

DIVISIÓN DEL  
SERVICIO DE  
URGENCIAS  
CANARIO  
(SUC)



El Servicio de Urgencias Canario (SUC) es el responsable de la prestación de los servicios de atención sanitaria urgente prehospitalaria en la Comunidad Autónoma de Canarias, una actividad que ha venido desarrollando en los últimos 12 años en el Archipiélago con unos resultados muy positivos que cuentan con el reconocimiento de la población.

Desde el año 2000, el SUC tiene encomendados los servicios de transporte sanitario terrestre de la totalidad del archipiélago canario. Esto supone no sólo el transporte sanitario urgente, que ya venía realizando desde diciembre de 1994, tanto terrestre como aéreo, sino también el transporte sanitario no urgente (programado y diferido), mediante ambulancias de traslado individual y vehículos de transporte colectivo.

Junto a ello, presta otros servicios fundamentales como los siguientes:

- Visitas a domicilio (sólo en Las Palmas de Gran Canaria).
- Consultoría Médica.
- Transporte urgente entre centros sanitarios.
- Cobertura de actos multitudinarios a través de dispositivos. especiales o preventivos.
- Realización de simulacros.
- Divulgación de conocimientos en el ámbito sanitario a través de la participación en congresos científicos.
- Participación en proyectos de investigación de nuevas tecnologías aplicadas a la medicina de urgencias y emergencias.

## \* COORDINACIÓN Y RESPUESTA INMEDIATA

Para desarrollar toda su labor de atención a las urgencias prehospitalarias, el SUC dispone de un Centro Coordinador, con una Sala de Coordinación en cada provincia, que están ubicadas físicamente en las Salas Operativas del CECOES (1-1-2) en Las Palmas de Gran Canaria y en Santa Cruz de Tenerife.

De este modo, el SUC se activa desde el mismo instante en que se produce una llamada al 1-1-2 solicitando su ayuda. El operador de demanda que atiende la llamada recaba a la mayor brevedad posible los datos imprescindibles para dar la respuesta más adecuada. Con esos datos, el equipo médico presente de forma permanente en la Sala Operativa determina los recursos necesarios para cada caso. En otras ocasiones, si no es precisa la movilización de recursos, soluciona directamente por teléfono la demanda del ciudadano que llama. Por su parte, un gestor de recursos realiza el seguimiento de las intervenciones que se van produciendo fuera del centro coordinador, a la vez que supervisa las diferentes acciones y registra los datos de las mismas (movilización de los medios, asistencia, evacuación y llegada al centro sanitario), informando al médico coordinador de las incidencias que puedan producirse durante el traslado del paciente.

37

## \* EQUIPO HUMANO

### Servicio de Urgencias Canario (SUC)

El equipo humano del SUC lo forman médicos, enfermeros, técnicos y gestores de recursos, que se encuentran en el centro coordinador, junto al personal que integra la flota de recursos y el personal de gestión, formado por directivos, gestores y administrativos.

Este equipo, que se encuentra distribuido por todo el Archipiélago canario, está altamente cualificado y cuenta con amplia experiencia en el campo de la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario.

CENTRO COORDINADOR	LAS PALMAS	S/C TENERIFE
Médicos Coordinadores	16	14
Médicos Asistenciales	8	5
Enfermeros Asistenciales	8	5
Gestores de Recursos	16	16
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>40</b>

La distribución del equipo de gestión, es la siguiente:

EQUIPO DE GESTIÓN	LAS PALMAS	S/C TENERIFE
Director Territorial	1	1
Responsables Coordinación Asistencial (común a MTNU)	1	1
Responsables de Recursos Asistenciales	1	1
Técnicos de Coordinación Sanitaria	2	2
Administrativos	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

### Transporte Sanitario No Urgente

La Mesa de Transporte, encargada de la gestión del Transporte Sanitario No Urgente (TSNU), dispone de su propia infraestructura.

