



Prof. Doutor Romero Bandeira
Ten-cor. Dr. Paulo Campos
Enf. Mestre Sara Gandra
Enf. Mestre Giselia Braga



A Relevância do Curso Essencial de Socorros a Multivítimas em Catástrofe (CESM)

Introdução

Conceito de Catástrofe

- Afluxo intenso de vítimas
- Destruições de ordem material
- Desproporcionalidade acentuada entre os meios de socorro e as vítimas a socorrer
- Simultaneidade



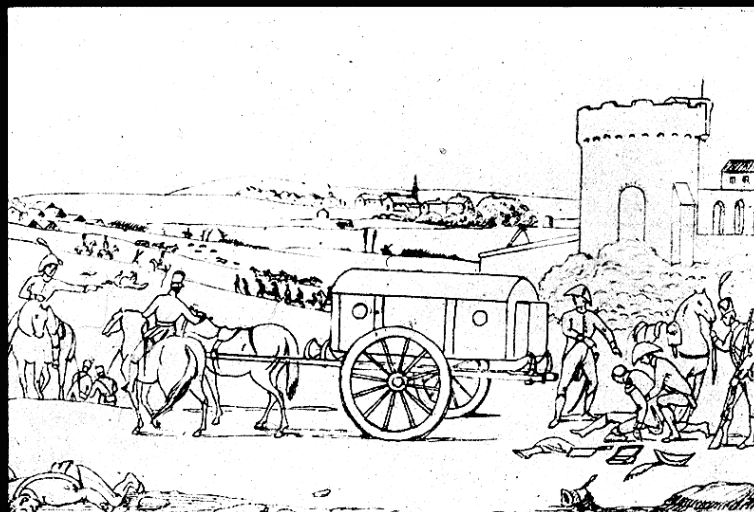
Introdução



- “**EMERGENCIA** en el sentido de "alarma", "caso urgente" (de emergencia "de socorro") es reciente, inútil y grosero anglicismo. Inmersión, deriv. del lat. immergere "meter en el agua".
- “**URGÊNCIA**, s. f., coisa que urge, aperta, pressa, coisa que obriga, v. g. - das razões.

In: Corominas (1987)

