

XV Jornadas N. Medicina Marítima, 18-10-2013 Cádiz

ACTUACION en ACCIDENTES
de BUCEO:

PRIMEROS AUXILIOS y EVACUACIÓN

Tcol. Med. Emilio Salas Pardo

Svcio. Med. Subacuática e Hiperbárica.

Hal. Gral. de la Defensa "San Carlos".

San Fernando. Cádiz

ACCIDENTES de BUCEO

Un joven muere arrollado por una lancha al salir a la superficie en una zona no señalizada

Efe

CEUTA | Un joven ceutí, de 22 años y militar de profesión, que perdió un brazo al ser arrollado por una lancha mientras practicaba submarinismo, falleció poco después en el Hospital Civil de Ceuta tras sufrir tres paradas cardiorrespiratorias, la última de ellas en el quirófano.

El joven, que portaba traje de neopreno, salió a la superficie fuera de los límites establecidos por las boyas que delimitan el núcleo de baño, y sin llevar ninguna señalización para advertir de su presencia. En esos momentos fue arrollado por la lancha, que le seccionó un brazo. El suceso tuvo lugar en la playa del Chorrillo.



ACTUACION en el AGUA

- **Evitar daños al rescatador.**
- En superficie: Flotabilidad (+) ambos.
- Auxilio:
 - > 5 min: Esperar y respiración/minuto.
 - < 5 min: Traslado y respir. periódicas.
- Omitir descompresiones (en el agua).
- Ascenso: No flexiones extremas del cuello.
- Si convulsiones en el fondo:
 - Con regulador: Esperar fin crisis convulsiva.
 - Sin regulador: Ascenso inmediato.

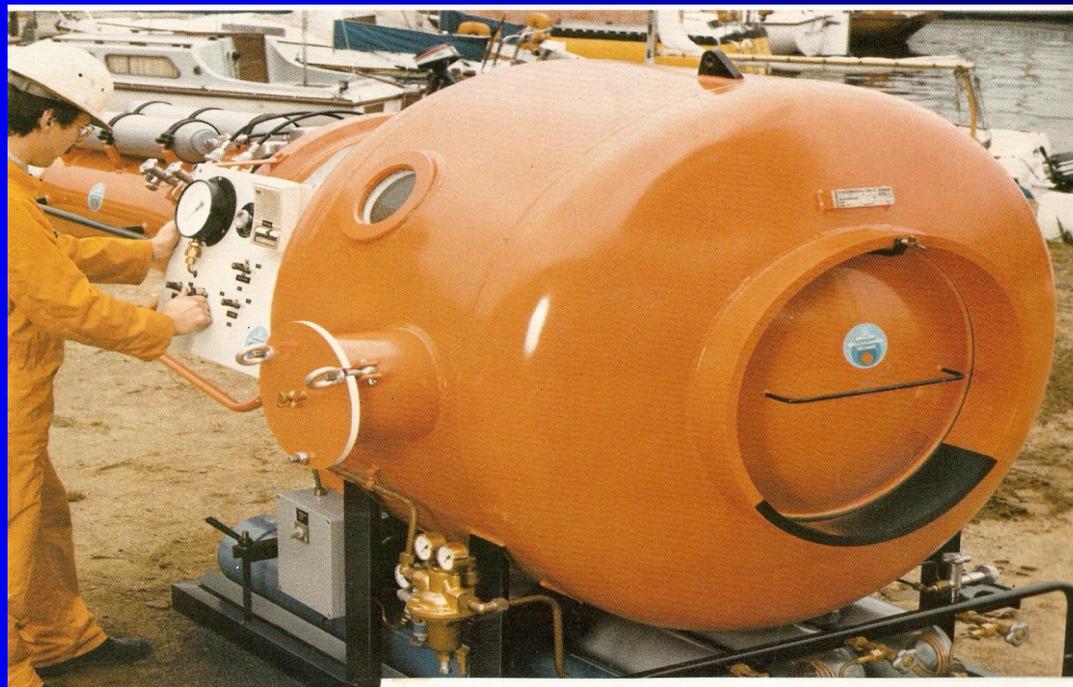
PRIMEROS AUXILIOS

- * Proteger de la hipotermia.
- * Evaluación: Cpulmonar, neurológica.
- * Técnicas de RCP.
- * Hidratación: Bebidas isotónicas: 0,5-1lit (no alcohol ni cafeina); Iv: S. Fisiológico, Ringer
- * ONB: Mascarilla con reservorio.
 - 15 l/min. (mínimo).
 - Max. Concentración.
 - Circuito cerrado.
- * Posición horizontal.



