



Ayuntamiento de
Miranda de Ebro



Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias

I CONVENCIÓN NACIONAL DE SANIDAD TÁCTICA

**JUNTOS SOMOS
MÁS FUERTES**

**MIRANDA
DE EBRO
(BURGOS)**

**7, 8 Y 9 DE
NOVIEMBRE
2019**



SEMES
EMERGENCIAS

MÁS INFORMACIÓN:



[HTTPS://WWW.SEMESCYL.ORG/SANIDADTACTICA/](https://www.semescyl.org/sanidadtactica/)

JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES

I Convención Nacional de Sanidad Táctica de SEMES

Miranda de Ebro 7, 8 y 9 de Noviembre 2019

"ACTIVIDAD CONSIDERADA DE INTERÉS CIENTÍFICO POR SEMES" Nº REGISTRO 254



DIRIGIDO A

**URGENCIAS Y EMERGENCIAS SAN-
ITARIAS, FUERZAS Y CUERPOS DE
SEGURIDAD, FUERZAS ARMADAS,
RESCATE Y EXTINCIÓN, SEGURIDAD
PRIVADA, PROTECCIÓN CIVIL**

LUGAR

**CASA DE CULTURA DE
MIRANDA DE EBRO
(BURGOS)**

DISCLAIMER.

El objeto de esta convención es dar una respuesta completa y coordinada ante incidentes armados tales como actos terroristas y/o de tirador activo, con la finalidad de incrementar la tasa de supervivencia en este tipo de contextos donde las víctimas son múltiples.

Se abordarán también aspectos análogos en escenarios en el exterior en los que exista amenaza (Cooperantes, empresas, etc..) así como asistencia inicial en zonas remotas.

En la convención participaran miembros de las principales áreas y disciplinas profesionales que estarían involucradas en la gestión y actuación de dichos incidentes. No obstante, sus opiniones no son representativas de la postura de las instituciones para las que trabajan.

Por tanto, la convención no tendrá carácter vinculante

APOYANDO LA SANIDAD TÁCTICA



CONTACTO

SECRETARÍA TÉCNICA

Email: secretariatecnica@semescyl.org
www.semescyl.org

SOCIAL MEDIA

Facebook: [faebook.com/semescyl](https://www.facebook.com/semescyl) — Twitter: twitter.com/SEMESCYL

JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES

I Convención Nacional de Sanidad Táctica de SEMES

Miranda de Ebro 7, 8 y 9 de Noviembre 2019

10 de Julio de 2019

Amigos,

El próximo mes de noviembre en Miranda de Ebro va tener lugar un acontecimiento histórico en España al celebrarse la Primera Convención Nacional de Sanidad Táctica.

Por primera vez y de manera integral se van a abordar cuestiones relacionadas con la gestión de situaciones intencionadas generadoras de víctimas en entorno táctico, tanto dentro de nuestras fronteras como en el exterior. Profesionales de la Medicina, la Enfermería, Técnicos en Emergencias Sanitarias, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, profesionales del rescate, etc.. tanto del ámbito civil como militar, van a verse representados por figuras de referencia en todas estas áreas bajo el hilo conductor de la Medicina de Urgencias y Emergencias y la cobertura científica de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES).

Se abordarán temas de interés transversal para todos los intervinientes.

Situaciones tan críticas y excepcionales exhortan la interacción y el trabajo conjunto entre todos estos profesionales, que deben conocer los procedimientos más significativos vigentes habiendo sido vividos en primera persona. Medicina basada en la evidencia y medicina basada en la experiencia haciendo lo oportuno en el momento adecuado (opportune accurandum).

Aparecerán conceptos y procedimientos más propios del ámbito militar y policial pero cuyo conocimiento por parte de los actores sanitarios es clave para la gestión de estos escenarios. En el mismo sentido se integran habilidades asistenciales en primeros intervinientes no sanitarios que ha demostrado impacto en la supervivencia. Conoceremos novedades relacionadas con el manejo de heridos en el ámbito de la Especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias en Operaciones (Ministerio de Defensa) y en el Cuerpo Doctrinal de SEMES para las especialidades de Medicina y Enfermería. De esta manera se enmarcará de nuevo la clara evidencia contundente e inequívoca que hace imperativa la creación de la especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias en el Sistema Nacional de Salud.

