

## Transcripción - CERT Priorización

### Manejo de situaciones con múltiples víctima

Muchos de nosotros tendremos la suerte de nunca experimentar un accidente donde haya múltiples heridos. Sin embargo, si se da una situación en que hay muchos heridos y una capacidad limitada de primeros auxilios médicos, puede ser necesaria la ayuda de CERT para clasificar y tratar a las víctimas. CERT es la sigla de Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias. Un equipo de voluntarios comunitarios profesionalmente entrenados, listos para ayudar cuando se los convoca para salvar vidas y bienes. Las situaciones en que hay múltiples heridos pueden ser abrumadoras. ¿Sabe usted qué hacer cuando la cantidad de víctimas supera a la cantidad de recursos disponibles para atenderlas? Había más víctimas de las que podíamos atender.

### "El proceso de priorización"

La clave para ayudar a una cantidad abrumadora de víctimas es un proceso llamado priorización. ">En inglés, el término es triage; proviene del francés y significa clasificar. La priorización se utiliza en situaciones en las que: Hay más víctimas que socorristas. Los recursos son limitados. Es esencial actuar con rapidez. Los miembros de CERT priorizarán a las víctimas para distinguirlas entre: Aquellas que necesitan atención inmediata. Aquellas que pueden esperar. Aquellas que han fallecido. Cuando se utiliza la priorización, se intenta hacer el mayor bien a la mayor cantidad de personas posible. El objetivo de la priorización es identificar a las víctimas que están atravesando tres situaciones mortales. Ellas son: Problemas respiratorios Sangrado excesivo O shock Y tratar a esas víctimas de forma inmediata para revertir esos problemas. La priorización comienza en el sitio del accidente, apenas se localiza a las víctimas. Se clasifica a las víctimas en tres categorías, de acuerdo a sus estados. Esas tres categorías son: "Inmediatos (I)" "Pospuestos (D)" "o Fallecidos (Dead)." Las víctimas clasificadas como de prioridad inmediata son las que sufrieron alguna herida mortal que involucra a las vías respiratorias, sangrado o shock, y que debe ser tratada de inmediato para salvar la vida de la persona. Las víctimas clasificadas como Pospuestos poseen heridas que no representan riesgo inmediato para sus vidas. La víctima necesita atención, pero dicha atención puede ser diferida mientras se clasifica y atiende a otras víctimas que poseen heridas mortales. Las víctimas clasificadas como Fallecidas son aquellas que no respiran tras dos intentos de abrir las vías respiratorias. Por desgracia, en las situaciones en que hay múltiples heridos, no hay tiempo ni recursos suficientes para realizar RCP, pues esto impediría brindar a otras víctimas la atención inmediata que podría salvar sus vidas. Clasificar a una persona como Fallecida es una de las cosas más difíciles que un miembro de CERT puede tener que hacer, pero si uno se demora realizando RCP, no podrá atender a otras personas que pueden vivir si reciben tratamiento inmediato. Cuando se realiza la priorización de víctimas, el personal de rescate debe tratar a las personas con heridas mortales en el momento. Todas las víctimas serán luego transportadas a un área de tratamiento médico designada. La organización de un área de tratamiento médico será tema de una futura lección.

### "Precauciones al realizar la priorización"

Cuando realice la priorización, debe protegerse a sí mismo y a su compañero. Su compañero debe hacer lo mismo. Si no se protege a usted mismo y a su compañero, no podrá ayudar a ninguna víctima, y en

realidad puede empeorar la situación convirtiéndose en víctima usted. Entre las precauciones a tomar al realizar la priorización se cuentan: Evitar materiales peligrosos. Evitar situaciones no seguras. Colocarse su equipo de seguridad. Utilizar guantes, sean o no de látex, al atender a las víctimas. Cambiar de guantes o esterilizarlos al atender a una nueva víctima. El equipamiento básico de seguridad incluye: Guantes. Anteojos. Máscara antipolvo, preferentemente una catalogada como N95. Casco y botas. Cada vez que toque a una nueva víctima, debe limpiar sus guantes para evitar la contaminación cruzada. No debe contaminar a la siguiente víctima con la sangre o los fluidos corporales de la víctima anterior. Puede evitar la contaminación cruzada cambiando de guantes o esterilizándolos. Si cambia de guantes, recuerde que el exterior de ambos guantes se halla contaminado. No toque el exterior de ninguno de los guantes con la piel desnuda. Para quitarse el primer guante, pellizque el exterior del guante cerca del borde superior. Quítese el guante dándolo vuelta. Sosténgalo con la otra mano, aún enguantada. Para quitarse el segundo guante, introduzca dos dedos desnudos dentro de la parte superior del guante. Tenga cuidado de no tocar con la piel desnuda la superficie exterior, contaminada, del guante. Quítese el segundo guante dándolo vuelta. Asegúrese de desechar los guantes de la forma correcta. Los miembros de CERT deben contar con una provisión de guantes limpios en sus equipos. ¿Qué hacer si no se dispone de guantes nuevos? Puede esterilizar los guantes usados mojándolos con una solución compuesta de una parte de cloro de uso doméstico y diez partes de agua. Cuide de no sumergir los guantes, pues el agua con cloro contaminada ingresaría por la parte superior del guante y contaminaría su mano. La solución de cloro y agua será efectiva mientras huela a cloro. Cuando el olor ya no se perciba, será hora de preparar solución nueva.

