



Asociación de Sanitarios de Bomberos de España

Boletín 2.0

Número 60 - Diciembre 2020

Cuidad y cuidaros mucho



... y Próspero Año 2021

Editorial

José Antonio Cortés Ramas
Presidente de ASBE

Hola compañeras/os.

Y, por fin, se acabó el inesperado y traumático año 2020...

Han sido unos vertiginosos meses de miedos, dudas, mucho "ruido" y carga de trabajo. El año se acabó y empieza uno nuevo lleno de esperanzas y recelos.

La pandemia no ha acabado todavía (y para días...), seguimos inmersos en sucesivas olas que nos recuerdan lo frágiles que somos. Ahora es el momento de las vacunas, de la inmunidad de grupo, de encontrar la más efectiva y eficiente, de intentar mejorar y descubrir nuevos tratamientos para los enfermos de Covid-19, de doblegar curvas y de disminuir la mortalidad y los efectos devastadores del virus.

La historia con otras pandemias nos dice que vamos en el buen camino, además los expertos lo corroboran. Cada vez conocemos mejor las fortalezas y debilidades de nuestro adversario, y queda menos para derrotarlo. Y racionalmente creo en ello.

Desde la Junta Directiva hemos intentado afianzar nuestra identidad de Asociación en estos convulsos tiempos que nos ha tocado vivir, mantener el contacto con los socios y socias, y fomentar un flujo de información sobre cómo actuar en esta pandemia. Lo hemos hecho a través de comunicados en el Grupo de Difusión, de nuestros Boletines, de la página web, de nuestras cuentas en las Redes Sociales y con las Jornadas Virtuales. Esperamos haber llegado a todos/as y que os hayan sido útiles.

El año pasado tuvimos que renunciar a nuestras Jornadas Nacionales tradicionales, de convivencia y contacto físico, y esperamos que pronto volvamos a retomarlas. Estamos pendientes de organizarlas con nuestros amigos y amigas de Burgos y de Granada. Las celebraremos, sin duda, pero veremos cuándo...

En su lugar, hemos celebrado unas Jornadas en un formato distinto, ya no tan novedoso, y que creemos que ha llegado para permanecer con nosotros. Pensamos que también es enriquecedor mantenerlo y fomentarlo en el futuro. Desde la Junta Directiva buscaremos la mejor manera de hacerlos llegar una oferta didáctica y científica que resulte atractiva.

De todo ello os iremos informando.

Y en estas fechas, solo queda nuestro deseo de que estéis pasando unos muy felices días, y que disfrutéis todo lo que podáis y se permita. Sabedores de todo lo que hemos pasado en primera línea, seamos prudentes y responsables. No se trata de no celebrar estos días (ni mucho menos), se trata de celebrarlos conscientes de lo que nos estamos jugando y, cómo no, dando ejemplo de nuestra profesionalidad, como siempre.

Deseamos de todo corazón que este año que acaba de empezar sea mejor, mucho mejor, que el que ha acabado. Que cumpláis todos vuestros sueños y que os llene de esperanza y felicidad.

Ya queda menos... Mucho ánimo y fuerzas. Hasta pronto.

GRACIAS a todos/as por estar ahí. Seguimos trabajando y, por favor, cuidaos mucho.

Un fuerte abrazo.

Coordinación Boletín: David Ropero Rendón	
Edición: Diego Borraz Clares	Coord. Emergencias: David Ropero Rendón
Coord. Salud Laboral: Vicente Moreno Mellado	Coord. Medicina del Deporte: Javier Pérez Ansón
Editado en Zaragoza (España). ISSN: 2386-6934	

Resumen de las Jornadas Virtuales de ASBE

Juan Carlos Gasca Gómez
Enfermero. Asistencia Médica. Ayuntamiento de Zaragoza

Este año de manera excepcional y en formato virtual, la Asociación de Sanitarios de Bomberos de España organizó y celebró las XXX Jornadas Nacionales de Sanitarios de Bomberos (ASBE) durante los días 12 y 13 de noviembre de 2020 con la colaboración del Ayuntamiento de Zaragoza y contando con el patrocinio de las empresas Maximo, Adaro, Draëger, Hospital Hispania, Stryker y Still Conversion, siendo un evento validado por FENIN Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria.

Estas Jornadas virtuales se realizaron gracias al soporte técnico de Proyectos y Personas habiendo realizado la inscripción 350 personas procedentes de distintos ámbitos de bomberos y sanitarios.

