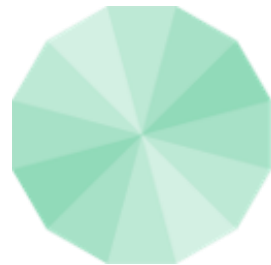


Módulo 4: Médico 2



**VOA
CONSULTORES**

Patricio Poblete Saavedra
Instructor CERT - Train The Trainers
Program Manager
FEMA-USA
AEMEAD Puerto Rico
CalOes California USA

OBJETIVOS DE LA UNIDAD



VOA
CONSULTORES

Finalizada la actividad los participantes podrán:

- Evaluar víctimas más allá de los tres asesinatos
- Aplicar técnicas de inmovilización
- Realizar el “Triage” bajo condiciones simuladas de desastre.
- Conocer las funciones principales de las operaciones médicas en caso de desastres.
- Establecer un área de tratamiento.
- Tomar medidas para proteger la higiene y salud pública.



***"Hacer el mayor bien al mayor
número de personas,
realizando
una priorización simple
y un rápido tratamiento"***



Objetivos de la
evaluación de la
cabeza a los pies:

- Determinar la gravedad de las lesiones.
- Determinar el tipo de tratamiento necesario.
- Documentar las lesiones.



ORDEN DE LA EVALUACIÓN



VOA
CONSULTORES

1. Cabeza
2. Cuello
3. Hombros
4. Pecho
5. Brazos
6. Abdomen
7. Pelvis
8. Piernas





- Va más allá de “los tres asesinos” o los causantes de muerte. El objetivo es obtener más información y determinar la naturaleza de las lesiones de la víctima.
- Asegúrese de revisar sus propias manos durante la evaluación para buscar cualquier signo de sangrado en la víctima.
- Si se sospecha de una lesión vertebral en las víctimas inconscientes, hay que inmovilizar antes de trasladar.
- Verificar si tienen identificaciones médicas.



- La evaluación de cabeza a pies se puede realizar en una estructura con daños leves.
- Si la estructura presenta daños moderados, debe mover a la víctima a una zona segura o al área de tratamiento antes de realizar la evaluación.
- En accidentes de tránsito, incendios, fugas de gas o cualquier otra situación de riesgos para usted o la víctima proceda de la misma forma.



- Siempre que sea posible, debe preguntar a la persona sobre cualquier lesión, dolor, sangrado u otros síntomas.
- Si la víctima está consciente, deben siempre pedir permiso para realizar la evaluación. La víctima tiene derecho a rechazar el tratamiento
- Evite hacer comentarios sobre la condición de la víctima frente a ella o (él).
- Pregunte a quienes estén cerca ¿que ocurrió?... No se deje llevar por el “parece que”.



El principal objetivo cuando se encuentran este tipo de lesiones es no causar más daño y minimizar el movimiento.

Algunas señales de lesiones cerradas en la cabeza, cuello o espina dorsal:

- Cambios en el estado de conciencia
- Imposibilidad para mover una o más partes del cuerpo.
- Dolor severo o presión en el área afectada.



Algunas señales de lesiones cerradas en la cabeza:

- Dificultad para respirar o ver.
- Pupilas “disparejas”.
- Náusea o vómito.
- Deformidad de la cabeza.
- Sangre o fluido en la nariz o los oídos.
- Marcas moradas alrededor de los ojos o detrás de la oreja

CONTROL CERVICAL, ALINEACIÓN Y TRASLADO.



VOA
CONSULTORES





Artículos que pueden ser utilizados para inmovilizar:

- Tablas y puertas (como camilla)
- Toallas o ropa
- Cortinas o sábanas
- Bolsas de arena.
- Zapatos de la víctima (no de usted).
- Jokeys



- El Trabajo en equipo.
- La Comunicación.
- Aplicar Técnicas adecuadas de levantamiento.
- Tener claro hacia donde se trasladará la víctima
- Mantener la inmovilización.



- Sostener el área lesionada por arriba y por abajo de la lesión.
- Inmovilizar la lesión en la posición en la que se la encontró.
- No tratar de alinear los huesos o las articulaciones.
- Rellenar los vacíos para estabilizar e inmovilizar.
- Inmovilizar por arriba y por abajo de la lesión.



Palabra de origen francés que significa “clasificar.”

Durante el triage las víctimas son evaluadas, clasificadas de acuerdo con la urgencia del tratamiento necesario, y se determina si el tratamiento o traslado es inmediato o diferido

Inmediato **(I)** - **Rojo**

Diferido **(D)** - **Verde**

Muerte **(M)**– **Negro**



- **Inmediata (I):** La víctima tiene lesiones muy graves (obstrucción de las vías respiratorias, hemorragia o shock).
- **Diferido (D):** Heridos que caminan y en general las personas que son capaces de desplazarse por sus medios.
- **Muerta (M):** No respira después de dos intentos de abrir las vías respiratorias.



VOA
CONSULTORES





Paso 1: Deténganse, Miren, Escuchen y Piensen.

Paso 2: Realicen una priorización con la voz.

Paso 3: Empiecen donde ustedes están; sigan una ruta sistemática.

Paso 4: Evalúen a cada víctima y pónganle una etiqueta.

Paso 5: Traten inmediatamente a las víctimas “1”.

Paso 6: Documenten los resultados de la priorización.



