

## XV Encuentro Fundación Salud 2000: "Gestión de catástrofes: prevención y actuación"

# España necesita ajustar la dotación de antídotos para tratar a todas las víctimas de una catástrofe

■ Aunque hemos avanzado en prevención y gestión de este tipo de eventos, los expertos coinciden en que quedan asignaturas pendientes

C. OSSORIO/A. RUIZ  
MADRID

Con el fin de analizar la situación de nuestro país en cuanto a gestión de catástrofes, la Fundación Salud 2000 y Fundamed han organizado su 15º encuentro, titulado "Gestión de catástrofes: prevención y actuación". Una reunión que puso sobre la mesa el poco conocimiento que existe sobre este tipo de gestión, fundamental a la hora de garantizar una sociedad segura, como indicó Luis Valenciano, presidente del Consejo Científico Asesor de la citada fundación.

En primer lugar, destaca la privilegiada situación de España en este ámbito, ya que nuestros servicios de emergencias tienen solucionado el dispositivo del día a día con un alto nivel de calidad, algo que en Europa "sólo ocurre en Francia y algún otro país", señaló Ervigio Corral, subdirector general del Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate (Samur) y Protección Civil de Madrid.

No obstante, la complicación surge a la hora de "convertir un servicio de emergencias en un servicio de emergencias y catástrofes", matiza Corral, aludiendo a que "la inversión en catástrofes no es rentable, pues se trata de recursos que sólo se utilizan en momentos ocasionales".

## La preparación es continuidad

Además, resaltó que "toda preparación requiere una filosofía constante de trabajo", razón por la cual desde el Samur tratan de utilizar los recursos destinados a catástrofes. Así, en Madrid hay una unidad NBQ (preparada para actuar ante atentados con armas nucleares, biológicas o químicas) operativa todo el día, a la que se asignan otras funciones para que sea rentable a medio plazo.



Los asistentes al encuentro "Gestión de catástrofes: prevención y actuación" durante la reunión, que tuvo lugar en la sede de Contenidos.

Con Ervigio Corral coincide el profesor Antonio Dueñas, jefe de la Unidad Regional de Toxicología Clínica del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid y representante de España en el grupo de Amenazas Químicas del Comité de Seguridad Sanitaria en la Comisión Europea. "Los gestores de la sanidad en cada comunidad autónoma deben concienciarse de que hay que invertir en la gestión de catástrofes, porque, realmente, estar preparados no requiere una gran inversión". Así, especificó que, en el caso de las emergencias químicas, la dotación y almacenaje de antídotos en cantidades suficientes puede costar alrededor de 30.000 euros anuales a una autonomía, una inversión reducida si tenemos en cuenta su papel ante una catástrofe de esta naturaleza.

## Médicos y fuerzas de seguridad

Por otro lado, José Redondo, teniente de la Unidad Técnica de la Guardia Civil NRBQ (Nuclear, Biológica, Radiológica y Química), confirmó que "el sistema está muy bien planteado en España",

ya que el trabajo de las fuerzas de seguridad cuenta con el apoyo de los médicos, tanto los que atienden a los intervinientes como los que se ocupan de las víctimas.

En cuanto a la coordinación entre profesionales médicos y fuerzas de seguridad, Pilar Hernández, comandante jefe del Servicio Médico de la Unidad Militar de Emergencias (UME), aseguró que "lo más importante es conocer las fortalezas y limitaciones

Un estudio de 2002 reveló la carencia existente de hidroxocobalamina y pralidoxina para tratar a heridos por armas químicas.

en tiempo y espacio y suplirlas con las de otras entidades", algo que requiere "voluntad, capacidad y buenas comunicaciones que resistan los efectos del desastre". Para conseguirlo, los expertos apuntan a los simulacros como principal vínculo de unión. "Desde el Samur, tenemos como indicador hacer al menos diez

simulacros semestrales con otras instituciones; así, hacemos como mínimo un simulacro al mes con miembros de la Policía Nacional y bomberos", explica Corral.

Sin embargo, el teniente de la Unidad Técnica de la Guardia Civil NRBQ explicó la complejidad que supone para el Ministerio de Defensa el realizar simulacros. "Nuestro primer contacto con la Policía Nacional fue recientemente, cuando el Ministerio de Asuntos Exteriores organizó un simulacro en el que participaron países de toda Europa y esto tendría que cambiar", subrayó.

## ¿Estamos preparados?

En lo referente a disponibilidad de planes de acción, la comandante jefe del Servicio Médico de la UME afirmó que "todos los posibles sucesos están previstos en el plano teórico, pero hay que tener en cuenta que tras el papel deben venir los hechos y eso implica personal especializado, gastos de adquisición y mantenimiento, ensayos e incorporación de nuevas experiencias y tecnologías".

En cuanto a la dotación de antídotos, ésta es fundamental tanto para tratar a los heridos de un atentado con armas químicas (en este caso, se descontamina la zona y después se les suministra un antídoto, como la hidroxocobalamina si el veneno empleado es el cianuro), como en aquellos de origen natural, causados por inundaciones, incendios, etc.

El lanzamiento en España de la hidroxocobalamina (comercializado como Cyanokit®) para tratar a las víctimas intoxicadas por cianuro como consecuencia, por ejemplo, de la inhalación de humo, es una gran novedad, siendo éste el único antídoto disponible a nivel nacional con dicho fin.

En este sentido, Dueñas aportó datos de un estudio realizado en 2002 sobre disponibilidad de antídotos en los servicios de farmacia y hospitales de Cataluña y Castilla-León ante un atentado similar al del metro de Tokio con gas sarín.

De los antídotos que se precisaban para atender a los pacientes en estado grave por sustancias químicas, el único que estaba disponible en las dos comunidades para atender al cien por cien de los pacientes fue la atropina. Así, en aquel momento quedó demostrado que no había una dotación suficiente de hidroxocobalamina, pralidoxina y otros antídotos necesarios frente a este tipo de accidentes. "Creo que estas dotaciones pueden haber mejorado con el paso del tiempo, pero estoy seguro de que hay que ajustarlas a las necesidades reales", comentó Dueñas.

Por último, los expertos resaltaron algunas herramientas que fomentan la prevención en la población, como la web "¡Prepárate MADRID!", que el Ayuntamiento de la capital ha ideado para que los ciudadanos aprendan a prepararse ante una catástrofe.

## José Redondo

Teniente de la Unidad Técnica NRBQ de la Guardia Civil y técnico especialista.

"Se hacen muy pocas reuniones conjuntas a nivel nacional y un protocolo de actuación común es muy difícil de conseguir".



## Antonio Dueñas

Jefe de la Unidad Regional de Toxicología Clínica del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.

"Abogo por una normativa legal que obligue a realizar simulacros periódicamente, con participación de todos los intervinientes".



## Ervigio Corral

Subdirector del Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate y Protección Civil de Madrid.

"Sería imposible mantener un dispositivo que te resolviera una catástrofe y que estuviera atendiendo además el día a día".



## Pilar Hernández

Comandante jefe del Servicio Médico de la Unidad Militar de Emergencias (UME).

"Lo más importante es conocer fortalezas y limitaciones en tiempo y espacio y suplirlas con las de otras entidades".

