



03

DIVISIÓN DEL
SERVICIO DE
URGENCIAS
CANARIO

Puesto en marcha por el Gobierno de Canarias el **1 de diciembre de 1994**, bajo el nombre **Urgencias Sanitarias 061** nació una red de transporte sanitario urgente que tenía como principal función la coordinación y gestión de las asistencias sanitarias prehospitalarias en casos de urgencia y emergencia.

En **1998** con la puesta en funcionamiento del 1-1-2, este servicio **cambia su teléfono de acceso**, que hasta ese momento era el 061, **y modifica también su denominación por la de Servicio de Urgencias Canario (SUC)**.



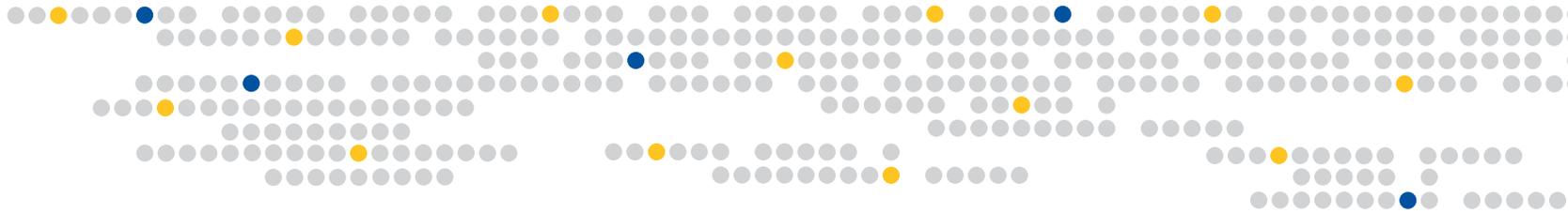
Desde diciembre de 1994 el SUC lleva a cabo el transporte sanitario urgente en las Islas y en **el año 2000** a **GSC**, a través del SUC, le fueron encomendados los servicios de **transporte sanitario no urgente** (programado y diferido), **mediante ambulancias de traslado individual y vehículos de transporte colectivo**.



En la actualidad, el Servicio de Urgencias Canario es un servicio público **en alerta las 24 horas del día durante todo el año**, que permite movilizar de forma rápida y eficaz los recursos necesarios para atender todas las urgencias sanitarias que se produzcan en cualquier punto del Archipiélago.

ACTIVIDADES

- La prestación de servicios de asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario tanto terrestre como aéreo.
- La prestación de servicios de transporte sanitario programado.



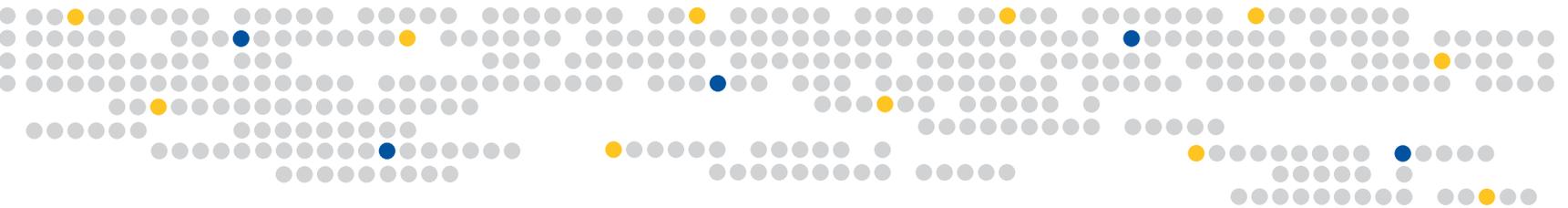
Otros servicios en su cartera:

- Consultoría médica.
- Transporte sanitario urgente entre centros sanitarios.
- Cobertura de actos multitudinarios a través de dispositivos especiales o preventivos.
- Visita a domicilio (sólo en Las Palmas de Gran Canaria).
- Realización de simulacros.
- Divulgación de conocimientos en el ámbito sanitario a través de la participación en congresos científicos, jornadas formativas, etc.

EQUIPO HUMANO

El SUC está formado por un amplio grupo de profesionales sanitarios que incluye médicos, enfermeros, técnicos y gestores de recursos, distribuidos en el centro coordinador y en los diferentes vehículos y aeronaves con los que cuenta el servicio en

Canarias, y por personal de gestión, formado por directivos, gestores y administrativos. Todos ellos cuentan con una alta cualificación y 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 de recursos aéreos	8	5
Enfermeros asistenciales de recursos aéreos	8	5
Gestores de recursos	16	16
MESA DE TRANSPORTE	LAS PALMAS	S/C TENERIFE
Responsable (común con el Transporte Urgente)	1	1
Médico coordinador	1	1
Técnico de recursos	1	1
Operadores de demanda	16	17
EQUIPO DE GESTIÓN	LAS PALMAS	S/C TENERIFE
Director regional		1
Director territorial	1	1
Responsables de coordinación asistencial (común a MTSNU)	1	1
Responsables de recursos asistenciales	1	1
Técnicos de coordinación sanitaria	2	2
Administrativos	3	2

SERVICIO DE URGENCIAS CANARIO

1. Coordinación y respuesta inmediata

A través de la alerta recibida en el 1-1-2 se movilizan de forma rápida y eficaz los recursos necesarios para atender a aquellas personas que, ya sea por enfermedad, accidente u otra causa, necesiten asistencia sanitaria en el lugar del incidente o durante su traslado a un centro sanitario.

Un equipo formado por hasta tres médicos y tres gestores en cada sala operativa dirige este dispositivo. El médico presente permanentemente en el Centro Coordinador determina el envío de los recursos adecuados para cada caso y ofrece, si es necesario, teleasistencia, es decir, da instrucciones de actuación hasta la llegada de los recursos o durante el traslado de los pacientes al centro hospitalario elegido. Mientras, un gestor de recursos sanitarios realiza un seguimiento continuo de la intervención de los vehículos asignados, lo que permite al SUC conocer en todo momento la disponibilidad de su flota para su mejor optimización.





2. Actividad

El SUC atendió durante el año 2007 un total de 287.634 personas que precisaron asistencia o traslado sanitario urgente, lo que supone un incremento del 5% con respecto al año anterior.

Esta actividad supone haber gestionado 392.066 demandas sanitarias, que pueden hacer referencia a un mismo incidente o a varios, entre las que se incluyen la coordinación de los incidentes sanitarios, la atención de consultas, que suponen un 18%, y la información sanitaria que en 2007 alcanzó el 24% de las demandas de los ciudadanos.

En este sentido, el incremento de las demandas atendidas por el SUC ha sido del 7'4% con respecto al año 2006, pasando a atender una media de 1.089 peticiones de ayuda al día.

En cuanto a la distribución de esta actividad, la provincia de Las Palmas aglutinó el 54% de los servicios, lo que generó la atención de 166.244 personas que requerían algún tipo de ayuda sanitaria, mientras que en la provincia de Santa Cruz de Tenerife la actividad alcanzó el 46% con un total 121.390 pacientes atendidos.

