



Conclusiones del XV Congreso de la SEMAM

Güéjar-Sierra 24-27 de noviembre 2016

La **Sociedad Española de Medicina y Auxilio en Montaña** nació en Zaragoza en 1987, inaugurada por José Ramón Morandeira –socio fundador de la SEMAM como una sociedad científica abierta a médicos, enfermeros, rescatadores, montañeses, instituciones públicas, clubes, federaciones, guías, guardas de refugios y otros trabajadores de la montaña. El año que viene cumple 30 años. Para celebrar el aniversario en la asamblea de la sociedad se ha decidido programar el próximo Congreso para octubre de 2017 en Vielha (Valle de Arán).

Este año, desde el 24 al 27 de Noviembre en la Casa de la Cultura de Güéjar-Sierra (Granada), se ha celebrado el XV Congreso de la SEMAM. Para ello, se ha contado con el ofrecimiento y la inestimable e imprescindible colaboración del Exmo. Ayuntamiento de Güéjar-Sierra que nos ha facilitado las instalaciones de la Casa de la Cultura para la celebración de dicho Congreso.

El desarrollo de dicho Congreso incluye tres bloques temáticos bien diferenciados en la temática a tratar y se pueden apreciar en el programa científico del mismo:



Durante la primera tarde del congreso se han realizado los talleres de aplicación de nuevas tecnologías en asistencia médica remota con la aplicación *Mediktor* y el taller de valoración de las víctimas de avalanchas según las nuevas recomendaciones de *CISA-IKAR*, tal y como se detalla a continuación:

24 de noviembre JUEVES

16.00 Recogida de documentación

16.30 Talleres prácticos

MEDIKTOR app para el diagnóstico de patologías de montaña. Dra. M^a A Nerín

Checklist CISA-IKAR en el rescate de víctimas de avalanchas. Dr. Iñigo Soteras

18.30 Medicalizar el rescate para mejorar la morbi-mortalidad de los accidentes de montaña. Prof^a. Dra. D^a M^a Antonia Nerín Rotger (Médica expedicionaria. Médica del Deporte. Máster en Medicina de Urgencias en Montaña. Miembro de la CISA-IKAR. Directora del Máster Oficial de Medicina de Urgencias en Montaña de la Universidad Camilo José Cela).

19.00 Bienvenida: Irena Tkachuk (Presidente de la SEMAM) y Pedro Partal (Presidente del XV Congreso SEMAM)

19.30 Entrega de los Premios SEMAM

Santa Cristina del Somport, a la trayectoria de rescate en montaña

Salvaguardia, a la trayectoria en enfermería de montaña

20.00 Presentación del **XVI Congreso de la SEMAM – Vielha (Lleida)**

Asamblea de los socios de la SEMAM

Como reseñas bibliográficas, dejamos los siguientes enlaces relacionados con las citadas ponencias:

- [Mediktor app \(para el diagnóstico de patologías de montaña\)](#)
- [Checklist CISA-IKAR en el rescate de víctimas de avalanchas](#)
- [Medicalización del rescate en montaña: una necesidad justificada desde el dolo moral y económico](#)



En el primer bloque de ponencias, se han presentado los modelos de rescate medicalizado que existen en España (Asturias, Cantabria, Cataluña y Aragón). Se han propuesto varios proyectos para conseguir que en todas las comunidades autónomas del país se medicalice el rescate ya que tener asistencia médica es un derecho de cualquier ciudadano en un país civilizado esté donde esté.

25 de noviembre VIERNES: Rescate medicalizado

16.30 Aragón. 061-SOS Aragón. Juan Pérez-Nievas (Especialista en Medicina Familiar y comunitaria. Máster en Medicina de Urgencias en Montaña. Médico del Servicio Aragonés de Salud. Miembro de la Unidad de Rescate en Montaña del 061-Aragón)

17.15 Asturias. Médico Bombero. Fernando Viribay (Médico del Servicio de Rescate en Montaña del Principado de Asturias)

18.00 Pausa café

18.30 Cataluña. GEM. Grupo Emergencias Médicas. Iñigo Soteras (Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Médico del Trabajo. Máster en Medicina de Urgencias en Montaña. Médico del Grupo de Emergencias Médicas del Servicio de Rescate de Bomberos de Cataluña)

19.15 Andalucía. Proyecto Rescate Medicalizado. Oscar Garrido (Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Diplomado en Medicina Subacuática e Hiperbárica. Teniente Médico de la Brigada de la Legión en Viator)

20.00 Comunicaciones orales

CONCLUSIONES DE LA SEGUNDA JORNADA:

- La medicalización de los grupos de rescate es un deber de las Administraciones Públicas y una necesidad social. Contar con personal sanitario en el rescate aumenta las posibilidades de supervivencia del paciente. Salvar una vida al año o evitar secuelas graves en un solo paciente supone un ahorro de millones de euros. La inversión en personal sanitario en los rescates está sobradamente amortizada desde el punto de vista económico, ya que realmente el coste de la medicalización de rescate es una inversión insignificante en comparación con los beneficios en términos humanos, sanitarios, sociales y económicos.
- El personal sanitario de rescate debe estar completamente integrado en los servicios de emergencia, estar formado según los requisitos establecidos por la comunidad internacional basada en medicinas de emergencia extrahospitalaria, técnicas de progresión en montaña y técnicas de rescate. Hay que dar importancia a la formación continuada de todos los intervinientes de los grupos de rescate como pilotos, socorristas y sanitarios, para que sea más específica, periódica y actual.
- Existiendo modelos de rescate medicalizado en ciertas comunidades, es necesario crear modelos en las comunidades donde no las hay según sus características demográficas, orográficas y su extensión, y por lo tanto seguir insistiendo en su implantación en todo el país.

En el segundo bloque de ponencias, se ha tratado la asistencia y el socorro en lugares de extrema periferia, medicina de expedición y medicina militar en misiones en ambientes extremos.

26 de noviembre SABADO: Medicina extrema periferia

14.00 Migas de la Sierra (Cortesía del Exmo. Ayuntamiento de Gúejar-Sierra)

16.30 Ser médico en la Antártida. Irena Tkachuk (Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Máster en Medicina de Urgencias en Montaña y Extrema Periferia. Médica expedicionaria en el Antártico. Miembro del Grupo de Rescate Cántabro.)

17.15 Rescate de espeleología en Perú. Dra. Geni Gómez (Médico especialista en Medicina Intensiva. Médico expedicionario espeleólogo. Médico del Espeleosocorro de la Federación Madrileña de Espeleología)

18.00 Pausa café

18.30 Telemedicina. Jorge Palop Asunción (Máster en Medicina de Urgencias en Montaña. Diplomado en Montaña. Diplomado en Operaciones Especiales. Diplomado en Medicina Subacuática e Hiperbárica. Comandante Médico de la Escuela Militar de Montaña y Operaciones Especiales.)

19.15 Himalayismo y medicina. Carlos Martínez García (Médico Deportivo. Médico expedicionario himalayista. Máster en Medicina de Urgencias en Montaña y Extrema Periferia)

20.00 Cena oficial de la SEMAM





CONCLUSIONES DE LA TERCERA JORNADA:

- Pocas son las expediciones que contemplan contar con un médico o enfermero como uno de sus miembros. Es necesario planificar la cobertura sanitaria sobre el terreno en todas las expediciones a zonas remotas (altas montañas, polos, cuevas, barrancos no explorados, zonas desérticas, etc.), así como la formación en primeros auxilios de los integrantes. Si se cuenta con un médico o enfermero en estos proyectos, los beneficios son claramente remarcables, tanto para alcanzar los objetivos marcados, como para garantizar la salud de
- Sociedad Española de Medicina y Auxilio en Montaña – c/ Albareda, 7,4ªª 50004-Zaragoza
NIF: C-50658434

sus participantes y minimizar los operativos de rescate a distancia que se demandan con más frecuencia.

- Los expedicionarios en sus proyectos tienen que ser autónomos. Tener un médico supone una garantía y una seguridad. Hay que tener en cuenta que muchos países no disponen del sistema de rescate y los seguros no son capaces de gestionar recursos de cada país. Solo pueden cubrir los gastos parcialmente.
- Hay que concienciar a los montañeros a través de los clubs y las federaciones que la montaña por mucho que se popularice, supone una incertidumbre y que la realización de cursos de primeros auxilios en el medio natural es una forma de concienciación y sensibilización ante lo que supone sufrir un accidente en el medio aislado y de difícil acceso.
- Deberíamos de promocionar reconocimientos médicos, entrenamientos dirigidos, consejos sobre la nutrición a los montañeros para evitar posibles accidentes. Es importante planificar de la actividad para que no sea perjudicial para la salud y que sea adecuada al perfil físico de cada persona.
- Se ha tratado con mucho interés la asistencia médica remota. Las nuevas aplicaciones de telemedicina suponen un importante avance para mejorar la asistencia en medios extremos, y podrían ser de gran utilidad. Se debería invertir en su desarrollo, fomentar su utilización por los servicios sanitarios y los resultados de su aplicación deben ser evaluados constantemente.



Durante las mañanas se han realizado una ruta de montaña al Cortijo del Hornillo para contemplar la belleza de las caras norte del Mulhacén y del Alcazaba y una visita cultural a Granada.



PREMIOS a las comunicaciones científicas del XV Congreso de la SEMAM

Mención honorífica por el trabajo realizado a
Katerina Karakosta Valentín
Eva Gutiérrez Pérez
Miguel Ángel Santiago Márquez

PREMIOS de la SEMAM

- III Premio Salvaguardia (2016) a la trayectoria profesional de enfermería de montaña:
Francisco Javier Fernández Villén.
- III Premio Santa Cristina del Somport (2016) a la trayectoria profesional de rescate en
montaña: Laureano Gómez Ramos

Más información de la Sociedad y sus actividades en www.semamweb.com

