

Formación en el Área de Urgencias/Emergencias del Médico de Familia. Función de la Agamfec

Fernando Souto Mata

Médico de familia. Médico asistencial de F.P.U.S 061-Galicia. Base de Ferrol.

Coordinador del grupo de Urgencias de la AGAMFEC. Coordinador de Galicia del programa ESVA

Cad Aten Primaria
Año 2010
Volume 17
Páx. 3-3

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en España (35% del total), y la isquemia coronaria es la causa principal. Se estima que, en nuestro país, en el año 2002, se han producido unos 68.500 infartos agudos de miocardio; de ellos, una tercera parte ha cursado como muerte súbita, de los cuales el 50% ocurre en el medio extrahospitalario. Otro grupo importante de mortalidad lo constituyen los accidentes: laborales, tráfico, domicilios... que provocan la muerte especialmente en el grupo de los jóvenes.

Las medidas para revertir la parada cardiorrespiratoria (PCR) y mejorar la supervivencia, conforman lo que se denomina Resucitación Cardiopulmonar (RCP) o, de una forma más amplia, Soporte Vital (SV). Las recomendaciones consideran que la supervivencia en una PCR depende, básicamente, del tiempo de respuesta y del entrenamiento del primer interviniente.

Si se aporta precozmente SV Básico (SVB) y SV Avanzado (SVA), dicha probabilidad puede llegar al 20%; en cambio, si el SVB se retrasa o no se realiza adecuadamente, la supervivencia es prácticamente nula. (0%).

Los médicos de familia desarrollan su labor en todas las áreas y ámbitos (centro de salud, Pacs, servicios de urgencias...), con lo cual la asistencia a una patología con riesgo vital puede ocurrir en cualquier momento e incluso en su ámbito personal. Por ello, la formación en este tema es fundamental y cada vez más demandada.

El 95% de los médicos que asisten a un curso de soporte vital, considera muy positiva y necesaria dicha formación, e incluso demanda la realización de un curso de soporte vital avanzado, al menos, anual. Además el 98% considera insuficiente la oferta de cursos que existen en atención primaria de esta materia.

Por todo lo anterior, desde la AGAMFEC y por extensión desde el Grupo de Urgencias, nos hemos propuesto satisfacer esta demanda. Tras un periodo de estudio/valoración por la directiva actual de la AGAMFEC, se hizo un gran esfuerzo económico para dotar, a dicha

sociedad, del material necesario para la realización de cursos y poder ofertar una extensa lista de cursos y talleres.

Actualmente la cartera de servicios del Grupo de Urgencias consta de una serie de cursos y talleres, que abarcan todas las áreas de las emergencias y urgencias:

- En el área de soporte vital: svb, svb+desa, sva, diagnóstico y tto de arritmias periparadas, manejo de la vía aérea.
- En el área de traumatismos graves: atención inicial al politraumatizado.
- En el área de formación: monitor de svb, monitor de svb+desa, instructor de sva.
- En el área de pediatría: svb pediátrico y sva pediátrico y neonatal.
- En el área de urgencias: Primeros auxilios, taller de intoxicaciones y Atención integral al síndrome coronario agudo.

De especial relevancia en esta labor es el programa desarrollado por el GUAC (Grupo de urgencias y atención continuada) de la SEMFYC, el programa ESVA (enseñanza de soporte vital en atención primaria) de ámbito nacional, mediante el cual se forma a monitores en svb y svb+desa, para que posteriormente formen a la población general en svb y svb+desa. Este programa está avalado por el consejo europeo de RCP.

En Galicia se inició este programa en el año 2009, con la realización de las primeras ediciones de monitores de soporte vital básico y desa (desfibrilación semiautomática) con una valoración muy positiva de los alumnos, y con una difusión, por su parte, con cursos de svb, en distintos institutos y otros organismos del área de Ferrol.

Consideramos desde la AGAMFEC, que es fundamental formar al mayor número de personas en soporte vital básico, ya que es un bien para toda la sociedad. Por ello, esperamos que, al igual que en otras Comunidades Autónomas, la formación de monitores y la formación de la población general se expanda.