

estructuración y el caos inicial, que, obviamente, se derivan de este tipo de situaciones. Se trata de poner un poco de orden dentro del caos; en definitiva, de coordinar acciones para que ese caos no vaya a más, sino que vaya a menos. Una vez controlado el caos, es cuando en realidad se empieza a gestionar la catástrofe.

En toda catástrofe hay dos funciones que se entremezclan: la de gestión y la de asistencia. Ambas son igual de importantes.

- Participar en este tipo de acciones, ¿es su forma de ejercer la solidaridad?.

- Supongo que sí, aunque también tiene mucho que ver con la manera en la que cada uno entiende la medicina.

Yo quise ser médico porque quería ayudar a la gente y, trabajar en 'Emergencias' es uno de los mejores modos que he encontrado para ello, porque la sensación de aliento del paciente que atiendes la ves a corto plazo. Con ello no quiero desmerecer -al contrario-, las otras especialidades ya que creo que todas son absolutamente igual de necesarias, pero es innegable que el valor de la asistencia en 'Emergencias' se percibe de una manera inmediata, y, para mí, eso supone un valor añadido.

De hecho, y aunque prácticamente desde que me licencié -hace ya unos once años-, estoy trabajando en este ámbito, al comenzar mi carrera profesional tuve ocasión de probar 'un poco de todo', incluyendo el estar en consulta y nada tiene que ver una cosa con la otra; esto se adapta

«En Indonesia, nosotros nos encargamos de montar dos operativos: un dispensario próximo al Hospital de Banda Aceh, y dos puestos médicos avanzados, que son como un hospital de estabilización, en el aeropuerto»



«Yo quise ser médico porque quería ayudar a la gente y, trabajar en 'Emergencias' es uno de los mejores modos que he encontrado para ello, porque la sensación de aliento del paciente que atiendes la ves a corto plazo»



«Lo más duro era escuchar las experiencias personales que te relataba la gente porque lo hacía con una normalidad que sorprendía. En realidad esa normalidad no era tal sino la traducción de una especie de shock»



más a mi, a mi forma de ser.

Muchos dicen que 'hay que tener estómago'; yo, la verdad, creo que más bien es cuestión de 'acostumbrarse', de saber que este es tu trabajo y de tener claras tus prioridades.

En este sentido, ofrecer mis servicios a SEMECA, supuso subir un escalón más.

- Ante una situación de tensión, ¿se ha quedado alguna vez 'en blanco'?

- No. Y, además creo que es lo peor que le podría pasar a un médico en una situación de emergencia. Un profesional en estos casos tiene que, primero, transmitir tranquilidad; segundo, actuar con serenidad y; tercero, ser resolutivo.

Posteriormente, es verdad que uno hace análisis de su intervención y que es imposible no pensar que lo podría haber hecho mejor. Plantearte que tendrías que haber pensado en la posibilidad de que fuera esta u otra patología o que, a lo mejor, esta otra forma de tratarla hubiera sido la más adecuada en ese momento, es común pero no creo que eso sea negativo, al contrario, la autocrítica siempre ayuda a mejorar.

- ¿Exactamente cuál es la labor que desarrolla con la UVI móvil?

- Todo lo relacionado con 'Emergencias' o 'Urgencia vital'. El hecho de que atendamos a alguien con la UVI móvil significa que ese paciente necesita un tratamiento 'ya', a corto plazo y estabilización en el momento.

Obviamente tenemos un porcentaje elevado de 'tráficos', debido sobre todo a que la zona de localización de nuestra unidad es zona de paso de la 'A3'.