



FACULTAD DE  
**MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE



















VIDEO ADICIONADO



**EE.UU. BAJO ATAQUE**

TERRORISTAS ESTRELLAN AVIONES CONTRA  
LAS TORRES GEMELAS Y EL PENTAGONO

**CNN**

EN ESPAÑOL

# OPS: Evento con víctimas en masa

- Aquel que resulta en un número de víctimas suficientemente elevado como para alterar el curso normal de los servicios de emergencia y de atención de salud.

# OPS: Evento con víctimas en masa

- Aquel que resulta en un número de víctimas suficientemente elevado como para alterar el curso normal de los servicios de emergencia y de atención de salud.

¿Y esto que quiere decir?

# OPS: Evento con víctimas en masa

- Aquel que resulta en un número de víctimas suficientemente elevado como para alterar el curso normal de los servicios de emergencia y de atención de salud.

¿Y esto que quiere decir?

•MUCHOS HERIDOS

y

•POCOS RECURSOS

# Causas

- Naturales:
  - Tectónicos : Terremotos, tsunamis, erupciones
  - Meteorológicos : Sequias, huracanes, tormentas
  - Topológicos :Avalanchas , deslizamientos.
  
- Como consecuencia humana
  - Contaminaciones químicas
  - Intoxicaciones masivas ( gases, explosiones )
  - Incendios
  - Accidentes masivos
  - Víctimas de violencia social











RADIADORES Y  
SILENCIADORES REMOVIDOS

PASO VEHICULAR  
SALIENTE  
LA TUNEL









# 1. Evaluación de víctimas:

Establecimiento de Prioridades de Atención:

# TRIAGE

Dominique Larrey  
(1766-1842 )



# TRIAGE

- Procedimiento médico dinámico que consiste en la evaluación rápida de víctimas para determinar prioridades de atención.
  - Criterios para asignación de prioridades:
  - Gravedad de la victima
  - Probabilidad de Supervivencia
  - Tipo de intervención



# Atención médica de emergencia en Incidentes con Múltiples víctimas

- Oportuna
- Adecuada
- Selectiva

# Métodos de Triage Básicos

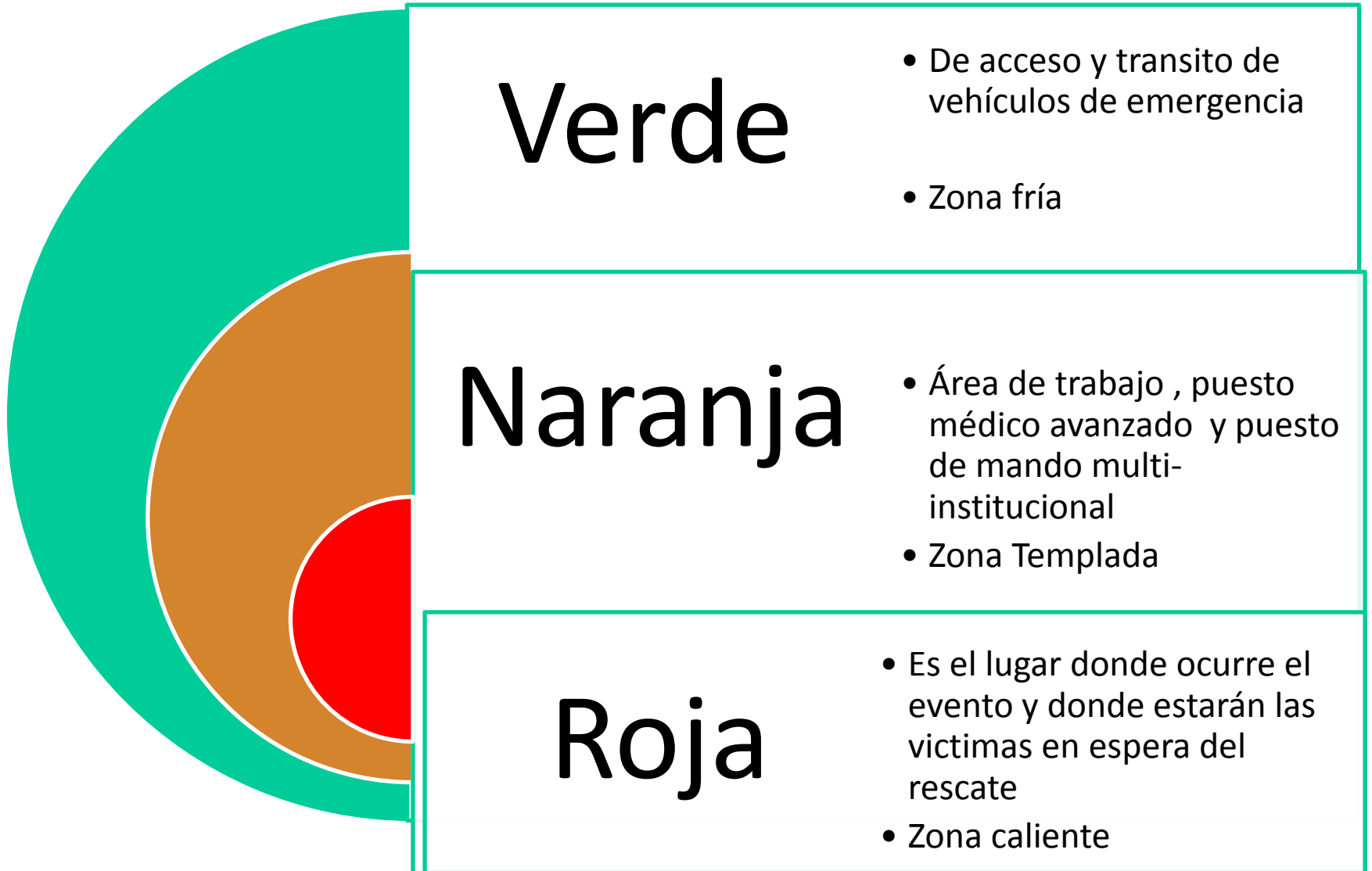
- Método Start (simple triage and rapid treatment)
- Método MRCC (método rápido de clasificación en catástrofes)
- Método Short (nemotecnia)
- Método Careflight
- Método SIEVE