En cuanto al equipo humano de la Mesa de TSNU, durante el año 2006 se han incorporado dos técnicos, uno en cada centro, para el control de los recursos y gestión del TSNU.

MESA DE TRANSPORTE	LAS PALMAS	S/C TENERIFE	CANARIAS
Responsable (común con el Transporte Urgente)	1	1	2
Médico Coordinador	1	1	2
Técnico de Recursos	1	1	2
Gestores de Recursos	0	0	0
Operadores de Demanda	16	17	33
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>39</b>

## \* RECURSOS MÓVILES

### Servicio de Urgencias Canario (SUC)

El Servicio de Urgencias Canario coordina una serie de recursos móviles para la realización de la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario.

A 31 de diciembre de 2006, el SUC contaba con los siguientes recursos móviles, incluyendo las mejoras ofertadas por las empresas adjudicatarias y los recursos conveniados con Cruz Roja Española.

	TENERIFE	LA PALMA	LA GOMERA	EL HIERRO	GRAN CANARIA	FUERTEVENTURA	LANZAROTE	TOTAL
ASVB	32	6	6	3	38	6	4	95
ASVA	4	1	-	-	4	1	1	11
ASVS	1	1	-	-	2	-	-	4
VAM	-	-	-	-	2	-	-	2
VIR	1	-	-	-	1	-	-	2
Helic.	1	-	-	-	1	-	-	2
Avión	-	-	-	-	1	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>49</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>117</b>

39

Leyenda:

ASVB: Ambulancia de Soporte Vital Básico (conductor y camillero).

ASVA: Ambulancia de Soporte Vital Avanzado (conductor, camillero, médico y enfermero).

ASVS: Ambulancia Sanitarizada (conductor y enfermero).

VAM: Vehículo de Atención Domiciliaria de Atención Primaria (conductor y médico).

VIR: Vehículo de Intervención Rápida (conductor y médico).

Helic: Helicóptero Medicalizado (piloto, copiloto, médico y enfermero).

Avión: Avión Medicalizado (piloto, copiloto, médico y enfermero).

### Transporte Sanitario No Urgente

En enero del 2006 se reorganizaron las horas de prestación de los vehículos del TSNU, con lo que se obtuvo un incremento en el número de recursos, sobre todo en aquellos tipos de vehículos más demandados por las características clínicas de los usuarios. Con ello se ganó en unidades y, por lo tanto, en eficacia en la gestión del TSNU, al poder cubrir las solicitudes generadas por las necesidades clínicas de los usuarios, así como las horas de mayores cargas de trabajo del TSNU.



TIPO DE RECURSO	LAS PALMAS	TENERIFE	CANARIAS
Ambulancias de traslado individual	42	39	81
Ambulancias de transporte colectivo	40	37	77
Ambulancias de transporte colectivo con ayudante	26	27	53
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>103</b>	<b>211</b>

## \* ACTIVIDAD DEL SUC

El Servicio de Urgencias Canario atendió en el año 2006 a 273.715 personas que precisaron asistencia o traslado sanitario urgente, de las que 159.121 fueron atendidas en la provincia de Las Palmas, y 114.594 en la de Santa Cruz de Tenerife. Esto supone un ligero incremento en la asistencia de más de 1.127 personas en comparación con las que fueron atendidas en el 2005.

Por islas, de estos 273.715 afectados por accidente o enfermedad, 137.706 personas fueron atendidas en Gran Canaria, seguida de Tenerife con 99.973 personas asistidas. Por su parte, en Lanzarote fueron atendidas 11.531 personas; en Fuerteventura, 9.884; en La Palma, 9.230; en La Gomera, 3.775, y 1.616, en El Hierro.

En el año 2006 el SUC dio respuesta a 365.169 demandas o peticiones sanitarias. La actividad del servicio, que comprende coordinar incidentes sanitarios, consultas y la información sanitaria, supuso la atención de unas 1.014 demandas al día. El número de demandas atendidas durante el año 2006 disminuyó un 1 % con respecto a 2005.