#### "El proceso de priorización"

La priorización se realiza en seis pasos. Paso uno: Evalúe la situación y formule un plan. Paso dos: Realice una priorización verbal. Paso tres: Siga un recorrido sistemático. Paso cuatro: Clasifique y catalogue a cada víctima como I, D, o Fallecido. Paso cinco: Trate a las víctimas I de inmediato. Paso seis: Documente los resultados de la priorización. Hay varios métodos para catalogar y hacer el seguimiento de cuántas víctimas clasifica en cada categoría. Puede colocar un trozo de cinta con los rótulos I, D o Dead (Fallecido) en la frente de la víctima. Para contar cuántas víctimas hay en cada categoría, complete un formulario de priorización o coloque un pedazo de cinta en su pierna con las categorías: I, D o Dead (Fallecido). Anote una marca por cada víctima clasificada en cada categoría. Algunas jurisdicciones utilizan cintas o etiquetas de clasificación: verdes para heridos que pueden caminar; amarillas para los Pospuestos; rojas para los Inmediatos, y negras para los Fallecidos. Si utiliza cintas de priorización, coloque en su bolsillo un pedazo de cinta por cada víctima clasificada, para poder realizar un conteo de víctimas más tarde.

#### "Primer paso Evalúe la situación"

Para evaluar la situación, deténgase, mire a su alrededor y escuche. Tómese tiempo para reunir información, como tipo de accidente, cantidad de víctimas, tipo de terreno y factores de riesgo. Necesitará esa información para tomar decisiones y desarrollar planes para usted y su compañero. Veo nueve o diez personas. No veo ningún peligro. Los cables siguen en pie. No veo derrames químicos. La escena parece segura. Fantástico. Trasladémonos a esa área de allá. Podemos colocar ahí a los heridos

que pueden caminar. Vamos. Piense en su seguridad, capacidades y limitaciones, y en las de su compañero. Sea realista. Decida si se acercará a la escena. Planifique. Si decide acercarse, planifique cómo lo hará. Asegúrese de que cada miembro del equipo conozca el plan y sepa cuál es su tarea para llevarlo a cabo. Recuerde: la evaluación es un proceso continuo. Las condiciones pueden cambiar, así que deberá evaluarlas constantemente y cambiar su plan para su seguridad. Segundo paso Realice una priorización verbal ¡Somos del Equipo de Respuesta a Emergencias! ¡Si me escuchan, por favor caminen hacia mí! ¡Caminen en nuestra dirección! ¡Acérquense! ¡Equipo de Respuesta a Emergencias! Estamos para ayudarlos. Tras la evaluación, realice una priorización verbal pidiéndoles a todos los que puedan caminar que se acerquen al sonido de su voz. Pida a los heridos que pueden caminar que lo ayuden, o que se retiren del área. Escoja un lugar adonde desee reunir a los heridos que pueden caminar. Asegúrese de que el área esté libre de peligros. Después de elegir el área, diga en voz alta: ¡Equipo de Respuesta a Emergencias! ¡Si puede caminar, acérquese al sonido de mi voz! Condúzcalos al área segura. A estos sobrevivientes se los cataloga como D: Pospuestos. Elija a una persona de este grupo para que catalogue a las demás como D. Es importante que estos sobrevivientes que pueden caminar permanezcan en una sola área. Pida a uno o más de estos sobrevivientes que le ayude a mantener en una misma área a todas las víctimas que pueden caminar, hasta que llegue ayuda adicional.

