

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA *Mérida*

**13, 14 y 15 de  
marzo de 2019**

**SEDE:**  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz

ORGANIZA:



**ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA**

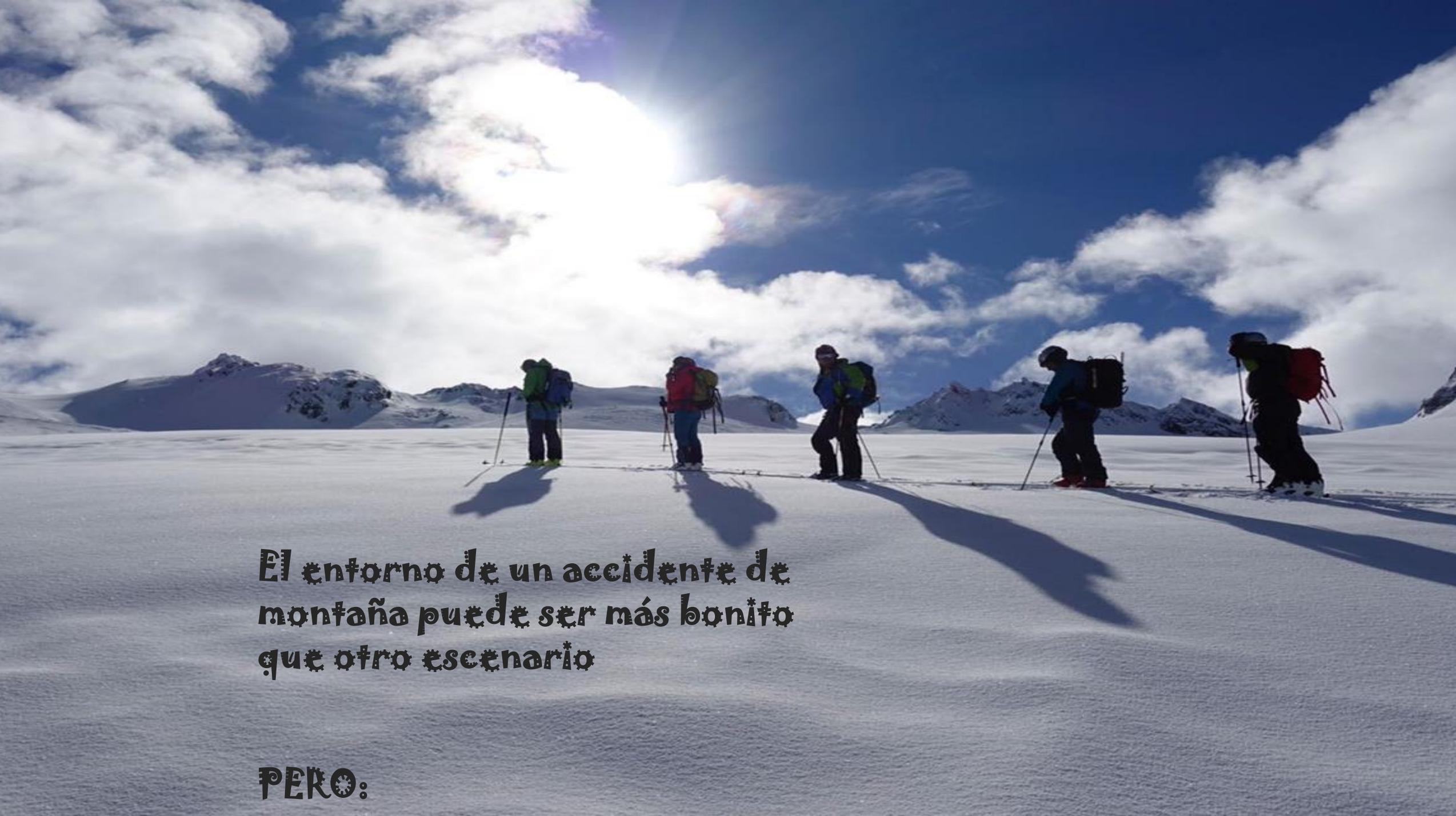


SECRETARÍA TÉCNICA: SANE-CONGRESS®

[www.14enfermeriaquirurgica.com](http://www.14enfermeriaquirurgica.com)