# Triage Básico

Es realizado por cualquier personal involucrado en el EVM con preparación en SVB.

- Se denomina primer triage
- Se realiza in situ ( zona caliente)
- Objetivo es marcar una priorización inicial, asignando un código.
- Busca reducir la confusión inicial, dinamiza el proceso, despeja la escena.
- Impacta positivamente en la sobrevida

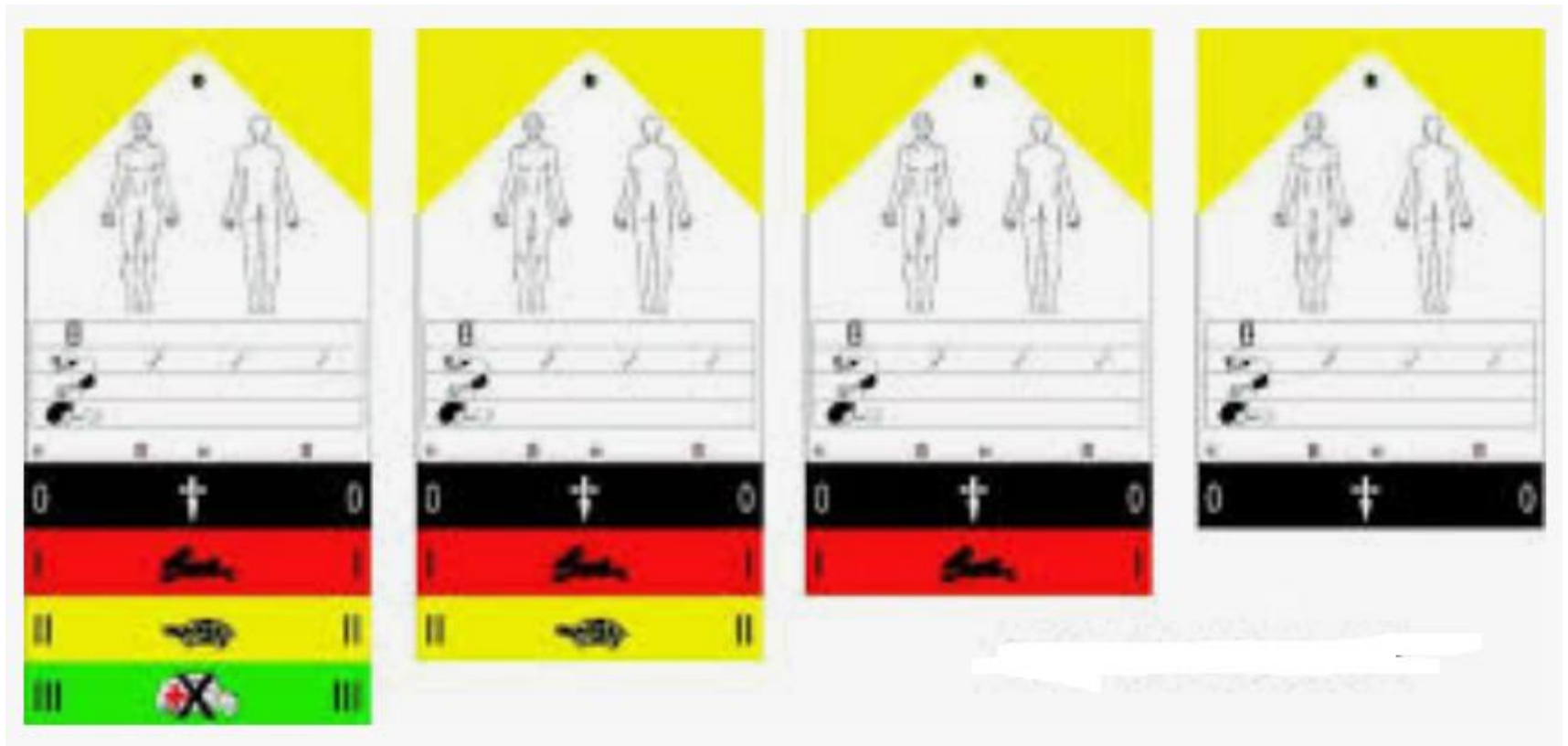
# Organización en el lugar de la catástrofe