Si se excluyen las demandas de información, nos encontramos con la resolución de 281.560 incidentes sanitarios, lo que suponen unos 3.000 incidentes menos en comparación con 2005.

Respecto a los incidentes que precisaron la movilización de algún recurso sanitario, que fueron 221.569, el 30,5 % fueron emergencias sanitarias; un 22,2 % se trató de urgencias sanitarias; un 3,5 % se refirió al transporte sanitario urgente; un 2,5% al transporte interhospitalario, y un 2% lo aglutinaron las visitas domiciliarias.

En cuanto a la tipología de estos últimos, los casos de enfermedad y accidentes son los más frecuentes, correspondiendo un 81,3% a los casos de enfermedad y un 18% a los accidentes, en su mayoría de tráfico.

<b>DEMANDAS SANITARIAS</b>	<b>SIN</b> movilización de recursos		Infosalud	83.609	22,9%
	143.600 39,3%		Consulta Médica	59.991	16,4%
	<b>CON</b> movilización de recursos		Emergencias Sanitarias	111.235	30,5%
	221.569 60,7%		Urgencias Sanitarias	83.034	22,2%
			Transporte Sanitario Urgente*	12.833	3,5%
			Transporte Interhospitalario	9.190	2,5%
			Visita Domiciliaria	7.277	2%
<b>365.169</b>					
<b>1.026/día</b>					

CON Movilización de Recursos incluye Accidentes.

\*Solo en los municipios de Fuerteventura, Las Palmas de Gran Canaria y Telde.

	CANTIDAD	%
Enfermedad	180.228	81,3%
Accidentes	41.341	18,7%
<b>TOTAL INCIDENTES</b>	<b>221.569</b>	<b>100%</b>

## Distribución de provincias

La distribución provincial de la actividad del SUC en el año 2006 señala que la provincia de Las Palmas atendió un total de 202.469 demandas sanitarias (unas 562 demandas de media al día), de las que 127.457 correspondieron a emergencias, urgencias sanitarias, transporte sanitario urgente y visitas domiciliarias, lo que conllevó la movilización de algún recurso. Mientras tanto, 75.012 correspondieron a consultas médica e información sanitaria, que no precisó movilizar ningún recurso.

Por otro lado, en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, el SUC dio respuesta a 162.700 demandas sanitarias (unas 452 demandas de media al día), de las que en 94.112 de los casos fue precisa la movilización de recursos, mientras que 68.588 se resolvieron desde la propia sala operativa sin que fuera preciso movilizar recurso alguno.

En términos porcentuales, la provincia de Las Palmas atendió el 55% de las demandas sanitarias, mientras que la de Santa Cruz de Tenerife dio respuesta al 45% restante.

## Número de recursos movilizados

El Servicio de Urgencias Canario (SUC) activó 239.839 recursos (terrestres y aéreos) para la atención de los 221.569 incidentes sanitarios contabilizados en 2006, lo que supone una media de 662 desplazamientos diarios.

La flota de los recursos sanitarios terrestres del SUC, que da respuesta a las urgencias en las Islas, está formada por varios tipos de ambulancias. Durante, el año 2006, las 11 ambulancias de soporte vital avanzado (ASVA) atendieron 18.101 casos. Las ambulancias sanitarizadas (ASVS), 4 en total (equipadas como una de soporte vital avanzado, pero incluyendo en su dotación a un enfermero y a un técnico-conductor) fueron activadas en 5.879 ocasiones.

Respecto a las 95 ambulancias de soporte vital básico (ASVB), que cuentan con un conductor y un técnico, intervinieron en 202.818 demandas sanitarias, aglutinando, sin lugar a dudas, el mayor número de las activaciones de los recursos terrestres.

