
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

En esta unidad ustedes aprenderán sobre:

- **Condiciones muy graves:** Cómo reconocer y tratar las obstrucciones de las vías respiratorias, las hemorragias y el shock.
- **Priorización:** Los principios de la priorización y cómo realizar evaluaciones de priorización.

[Esta página ha sido dejada intencionalmente en blanco]

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

OBJETIVOS

Al final de esta unidad, los participantes serán capaces de:

- Identificar a los "asesinos".
- Aplicar técnicas para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shock.
- Realizar la priorización bajo condiciones simuladas de desastre.

ÁMBITO

El ámbito de esta unidad incluirá:

- Introducción y Visión General de la Unidad
- Tratamiento de las Condiciones Muy Graves
- Priorización
- Resumen de la Unidad

TIEMPO ESTIMADO DE TERMINACIÓN

2 horas 30 minutos

MÉTODOS DE CAPACITACIÓN

El instructor principal empezará esta clase dando la bienvenida a los participantes en la Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 1, y presentará a los instructores de esta clase. Luego el instructor ofrecerá una visión general de los temas incluidos en esta unidad: Tratamiento de las condiciones muy graves que se podrían encontrar (obstrucción de las vías respiratorias, hemorragia y shock) y realizar la priorización.

Después, el instructor discutirá y demostrará los procedimientos inmediatos necesarios para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shock. Los participantes tendrán la oportunidad de practicar las técnicas para tratar cada una de estas afecciones. Durante este período, se podrá discutir sobre las diferencias entre operaciones de atención médica en desastres y la percepción que tienen los participantes sobre los primeros auxilios normales. (Por ejemplo, la respiración boca a boca y la reanimación cardiopulmonar [CPR] pierden alguna importancia en situaciones de desastre donde existen muchos sobrevivientes que necesitan atención inmediata y se dispone de recursos limitados).

El siguiente tema de esta clase abarcará la priorización. El instructor abrirá la discusión sobre qué es la priorización, cuándo se la utiliza, y las cuatro categorías en las cuales se clasifica a los sobrevivientes. Luego el instructor explicará los 6 pasos para utilizar la priorización en un desastre.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MÉTODOS DE CAPACITACIÓN (CONTINUACIÓN)

Finalmente, los participantes practicarán la evaluación de priorización y el tratamiento inmediato en un ejercicio con múltiples sobrevivientes. Este ejercicio ilustrará la necesidad de realizar la priorización de forma eficaz y rápida bajo presión, y concentrarse en la seguridad de los rescatistas

RECURSOS NECESARIOS

- *Guía del Instructor del Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias*
 - *Manual del Participante del Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias*
 - Diapositivas PowerPoint desde la 3-0 a la 3-27
-

OTROS RECURSOS

Si el tiempo lo permite, para esta unidad se recomienda el video *Priorización del CERT: Manejar las Situaciones con Sobrevivientes Masivos*. El video describe los procedimientos de priorización y el tratamiento de las obstrucciones en las vías respiratorias, las hemorragias incontroladas y el shock, así como también la evaluación y la seguridad de los rescatistas. Este video se lo puede descargar en el sitio web del CERT nacional en www.citizencorps.gov/cert/

EQUIPO

Además del equipo enumerado al principio de esta Guía del Instructor, usted necesitará los siguientes elementos para esta unidad:

- Una computadora con software PowerPoint
- Un proyector para computadora y una pantalla
- Un maniquí
- Guantes quirúrgicos que no sean de látex (1 par para cada participante)
- Un bote de crema de afeitar
- Apósitos de 4x4 pulgadas (1 apósito por cada 2 estudiantes)
- Tarjetas de notas, marcadores y cinta adhesiva protectora

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

PREPARACIÓN

Ejercicio de Priorización

El ejercicio de priorización, casi al final de esta clase, requiere de materiales preparados antes de la actividad.

Antes de la clase, prepare las tarjetas de estado de los sobrevivientes, cada una documentando el estado de uno de los sobrevivientes del desastre. Elabore al menos 1 descripción del sobreviviente para cada 3 participantes del grupo (p. ej., 7 descripciones diferentes para un grupo de 21 participantes). Haga 3 juegos de las tarjetas de estado de los sobrevivientes.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

**PREPARACIÓN
(CONTINUACIÓN)**

Ejemplos de las descripciones del estado de los sobrevivientes:

- Sobreviviente #1: Puede caminar — responde a la priorización con la voz
Hemorragia leve
Blanqueo normal
- Sobreviviente #2: Sangrado en una extremidad
Inconsciente
Después de dos intentos para abrir la vía respiratoria, todavía no respira
- Sobreviviente #3: De pie, pero no responde a las órdenes verbales
- Sobreviviente #4: No hay señales de hemorragia
Inconsciente
El blanqueo tarda 5 segundos
- Sobreviviente #5: No tiene hemorragia
Consciente
No aprieta la mano cuando se le pide
- Sobreviviente #6: Hemorragia leve
Consciente pero desorientada
El ritmo respiratorio es de 40 por minuto

Temas Culturalmente Sensibles

Trabaje con un representante de la comunidad en la cual usted estará enseñando, para identificar cualquier tema culturalmente sensible en este módulo. Este módulo aborda una variedad de temas con los que hay que tener cuidado al momento de presentarlos, incluyendo la prioridad de las lesiones como requisito para llevar a cabo la priorización. En algunas partes de esta unidad se habla acerca de tocar a los sobrevivientes (lo cual también está presente en el ejercicio de simulacro al final de esta unidad), y este acto puede ser molesto en algunas culturas o para algunas personas.

Elabore estrategias para presentar estos temas en una forma que atraiga a los participantes y no los ofenda.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

NOTAS

La distribución de tiempo sugerida para esta unidad es la siguiente:

Introducción y Visión General de la Unidad 10 minutos
Tratamiento de las Condiciones Muy Graves..... 90 minutos
Priorización 45 minutos
Resumen de la Unidad..... 5 minutos

Tiempo Total: 2 horas 30 minutos

OBSERVACIONES

Durante toda la clase, asegúrese de poner énfasis en la importancia de la seguridad del rescatista (p. ej., usar el equipo de seguridad, trabajar con un compañero, y hacer una evaluación integral). Se debe insistir sobre estos puntos con mucha frecuencia y fuerza. Los miembros del CERT no podrán ayudar a nadie si ellos se convierten en sobrevivientes.

Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte I

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="237 600 675 928" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="237 961 630 999">Muestre la Diapositiva 3-0</p> <div data-bbox="237 1163 315 1234" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="237 1272 555 1306">Respuestas correctas:</p> <ul data-bbox="237 1323 675 1839" style="list-style-type: none"> ▪ Fuegos de Clase A: Combustibles comunes como papel, tela, madera, caucho y muchos plásticos ▪ Fuegos de Clase B: Líquidos inflamables (p. ej., aceites, gasolina) y líquidos combustibles (p. ej., líquido para encender carbón, kerosene) ▪ Fuegos de Clase C: Equipo eléctrico energizado (p. ej., instalaciones eléctricas, motores) 	<p data-bbox="704 575 1234 617"><i>Introducción y Visión General</i></p> <p data-bbox="704 684 876 718">Bienvenida</p> <p data-bbox="704 751 1477 861">Presente esta unidad dando la bienvenida a los participantes en la Unidad 3 de la <i>Capacitación Básica CERT</i>.</p> <p data-bbox="704 898 1455 1008">Presente a los instructores nuevos de esta unidad y pídale que describan brevemente su experiencia en operaciones de atención médica.</p> <p data-bbox="704 1050 1416 1117">Repase brevemente la lección sobre seguridad en incendios.</p> <p data-bbox="704 1159 1308 1197">¿Cuáles son las cinco clases de fuego?</p>

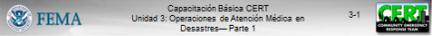
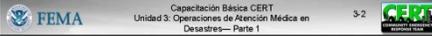
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Fuegos de Clase D</u>: Metales combustibles (p. ej., aluminio, magnesio, titanio)▪ <u>Fuegos Clase K</u>: Aceites para cocinar en restaurantes y cafeterías (p. ej., aceites vegetales, aceites animales, grasas). Esto no se aplica a las cocinas residenciales.  <p>Respuesta correcta:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Recopilar Información2. Evaluar y Comunicar3. Considerar las Probabilidades4. Evaluar su Propia Situación5. Establecer Prioridades6. Tomar Decisiones7. Elaborar un Plan de Acción8. Actuar9. Evaluar el Progreso  <p>Respuesta correcta:</p> <p>Nunca.</p>	<p>Recuerde a los participantes que el método utilizado para extinguir el fuego debe ser el apropiado para cada tipo de fuego.</p> <p>Antes de tomar la decisión de extinguir el fuego, los CERTs deben realizar una evaluación integral. ¿Cuáles son los 9 pasos de la evaluación, en el orden correcto?</p> <p>¿Los CERTs deben entrar en un edificio lleno de humo?</p>