La inauguración oficial fue realizada por el Excmo. Sr. D. Jorge Azcón Navarro, Alcalde de Zaragoza que manifestó lo siguiente:

"Buenos días a los asistentes a las XXX jornadas de sanitarios de cuerpos de bomberos, desde esta pantalla os doy la bienvenida virtual.

Recibí y acepte con sumo gusto el ofrecimiento por parte de vuestra Asociación para ser Presidente de Honor de estas Jornadas.

Esta bienvenida me hubiera gustado hacerla en persona y además también que pudierais disfrutar de nuestra ciudad, pero la situación de pandemia que vivimos nos obliga a realizar estas jornadas "a distancia". No obstante doy mucho valor a que en las actuales circunstancias, el reflexionar científico y las ganas de compartirlo, no se vea interrumpido. Entiendo que no solo es necesario, sino diría casi imprescindible, que los profesionales de la salud se encuentren para buscar soluciones, establecer protocolos y así servir mejor al ciudadano en las actuales circunstancias y como siempre lo han hecho.

Sé bien de vuestra labor profesional que abarca dos ámbitos fundamentales en el actual abordaje de la Covid-19: Por un lado asesorando a vuestras jefaturas de servicio sobre las medidas sanitarias que deben guardar los bomberos, asesoramiento a los mismos en las pruebas que

deben hacerse y cuarentenas a llevar a cabo si procede. La otra gran labor es la atención inicial, directa y urgente con vuestras ambulancias a los enfermos afectados de la Covid-19, formando parte de ese primer escalón asistencial tan necesario como imprescindible junto a los Cuerpos de Bomberos de los que formáis parte.

En las recientes medallas que el Ayuntamiento de la ciudad concede con motivo de nuestras fiestas patronales de la Virgen del Pilar, este año no celebradas, se decidió otorgar la Medalla de Oro de la Ciudad al personal sanitario que ha luchado y lo sigue haciendo contra la Covid-19, es por lo que mi mayor agradecimiento por la labor que estáis haciendo, especialmente en estos momentos los sanitarios de bomberos, es que os sintáis reconocidos por este Alcalde y esta ciudad en esta distinción que sin lugar a dudas es vuestra.

Doy por inauguradas las Jornadas Virtuales ASBE 2020".

Tras la inauguración comenzamos con la primera mesa redonda, Adaptación de los Servicios de Bomberos a esta nueva situación de pandemia, cuyo moderador fue D. José Antonio Cortés Ramas, Presidente ASBE y médico de la Asistencia Médica del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza, siendo los ponentes D. Eduardo J. Sánchez Álvarez, Inspector Jefe del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza, D. Miguel Ángel Extremo García, Jefe del Servicio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento del Ayuntamiento de Burgos y D. Gustavo Molino Girela, Jefe del Servicio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento del Ayuntamiento de Granada, que aportaron una visión común sobre cómo se está afrontando la pandemia desde los tres servicios, a la vez que nos presentaron las peculiaridades de cada uno de ellos, destacando la necesidad de trabajar codo con codo sanitarios y bomberos.

La primera ponencia "Papel del sanitario durante la pandemia Covid-19 en los Servicios Esenciales" fue presentada por D. Javier Povar Marco, Coordinador del Servicio

de Urgencias del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza y Secretario General de SEMES Nacional y nos mostró la visión de la pandemia desde el punto de vista de la sanidad de urgencias y emergencias describiendo como tuvieron que adaptarse los servicios de urgencias hospitalarias, y como cambio la incidencia de las distintas patologías que se atienden en ellas durante el confinamiento.

La segunda mesa redonda llevaba por título "Adaptación e influencia de los sanitarios en los Servicios de Bomberos en tiempos de pandemia", fue moderada por D. Vicente Moreno Mellado, Jefe de Sección de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos de la Comunidad de Madrid y Coordinador del Grupo de Trabajo de Salud Laboral de ASBE, siendo los ponentes D. Armando Cester Martínez, Jefe de la Asistencia Médica del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza, D^a Lucía Ruiz, Oficial Enfermera del Servicio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento del Ayuntamiento de Sevilla y D. Juan Carlos Yepes Pérez, Infirmier responsable Grupo Sanitario Bombers Barcelona.