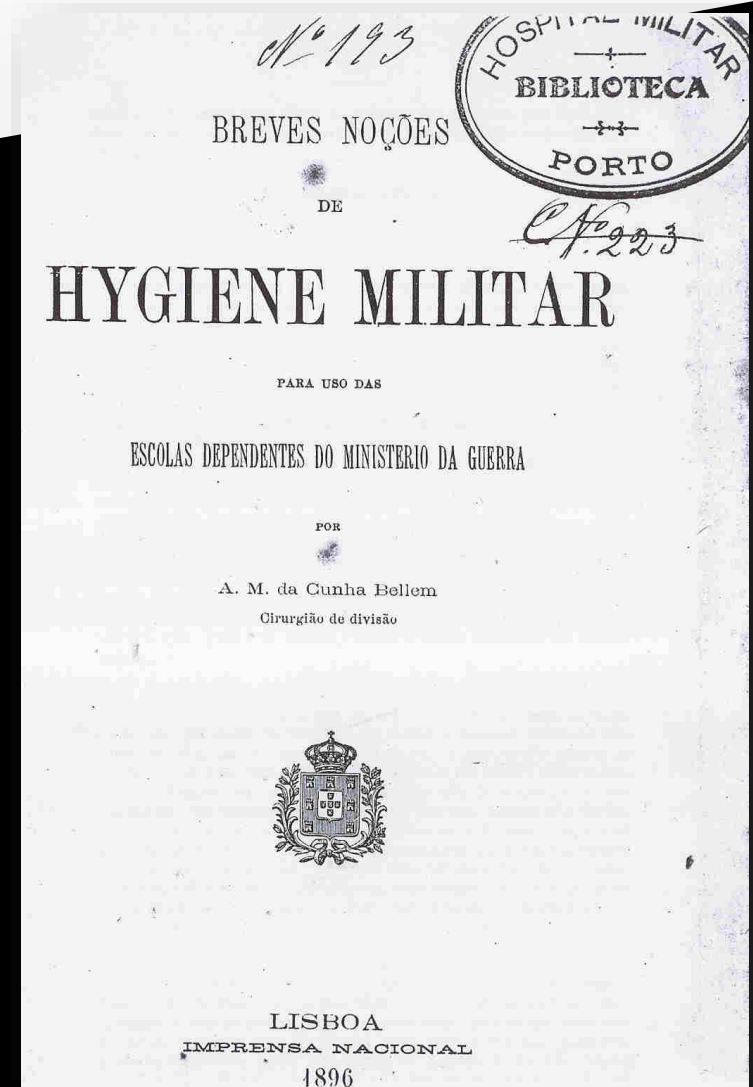
Guerra



Guerra

"...o principio fundamental de todo o serviço médico no campo de batalha: levar rapidamente os socorros aos feridos, e trazer rapidamente os feridos aos socorros..."

(in Cunha Bellem, 1896)



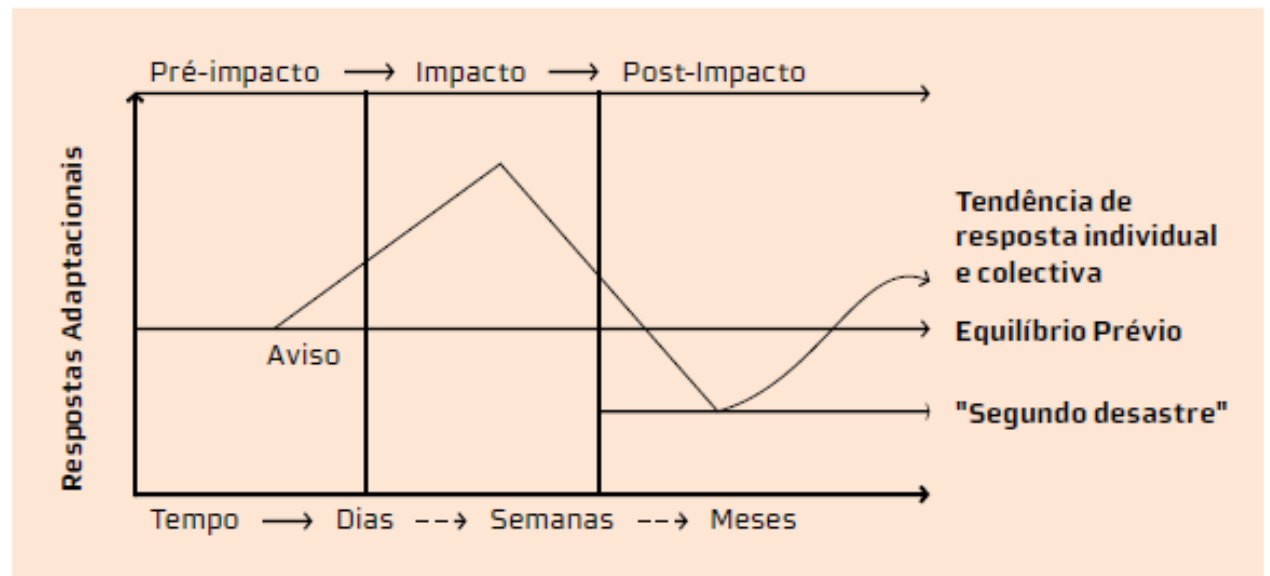
Desastre - evolução temporal



	1	2	3	4	5	6	7
CONDIÇÕES PRÉ-DESASTRE	AVISO	AMEAÇA	IMPACTO	INVENTÁRIO	SOCORRO	REMÉDIO OU RECURSO	RECUPERAÇÃO OU RECOBRO
FASES	PRÉ-IMPACTO		IMPACTO			POST-IMPACTO	

Segundo, Raphael (1986) e Adler (1988)