A lo largo de 2007 el SUC dio respuesta a 299.248 incidentes sanitarios, un 6'3% más que en 2006, de los cuales 228.881 necesitaron la movilización de algún recurso, mientras que el resto se resolvió mediante la teleasistencia, es decir, a través del asesoramiento telefónico por parte de los médicos coordinadores del SUC desde las dos salas operativas del 1-1-2 del Gobierno de Canarias.

Para la resolución de estos incidentes fue necesaria la intervención de 242.117 recursos, cifra que incluye la movilización de ambulancias de soporte vital básico y avanzado, ambulancias sanitarizadas, vehículos de intervención rápida, así como los dos helicópteros y el avión medicalizados. El número de recursos activados para resolver estos incidentes se vio incrementado en un 1% con respecto al año 2006, lo

que supone haber realizado 2.278 activaciones más.

Además, el destino de los pacientes trasladados fue, en más de un 50% de los casos, los hospitales públicos y en poco más de un 10% de las ocasiones fueron dados de alta en el lugar tras recibir la correspondiente asistencia sanitaria de manos del personal del SUC. El resto de los afectados fueron evacuados en un 28% de los casos a centros de Atención Primaria y en un 10'5% a otros centros sanitarios.

En cuanto a la tipología de los incidentes atendidos, un 82% estuvieron relacionados con la atención de pacientes que precisaban asistencia sanitaria urgente por casos de enfermedad común y un 15% estuvieron referidos a accidentes de tráfico y de trabajo entre otros.



Demandas sanitarias 392.066 1.089/día	SIN movilización de recursos		Infosalud	92.818	23.7%
	163.185	41.6%	Consulta médica	70.367	17.9%
	CON movilización de recursos		Emergencias sanitarias	116.256	29.7%
	228.881	58.4%	Urgencias sanitarias	83.780	21.4%
			Transporte Sanitario Urgente (TSU)*	13.010	3,3%
			Transporte interhospitalario	10.303	2.6%
			Visita domiciliaria	5.532	1.4%

(Con movilización de recursos incluye accidentes)

* Sólo en los municipios de la isla de Fuerteventura, Las Palmas de Gran Canaria y Telde.

Incidentes sanitarios CON movilización de recursos

(Excluyendo consulta médica)

	CANTIDAD	%
Enfermedad	184.644	80.7%
Accidentes	44.237	19.3%
Total incidentes	228.881	100%

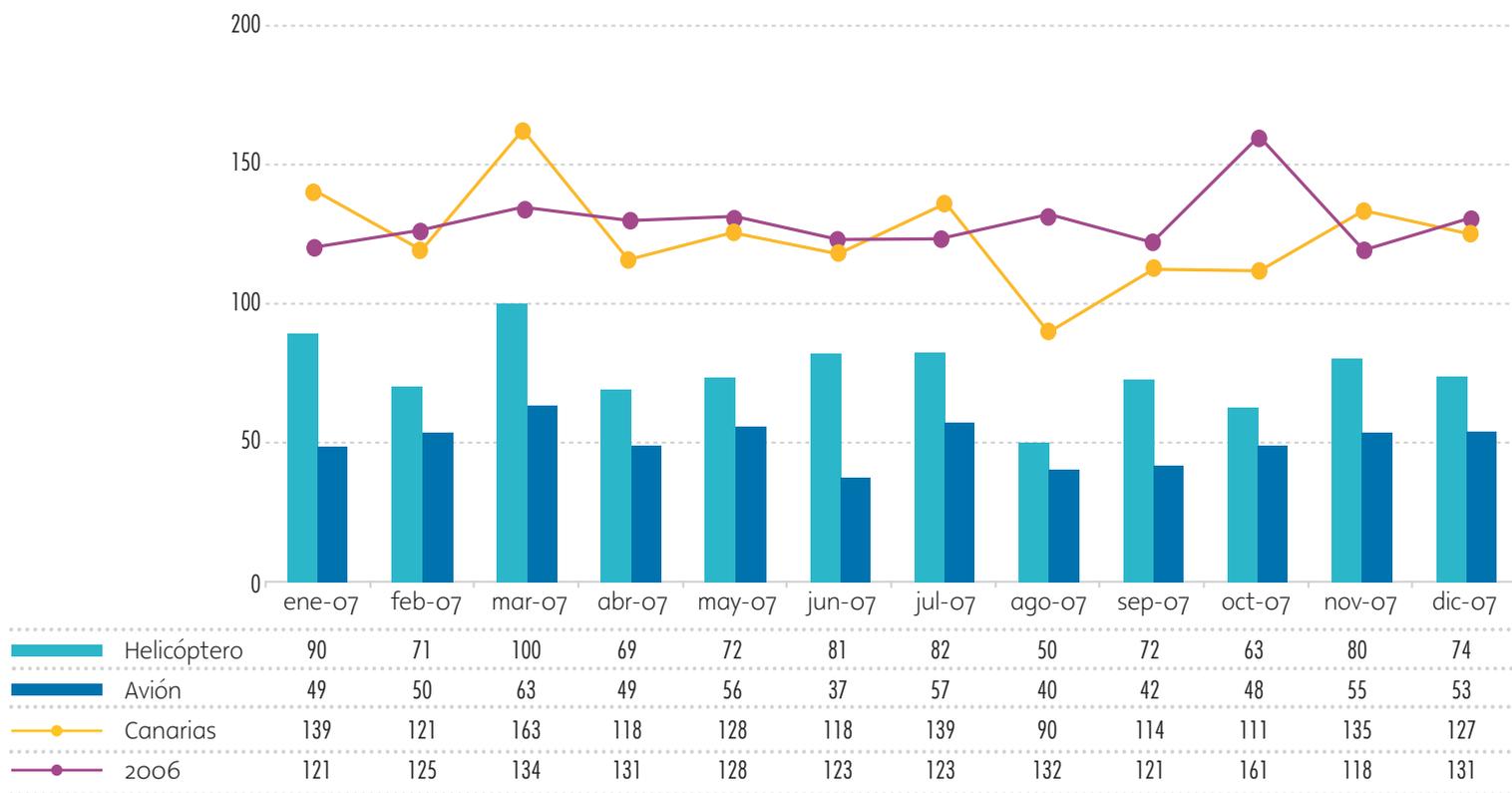
Recursos activados en demandas sanitarias

TIPO DE RECURSO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Ambulancias soporte vital básico	207.174	85,6%
Ambulancias soporte vital avanzado	17.685	7,3%
Ambulancias sanitarizadas	6.271	2,6%
Vehículos de asistencia médica	4.768	2,0%
Vehículo de coordinación sanitaria y VIR	1.102	0,4%
Helicóptero medicalizado	904	0,4%
Avión medicalizado	599	0,2%
Personal de Atención Primaria	3.614	1,5%
Total	242.117	100%