Armando Cester nos mostró como esta influyendo la COVID19 dentro de su servicio, poniendo en valor que dentro de los parques de bomberos no ha habido transmisión comunitaria y que las medidas de prevención e higiene implantadas han sido muy efectivas.

Lucía Ruiz nos expone su visión de estos meses de pandemia en su servicio destacando que se han tenido que adaptar todos los tipos de intervenciones relacionadas con COVID19 y que ha habido un bajo impacto de positivos dentro del parque.

Juan Carlos Yepes nos expone la experiencia vivida en Barcelona, destacando la colaboración que han desarrollado en estos meses con el SEM en la asistencia a emergencias y cediendo material, coincidiendo con el resto de ponentes en la incidencia y medidas implementadas en su servicio.

Así finalizaba la primera jornada y por la tarde en las instalaciones del Museo del Fuego y de los Bomberos se llevaba a cabo la Asamblea Ordinaria ASBE con la presencia física de seis personas y otras ocho de manera online.

Al día siguiente comenzaban las jornadas con la Mesa Empresas, Presentación de novedades para la lucha contra la Covid-19, siendo moderada por D. Juan Carlos Gasca Gómez, Vicepresidente ASBE y enfermero de

la Asistencia Médica del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza.

Las empresas patrocinadoras, Massimo, Adaro, Draeger, Hospital Hispania, Stryker y Stil Conversion nos expusieron sus novedades comerciales.

A continuación en la ponencia de Salud Laboral, "Últimas modificaciones del cuadro de permanencia en la escala operativa de los bomberos", D. Vicente Moreno Mellado nos habla de los documentos elaborados por el grupo de trabajo de Salud Laboral.

Las dos ponencias siguientes fueron moderadas por D. Carlos Gracia Sos, Enfermero de la Asistencia Médica del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza.

La primera ponencia llevaba por título, "Metafísica de una pandemia en bomberos: lo uno, lo bueno, lo bello y lo verdadero" y fue presentada por D. Enrique Mur Saura, Jefe de Mando del Servicio Contra Incendios, de Salvamento y Protección Civil del Ayuntamiento de Zaragoza, donde destaca el papel de los aspectos más humanistas y el papel de la asistencia sanitaria integrada en los cuerpos de bomberos durante la pandemia.

La segunda ponencia se titulaba, "Representación gráfica y vivencias de un profesional sanitario durante la pandemia", y fue presentada por D. Rafael Marrón Tundidor, Médico del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza y Presidente SEMES Aragón, que nos deleitó con la visión desde el arte gráfico de los distintos aspectos de la pandemia y el trabajo de los profesionales sanitarios.

Por último D. Juan José Badiola Díez, Director del Centro de Encefalopatías y Enfermedades Transmisibles Emergentes de la Universidad de Zaragoza, disertó sobre "Covid-19: Evolución y futuro de la pandemia: vacunas, prevención, nueva normalidad futura". Nos habló de las formas de contagio, medidas de prevención, formas de luchar contra la pandemia, evolución de las diferentes fases y su opinión sobre la vacunación futura.

Después de esta magistral charla se procedió a la Clausura de las Jornadas Virtuales ASBE 2020 por parte de D. José Antonio Cortés Ramas, Presidente ASBE.

Muerte súbita en el deporte

(2ª parte)

Javier Pérez Ansón

Médico Asistencia Médica. Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza

Causas de muerte súbita cardiaca en deportistas

- Cardiopatía isquémica:

Es la causa más frecuente de muerte súbita relacionada con el ejercicio en adultos. Con la actividad física intensa es más probable que se produzcan crisis cardiacas como infarto de miocardio, parada cardiaca y muerte súbita. Siendo los deportistas que padecen esta enfermedad quien con más frecuencia las sufren.

El riesgo de presentar muerte súbita por cardiopatía isquémica aumenta con la edad. Mientras que en los deportistas de menos de 30 años, las muertes súbitas raramente se deben a una cardiopatía isquémica. En los mayores de esta edad constituye casi la única causa de muerte súbita.

- Miocardiopatía hipertrófica:

Es un trastorno familiar de la musculatura miocárdica, producida por la mutación de genes que codifican proteínas del sarcómero y que presenta una variabilidad importante, tanto en lo que afecta a la morfología cardiaca como en la historia natural de la enfermedad.

Se caracteriza por un aumento de la masa miocárdica ventricular izquierda sin que exista dilatación ventricular.

