

Presentación a prensa del XLVI Congreso Nacional de la SEMICYUC Bilbao 2011





Bilbao Exhibition Center, del 12 al 15 de junio de 2011

La SEMICYUC abordará los grandes temas de la Medicina Intensiva en su XLVI Congreso Nacional

Se tratará la capacidad de nuestras UCI para responder ante grandes catástrofes, la muerte súbita en el deporte o la Medicina Intensiva como especialidad global; además, el astronauta Pedro Duque ofrecerá una conferencia especial

17 de mayo de 2011.- El próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC (Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias), que se celebrará en Bilbao del 12 al 15 de junio, servirá para abordar los temas de mayor vigencia en la Medicina Intensiva, muchos de los cuales han estado en el primer plano de la actualidad durante las últimas semanas. La capacidad de las UCI españolas para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, la muerte súbita en el deporte, cómo mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos, o la creación de la Medicina Intensiva como una especialidad global son algunos de los asuntos que centrarán la atención durante la 46ª reunión anual de los intensivistas españoles, que además contará con un invitado muy especial: el astronauta Pedro Duque.

Duque impartirá el lunes 13.a las 18.30 horas la conferencia "*Amenaza Apophis; vigilancia y cuidados intensivos para la Tierra*", que tendrá como propósito explicar los objetivos de la Medicina Intensiva y se servirá para ello del paralelismo con el fenómeno de una posible colisión de un asteroide contra la Tierra. La SEMICYUC ha habilitado en su página web (www.semicyuc.org) un formulario para que el público general pueda asistir a la conferencia de Pedro Duque.

¿Estamos preparados para el trauma con múltiples víctimas?

Acontecimientos como atentados terroristas, terremotos o catástrofes de otra naturaleza ponen a prueba la capacidad de respuesta del sistema sanitario. Bajo el epígrafe "¿Estamos preparados para el trauma con múltiples víctimas?", el Congreso Nacional de la SEMICYUC celebrará tres conferencias: una sobre cómo la ciudad de Nueva York se prepara para un ataque terrorista, una proyección del 11-M a cargo del Doctor José Eugenio Guerrero y una tercera, sobre la asistencia a múltiples víctimas en misiones internacionales.

También se entrará en profundidad en los diferentes aspectos de la muerte súbita en el deporte, desde su prevalencia y epidemiología hasta la organización sanitaria para la atención al paro cardíaco en grandes eventos deportivos, pasando por la cadena de supervivencia en la parada cardíaca. Esta puesta al día estará moderada por el Doctor Juan Bautista López Messa, presidente del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar.

En la gran cita anual de la Medicina Intensiva española se plantearán los grandes retos a los que se enfrenta la especialidad en todo el mundo y el británico Andrew Rhodes, presidente de la Sociedad Europea de Medicina Intensiva (ESICM), explicará el camino hacia la creación de una especialidad global.

El XLVI Congreso de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias tendrá lugar en el Bilbao Exhibition Center entre el 12 y el 15 de junio.

Más información: <http://semicyuc.org/Congresos/>

Medios presentes

rne

EL PAÍS

GACETA MÉDICA

Redacción Médica



europapress



LA GACETA

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.



[Ampliar foto](#)

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que

se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"no hay un antes y un después del 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos.

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

Futuras amenazas: ¿

Un asteroide?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.



↑ El presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), Cristóbal León (c), el doctor José Eugenio Guerrero (d), que atendió a los pacientes graves del 11-M, y Jesús Blanco (l), expusieron hoy en Madrid si las UCI de los hospitales españoles están en condiciones de dar una respuesta adecuada ante las grandes catástrofes. EFE

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

17.05.11 | 15:20 h. | AGENCIA EFE

Vota ★★★★★ | Resultados ★★★★★ | 0 votos

Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.



Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036.

