

III Congreso Internacional de Servicios Sanitarios de Cuerpos de Bomberos



Se celebró en Nimes (Francia), el III Congreso Internacional de Servicios de Salud de los Cuerpos de Bomberos, que agrupó durante los días 18 al 21 de junio de 1992 a médicos y enfermeros que desarrollan su labor asistencial en dichos Cuerpos.

El éxito radicó en tres pilares fundamentales: la gran afluencia de médicos y enfermeros de Cuerpos de Bomberos que totalizaron 654 congresistas, su perfecta organización por el Servicio Departamental de Incendios y Salvamentos de Gard, y el alto contenido científico del mismo.

La participación española estuvo representada por los Cuerpos de Bomberos de las Comunidades Autónomas de Cataluña y Madrid, los Ayuntamientos de Valencia y Zaragoza, así como por el Organismo Autónomo Aeropuertos Españoles.

Los grandes temas que se trataron fueron los siguientes:

1. Informatización de un Servicio de Salud y Socorro Médicos de los Bomberos y Telecomunicaciones.

En dicha sesión se trataron los nuevos avances, así como las coordinaciones existentes entre los centros de alarma 15 + 18 es decir SAMU-Bomberos, con claros ejemplos

como el de Puy de Dome y de Meurthe et Moselle; y en los que quedó establecida la buena coordinación existente y la necesidad de contar con todos los medios.

2. Reforma del Socorrismo.

En el que se expuso la necesidad de una mayor enseñanza práctica, con muchos ejercicios de simulación en detrimento de las extensas enseñanzas teóricas.

3. Colaboraciones interdepartamentales y refuerzos nacionales.

En él se expuso la composición y actividades de las columnas móviles de refuerzo, en especial la actividad del médico de bomberos en ellas y en determinadas específicas como la de actuación en fuego de bosque, la de descontaminación química de Marsella, o la actividad en los Juegos Olímpicos de Albertville.

4. Socorros Internacionales.

En ella se repasaron los distintos grupos de intervención en el extranjero de los médicos y enfermeros de bomberos ya fuera formando una unidad médico-quirúrgica propia, o acompañando a los propios bomberos para atender a sus necesidades sanitarias y realizar la primera atención médica cualificada a los afectados por la catástrofe

hasta su ingreso en los puestos quirúrgicos y médicos avanzados.

Es de resaltar una conferencia sobre las vacunaciones que deben administrarse a los actuantes antes de partir para la misión, así como los controles médicos que se deben realizar una vez finalizada ésta.

5. Misiones humanitarias.

En esta sesión se trató lo anteriormente expuesto, pero encaminados a paliar desastres como el hambre, sequía en ciertos países, etc. En estas misiones la colaboración de otras organizaciones como médicos y veterinarios sin fronteras o el ejército es decisiva. Además se deben de plantear a diferencia con las anteriores como de larga duración.

6. La Urgencia: Estrategias.

En ella se expuso los grandes logros conseguidos con la medicalización de los socorros, es decir, la pronta presencia de médicos-enfermeros en el lugar del accidente; también se expuso el importante papel que el paramédico empieza a desarrollar en Europa, en comparación con su actividad en EE.UU. y nuevamente se pusieron ejemplos de coordinación SAMU-Médicos de Bomberos. En dicha sesión se produjo la primera

participación española a cargo del Dr. Carón de la Comunidad de Madrid, sobre el material sanitario que deberían llevar los vehículos de bomberos no sanitarios.

7. La Urgencia: Técnicas.

En esta sesión se expusieron nuevas técnicas como: utilización de desfibriladores semiautomáticos, enfriamiento precoz de las quemaduras, máscara laríngea, corticoterapia precoz en los traumatismos medulares, utilización de antidotos prehospitalarios, etc.

8. Concepto europeo de los socorros.

Fue la última sesión, y la presidió G. Haurun, presidente del Comité Ejecutivo de C.T.I.F. Moderaron el coronel Maurer, secretario del Comité Ejecutivo de C.T.I.F. y Dr. Julien, médico jefe del Cuerpo de Bomberos de París. En ella se produjeron dos intervenciones españolas, la de la Dra. Martí del S.E.M., sobre la Organización Sanitaria en los Juegos Olímpicos de Barcelona, y la del Dr. Cester del Cuerpo de Bomberos de Zaragoza, sobre los Servicios Sanitarios de Bomberos en España. Participaron médicos de bomberos de Rumanía, Austria, Francia y Brasil.

Paralelamente a las sesiones plenarios se celebraron talleres de trabajo que versaron sobre electrocardiografía, reforma del socorrismo; traslado prehospitalario del niño, economía de sangre en reanimación prehospitalaria, analgesia y sedación prehospitalaria, informática: gestión, base de datos.

El día 18 y de manera monográfica se reunió la Subcomisión de Servicios de Salud del Comité Técnico Internacional de Prevención y Extinción del Fuego, que reúne a los médicos de bomberos de diversos países y en ella nos reunimos el Dr. Baddag (Marruecos), Dr. Bates (Canadá), Dr. Cester (España), Dr. Hamilton (Gran Bretaña), Dr. Hotoboc (Rumanía), Dr. Hoffer (Austria), Dr. Julien (Francia), Dr. Nikiena (Alto Volta), Dr. Plotkowski (Brasil), Dr. Agostinho (Portugal), Dr. Steffes (Luxemburgo). Excusaron su presencia Dr. Boomsma (Países Bajos), Dr. Bourtsier (C.E.I.), Dr. Burger (Alemania), Dr. Kassi (Mali), Dr. Paakkonen (Finlandia), Dr. Repisky (Checoslovaquia), Dr. Sarr (Senegal) y Dr. Tomovic (Yugoslavia). En total componen la Subcomisión 21 países.

Se tomaron diversos acuerdos entre los que destaca el contactar con todos los países del mundo para hacer mucho más participativa dicha Subcomisión y la creación de unos grupos de trabajo sobre:

a) Cuadro de selección médica y permanencia de los bomberos en la escala operativa.

b) Enfermedades transmisibles víricas en los bomberos (Hepatitis B, Sida).



c) Toxicidad de los humos en los incendios.

d) Medicina de urgencia.

e) Medicina de catástrofe.

Por último, no me queda más que decir que el ambiente que reinó fue excelente y la experiencia profesional vivida inmejorable.

Cabe resaltar que la delegación francesa de sanitarios de bomberos es la más numerosa y fuerte. Basta con especificar los medios del Departamento de Incendios del Gard, que fue donde se celebró el Congreso: 77 médicos y 24 enfermeros de bomberos, 58 ambulancias medicalizadas, 26 de ellas de reanimación, 1 puesto médico avanzado para catástrofes locales, 1 helicóptero con posibilidad de medicalización y un destacamento de intervención en el extranjero. Esperemos que esta experiencia sirva para el trabajo en común de todos los sanitarios (médicos y A.T.S.) que desarrollamos nuestra labor en los Cuerpos de Bomberos, tanto a nivel nacional como internacional.

Armando Cester Martínez
Representante español en la Subcomisión de la Salud de la C.T.I.F.