**ASISTENCIA SANITARIA EN  
ACCIDENTES Y PATOLOGIAS  
DERIVADOS DE MEDIA-ALTA  
MONTAÑA**





**El entorno de un accidente de  
montaña puede ser más bonito  
que otro escenario**

**PERO:**

Está más alto, es más difícil y es peligroso. Normalmente hace mucho frío, o calor, o hay mucha humedad... No se puede llamar al médico de forma inmediata, y no se dispone de una ambulancia





ANDES



COMPRESION DIRECTA

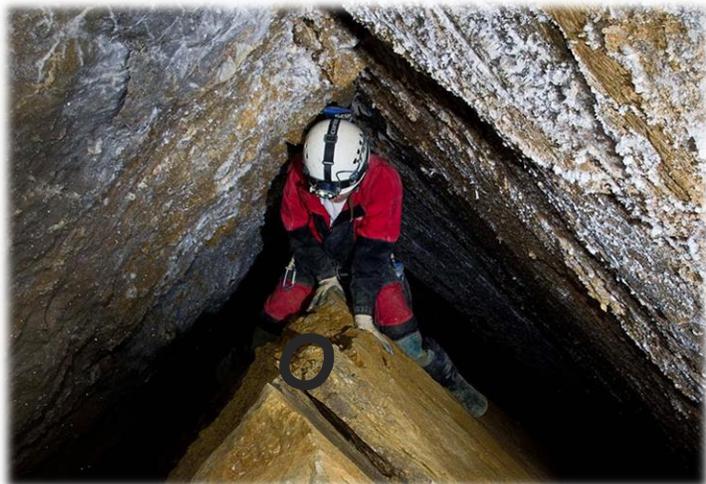


MANEJO DE LA VIA AEREA

Oxigenación-ventilación

MÁXIMA DIFICULTAD...

¿EXCESO?



¿INSU



PERO SOBRETUDO PRIMA.....



LA EVACUACIÓN

....permanecer allí aumenta las probabilidades de muerte del accidentado y los miembros del equipo

❖ TODAS NUESTRAS ACTUACIONES SE VERÁN LIMITADAS POR:

## LIMITACIONES DEL ENTORNO





**ORTO/OCASO:  
LUZ  
DISPONIBLE**



**METEREOLÓGÍA EXISTENTE Y PREVISTA**



Oxigenoterapia  
limitada

Falta de monitorización

## LIMITACIONES LOGÍSTICAS

Falta de electricidad

Tratamientos y técnicas limitados

Imposibilidad a veces de .....VALORAR al paciente

Poder PERMANECER JUNTO al paciente

Poder MANTENER el procedimiento

# PERFIL DEL MEDICO Y ENFERMERA DE RESCATE EN MONTAÑA

- FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN TÉCNICAS DE MONTAÑA
- FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN TÉCNICAS DE EMERGENCIA SANITARIA
- FORMACIÓN FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMA Y ENTRENADA PARA PODER TRABAJAR EN SITUACIONES EXTREMAS Y EN EQUIPO