EVACUACIÓN

- * Protocolos previos: Medevac, Tfnos., C.H., personal “MSB/AB”
- * Paciente sin presurizar:
 - * Medios técnicos: Terrestres, aéreos.
 - * Gravedad del cuadro clínico.
 - * Transporte medicalizado.
 - * Distancia > 200 kmtrs: Helicóptero.
 - * Demora recompresión > 120 min.: Helicóptero.
- * Presencia: Compañero, responsable inmersión, jefe de equipo, etc...
- * Ordenador de buceo (del accidentado).
- * Recomendable: CH. “in situ” cuando el buceo >21 mts y/o >35 min. de descompresion.



EVACUACIÓN TERRESTRE

- * CH móvil: Biplaza o multiplaza
 - * Comienzo y final del tratamiento.
 - * Acceso al paciente: Medidas de RCP.
- * Paciente no presurizado:
 - Vehículo medicalizado.
 - Ruta + próxima al mar.
 - Evitar cotas > 150 mts.
 - Vibraciones: $>$ desgasificación $>$ $>$ agravamiento.

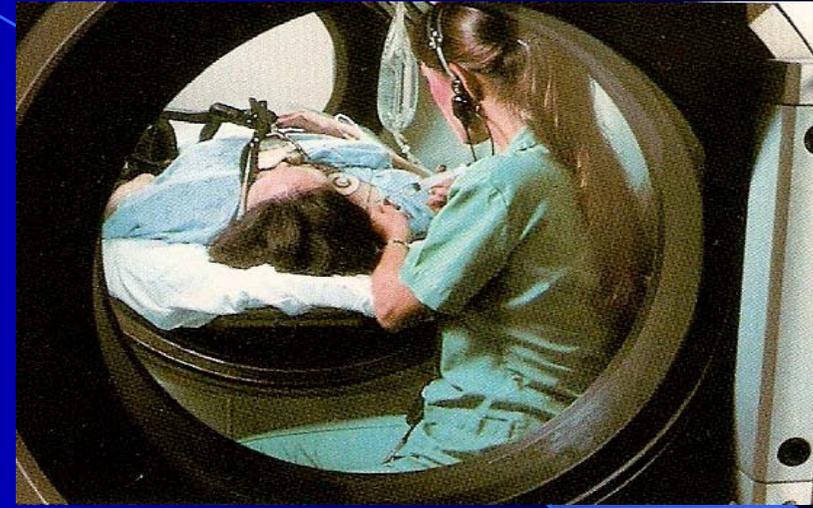


EVACUACIÓN AEREA

- CH movil: Mono/biplaza:
 - * Problemas legales: Presión y O_2 al 100 %.
 - * Excesivo peso/volumen de la CH biplaza.
- Paciente no presurizado:
 - * Distancia/tiempo a la CH > de 200 Km/2 h. (normativa)
 - * Helicoptero: Cota máxima de vuelo: 200 m.
 - * Avión: Presurización de cabina a 1 ATA.
 - * ¡¡Vuelo nocturno!!
 - * Información previa zona de “toma”