Esta enfermedad supone una incidencia de muerte súbita en deportistas jóvenes, de menos de 35 años, muy variable (51 al 2%).

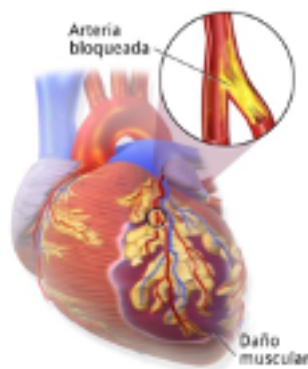
- Anomalías congénitas de las arterias coronarias:

Dichas anomalías presumiblemente conducen a la hipoperfusión miocárdica durante el esfuerzo, son la segunda causa más frecuente de muerte inducida por el esfuerzo en deportistas jóvenes, aunque raramente son diagnosticadas en vida.

La anomalía coronaria congénita asociada con muerte súbita cardiaca radica

en el origen anómalo de la coronaria izquierda del seno de Valsalva derecho anterior.

Aunque el mecanismo por el que ocurre la muerte súbita no se ha comprendido completamente, se ha atribuido al ángulo de salida de la arteria coronaria izquierda del seno de Valsalva derecho. Se cree que este ángulo agudo crea un estrechamiento de la luz coronaria, lo que crea un compromiso del flujo arterial coronario. La perfusión miocárdica también se puede ver afectada al atravesar la coronaria izquierda un espacio entre la aorta y el tronco de la pulmonar que puede quedar comprimido durante el ejercicio cuando los grandes vasos se dilatan.



- Rotura de aneurisma aórtico:

Suele estar asociada con el Síndrome de Marfan en algunas ocasiones. Es una causa rara pero prevenible de muerte súbita relacionada con el ejercicio, el Síndrome de Marfan es una enfermedad hereditaria autosómica dominante con expresión fenotípica variable.

- Estenosis aórtica:

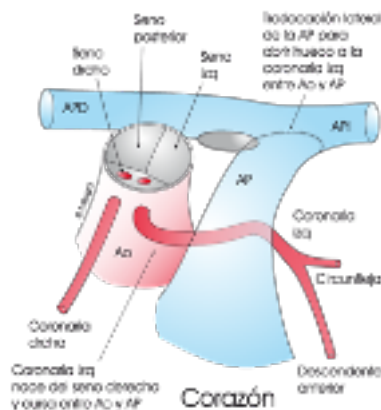
Malformación congénita considerada como factor de riesgo de muerte súbita en deportistas. Dependiendo del grado de estenosis puede conducir a la contraindicación para la práctica deportiva y evitar la posibilidad de muerte súbita relacionada con el esfuerzo.

- Miocardiopatía dilatada idiopática:

Se trata de una enfermedad que puede causar muerte súbita en un pequeño número de deportistas (porcentaje del 3%) que implica una dilatación sustancial de la cavidad ventricular en ausencia del aumento del espesor de la pared ventricular izquierda.

- Displasia arritmogénica de ventrículo derecho:

Es una enfermedad familiar en la que



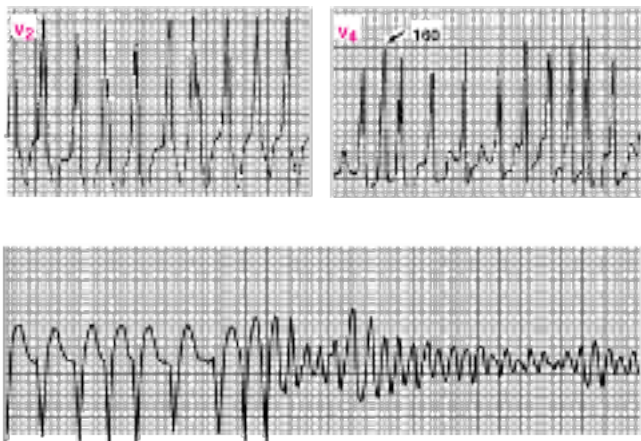
La pared libre del ventrículo derecho está parcial o casi totalmente reemplazada por grasa. Las fibras musculares restantes están infiltradas por tejido graso, lo que proporciona un sustrato para la aparición de arritmias ventriculares. También puede afectar al ventrículo izquierdo.