Actividad regional recursos aéreos

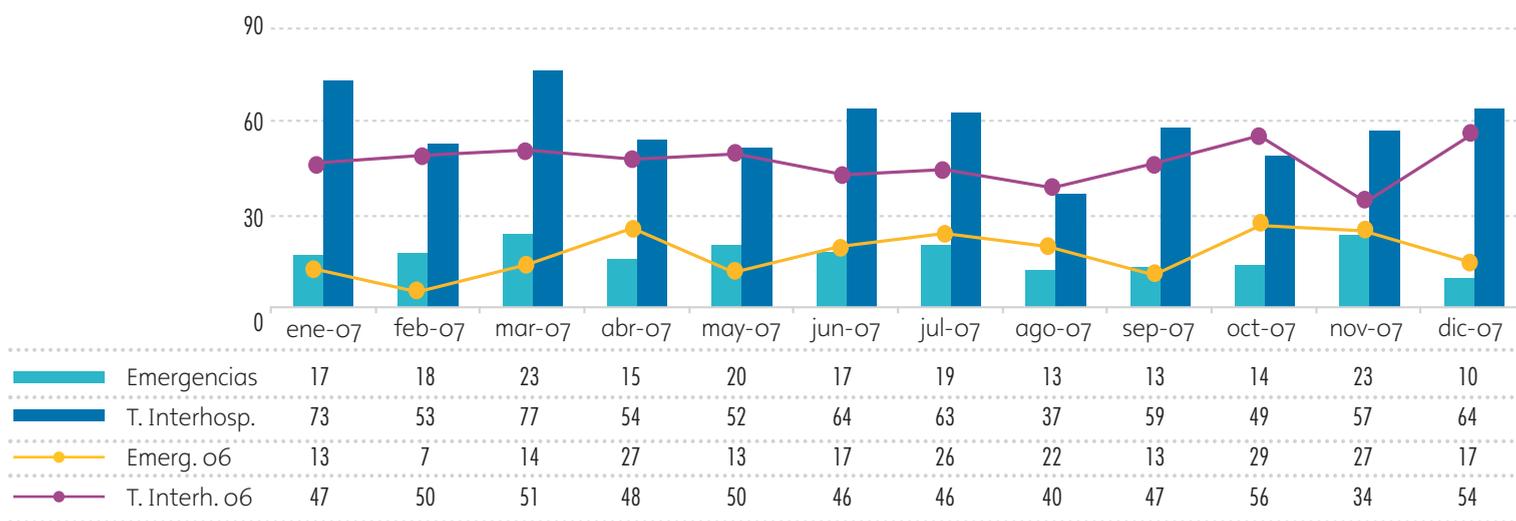
Evolución mensual tipo de recurso aéreo Canarias

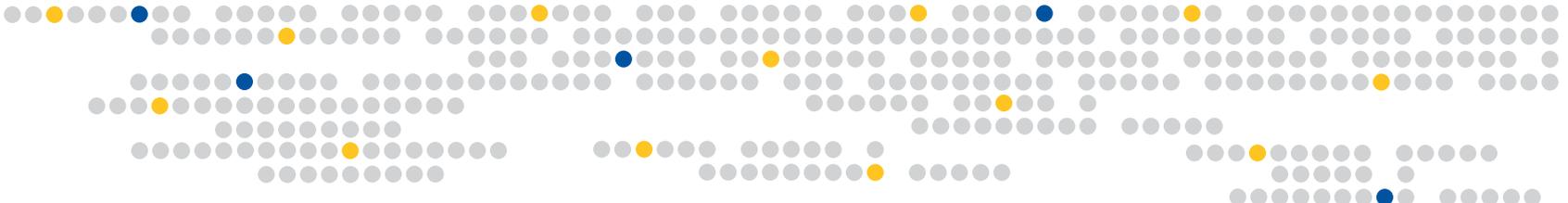




Evolución tipo de actividad helicópteros

Evolución mensual tipo de recurso aéreo Canarias





3. Recursos móviles

El Servicio de Urgencias Canario coordina una serie de recursos móviles que cuentan con el equipamiento sanitario

necesario para la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario en caso de enfermedad o accidente.

RECURSO	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
ASVB	75	82	82	82	86	90	94	95	95
ASVA	12	12	12	12	12	12	12	12	12
A. sanitizada	-	-	-	-	3	4	4	4	5
A. medicalizada	1	1	1	1	1	1	1	1	1
H. medicalizado	2	2	2	2	2	2	2	2	2
VIR	-	-	-	-	2	2	2	2	2
V. de coordinación	2	2	2	2	2	2	2	2	2
VAM	2	2	2	2	2	2	2	2	2



Ambulancias de soporte vital básico (ASVB)

Son vehículos de asistencia y transporte sanitario urgente terrestre con capacidad para prestar atención a pacientes cuyo estado no sea considerado crítico. Disponen del equipamiento material para una primera

asistencia y estabilización del paciente hasta la llegada de un recurso medicalizado o su traslado a un centro sanitario. La dotación humana de estas ambulancias está compuesta por un conductor y un técnico de transporte sanitario.

Ambulancias de soporte vital avanzado (ASVA)

Denominadas también como ambulancias medicalizadas son vehículos de asistencia y transporte sanitario urgente que prestan atención a pacientes en estado crítico a través de una asistencia médica cualificada y

disponen del equipamiento material y equipo personal necesario para ello. La dotación humana de estas ambulancias está compuesta por un médico, un enfermero, un conductor y un técnico de transporte sanitario.



Ambulancias sanitizadas

Presentan la peculiaridad de incorporar entre su personal a un enfermero (DUE) con experiencia en atención de urgencias, emergencias y transporte sanitario urgente, además de disponer de un equipamiento sanitario que permite su conversión en recurso medicalizado, en caso de que sea necesario.

El contacto permanente con los médicos del SUC que se encuentran en Centro Coordinador posibilita la tutorización para la asistencia por parte del enfermero a pacientes

potencialmente graves. Asimismo, el desarrollo de los sistemas de telemedicina consigue situar en dichos recursos unos sistemas de transmisión de datos biomédicos, como es el electrocardiograma, que es recibido en tiempo real en la sala de coordinación. Allí, un médico del SUC realiza la oportuna interpretación y decide las pautas terapéuticas que el DUE puede comenzar a administrar mientras dure el traslado del paciente a un centro sanitario o se transfiera a un recurso de soporte vital avanzado.



Helicópteros medicalizados

Son aeronaves de asistencia y transporte sanitario urgente de soporte vital avanzado con el mismo equipamiento de las ambulancias de soporte vital avanzado, incluyendo además la posibilidad de incorporar una incubadora para el transporte de neonatos, cuando así se hace necesario. La dotación humana está compuesta por un médico, un

enfermero, un piloto y un copiloto. El Servicio de Urgencias Canario cuenta con una aeronave de estas características en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, cuya base está ubicada en el Aeropuerto Tenerife Sur y otra en el Aeropuerto de Gran Canaria, así como una red de helisuperficies que rondan la treintena en toda la Comunidad Autónoma.