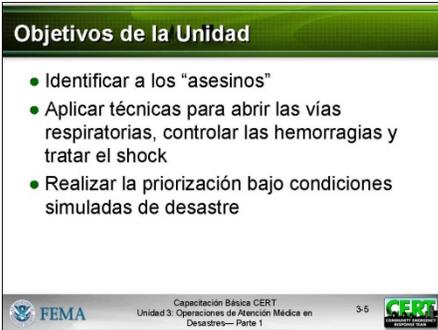
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Respuestas correctas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Puedo escapar de forma rápida y segura del área si intento extinguir el fuego? (La primera prioridad para usted y su compañero es la seguridad). ▪ ¿Tengo el tipo correcto de extinguidor? ▪ ¿El extinguidor es lo suficientemente grande para ese fuego? ▪ ¿Está el área libre de otros peligros, como materiales peligrosos y escombros que caen? ▪ ¿Se ha extinguido el fuego en 5 segundos? 	<p>Hay algunas preguntas que debemos hacernos para decidir si extinguimos un fuego. ¿Cuáles son?</p>
 <p>Respuesta correcta: Como una señal de Pare</p>	<p>¿Cómo deben tratar los miembros del CERT a un cartel de material peligroso?</p> <p>Responda a cualquier pregunta que tengan los estudiantes sobre la seguridad en incendios. Luego continúe la clase.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Premisas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La necesidad de que los miembros del CERT aprendan sobre operaciones de atención médica en desastres se basa en dos premisas: <ul style="list-style-type: none"> ■ El número de sobrevivientes podría exceder la capacidad local para dar tratamiento ■ Los sobrevivientes ayudarán a otros <ul style="list-style-type: none"> – Ellos harán todo lo que sepan hacer – Ellos necesitan saber primeros auxilios para salvar vidas y técnicas para sobrevivir después del desastre  <p>Muestre la Diapositiva 3-1</p> <p>La Importancia de Actuar Rápidamente</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fase 1: Muerte en minutos, como resultado del trauma grave ● Fase 2: Muerte en unas horas, como resultado de la hemorragia excesiva ● Fase 3: Muerte en varios días o semanas, como resultado de la infección  <p>Muestre la Diapositiva 3-2</p>	<p>Explique que los miembros del CERT deben aprender operaciones de atención médica en desastres por dos razones posibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ El número de sobrevivientes podría exceder la capacidad local para dar tratamiento. ■ Los sobrevivientes intentarán ayudar a otros. Los miembros del CERT necesitan saber primeros auxilios para salvar vidas o técnicas para sobrevivir después del desastre <p>Haga hincapié en la necesidad de las operaciones de atención médica del CERT describiendo las fases de la muerte por trauma:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fase 1: Muerte en minutos como resultado del daño devastador e irreversible a los órganos vitales 2. Fase 2: Muerte en unas horas como resultado de una hemorragia excesiva 3. Fase 3: Muerte en varios días o semanas como resultado de la infección o fallo multiorgánico (p. ej., complicaciones por una herida) <p>Explique que estas fases sustentan el <u>porqué</u> las operaciones de atención médica en desastres se llevan a cabo de esta manera (identificando lo más pronto posible a las personas con heridas muy graves y tratando primero a aquellas cuyas heridas ponen en peligro sus vidas).</p> <p>Señale que algunas de los sobrevivientes de los desastres, que están en la segunda o tercera fase de muerte, podrían salvarse si se les da una simple atención médica.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Objetivos de la Unidad</p> <ul style="list-style-type: none">● Identificar a los "asesinos"● Aplicar técnicas para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shock● Realizar la priorización bajo condiciones simuladas de desastre <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3. Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-5 CERT</p>	<p>Indique que todos los participantes del CERT deberían hacer una capacitación en primeros auxilios básicos y en CPR (reanimación cardiopulmonar); sin embargo, aquellos que ya han hecho los cursos de primeros auxilios deben comprender que el CERT cubre las operaciones de atención médica en desastres donde el tiempo es vital para realizar la priorización y tratar a muchos sobrevivientes. La CPR no se enseña en este curso porque demanda mucho trabajo y no es apropiada cuando hay muchos sobrevivientes y la ayuda profesional está pospuesta.</p> <p>Objetivos de la Unidad</p> <p>Diga al grupo que, al final de esta unidad, ellos serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Identificar a los "asesinos".▪ Aplicar técnicas para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shock.▪ Realizar la priorización bajo condiciones simuladas de desastre. <p>Recalque de nuevo en que el objetivo de las operaciones de atención médica en desastres es hacer el mayor bien al mayor número de personas. En un desastre con muchos sobrevivientes, el tiempo es vital. Los miembros del CERT deberán trabajar de forma rápida y eficaz para ayudar a todas los sobrevivientes que sea posible.</p>

Muestre la Diapositiva 3-5

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

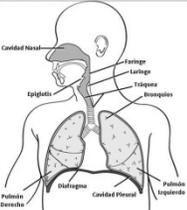
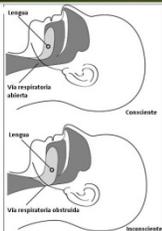
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="248 436 462 466">Temas de la Unidad</p> <ul data-bbox="264 487 438 556" style="list-style-type: none">• Tratamiento de las lesiones muy graves• Priorización  <p data-bbox="248 720 673 745">FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres—Parte 1 3-6 CERT</p> <p data-bbox="240 793 630 823">Muestre la Diapositiva 3-6</p>	<p data-bbox="706 426 1003 455">Temas de la Unidad</p> <p data-bbox="706 478 1453 619">Reitere que esta clase introducirá a los participantes en los principios de la priorización, incluyendo el tratamiento de los "tres asesinos": obstrucción de las vías respiratorias, hemorragia excesiva y shock.</p> <p data-bbox="706 642 1453 814">Dígale al grupo que, a través de toda la unidad, ellos tendrán la oportunidad de practicar las técnicas de tratamiento y, al final de la unidad, tendrán la oportunidad de llevar a cabo evaluaciones de priorización en un simulacro de desastre.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="237 527 675 856"><p>Los Tres "Asesinos"</p><ul style="list-style-type: none">● "Asesinos" en medicina de emergencia<ul style="list-style-type: none">■ Obstrucción de las vías respiratorias■ Hemorragia■ Shock● Primera prioridad de las operaciones de atención médica:<ul style="list-style-type: none">■ Abrir las vías respiratorias■ Controlar la hemorragia excesiva■ Tratar el shock<p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-7 CERT</small></p></div> <p>Muestre la Diapositiva 3-7</p>	<p style="text-align: center;"><i>Tratamiento de las Condiciones Muy Graves</i></p> <p>Presente esta sección diciéndole al grupo que, en medicina de emergencia, la obstrucción de las vías respiratorias, la hemorragia y el shock son "asesinos" porque sin tratamiento producirán la muerte. La primera prioridad de las operaciones de atención médica es ocuparse de esos asesinos potenciales para:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Abrir las vías respiratorias■ Controlar la hemorragia excesiva■ Tratar el shock <p>Explique que esta sección capacitará al grupo para que reconozca a los "asesinos" al reconocer los síntomas y sus efectos sobre el cuerpo.</p> <p>Acercarse al Sobreviviente</p> <p>Discuta algunas de las normas generales para acercarse a un sobreviviente.</p> <p>Enfatice que los rescatistas deben asegurarse primero de que lleven puesto el equipo de seguridad:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Casco■ Gafas de seguridad■ Guantes■ Máscara N95■ Zapatos resistentes o botas■ Guantes quirúrgicos que no sean de látex