"ESPAÑA ES UN BUEN PAÍS PARA VIVIR UN TERREMOTO"

Los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe

[Directorio](#) [Hospital Rafael Méndez](#) [Unidad de Cuidados Intensivos](#) [Servicio Murciano](#) [Medicina Interna](#)

TRADUCTOR

Select Language ▼

Deja tu comentario

Imprimir Enviar

COMPARTE ESTA NOTICIA



NOTICIAS RELACIONADAS

Rajoy confía en que las administraciones estarán a la altura de las circunstancias y Lorca se recuperará (hoy a las 15:32)

Rajoy confía en que Lorca se recuperará (hoy a las 15:25)

ANDALUCÍA.-Jaén.- El Ayuntamiento de Bailén recuerda que expertos difieren sobre la ubicación de la Batalla de Baécula (hoy a las 14:43)

La colisión entre dos autobuses en la M-30 deja un conductor herido grave y 31 pasajeros leves (hoy a las 14:42)



Foto: EUROPA PRESS

MADRID, 17 May. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la

asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

europapress.es

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE

Ekaina Junio 2011
4 Vitoria-Gasteiz | 6 Donostia | 7 Bilbao | 8 Pam



La canción del verano con Georgie Darr

EL VERANO

VIAJES

Ahora **25 % dto.** durante 6 meses. Sólo hasta el 24 de



Moda novias: Desfiles de la pasarela Gaudi

Los vestidos de novia para la próxima temporada
Clará, Victorio&Lucchino, Jesús del Pozo...

 Pasarela Cibeles Novias



PERSONAL MÉDICO

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

15:15h | Agencia EFE

Madrid.- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón **España** y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

deja tu comentario

[SÉ EL PRIMERO EN COMENTAR ESTA NOTICIA]

[f Share](#) [Twitter](#) [0](#) [Compartir](#)

El presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), Cristóbal León (c), el doctor José Eugenio Guerrero (d), que atendió a los pacientes graves del 11-M, y Jesús Blanco (i), expusieron hoy en Madrid si las UCI de los hospitales españoles están en condiciones de dar una respuesta adecuada ante las grandes catástrofes. EFE

publicidad

No es un coche.






• **Acércate** •
y descubre por qué.

Lo más de Ciencia

hoy

esta semana

este mes

- 1  Magia y neurociencia, manual para "engañar" al cerebro
- 2  Por qué el terremoto de Lorca ha sido tan destructivo
- 3  Anatomía de un "tornado asesino"



Madrid.- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los **pacientes** del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuado", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en **Bilbao** del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta **Pedro Duque** que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE

El Confidencial

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Enviar

Leer más tarde

Imprimir

RSS

OTRAS NOTICIAS

[Alberto II invita a 4.000 personas a su boda, el doble que Guillermo](#)

[La FAPE pide que no se convoquen ruedas de prensa después de las 17.00 horas](#)

[Los grandes operadores mediterráneos adoptan una Carta para la Coproducción](#)

[Bill Gates pide mayor compromiso de países y farmacéuticas con la vacunación](#)

[La Iglesia busca aumentar el número de personas que marcan la X en el IRPF](#)

COMUNIDAD

COMENTARIO DESTACADO

#15 Las que no apestan son esos referendums patateros y minoritarios independentistas, ¿verdad?, esa es la voz del pueblo, catalán en su caso, ¿cierto?. Lo que apesta de verdad es este sistema y sus lacayos defensores, unos...

sonajero

Compartir

EFE- 17.05.2011

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciara una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE (foto) (audio) egm/ero

Editor: Curro Alajóbera Brachosa.

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

Salud - 17-05-2011 14:05:00

- La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos.

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.



"ESPAÑA ES UN BUEN PAÍS PARA VIVIR UN TERREMOTO"

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

El Semanal Digital

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por su hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas" asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.



0



Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por su hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos.

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuado", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 4º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una repuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036.

El presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), Cristóbal León (c), el doctor José Eugenio Guerrero (d), que atendió a los pacientes graves del 11-M, y Jesús Blanco (i), expusieron hoy en Madrid si las UCI de los hospitales españoles están en condiciones de dar una respuesta adecuada ante las grandes catástrofes. EFE

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe

Europa Press | 17/05/2011 - 14:09

0 comentarios



Puntúa la noticia : Nota de los usuarios: - (0 votos)



Share

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.



tweets

tweet



Compartir



Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristobal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, **destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI)** y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, **todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes**, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero **reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones**, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto **participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid**, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión **se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha**, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

Salud



Según los médicos intensivistas

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe

Europa Press - 17-05-2011

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristobal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE

Top Secret

Elecciones

Canarias

Nacional

Internacional

Economía

Deportes

Sociedad

Cultura

Opinión

Tecnología

Radio

Noticias del día: 16:13 h. 'Regreso a Viridiana' medio siglo después

ver todas

Sociedad / 17/05/2011 (13:01 h.)

6 - (27) en Sociedad [← anterior](#) [siguiente →](#)

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas



0



Me gusta

Compartir:



Enviar



0



MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.



Hospital De Campaña Por El Terremoto De Lorca

PUBLICIDAD



Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.



Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

EDB-Europa Press. | mayo 17, 2011 | Nacional. | 0 Comentarios



La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristobal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para

catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.



Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE

Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

"ESPAÑA ES UN BUEN PAÍS PARA VIVIR UN TERREMOTO"

Europa Press

 Votar |  Enviar |  Imprimir |  Comentarios



Hospital De Campaña Por El Terremoto De Lorca

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristobal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de

las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas.

Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas".

"España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población.

Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20".

Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades.

"NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M"

"Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto.

Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos

No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar.

FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE?

En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra.

"La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.



Todos los hospitales españoles están preparados para atender una catástrofe, según médicos intensivistas

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada.

MADRID, 17 (EUROPA PRESS) La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) asegura que todos los hospitales españoles están actualmente preparados para ofrecer la asistencia sanitaria que se requiere tras una catástrofe, como el terremoto de Lorca (Murcia) que tuvo lugar la semana pasada. Así lo ha asegurado el presidente de esta entidad, Cristóbal León, durante la presentación del próximo Congreso Nacional de la SEMICYUC que se celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao, destacando la "calidad" de las unidades de cuidados intensivos (UCI) y de los profesionales que trabajan en ellas. Además, todos los centros sanitarios tienen elaborado un protocolo de emergencia para catástrofes, diferente en cada comunidad e incluso en cada hospital, que "en todos los casos permite gestionar los recursos de cada centro para adaptarlos a las necesidades reales de lo sucedido", ha añadido el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Gregorio Marañón (Madrid). Guerrero reconoce que hay algunos hospitales más pequeños que pueden necesitar el apoyo de centros vecinos para determinadas prestaciones, como ha sucedido en Lorca, si bien estas carencias "no son trascendentales ya que se resuelven después de unas horas". "España es un buen país para vivir un terremoto", ha sentenciado este experto, quien destaca la habilidad de los hospitales para atender con la misma celeridad tanto los traumatismos como los cuadros de ansiedad que genera la situación en gran parte de la población. Este experto participó de manera activa en el plan de emergencia activado por sus hospital tras el atentado del 11 de marzo en Madrid, una catástrofe en la que "se consiguieron triplicar las plantillas de profesionales y se dispuso de 40 camas donde cabían 20". Además, en aquella ocasión se contó con la "ventaja" de que el atentado se produjo a primera hora de la mañana cuando los quirófanos no se habían puesto en marcha, lo que permitió a los intensivistas de los hospitales coordinar las distintas fases de triaje que se establecen para fijar unas prioridades y derivar a cada paciente según sus necesidades. "NO HAY UN ANTES Y UN DESPUÉS DEL 11-M" "Los protocolos de emergencias son los mismos, no hay un antes y un después del 11 de marzo, aunque es cierto que con esta catástrofe han aprendido a gestionar los recursos para atender mejor a las víctimas", asegura este experto. Posteriormente, ha explicado el presidente de SEMICYUC, la pandemia de gripe A y el último terremoto en Murcia son otros dos "ejemplos de la buena respuesta" que puede ofrecer la sanidad española a sus ciudadanos. No obstante, desde esta entidad destacan además la importancia de que los planes de emergencia no se utilicen sólo cuando hay una catástrofe real, sino que se lleven a cabo simulacros, al menos una vez al año, que permitan ponerlos en práctica y solventar las carencias que se puedan observar. FUTURAS AMENAZAS: ¿UN ASTEROIDE? En este sentido, en el marco del próximo congreso que se celebrará en Bilbao dará una ponencia el astronauta Pedro Duque acerca de los posibles efectos que podría causar el asteroide 'Apophis' en 2029, cuando está previsto que su órbita se asemeje más a la Tierra. "La amenaza es sobre todo virtual", reconoce el doctor León, que apunta sin embargo a que se trata de una muestra más de la importancia de que los profesionales sanitarios estén debidamente formados acerca de cómo hay que actuar ante una catástrofe de efectos impredecibles.

