

ATENCIÓN EXTRAHOSPITALARIA EN

BICICLETA

AUTORÍA

Raquel Santirso Fernández. *

David Caballos Villar. **

**Diplomada Universitaria en Enfermería. SAMUR-PC, Madrid.

****Licenciado en Medicina. SAMUR-PC, Madrid.

RESUMEN

SAMUR-PC cuenta con un equipo sanitario en bicicleta; un recurso de atención urgente que recibe el nombre de "Unidad Lince". Sus miembros poseen la titulación de Técnico en Emergencias Sanitarias, Enfermería o Medicina.

El objetivo es poner de manifiesto la eficacia de la bicicleta en la atención sanitaria urgente.

Material y método: Estudio descriptivo ecológico. Revisión base de datos de informes realizados. Ámbito: Servicio de Emergencias extrahospitalarias que desarrolla su actividad en vía pública de Madrid. Periodo: enero 2010- enero 2015. Inclusión: población atendida por la Unidad Lince. Variables: tipo de patología, derivación a otra unidad y tiempos de llegada. Estadística: medidas posición, dispersión y frecuencias. Procesamiento de datos Excel y SPSS versión 17.

Resultados: Fueron atendidos 294 pacientes. 196 de ellos presentaron patología traumática (66,7%). De los 98 restantes (33,3%), un 46,9% (46p) sufrieron problemas cardiovasculares (2 pacientes en parada cardiopulmonar). Un 74,5% (219p) no precisó derivación a otra unidad. Del 25,5% (75p) derivado, 13,6% (40p) fue a SVB y 11,9% (35p) a SVA. El 80,6% (158p) de la patología traumática no precisó derivación. De la patología no traumática fueron derivados 37,8% (37p). Tiempo de llegada menor a cuatro minutos (76,5%).

Conclusiones: Alto porcentaje de resolución in situ del incidente sanitario, sobre todo si es patología traumática. Tiempos de llegada cortos, permitiendo en caso de PCR un inicio precoz de las maniobras de reanimación cardiopulmonar y desfibrilador. Facilidad de llegada al paciente en zonas de difícil acceso a ambulancias.

PALABRAS CLAVE

Extrahospitalaria, Respondiente en bicicleta, Enfermería.

TITLE

PRE-HOSPITAL ASSISTENCE BY BICYCLE

ABSTRACT

SAMUR-PC has a medical team cycling for urgent attention that is called "Unidad Lince" (Literally Lynx team). Its members possess the qualifications of Health Emergency Technician, Nursing or Medicine.

The aim is to demonstrate the effectiveness of the bicycle in emergency care.

Design and Research Methods: ecological descriptive study. Database reports carried review. Setting: pre-hospital emergency service which operates thoroughfare in Madrid. Period of study: January 2010-January 2015. Sample size: Lynx population attended by the unit. Variables: type of pathology, referral to another unit and arrival times. Statistics: measures position, dispersion and frequency. Data processing Excel and SPSS version 17.

Results: 294 patients were treated. 196 of them had traumatic pathology (66.7%). Of the remaining 98 (33.3%), 46.9% (46p) had cardiovascular problems (2 patients in cardiac arrest). 74.5% (219p) did not require referral to another unit. 25.5% (75p) transferred, 13.6% (40p) was to BLS and 11.9% (35p) to ALS. 80.6% (158P) of said non-traumatic pathology referral. Of no traumatic pathology they were derived 37.8% (37p). Response Time less than four minutes (76.5%).

Conclusions: High percentage of on-site health incident resolution, especially if traumatic pathology. Short arrival times, allowing early onset of cardiopulmonary resuscitation and defibrillator in case of cardiac arrest. Ease of patient arrival in areas of difficult access to ambulances.

KEYWORDS

Pre-Hospital, Cycle responder, Nursing.

INTRODUCCIÓN

Madrid es una ciudad que alberga multitud de eventos deportivos y de otra índole en los que se concentra un elevado número de personas. Gran parte de ellos acontecen en parques como el Retiro, Madrid Río o la Casa de Campo, en los que, en caso de precisar atención sanitaria urgente, el acceso a vehículos a motor sería complicado.

