



Academia del Cuerpo de Bomberos del Distrito Nacional



Triage

Instructor:

Capitán Luis Díaz Trigo C.B.D.N.

Noviembre, 2009

Santo Domingo, D.N.

TRIAGE

TRIAGE.



TRIAGE



Actuación en caso de desastres

- Triage es una palabra francesa que significa elegir o clasificar.
- Procedimiento médico destinado a obtener una clasificación de las víctimas en categorías, de acuerdo con su pronóstico vital, para obtener un orden de prioridades en su tratamiento.

TRIAGE

Clasificación de las víctimas en función de:



- Gravedad
- Posible pronóstico.
- Priorización del tratamiento en función del plazo terapéutico o tiempo máximo que puede diferirse el tratamiento sin que la situación del lesionado sufra agravamiento irreparable o se ponga en peligro su vida.

TRIAGE



Catástrofe

Es aquella situación de ***emergencia colectiva*** que altera notablemente el orden normal de las cosas y provoca una ***trágica desproporción entre las necesidades y los medios.***

TRIAGE



OBJETIVO EN LAS EMERGENCIAS SANITARIAS

El objetivo que se persigue en la *asistencia sanitaria de urgencias ordinaria es el de preservar la vida al paciente que asistimos, utilizando todos nuestros recursos sin escatimarlos, en cambio, en las situaciones de catástrofes o de múltiples víctimas nuestro objetivo es salvar al mayor número posible de víctimas, para ello debemos concentrar nuestros escasos recursos en aquellos pacientes que pueden sobrevivir.*

TRIAGE



- En las situaciones de catástrofe o de múltiples víctimas, son numerosas las estructuras que participan en el rescate, asistencia, evacuación, mantenimiento del orden, rehabilitación de estructuras, logística, etc.
- El trabajo coordinado de todas estas organizaciones se convierte en uno de los problemas para conseguir un resultado satisfactorio.

TRIAGE

Clasificación de las víctimas.



- Es la primera función a realizar.
Sus objetivos son conocer el número total de víctimas, su gravedad y seleccionar aquellos en los que debemos centrar nuestra atención.
- Esta clasificación se basa en la gravedad de las lesiones de los pacientes y en las posibilidades de sobrevivir.
- La clasificación debe ser rápida, completa, precisa y segura para reducir el número de víctimas sobre las que actuar, por lo que la realiza el primer grupo que llegue al lugar del accidente.

TRIAGE



Errores a evitar

Ninguna víctima debe ser evacuada sin antes sufrir su correspondiente triage o valoración.

No se debe retener nunca una víctima ya clasificada y estabilizada demorando su evacuación, bajo el pretexto de un tratamiento más completo. La evacuación nunca se realizará en sentido retrógrado (volver al puesto de origen).

TRIAGE



Clasificación

- Alta prioridad, asistencia inmediata: CÓDIGO ROJO.
- Prioridad media, asistencia urgente pero que puede ser demorada una hora: CÓDIGO AMARILLO.
- Baja prioridad, asistencia demorada en tres horas : CÓDIGO VERDE.
- Sin prioridad, no requieren tratamiento o han fallecido : CÓDIGO NEGRO.

TRIAGE

CÓDIGO ROJO



- Asistencia inmediata.
- Son personas con elevadas posibilidades de supervivencia si reciben un tratamiento inmediato y se transporta rápidamente y que no necesitan una atención tan grande, en tiempo, en medios y en personas, como para no poder atender las necesidades de los demás implicados en el accidente.
- Pacientes con problemas respiratorios, circulatorios, alteraciones de conciencia, pacientes con hemorragias, traumas craneales, pacientes con riesgo de perder un miembro, intoxicaciones severas que van a requerir atención inmediata.

TRIAGE



CÓDIGO ROJO

- Obstrucción de vía aérea.
- Neumotórax a tensión.
- Pacientes en shock o amenazados.
- Hemorragias severas, difíciles de controlar (interna/externa).
- Heridas abiertas de tórax.
- Traumatismo cráneo-encefálicos severos.
- Intoxicaciones severas.
- Quemaduras superiores al 20% de la superficie corporal.
- Partos anormales.

TRIAGE



CÓDIGO AMARILLO

- Asistencia urgente pero que puede ser demorada una hora.
- Son pacientes con lesiones importantes que requieren cuidados especiales, pero que pueden esperar hasta alrededor de una hora en el lugar del accidente sin riesgo vital.
- Pacientes con estabilidad respiratoria, circulatoria y conscientes, con traumatismos en extremidades o sangrados externos, quemaduras extensas, heridas abdominales abiertas, pacientes con tarjeta roja que ha sido resuelta su urgencia y han mejorado.

TRIAGE



CÓDIGO AMARILLO

- Estabilidad respiratoria y circulatoria.
- Lesiones viscerales sin shock (torácicas y/o abdominales).
- Hemorragias externas con torniquete.
- Traumatismos craneo-encefálicos sin disminución del nivel de conciencia.
- Quemaduras menores del 20% pero que afectan a cara, manos, pies o genitales.
- Lesiones de columna vertebral.
- Fracturas abiertas.

TRIAGE



CÓDIGO VERDE

- Asistencia demorada en tres horas.
- Pacientes con fracturas cerradas, heridas que precisan sutura, contusiones y quemaduras poco extensas o leves, reacciones emocionales e ilesos.
- Lesiones de tejidos blandos sin shock.
- Fracturas cerradas.
- Heridas que precisan sutura.
- Pacientes con alteraciones psíquicas.
- Quemaduras inferiores al 20% en otras localizaciones.

