



SOCORRISTA ACUÁTICO

CONCEPTO DE URGENCIAS,
EMERGENCIAS Y CATÁSTROFES





EMERGENCIAS

En una catástrofe o incidente de múltiples víctimas es fundamental priorizar a qué pacientes se atiende primero, porque tenemos muchos menos recursos que víctimas. Para ello utilizamos sistemas rápidos de clasificación (Triage).

Triage y evacuación

Lo primero que vemos en esta parte es el TRIAGE, la parte más complicada, su significado nos da más pistas de lo delicado que es realizarlo, es CLASIFICAR Y PRIORIZAR, se realiza una valoración rápida de la víctima y se le asigna una prioridad para realizar la evacuación y la asistencia, así sin conocer más parece sencillo pero vamos a ver realmente cuál es su complicación.

Las características principales de esta actividad podríamos clasificarlas de la siguiente forma:

- ♣ Esta realizado por personal sanitario cualificado, el cual también realiza gestos salvadores al paciente.

- ♣ Se realiza antes de la evacuación y el tratamiento del paciente (in situ)
- ♣ Es dinámico, a la llegada al PSA se realiza un segundo triage.
- ♣ No esta normalizado a nivel universal, en cada punto del planeta tiene sus parámetros.
- ♣ No siempre es aceptado socialmente, ya que no se puede atender a todas las víctimas como en situaciones normales.



Entre las diferencias que encontramos en los triages una de las más llamativas puede verse entre el militar y el civil, también encontramos grandes diferencias entre los países mas desarrollados y aquellos que los recursos de asistencia son escasos incluso en el día a día.

Con estas acciones se persiguen unos objetivos:

- ♣ Identificar a las víctimas graves de los leves y los fallecidos
- ♣ Determinar un orden de tratamiento
- ♣ Establecer un orden de evacuación
- ♣ Realizar un seguimiento de la evolución de la victima

Para todo ello lo mas rápido es establecer una codificación por colores, determinando unas características a cada color de la gravedad de la víctima por ello vamos a pasar a ver las características de cada uno de ellos

A cada víctima se le coloca una tarjeta o señal con el color que le corresponde según su gravedad.

ROJO

Se trataría de un paciente crítico, de extrema gravedad que será trasladado en un SVA de la forma más inmediata.

AMARILLO

Es un paciente con una gravedad relativa, se trasladaría a un hospital dentro de las 6 primeras horas desde el suceso y se puede trasladar en un SVA ó SVB a criterio del Medico.

VERDE

Este paciente es leve o ileso, podría incluso darse de alta en el lugar o ser trasladado por una unidad de traslado colectivo para su filiación y reconocimiento medico.

AZUL

Este es un paciente muy delicado, la tarjeta azul solo la colocara un facultativo y nos indica aquellos pacientes que están desahuciados, que muestran lesiones de incompatibilidad con la vida y que seria atendidos en ultima instancia, en el lugar se le pondría anestesia y sedación para no tener dolor.

NEGRO

En este caso nos referimos a los fallecidos

Para realizar la valoración de las víctimas rápidamente y poder adjudicarles un color o valoración de gravedad nos fijaremos en tres parámetros importantes y cual es su estado ó alteración

- Estado respiratorio
- Estado hemodinámica
- Estado neurológico

Mas adelante en esta formación veremos los parámetros normales de estos tres puntos a valorar y también veremos sus alteraciones, de esa manera y aplicado los resultados de los parámetros podremos asignar la gravedad a mi paciente, siempre teniendo en cuenta el suceso, su magnitud y el gran numero de afectados.

Los tipos de lesiones que nos encontraremos en estos sucesos son muy variados

- TCE
- Trauma en Tórax
- Hemorragias
- Quemaduras
- Fracturas abiertas ó cerradas
-

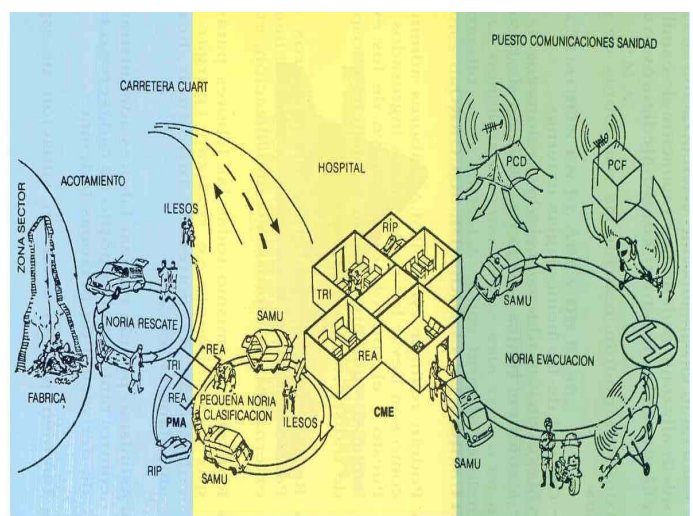
También estas lesiones junto con los parámetros que hemos visto al anteriormente nos ayudan a catalogar la gravedad en este caso el “color” que asignamos al paciente.