- Contusión cardiaca (Comotio Cordis):

Este es un raro mecanismo de muerte instantánea cardiaca que ocurre en individuos sin enfermedad cardiaca estructural. Aunque el mecanismo de la muerte es incierto, se piensa que sería consecuencia de una disritmia (fibrilación ventricular, bradiarritmia) inducida por un golpe no penetrante en la pared torácica durante una fase eléctricamente vulnerable de repolarización ventricular. Se piensa que la energía mecánica transmitida del impacto al miocardio inicia un impulso eléctrico suficiente para desencadenar una arritmia fatal. Se asocia con una tasa muy baja de resucitación exitosa.

- Otras causas cardiacas de muerte súbita

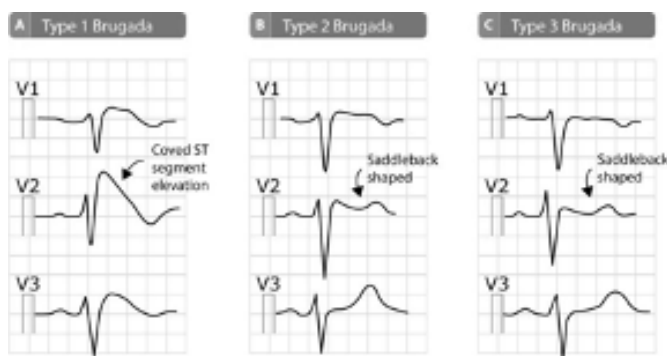
La muerte súbita cardiaca debida a síndrome de Wolff-Parkinson-White es poco frecuente y se asocia, generalmente, con aquellos casos que pueden presentar fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida que conduzca a fibrilación ventricular.



El síndrome del QT alargado.

La prolongación del segmento QT se asocia con frecuencia a la aparición de síncope y muerte súbita.

El síndrome de Brugada. Se trata de un síndrome caracterizado por una imagen electrocardiográfica en la que en las derivaciones precordiales derechas (V1, V2, V3), existe un complejo QRS compuesto por ondas QR' o RSR' con la R' de mayor duración (R' ancha), muy similar a la imagen de bloqueo de rama derecha incompleto.



En la mayoría de los individuos que se practica autopsia por muerte súbita por parada cardiaca relacionada con el esfuerzo se puede demostrar algún tipo de anomalía estructural cardiovascular, pero en un porcentaje de casos (alrededor del 5%) no se encuentra evidencia de anomalía estructural.

El diagnóstico de fibrilación ventricular idiopática, que sería la responsable de causa de muerte súbita en corazones aparentemente normales debe realizarse mediante una cuidadosa exclusión.

- Causas de muerte súbita no cardiaca en deportistas

Las causas no cardiacas de muerte súbita en deportistas son diversas, aunque su incidencia es notablemente baja. Entre estas se encuentran el accidente cerebrovascular, el golpe de calor, la enfermedad pulmonar, el embolismo periférico y el abuso de drogas.



Entrevista a Núria Molina, enfermera de SPEIS BARCELONA

Lucía Rodríguez Alonso y David Roperó Rendón

PARTE PERSONAL

-¿Su nombre?

Núria Molina Porto

-¿Cómo le gusta que le llamen?

Núria, no me gusta que me llamen Nuri

-¿Rasgo principal de su carácter?

Muy impulsiva

- Principal defecto

Al ser tan impulsiva primero hago las cosas y luego las pienso

-Un libro

Dispara yo ya estoy muerto de la Julia Navarro

-Una película

Blade Runner de Harrison Ford

-Una canción

Angie de los Rollings Stones

-¿Que no perdonaría nunca?

La manipulación

-En su tiempo libre le gusta

Hacer montaña, leer, ir al teatro, ver exposiciones...

-Cualidades que prefiere de un hombre

Que tenga dientes y no tenga barriga, simpático, divertido y sincero. Si no tiene dientes cuando sonríe malo...

- Suele soñar con

Últimamente con el entorno de bomberos

- Para estar en forma necesita

Poder ir a caminar y estar en contacto con la naturaleza.

-Sobre la política opina

En la juventud era mas optimista y reivindicativa y tenía esperanzas en los cambios políticos, en cambio ahora estoy decepcionada, no me identifico con ninguna ten-

dencia política.

- Personajes históricos

No tengo ningún personaje histórico preferido vivo en el presente.

- Sus héroes en la vida

Lara Croft por lo atrevida, audaz y guapa y Mafalda por el análisis cómico de la situación.

- Un vicio confesable

Un quintillo y un cigarro momentos de relax.