Los médicos consideran que los hospitales están preparados para catástrofes

Noticias EFE

Madrid, 17 may (EFE).- Los hospitales españoles están todos preparados para actuar en grandes catástrofes, ha dicho hoy el doctor José Eugenio Guerrero, jefe del Servicio de Medicina Intensiva del hospital Gregorio Marañón España y responsable de este servicio cuando los atentados del 11M.

Guerrero, que ha participado hoy en la presentación del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias) SEMICYUC, ha considerado que el sistema sanitario español es muy bueno en términos generales. "Casi somos capaces de atender todo", ha dicho.

El doctor Guerrero ha añadido que aunque en algún hospital pequeño podría faltar algún apoyo, no es "trascendental en las primeras horas" que falte algún especialista, pues va a estar en las dos horas siguientes.

El presidente de SEMICYUC, el doctor Cristóbal León, ha dicho que los hospitales y las unidades están preparados para actuar en casos de emergencia, y ha destacado la conveniencia de mantener el sistema preparado para lo peor y que se debe tener prevista la posibilidad de que sucedan catástrofes en diversos grados de intensidad.

León ha señalado que no tienen muchos detalles de las características de los pacientes del terremoto de Lorca, donde los heridos se han atendido en el hospital comarcal, mientras que algunos fueron derivados a centros hospitalarios de la región.

Para el presidente de SEMICYUC, "es difícil valorar en la distancia cómo se está actuando", y según los detalles de que disponen había gran demanda de atención en este hospital por problemas de ansiedad, y no por traumatismos, por lo que "no ha habido necesidad de reforzar el sistema sanitario".

Para el doctor Guerrero, las UCI son "de las cosas excepcionales que tiene este país", y ha recordado que han sido capaces "de una UVI de 20 camas hacerla de 40 en un momento determinado", y que "siempre" que han tenido que dar respuesta la han dado. "Queramos o no queramos la vida está en la UVI", ha dicho.

El responsable de Medicina Intensiva del Gregorio Marañón durante el 11M ha dicho que nadie piensa que pueda repetirse algo similar a lo que ocurrió ese día, y que "desgraciadamente a un precio muy alto", se extrajeron muchas enseñanzas de ese día.

Entre ellas, la necesidad de tener un plan de emergencias, y que cada hospital debe tener su plan propio para poder actuar de la manera más similar a su actuación habitual, para evitar grandes cambios y ser más eficaz.

También que tiene que haber simulacros cada cierto tiempo para crear un hábito de funcionamiento, y tanto la información como el apoyo psicológico a las víctimas y sus familiares tiene que estar fuera del recinto hospitalario.

El 46º congreso de la SEMICYUC que agrupa a los médicos de las UVI, especialistas en medicina intensiva, abordará en Bilbao del 12 al 15 de junio, entre otros temas, la capacidad de las UCI (Unidades de Cuidados Intensivos) para ofrecer una respuesta adecuada ante situaciones de trauma con múltiples víctimas, o como mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

El doctor Jesús Blanco, presidente del Comité Científico del Congreso y vicepresidente de SEMICYUC ha avanzado que el congreso contará con la participación del astronauta Pedro Duque que pronunciará una conferencia sobre la "Amenaza Apophis", un gigantesco asteroide que se podría acercar a la Tierra en el año 2029 o 2036. EFE