TIPO DE RECURSO	CANTIDAD	MEDIA/DÍA
Ambulancias Soporte Vital Básico	202.818	563
Ambulancias Soporte Vital Avanzado	18.101	50
Ambulancias Sanitarizadas	5.879	16
Vehículo Asistencia Médica	6.501	18
Vehículo de Coordinación Sanitaria	1.099	3
Personal de Atención Primaria	3.893	11
<b>TOTAL</b>	<b>238.291</b>	<b>662</b>

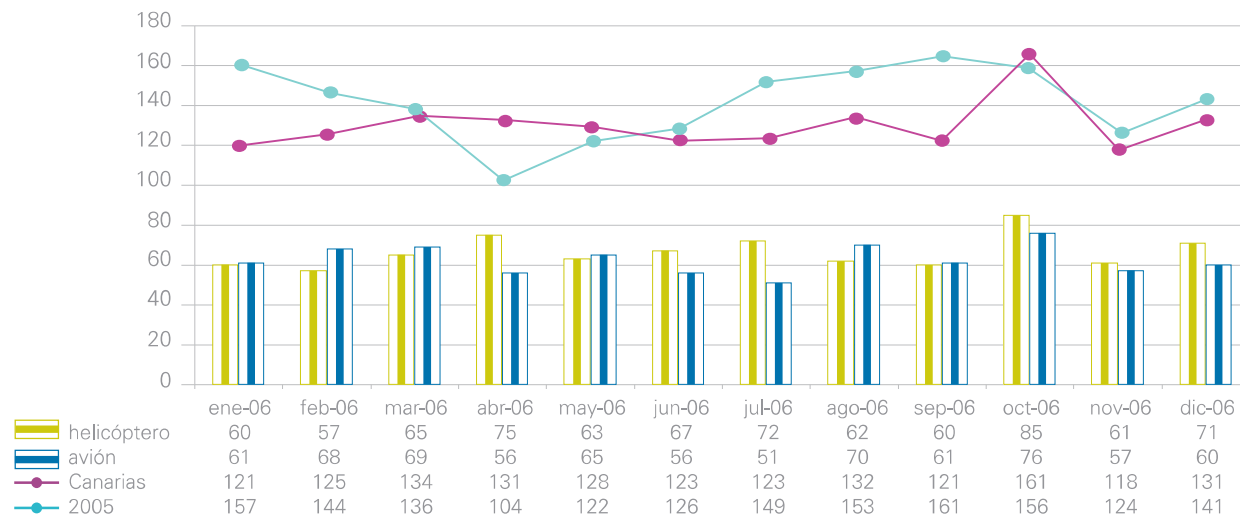
El SUC también cuenta con vehículos de asistencia y coordinación. Los dos vehículos de asistencia médica (VAM), dotados de un médico y un conductor, que operan en Las Palmas de Gran Canaria, intervinieron en 6.501 casos. Por otro lado, el vehículo de coordinación sanitaria y los dos Vehículos de Intervención Rápida (VIR), que operan en las dos capitales canarias, y que operan con un médico y un técnico sanitario, realizaron 1.099 intervenciones.



### Recursos Aéreos

En lo que a los recursos aéreos del SUC se refiere, un avión medicalizado y los dos helicópteros de soporte vital avanzados, ubicados uno en cada provincia, actuaron en 1.548 incidentes sanitarios. El avión realizó 695 traslados, con una media de unos 58 servicios mensuales y los helicópteros medicalizados fueron activados en 691 ocasiones, con una media mensual de 57 intervenciones.

### EVOLUCIÓN ACTIVA RECURSOS AÉREOS





El avión de soporte vital avanzado realiza traslados de pacientes e incluye en su equipamiento una incubadora para traslados entre los centros hospitalarios de neonatos de alto riesgo. Cuenta con una autonomía de seis horas y media y una velocidad de crucero de 515 km/hora. Tiene una capacidad para una tripulación formada por dos pilotos y el equipo médico, y para trasladar a dos pacientes y cuatro ocupantes más, tanto en vuelos interinsulares, como a la Península.