# Prioridades en la atención



# Prioridades en la atención

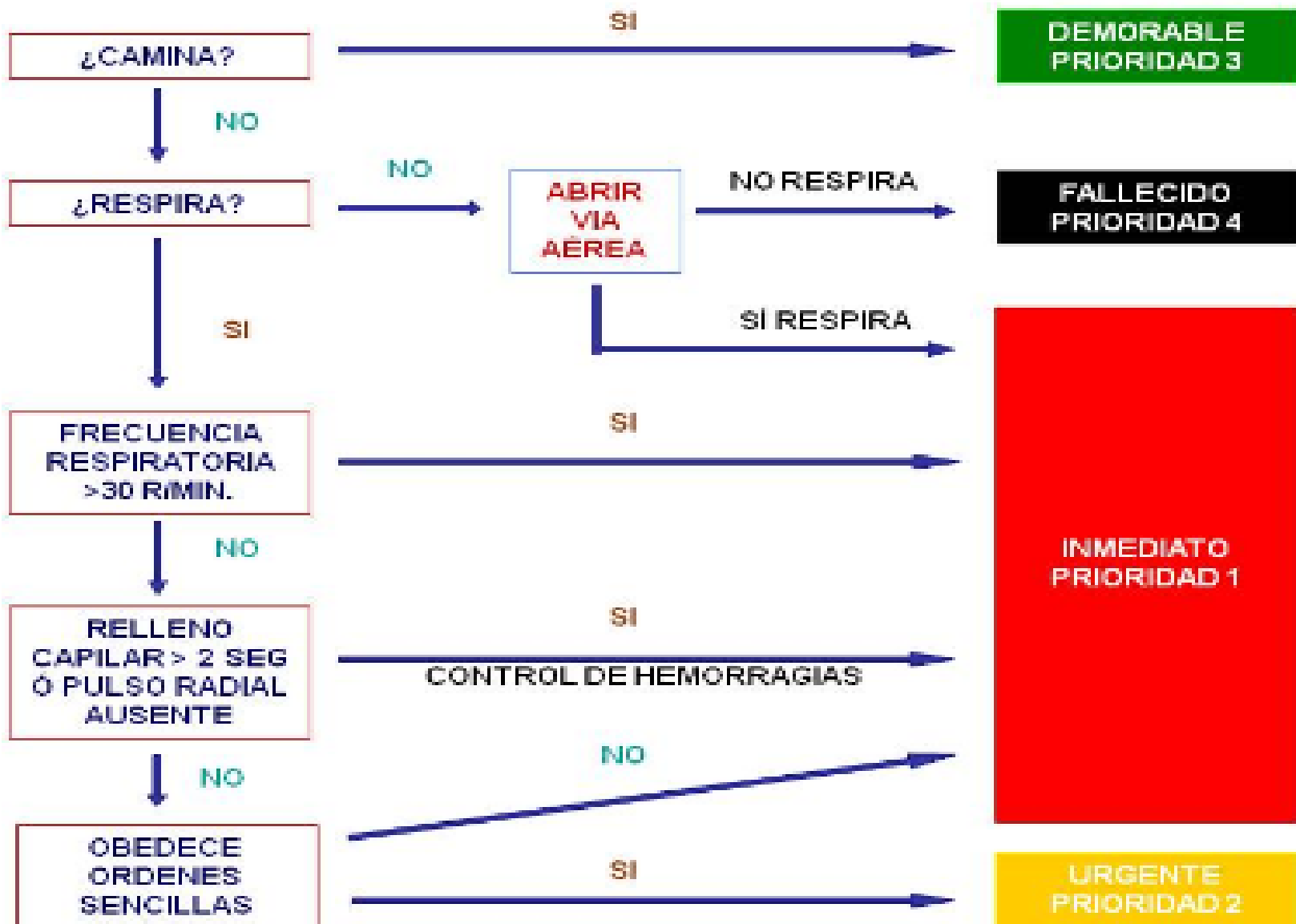


# START

## Triage And Rapid Treatment.

- Por pasos
- Evalúa Respiración , Circulación y compromiso neurológico.
- Preguntas simples

# START





# Ventilación

Se evalúa si la persona respira o no y se asignan prioridades de acuerdo a lo siguiente:

- Sin respiración **Paciente fallecido**
- Más de 30 por minuto Se asigna prioridad inmediata **ROJO**
- Menos de 30 por minuto Se asigna prioridad demorada **AMARILLO**

# Perfusión

Se debe tener en cuenta que ventilaciones más importante y por lo tanto, estamos considerando que existe una respiración adecuada.

- Se evalúa palpando el pulso radial :
- Pulso radial presente- prioridad demorada **AMARILLO**
- Pulso radial ausente - prioridad inmediata **ROJO**


# Consciencia

Se evalúa en tercer lugar de importancia y de la siguiente manera:


- Responde órdenes simples.
- Se asigna prioridad demorada.
- No responde órdenes simples.
- Se asigna prioridad inmediata.