TRIAGE



CÓDIGO NEGRO

- No requieren tratamiento o han fallecido.
- Pacientes que han fallecido.
- Pacientes con lesiones externas tan extensas que hacen improbable su supervivencia.
- Pacientes que no respiran después de permeabilizar la vía aérea.
- Pacientes que no tienen pulso.

TRIAGE

E-Nº 00376

E-Nº 00376

Tarjeta de Triage

☎ 112 SOS NAVARRA

Fecha ____ / ____ / ____ Hora ____

E - Nº 00376

Nombre _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Telf. _____

Comentarios Medicos: _____

P.0 † Fallecido

P.1 Traslado inmediato E - Nº 00376

P.2 Traslado demorable E - Nº 00376

P.3 Sin traslado E - Nº 00376

HOSPITAL

AMBULANCIA

Tarjeta de Triage

☎ 112 SOS NAVARRA



C. Cervical

Corazón

Trauma torácico

Herida penetrante

Quemadura

Fractura

Herida

Hora			
Tensión	/	/	/
Pulso			
Frecuencia respiratoria			
Intravenoso	hora	Intramuscular	hora

P.0 † Fallecido

P.1 Traslado inmediato

P.2 Traslado demorable

P.3 Sin traslado

TRIAGE

Las maniobras de estabilización seguirán las indicaciones médicas y se limitarán a maniobras elementales como pueden ser



- Permeabilizar la vía aérea: retirar cuerpos extraños, colocación de cánulas orofaríngeas, posición lateral de seguridad (si procede).
- Inmovilización de columna cervical cervical.
- Resolución de los neumotórax a tensión y cierre de los neumotórax abiertos.
- Administración de oxígeno si se dispone:
 - Hipoxia,
 - Ahogados,
 - Asfixia por gases,
 - Lesiones por irritantes inhalados,
 - Grandes traumas torácicos.

TRIAGE



- Control de las hemorragias externas mediante compresión directa o vendajes.
- Cuidado de amputaciones o evisceraciones.
- Tratamiento del shock, sobre todo hipovolémico, con la administración de sueros.
- Inmovilización de la columna vertebral (toraco-lumbar) y de las extremidades.

TRIAGE



Transporte

- *El transporte se realizará siguiendo el orden de prioridad establecido y llevando el control de los pacientes que van siendo evacuados y habiendo avisado al hospital de referencia que es capaz de recibir a la víctima.*

TRIAGE



- El transporte de los pacientes de alta prioridad (Código rojo), en primer lugar, permite que sean los primeros en llegar al centro hospitalario, no siendo bloqueado con pacientes cuya prioridad es inferior.
- El transporte de los pacientes de baja prioridad (Código verde), puede realizarse en otros vehículos que no sean los de transporte medicalizado y su destino debe ser tal que no interfiera con la asistencia de los de alta prioridad; en el caso de tener que ser atendidos en el mismo centro, serán siempre evacuados en último lugar.

TRIAGE

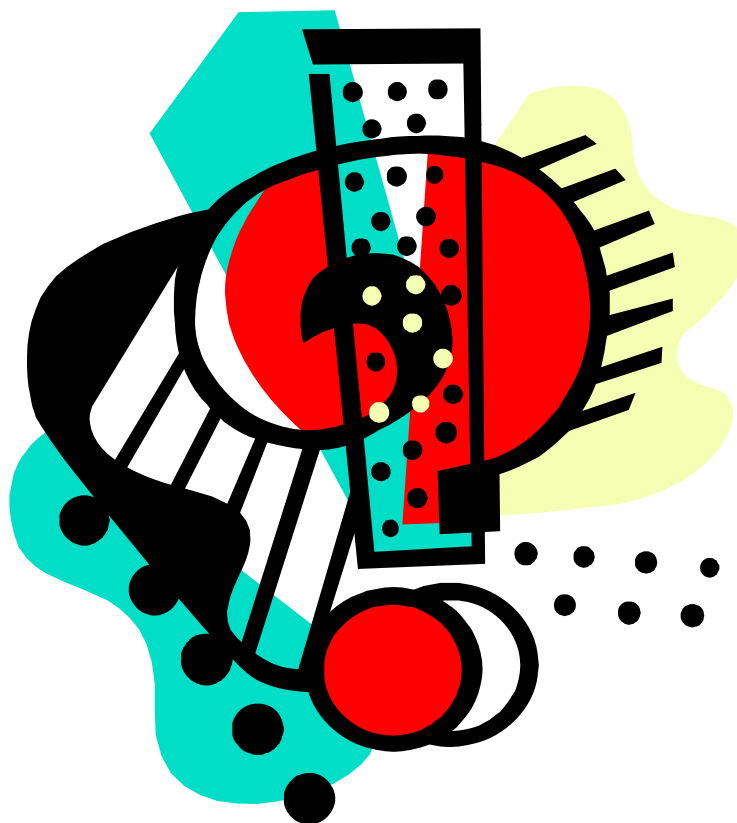


- No se debe olvidar que ***nuestro objetivo es salvar el mayor número posible de víctimas y reducir los daños personales*** y no salvar a las más graves, ***no perdiendo el tiempo con maniobras*** de R.C.P. en pacientes aparentemente irreversibles hasta no haber atendido las urgencias vitales.

TRIAGE



Preguntas?



TRIAGE



GRACIAS!!!!!!

TRIAGE