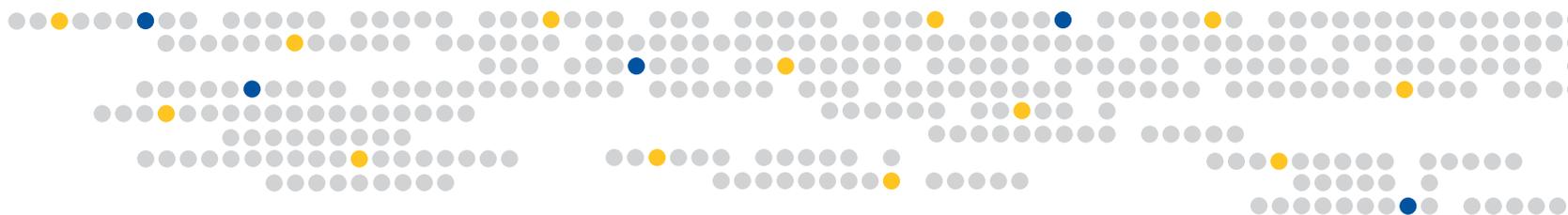
Avión medicalizado

Es una aeronave que realiza los traslados de pacientes entre islas y a la península con equipamiento material y humano de soporte vital

avanzado. Se trata de un BEEHCRAFT, modelo SUPER KING AIR 200, con una autonomía de seis horas y media y una velocidad

de crucero de 260 nudos (480 Km/h). Tiene su base en el aeropuerto de Gran Canaria donde permanece de guardia su tripulación y el equipo sanitario, así como una unidad de soporte vital avanzado también en la base. Con capacidad para la tripulación, formada por dos pilotos, y el equipo médico, compuesto por un

médico y un enfermero del SUC, puede trasladar a dos pacientes, uno de ellos en camilla y cuatro ocupantes en vuelos tanto interinsulares como a la Península. Normalmente realiza vuelos desde las islas periféricas a las capitales de provincia así como vuelos a la Península cuya duración depende de la ciudad de destino.



Vehículos de coordinación sanitaria

Desde su puesta en marcha en 1999 han estado destinados a realizar labores de coordinación y asistencia 'in situ' en actos que requieran cobertura de riesgos sanitarios previsibles, accidentes de múltiples víctimas y servicios de urgencia extraordinarios en los que se valora la necesidad de

desplazamiento al lugar del incidente de un médico coordinador. En cuanto al equipamiento material, están dotados de desfibrilador semiautomático, maletín de soporte ventilatorio y circulatorio, así como medicación para prestar una primera

asistencia sanitaria. También cuentan con material de inmovilización (collarines cervicales, férulas neumáticas e inmovilizador de columna), material para la señalización de

incidentes y de clasificación de víctimas, además de un equipo de comunicaciones que les permite realizar labores de coordinación del incidente y/o del servicio preventivo de un evento.

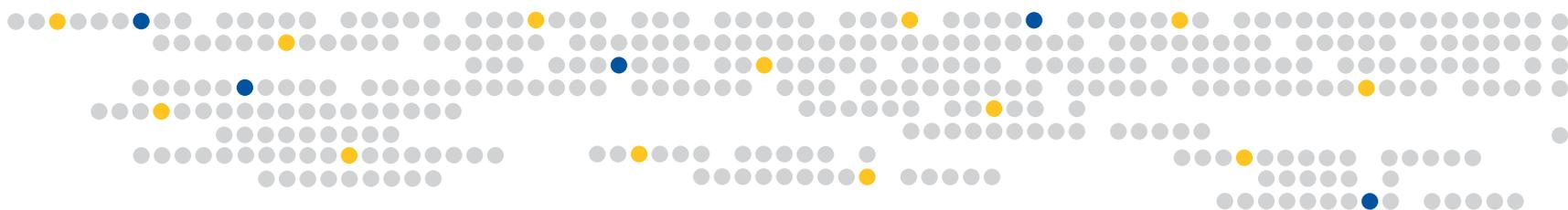


Vehículos de intervención rápida (VIR)

Desde 2003 estos vehículos constituyen una prolongación de la sala de coordinación del SUC en la calle, ya que su equipo está preparado para prestar asistencia sanitaria en caso necesario.

Con base en ambas capitales de provincia llegan con mayor rapidez

al lugar del incidente y coordinan la intervención de los recursos asistenciales del SUC. Su dotación es la de un médico coordinador, y un gestor de recursos sanitarios con experiencia y formación en técnico de transporte sanitario. Su equipamiento permite prestar una primera asistencia sanitaria



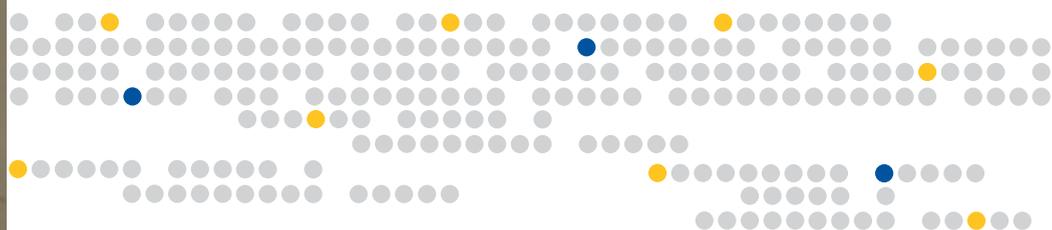
aportando un soporte vital avanzado, así como la coordinación médica en el lugar del incidente. Además, prestan

apoyo en todo tipo de accidentes, incidentes no rutinarios y participan en simulacros y preventivos.

Vehículos de atención domiciliaria

Los vehículos de atención domiciliaria son recursos equipados para prestar asistencia sanitaria a domicilio y su equipo lo forman un médico y un conductor. Estos vehículos son coordinados por el SUC aunque dependen orgánicamente de Atención Primaria (Servicio

Canario de la Salud). En la actualidad existen dos unidades ubicadas ambas en Las Palmas de Gran Canaria que son activadas por el SUC para atender urgencias y emergencias en domicilio en horario de tarde durante la semana y 24 horas los fines de semana.



TRANSPORTE SANITARIO NO URGENTE

1. Gestión del transporte sanitario

Se entiende como Transporte Sanitario No Urgente (TSNU) aquellos servicios de traslado de pacientes solicitados tras la valoración por un facultativo del Servicio Canario de Salud (SCS) que, debido a la situación clínica o a la imposibilidad física de los mismos, no puedan hacer uso de medios ordinarios de transporte.