# FRONT

# BACK


Personal Property Receipt/  
Evidence Tag  \*1234567\*

Destination  \*1234567\*  
Via  \*1234567\*

**TRIAGE TAG**  \*1234567\*

**S**  **L**  **U**  **D**  **G**  **E**  **M**

**AUTO INJECTOR TYPE**  1  2  3  
**AUTO INJECTOR TYPE**  1  2  3

Sex	Primary Entry
Sex	Secondary Entry
Notes	
Short Name	
DOB	
C-Code	
Grade	
Training	
Position	
Location	
Penetrating Injury	
Other	

Male  Female

**VITAL SIGNS**

Time	B/P	Pulse	Respirates

Time	Drug	Notes	Dose

Comments/Information  
Patient's Name

**R**  Yes  No  
**P**  < 2 Sec  > 2 Sec  
**M**  Can't Do  Can't Do

- Move the walking wounded ► **MINOR**
- No Respiration After head Tilt ► **MORQUE**
- Respiration - Over 30 ► **IMMEDIATE**
- Perfusion - Capillary Refill Over 2 Seconds ► **IMMEDIATE**
- Mental Status - Unable to follow Simple Commands ► **IMMEDIATE**
- Otherwise ► **DELAYED**



**PERSONAL INFORMATION**

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City  ZIP \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Comments  RESOURCES PREP