Resposta a um Desastre



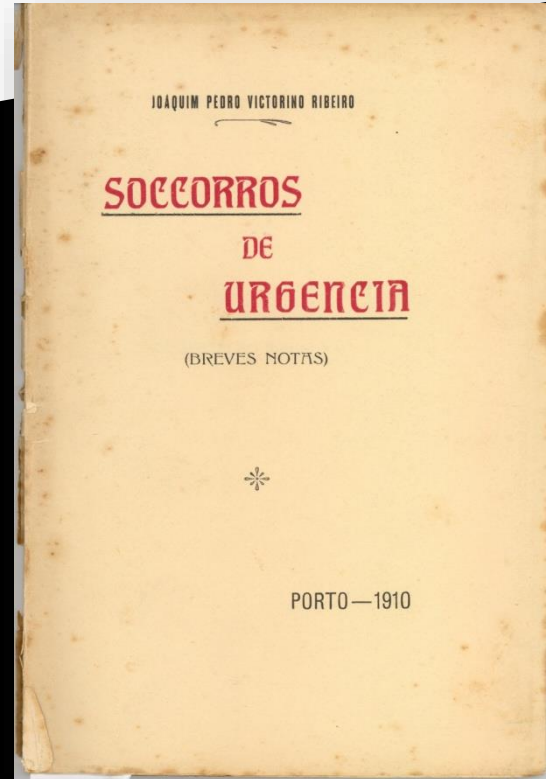
Quadro 2. Adaptado de Raphael, 1986.

Classificação Médico- sanitária

- *Acidente Catastrófico de Efeitos Limitados (ACEL) - até 100 vítimas*
- *Acidente Catastrófico de Efeito Major (ACEM) - até 1000 vítimas*
- *Catástrofe - até 3000 vítimas*
- *Megacatástrofe - superior a 3000 vítimas*



Evidências *versus* especificidades



Dr. Pedro Vitorino
Tese 1910



- "Proclamar as sumas vantagens da organização dos socorros médicos nos sinistros."
- "Vulgarização dos socorros de urgência."

Interventores/ Primointervenientes

Classificação de temperamentos Heymans e Wiersma

Activo (A) e não Activo (nA)

Primário (P) e Secundário (S)

Emotivo (E) e não Emotivo (nE)



Interventores/ Primointervenientes

Primário (fis.) - simpaticotónico

Secundário (fis.) parasimpaticotónico

Interventor

nE A P (não emotivo, activo, primário) - 1ª intervenção

nE A S (não emotivo, activo, secundário) - 2ª intervenção



Implicados

Definição, origem e evolução do conceito

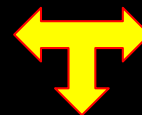
Qualquer indivíduo que "não seja vítima somática" no local do acidente mas cujo comportamento necessita de um acompanhamento adaptado

Extensão aos indivíduos que não estavam presentes no local

Em princípio, aplicável a acidentes colectivos bem como em qualquer forma de acidente