SAMUR-PC cuenta con un equipo sanitario en bicicleta; un recurso de atención urgente ecológico y respetuoso con el medio ambiente, que recibe el nombre de "Unidad Lince". Nombre tomado por la rapidez y agilidad que caracteriza a este animal. Sus miembros poseen la titulación de Técnico en Emergencias Sanitarias, Enfermería o Medicina.

Desempeñan su labor dando pedales y transportan el material en alforjas; un equipo similar al de una ambulancia de soporte vital básico y que incluye, por ejemplo, oxígeno o un desfibrilador semiautomático (DESA).

A pesar de parecer un recurso novedoso, ya en el siglo XIX durante la Segunda Guerra Mundial, fue reconocida su eficacia en la atención sanitaria de heridos por parte de los militares de ambos bandos.

Con este estudio quiere ponerse de manifiesto la utilidad de la bicicleta en la atención sanitaria urgente llevada a cabo en diferentes espacios verdes y zonas peatonales con gran afluencia de gente en la ciudad de Madrid.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo, de tipo ecológico. La muestra es la población atendida por la Unidad Lince del Servicio de Emergencias extrahospitalarias SAMUR-PC, siendo incluidos todos los pacientes que han recibido asistencia sanitaria urgente desde 2010 hasta enero del 2015.

Quedando excluidos aquellos casos en los que, aun habiendo recibido aviso, no se ha llegado a tener contacto con el paciente, bien por anulación en ruta o bien por hacerse cargo otra institución.

Partiendo de la variable cuantitativa discreta, número de pacientes atendidos por la Unidad Lince, han sido analizadas las siguientes variables cualitativas nominales: tipo de patología (traumática / no traumática), derivación a otra unidad y tiempos de llegada.

Los datos han sido obtenidos a partir de la revisión de la base de datos de los informes realizados. Estadística: medidas de posición, dispersión y frecuencia. Procesamiento de datos: Excel y SPSS versión 17.

RESULTADOS

El número de pacientes atendidos por la Unidad Lince en estos años ha sido de 294.

De ellos, 196, presentó patología de tipo traumática (66.7%)

De los 98 pacientes restantes (33,3%), fueron atendidos por patología no traumática: problemas cardiovasculares, respiratorios, digestivos, endocrinos, ginecológicos, intoxicaciones, ansiedad, etc. Siendo

destacable que un 46,9% de la patología no traumática se corresponde con problemas cardiovasculares (síncopes, mareos, problemas relacionados con la tensión arterial o paradas cardiorrespiratorias).

En un 74,5% de los casos no fue preciso solicitar otro recurso, solventado el problema la Unidad Lince. Solamente en el 25,5% de los restantes casos fue necesario derivar a otra unidad, bien a una ambulancia de soporte vital básico (SVB) para traslado hospitalario o bien a una ambulancia de soporte vital avanzado (SVA) para valoración médica.

El 80.6% (158 pacientes) de la patología traumática no precisó derivación. De la patología no traumática fueron derivados 37.8% (37 pacientes).

En el 76,5% de los casos, el tiempo de llegada fue menor a cuatro minutos. Tiempo tomado como referencia para comenzar, en caso de parada cardiorrespiratoria, una reanimación cardiopulmonar básica.

Los meses del año de mayor actuación son: diciembre y enero, por el servicio especial de Navidad en la zona centro de Madrid, y abril, mayo y septiembre, por el elevado número de eventos deportivos relacionados con las buenas condiciones climatológicas. Permitiendo anticipar la necesidad de recursos humanos en estas fechas.