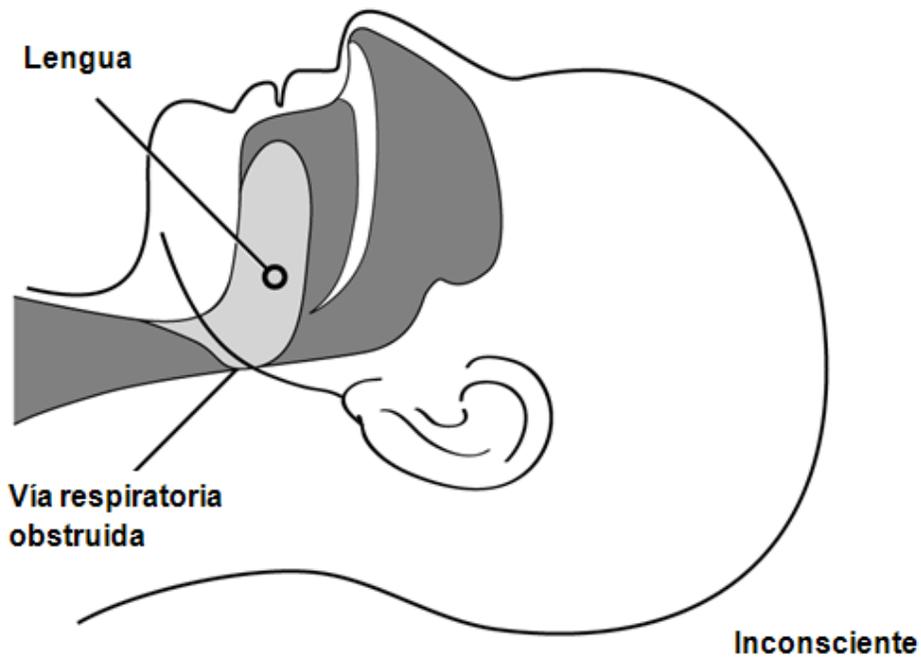
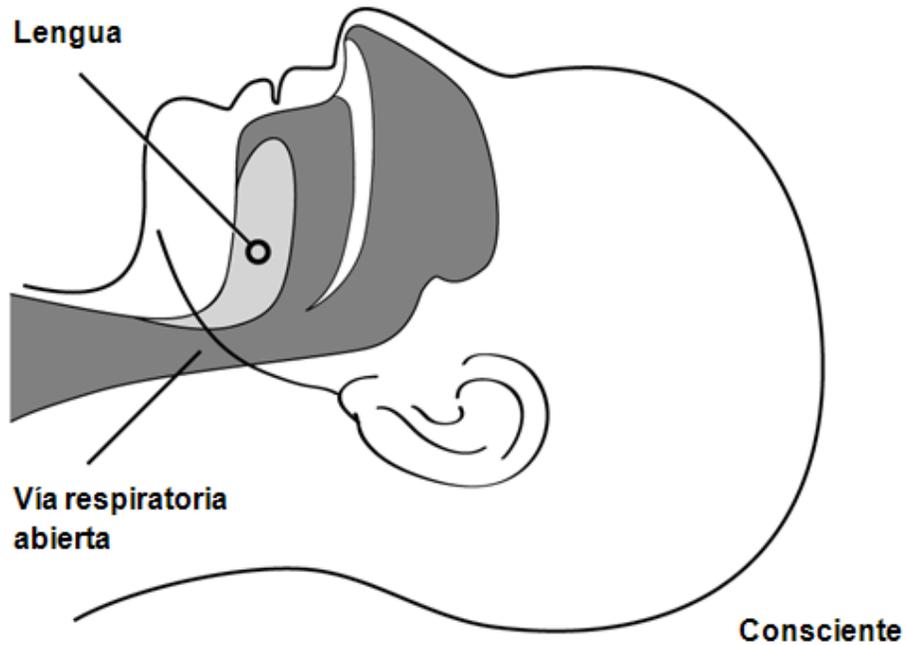
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="240 919 675 968" style="background-color: #4F7942; color: white; padding: 2px;">Cómo Aproximarse al Sobreviviente</div> <ul style="list-style-type: none"> ● Asegurarse de que el sobreviviente pueda verlos a ustedes ● Identificarse <ul style="list-style-type: none"> ■ Su nombre y el nombre de la organización ● Pedir permiso para tratarla, si es posible ● Respetar las diferencias culturales  <div data-bbox="240 1205 675 1241" style="font-size: small; border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">  Capacitación Básica CERT 3-3 CERT </div> <p>Muestre la Diapositiva 3-8</p>	<p>Indíqueles que una buena técnica para ahorrar tiempo es la de ponerse los guantes quirúrgicos bajo los guantes de trabajo. Luego, cuando ellos encuentran un sobreviviente, pueden sacarse los guantes de trabajo y ya están listos para trabajar con el sobreviviente.</p> <p>Recuerde a los participantes que deben usar los guantes quirúrgicos que no sean de látex para prevenir la reacción potencial de las personas que son alérgicas al látex.</p> <p>Explique al grupo que hay varios pasos que se deben dar al aproximarse al sobreviviente. Cuando estén listos para acercarse al sobreviviente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si el sobreviviente está consciente, asegúrense de que él o ella pueda verlos. 2. Identifíquense dando su nombre e indicando la organización a la que ustedes están afiliados. 3. Pidan SIEMPRE permiso para tratar a una persona. Si la persona está inconsciente, se asume que ha dado un "consentimiento tácito" y ustedes puede tratarla. Si es posible, pidan permiso al padre/madre o al tutor para tratar a un niño. 4. Siempre que sea posible, respeten las diferencias culturales. Por ejemplo, hay algunas costumbres musulmanas que indican que uno debe dirigirse al hombre para solicitar permiso para tratar a una mujer de su familia. 5. Recuerden que todos los pacientes médicos tienen derecho legal a la confidencialidad (Ley HIPAA). Cuando traten a los sobrevivientes, estén siempre conscientes y respetuosos de la privacidad de la condición médica de ellos.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Abrir las Vías Respiratorias</p>  <p>Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-9</p>	<p>Abrir las Vías Respiratorias</p> <p>Explique que el sistema respiratorio incluye los siguientes componentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pulmones ▪ Bronquios ▪ Laringe ▪ Faringe ▪ Cavidad nasal ▪ Tráquea
<p>Muestre la Diapositiva 3-9</p> 	<p>¿Sabe alguien cuál es la obstrucción más común de las vías respiratorias?</p>
<p>Vía Respiratoria Abierta vs. Cerrada</p>  <p>Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-10</p>	<p>Si no lo mencionan, diga al grupo que la obstrucción más común de las vías respiratorias es la lengua.</p> <p>Explique que, en un sobreviviente inconsciente o semiconsciente, en especial si está acostada de espaldas, la obstrucción más común de la vía respiratoria es la lengua. La lengua — que es un músculo — puede relajarse y bloquear la vía respiratoria. A un sobreviviente con sospecha de obstrucción de la vía respiratoria se le debe examinar inmediatamente para ver si respira y, si es necesario, se debe abrir la vía respiratoria.</p>
<p>Muestre la Diapositiva 3-10</p> <p>MP, p. 3-6</p>	<p>Remita a los participantes al gráfico titulado <i>Vía Respiratoria Obstruida por la Lengua</i> en el Manual del Participante.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-6	Vía Respiratoria Obstruida por la Lengua
------------	--



EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Método de Inclinar la Cabeza/Levantar el Mentón</p>  <p>Muestre la Diapositiva 3-11</p> <p>MP, p. 3-7</p> <p>Demuestre lentamente cada paso, trabajando con un instructor o un participante como sobreviviente. Póngase guantes para reforzar la necesidad del equipo de protección.</p>	<p>El Método de Inclinar la Cabeza/Levantar el Mentón</p> <p>Explique que, cuando se sospecha de una obstrucción en las vías respiratorias porque el sobreviviente está inconsciente o semiconsciente, los miembros del CERT deben despejar la vía respiratoria utilizando el método de inclinar la cabeza y levantar el mentón.</p> <p>Remita a los participantes al cuadro titulado <i>Método de Inclinar la cabeza/Levantar el Mentón para Abrir una Vía Respiratoria</i> en el Manual del Participante.</p> <p>Indique que, además de abrir la vía respiratoria, este método no manipula o manipula muy poco la espina cervical, pues solamente se mueve la cabeza.</p> <p>Mencione que es importante utilizar la técnica apropiada para abrir una vía respiratoria, pero también lo es la rapidez si hay muchos sobrevivientes.</p> <p>Este método abarca los 7 pasos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Paso 1: Ubíquense a un brazo de distancia, hagan contacto con el sobreviviente y pregunten: "¿Puede oírme?" Hable en voz alta, pero sin gritar. ▪ Paso 2: Si el sobreviviente no responde o no puede responder, colóquense la palma de una mano en la frente del sobreviviente. ▪ Paso 3: Coloquen dos dedos de la otra mano bajo el mentón y empujen suavemente la mandíbula hacia arriba mientras mueven ligeramente hacia atrás la cabeza. ▪ Paso 4: Coloquen su oído junto a la boca del sobreviviente, mirando hacia los pies del sobreviviente, y colóquense una mano sobre el abdomen. ▪ Paso 5: Miren si sube el pecho.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Si es posible, demuestre los sonidos "anormales" de los pulmones.</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Paso 6:</u> Escuchen si hay intercambio de aire.<ul style="list-style-type: none">• Indique que, cuando escuchen el intercambio de aire, los miembros del CERT deben documentar los sonidos anormales de los pulmones (resuellos, jadeos, gorgoteos, etc.).• La aparición de cualquier sonido que no sea normal eleva el estado del sobreviviente a "I". Recuerde a los participantes que su tarea NO es diagnosticar basándose en esos síntomas.▪ <u>Paso 7:</u> Palpe el movimiento abdominal.▪ <u>Paso 8:</u> Si se restableció la respiración, se debe mantener despejada la vía respiratoria conservando la cabeza inclinada hacia atrás. Si no se ha restablecido la respiración, repitan los pasos 2 a 7.

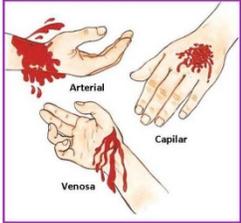
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-7	Método de Inclinar la Cabeza/Levantar el Mentón para Abrir una Vía Respiratoria
-------------------	--

Paso	Acción
1	A un brazo de distancia, hagan contacto con el sobreviviente tocándole el hombro y preguntando: "¿Puede oírme?" Hable en voz alta, pero sin gritar.
2	Si el sobreviviente no responde o no puede responder, coloquen la palma de una mano en la frente.
3	Coloquen dos dedos de la otra mano bajo el mentón y empujen suavemente la mandíbula hacia arriba mientras mueven ligeramente hacia atrás la cabeza.
4	Coloquen su oído junto a la boca del sobreviviente, mirando hacia los pies del sobreviviente, y colóquenle una mano sobre el abdomen.
5	<i>Miren</i> si sube el pecho.
6	<i>Escuchen</i> si hay intercambio de aire. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Documenten los sonidos anormales de los pulmones (resuellos, jadeos, gorgoteos, etc.).
7	<i>Palpen</i> el movimiento abdominal.