Normalmente, realiza vuelos desde las islas periféricas a las capitales de provincia, que suelen tener una duración de 35 minutos, aproximadamente. Menos frecuentes, con una media de 5 al mes, son los vuelos a la Península, que oscilan entre 3 y 5 horas, según la ciudad de destino (normalmente Sevilla, Madrid o Barcelona).

Los helicópteros medicalizados están dotados con la misma tripulación y con el equipamiento de una ambulancia de soporte vital avanzado, incluyendo también una incubadora. Estos recursos son activados para actuar en caso de urgencia sanitaria en cualquier punto del Archipiélago, sobre todo en las zonas de difícil acceso para los medios terrestres, y para el posterior traslado de los pacientes a los centros sanitarios.

#### ACTIVIDAD REGIONAL RECURSOS AÉREOS

##### ACTIVIDAD DE HELICÓPTEROS SANITARIOS EN EMERGENCIAS 2006

	2005	2006
Las Palmas	160	107
Santa Cruz de Tenerife	70	60
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>167</b>

##### ACTIVIDAD DE HELICÓPTEROS SANITARIOS EN TRANSPORTE SANITARIO 2006

	2005	2006
Las Palmas	346	264
Santa Cruz de Tenerife	327	260
<b>TOTAL</b>	<b>673</b>	<b>524</b>

##### ACTIVIDAD DE AVIÓN SANITARIO EN TRANSPORTE SECUNDARIO 2006

	2005	2006
Las Palmas	604	541
Santa Cruz de Tenerife	166	154
<b>TOTAL</b>	<b>770</b>	<b>695</b>

## \* ACTIVIDAD DEL TRANSPORTE SANITARIO NO URGENTE (TSNU)

El SUC continúa gestionando el Transporte Sanitario no Urgente, para aquellos pacientes que, tras ser valorados por un facultativo del Servicio Canario de la Salud (SCS), y debido a la situación clínica o imposibilidad física de los mismos, no puedan hacer uso de medios ordinarios de transporte. Tiene que constatarse, además, que la situación clínica de estos pacientes no haga previsible la necesidad de asistencia sanitaria en el trayecto. El criterio de indicación del traslado se debe ajustar a razones de índole exclusivamente sanitaria.

El transporte sanitario no urgente, abarca dos modalidades:

- **Transporte diferido:** aquel servicio que se comunica para su realización a las empresas prestatarias sin antelación, y que cuentan con un margen de espera de 30-180 minutos, que puede ampliarse para aquellas altas no prioritarias.
- **Transporte programado:** el que se solicita con al menos 12 horas de antelación a las empresas prestatarias para su realización. Puede ser puntual (traslado para Consultas) o prolongado (rehabilitación, hemodiálisis...).

Para la realización de estos servicios, el Transporte Sanitario no Urgente dispone de una serie de recursos, que son los siguientes:

- **Ambulancia de Traslado Individual:** Es una ambulancia destinada al transporte sanitario en camilla de enfermos o accidentados que lo precisen.
- **Vehículo de Transporte Sanitario Colectivo con/sin Sanitario:** Es un vehículo, de índole exclusivamente sanitario, destinado al traslado conjunto de un número máximo de nueve personas (incluido el conductor y sanitario), con limitaciones para el uso de medios ordinarios de transporte y que no están aquejadas de enfermedades transmisibles. Además, en los transportes realizados con estos vehículos, se prevé que los afectados no necesitarán asistencia sanitaria en ruta.

### Servicios y pacientes atendidos por TSNU

La actividad del Transporte Sanitario no Urgente en Canarias registrada en la Mesa de Transporte en los años 2005 / 2006 es la siguiente:

## CANARIAS

	2005	2006
Total servicios	862.248	966.621
Total pacientes	476.946	504.729

## TRANSPORTE SANITARIO NO URGENTE POR PROVINCIAS

	LAS PALMAS	TENERIFE
	2006	2006
Total servicios	554.347	412.274
<b>Media servicios/día*</b>	<b>2.244</b>	<b>1.669</b>
Total pacientes	289.651	215.078
<b>Media pacientes/día*</b>	<b>1.173</b>	<b>871</b>

\*estas cifras se refieren a servicios de lunes a viernes, excluyendo festivos.