También conoceremos los nuevos enfoques que interesan a los NC3 (Personal de apoyo avanzado a la atención sanitaria en operaciones. RD 230/2017 de 10 de marzo).

Habrá consideraciones relacionadas con la seguridad ante la preocupante y creciente incidencia de agresiones a profesionales sanitarios.

Escenarios en el exterior y en situaciones de aislamiento en actividades deportivas extremas, expediciones profesionales, desarrollos empresariales, cooperación internacional, etc.. también implican con frecuencia adaptar no solo los recursos sanitarios desplegados, sino también los procedimientos, el material y modos de actuación con la implementación necesaria y juiciosa de la seguridad.

Al fin tendremos un foro de encuentro todos los profesionales implicados con el único objetivo de alcanzar la más eficaz y eficiente gestión de tales escenarios donde la mala sintonía se traduce en pérdidas humanas y sufrimiento. Aquí y allá.

Tenemos el objetivo marcado, fijado y libre de ruidos

Contamos en España con la mejor calidad asistencial, policial y de las demás áreas relacionadas con las emergencias ante teatros donde la seguridad y la sanidad se deben imbricar guiados por el expertis real de profesionales y sistemas referentes.

Al final de la convención buscaremos un fin: Crear el embrión que permita seguir avanzado en bloque, nutridos por la sociedad científica referente para optimizar la protección de la salud en los escenarios más críticos. Porque juntos somos más fuertes.

Os esperamos.

Armando Munayco y Pedro Salinas

Presidentes I Convención Nacional de Sanidad Táctica 2019



SIEMPRE ES EL MOMENTO APROPIADO PARA HACER LO CORRECTO

Martin Luther King

ESTRUCTURA

Presidentes del congreso
Pedro Salinas / Armando Munayco

Comité científico

Vicente Priego
David Crevillen Carretero
Jorge Arnulfo Morales Alvarez
Carlos Adarve Castillo
Carlos Rodriguez Criado
Jose Angel Gutierrez Sevilla

Comité organizador

Raúl Artiguez
Cristina León Fernández
Rogelio Rodríguez Riveiro
Jose Antonio Sabando Martínez
Víctor Javier Rodríguez Rodríguez
Raul Carrasco Granado



JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES

1ª Convención Nacional de sanidad Táctica de SEMES

Miranda de Ebro 7, 8 y 9 de Noviembre 2019

"ACTIVIDAD CONSIDERADA DE INTERÉS CIENTÍFICO POR SEMES" Nº REGISTRO 254

INDICE

PROGRAMA PROVISIONAL

<u>INTRODUCCIÓN</u>	08
<u>¿DE DÓNDE VENIMOS?</u>	09
<u>¿QUÉ HACEN LOS DEMAS PAÍSES?</u>	10
<u>FORMATOS</u>	12
<u>UBICACIÓN</u>	16
<u>INSCRIPCIONES</u>	18

INTRODUCCIÓN



JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES

En los últimos tiempos numerosos incidentes intencionados han sacudido países de nuestro entorno causando múltiples víctimas. Los causantes de estos incidentes son variados.

Los patrones de atentado van cambiando, y de forma brusca, una zona en paz se transforma en un entorno táctico (zona de peligro activo), debido al tipo de armamento y los patrones de comportamiento de los agresores.

INCIDENTE ACTIVO:

“Acto deliberado de violencia donde el perpetrador busca causar el mayor número de bajas posible durante un determinado periodo continuado de tiempo, generalmente breve, en un espacio confinado o con una alta ocupación de víctimas potenciales, y durante el cual tanto los primeros intervinientes –fuerzas de seguridad y servicios de emergencias- como los intervinientes inmediatos –vícti-

mas potenciales que se encuentran en el lugar del incidente- (American College of Surgeons, 2015, 21) juegan un papel clave en el resultado final del ataque, así como en la limitación del número final de víctimas.” (Gutiérrez B, Crevillén D. Definición de la amenaza. Subsecretaría de Sanidad Táctica. Protocolo IBERO. Madrid: SEMES; 2018: p. 22.)