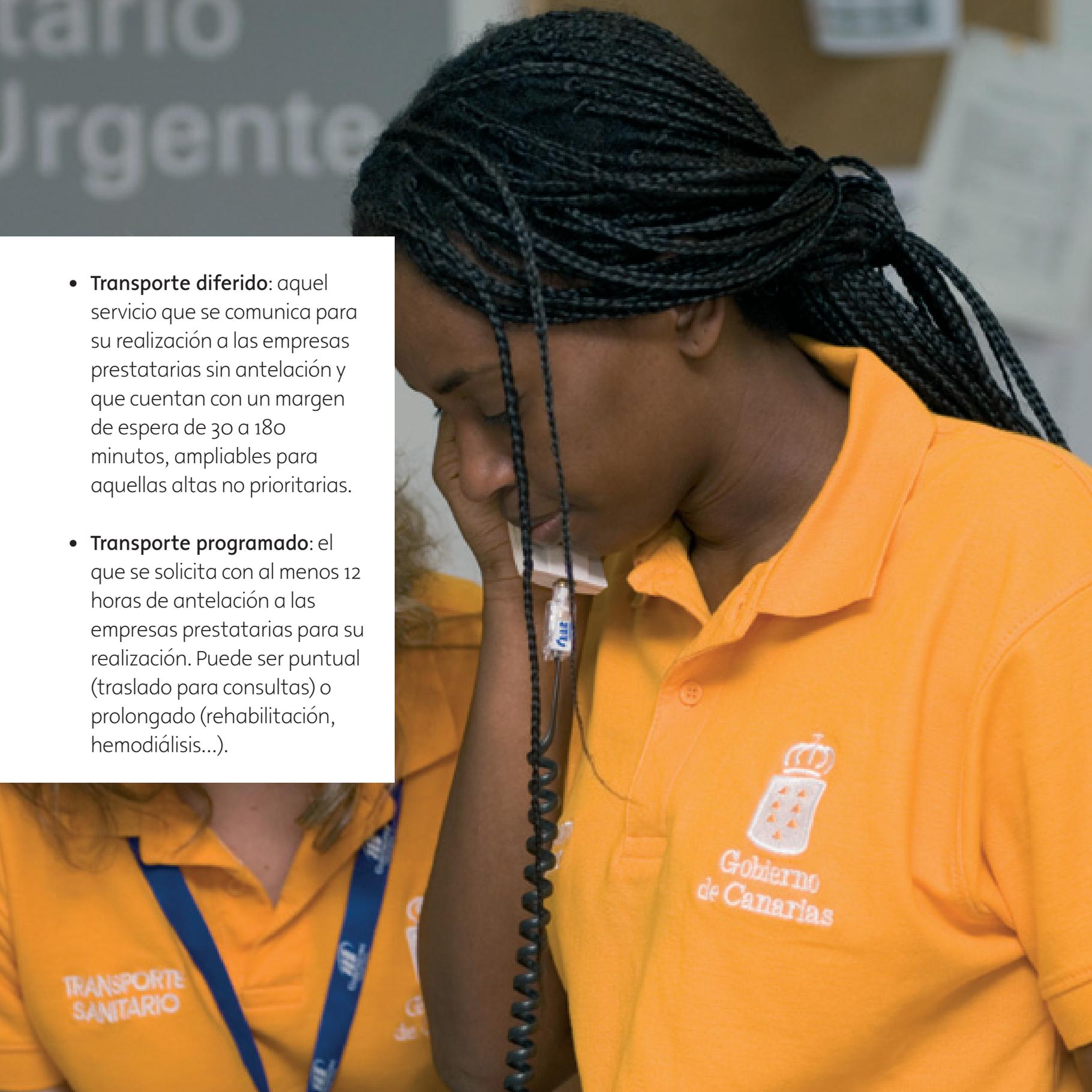
Además, sus circunstancias no deben prever la necesidad de asistencia sanitaria en el trayecto, bien para acceder a los centros del sistema sanitario del SCS (o concertados) o para

regresar a su domicilio tras recibir asistencia sanitaria. El criterio de indicación del traslado se debe ajustar a razones de índole exclusivamente sanitaria.

Durante el año 2002 se puso en marcha la denominada Mesa de Transporte Sanitario, creada para la gestión directa y optimización del transporte sanitario no urgente (programado y diferido).

El Transporte Sanitario No Urgente puede englobarse en las dos siguientes 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 a 180 minutos, ampliables 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...).



2. Actividad

Durante el año 2007 el SUC, a través de la Mesa de Transporte, realizó un total de 777.674

servicios de Transporte Sanitario No Urgente en Canarias, lo que supuso trasladar a 413.427

pacientes a lo largo del año, un 18% menos que en el año anterior debido principalmente a las consecuencias que trajo consigo la huelga que llevó a cabo el sector del transporte sanitario iniciada en el mes de abril y que se dio por finalizada en el mes de octubre.

Del total de servicios realizados, el 96% correspondió a traslados programados, que, a su vez pueden ser puntuales, como en el traslado a consultas y regresos, o prolongados, que se repiten de forma secuencial en el tiempo, como ocurre, por ejemplo, en los

casos de hemodiálisis o radioterapia.

Por último, los servicios realizados en función de la causa que motivó el traslado fueron en su mayoría los de rehabilitación, que alcanzaron un 60% del total, seguidos de cerca por los traslados de hemodiálisis, que supusieron un 27%. En menor medida los de radioterapia y quimioterapia, con un 3%, y el resto correspondió a los servicios para asistir a consultas o pruebas diagnósticas así como a los referidos a altas de planta y de urgencias.

Gran Canaria

	2006	2007
Total servicios	554.541	477.398
Total pacientes	289.651	252.320

Tenerife

	2006	2007
Total servicios	412.274	300.276
Total pacientes	215.078	161.107

Comportamiento del TSNU por provincias

Las Palmas

Tenerife

	2006	2007	2006	2007
Total servicios	554.541	477.398	412.274	300.276
Media servicios/día*	2.087	1.784	1.717	1.251
Total pacientes	289.651	252.320	215.078	161.107
Media pacientes/día*	1.073	927	896	671

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



Comportamiento del TSNU por tipo de servicio y sus causas

Año 2007

	S/C de Tenerife	Las Palmas
Servicios diferidos	11.764	16.829
Servicios programados	288.512	460.569
Total servicios	300.276	477.398
Total pacientes	161.107	252.320
Media acompañantes/día*	124	110
Media servicios acompañantes/día*	241	207
Total acompañantes	29.777	29.880
Total servicios acompañantes	57.866	53.111

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

Año 2007

	S/C de Tenerife	Las Palmas	Total	%
Hemodiálisis	94.027	115.049	209.076	26,88%
Rehabilitación	288.512	460.569	468.798	60,28%
Consultas	9.572	24.017	33.589	4,32%
Radioterapia	15.132	8.111	23.243	2,99%
Quimioterapia	1.330	649	1.979	0,25%
Pbs. diagnósticas	5.828	6.227	12.055	1,55%
Altas en planta	2.128	4.456	6.584	0,85%
Altas en urgencia	5.074	7.037	12.111	1,56%
Otros	2.127	8.112	10.239	1,32%
Total	300.276	477.398	777.674	100%



3. Recursos móviles

- **Ambulancia de traslado individual:** Es una ambulancia destinada al transporte sanitario en camilla de enfermos o accidentados que así lo precisen.
- **Vehículo de transporte sanitario colectivo con/sin sanitario:** Es un vehículo 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,

de índole exclusivamente sanitario, no aquejados de enfermedades transmisibles y que no se prevea una asistencia sanitaria en ruta, desde el punto de origen de los mismos a los centros sanitarios y viceversa. Dichos vehículos podrán, en los casos que se precise, disponer de un camillero/ayudante en las operaciones de subida y bajada del vehículo y en el traslado desde ésta a su domicilio, y al contrario.