- Comportamiento del Transporte Sanitario no Urgente en Canarias por tipo de servicio:

## 2006

	S/C DE TENERIFE	LAS PALMAS
Servicios diferidos	17.882	18.401
Serv. Programados	394.392	535.946
<b>Total servicios</b>	<b>412.274</b>	<b>554.347</b>
<b>Total pacientes</b>	<b>215.078</b>	<b>289.651</b>
Media acompañantes/día*	142	143
Media servicios acompañantes/día*	274	272
<b>Total acompañantes</b>	<b>35.165</b>	<b>35.461</b>
<b>Total servicios acompañantes</b>	<b>67.755</b>	<b>67.280</b>

\*estas cifras se refieren a servicios de lunes a viernes, excluyendo festivos.

El porcentaje de acompañantes respecto al total de pacientes por provincias es en Santa Cruz de Tenerife del 16%, y en Las Palmas del 12,6%

Cabe recordar que los acompañantes ocupan las plazas destinadas a los pacientes, lo que dificulta la gestión del TSNU al limitar la disponibilidad de las mismas.

- Comportamiento del Transporte Sanitario no Urgente por causas, según origen y destino:

Del total de servicios realizados por el TSNU en Canarias en el año 2006, el mayor porcentaje correspondió a la Rehabilitación, ya que más del 61,1 % de los servicios fueron traslados de pacientes a centros sanitarios para recibir tratamiento rehabilitador. De hecho, esta prestación sanitaria fue la que generó mayor demanda de plazas en el TSNU. La segunda causa de traslados es la hemodiálisis, con el 24,3% sobre el total de servicios. En este apartado cabe recordar que, por la importancia vital de este tratamiento, siempre se priorizan estos pacientes de cara a la obtención de plazas en el TSNU.

2006				
CAUSAS	S/C DE TENERIFE	LAS PALMAS	TOTAL	%
Hemodiálisis	117.456	116.943	234.399	24,3
Rehabilitación	219.064	371.477	590.399	61,1
Consultas	17.552	26.960	44.512	4,6
Radioterapia	15.872	9.882	25.754	2,7
Quimioterapia	1.840	439	2.279	0,2
Pbs. Diagnósticas	10.618	7.842	18.460	1,9
Altas en Planta	5.977	5.042	11.019	1,1
Altas en Urgencias	11.185	7.543	18.728	1,9
Otros	12.710	8.219	20.929	2,2
<b>Total</b>	<b>412.274</b>	<b>554.347</b>	<b>966.621</b>	<b>100</b>

## \* REALIZACIÓN DE PREVENTIVOS Y SIMULACROS

Los eventos de gran concurrencia de público, como pueden ser los Carnavales de ambas provincias canarias, las fiestas populares o las visitas de autoridades, en los que se precise de un dispositivo sanitario especial, son cubiertos por los equipos del SUC con el objeto de garantizar una asistencia rápida y eficaz en el mismo lugar en que se desarrolle el evento.

Durante el año 2006, el SUC ha realizado un total de 79 servicios preventivos y ha participado en la realización de tres simulacros en la Comunidad Autónoma, donde se pone a prueba la capacidad de respuesta ante un accidente de múltiples víctimas.