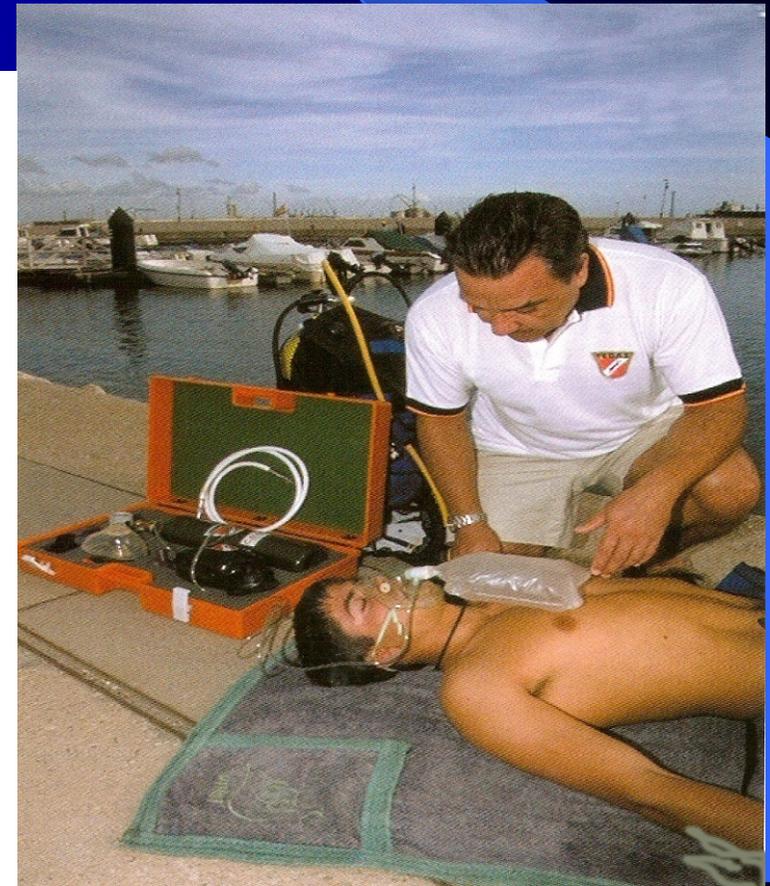
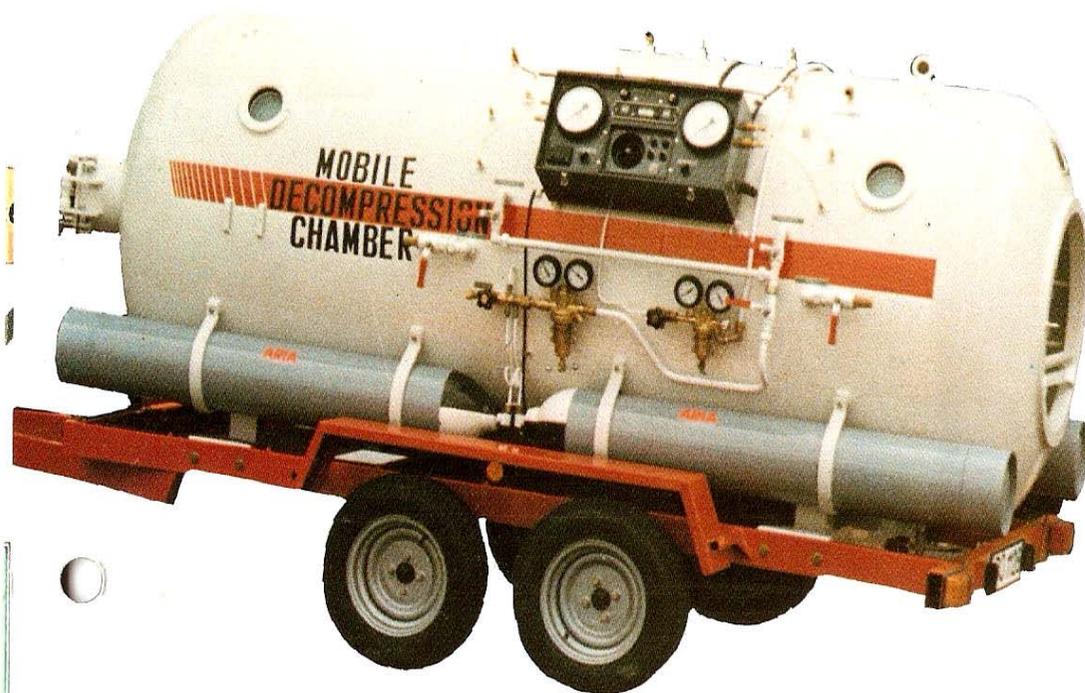


C.H. TRANSPORTABLES



TRATAMIENTO

- Posición horizontal y abrigado.
- Líquidos V.O.(abundante): Sol. Isotónicas.
- O₂ al 100 %:15 l/min (ideal:circuito cerrado).
- AAP: AAS -150 mg, Inyesprin-900 (1/2 amp)
- Fluidoterapia Iv: S. Fisiológico, Ringer-lactato. **NUNCA S. GLUCOSADAS.**
- CH móvil: Tabla correspondiente al AB.
- RCP: Medidas que procedan.
- Controlar la diuresis: ¿sondaje?



DESTINO

- CH Hospitalario operativo mas cercano:
 - * Personal sanitario/técnico especializado.
 - * CH multiplaza con P de 6 ATA y OHB.
 - * Funcionamiento: 24/24 horas todo el año.
- * Aviso telefónico previo de:
 - * Hora aproximada de llegada.
 - * Estado del paciente.
 - * Necesidades previstas (RCP, TAC, etc..)
- * Contacto con médico MSB.



CONCLUSIONES

- AB: Puede ser de carácter urgente.
- Máximo retraso del tto. recompresivo: 1,5-2 h (secuelas dependiendo del retraso en iniciar el tratamiento)
- Destino: C.H.Hospitalaria operativa mas cercana.
- CH monoplaça: No recomendada.
- Directorio de CH hospitalarios.
- Teléfonos de organismos responsables:
 - * SASEMAR.
 - * M° Defensa, Sanidad Pública.
 - * 061,112
 - * DAN Internacional



RIOJA

Trasladan en helicóptero a un submarinista herido en Barbate

DESCOMPRESIÓN. Un helicóptero del Servicio de Emergencias del 061 trasladó a primera hora de la tarde de ayer a un submarinista que resultó herido mientras estaba sumergido en aguas de Barbate. Por ese motivo, fue trasladado hasta la cámara hiperbárica (de descompresión) ubicada en el Hospital de San Carlos, en San Fernando.