"Tercer paso Siga un recorrido sistemático"

Ahora está listo para clasificar a los que restan. Es importante que no pase por alto a nadie. Empiece por donde está usted. Empiece por la víctima más próxima. Utilice el patrón sistemático que decidió adoptar al planificar. Hola, señora. ¿Cómo está? Mi nombre es Tavius Patel. Soy del Equipo de Respuesta a Emergencias. Voy a ayudarla. Bien. Me duele el tobillo. Me duele mucho. Me duele el hombro. Bien. Bien, veamos. Tiene las vías respiratorias abiertas. Habla con nosotros. Respira. Revisaré su circulación, señora. ¿Puede darme la mano? Bien. La circulación está bastante bien. Apriete mis dedos. Bien. Muy bien. Responde. Parece tener una lesión en el tobillo. Le daremos una etiqueta amarilla. Me duele un poco el hombro. La clasificaremos como Pospuesta. Este brazo. No se preocupe, señora; la ayudaremos. Se encuentra bien. Se encuentra bien. Estaremos allá. Pasaremos al siguiente.

Sí, creo que está bastante mal. Muy bien. Ya regresamos con usted.

- Volveremos.

- Bien.

"Cuarto paso"

"Clasifique y dé una etiqueta a cada víctima" Clasifique a cada víctima. Catalogue a todos como I (Inmediatos), D (Pospuestos) o Dead (Fallecidos). Atienda a los Inmediatos.

"Quinto paso"

"Atienda a las víctimas 'I' de inmediato" Las víctimas catalogadas como I necesitan atención inmediata pues sufren problemas mortales. Primero, revise las vías respiratorias/la respiración. Segundo, vea si hay sangrado y controle la circulación. Tercero, evalúe el estado mental. Trate estas tres situaciones

mortales en todas las víctimas catalogadas como I antes de continuar con la priorización. Es decir: abra las vías respiratorias, detenga el sangrado excesivo y trate el shock. Recuerde que durante la priorización inicial, sólo se deben tratar esos problemas mortales. Al repasar estos procedimientos, los reconocerá por haberlos visto en lecciones anteriores. No intente realizar estos procedimientos hasta que haya recibido entrenamiento práctico.

"Revise las vías respiratorias/ la respiración"

Colocado con el brazo extendido, sacuda a la persona por los hombros y grite: ¿Me escucha? Si la persona no responde, revise su respiración abriendo las vías respiratorias por medio de la maniobra inclinación de cabeza/ elevación del mentón. Observe, escuche y perciba si hay intercambio de aire. Si la víctima no respira, trate nuevamente de abrir las vías respiratorias reposicionándolas. Si después de dos intentos de abrir las vías respiratorias la persona sigue sin respirar, catalóguela como Fallecida y pase a la siguiente víctima. Si la víctima respira, revise su ritmo respiratorio. Si el ritmo es mayor a 30 respiraciones por minuto, es decir, una respiración cada dos segundos, clasifique a la víctima como I. Mantenga la capacidad respiratoria de las vías colocando algo debajo del cuello de la víctima. Controle el sangrado y trate el shock antes de pasar a la siguiente víctima. Si el ritmo respiratorio del paciente es inferior a 30 respiraciones por minuto y es normal, verifique si hay sangrado.

"Revise el sangrado/ la circulación"

Este paso consta de dos partes: control del sangrado y verificación de la circulación. Primero, si la víctima presenta sangrado excesivo, aplique presión directa y elevación para controlarlo. Luego clasifique a la víctima como I. Una vez controlado el sangrado, o si no hay sangrado grave, revise la circulación utilizando lo que se conoce como Prueba del Blanqueo. La Prueba del Blanqueo se utiliza para ver qué tan rápido vuelven a llenarse los capilares. Para realizar esta prueba, presione un área de la piel hasta que el color normal de la piel desaparezca. Un buen lugar donde realizar la prueba es la palma de la mano. También puede realizarse en el blanco de la uña. Suelte y controle cuánto tiempo necesita la piel para recuperar su color normal. Cuando los capilares tardan más de dos segundos en volver a llenarse, es indicativo de mala circulación y shock. La Prueba del Blanqueo no es válida en niños. El estado mental es el principal indicador a utilizar para determinar si existe shock en los niños. Si el entorno está demasiado oscuro para realizar la Prueba del Blanqueo, puede revisar el pulso radial en la muñeca. Si no hay pulso radial, es indicativo de mala circulación y shock. Clasifique a la persona como I. Si existe pulso radial, verifique el estado mental de la persona.

"Revise el estado mental"

Verificar el estado mental es el siguiente paso en la priorización. Para verificar el estado mental, pídale a la persona que cumpla una orden simple, tal como apriete mi mano. Si la víctima no puede cumplir órdenes básicas y simples, clasifíquela como I. Si la víctima puede cumplir con una orden simple, su ritmo respiratorio es inferior a 30 respiraciones por minuto y la Prueba del Blanqueo resultó satisfactoria, clasifique a la persona como D (Pospuesta). Sabemos que en ese momento la persona no presenta problemas en las vías respiratorias ni en la circulación, y que no está en estado de shock. Ahora, practiquemos la priorización.