**PREVENTIVOS**

PREVENTIVO	LUGAR	
Enero - Febrero	*Carnaval 2006	Las Palmas de Gran Canaria. Santa Cruz de Tenerife. San Sebastián de La Gomera. Las Palmas de Gran Canaria.
Marzo	* Derrumbe viviendas en Paseo de San Antonio. * Sortija de Caballos.	Arafo. Tenerife.
Mayo	* 3ª Edición Cross Escolar I.E.S. El Sobradillo. * Fiestas de Mayo. * Jornada Deportiva-Benéfica Colegio Pureza de María.	Tenerife. S/C de Tenerife. Los Realejos. Tenerife.
Junio	* Fiestas de San Juan. * Festividad de San Juan.	Las Palmas de Gran Canaria. S/C de Tenerife.
Julio	* XI Triatlón del Médano. * XXV Festival de Aeromodelismo y Aeronáutica Puerto de La Cruz. * Visita del Presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero.	El Médano. Tenerife. Puerto de La Cruz. Tenerife. Tenerife.
Agosto	* Vacaciones del Presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero. * Fiestas de San Lorenzo. * Fiestas "Traída del Agua" en Lomo Magullo. * Actividades en Pabellón de el Camino Largo.	Lanzarote. Las Palmas de Gran Canaria. Telde. Gran Canaria. La Laguna. Tenerife.
Septiembre	* Fiestas de Nstra. Sra. de El Pino. * Fiestas de El Charco. * Campeonato de España de Esquí Náutico. * Bajada de la Virgen del Socorro. * Festividad de la Virgen de Los Dolores. * 1ª Prueba Selección de Plazas Cuerpo Auxiliar Admón. de la Comunidad Autónoma. * XV Conferencia de Ministros de Justicia de Países Iberoamericanos.	Teror. Gran Canaria. La Aldea de San Nicolás. Gran Canaria. Puerto del Carmen. Lanzarote. Güímar. Tenerife. Tinajo - Mancha Blanca. Lanzarote. Tenerife y Gran Canaria. San Bartolomé de Tirajana. Gran Canaria.
Noviembre	* WOMAD 2006 * VI Medio Maratón de Gran Canaria. * Visita de SS.MM. los Reyes de España.	Las Palmas de Gran Canaria. Gran Canaria. Varias localidades en las 7 islas del Archipiélago canario.

## SIMULACROS

	SIMULACRO	LUGAR
Abril	CANASAR 2006	San Bartolomé de Tirajana.
Octubre	Simulacro en Aeropuerto de Lanzarote.	Tías. San Bartolomé.
Noviembre	Simulacro en Aeropuerto de Gran Canaria.	Telde. Gran Canaria.

## \* DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Como cada año, miembros del SUC participan en encuentros de carácter científico con el objetivo de actualizar conocimientos e intercambiar experiencias profesionales en el campo de la medicina de urgencias a nivel extrahospitalario.

Durante 2006 se han realizado varias ponencias en jornadas científicas y comunicaciones en congresos nacionales. Entre ellas, destacan:

- Comunicación oral en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina en Familia y Comunitaria, bajo el título *“Asistencia Urgente a inmigrantes llegados de forma irregular por vía marítima a Tenerife en un año”*.
- Comunicación Oral en el Congreso de Medicina de Urgencias de Grecia, donde se expuso el funcionamiento de los postes DEA (desfibriladores semiautomáticos).
- Póster en el 4º Congreso Europeo de Medicina de Urgencias en Grecia con el título: *“The use of B-type natriuretic peptide as a valid and reliable marker of congestive Heart failure in a emergency-care setting”*.
- Comunicaciones en las Jornadas de Investigación y Desarrollo de Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Medicina de Urgencias y Emergencias en Madeira, dentro del proyecto INUTEKMED, donde se trataron los programas de acceso público a la desfibrilación.

También el SUC ha colaborado en publicaciones de carácter nacional, tratando sobre todo temas relacionados con la ventilación mecánica no-invasiva.

## El SUC implanta los DEA en Canarias

En el año 2006 el SUC logra materializar el trabajo que ha venido desarrollando desde el año 2004, para abordar de manera precoz aquellas situaciones de parada cardiorrespiratoria, hasta la llegada al lugar de los servicios de emergencias sanitarios.

Durante el 2006 se instalaron cinco unidades de desfibrilación semiautomática (DEA) para uso de personal no sanitario en la Estación de Guaguas de San Telmo, el Centro Insular de Deportes de Gran Canaria (CID), en las dos Salas Operativas del 1-1-2, en Las Palmas de Gran Canaria y en Santa Cruz de Tenerife, y en la sede de Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias (GSC) en la capital grancanaria.