¿DE DÓNDE VENIMOS?

LA SANIDAD MILITAR EN LOS AÑOS 90 VALORÓ LA NECESIDAD DE MODIFICAR LOS PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN SANITARIA EN COMBATE.

La sanidad militar en los años 90 valoró la necesidad de modificar los protocolos de actuación sanitaria en combate.

Los algoritmos clásicos de manejo extrahospitalario del paciente politraumatizado no eran útiles ni viables en situaciones tácticas, por diferentes motivos:

- La táctica prima sobre las medidas sanitarias en cuidados bajo fuego, para evitar bajas adicionales. De la misma forma que para entrar en un fuego hay que tener la formación del bombero, acceder a una zona con un tirador activo precisa de habilidades específicas.
- Hay un conjunto de patrones lesionales que orientan la asistencia, dado que la situación no permite en muchas ocasiones realizar maniobras sanitarias avanzadas. De aquí se extraen las causas de muerte evitable, como son la hemorragia exanguinante en extremidades y unión de miembros, el neumotórax a tensión y la obstrucción de la vía aérea. Se valoró de forma realista **QUÉ** se puede hacer y **CUÁNDO** es posible hacerlo.
- En el ámbito militar se ajustaron los protocolos también a la restricción de material, pues al igual que en rescate en montaña, hay una limitación de carga (muchas veces una mochila).

Este proceso de cambio, que cristalizó en las directrices de "**Tactical Combat casualty care-TCCC**" (Butler FK, Hagmann J, and Butler GE. *Tactical Combat Casualty Care in Special Operations. Mil Med* 1996; 161(Suppl 3): 1-16.) ha conseguido reducir el número de bajas en combate.



¿QUÉ HACEN LOS DEMÁS PAISES?

El aumento de incidentes violentos con armas y usos de guerra en lugares en paz ha creado nuevos escenarios, donde no son adecuados los protocolos de atención al trauma civil, pero a su vez con condicionantes diferentes al entorno bélico (tiempos de evacuación, situación

de atención medica definitiva, características del primer interviniente, población diana, etc.).

De estos escenarios surgen en Estados Unidos diferentes productos:

Tactical Emergency Medical Support (TEMS)

La National Tactical Officers Association (NTOA) ha visto la utilidad de los algoritmos descritos por el Committee for Tactical Emergency Casualty Care (C-TECC). Incluir las medidas sanitarias ajustadas a las últimas evidencias científicas dentro de la instrucción y planeamiento, reducen el número de víctimas y ayudan a completar la misión de las fuerzas y cuerpos de seguridad. Diferencian grados de capacitación e instrucción del interviniente.

Tactical Emergency Casualty Care (TECC)

Directrices basadas en la medicina de combate militar (TCCC) y adaptadas al entorno civil. Ni los protocolos civiles sirven en el entorno de combate militar, ni los protocolos militares sirven al 100% en un escenario táctico civil.

CONSENSO HARTFORD

El 2 de Abril de 2013, por iniciativa del Colegio Americano de Cirujanos y el Federal Bureau of Investigation (FBI), representantes de fuerzas y cuerpos de seguridad, emergencias extrahospitalarias, militares, bomberos y expertos en el manejo del trauma grave, se reunieron en Hartford (Connecticut).