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Enseñe estas habilidades de conformidad con los protocolos locales. Es importante tener otros instructores que ayuden en la observación. Asegúrese de que todos estén de acuerdo en el procedimiento apropiado.</p>	<p>Ejercicio: Abrir una Vía Respiratoria</p> <p>Procedimiento: Explique que este ejercicio permitirá que los participantes practiquen, en pares y entre ellos, la utilización del método de inclinar la cabeza/levantar el mentón.</p> <p>Después de que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de obrar como rescatistas, discuta cualquier problema o las técnicas incorrectas que se observaron. Explique la forma de evitar estos problemas en el futuro.</p> <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para dirigir este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Divida al grupo en pares. 2. Pida a la persona de la derecha que haga de sobreviviente, y que la persona de la izquierda sea el rescatista. 3. Pida a los sobrevivientes que se acuesten de espaldas en el piso y cierren sus ojos. 4. Pida a los rescatistas que utilicen el método de inclinar la cabeza/levantar el mentón en el sobreviviente para abrir la vía respiratoria. 5. Después de que el rescatista haya hecho dos o tres intentos usando el método de inclinar la cabeza/levantar el mentón, pida al sobreviviente y al rescatista que intercambien los papeles. 6. Permita que cada rescatista haga dos o tres intentos observados usando el método de inclinar la cabeza/levantar el mentón <p>Observe a cada par y corrija las técnicas incorrectas.</p> <p>Después de que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de ser rescatistas, discuta cualquier problema o las técnicas incorrectas que se observaron. Explique la forma de evitar estos problemas en el futuro.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre las dos técnicas.</p> <p>Explique que "lesión en la cabeza" se refiere a una conmoción cerebral, no a los cortes en la cabeza o en la cara, aunque éstos podrían indicar una lesión en la cabeza.</p> 	<p>Mantener Abierta la Vía Respiratoria</p> <p>Indique al grupo que, si se restableció la respiración, la vía respiratoria que fue despejada debe mantenerse abierta. Una opción es la de solicitar a otra persona que mantenga a la cabeza en su lugar; incluso alguno otro sobreviviente con lesiones menores podría hacer esto. La vía respiratoria también puede mantenerse abierta colocando objetos suaves bajo los hombros del sobreviviente para elevarlos levemente y conservar abierta la vía.</p> <p>Recuerde a los participantes que una parte de su misión es hacer el mayor bien al mayor número de personas. Por esa razón, si la respiración no se restablece en el primer intento, utilizando el método de inclinar la cabeza/levantar el mentón, los miembros del CERT deben tratar de nuevo utilizando el mismo método. Si no se restablece la respiración en el segundo intento, los miembros del CERT deben trasladarse al siguiente sobreviviente.</p> <p>Diga a los participantes que ellos deben preocuparse siempre de las lesiones en la cabeza, cuello y columna (todas las cuales son comunes en colapsos estructurales). Si se lo usa adecuadamente para abrir las vías respiratorias, el método de inclinar la cabeza/levantar el mentón implica poca manipulación de la columna, pues la cabeza gira sobre la columna vertebral. Recuerde al grupo la importancia de abrir la vía respiratoria lo más pronto posible. Ponga énfasis en que, al tratar a los "tres asesinos", <u>siempre</u> es primero verificar si hay obstrucciones en la vías respiratorias.</p> <p>¿Alguien tiene alguna pregunta sobre cómo se reconocen y abren las obstrucciones en las vías respiratorias?</p> <p>Indique a los participantes que en la siguiente sección aprenderán la forma de reconocer y tratar las hemorragias incontroladas.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Muestre a la clase una botella de 1 litro para ilustrar este punto.</p> <div data-bbox="237 821 675 1150"> <p>Tipos de Hemorragias - 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hemorragia arterial <ul style="list-style-type: none"> ▪ La sangre de una arteria sale a chorros ● Hemorragia venosa <ul style="list-style-type: none"> ▪ La sangre de una vena sale en un flujo ● Hemorragia capilar <ul style="list-style-type: none"> ▪ La sangre de los capilares rezume <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-12 CERT</small></p> </div> <div data-bbox="237 1213 675 1543"> <p>Tipos de Hemorragias - 2</p>  <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-13 CERT</small></p> </div> <p>Muestre las Diapositivas 3-12 y 3-13</p>	<p>Controlar las Hemorragias</p> <p>Presente esta sección diciéndole al grupo que inicialmente las hemorragias incontroladas causan debilidad. Si no se controla la hemorragia, el sobreviviente entrará en shock en un corto período de tiempo y finalmente morirá. Un adulto tiene cerca de 5 litros de sangre. Perder 1 litro puede ocasionar la muerte.</p> <p>Explique al grupo que hay tres tipos de hemorragias, y por lo general se puede identificar el tipo por la rapidez en que fluye la sangre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Hemorragia arterial</u>. Las arterias transportan la sangre a una alta presión. La sangre proveniente de una arteria saldrá <u>a chorros</u>. ▪ <u>Hemorragia venosa</u>. Las venas transportan la sangre a baja presión. La sangre proveniente de una vena manará en un <u>flujo</u>. <p><u>Hemorragia capilar</u>. Los capilares también llevan la sangre a baja presión. La sangre proveniente de los capilares <u>rezumará</u>.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="246 430 527 457">Controlar las Hemorragias</p> <ul data-bbox="267 478 446 604" style="list-style-type: none">• 3 métodos principales para controlar las hemorragias:<ul style="list-style-type: none">▪ Presión directa▪ Elevación▪ Puntos de presión  <p data-bbox="246 709 673 739">FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-14 CERT</p> <p data-bbox="240 781 646 814">Muestre la Diapositiva 3-14</p> <p data-bbox="240 871 389 903">MP, P. 3-10</p>	<p data-bbox="706 430 1485 499">Indique al grupo que hay tres métodos principales para controlar las hemorragias:</p> <ul data-bbox="706 520 1015 661" style="list-style-type: none">▪ Presión directa▪ Elevación▪ Puntos de presión <p data-bbox="706 682 1356 751">La presión directa y la elevación controlan las hemorragias en el 95% de los casos.</p> <p data-bbox="706 871 1453 982">Remita a los participantes al cuadro titulado <i>Procedimientos para Controlar las Hemorragias</i> en el Manual del Participante.</p>

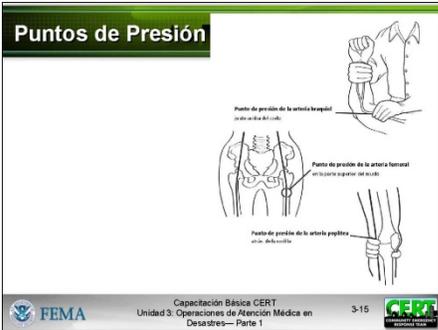
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-10	Procedimientos para Controlar las Hemorragias
--------------------	--

Método	Procedimientos
Presión directa	<ul style="list-style-type: none">▪ Hagan presión directa sobre la herida colocando un apósito limpio sobre ella y presionando firmemente.▪ Mantengan la presión sobre el apósito de la herida envolviendo a ésta <u>firmemente</u> con una venda de presión y atándola con un lazo.
Elevación	<ul style="list-style-type: none">▪ Eleven la herida por sobre el nivel del corazón.
Puntos de presión	<ul style="list-style-type: none">▪ Presionen sobre el punto de presión más cercano para disminuir el flujo de sangre hacia la herida. Usen el:<ul style="list-style-type: none">• Punto de la arteria braquial para una hemorragia en el brazo• Punto de la arteria femoral para una hemorragia en la pierna• El punto de la arteria poplítea para una hemorragia en la parte inferior de la pierna

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

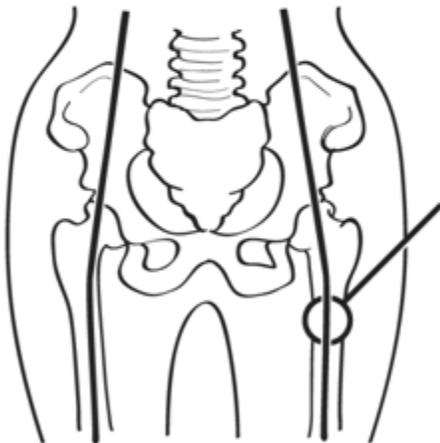
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre cada procedimiento en el maniquí o en otro instructor.</p>	<p><i>Presión Directa</i></p> <p>Demuestre el procedimiento para controlar la hemorragia por medio de la presión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Paso 1</u>: Hagan presión directa sobre la herida colocando un apósito limpio sobre ella y presionando firmemente. ▪ <u>Paso 2</u>: Mantengan la presión sobre el apósito de la herida envolviéndola <u>firmemente</u> con una venda. <p>Ponga énfasis en que la presión directa y la elevación pueden tardar de 5 a 7 minutos en detener completamente la hemorragia. El uso del apósito y de la venda de presión permite que el rescatista vaya hacia el siguiente sobreviviente.</p> <p>Explique que la venda de presión debe ser atada con un lazo, para que así pueda ser desatado — antes que cortado — para examinar la herida y luego se pueda volver a atar. Este procedimiento ayuda a conservar los suministros y ahorra tiempo.</p> <p>Explique que la venda mantiene la presión directa que se necesita para detener la hemorragia. Los miembros del CERT deben continuar evaluando el estado del sobreviviente. Si la extremidad del sobreviviente se vuelve azulada o se entumece con la venda, hay que aflojar la venda.</p>
<p>Demuestre el procedimiento para controlar la hemorragia por medio de la elevación.</p>	<p><i>Elevación</i></p> <p>Explique que la elevación se puede utilizar en combinación con la presión directa.</p> <p>Eleven la herida más arriba del nivel del corazón.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre por qué funciona la elevación pidiendo a los participantes que levanten las manos verticalmente sobre sus cabezas. Dígalos que permanezcan en esa posición durante 20-30 segundos.</p> <p>Pregúnteles cómo sienten sus dedos, manos y brazos. Deberían sentirlos fríos, con hormigueo, entumecidos, etc.</p>  <p>Muestre la Diapositiva 3-15</p> <p>Demuestre el uso del punto de presión braquial aplicando presión en su propio brazo. Explique que esta técnica requiere de la aplicación de una fuerte presión. Luego, haga que los participantes apliquen presión en sus propios brazos para que puedan sentir el efecto de este método.</p>	<p>Recalque que el cuerpo tiene gran dificultad para bombear la sangre contra la gravedad; por lo tanto, elevar una herida por sobre el nivel del corazón disminuirá el flujo de sangre y la pérdida de sangre a través de la herida.</p> <p><i>Puntos de Presión</i></p> <p>Mencione a los participantes que también existen puntos de presión que pueden utilizarse para detener el flujo de sangre.</p> <p>Demuestre dónde se encuentran los puntos de presión. Los puntos de presión que se utilizan con más frecuencia son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El punto de la arteria braquial en el brazo ▪ El punto de la arteria femoral en la pierna ▪ El punto de presión atrás de la rodilla <p>Explique que el punto de presión que se va a usar depende de la ubicación de la herida. El punto correcto de presión está entre la herida y el corazón.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, P. 3-12	Métodos para Controlar las Hemorragias
-------------	--