*“PROCESO DE DEMOCRATIZACIÓN DE LA MONTAÑA”*

*ALBERTO AYORA*



**OJO !!!**

**EXCURSIONES/TREKINGS  
ORGANIZADOS!!!**

**HIPOXIA HIPOBARICA**

**DESHIDRATACIÓN**

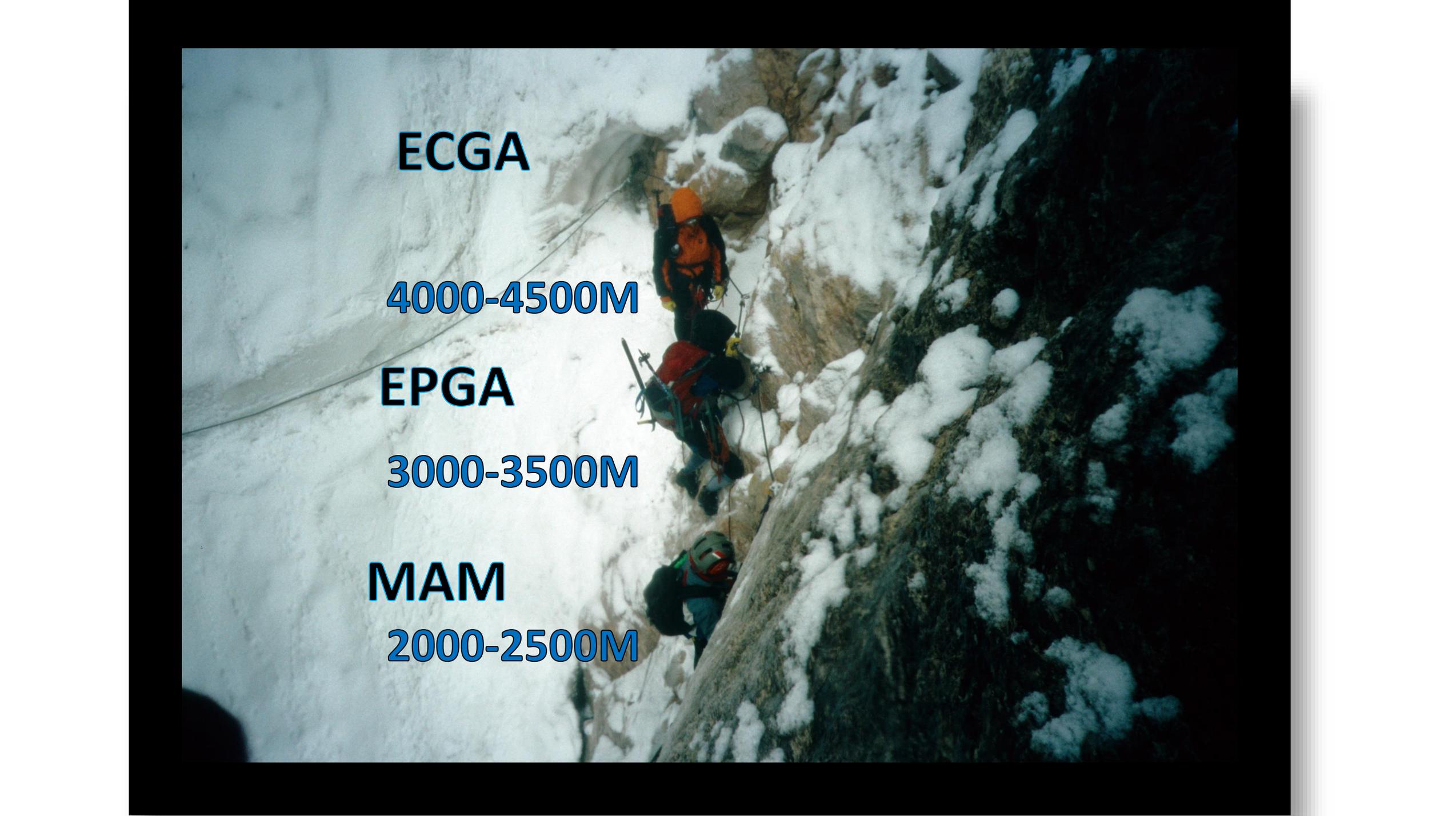
**PATOLOGIAS  
RELACIONADAS CON LA  
ALTURA**

**FRIO**

**RADIACIÓN  
SOLAR**

**DISMINUCIÓN HUMEDAD**





**ECGA**

**4000-4500M**

**EPGA**

**3000-3500M**

**MAM**

**2000-2500M**



# TRATAMIENTO

## PREVENCIÓN

NO ESFUERZO FÍSICO

OXIGENO

MEDICACIÓN

MEJORA  
RÁPIDO

CAMARA HIPERBARICA PORTATIL (simula  
descenso 1500-2500m en 1-2h)