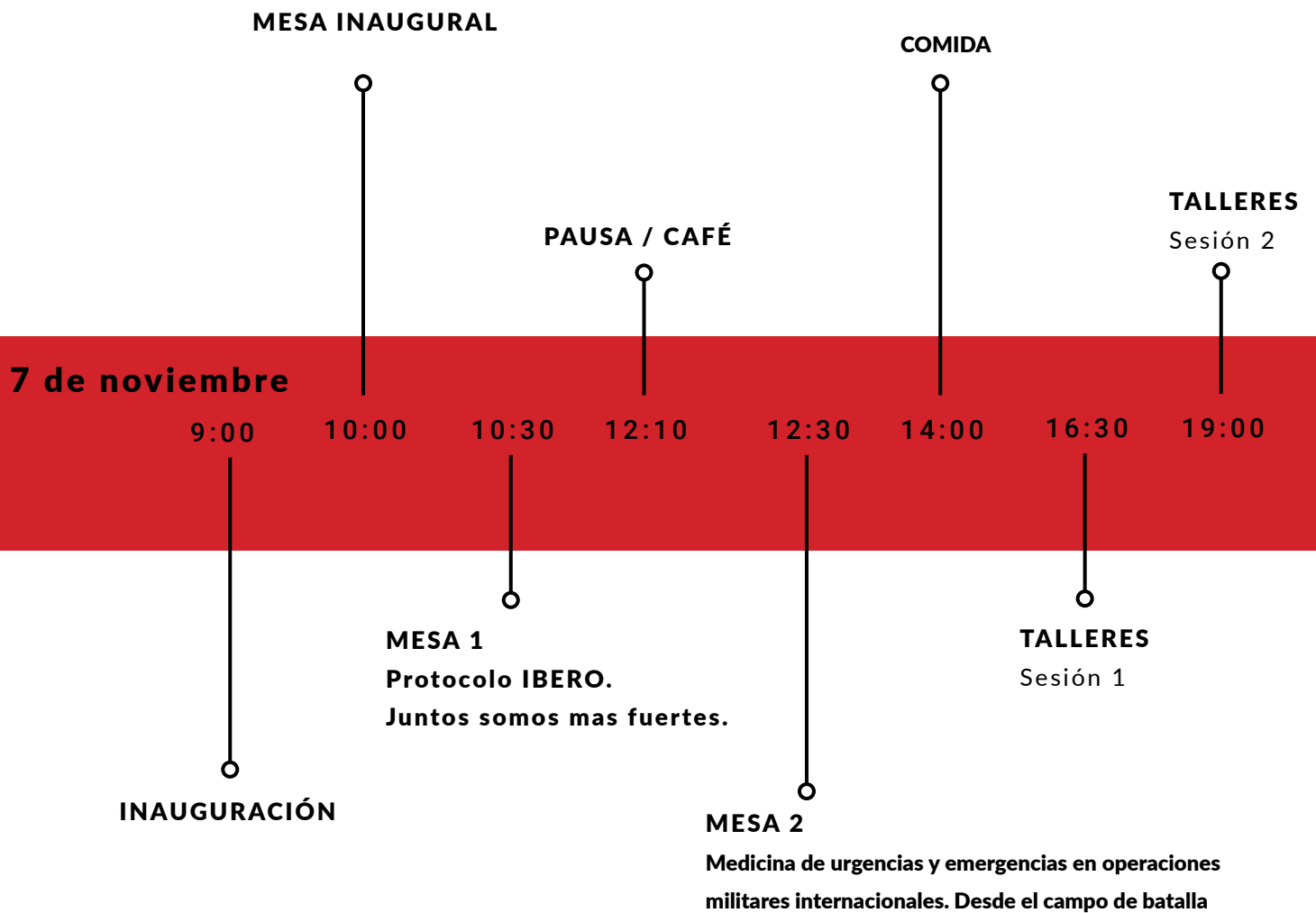
De esta reunión surgió un documento que busca optimizar y coordinar la asistencia en incidentes armados con múltiples víctimas. De la experiencia de todos surgió el algoritmo **THREAT**:

T - eliminar la amenaza (threat suppression)
H - control de la hemorragia (hemorrhage control)
RE - extracción rápida a un lugar seguro (rapid extrication to safety)
A - valoración por profesionales sanitarios (assessment by medical providers)
T - traslado a un centro de asistencia definitiva (transport to definitive care)