Punto de presión de la arteria braquial
justo arriba del codo



Punto de presión de la arteria femoral
en la parte superior del muslo

Punto de presión de la arteria poplítea
atrás de la rodilla



RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>Ejercicio: Controlar la Hemorragia</p> <p>Procedimiento: Indique que este ejercicio permite a los participantes practicar entre ellos las técnicas para controlar la hemorragia.</p> <p>Divida en pares a los participantes. Cada miembro del par practicará la aplicación de una venda de presión y la elevación.</p> <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para dirigir este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Divida al grupo en pares. 2. Señale a una persona para que haga de sobreviviente y que la otra persona sea el rescatista. 3. Pida a los sobrevivientes que se acuesten de espaldas en el suelo y cierren sus ojos. 4. Pida al rescatista que use presión directa para controlar la hemorragia de una herida simulada en el antebrazo derecho, justo debajo del codo. Haga que el rescatista: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplique una venda de presión ▪ Eleve el brazo ▪ Repita estos dos pasos ▪ Repita estos dos pasos para adquirir velocidad 5. Después que el rescatista haya hecho por lo menos tres intentos usando cada técnica, pida al sobreviviente y al rescatista que intercambien los papeles. (Nota: Los tres intentos deben reforzar una progresión desde la lentitud a la rapidez al aplicar la técnica). 6. Observe a cada grupo y corrija cualquier técnica incorrecta. Los errores comunes incluyen vendajes demasiado flojos, hacer un nudo en lugar de un lazo, o una elevación que no se puede mantener con comodidad. <p>Permita que los rescatistas realicen por lo menos un intento observado en el uso de cada técnica.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Nota: Esta sección sobre torniquetes es opcional y se deja a la discreción del instructor el impartirla o no.</p>	<p>Torniquetes (Opcional)</p> <p>Explique que los CERTs utilizarán la presión directa sobre los puntos de presión y la elevación para controlar la mayoría de las hemorragias. Sin embargo, si no se puede detener la hemorragia empleando estos métodos y los profesionales tardan en responder, un torniquete sería una opción factible para que una persona no muera por la pérdida excesiva de sangre. No obstante, un torniquete es definitivamente el último recurso (la vida o la extremidad) cuando otros medios preferidos no han podido controlar la hemorragia en un brazo o una pierna.</p> <p>Aunque el uso del torniquete es muy raro, este se podría utilizar cuando parte de una extremidad está amputada o aplastada y la hemorragia no puede ser detenida por ningún otro medio preferido.</p> <p>Explique el uso correcto de un torniquete y demuestre su aplicación señalando los puntos siguientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un torniquete es una venda apretada que, cuando se coloca alrededor de una extremidad y se aprieta, corta el flujo sanguíneo a la parte de la extremidad que está más abajo del torniquete. ▪ Un torniquete puede hacer daño a la extremidad, pero puede detener la pérdida grave de sangre cuando todos los otros medios han fallado y cuando se sabe que la ayuda profesional no llegará a tiempo para parar la hemorragia antes de que la persona muera. ▪ Use únicamente material largo, plano y suave (vendas, corbatas, cinturones o medias). No use material como cuerdas, alambres o cordones que podrían cortar la piel del paciente.

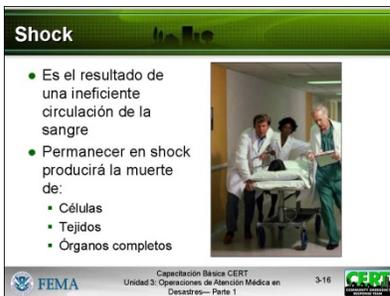
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

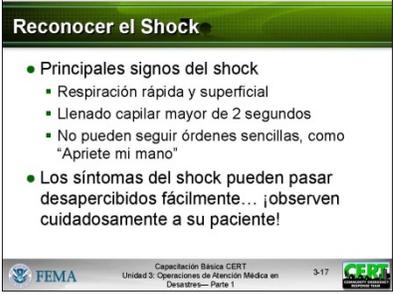
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none">▪ Para atar un torniquete:<ol style="list-style-type: none">1. Coloquen el torniquete entre la herida y el corazón (por ejemplo, si la herida está en la muñeca, ustedes deben atar el torniquete alrededor del antebrazo).2. Aten el material alrededor de la extremidad.3. Coloquen un palo, bolígrafo, regla u otro artículo resistente sobre el material y hagan un nudo alrededor del artículo para que éste quede anudado contra la extremidad.4. Usen el palo u otro artículo como una palanca para torcer el nudo y apretarlo más contra la extremidad, lo que hace que la venda se apriete más y se detenga la hemorragia.5. Aten uno o los dos extremos de la palanca contra la extremidad para sujetarla y mantener la presión.6. Pongan una marca en el paciente, de forma evidente, indicando que se usó un torniquete y la hora en que se lo aplicó.7. No aflojen el torniquete una vez que haya sido aplicado.8. Únicamente las autoridades médicas apropiadas deben remover el torniquete.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>Repaso</p> <p>Repita las tres formas principales para controlar una hemorragia excesiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Presión directa ▪ Elevación ▪ Puntos de presión <p>Ponga énfasis en que las hemorragias deben ser controladas lo más rápido posible para no poner en peligro la vida del sobreviviente por pérdida de sangre. Recuérdele al grupo que ellos deben ponerse siempre sus guantes quirúrgicos que no sean de látex, gafas de seguridad y una máscara N95 como protección contra los patógenos en la sangre, como la hepatitis y el VIH.</p> <p>¿Tienen alguna pregunta sobre el control de las hemorragias excesivas?</p> <p>Comente al grupo que la siguiente sección abarcará el reconocimiento y el tratamiento del shock.</p> <p>Reconocer y Tratar el Shock</p> <p>Presente esta sección explicando que el shock es un estado que ocurre cuando el cuerpo no obtiene el suficiente riego sanguíneo. Cuando la sangre no circula, el oxígeno y otros nutrientes no son llevados a los tejidos y a los órganos. Los vasos sanguíneos empiezan a cerrarse, los órganos se dañan y, si no hay tratamiento, dejarán de funcionar totalmente. El shock puede empeorar rápidamente.</p> <p>Permanecer en shock producirá la muerte de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Células ▪ Tejidos ▪ Órganos completos
<p>Muestre la Diapositiva 3-16</p>	



RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 3-17</p> <p>Para demostrar la respiración rápida y superficial, pida a dos participantes que se acerquen al frente del aula. Dígale a uno que respire normalmente. Dígale al otro que "jadee" (p. ej., 30 o más respiraciones por minuto). Indique a la clase las diferencias audibles. Asegúrese de que el participante que "jadea" esté sentado durante la demostración.</p>	<p>Indique al grupo que los principales signos de shock que deben observar los miembros del CERT son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Respiración rápida y superficial ▪ Llenado capilar mayor de 2 segundos ▪ El sobreviviente no puede seguir órdenes sencillas, como "Apriete mi mano" <p><i>Evaluar la Respiración</i></p> <p>Demuestre cómo es la respiración rápida y superficial.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Pida a los participantes que examinen su propio llenado capilar presionando sobre la palma de sus manos con un dedo y luego levantándolo. Dígales que observen lo que pasa. Pida a uno de los participantes que explique.</p> <p>Recalque que el llenado capilar debe ocurrir en 2 segundos.</p> <p>Pida a los participantes que realicen una prueba del pulso radial colocando los dedos medio y anular sobre la parte interior de sus muñecas, donde el pulgar se une con el brazo.</p> <p>Indique que un pulso normal es de 30-60 pulsaciones por minuto.</p>	<p><i>Evaluar la Circulación</i></p> <p>Demuestre el llenado capilar. Dígale al grupo que a esto se lo conoce como la "prueba del blanqueo". Un buen sitio para hacer esta prueba es la palma de la mano. A veces se usa el blanco de la uña.</p> <p>Explique que la prueba del blanqueo no es válida en niños, y en su lugar se debe usar el estado mental como indicador principal.</p> <p>Explique que otra forma de examinar la circulación es por medio de la prueba del pulso radial. Indique que esta es una alternativa a la prueba del blanqueo y puede utilizarse en la oscuridad o en el frío.</p> <p>Demuestre cómo encontrar el pulso radial.</p> <p><i>Evaluar el Estado Mental</i></p> <p>Explique que haya varias formas de evaluar el estado mental.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Preguntar: “¿Se encuentra bien?”▪ Dar una orden sencilla como “Apriete mi mano”.▪ Si a ustedes les preocupa que pudiera haber una barrera lingüística o una deficiencia auditiva, extiendan sus dos manos y aprieten una de las manos del sobreviviente. La persona apretará las manos suyas, si puede hacerlo.