MUCHO MÁS QUE UN SERVICIO DE URGENCIAS

- Realización de preventivos con dispositivos sanitarios especiales para garantizar una asistencia rápida y eficaz en eventos de gran concentración de personas
- Simulacros para estar preparados ante cualquier emergencia
- Formación de profesionales sanitarios, así como de otros colectivos que pueden actuar como primeros intervinientes ante una emergencia
- Experiencias profesionales fuera de Canarias en caso de incidentes de alto riesgo y catástrofes como Irán, el sudeste asiático y Guatemala.
- Transmisión de hábitos saludables y conocimientos sobre primeros auxilios en los centros educativos
- Participación en foros científicos
- Liderazgo de proyectos europeos del programa Interreg

1. Preventivos y Simulacros

Provincia de Las Palmas

Preventivos

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
del 10/02 al 24/02	Carnaval	Las Palmas de Gran Canaria
07/05	Filmación video institucional	Las Palmas de Gran Canaria
19/05	Visita del Excmo. Sr. Presidente del Gobierno de España	Las Palmas de Gran Canaria
12-13/06	Visita de SSMM los Reyes de España	Gran Canaria
01/08	Visita del Excmo. Sr. Presidente del Gobierno de España	Las Palmas de Gran Canaria
07-08/09	Fiestas de Ntra. Sra. de El Pino	Teror, Gran Canaria
09-11/09	Fiestas Patronales de La Aldea de San Nicolás	Gran Canaria
22-23/09	Festividad de La Virgen de Los Dolores, en Tinajo	Mancha Blanca, Lanzarote
21/10	Visita del Excmo. Sr. Presidente del Gobierno de España	Las Palmas de Gran Canaria

Simulacros

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
24/10	Simulacro CANASAR	Fuerteventura
09/11	Simulacro en el aeropuerto	Fuerteventura

Colaboraciones*

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
05/01	Cobertura sanitaria cabalgata de Reyes	Las Palmas de Gran Canaria
16/02	Preventivo cabalgata de Carnaval	Las Palmas de Gran Canaria
09/03	Pruebas ingreso cuerpo de auxilio judicial	Las Palmas de Gran Canaria
20/03	Ejercicio práctico de exhibición	Fuerteventura
28/03	Simulacro de emergencia DISA	Arrecife, Fuerteventura
27/04	XXII Concurso Exposición de ganado selecto y exposición caballar y canina	Arucas
08/05	Simulacro CEIP Carlos Socas Muñoz	Ingenio, Gran Canaria
25/05	Preventivo jornada electoral	Las Palmas de Gran Canaria
07/06	Simulacro evacuación Colegio Puerto del Rosario	Fuerteventura
21/07	Pruebas de acceso	Las Palmas de Gran Canaria
09/08	Fuegos de San Lorenzo	Las Palmas de Gran Canaria
10/0	Fiestas de la traída del agua en Lomo Magullo	Telde, Gran Canaria
30/08	Fiesta de la vara del pescado en la Playa de Arinaga	Agüimes, Gran Canaria
05/10	Encuentro de mayores de Ingenio	Ingenio, Gran Canaria
30/11	XXXVIII edición Día del árbol	Las Palmas de Gran Canaria

*El SUC participó en actos con gran concurrencia de personas con una ambulancia de soporte vital básico siempre operativa.

Otros Eventos

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
13/02	Manifestación por la carretera de la Aldea de San Nicolás	Gran Canaria
03/03	Acto deportivo Transgrancanaria	Gran Canaria
08/03	Día Internacional de la Mujer	Telde, Gran Canaria
10/03	Carnaval de Santa Lucía	Gran Canaria
28/03	Simulacro de incendio	Arrecife, Lanzarote
06/04	Ejercicio de adiestramiento en emergencia	Gran Canaria
14/04	Campeonato de España de rallyes de tierra	Lanzarote
17/04	XVI Clinic internacional de árbitros fútbol	Lanzarote
26/04	Rally de Canarias El Corte Inglés	Las Palmas de Gran Canaria
26/04	6º Edición de la Feria empresarial del norte	Gran Canaria
13/05	Maniobras militares	Pájara, Fuerteventura
18/05	Iroman 2007	Lanzarote
28/05	Comercio en la calle	Santa Lucía de Tirajana, Gran Canaria
29/05	Día de Canarias	Santa Lucía de Tirajana, Gran Canaria
29/05	Maniobras militares	Pájara, Fuerteventura
22/06	Campamento de verano niños y jóvenes diabéticos	Las Palmas de Gran Canaria
22/06	10º Encuentro de verano	Teror, Gran Canaria
06/07	Gran Canaria PWA Grand Slam 2007	Santa Lucía de Tirajana, Gran Canaria
13/07	Verbena	Gáldar, Gran Canaria
13/08	Simulacro en la Playa de Las Canteras	Las Palmas de Gran Canaria
23/08	Concierto de Orishas y Pereza	Maspalomas, Gran Canaria
21/09	Fiestas patronales del distrito Ciudad Alta	Las Palmas de Gran Canaria
28/09	Traída del gofio y el agua	Agüímes, Gran Canaria
05/10	Apertura curso universitario 2007-2008	Las Palmas de Gran Canaria
11/10	Maniobras militares	Fuerteventura
09/11	Simulacro Cruz Roja Española	Lanzarote
21/11	Womad 2007	Las Palmas de Gran Canaria
30/11	Expomóvil Vecindario 2007	Gran Canaria
07/12	Festival afectados incendio	Mogán, Gran Canaria

Provincia de Santa Cruz de Tenerife

Preventivos

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
del 30/01 al 25/02	Carnaval	Santa Cruz de Tenerife
14/04	Visita del Presidente del Gobierno José Luis Rodríguez Zapatero	Santa Cruz de Tenerife
14-15/04	Festival Reggae	Arafo, Tenerife
25/04	Día escolar de la solidaridad	Santa Cruz de Tenerife
27/04	4ª Edición del cross escolar I.E.S. El Sobradillo	Santa Cruz de Tenerife
12-15/07	Visita de S.A.R. el Príncipe de Asturias	La Palma

Simulacros

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
20/03	Simulacro en el Colegio Plus Ultra	La Guancha, Tenerife
18/04	Simulacro de accidente de múltiples víctimas	Santa Cruz de Tenerife
29/06	Simulacro de accidente de múltiples víctimas	Santa Cruz de Tenerife
05/07	Simulacro de accidente aéreo	Aeropuerto de Tenerife Sur

Colaboraciones*

Fecha	Denominación	Municipio / Isla
30/03	Semana de la Salud en el Colegio 25 de Julio	Santa Cruz de Tenerife
16/04	Semana de la Salud en el Centro de Salud San Antonio	La Orotava
16-20/04	Semana de la Salud en el Pabellón Santiago Martín	Santa Cruz de Tenerife
17/04	Jornadas de la salud en el Mercadillo del Agricultor	La Matanza, Tenerife
27/04	Jornadas de Seguridad Vial	La Laguna, Tenerife
27/05	Elecciones municipales	Santa Cruz de Tenerife
23/09	Día Mundial del Corazón	Santa Cruz de Tenerife
24/10	Jornadas de Formación en la Escuela de Enfermería del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria	Santa Cruz de Tenerife

*El SUC participó en actos con gran concurrencia de personas con una ambulancia de soporte vital básico siempre operativa.



2. Divulgación Científica

Como cada año, miembros del SUC participaron 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 2007 se realizaron varias ponencias en jornadas científicas y comunicaciones en congresos nacionales. Entre ellas destacan:

- **15th Congreso Mundial de WADEM** (Asociación Mundial de medicina de emergencias y catástrofes), celebrado en

Ámsterdam en el mes de mayo.