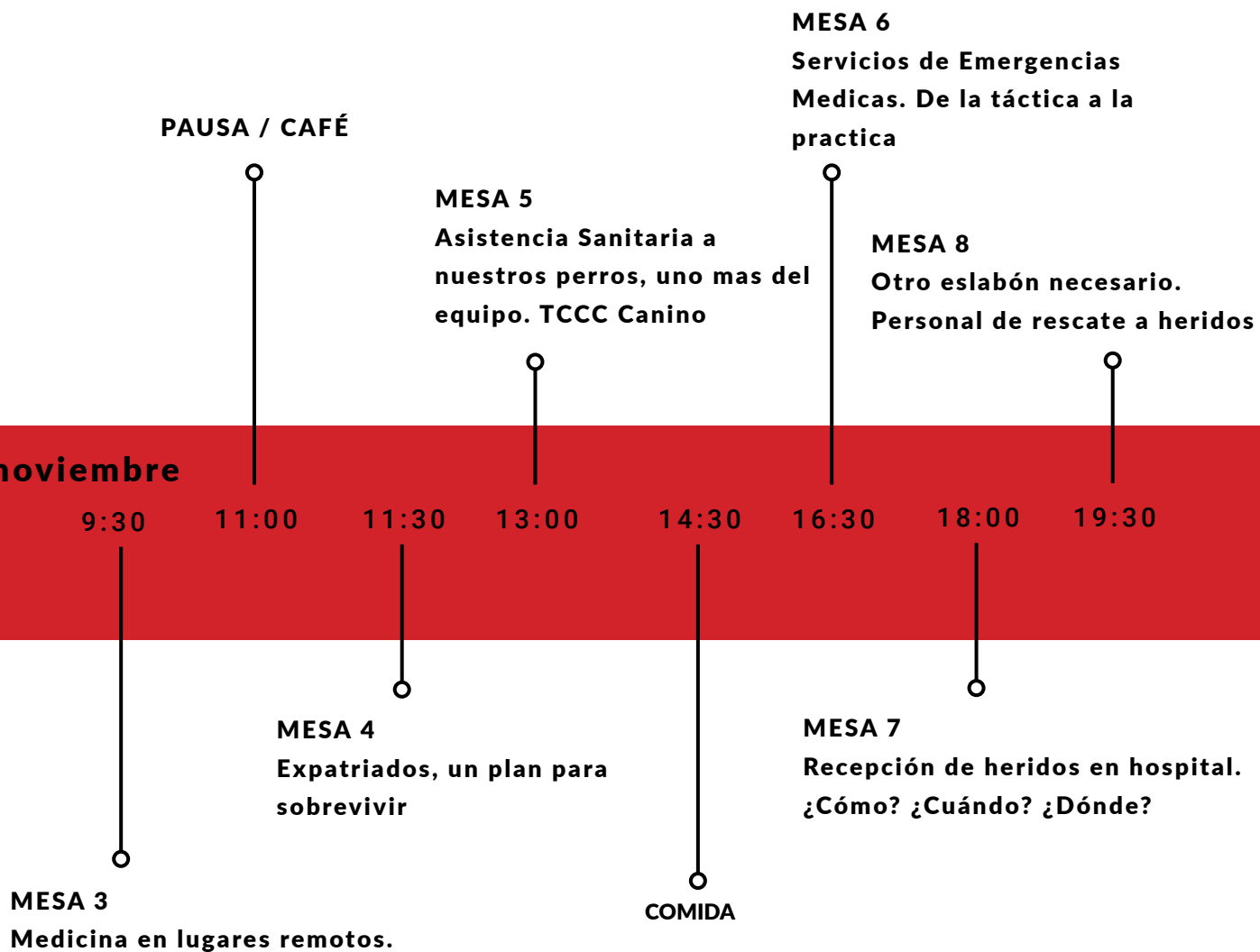
Campaña STOP THE BLEED

Formada por el American College of Surgeons-Committee on Trauma, Combat Casualty Care Research Program, Federal Emergency Management Agency, Hartford Consensus, National Association of Emergency Medical Technicians, U.S. Department of Defense, U.S. Fire Administration. Su objetivo es la divulgación de procedimientos para detener hemorragias exanguinantes por parte de los intervinientes inmediatos (la comunidad). Hay grupos Europeos realizando una labor similar.

