

ACLARACIONES AL PROTOCOLO R.C.P.:

- ✓ Sí, efectivamente no es lo que has estudiado en cursos de socorrismo anteriores a 2006.
- ✓ Si, efectivamente, no es lo que pone en los manuales de socorrismo que tienes, incluidos los de la Federación de Salvamento y Socorrismo, los de Cruz Roja, las guías oficiales y los capítulos sobre primeros auxilios de cualquier libro (riesgos laborales y náutica incluidos).
- ✓ Sí, efectivamente, muchos libros de titulaciones deportivas no lo tienen así (PNB, PER, CY, PY).
- ✓ Ocurre que desde que se aprobó en 2005, ha costado tiempo darle difusión y vencer las pequeñas reticencias que todos hemos tenido con este nuevo protocolo.
- ✓ Pero este protocolo, a fecha de hoy **01112009 – 1836 UTC** es el que está vigente y el que médicos especialistas en emergencias han aprobado como “el mejor”
- ✓ Lo que más ha cambiado respecto a los tradicionales libros y manuales de formación en primeros auxilios es los siguiente:
 - Ha desaparecido la “toma del pulso” (*Daba muchos errores*).
 - Ya no se considera incorrecto hacer “*masaje cardíaco*” si la víctima respira con mucha dificultad. (*Las compresiones ayudan*)
 - Ya no se tiene en consideración la diferencia entre UNO o DOS socorristas. Se hacen 30 compresiones torácicas por cada 2 insuflaciones (30:2)
 - Tampoco se hacen las 2 insuflaciones “preventivas” tras abrir las vías respiratorias, sino que se comienza directamente con compresiones torácicas.
- ✓ La elaboración de estos apuntes está realizada por dos formadores de Socorrismo Acuático y Primeros Auxilios con actualización anual en la materia. No obstante el diagrama representa el proceso general. Existen múltiples variantes según las circunstancias.

CONSIDERACIONES SOBRE EL AVISO **PAN-PAN** Y SERVICIO RADIOMÉDICO

- ✓ Cuando una persona queda inconsciente en tierra, se le asiste tal y como indica el diagrama y luego, aunque se recupere y aparente no tener ningún problema, **siempre** se le deriva al médico, ya que el médico es el único que puede darle el alta.
- ✓ Así pues, cuando una persona queda inconsciente en el mar, es imperativo realizarle un seguimiento regular hasta que pueda verle un médico.
- ✓ El aviso **PAN-PAN** pretende transmitir la alerta de “necesito ayuda inmediata”, evitando el MAY-DAY que sólo se utiliza cuando el barco o la vida están en peligro. Este aviso se hace de la siguiente manera (utilízalo como chuleta si es preciso):

Ejemplo para los apuntes

VHF – Canal 16 O.M. – 2182 Khz.

PAN-PAN / PAN-PAN / PAN-PAN
AQUI “NAUTIK” - “NAUTIK” – “NAUTIK”
 Mi posición es: 34° 085 N 00° 350 W
 Necesito ayuda urgente por
TRIPULANTE INCONSCIENTE A BORDO
 Necesito asistencia médica
 2 tripulantes a bordo, uno inconsciente

CAMBIO

MODELO para pegar a bordo

VHF – Canal 16 O.M. – 2182 Khz.

PAN-PAN / PAN-PAN / PAN-PAN
 AQUI “ ” - “ ” - “ ”
 Mi posición es: ___ ° ___ N-S ___ ° ___ W-E
 Frente a puerto / costa de _____
 Necesito ayuda urgente por
 Causa: _____
 ¿Necesito asistencia médica?
 ___ tripulantes a bordo (niños, estado...)

CAMBIO

- ✓ Si sólo hay 2 tripulantes a bordo y uno está inconsciente, **no debemos atender la radio** (salvo indicación rápida de que estamos haciendo el RCP). Si hay varios tripulantes, uno se encargará del RCP y otro de la radio. Una vez comenzado el RCP, ¡nunca se interrumpe!
- ✓ El Centro de Coordinación de Salvamento (CCS) o la Estación Costera (EC) que detectó la llamada, establecerá, si lo considera necesario, conexión con el Servicio Radio Médico del Instituto Social de la Marina (Diseñado para flota mercante y pesquera, también atiende a flota de recreo).
- ✓ A través de la radio, un médico nos dará guía sobre cómo actuar mejor, y qué pruebas hacerle a la víctima para comprobar su estado y vigilar su evolución.
- ✓ Con la llamada **PAN-PAN** otros barcos que estén en nuestra zona podrán acercarse a nuestra posición e intentar ayudar en la medida de sus posibilidades.

Editado 01-11-2009