

Aumento del número de rescates en España



PONS CLARAMONTE, M. - HERRERA DE PABLO, P.
SERVICIO DE EMERGENCIAS SANITARIAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

■ Desde hace un tiempo es una realidad que el rescate y la atención sanitaria en montaña y medio natural en España viene sufriendo un incremento notable, aunque esta apreciación debe ser bien entendida y explicada.



FOTOGRAFÍA: FRANCISCO FRANCÉS TORRONTERA

hemos podido comprobar que, desde hace unos años, el número de personas que va a disfrutar de alguna de las innumerables actividades que ofrece nuestro entorno, vienen creciendo de un modo exponencial. Este incremento de aficionados que disfrutan cada día, y principalmente los fines de semana⁽¹⁾ del medio natural supone un importante beneficio tanto económico para nuestras áreas rurales como fundamentalmente físico para aquellos que lo practican, con los consiguientes beneficios como la disminución de muchos de los factores de riesgo cardiovascular entre otras patologías⁽²⁾.

Pero esta democratización de las actividades en montaña está haciendo que estas atenciones empiecen a no ser algo puntual o casual y lleven un tiempo empezando a describirse como un auténtico problema de salud pública⁽³⁾ al que hay que prestar atención con medios aéreos, terrestres e incluso subterráneos como puede ser a una víctima en una cavidad.

Para situarnos, es conveniente describir brevemente como está estructurado el rescate en montaña en nuestro entorno. En España no hay un único modelo, sino que varía en función de la Comunidad Autónoma que lo desarrolle y de sus competencias. No solo debemos hablar aquí de los diferentes grupo de rescate organizado sino de su composición ya que en las CC.AA de Aragón, Cataluña, Asturias, Castilla y León y la provincia de Alicante presentan el valor añadido de contar con un sanitario en estas operaciones, es decir, personal médico o de enfermería integrado dentro del equipo y que pueden proporcionar una asistencia sanitaria a la víctima en el lugar del accidente con los importantes beneficios evidentes que ello conlleva.

En este artículo, trataremos de aportar una visión objetiva general sobre el número de rescates sanitizados y trataremos de analizar las posibles causas de este incremento.



Valorando la casuística con Gabriel Anoro, enfermero y rescatador desde el año 2015 y con el Dr. Soterías, trataremos de dar explicación a este fenómeno y aunque no haya una única razón para explicar estos números, valoraremos las diferentes causas que nos hacen llegar a la situación actual.

Como hemos comentado anteriormente, ambos expertos coinciden en dar como una de las razones con más peso para este incremento es el aumento de afluencia a zonas de montaña, ya sean deportistas que se han “lanzado” al medio natural en los últimos años o bien turistas lo que implica que un mayor número de personas en este medio, aumente la probabilidad de que se

Como se ha descrito en diferentes publicaciones el número de rescates en ciertas CC.AA, como el País Vasco, está teniendo una tendencia al alza en los últimos años(4) y que se confirma en otras comunidades como Aragón. El Dr. Pérez-Nievas coordinador médico de la unidad de rescate en montaña del 061 Aragón confirma estos datos y haciendo un pequeño paréntesis en 2020 por la pandemia de la COVID-19, vemos que sólo desde 2019 han incrementado las atenciones a heridos en montaña y los rescates entre un 15 y un 20%, dato que certifica esta dinámica creciente.

Por su parte desde Catalunya, otra de las CCAA que tiene medicalizado el rescate en el entorno de montaña, el Dr. Soterías nos confirma este incremento.

La Dra. Pérez-Pérez, del helicóptero de rescate de Alicante confirma el aumento de asistencias, rescates y búsquedas, pese a un pequeño receso en los 2 últimos años posiblemente por los periodos de confinamiento o la limitación del libre desplazamiento debido a la COVID-19.

pueda producir algún accidente. Esta afluencia, lejos de suponer un dato negativo, puede hacernos pensar que la gente está siendo menos sedentaria en los últimos años, lo que repercutiría en evidentes beneficios para la salud(2). Otra de las razones es la cantidad de medios y/o recursos de los que hoy en día se disponen y que hacen que lo que sería una evacuación realizada por los mismos montañeros o compañeros del accidentado hace unos años, sea ahora un rescate reglado.

Últimamente también destacamos el notable incremento de la patología no traumática en la montaña, es por eso que a los traumatismos y accidentes que se solían atender, se les están sumando las atenciones a patología puramente médica. Este dato podría tener que ver con un aumento de la media de edad de la gente que trata de disfrutar del deporte en el medio natural.

El hecho diferencial y que debe contribuir a que se pueda aportar una mejor calidad en los rescates, debe apuntar hacia la inclusión de un sanitario en todos ellos. Se debería abordar esta situación por las autoridades competentes para que todos los accidentados en el medio natural puedan recibir la mejor atención sanitaria posible desde el primer momento.

Así desde las sociedades científicas como SEMES y en concreto desde el grupo de trabajo de Emergencias en Montaña y Medio Natural, intentamos dar difusión y aunar opiniones sobre esta situación que está convirtiéndose en un problema real y diario en nuestra sociedad y donde los mayores beneficiarios seremos todos los que en un momento u otro salgamos al monte.

■ Bibliografía

1. Soterías Martínez I. Rescate aéreo medicalizado en montaña. Análisis clínico-epidemiológico retrospectivo durante 9 años de actividad. Modelo aragonés. [Girona]: Universidad de Girona; 2012.
2. Nerín MA, Soterías I, Sanz I, Egea P. Medicalizar los equipos de rescate en montaña: justificación. :9.
3. Nerín Ma A, Morandeira JR. Estado actual de la prevención de los accidentes de montaña en Aragón. (Actual state of prevention of casualties in the mountains in Aragon). Cultura_Ciencia_Deporte. 2005;1(2):75-86.
4. Peña SB, Herrero MA, Artigues PSJ, Pinillos AA, Azpiazu II. Evolución de los accidentes e incidentes en montaña en el País Vasco: 1996-2016. :4.