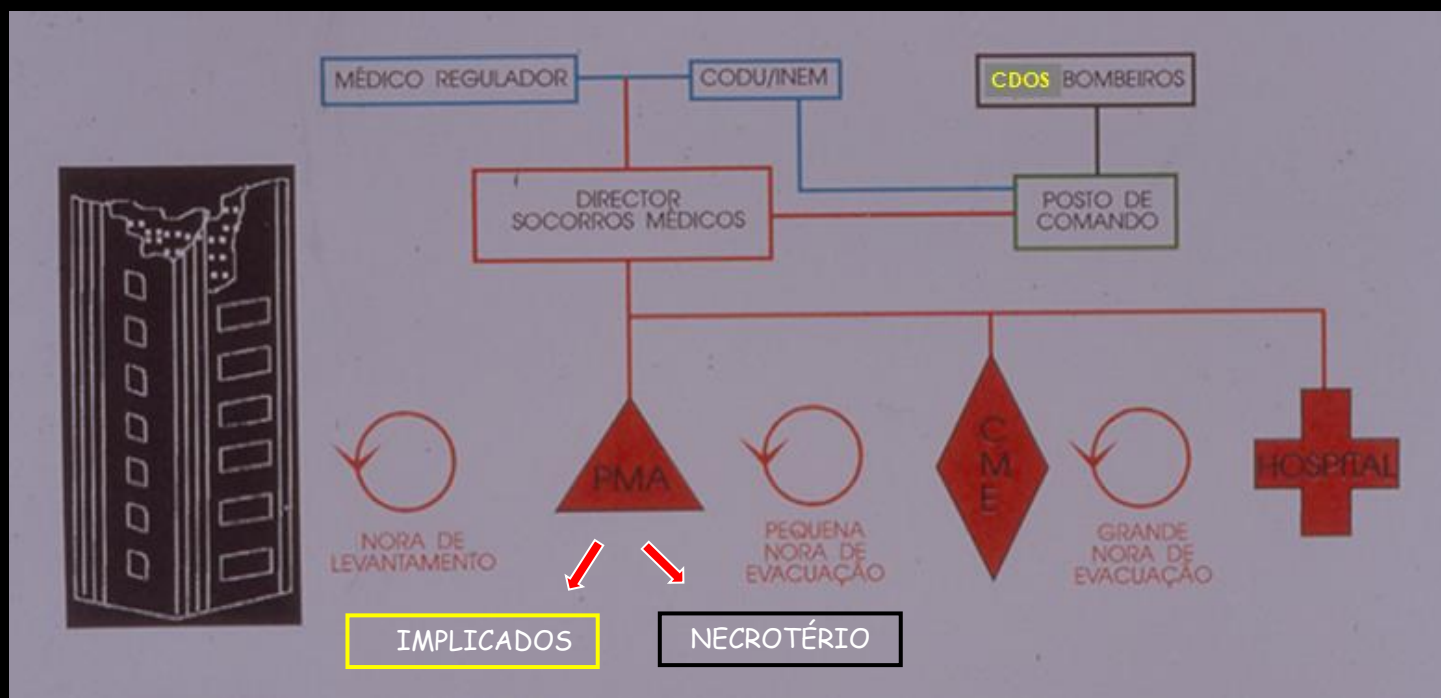
Traumatismo psíquico



Socorros psicológicos

Gestão do stress

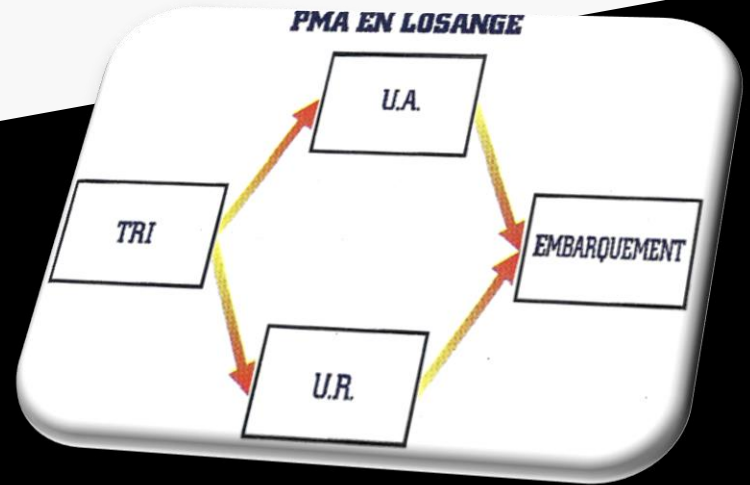
Plano Funcional de Socorro Médico



Posto Médico Avançado (PMA)



MC Henri Julien



Hospital de Rectaguarda (HR)



Fig. 64. — Sala d'operati6n de l'ambulancia Mierle.

Fig. 65. — Sala d'operati6n de l'ambulancia Mierle.



Evacuações

MORPHEE 12 blessés
Strategic aeromedical evacuation





Carta Ética Europeia e Mediterrânea

- O projecto de Carta Ética Europeia e Mediterrânea sobre a resiliência às Catástrofes, de 24 de Março de 2010, do Conselho da Europa, é um documento que obrigatoriamente deve ser conhecido por todos aqueles que se dedicam à Medicina de Catástrofe.
- Os seus 27 artigos, "na falta dum instrumento jurídico adequado que precise, à escala Universal ou Regional os direitos e os deveres do Homem em caso de catástrofe", constituem recomendações incontornáveis acerca dos deveres e direitos para todos aqueles que têm que lidar com situações de catástrofe.