De este modo, la Consejería de Sanidad, a través del Servicio de Urgencias Canario (SUC), pone en funcionamiento este dispositivo en Canarias con el fin de proporcionar a los ciudadanos una ayuda inmediata en caso de sufrir una parada cardiorrespiratoria en lugares donde se registra gran afluencia de población, hasta la llegada de los recursos sanitarios especializados.

Estos desfibriladores semiautomáticos podrán ser utilizados por aquellas personas que, previamente, han superado el Curso de Salvacorazones DEA, impartido en este caso por el SUC, que es una de las entidades acreditadas por la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias (ESSSCAN).

El objetivo es continuar con la instalación de nuevos postes de estas características en lugares de pública concurrencia al objeto de reducir la mortalidad por cardiopatía isquémica y mejorar la supervivencia de los afectados.

- **Cómo funciona**

El poste DEA dispone de una señal luminosa y acústica que se activa desde el momento que se pulsa el botón de alarma.

Una vez activada la alarma, el Centro Coordinador de Emergencias y Seguridad 1-1-2 recibe una alerta procedente del propio poste a través de un sistema informático específico que suministra toda la información necesaria para activar los recursos necesarios al lugar.

Mientras tanto, el personal de las instalaciones que previamente ha sido formado, y por lo tanto está autorizado para la utilización de este dispositivo, debe valorar al afectado y, si comprueba que se encuentra en parada cardiorrespiratoria, ha de proceder a la utilización del desfibrilador externo semiautomático.

En Canarias la utilización de estos aparatos se complementa en algunos casos con equipos de telemedicina que transmiten, en tiempo real, a la central de emergencias del 1-1-2 señales biofísicas sobre el estado del paciente en un momento concreto.

- **Proyecto Europeo**

La instalación de postes de desfibrilación semiautomática en lugares de pública concurrencia en Canarias se enmarca en el proyecto europeo INUTECMED, que lidera el Servicio de Urgencias Canario (SUC) desde el año 2004. Este proyecto se centra en la investigación y desarrollo de nuevas tecnologías aplicadas a la medicina de urgencias y emergencias.

INUTECMED es un proyecto del Programa de Iniciativa Comunitaria Interreg III B Azores-Canarias-Madeira, que persigue facilitar el acceso público a la desfibrilación semiautomática, acercando las nuevas técnicas de reanimación cardiaca a un mayor número de ciudadanos.

## \* PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

### PLESCAN: Desarrollo del Plan de Emergencia Sanitaria en caso de catástrofe en Canarias

Durante el año 2006, se han finalizado prácticamente los trabajos de adquisición de material necesarios para la asistencia a desastres o catástrofes naturales. Para la ubicación de estos materiales se estableció, con carácter provisional, un almacén en la isla de Gran Canaria, en dependencias del antiguo Hospital Militar, cedidas temporalmente por el Servicio Canario de la Salud (SCS).

### Implantación de los Proyectos Interreg

El proyecto **INUTECMED**, iniciativa del Servicio de Urgencias Canario dentro de los programas Interreg, se ha venido desarrollando a lo largo de 2006 a través de diferentes actividades programadas. Con este proyecto se pretende acercar a la población los últimos avances en desfibrilación y telemedicina para actuar en caso de parada cardiorrespiratoria. Para la expansión y consolidación del uso de estas nuevas tecnologías, en el año 2006, se implantaron 5 postes de desfibrilación semiautomática (DEA) en Canarias. En Diciembre del 2006 se dio por culminada la totalidad de este proyecto.

Durante el 2006 se ha continuado desarrollando el proyecto **PLESCAMAC**, que contempla programas de formación y cooperación en materia de asistencia en caso de catástrofe, el desarrollo de planes de emergencias sanitarias colectivas en las islas que forman la Macaronesia, y planes de contingencia para accidentes con múltiples víctimas.