A  
S  
C  
E  
N  
S  
O  
P  
E  
R  
F  
I  
L  
D  
E  
C  
O  
N  
S  
E  
R  
V  
A  
D  
O  
R

# AVALANCHAS

**ASFIXIA**

NIEVE

CO2

**POLITRAUMATISMOS**

NIEVE DURA

ARBOLES

ROCAS

PRECIPICIOS

**HIPOTERMIA**

REDUCE MB

ARRITMIAS LETALES

M.  
O.  
R.



**14-15MINUTOS**

**AUTORRESCATE**

**68%**

**Rescate**

**profesional 15%**

**EXTRICACIÓN-INMOVILIZACION**

**LIBERACIÓN VIA AEREA**

**DVA+sonda  
+pala**

**Casos de hipotermia en  
estadios iniciales y asfixia->  
reaccionen con RCP**

**G.I: RECALENTAMIENTO PASIVO**

**G.II: RP+RA->+movimientos bruscos pueden desencadenar, FV/TV, asistolia-> hospital cuidados intensivos**

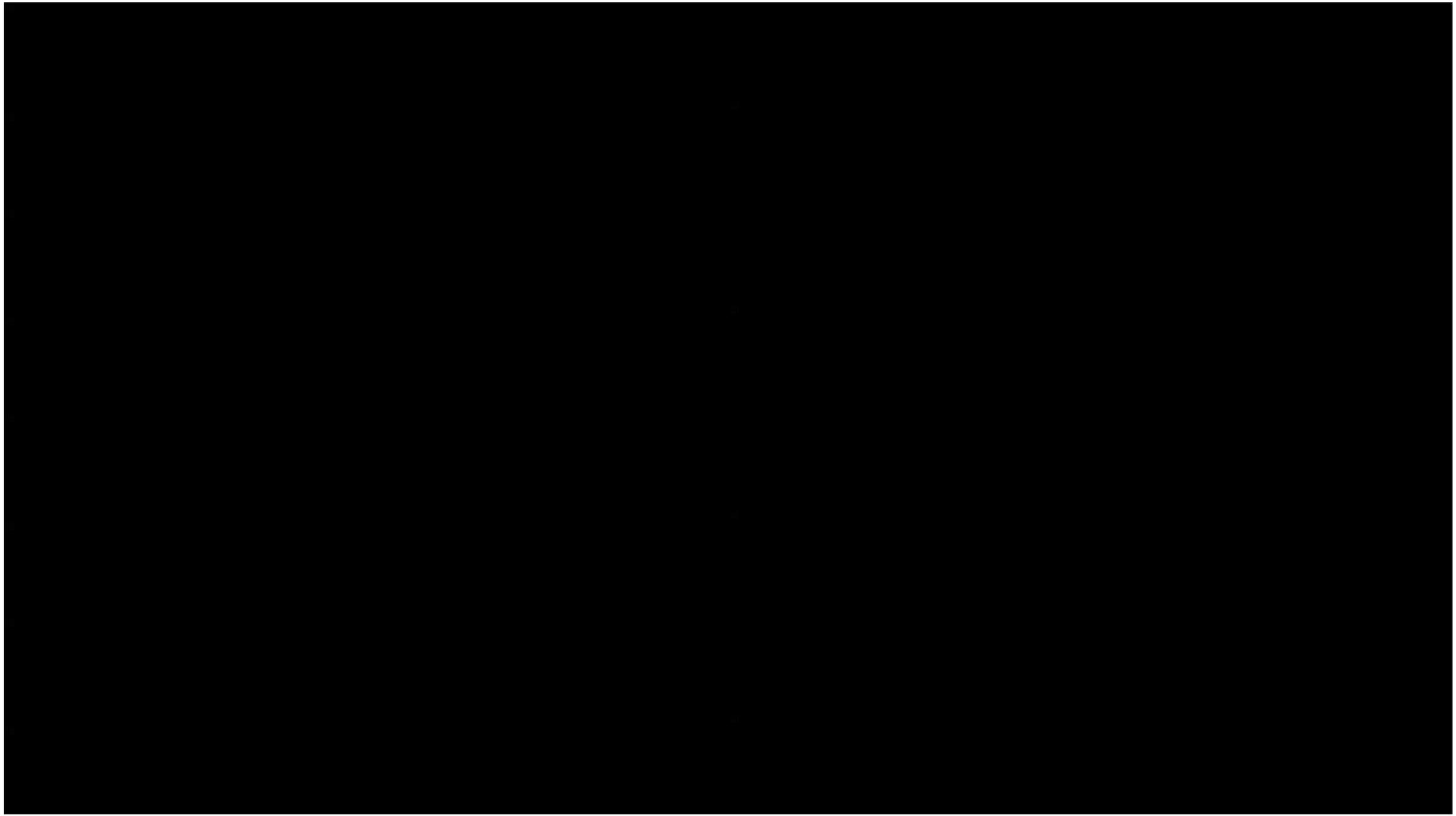
**G.III: (riesgo de arritmias letales) +aire caliente y**

humidificado, **EVACUACIÓN**

Oxigenación, **INMEDIATA**

al hospital

**G.IV: EVACUACION, RCP si no se interrumpe**



A scenic mountain valley with a river and two people sitting on a rocky outcrop in the foreground. The text is overlaid on the image.

*“La asistencia sanitaria en montaña es hacer de la medicina el arte de lo imposible”*

**GRACIAS**