Figura 1: Tipo de patología atendida:

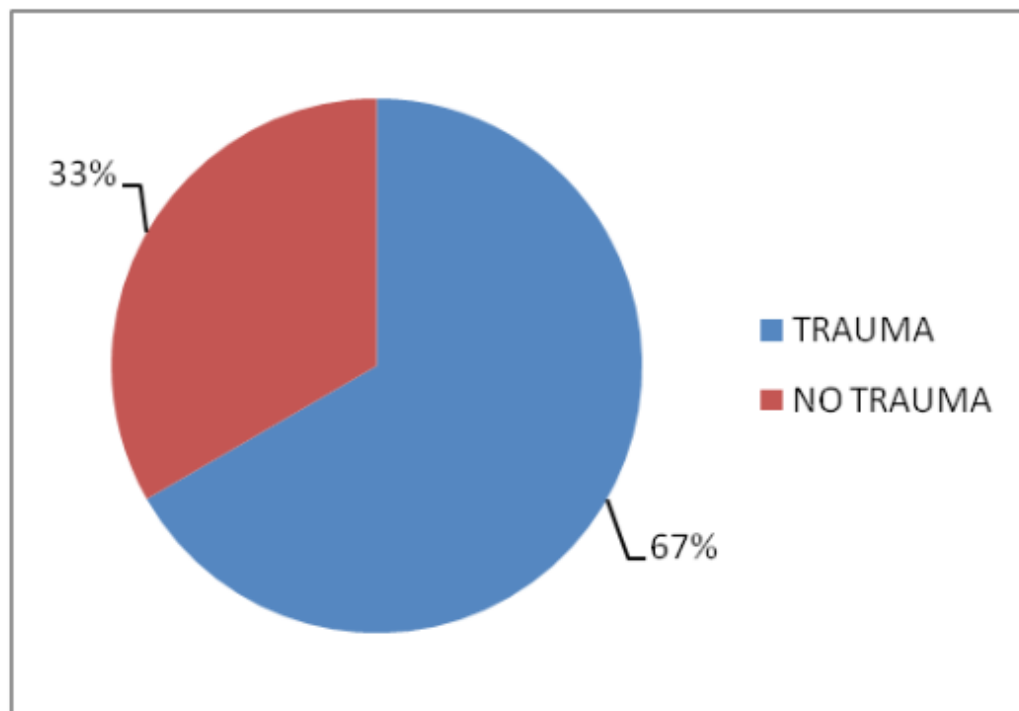
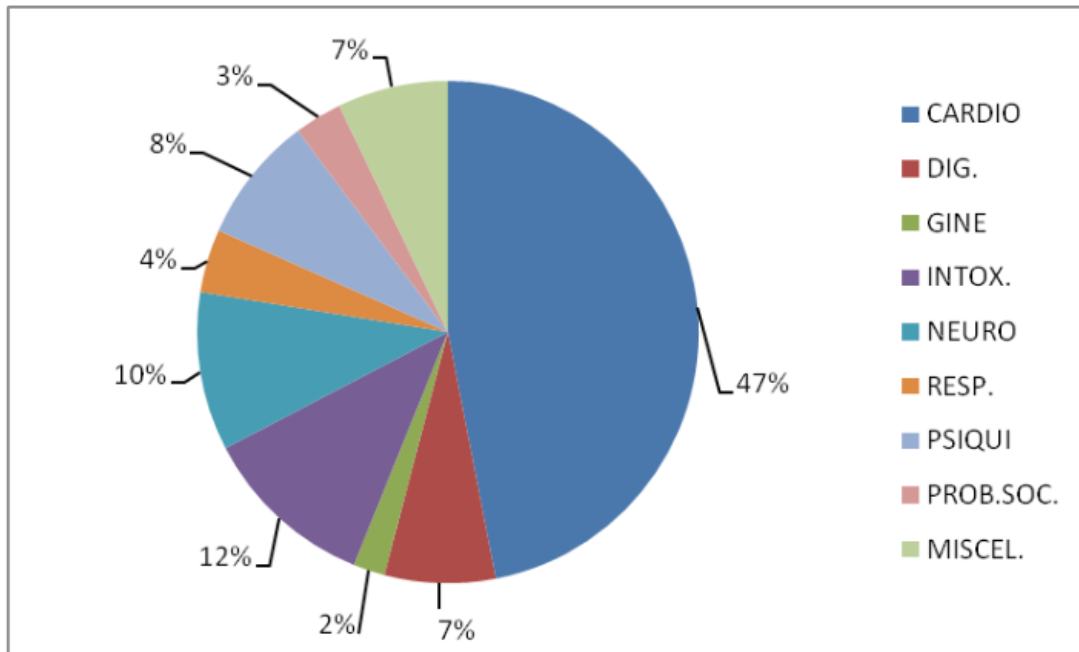