**CONTAMINATED**

**CONTAMINATED**

**EVIDENCE**

**EVIDENCE**

**MORQUE**

<b>IMMEDIATE</b> Life Threatening Injury  *1234567*	<b>IMMEDIATE</b> Life Threatening Injury  *1234567*
<b>DELAYED</b> Serious Non Life Threatening  *1234567*	<b>DELAYED</b> Serious Non Life Threatening  *1234567*
<b>MINOR</b> Walking Wounded  *1234567*	<b>MINOR</b> Walking Wounded  *1234567*

**MORQUE**  
Pulseless/Non-Breathing

<b>IMMEDIATE</b> Life Threatening Injury	<b>IMMEDIATE</b> Life Threatening Injury
<b>DELAYED</b> Serious Non Life Threatening	<b>DELAYED</b> Serious Non Life Threatening
<b>MINOR</b> Walking Wounded	<b>MINOR</b> Walking Wounded

No. 239352 TRIAGE TAG No. 239352

PART I

No. 239352

CALIFORNIA FIRE CHIEFS ASSOCIATION®

Leave the correct Triage Category ON the end of the Triage Tag

Move the Walking Wounded	<b>MINOR</b>
No respirations after head tilt	<b>DECEASED</b>
<input type="checkbox"/> Respirations - Over 30	<b>IMMEDIATE</b>
<input type="checkbox"/> Perfusion - Capillary refill Over 2 seconds	<b>IMMEDIATE</b>
<input type="checkbox"/> Mental Status - Unable to follow simple commands	<b>IMMEDIATE</b>
Otherwise-	<b>DELAYED</b>

MAJOR INJURIES:

HOSPITAL DESTINATION:

ORIENTED X  DISORIENTED  UNCONSCIOUS

TIME	PULSE	B/P	RESPIRATION

**DECEASED**

**IMMEDIATE** No. 239352

**DELAYED** No. 239352

**MINOR** No. 239352

TRIASGE TAG

PART II

MEDICAL COMPLAINTS/HISTORY

ALLERGIES:

PATIENT Rx:

TIME	DRUG SOLUTION			DOSE
	D <sub>5</sub> W	R/L	NS	

NOTES:

PERSONAL INFORMATION

NAME:

ADDRESS:

CITY:

TEL. NO.:

MALE

FEMALE

AGE:

WEIGHT:

**DECEASED**

**IMMEDIATE**

**DELAYED**

**MINOR**



MORGUE

IMMEDIATE

MINOR

DELAYED







# Rojos: Algunos Ejemplos

- OVA sin PCR
- Neumotórax a tensión o abierto
- Shock Hemorrágico
- Hemotórax
- Tórax Volante
- Quemaduras <40% SCT con compromiso respiratorio
- TEC con focalidad o GCS<10

# Amarillos: Atención retardada.

- Pacientes con lesiones sistémicas sin hipoxia ni shock, pudiendo esperar aparentemente en el lugar hasta 45 minutos sin amenaza vital. Se trasladarán después de los rojos.

# Amarillos: Criterios de Inclusión

- Trauma abdominal estable hemodinámicamente.
- T.E.C. con G.C.S. superior o igual a 10.
- Fractura de pelvis o extremidades inferiores sin shock.
- Laceraciones músculo-esqueléticas sin sangrado.
- Quemaduras del 15 - 40% sin problemas respiratorios o de menor porcentaje si incluyen manos, pies, periné o cara.
- Fracturas expuestas de extremidades.
- Lesiones medulares con paraplejia.

# Verdes: Lesiones menores

- No presentan alteración sistémica ni lesiones focales. Podrían esperar incluso horas al tratamiento definitivo.

# Verdes: Criterios de Inclusión:

- Quemaduras inferiores al 15% excepto en manos, pies, periné y cara.
- Lesiones de tejidos blandos que requieran, limpieza, sutura.
- Fracturas cerradas que permitan andar, sin compromiso vasculo- nervioso.

# Negros

- Se engloban en este apartado a los pacientes muertos y a todos aquellos que presentan lesiones tan grandes que incluso con atención óptima tienen escasas posibilidades de supervivencia.

# Negros: Criterios de Inclusión:

- Lesiones cerebrales severas (heridas penetrantes, fracturas con salida de masa encefálica).
- Quemaduras de 2º o tercer grado con mas del 40%, especialmente si son ancianos o pacientes con patología asociada.
- Lesiones graves múltiples.



¿Preguntas ?

Nos vemos en el Foro