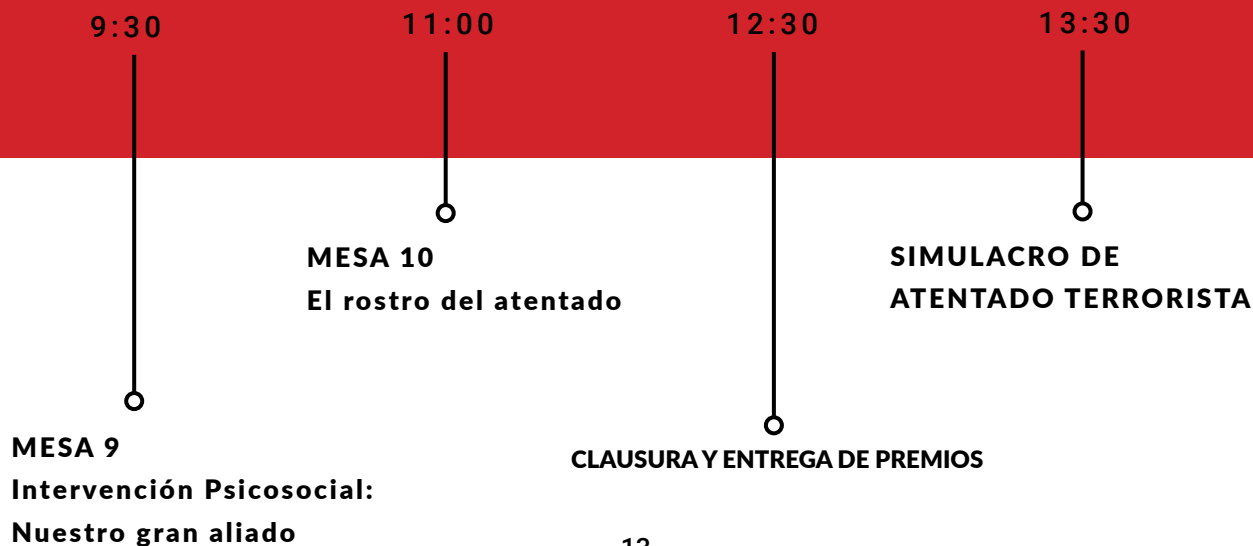
PROGRAMA PROVISIONAL



8 de noviembre



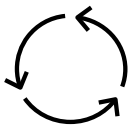
9 de noviembre



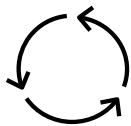


FORMATOS

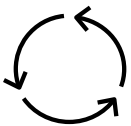
MESAS DE DEBATE



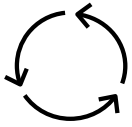
PROTOCOLO IBERO. JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES



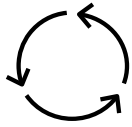
MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN OPERACIONES MILITARES INTERNACIONALES. DESDE EL CAMPO DE BATALLA



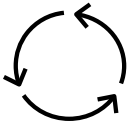
SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS. DE LA TÁCTICA A LA PRACTICA



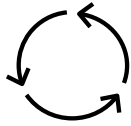
RECEPCIÓN DE HERIDOS EN HOSPITAL. ¿CÓMO? ¿CUÁNDO? ¿DÓNDE?



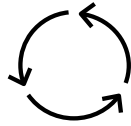
OTRO ES LABÓN NECESARIO. PERSONAL DE RESCATE A HERIDOS



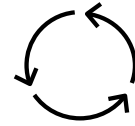
MEDICINA EN LUGARES REMOTOS



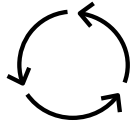
EXPATRIADOS, UN PLAN
PARA SOBREVIVIR



INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL:
NUESTRO GRAN ALIADO



ASISTENCIA SANITARIA A
NUESTROS PERROS, UNO
MAS DEL EQUIPO. TCCC
CANINO



EL ROSTRO DEL ATENTADO

TALLERES



ASEGURAR, ARRASTRES Y
ACARREOS

Dirigido a: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Seguridad Privada.