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>MP, p. 3-18</p> 	<p><i>Tratar el Shock</i></p> <p>Recuerde al grupo que, inicialmente, el cuerpo compensará la pérdida de sangre y ocultará los síntomas del shock; por lo tanto, a menudo es difícil diagnosticar el shock. Es posible — y en realidad es común — que un individuo que sufra un shock se encuentre totalmente coherente y no se queje del dolor. Ponga atención a indicios más sutiles, pues no poder reconocer el shock tendría graves consecuencias.</p> <p>Discuta los procedimientos para tratar a los sobrevivientes de shock. Remita a los participantes al cuadro titulado <i>Procedimientos para Controlar el Shock</i> en el Manual del Participante.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Paso 1</u>: Mantengan abierta una vía respiratoria. ▪ <u>Paso 2</u>: Controlen las hemorragias excesivas. ▪ <u>Paso 3</u>: Mantengan la temperatura corporal. <p>Recuerde a los participantes que eviten la manipulación brusca o excesiva. Recalque la importancia de mantener la temperatura corporal del sobreviviente. Si es necesario, coloquen una manta u otro material bajo y/o sobre el sobreviviente para protegerla de las temperaturas extremas (frías o calientes) del suelo. Posicionen al sobreviviente sobre la espalda y elévenle los pies de 6 a 10 pulgadas sobre el nivel del corazón para ayudar a llevar la sangre a los órganos vitales.</p> <p>Ponga énfasis en que, a pesar de que los sobrevivientes que sufren un shock podrían estar con sed, inicialmente <u>no</u> deben comer ni beber nada, pues también podrían tener náuseas.</p> <p>¿Tienen alguna pregunta sobre los síntomas o el tratamiento del shock?</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-18	Procedimientos para Controlar el Shock
--------------------	---

Paso	Acción
1	<ul style="list-style-type: none">▪ Mantengan abierta la vía respiratoria.
2	<ul style="list-style-type: none">▪ Controlen las hemorragias evidentes.
3	<ul style="list-style-type: none">▪ Mantengan la temperatura corporal (p. ej., cubran el piso y al sobreviviente con una manta si fuese necesario).
Notas	<ul style="list-style-type: none">▪ Eviten la manipulación brusca o excesiva.▪ No proporcionen comidas ni bebidas.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>Ejercicio: Tratar el Shock</p> <p>Procedimiento: Explique que este ejercicio permite a los participantes practicar, en pares y entre ellos, los pasos para tratar el shock.</p> <p>Reitere los puntos principales para reconocer y tratar el shock:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Un sobreviviente podría mostrar uno o más síntomas de shock.▪ Si existe cualquier razón para sospechar que hay un shock, aplique un tratamiento inmediato. <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para dirigir este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Divida al grupo en los mismos pares que en ejercicios anteriores.2. Pida a los que hicieron primero de rescatistas en el último ejercicio, que ahora hagan primero de sobrevivientes.3. Pida a los sobrevivientes que se acuesten de espaldas en el suelo y cierren los ojos.4. Explique a los rescatistas el siguiente escenario:<ul style="list-style-type: none">▪ Ustedes encuentran un sobreviviente inconsciente que ha estado perdiendo sangre abundantemente por una herida en el brazo durante un período de tiempo indeterminado. Ustedes han controlado la hemorragia.▪ ¿Qué deben hacer después?

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>5. Pida al rescatista que trate al sobreviviente.</p> <p>6. Observe a cada rescatista mientras él o ella trata el shock. No deje que los estudiantes pongan una manta bajo los pies del sobreviviente. Las mantas escasean durante un desastre y no deben ser usadas para propósitos que no sean esenciales.</p> <p>Quando cada rescatista haya sido observado tratando el shock, pida al sobreviviente y al rescatista que intercambien los papeles.</p> <p>Quando todos los rescatistas hayan tenido la oportunidad de tratar a sus sobrevivientes, dirija una discusión sobre las técnicas incorrectas observadas y cómo corregirlas en el futuro</p> <p>¿Alguien tiene alguna pregunta sobre los síntomas o el tratamiento del shock?</p> <p>Indique al grupo que, en un escenario de desastre, podría haber muchos sobrevivientes que necesiten atención y pocos recursos disponibles. En la sección siguiente se usarán las habilidades aprendidas hace poco para priorizar el tratamiento de los sobrevivientes. A esto se le llama priorización.</p>

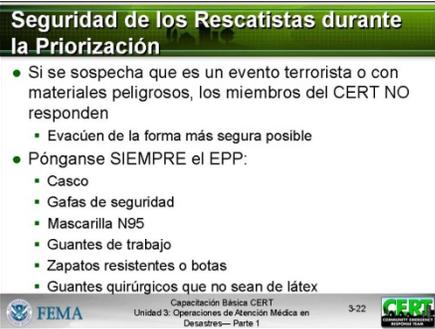
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>El objetivo de esta discusión es hacer que los participantes piensen en múltiples sobrevivientes.</p> <div style="background-color: #4F7942; color: white; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>¿Qué es la Priorización?</p> <ul style="list-style-type: none"> • El proceso para manejar un evento con sobrevivientes masivos <ol style="list-style-type: none"> 1. Se evalúa a los sobrevivientes 2. Se clasifica a los sobrevivientes según la urgencia del tratamiento que necesitan 3. Se determina si los sobrevivientes necesitan tratamiento inmediato o pospuesto </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin: 10px 0;">  <div style="font-size: 8px;"> <p>Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1</p> </div>  </div> <p>Muestre la Diapositiva 3-20</p>	<p>En eventos con sobrevivientes masivas, el personal médico:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identifica a los muertos y a aquellos que están demasiado graves como para poder salvarlos ▪ Envía a las personas que tienen lesiones y heridas relativamente menores a una zona de espera para aguardar el tratamiento ▪ Identifica a las personas que podrían morir por lesiones que ponen en peligro la vida y las trata inmediatamente <p>Mencione a los participantes que los puntos anteriores muestran al personal médico realizando <u>triage</u> (priorización)— una palabra francesa que significa “clasificar”.</p> <p>¿Qué es la Priorización?</p> <p>Explique que, durante la priorización médica, se evalúa a los sobrevivientes y se les clasifica según la urgencia del tratamiento que ellos necesitan, y se determina su tratamiento inmediato o se pospone el tratamiento.</p> <p>Señale además que, en realidad, la priorización fue iniciada por los militares y que la experiencia ha demostrado que es una estrategia eficaz en situaciones en las que:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hay muchas más sobrevivientes que rescatistas ▪ Existen recursos limitados ▪ El tiempo es vital <p>Indique que la priorización se hace lo más rápidamente posible después de que los sobrevivientes han sido ubicados o rescatados.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="240 415 675 468" style="background-color: #4F81BD; color: white; padding: 5px;">Priorización</div> <ul style="list-style-type: none"> ● Inmediata (I): El sobreviviente tiene lesiones muy graves (obstrucción de las vías respiratorias, hemorragia o shock) ● Pospuesta (P): Las lesiones no ponen en peligro la vida del sobreviviente; el tratamiento puede ser pospuesto ● Menor (M): Heridos que caminan y en general las personas que son capaces de andar ● Muerta (MUERTA): No respira después de dos intentos de abrir las vías respiratorias <div data-bbox="240 703 675 739" style="font-size: small;">  Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres—Parte 1 3-21  </div> <p>Muestre la Diapositiva 3-21</p> <p>Cuando discuta sobre la priorización, usted debe resaltar la forma en que se organiza y se realiza la priorización en su área. Especifique qué materiales utiliza el CERT para marcar a los sobrevivientes priorizadas, p. ej., etiquetas, cintas, etc.</p> <p>Algunos participantes podrían reaccionar negativamente porque no se da la CPR a los sobrevivientes. La CPR es una terapia de mantenimiento que demanda tiempo y rescatistas, dos elementos que podrían escasear cuando se manejan numerosos sobrevivientes. En una situación sin múltiples sobrevivientes, la CPR podría ser administrada por el personal capacitado disponible.</p>	<p>Durante la priorización médica se evalúan las condiciones de los sobrevivientes y a éstos se les prioriza en cuatro categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Inmediata (I):</u> El sobreviviente tiene lesiones muy graves (obstrucción de las vías respiratorias, hemorragia o shock) que demandan atención inmediata para salvarle la vida; es urgente un tratamiento rápido para salvar la vida. A estos sobrevivientes se les marca con una etiqueta roja o con una "I" en una etiqueta. ▪ <u>Pospuesta (P):</u> Las lesiones no ponen en peligro la vida del sobreviviente. El sobreviviente podría necesitar cuidados profesionales, pero el tratamiento puede ser pospuesto. A estos sobrevivientes se les marca con una etiqueta amarilla o con una "P" en una etiqueta. ▪ <u>Menor (M):</u> Heridos que caminan y en general las personas que son capaces de andar. A estas sobrevivientes se les marca con una etiqueta verde o con una "M" en una etiqueta. ▪ <u>Muerta (MUERTA):</u> No respira después de dos intentos para abrir las vías respiratorias. Ya que la reanimación cardiopulmonar (CPR) es de uno a uno y requiere de mucho personal, la CPR no se realiza cuando hay muchos más sobrevivientes que rescatistas. A estos sobrevivientes se les marca con una etiqueta negra o con la palabra "MUERTA" o "MUERTO" en una etiqueta. <p>Recuérdale al grupo que el objetivo del CERT es hacer el mayor bien al mayor número de personas.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Explique cualquier ley estatal acerca de trasladar a los muertos, que podría aplicarse a los CERTs.</p>  <p>Muestre la Diapositiva 3-22 Enfatice estos puntos.</p>	<p>Explique que, luego de la priorización, los sobrevivientes son llevados al área designada de tratamiento médico (atención inmediata, atención pospuesta o la morgue).</p> <p>Recuerde a los participantes que los miembros del CERT no rescatan a las personas que tienen una etiqueta de MUERTO. Si se juzga que el lugar es seguro y que es apropiado hacerlo, los miembros del CERT pueden trasladar los MUERTOS a la morgue.</p> <p>Es fundamental, para el bienestar físico y mental de los sobrevivientes del desastre, que la morgue esté ubicada lejos de los otros grupos. Tradicionalmente, se utilizan lonas azules para identificar y ocultar el área de la morgue.</p> <p>Indique que en la próxima unidad se hablará sobre el establecimiento de áreas de tratamiento médico.</p> <p>Seguridad de los Rescatistas Durante la Priorización</p> <p>Recuerde al grupo que, si están presentes materiales peligrosos, la seguridad de los rescatistas es primordial. Los miembros del CERT deben abandonar el lugar para evitar hacerse daño y para reducir el riesgo de propagar la contaminación.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre los métodos para cambiarse los guantes quirúrgicos sin contaminarse uno mismo, pellizcando la parte superior del guante y deslizándolo hacia abajo mientras va saliendo al revés. Para quitarse el segundo guante, meta dos dedos dentro del guante y vaya deslizándolo hasta que salga, teniendo cuidado en no tocar la parte exterior.</p>	<p>Ponga énfasis en la seguridad de los rescatistas durante la priorización. Cuando examinen a los sobrevivientes, los rescatistas deben ponerse todo el equipo de seguridad, incluyendo guantes quirúrgicos que no sean de látex, gafas de seguridad, casco y una máscara N95, y deben tratar de cambiarse de guantes con cada sobreviviente. Ya que los suministros son limitados, podría no ser posible usar un nuevo par de guantes en cada sobreviviente. Si este es el caso, los guantes deben ser esterilizados cuando se pasa de un sobreviviente tratado a otro, usando una mezcla de 1 parte de lejía por 10 partes de agua. Dígale al grupo que en sus equipos para desastres deben tener una caja de guantes que no sean de látex. La lejía y el agua potable también deben estar disponibles en la zona de tratamiento médico de los CERTs.</p> <p>Ejercicio: Sacarse los Guantes Quirúrgicos</p> <p>Procedimiento: Explique que este ejercicio permitirá a los participantes practicar la técnica adecuada para sacarse los guantes quirúrgicos sucios sin propagar los contaminantes.</p> <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para dirigir este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pida a los participantes que se pongan un par de guantes quirúrgicos que no sean de látex.2. Camine por el aula y dé a cada participante una pequeña cantidad de crema de afeitar, y pídale que se froten las manos como si las estuvieran lavando.3. Demuestre otra vez el procedimiento para quitarse los guantes, con crema de afeitar en sus guantes.4. Pida a los participantes que se saquen los guantes sin tocar ni salpicar la crema de afeitar. <p>Repita el proceso hasta que los participantes lo hagan con una técnica rápida y cómoda.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div style="background-color: #4F81BD; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Proceso de Priorización</div> <ul style="list-style-type: none"> ● 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 sobreviviente y pónganle una etiqueta ● Paso 5: Traten inmediatamente a los sobrevivientes "I" ● Paso 6: Documenten los resultados de la priorización   <p style="font-size: small; text-align: center;">Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres—Parte 1 3-23</p> <p>Muestre la Diapositiva 3-23</p> <p>Ponga énfasis en este primer paso.</p> <p>Discuta sobre las preguntas que se deben hacer para recopilar información sobre la situación.</p>	<p>Priorización en un Desastre</p> <p>Presente esta sección explicando el procedimiento general que utilizan los CERTS para realizar la priorización:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Paso 1: Deténganse, Miren, Escuchen y Piensen.</u> Antes de que su equipo empiece el trabajo, deténganse y evalúen la situación mirando a su alrededor y escuchando. Piensen sobre su seguridad, sus capacidades y limitaciones, y decidan si se aproximarán al sitio. Si deciden proceder, hagan rápidamente un plan de aproximación que todos los miembros puedan comprender. ▪ <u>Paso 2: Realicen una priorización con la voz.</u> Empiecen diciendo: "Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias. Si puede caminar, venga hacia el sonido de mi voz". Hablen firmemente y en voz alta. Si hay sobrevivientes que pueden caminar, pónganles una etiqueta con la letra M e indíquenles el camino hacia el lugar designado. Si los rescatistas necesitan ayuda y hay sobrevivientes capaces de caminar, se debe pedir a estos sobrevivientes que brinden asistencia. Estas personas también podrían proporcionar información útil sobre la ubicación de los sobrevivientes. Tomen en cuenta que, durante la priorización, estas personas deben tener una etiqueta "M". ▪ <u>Paso 3: Empiecen donde ustedes están y sigan una ruta sistemática.</u> Empiecen con los sobrevivientes más cercanos y trabajen hacia el exterior de manera sistemática.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Paso 4: Evalúen a cada sobreviviente y pónganle una etiqueta con “I” (inmediata), “P” (pospuesta), “M” (menor), o MUERTO(A).</u> Recuerden evaluar a los heridos que caminan. Si la persona está consciente, recuerden PEDIR permiso para tratarla. <u>Díganle que en un minuto ustedes le explicarán cómo se hace la evaluación de priorización.</u> ▪ <u>Paso 5: Traten inmediatamente a los sobrevivientes I.</u> Inicien el manejo de las vías respiratorias, control de hemorragias y/o el tratamiento para shock a los sobrevivientes de Categoría I. ▪ <u>Paso 6: Documenten los resultados de la priorización</u> para tener:<ul style="list-style-type: none">• Una utilización eficaz de los recursos• Información sobre la ubicación de los sobrevivientes• Un registro rápido del número de sobrevivientes por grado de gravedad <p>Insista en que la seguridad de los rescatistas es primordial durante la priorización. Recalque la importancia de ponerse el equipo apropiado de protección para no poner en peligro la salud personal.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Esta sección reúne las partes que han sido cubiertas hasta ahora en esta unidad.</p> <div data-bbox="237 552 675 879"><p>Paso 4: Evaluación en la Priorización</p><ul style="list-style-type: none">● Examinar las vías respiratorias y la respiración● Examinar la circulación y las hemorragias● Examinar el estado mental<p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-24 CERT</small></p></div> <p>Muestre la Diapositiva 3-24 MP, p. 3-23</p> <p>Vaya haciendo una demostración mientras explica los pasos.</p>	<p>Evaluar a un Sobreviviente Durante la Priorización</p> <p>Recuerde a los participantes que el objetivo de la priorización es el de identificar y tratar, lo más rápido posible, a los sobrevivientes que necesitan atención inmediata. Como una ampliación del Paso 4 de la página anterior, explique que hay un orden para hacer la evaluación de priorización. Toda evaluación debe hacerse en este orden.</p> <p>Remita a los participantes al cuadro titulado <i>Evaluar a un Sobreviviente Durante la Priorización</i> en el Manual del Participante.</p> <p>Indique que, cuando realicen una evaluación de priorización, ellos deben:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ <u>Empezar con las vías respiratorias</u>. A un brazo de distancia, hagan contacto con el sobreviviente y hablen en voz alta. Si el sobreviviente no responde:<ul style="list-style-type: none">• Posicionen la vía respiratoria.• Miren, escuchen y palpen.• Verifiquen el ritmo respiratorio. Una respiración anormalmente rápida (más de 30 respiraciones por minuto) indica shock. Mantengan abierta la vía respiratoria, traten el shock y pongan una etiqueta "1".• Si el sobreviviente no respira después de dos intentos para abrir la vía respiratoria, pónganle una etiqueta de "MUERTO".