Las divisiones “I” y “D” deben estar relativamente cerca una de la otra para permitir:

- Comunicación verbal entre los miembros del equipo de triage de estas dos áreas.
- Acceso a los suministros médicos (los cuales se deben mantener en un lugar central).
- Transferencia fácil de víctimas cuyo estado haya cambiado.



- Examinar la vía respiratoria y la respiración.
- Examinar la circulación y las hemorragias.
- Examinar el estado mental.



- Si se sospecha que es un evento con materiales peligrosos, los miembros del equipo **NO** responden (Evacúen de la forma más segura posible).
- Pónganse Siempre su equipo de protección personal (E.P.P.):
 - Casco.
 - Gafas de Seguridad
 - Mascarilla.
 - Guantes de trabajo y guantes de procedimiento.
 - Zapatos resistentes o botas.



- No tener un plan, organización u objetivo.
- Liderazgo indeciso.
- Concentrarse demasiado en una lesión.





El área de tratamiento debe:

- Estar en un área segura, libre de peligros y escombros.
- Ubicarse lejos del área de peligro, contra el viento, cuesta arriba y río arriba (si es posible).
- Debe ser accesible para los vehículos de transporte.
- Debe ser expansible.
- Considerar condiciones climáticas
- Considerar tiempo de duración de la emergencia
- Contar con iluminación y servicios sanitarios (en lo posible)



Un área de tratamiento bien definida ayudará a transportar a las víctimas al lugar correcto.





- Tener siempre presente la salud pública cuando las víctimas son derivadas al área de tratamiento.
- Tomar medidas para evitar la propagación de enfermedades.
- Mantener una higiene adecuada es vital aún bajo condiciones improvisadas.



- Lavarse las manos con frecuencia.
- Usar guantes de procedimiento.
- Usar una máscara y antiparras.
- Mantener los apósitos estériles.
- Evitar siempre el contacto con los fluidos corporales.

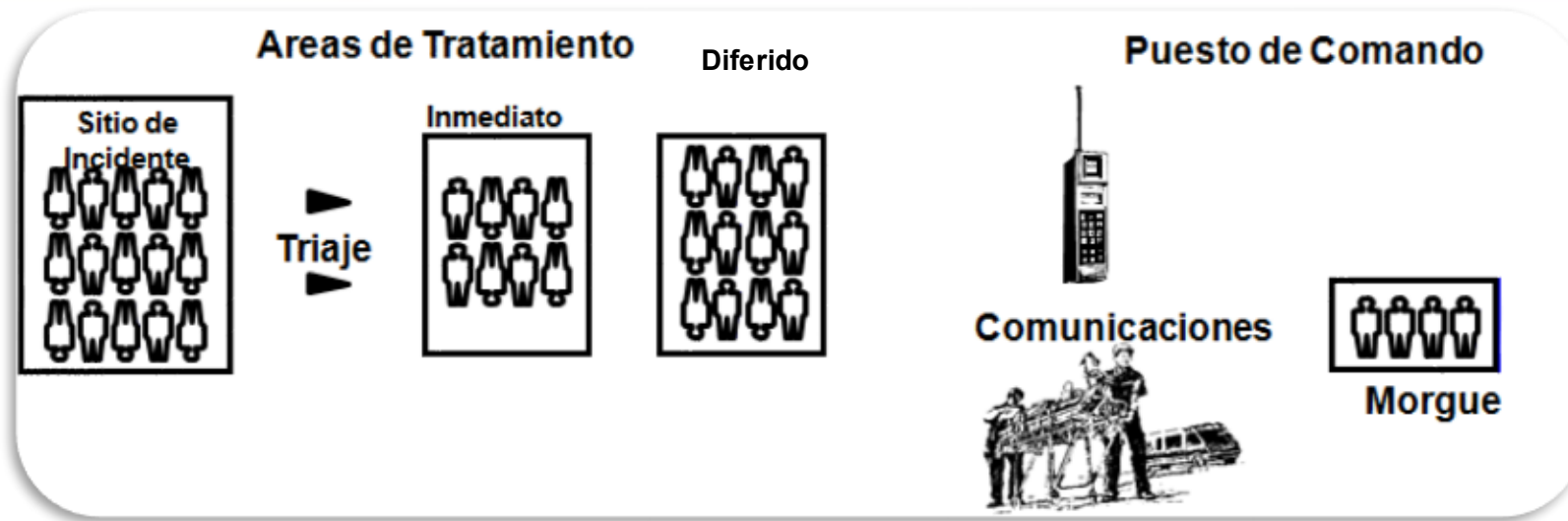


- Eliminar las fuentes bacterianas.
- Colocar los de desechos en bolsas plásticas.
 - Atar las bolsas.
 - Marcarlas como desechos médicos.
 - Enterrar la basura o mantenerla alejada
- Enterrar los excrementos humanos.



- Hervir el agua por 15 a 30 minutos.
- Agregar cloro líquido no perfumado:
 - 2 gotas/litro de agua.
 - 4 gotas/litro de agua, si el agua está muy sucia.
- Dejar reposar 30 minutos antes de usarla.





Las víctimas en el área de tratamiento deben estar ubicadas de cabeza contra pies, con una metro de distancia entre ellas.



Ahora usted es capaz de:

- Evaluar víctimas más allá de los tres asesinos
- Aplicar técnicas de inmovilización
- Realizar el “Triage” bajo condiciones simuladas de desastre.
- Conocer las funciones principales de las operaciones médicas en caso de desastres.
- Establecer un área de tratamiento.
- Tomar medidas para proteger la higiene y salud pública.



VOA
CONSULTORES



FEMA