Figura 2: Patología no traumática:



Cardiología (CARD); Digestivo (DIG); Ginecología (GIN); Intoxicaciones (INTOX); Neurología (NEURO); Respiratorio (RESP); Psiquiatría (PSIQUI); Problema Social (PROB.SOC); Miscelánea (MISCEL).

Figura 3: Resolución del incidente:

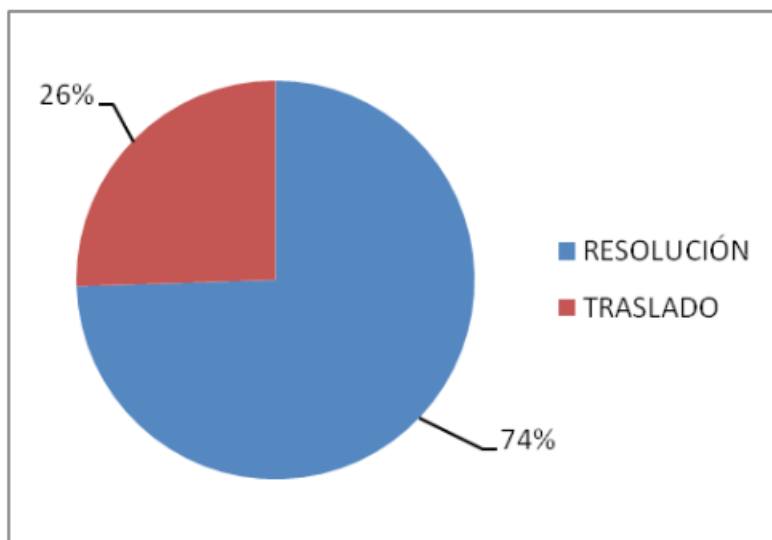
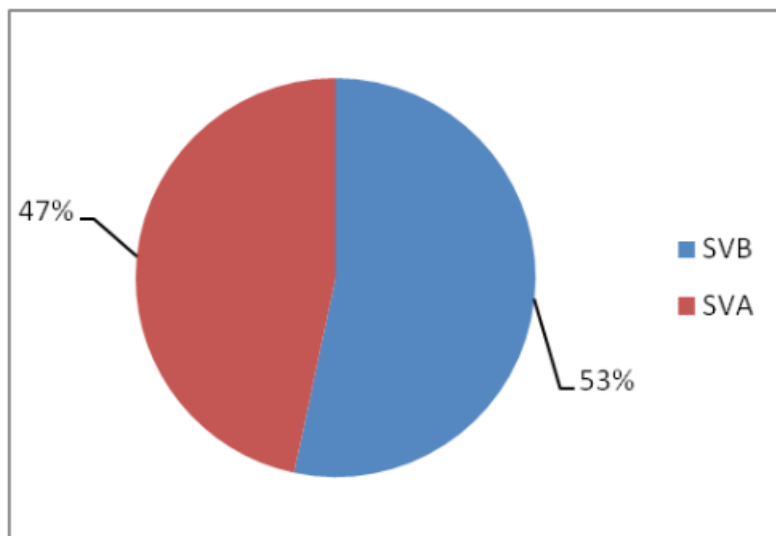
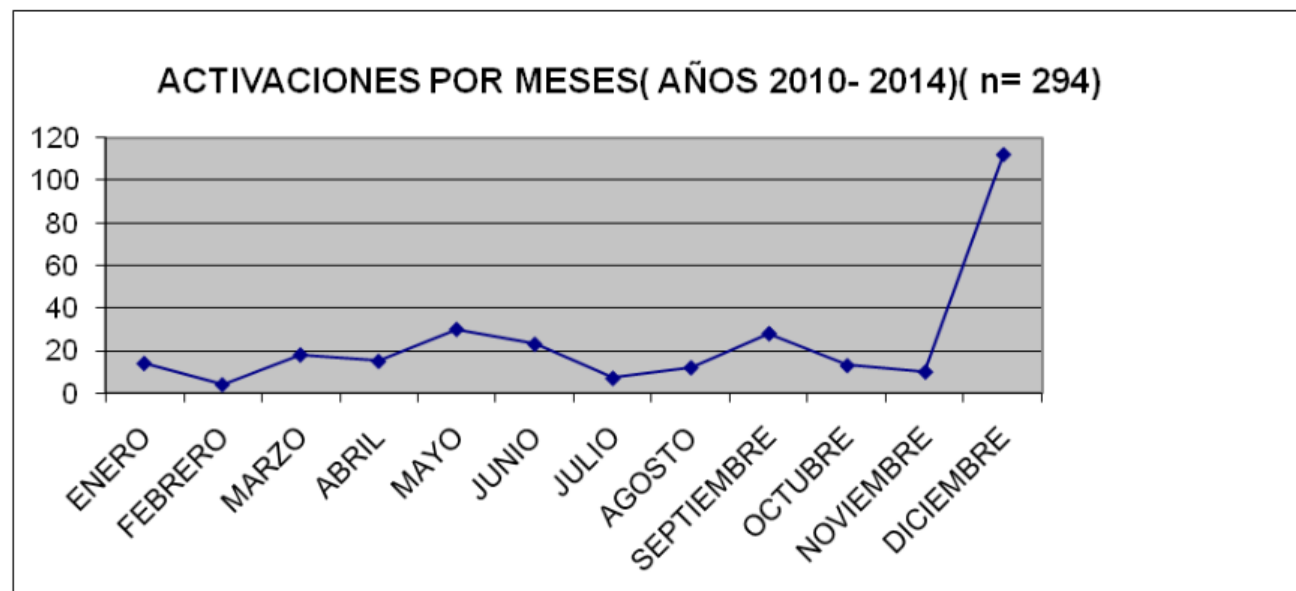