Todo ello nos ayuda también a la hora de realizar la evacuación de los afectados a los hospitales de destino y como no con una planificación previa antes de realizar los traslados.

- ↳ Hacia dónde
- ↳ Por dónde
- ↳ Cómo
- ↳ Cuándo

En estos casos también tenemos en cuenta que las unidades de traslado se van a ver modificadas por la situación, se podrán usar de diferentes maneras y formas pudiendo se convertir en un box de cuidados intensivos otro en un vehículo de mando como centro de coordinación, de transporte de personal a la zona del siniestros o incluso de transporte de material para surtir a los PSA.

Otro punto, con el cual ya terminamos es la dispersión hospitalaria, no solo se traslada a los pacientes al mas cercano sino al centro útil ara su patología y el que pueda hacerse cargo, según la gravedad del paciente, no todos los críticos pueden ir al mismo hospital ya que tiene un numero determinado de camas de UCI y seguro que hay mas pacientes que los que puede acoger esa unidad, por ello se buscaran otros hospitales que puedan atender las necesidades de los pacientes.



Durante la realización de estas acciones en los incidentes podemos hablar de la cadena médica de socorro, que consiste en un equipo multidisciplinar, como ya hemos comentado, en el que actuaremos con otros cuerpos de seguridad y rescate como policía y bomberos.

Dentro de la cadena médica de socorro podemos diferenciar dos tipos: la simple y la compleja.

De ellas la que más habitualmente nos encontramos por el tipo de suceso suele ser la CMS Simple, que estará compuesta por:

- Noria de rescate desde el punto de impacto al área de socorro (rojo)
- PSA situado en el área de socorro donde se realiza un segundo triaje y se estabiliza a los heridos (azul)
- Noria de evacuación que se realiza desde el PSA al hospital de destino (amarillo) .
- Hospital receptor útil para el paciente.



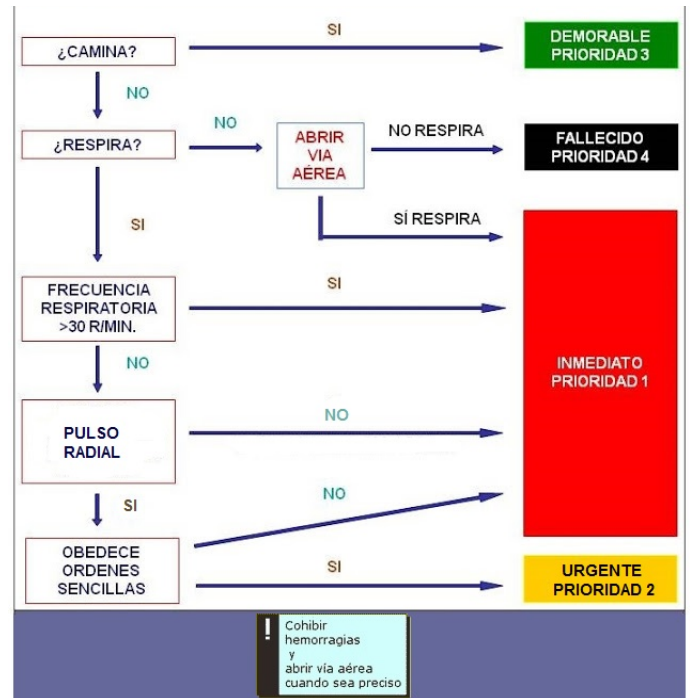
En el CSM Completo añadiríamos un “Hospital” intermedio entre el PSA y el Hospital de traslado definitivo, en estos casos nos solemos encortar

un incidente donde este afectado el hospital útil mas cercano y los traslados se realicen a largas distancias.

Sistemas de triaje

Hay muchos sistemas distintos, adaptados a la situación y a los conocimientos del sanitario que lo realiza.

Uno de los más simples es el START:



Con este sistema podemos clasificar rápidamente a cualquier víctima en pocos segundos y sin necesidad de grandes conocimientos sanitarios.