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Segundo, vigilar las hemorragias.</u><ul style="list-style-type: none">• Detengan las hemorragias incontroladas.• Realicen la prueba del blanqueo para ver el llenado capilar (si tarda más de 2 segundos deben ponerle una etiqueta "I").• O realicen la prueba del pulso radial.<ul style="list-style-type: none">• Si el pulso está presente, pasen a la evaluación del estado mental. Observen si el pulso es anormal.• Si no hay pulso o el pulso es anormal, eleven el estado a "I" y dé tratamiento para hemorragia y shock. ▪ Tercero, <u>examinar el estado mental.</u> Si no hay respuesta, el estado del sobreviviente es "I." <p>Si el sobreviviente pasa todas las pruebas, su estado es "P". Si el sobreviviente no pasa una prueba, su estado es "I". Recuerden que <u>todos deben tener una etiqueta.</u></p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, P. 3-23	Evaluar a un Sobreviviente Durante la Priorización
-------------	--

Paso	Procedimientos
1	<p>Examinen las vías respiratorias/respiración. A un brazo de distancia, hagan contacto con el sobreviviente y hablen en voz alta. Si el sobreviviente no responde:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Posicionen la vía respiratoria.▪ Miren, escuchen y palpen.▪ Verifiquen el ritmo respiratorio. Una respiración anormalmente rápida (más de 30 respiraciones por minuto) indica shock. Mantengan abierta la vía respiratoria, traten el shock y pongan una etiqueta "I".▪ Si hay menos de 30 respiraciones por minuto, vayan al Paso 2.▪ Si el sobreviviente no respira después de dos intentos para abrir la vía respiratoria, pónganle una etiqueta de "MUERTO".
2	<p>Vigilen la circulación/hemorragia.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Actúen inmediatamente para controlar las hemorragias graves.▪ Examinen la circulación usando la prueba del blanqueo (para el llenado capilar) o la prueba del pulso radial.<ul style="list-style-type: none">• Presionen un área de la piel hasta que se vaya el color normal. Midan el tiempo que tarda en volver al color normal. Si el color tarda más de 2 segundos en volver, traten el shock y pongan una etiqueta "I".• O examinen el pulso radial.<ul style="list-style-type: none">• Si está presente, continúen al Paso 3.• Noten si el pulso es anormal (rápido, filiforme, débil, etc.)• Si no hay pulso, pongan una etiqueta "I" y traten la hemorragia y el shock.
3	<p>Examinen el estado mental. La incapacidad para responder indica que es necesario tratar inmediatamente el shock. Traten el shock y pongan una etiqueta "I".</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Pida a los participantes que trabajen individualmente en el aprendizaje de los pasos:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Lea el primer paso.2. Realice los movimientos de ese paso.3. Repita el proceso para los pasos 2 y 3.4. Finalmente, realice los movimientos de toda la evaluación de priorización sin mirar el cuadro. <p>Sugiera a los participantes que ensayen mental y físicamente las evaluaciones de priorización por lo menos tres veces al día hasta la próxima clase.</p> <p>MP, p. 3-24</p>	<p>Comente a los participantes que ellos necesitan ser muy buenos en realizar con rapidez una evaluación de priorización. La meta debe ser realizarla en 15-30 segundos.</p> <p>Documentar la Priorización</p> <p>Remita a los participantes al cuadro <i>Ejemplo de Documentación en la Priorización</i> en el Manual del Participante.</p> <p>Explique la forma de documentar los sobrevivientes durante la priorización (el número de personas a las que se les ha puesto las etiquetas de "Inmediata", "Pospuesta", "Menor" y "Muerta") y su ubicación. También explique al grupo lo útil que puede ser esa información para los socorristas profesionales.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-24	Ejemplo para Documentar la Priorización
--------------------	--