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE CONTROL HEMORRAGIAS AMENAZA DIRECTA (AD) Y AMENAZA INDIRECTA (AI) PARA PRIMER INTERVINIENTE POLICIAL

Dirigido a: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Seguridad Privada.

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



Reanimando

TALLER DE CONTROL HEMORRAGIAS EN AMENAZA DIRECTA, AMENAZA INDIRECTA PARA SEM Y BOMBEROS

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Rescate y extinción, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE RESUSCITATIVE ENDOVASCULAR BALLON OCCLUSION OF THE AORTA. REBOA

Dirigido a: Médicos y Enfermeros y NC3

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE PACIENTES AGRESIVOS (CIVILES)

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Rescate y extinción, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE PACIENTES AGRESIVOS (FUERZAS Y CUERPOS DE SEGURIDAD)

Dirigido a: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Seguridad Privada.

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)

TALLERES



TALLER DE MANEJO DE LA VÍA AÉREA PARA PRIMEROS INTERVINIENTES POLICIALES ANTE AMENAZA INDIRECTA

Dirigido a: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Seguridad Privada.

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE MANEJO DE LA VÍA AÉREA PARA MÉDICOS Y ENFERMEROS ANTE AMENAZA INDIRECTA Y EVACUACIÓN

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Rescate y extinción, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER EFAST (ÚNICO TALLER DE 4 HORAS)

Dirigido a: Médicos, Enfermeros, NC3

Duración: 4 horas

Plazas: 24 personas (una edición)



TALLER BLOQUEO DE NERVIOS PERIFÉRICOS ECOGUIADO

Dirigido a: Médicos, Enfermeros, NC3

Duración: 2 horas

Plazas: 24 personas (dos ediciones)



TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Rescate y extinción, Seguridad Privada, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE ARRASTRES Y ACARREOS PARA SEM Y BOMBEROS POR LA POSIBILIDAD DE VERSE SORPRENDIDOS POR UNA AGRESIÓN

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Rescate y extinción, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER DE ACTUACIÓN CON HUMO Y OSCURIDAD

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Rescate y extinción, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER K9

Dirigido a: Urgencias y Emergencias Sanitarias, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Rescate y extinción, Seguridad Privada, Protección Civil

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)



TALLER TRIAGE EN INCIDENTES DE MÚLTIPLES VICTIMAS. TRIAGE EN FASES TECC

Dirigido a: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Fuerzas Armadas, Rescate y extinción, Seguridad Privada,

Duración: 2 horas

Plazas: 20 personas (dos ediciones)

TALLERES



VER MÁS INFORMACIÓN

www.semescyl.org/sanidadtactica/



UBICACIÓN

SALA DE CULTURA DE MIRANDA DE EBRO IES FRAY PEDRO DE URBINA



PROGRAMA PROVISIONAL



INSCRIPCIONES



VER MÁS INFORMACIÓN

www.semescyl.org/sanidadtactica/



INSCRIPCIÓN
HASTA EL 7 DE OCTUBRE

125 €

DESPUÉS

150 €

INSCRIPCIÓN SOCIOS SEMES
HASTA EL 7 DE OCTUBRE

95 €

DESPUÉS

120 €

INCLUYE:

- DOCUMENTACIÓN
- ACTOS SOCIALES
- ASISTENCIA PONENCIAS
- ASISTENCIA 2 TALLERES
- COMIDAS DEL 7 Y 8 DE NOVIEMBRE



PATROCINADORES



COLABORADORES



SOCIAL MEDIA



JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES

**1ª CONVENCIÓN NACIONAL DE SANIDAD TÁCTICA SEMES
MIRANDA DE EBRO 7, 8 Y 9 DE NOVIEMBRE 2019**

CONTACTO

WWW.SEMESCYL.ORG

SECRETARÍA TÉCNICA

Calle del cid, 18. 09200
Miranda de Ebro. Burgos

Mail : secretariatecnica@semescyl.org

SOCIAL MEDIA

Facebook: facebook.com/semescyl — Twitter: twitter.com/SEMESCYL