- **XIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES)**, que tuvo lugar en Tarragona en junio.
- **The fourth mediterranean emergency medicine congress**, llevado a cabo en Sorrento (Italia) en el mes de septiembre.
- **Jornadas insulares de emergencia**, celebradas en Arrecife (Lanzarote) en octubre.
- **Jornadas médicas del Atlántico**, que tuvieron lugar en Azores también en el mes de octubre.

3. Participación en proyectos europeos

El Servicio de Urgencias Canario (SUC) lidera los proyectos europeos Innovación y Nuevas Tecnologías aplicadas a la Medicina de Urgencias y Emergencias (INUTECMED) y Plan de Emergencia Sanitaria en caso de Catástrofe en la Macaronesia

(PLESCAMAC), ambos cofinanciados en un 85 % por la Unión Europea a través del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) y del Programa de Iniciativa Comunitaria Interreg IIIB Azores-Madeira-Canarias (www.interreg-mac.org).



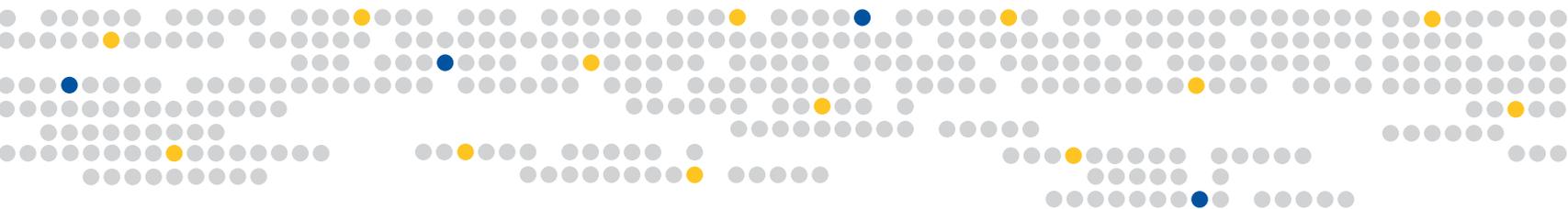


INUTECMED

Es un proyecto basado en la investigación y desarrollo de las nuevas tecnologías aplicadas a la medicina de urgencias, llevado a cabo junto a los socios portugueses del proyecto, el Servicio Regional de Protección Civil de Madeira y la Cámara Municipal de Funchal.

INUTECMED tiene como principales líneas de trabajo la desfibrilación precoz y la telemedicina en emergencias y supone la instalación en ambulancias del Servicio de Urgencias Canario y, progresivamente en puntos de gran concentración de público, de unos desfibriladores semiautomáticos con capacidad para revertir una parada cardiaca y transmitir los datos médicos y biofísicos del paciente, en tiempo real, a la sala de coordinación donde se encuentra el médico del SUC. De esta forma, el médico indica al personal del recurso sobre las medidas iniciales a tomar, así como el destino del paciente y el mejor medio de traslado, todo ello vía teléfono móvil con tecnología GSM y RDSI.

Los desfibriladores semiautomáticos son aparatos



ligeros, de pequeño tamaño y bajo coste, que permiten aplicar descargas eléctricas en caso de que el paciente tenga una parada cardiaca. La causa mas frecuente de este tipo de paradas en adultos es una arritmia maligna que aparece en el contexto de un infarto agudo de miocardio. Ante esta circunstancia, estos equipos tienen la opción de realizar un electrocardiograma en el domicilio, en un lugar público o en la ambulancia y de transmitir la información por telemedicina al centro coordinador donde es analizada por el médico del SUC.

Esta iniciativa del Gobierno de Canarias y de las instituciones de Madeira está enfocada a mejorar la

calidad de la atención sanitaria urgente en los primeros momentos del incidente y pretende consolidarse como una técnica a utilizar por los diferentes servicios de emergencias.

Interreg IIIB Azores-Madeira-Canarias constituye una apuesta por la cooperación transnacional para el desarrollo integrado de las regiones de la Macaronesia y de ellas con los terceros países de su entorno geográfico. Los programas de colaboración están encaminados a fomentar una mejor integración y participación económica entre estas regiones, los estados miembros de la UE y países limítrofes.



Instalación de postes DEA

El Servicio de Urgencias Canario presentó el 15 de noviembre el primer poste de desfibrilación semiautomática instalado en Tenerife en lugares de gran afluencia de público cuyo objetivo es asistir de una manera rápida y efectiva a las personas que sufran una parada cardiaca en el lugar. El espacio escogido para su ubicación fue el Pabellón Insular Santiago Martín donde el director del Servicio Canario de Salud (SCS), Guillermo Martínón, y el consejero Insular de Deportes del Cabildo de Tenerife, Dámaso Arteaga, presentaron a los medios de comunicación la

puesta en marcha de este poste, el primero de una serie de dispositivos que se colocarán en distintos puntos del Archipiélago.

En lo que respecta a la isla de Gran Canaria, ya se habían instalado dos postes de idénticas características en 2006 en el Centro Insular de Deportes y en la estación de guaguas de San Telmo, en la capital.

Cómo funciona

El poste DEA suele estar ubicado cerca del acceso para vehículos de emergencia y dispone de una señal luminosa y acústica que se



activa desde el momento que se pulsa el botón de la alarma.

Una vez activada dicha alarma, el Centro Coordinador de Emergencias y Seguridad (CECOES) 1-1-2 recibe una alerta desde el propio poste a través de un sistema informático específico que suministra toda la información necesaria para activar los recursos idóneos.

PLESCAMAC

GSC lidera el proyecto europeo PLESCAMAC, que pretende crear una Red de Apoyo Común y de Cooperación en caso de catástrofe en las regiones de la Macaronesia.

Mientras tanto, el personal de la instalación, que previamente ha sido formado por el SUC 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 proceder a la utilización del desfibrilador externo semiautomático.