Figura 4: Tipo de traslado:



Soporte Vital Básico (SVB); Soporte Vital Avanzado (SVA)

Figura 5: Número de avisos por meses:



CONCLUSIONES

La asistencia sanitaria urgente en bicicleta es de gran utilidad en zonas de difícil acceso a vehículos a motor, tanto por su rapidez como por la capacidad de sus componentes de actuar como “primer interviniente”, permitiendo de esta forma, brindar una atención de calidad desde el momento inicial.

La Unidad Lince es capaz de solventar el incidente sin la necesidad de movilizar una ambulancia en la mayoría de las ocasiones, sobre todo si se trata de patología traumática.

Es destacable que gracias a los tiempos de llegada, en caso de parada cardiorrespiratoria, el ciudadano

podría beneficiarse del inicio precoz de maniobras de resucitación y desfibrilación.

El pico de mayor incidencia en diciembre se relaciona con la campaña navideña en la zona centro de Madrid.

La asistencia sanitaria urgente en bicicleta es eficaz sobre todo para zonas de difícil acceso, tanto por su rapidez como por la capacidad de brindar una primera asistencia de calidad.

Escasa bibliografía ya que es un recurso hasta ahora poco explotado en nuestro país, aunque muy utilizado ya en otras ciudades europeas como Londres.

BIBLIOGRAFIA

1. <http://www.madrid.es/estaticos/SAMUR/abrirManualProcedimientos.html>
2. http://www.londonambulance.nhs.uk/calling_999/who_will_treat_you/single_responder/cycle_responder.aspx