

TRIAGE

- **Maestría Salud y Desastres.**

**Módulo de atención integral a la salud en
emergencias y desastres**

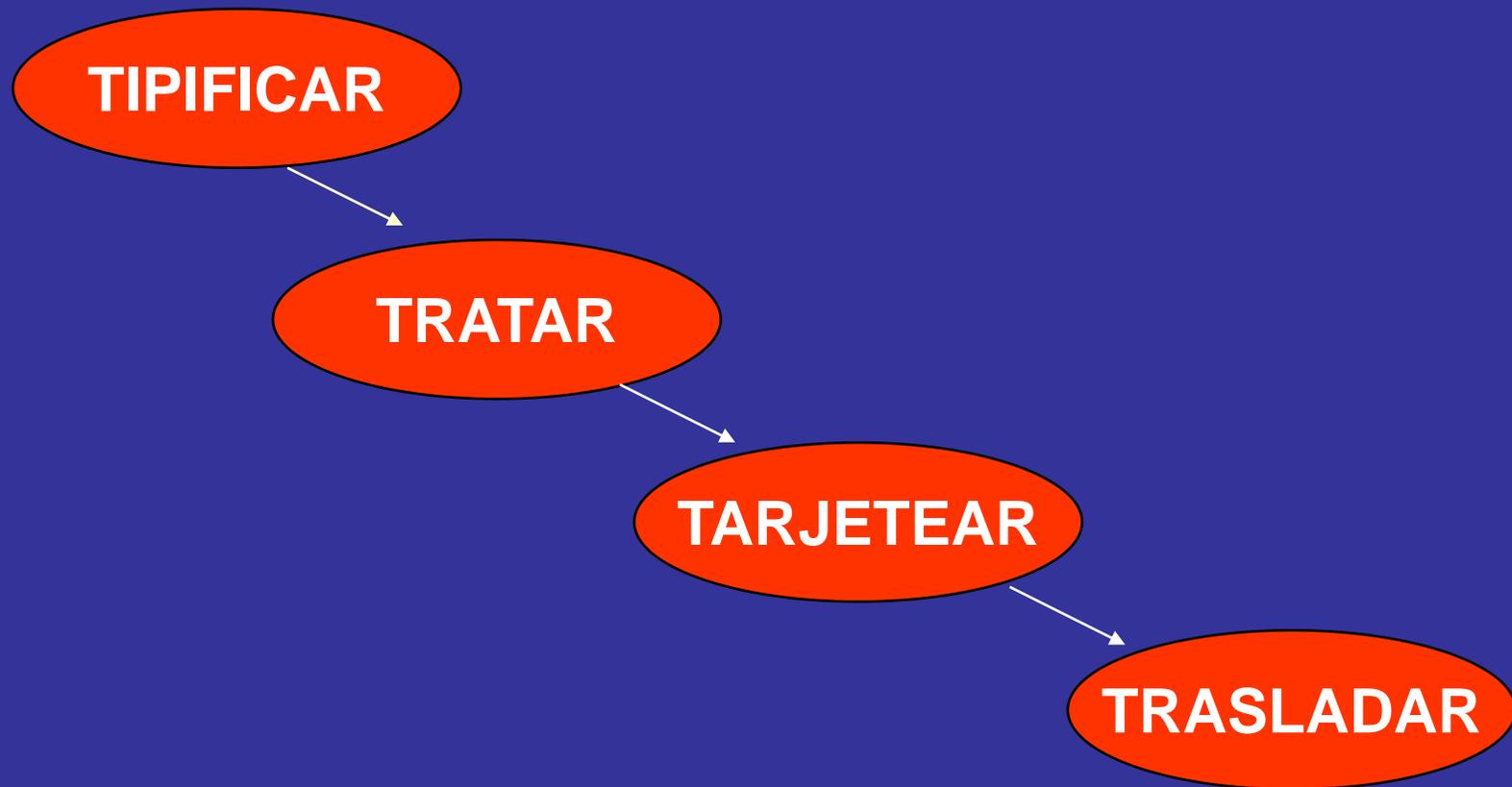
**MsC. Dr. Ricardo Pereda González
Profesor Asistente ISCM-H**