- Una manía incurable

Ir limpiando todo el rato. Soy muy obsesiva con la limpieza.

- Lo que más le reconforta

Sentirme satisfecha de un trabajo.

-¿Qué desterraría de la tierra?

La gente egoísta que sólo miran por ellos.

-¿Qué no soporta de una persona?

Las mentiras

- ¿Qué se llevaría una isla desierta?

En estos momentos, cervezas, tabaco y un buen libro.

- ¿A dónde le gustaría viajar?

Muchos lugares, ahora tengo pendiente Estambul y Nueva York.

- No se moriría sin

Ver auroras boreales

- ¿De que se arrepiente?

De pocas cosas, de no haber dedicado mas tiempo a mis hij@s.

-¿Qué opina de Barcelona o de otro lugar donde te sientas identificado Núria?

Barcelona me gusta como ciudad, tiene mucha cultura, muy cosmopolita, puedes aprender muchas cosas... Pero

por el trabajo vemos a muchas personas solas, sobre todo personas mayores.

PARTE LABORAL

¿Desde cuándo está en el servicio sanitario de los bomberos de Barcelona?

Desde el 4 de Agosto de 1986

-Alguna vez en tu infancia, ¿Te planteaste la posibilidad de dedicarte como profesional de enfermera en un cuerpo de bomberos?

No nunca

-El trabajo, ¿lo elegiste por decisión propia o fue una cuestión de oportunidad o necesidad?

Fue una cuestión de necesidad. La UCI donde trabajaba la cerraron y me fui al Hospital de Sant Pau y estaba haciendo suplencias y hacia 70 horas a la semana pero no era fija. Entonces salieron oposiciones en el Ayuntamiento de Barcelona, 3 para salud pública y 16 para Bomberos.

-Si pudieras volver a elegir, ¿Cual seria tu trabajo ideal?
Bomberos pero pudiéndolo compaginar con el trabajo hospitalario puntualmente para complementarte en el trabajo diario.

-Trabaja atendiendo seres humanos lo que suele ser duro y cansado ¿Lo es para ti?

Si, cuando estas trabajando te pones un escudo protector porque vemos situaciones muy duras para protegernos del sufrimiento, pero siempre humanizando el trato, no me gusta ser tan técnica y olvidarme de la persona que tengo delante.

-¿Que consideras que es lo más importante de tu trabajo? ¿Qué es lo que más te gusta?

Lo mas importante de mi trabajo es actuar rápido, adecuadamente y de manera ingeniosa, ya que nuestras actuaciones son cambiantes y hay que adaptarse a cada servicio en particular.

-¿Qué situación más anecdótica has vivido en bomberos?

Hay varias... Una vez en un abrir puerta en chica joven activada por su hermana y al abrir la puerta encontramos a su hermana manteniendo relaciones sexuales por primera vez y el chico al ver bomberos y policía se levanto rápidamente y tapándose mientras decía no la he tocado.

-¿Cómo se siente un sanitario en un cuerpo de bomberos?

Te sientes miembro de un equipo y integrado en una

gran familia donde asumes un liderazgo a nivel sanitario. Eres una parcela pequeña dentro de un gran conjunto donde cada miembro tiene un rol y es igual de importante.

-¿A quién no olvidarás?

No olvidaré nunca a mi mentor, Agustí Pech. Después con el tiempo a mis diferentes compañeros de turno. Tampoco olvidaré nunca a mi equipo de excarceración, tuvimos una época muy entrañable durante 3 años, donde se tejió una relación muy estrecha que aún a día de hoy dura. Y por supuesto gente con la cual no he trabajado directamente con ellas, pero que hemos tenido relación fuera.

-¿Recuerdas tu primer servicio como sanitaria de bomberos?

Me acuerdo de mi primera noche de guardia, la cual no tuve narices de estirarme y quitarme las botas por miedo de no poder ponérmelas y llegar a la ambulancia. Piensa que estaba embarazada de 5 meses y ponerme las botas y llegar a la ambulancia era un estrés añadido.

-¿Podrías explicarnos tu primer servicio?

Esos días tuve varios fuegos de piso pero sin importancia, no recuerdo detalles. En cambio me recuerdo que estaba embarazada de 7'5 meses y me tuve que descolgar por unas cañerías de agua 2 pisos para atender a un paciente psiquiátrico. Y fue el último servicio que hice antes de dejar de hacer salidas por el embarazo pero continúe con tareas asistenciales en el dispensario hasta el mismo día del parto.