Nora de Evacuação



O Ensino da Medicina no Século XXI por Nuno Rodrigues Grande

1º-TRANSFORMAÇÕES DA SAÚDE COMO SECTOR SOCIAL

2º-FACTORES DE TRANSFORMAÇÃO

3º ENSINO DA MEDICINA NUM CONTEXTO DE MUDANÇA

4º O MÉDICO DO FUTURO IMEDIATO

5º O FUTURO DA MEDICINA

- MEDICINA PREDICTIVA
- MEDICINA PROFILÁCTICA
- MEDICINA CLÍNICA



CURSO DE MEDICINA DE CATÁSTROFE 1990



PROGRAMA PROVISÓRIO

CONSELHO ORGANIZADOR

- Prof. Doutor Nuno Grande
- Prof. Convidado Silva Araujo
- Prof. Doutor Custódio Rodrigues
- Dr. Mário Lopes
- Dr. Romero Bandeira

Sob a égide do

Instituto de Ciências Biomédicas de Abel Salazar

Secretariado do Curso de Medicina de Catastrofe:
Largo do Prof Abel Salazar, 2
4000 PORTO - Telefone 310359 ext. 203/236

CURSO DE MEDICINA DE CATÁSTROFE 1990

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
Local de Trabalho _____ Telefone: _____
Funções: _____

As inscrições providorizadas, serão ordenadas por data de entrada e devem ser enviadas para o Secretariado do
Curso de Medicina de Catastrofe (sao c da Prtino Vakinhi, Est. 203/236)
Largo do Prof. Abel Salazar, 2 - 4000 Porto, Telefone 310359, até ao dia 3 de Março de 1990

O Secretariado contactará os elementos com inscrição definitiva.





INDICAÇÕES

Data: Março a Julho de 1990
Horário: Sessão Teórico-Prática Semanal às Quintas-Feiras, das 14.00 às 16.00 horas

Dias

Março - 15, 22, 29
Abril - 5, 12, 19, 26
Maió - 3, 10, 17, 24, 31
Junho - 7, 21, 28
Julho - 5, 12, 19, 26

Local: Instalações do ICBAS no ex-CICAP

Abertura do Curso: 15 de Março

Material Pedagógico: Será distribuído todo o material pedagógico fundamental

Avaliação: Contínua, por teste múltiplo parcelar e final
Emissão de Certificado de Curso.

Propina pagável no acto da inscrição definitiva:
- Médico -10.000\$00
- Alunos do Ciclo Clínico - 1.500\$00
- Membros da ALICBAS - 3.000\$00

Limite: 30 inscrições

PROGRAMA

I - ACIDENTE OU CATÁSTROFE

- 1 - Definição e Classificação
- 2 - Consequências

II - RESPOSTA À CATÁSTROFE

- 1 - Organização dos Socorros
- 2 - Fases de desenvolvimento de um plano de Socorro
- 3 - Cadeia de Socorros Médicos.

III - ASPECTOS TÁCTICOS E LOGISTICOS

- 1 - MATERIAIS
 - * Não sanitários
 - * Sanitários
 - * Gestão de Meios
- 2 - EVACUAÇÕES
 - * Classificação
 - * Modalidades e Critérios de Escolha
- 3 - TRANSMISSÕES
- 4 - PESSOAL DE SOCORRO
- 5 - ESTRUTURAS SANITÁRIAS

IV - TÉCNICAS DE SOCORROS E CUIDADOS

V - CUIDADOS NO LOCAL

VI - ASPECTOS SOCIOLÓGICOS

VII - CONFERÊNCIA POR ESPECIALISTA EM MEDICINA DE CATÁSTROFE

1º e 2º Mestrados em Medicina de Catástrofe

PLANO EQUIVALÊNCIAS MESTRADO EM MEDICINA DE CATÁSTROFE

Plano Estudos Actual - 2008		Plano Estudos 2005	
Código	Unidade Curricular	Código	Unidade Curricular
MMC111	Bases da Medicina de Catástrofe	CA117	Introdução à Medicina de Catástrofe
MMC113	Busca, Salvamento e Desencarceramento	CA118 e CA119 e CA220	Protecção Individual - Busca e Salvamento e Salvamento e Desencarceramento e Estágio Tutelado (Bombeiros/CODIS)
MMC125	Clinica Especializada de Urgência-Queimados	CA219	Clinica Especializada de Urgência-Queimados
MMC124	Clinica Médico-Cirúrgica de Urgência	CA218 e CA217	Clinica Cirúrgica de Urgência e Clínica Médica de Urgência
MMC112	Gestão de Situações de Excepção	CA117 e CA124	Gestão de Situações de Excepção e Risco Químico, Biológico, Radiológico e Nuclear - CBRN
MMC115	Interv. Móvel de Urgência e Rean. em Meio Terrestre, Aéreo e Aquático	CA123 e CA120 e CA220	Fisiologia de Voo e Segurança em Helipontos e Intervenção Móvel de Urgência e Reanimação e Estágio Tutelado (INEM)
MMC127	Medicina Legal	CA212	Medicina Legal
MMC128	Psicossociologia e Ética	CA213	Psicossociologia e Ética
MMC126	Saúde Pública	CA230	Saúde Pública
MMC123	Traumatologia Extra-Hospitalar	CA216 e CA220	Traumatologia Extra-Hospitalar e Estágio Tutelado (Bombeiros/CODIS)
MMC114	Triagem de Vítimas	CA130 e CA220	Triagem de Doentes Urgentes e Estágio Tutelado (INEM)
MMC122	Unidades Especiais de Socorro	CA125	Unidades Especiais de Socorro
MMC121	Unidades Médicas Avançadas	CA122 e CA220	Unidades Médicas Avançadas e Estágio Tutelado (INEM)
MMC200	Dissertação	CA222	Dissertação