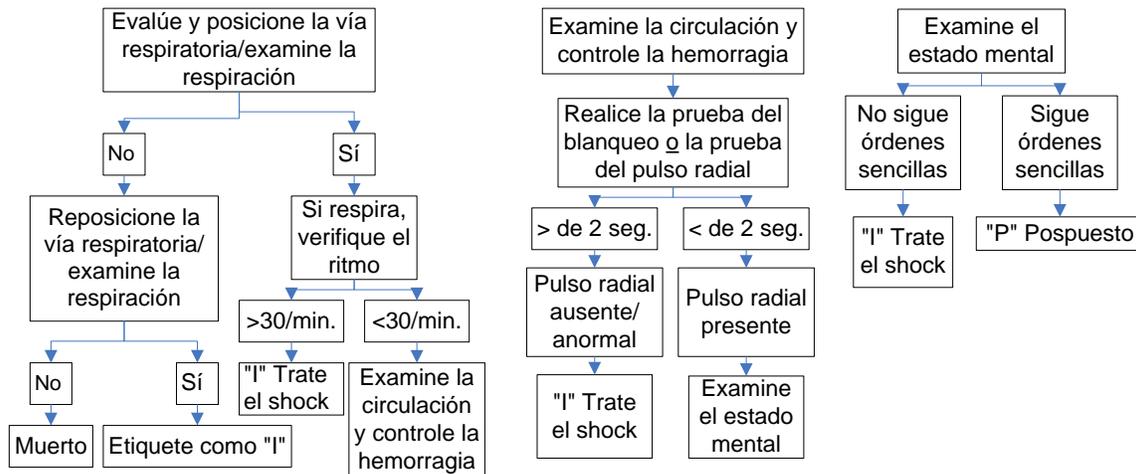
Condición	Ubicación			
	A	B	C	D
I	1	2	0	1
P	0	2	5	3
M	10	11	7	15
Muerto	3	7	1	0

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

MP, p. 3-26	Diagrama de Flujo para las Decisiones en la Priorización
--------------------	---

Diagrama de Flujo para las Decisiones en la Priorización

Paso 1 Paso 2 Paso 3



El diagrama para las decisiones en la priorización muestra los tres pasos del proceso de priorización.

Paso 1: Evaluar y posicionar la vía respiratoria y examinar la respiración.

Paso 2: Evaluar la circulación y controlar la hemorragia.

Paso 3: Examinar el estado mental.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Antes de la clase, prepare las tarjetas de estado de los sobrevivientes, cada una documentando el estado de un sobreviviente del desastre. Vea Preparación al principio de esta unidad para tener instrucciones sobre la forma de completar las tarjetas de estado de los sobrevivientes.</p>	<p>Ejercicio: Realizar la Priorización</p> <p>Propósito: Explique que este ejercicio permitirá a los participantes llevar a cabo la priorización en situaciones de gran presión.</p> <p>Los participantes se dividirán en tres grupos. A cada participante se le entregará una tarjeta que describe su condición médica, y la debe pegar con cinta adhesiva en su camisa o blusa. Los miembros de grupo se turnarán para la priorización.</p> <p>Explique a los participantes que habrá tres rondas en este ejercicio, para dar a cada persona la oportunidad de practicar la priorización. En cada ronda, un grupo hará de rescatistas y los otros grupos harán de sobrevivientes. Cada participante tendrá la oportunidad de ser rescatista una vez. Los rescatistas tendrán un tiempo limitado para:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Evaluar la situación y elaborar un plan de acción▪ Realizar la priorización y poner etiquetas a cada sobreviviente para su tratamiento▪ Documentar el número de sobrevivientes en cada categoría (Inmediata, Pospuesta, Menor, Muerta) <p>Recuerde a los participantes que traigan sus cobijas al área de desastre.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS

UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para dirigir este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none">1. En el aula, divida a los participantes en tres grupos. Entregue un juego de tarjetas de estado de los sobrevivientes a cada grupo. Cada participante tendrá una tarjeta.2. En la Ronda 1, los Grupos 2 y 3 son los sobrevivientes y permanecen en el aula. Cada persona debe pegar su tarjeta de estado del sobreviviente sobre su camisa. Uno de los instructores permanece en el aula para trabajar acomodando a los sobrevivientes.3. En la Ronda 1, el Grupo 1 será el de los rescatistas. Mientras los Grupos 2 y 3 arman el escenario en el aula, el Grupo 1 sale de la clase para elaborar rápidamente un plan de acción. Un segundo instructor debe observar la sesión breve de planificación de los rescatistas.4. Después de 2 minutos, no más, el Grupo 1 entra al aula para priorizar a los sobrevivientes. (Ellos etiquetarán a cada sobreviviente escribiendo "I", "P", "M" o "Muerta" en la tarjeta de estado del sobreviviente).5. Dé a los rescatistas 5 minutos para terminar la priorización. Observe a los rescatistas mientras ellos realizan la priorización.6. En la Ronda 2, el Grupo 2 será el de los rescatistas.7. En la Ronda 3, el Grupo 3 será el de los rescatistas.

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muéstrese sensible con los participantes y con la dificultad de tomar estas decisiones durante un evento catastrófico.</p>	<p>Informe: Después de que todos los tres grupos hayan practicado la priorización, reúnalos a todos y realice una discusión sobre los resultados del ejercicio de priorización:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Los problemas que encontraron los rescatistas durante la priorización ▪ Cómo se siente estar bajo presión al realizar la priorización en un período de tiempo tan corto <p>Relacione lo que han sentido los rescatistas sobre la limitación del tiempo con la presión que sentirán en una situación real. Indique que ellos aprenderán las formas de controlar su estrés en una próxima clase.</p> <p>¿Tienen alguna pregunta sobre la priorización?</p> <p>Recalque que la planificación y la organización son necesarias para hacer el mayor bien al mayor número de sobrevivientes.</p>

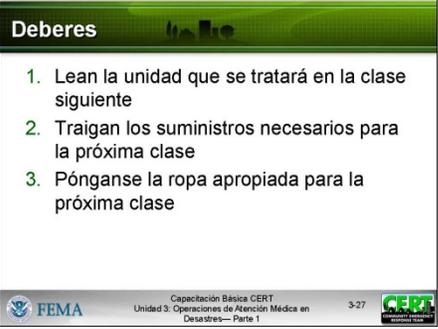
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="250 533 487 562">Resumen de la Unidad</p> <ul data-bbox="250 583 467 798" style="list-style-type: none">Ahora ustedes deben ser capaces de:<ul style="list-style-type: none">Identificar a los 3 "asesinos"Aplicar técnicas para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shockRealizar la priorización bajo condiciones simuladas de desastre  <p data-bbox="243 814 675 844">FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 3: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 1 3-26 CERT</p> <p data-bbox="237 886 646 919">Muestre la Diapositiva 3-26</p>	<p data-bbox="708 424 1107 457">Resumen de la Unidad</p> <p data-bbox="708 520 1367 554">Resuma los puntos principales de esta unidad:</p> <ul data-bbox="708 571 1507 1339" style="list-style-type: none">La capacidad de los miembros del CERT para abrir las vías respiratorias, controlar las hemorragias y tratar el shock, es fundamental para salvar vidas.<ul style="list-style-type: none">Usen el método de inclinar la cabeza y levantar el mentón para abrir las vías respiratorias.Controlen las hemorragias usando la presión directa, la elevación y/o los puntos de presión.Si hay dudas sobre si un sobreviviente se encuentra en shock, trátelo como si estuviera en shock por precaución.La priorización es un sistema para evaluar rápidamente las lesiones de los sobrevivientes y priorizar su tratamiento.<ul style="list-style-type: none">Hay cuatro categorías en la priorización:<ol style="list-style-type: none">InmediataPospuestaMenorMuerta

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none">▪ La priorización en un desastre consiste de 6 pasos importantes:<ol style="list-style-type: none">1. Deténganse, Miren, Escuchen y Piensen, y hagan rápidamente un plan.2. Lleven a cabo la priorización con la voz.3. Empiecen donde ustedes están y trabajen sistemáticamente.4. Evalúen a todos los sobrevivientes y pónganles una etiqueta.5. Traten inmediatamente a quienes tienen una etiqueta “1”.6. Documenten sus resultados. ▪ El procedimiento para realizar evaluaciones de priorización incluye examinar:<ul style="list-style-type: none">• Las vías respiratorias y el ritmo respiratorio• La circulación y las hemorragias• El estado mental <p>Recuerde a los participantes que las operaciones de atención médica en desastres requieren de una planificación cuidadosa, trabajo en equipo y práctica. Anímeles para que aprovechen los ejercicios para desastres que se dan en toda la comunidad, cuando estén programados.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 3: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 1

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Deberes</p> <ol style="list-style-type: none">1. Lean la unidad que se tratará en la clase siguiente2. Traigan los suministros necesarios para la próxima clase3. Pónganse la ropa apropiada para la próxima clase <p>Muestre la Diapositiva 3-27</p>	<p>Deberes</p> <p>Pida a los participantes que lean y se familiaricen con la Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2, antes de la próxima clase.</p> <p>Recuerde a los participantes que, para la próxima clase, deben traer una cobija, un rollo de gasa, cinta adhesiva, cinta aislante y cartones.</p> <p>Agradezca a todos por asistir a esta clase.</p>