-¿Cual es el mayor consejo que le darías a las nuevas generaciones de sanitarios en Bomberos de Barcelona?

Que disfruten trabajando

Informe “Panorama Internacional de los Enfermeros en los Servicios de Bomberos”

Como es sabido, el enfermero en los Servicios de Extinción de Incendios y Salvamentos (SEIS) en España es una figura relativamente reciente, a pesar de que los primeros bomberos españoles datan del siglo XVI. Nuestro bajo número de efectivos y nuestra heterogeneidad hacen que seamos poco visibles y, como consecuencia, desconocidos para la ciudadanía e incluso para el propio colectivo. Sin embargo, la especificidad de la mayoría de los siniestros en los que actúan los Servicios de Bomberos pone de manifiesto la necesidad de enfermeros propios para la atención específica a los intervinientes y, en caso de ser preciso, al resto de usuarios que puedan beneficiarse de este servicio sanitario.

El origen de la Secciones Sanitarias de los SEIS data de 1770, cuando se crea la primera plaza de médico cirujano militar que ocuparía Dominique-Jean Larrey, quien concibió una unidad móvil en forma de “Ambulancia volante” en el Cuerpo de Bomberos de París. Esta unidad consistía en un carro tirado por caballos y unas camillas, y personal militar para hacer llegar el material necesario para atender a los heridos en el campo de batalla, trasladarlos a un hospital de campaña y así administrarles el tratamiento definitivo, siendo este el origen de la atención extrahospitalaria. En el caso de España, hay que esperar hasta el siglo XX para que aparezcan los enfermeros en el Cuerpo de Bomberos de la ciudad de Barcelona.

El Enfermero de los SEIS es aquel que ejerce su profesión en un Servicio de Bomberos y tiene como misión desde la vigilancia de condiciones y aptitudes físicas de los bomberos hasta la atención y asesoramiento en prácticas y formación; pasando por el apoyo sanitario en intervenciones, tanto a los propios bomberos como a la población que pueda estar implicada o dañada en los siniestros atendidos.

Al igual que los enfermeros de práctica avanzada en otras especialidades, los enfermeros de los SEIS deben adquirir un elevado grado de conocimientos, actitudes y habilidades, requiriendo a su vez de experiencia y formación académica. Con todo ello, la asistencia enfer-



mera integrada en los Cuerpos de Bomberos supondría un ahorro para la Administración, puesto que utiliza infraestructuras y medios tanto humanos como materiales propios e integrados, que ya tiene ubicados por la geografía a la que tiene encomendada su cobertura.

En la actualidad, una descripción más exhaustiva del enfermero del SEIS resulta difícil dada la escasa literatura existente al respecto, además de la variabilidad tanto de sus competencias y características como de sus recursos. Esta situación limita su posible extensión a otros SEIS, en los que su creación favorecería tanto a los bomberos como a la ciudadanía. Por ello, resulta necesario un estudio que especifique las características, requisitos y funciones de los enfermeros de los SEIS de España y de otros países con modelos de asistencia similares.

El autor principal de este magnífico informe “Panorama Internacional de los Enfermeros en los Servicios de Bomberos” es Eduardo E. Sáenz de Tejada García, Bom-

bero en la Provincia de Sevilla. Diputación Provincial de Sevilla, España. Formación en Primeros Auxilios y Socorrismo, Soporte Vital y Técnico de Emergencias Sanitarias, ejerciendo esta última entre 1998 y 2002 en Ambulancias Europa y SAMU de Sevilla. Desde 2002 trabaja como Bombero en el Parque Central de la Diputación Provincial de Sevilla. Graduado en Enfermería en 2017 en el Centro Universitario San Juan de Dios (Universidad de Sevilla). Experto Universitario en Enfermería en Emergencias Extrahospitalarias.

Entre los objetivos de dicho informe se encuentra el describir la figura del enfermero profesional de las Secciones Sanitarias de los Servicios de Extinción de Incendios y Salvamento (SEIS), a través de una metodología de revisión panorámica mediante una búsqueda sistemática de información a partir de artículos indexados en PubMed, Cuiden y CINAHL, compilación de información de webs de las administraciones públicas, o tras la solicitud directa y recopilación de información sobre deter-

minados items. El análisis de los datos se ha realizado mediante síntesis cualitativa.