"Víctima con problemas respiratorios"

¡Señor! ¿Se encuentra bien? ¿Se encuentra bien? Lo pondré de espaldas. Por favor, endereza su pierna. Está bien. A la cuenta de tres. Uno. Dos. Tres.

- Abriré sus vías respiratorias.

- Bien.

Bien. Hay respiración superficial. Revisaré sus capilares ahora. Vuelven a llenarse lentamente. Parece que está en estado de shock. Coloca una toalla debajo de sus tobillos. Yo colocaré una debajo de su cuello. Bien...

"¿En qué categoría clasificaría a esta víctima?"

Lo clasificaré con etiqueta roja...

"'I', Inmediata"

¿Lo tienes?

Excelente. Pasemos a la siguiente persona.

"Víctima con sangrado grave"

¿Pueden ayudarme, por favor? ¡Mi pierna!

¿Se encuentra bien? Soy Tavius Patel. Soy del Equipo de Respuesta a Emergencias, y estamos para ayudarla. Tiene las vías respiratorias abiertas y respira. Tiene una herida abierta ahí. Señora, ¿me da la mano? Bien; sus capilares vuelven a llenarse lentamente. Puede ingresar en estado de shock. Necesitamos recostarla. Señora, vamos a recostarla. Vamos a tratarla por shock. Sostendré en alto su pierna. Lo siento, señora; tenemos que sostener su pierna para poder vendarla.

"¿En qué categoría clasificaría a esta víctima?"

Sí; creo que debemos clasificarla como Inmediata. ¿Tienes una etiqueta?

"Víctima que no puede cumplir órdenes simples"

¡Oh, mi pierna! ¡Señor! ¿Se encuentra bien? ¿Se encuentra bien? ¿Me escucha? Señor. Todo estará bien. Parece que tiene una herida en la cabeza. Se toca el pecho. La respiración es superficial.

"¿En qué categoría clasificaría a esta víctima?"

Adelante, sigamos, toma...Tengo un paciente con etiqueta roja.

"'I', Inmediata"

Coloquémola aquí para no afectar su brazo. Señor. Se pondrá bien. Todo estará bien. Lo clasificamos como Inmediato.

"Víctima con herida en la pierna"

¿Cómo se encuentra?

- Hola.

- ¿Se encuentra bien?

Sí, considerando lo que pasó. Vías respiratorias abiertas. Respira. Por favor, ¿puedo revisar su mano? Bien, revisaré su circulación. Bien, tiene buena circulación. ¿Puede apretarme los dedos?

- Sí. Estoy bien.

- Bien, excelente.

- ¿Los apretó?

- Sí, los apretó. Responde. Creo que sólo tiene una herida en la pierna. Sí; es pequeña.

"¿En qué categoría clasificaría a esta víctima?"

Bien, ¿podemos clasificarla como Pospuesta?

"'D', Pospuesta"

Le pondré una etiqueta en la muñeca. Permanezca tranquila, pronto vendrá alguien a atenderla. Tenemos unas pocas personas más y luego regresaremos.

- Bien; aquí estaré.

- Bien.

"Resumen"

Al realizar la priorización, si la víctima no responde bien a alguna de las pruebas de detección de las tres situaciones mortales: problemas respiratorios, sangrado grave o shock, se la clasificará como I. Si responde satisfactoriamente a todas las pruebas, puede esperar para recibir tratamiento, y se la clasifica como Pospuesta. Llevará la letra D. Todas las víctimas deben recibir una etiqueta. Recuerde: usted y su compañero deben atender a todas las víctimas I y abrir sus vías respiratorias, controlar el sangrado y tratar el shock antes de pasar a la siguiente víctima.

"Documente los resultados de la priorización"

Después de priorizar a las víctimas en un área, documente lo que ha hecho. Registre la cantidad de víctimas I, D o Dead (Fallecidas) y sus ubicaciones. Esta documentación será importante para su equipo

si se desplazan a un área de tratamiento médico central y ayudará a otros socorristas cuando llegan a la escena. La priorización médica es la clave para hacer el mayor bien a la mayor cantidad de personas cuando hay más víctimas que socorristas, cuando los recursos son limitados y actuar con rapidez es esencial. Siga estos pasos y brindará a las víctimas la ayuda más eficaz que existe para salvar sus vidas.