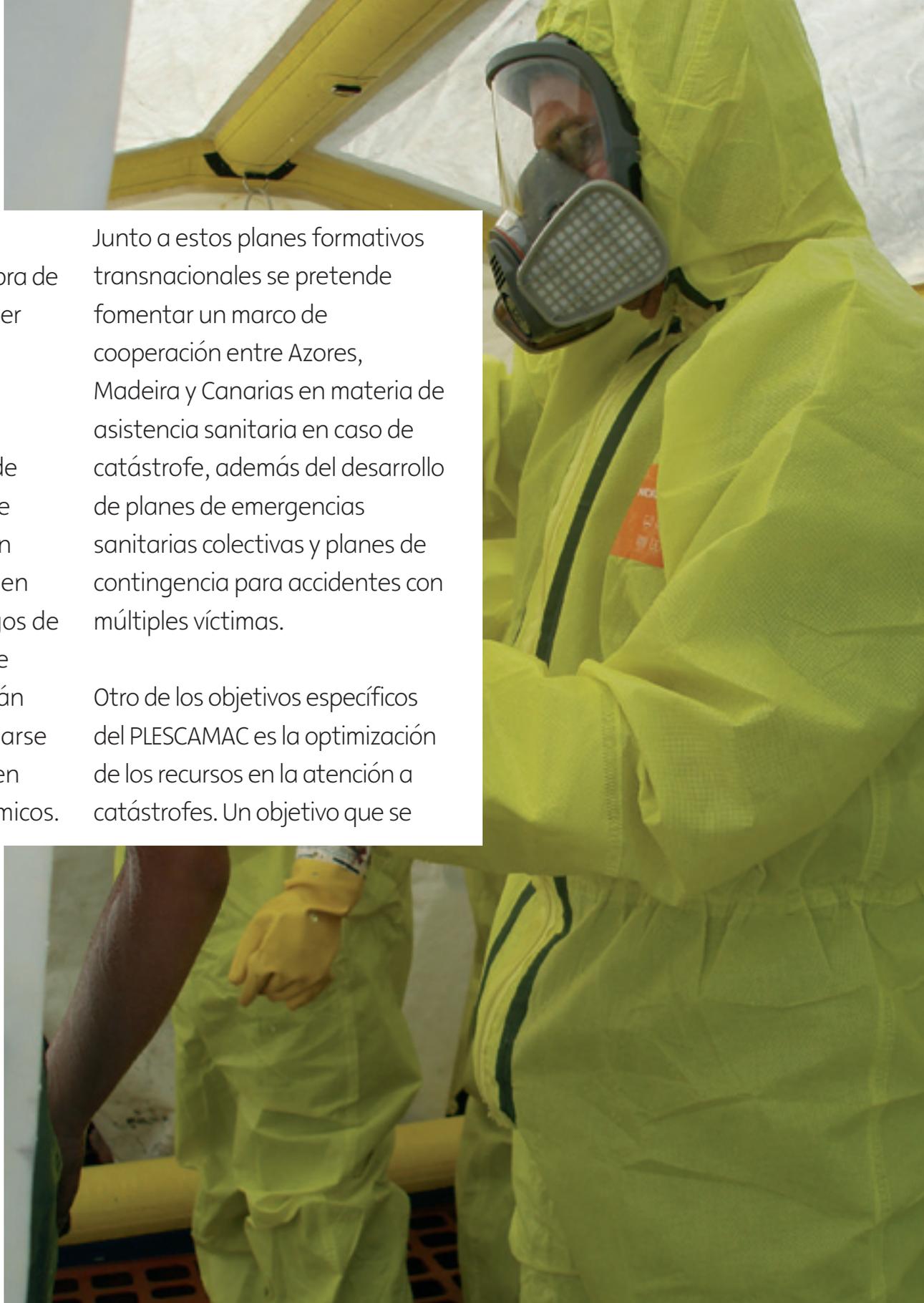
Este proyecto, enmarcado en la iniciativa comunitaria Interreg III-B, tiene como objetivos específicos la formación transnacional de equipos multidisciplinares

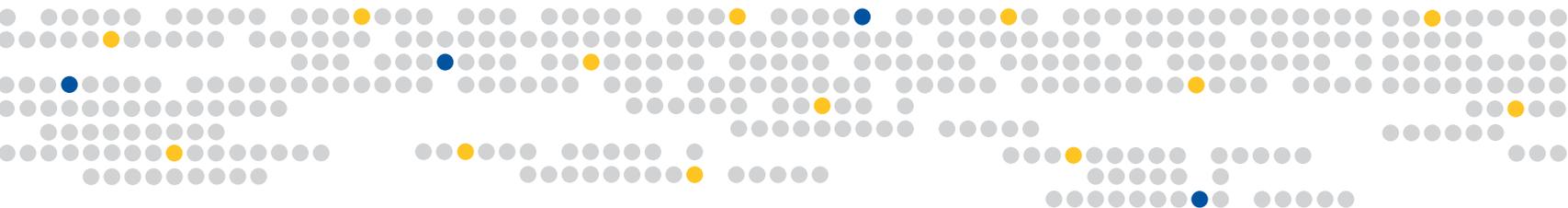
expertos en materia de catástrofes, así como la compra de equipamientos para responder ante emergencias sanitarias colectivas.

En Canarias los programas de formación y los simulacros se centrarán en la actuación en caso de erupción volcánica; en Madeira abordarán los riesgos de erosión y el deslizamiento de terrenos, y en Azores versarán sobre los terremotos, al tratarse de una zona de alto riesgo en materia de movimientos sísmicos.

Junto a estos planes formativos transnacionales se pretende fomentar un marco de cooperación entre Azores, Madeira y Canarias en materia de asistencia sanitaria en caso de catástrofe, además del desarrollo de planes de emergencias sanitarias colectivas y planes de contingencia para accidentes con múltiples víctimas.

Otro de los objetivos específicos del PLESCAMAC es la optimización de los recursos en la atención a catástrofes. Un objetivo que se





materializará a través de la compra de equipamientos de catástrofes homogéneos entre los tres archipiélagos. Entre ellos, destacan los remolques de asistencia a múltiples víctimas, cuyo coste asciende a 90.000 euros, y otros equipamientos que serán adquiridos por los socios y podrán ser movilizados y desplazados de un archipiélago a otro en caso de que sea necesario.

Esta iniciativa permitirá desplazar recursos materiales y humanos, y dar así una respuesta rápida a una situación de emergencia en cualquiera de

las regiones que integran este proyecto.

Presupuesto y socios

El presupuesto de este proyecto asciende a 294.000 euros. El 85 por ciento lo cofinancia el programa de iniciativa comunitaria interreg IIIB Azores-Madeira- Canarias, mientras que el 15% lo asume GSC, entidad jefa de fila entre los socios de PLESCAMAC.

Entre los socios de PLESCAMAC, la entidad jefa de fila es Gestión de Servicios para la Salud y la Seguridad en Canarias (GSC).



Como primer socio se encuentra el Ayuntamiento de Funchal (Madeira); como segundo socio, la Secretaría Regional de Asuntos Sociales (SRAS) del Gobierno Autónomo de las Islas Azores, y como tercer socio, el Servicio Regional de Protección Civil y Bomberos del Gobierno Autónomo de Madeira

Acciones desempeñadas

Con respecto a PLESCAMAC a lo largo de 2007 se realizaron los cursos transnacionales de catástrofe de Madeira y Canarias. El del archipiélago canario, titulado 'Curso para la adquisición de competencias en atención de catástrofes y múltiples víctimas específica en riesgo volcánico', fue dirigido por la empresa SAMU y se celebró en Tenerife del 20 al 24 de noviembre, culminando con la realización de un simulacro de catástrofe en caso de

erupción volcánica en Abades, en el municipio tinerfeño de Arico.

En esta experiencia, los 24 alumnos procedentes de los tres Archipiélagos que participan en este proyecto pusieron en práctica las habilidades aprendidas en el curso de formación. El dispositivo estuvo coordinado por los instructores de dicho curso, dos enfermeros y un técnico del SAMU de Sevilla, y fue dirigido por el doctor Carlos Álvarez Leiva, miembro fundador de la Sociedad Española de Medicina de Catástrofes (SEMECA) y profesional con amplia experiencia en este tipo de situaciones.

El de Madeira se celebró en Funchal del 22 al 25 de octubre y trató sobre 'Catastrofes naturais movimentações em massa - Aluviões' y asistieron un médico y una enfermera del SUC.