Entre diversas conclusiones podríamos destacar algunos aspectos comunes que permiten establecer un perfil profesional del enfermero y de diversos recursos para su extensión a otros SEIS, ajustado a un modelo de práctica avanzada en un escenario complejo, conmovedor y emocionante.

El informe ha sido publicado en Index de Enfermería y podeis consultarlo en el siguiente enlace.

<http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12548>

Artículo "A Spanish intentional mass-casualty incidents medical response model. Delphi consensus"

Leticia Serrano Lasasosa y Diego Borraz Clares, enfermeras de la Asistencia Médica de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza y miembros de la Junta Directiva de ASBE, han logrado la publicación de un artículo en el Journal of Special Operations Medicine (JSOM), junto a otros tres autores, provenientes del SEM de Catalunya y de la Sanidad Militar. Los cinco forman parte del grupo de trabajo de Enfermería Militar de SEMES.

El JSOM es la revista de referencia mundial sobre Medicina Táctica y de Operaciones Especiales.

El artículo, titulado "A Spanish intentional mass-casualty incidents medical response model. Delphi consensus", estudia la valoración que hacen 52 expertos en sanidad táctica sobre el consenso Victoria I y su aplicación real en entorno civil. El consenso Victoria I es un documento creado por el grupo de trabajo de Enfermería Militar de SEMES, y publicado en la revista Emergencias de dicha Sociedad. Este documento sirve de referencia para el desarrollo de la respuesta sanitaria a incidentes con

múltiples víctimas intencionados en España, describiendo tres escenarios fundamentalmente: amenaza directa, amenaza indirecta, y zona de evacuación. En la zona de amenaza indirecta es donde se desplegarán los EMAET, bajo protección policial, para dar la primera asistencia sanitaria y resolver las lesiones que pongan en riesgo la vida. Estos EMAET estarán formados por personal de los SEM debidamente formados, entrenados y con la protección adecuada.

Concluyen que la implantación de los equipos médicos de apoyo a entorno táctico (EMAET) como respuesta sanitaria integrada en los equipos policiales de asalto es la medida más adecuada de respuesta a situaciones hostiles en zonas con cortos tiempos de respuesta, debiendo trabajar en otros modelos de respuesta en áreas más dispersas.

¡Enhorabuena compañeras!

Métodos de contacto

Nos podeis encontrar en:

Web: www.sanitariosbomberos.es

Twitter: [@SanitariosBomb](https://twitter.com/SanitariosBomb)

Facebook: <https://www.facebook.com/ASBomberos>

Instagram: <https://www.instagram.com/sanitariosdebomberos/>

También podeis enviar vuestras dudas y sugerencias a:

info@sanitariosbomberos.es

Formulario de inscripción

Si deseais inscribiros en la asociación, podeis hacerlo a través del siguiente enlace:

<https://bit.ly/2MkSNMK>

Normas de publicación

Los autores interesados pueden enviar sus manuscritos por correo electrónico a coordinación del boletín: boletin@sanitariosbomberos.es.

Los artículos enviados abordarán temas de actualidad en el ámbito de la atención en emergencias sanitarias o aquellas relacionadas con la actividad realizada en los Servicios de Bomberos con el fin de actualizar y poner de relieve nuevos conocimientos sobre el tema tratado.

El texto no debe tener una extensión determinada. Al inicio aparecerá el título del artículo, el nombre y apellidos del autor y/o autores, y su filiación (titulación, centro de trabajo, ciudad, país), así como el correo electrónico del autor principal.

Si se ilustra el artículo con imágenes y/o tablas, deben ir numeradas y referenciadas correlativamente en el texto. Las tablas llevarán un título y las figuras un pie de figura. Se admitirán un máximo de 5 tablas y/o figuras en total.

Las figuras correspondientes a gráficos y dibujos se enviarán en reproducciones de alta calidad, en formato TIFF o JPEG con una resolución no inferior a 300 dpi. Las figuras no incluirán datos que permitan conocer la procedencia o la identidad del paciente. Las fotografías de personas deben realizarse de manera que éstas no sean identificables, a no ser que en la documentación enviada al editor conste el consentimiento de su uso por parte de la persona fotografiada.

Las referencias bibliográficas se identificarán en el texto mediante llamada en números arábigos en superíndice y numeración consecutiva según su orden de aparición en el texto y se elaborarán según las normas de Vancouver (<http://www.icmje.org>).