Plano Estudos Actual - 2008		Plano Estudos 2000	
Código	Unidade Curricular	Código	Unidade Curricular
MMC111	Bases da Medicina de Catástrofe	CA110	Medicina de Catástrofe
MMC113	Busca, Salvamento e Desencarceramento	CA111 e CA112 e CA120 e CA220/1	Reanimação I e Reanimação II e Intervenção Móvel de Urgência e Reanimação e Estágio Tutelado
MMC125	Clinica Especializada de Urgência-Queimados	CA115	Clinica Especializada de Urgência
MMC124	Clinica Médico-Cirúrgica de Urgência	CA113 e CA114	Clinica Cirúrgica de Urgência e Clínica Médica de Urgência
MMC112	Gestão de Situações de Excepção	CA211	Abordagem e Gestão de Situações de Excepção
MMC115	Interv. Móvel de Urgência e Rean. em Meio Terrestre, Aéreo e Aquático	CA210 e CA220/1	Fisiologia de Voo e Segurança em Helipontos e Estágio Tutelado (Bombeiros)
MMC127	Medicina Legal	CA212	Medicina Legal
MMC128	Psicossociologia e Ética	CA213	Psicossociologia e Ética
MMC126	Saúde Pública	CA215 e CA214	Bioestatística e Epidemiologia
MMC123	Traumatologia Extra-Hospitalar	CA113 e CA220/1	Clinica Cirúrgica de Urgência e Estágio Tutelado (Bombeiros)
MMC114	Triagem de Vítimas	CA121 e CA220/1	Atendimento e Triagem de Doentes Urgentes e Estágio Tutelado (CODU)
MMC122	Unidades Especiais de Socorro	CA110	Medicina de Catástrofe
MMC121	Unidades Médicas Avançadas	CA120 e CA220/1	Intervenção Móvel de Urgência e Reanimação e Estágio Tutelado (INEM)
MMC200	Dissertação	CA222	Dissertação

Janeiro 2011 - Número 24 - Ano IV

Revista de Divulgação Científica

iCBAS PRESS

[em foco]
**ROMERO BANDEIRA:
ICBAS HÁ 20 ANOS
NA VANGUARDA NO ENSINO
DA MEDICINA DE CATÁSTROFE
EM PORTUGAL**

As Sugestões de...

GUILHERME GONÇALVES

À conversa com...

CARLOS AZEVEDO



Resultados

Frequência dos Cursos de Pós- Graduação

1990/91 - 43 Médicos.

1991/92 - 26 Médicos.

1992/93 - 30 Médicos.

1993/94 - 22 Médicos.

1994/95 - 13 Médicos.

1997/98 - 16 Médicos.

Total - 150 Médicos





2012

49 Títulos de Especialização concluídos
19 Dissertações de Mestrado realizadas

Mestrado

MEDICINA DE CATÁSTROFE*

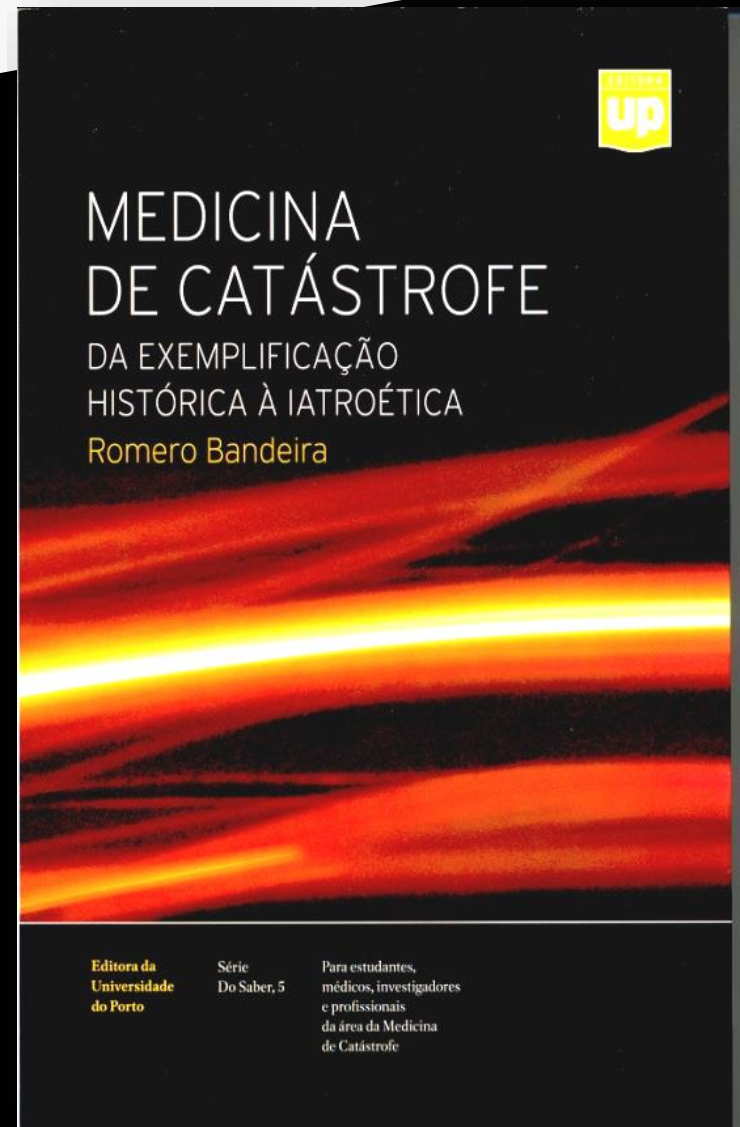
DIRECTOR DO CURSO *Prof. Doutor Romero Bandeira*



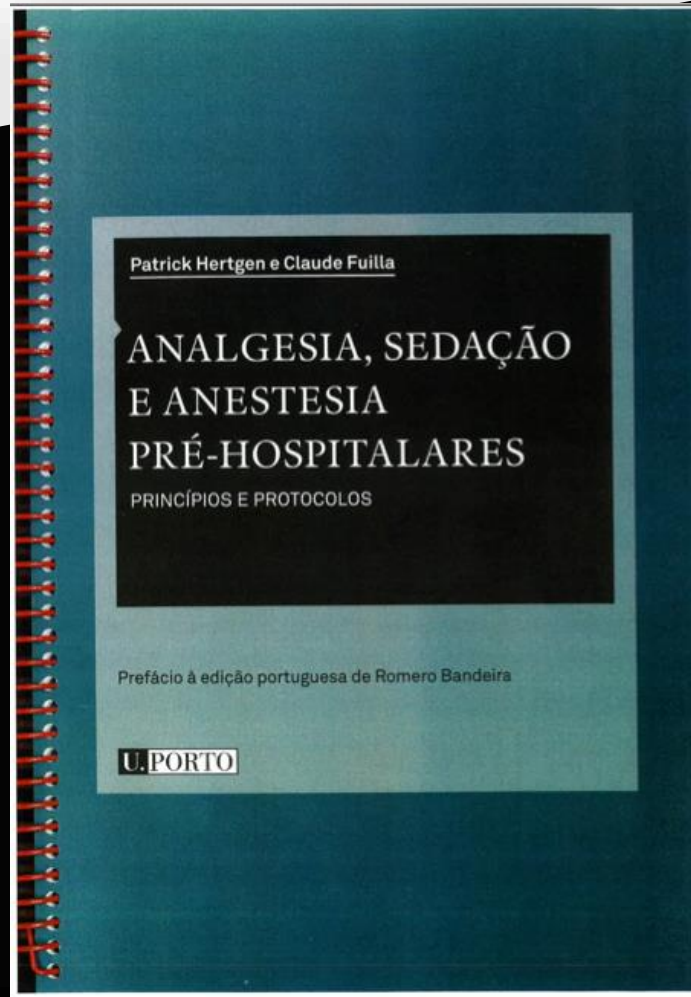
Livro



2008



Tradução



2012

PATRICK HERTGEN, CLAUDE FUILLA
Préface : Pr Denis Safran

A

nalgésie, sédation
et anesthésie
préhospitalières

Principes et protocoles

2^e édition

Arnette

Curso Essencial de Socorros a Multivítimas em Catástrofe (CESM)

Porquê?

Jean-Michel
VERNOCHET

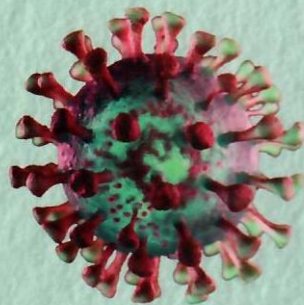


COVID-19

CHRONIQUES
D'UNE PANDÉMIE



PROFESSEUR DIDIER
RAOULT



ÉPIDÉMIES

VRAIS DANGERS ET FAUSSES ALERTES

De la grippe aviaire
au Covid-19

DOCUMENT

Michel
LAFON





Publié le 06/10/2020

Faux positifs de la RT-PCR, parlons-en !



Les faux négatifs des tests de dépistage de la Covid-19 par RT-PCR ont fait couler beaucoup d'encre. A juste titre, étant donné les conséquences que peuvent avoir les cas non dépistés, notamment en terme de propagation de l'épidémie. Mais qu'en est-il des faux positifs, dont les répercussions ne sont pas négligeables elles non plus : personnelles (sur la santé, entraînant par exemple le report d'un acte médical,

financières si interruption du travail, psychologiques avec la crainte de contaminer l'entourage, etc.) et sociétales (dépenses, surestimation de l'incidence, décisions faussées, etc.).



PROFESSEUR
CHRISTIAN PERRONNE

Ya-t-il une erreur qu'**ILS** n'ont pas commise?

*Covid-19: l'union sacrée
de l'incompétence et de l'arrogance*



Papel fundamental do Veterinário nas situações de Catástrofe



- Integrando as equipas de Socorro
- Socorro a animais domésticos ou selvagens
- Apoio aos donos ou prestadores de cuidados a animais

Papel fundamental do Veterinário nas situações de Catástrofe



Depois de episódio traumático, teve ruptura parcial do ligamento cruzado anterior do joelho esquerdo. Consultados 2 especialistas veterinários recomendaram cirurgia ortopédica. Aqui se pode ver a apoiar o membro e já caminhando após apenas 3 sessões de Laser médico. Esta jovem Beagle também tem sido ajudada com acupuntura.



Papel fundamental do Veterinário nas situações de Catástrofe



Este idoso veio de Viseu para 2ª opinião por não responder a terapêutica para insuficiência renal grave num Hospital da sua região. Recuperou bem da abordagem médica integrativa. A sobrevida já ultrapassou 4 meses e está estável.

Papel fundamental do Veterinário nas situações de Catástrofe



Esta cadela foi amputada num Hospital Veterinário por ter um osteossarcoma no fémur esquerdo. Já tinha metástases pulmonares. Reagiu muito mal a quimioterapia. Veio para 2ª opinião e terapias Integrativas naturais. Viveu com qualidade de vida mais 6 meses.

Papel fundamental do Veterinário nas situações de Catástrofe





Reflexões conclusivas



- **Antes e após:**
 - . Haiti
 - . Chile
 - . Fukushima
- **Os interventores em Medicina de Catástrofe/ Acção Humanitária**
- **Os riscos e as crises**
- **A Formação actual é suficiente?**

MUITO
OBRIGADO
PELA
VOSSA
PACIÊNCIA
E
ATENÇÃO



Agradecimento:

Os autores agradecem aos Exmos. Srs. Mário Ferreira, 2º Comandante dos BVS Pedro da Cova pela colaboração prestada na elaboração da apresentação.