-

Triage

- **Palabra Francesa que significa Clasificar.**
- **Diseñado para eventos con múltiples víctimas.**
- **Objetivo: establecer prioridades de evacuación o tratamiento.**
- **Proceso continuo muy dinámico.**
- **Instrumento de conocimiento y aplicación para todos los que brindan asistencia**

Principios del triage



Tipos Elementales de Triage

- **Triage para Tratamiento**
- **Triage para Evacuación**

Triage para Tratamiento

- Conocido como Primer triage
- Solo evalúa condiciones fisiológicas en el paciente
- Se ejecuta sobre todo en el foco del incidente.
- Entre la tipificación, el tarjeteo y el tratamiento no deben pasar más de 90 segundos.
- El tratamiento en este nivel es muy limitado

Triage para tratamiento

- **Primero se debe indicar a viva voz que toda víctima que se pueda desplazar fuera del foco lo haga y éstas son tipificadas y tarjeteadas como Verdes, las cuales no tienen o tienen lesiones menores**

Triage para tratamiento

- **Evaluar:**

Respiración

Perfusión

Conciencia

Triage para tratamiento

Respiración

- Si el paciente no respira, se debe permeabilizar la vía aérea.
- Si después de abierta comienza a Ventilar, debe clasificarse como Rojo.
- Si después de abierta no ventila, se debe clasificar como negro (Fallecido).

Triage para tratamiento

Respiración

- Si la frecuencia respiratoria es mayor de 30 o menor de 10, la víctima se clasifica como Rojo.
- Si la frecuencia respiratoria es normal, entonces se evalúa la Perfusión.

Triage para tratamiento

Perfusión

- Si al evaluar el pulso radial o el llene capilar nota que el primero esta ausente o el segundo es de más de dos segundos, entonces clasifique al paciente como rojo
- Si al evaluar éstos, están normales, entonces evaluar Conciencia

Triage para tratamiento

- Si el estado de conciencia está alterado, se debe clasificar a la víctima como rojo
- Si la víctima que no ha podido autoevacuarse tiene todos sus parámetros normales, se trata de un paciente a clasificarse de color amarillo o un paciente atrapado

Clasificación de colores

- **Rojo: Grave peligro vital inmediato, puede resolver con actuación rápida.**
- **Amarillo Retardado: Grave sin Peligro vital inmediato, puede retardarse el tratamiento.**
- **Amarillo Expectante: Muy grave que no podrá sobrevivir.**
- **Verde: Lesiones mínimas**
- **Negro: Fallecido**

Triage para Evacuación

- Conocido como Segundo Triage
- Se realiza casi siempre en un puesto médico de avanzada, por personal profesional
- El tratamiento no está limitado en tiempo ni en envergadura
- Evalúa en cada paciente aspectos fisiológicos, anatómicos, mecanismo de lesión, enfermedades previas, edad, etc

Triage para Evacuación

Primer paso

Condiciones fisiológicas (Parámetros vitales)

- TAS menor de 90 mm de Hg
- FR mayor de 30 y menor de 10
- Escala de Coma de Glasgow menor de 13
- Escala de trauma revisada menor de 11
- Escala de trauma pediátrico menor 9

EVACUAR DE INMEDIATO

Triage para evacuación

Segundo paso.

Afectaciones anatómicas

- Fractura de Cráneo abierta
- Neumotórax a tensión.
- Hemotórax masivo.
- Shock sin respuesta o respuesta transitoria la terapéutica.
- Fractura de dos o más huesos largos

EVACUAR DE INMEDIATO

Triage para evacuación

Tercer paso

Mecanismo de lesión

- Caída de altura de más de veinte pies
- Expulsado de un vehículo
- Muerte de un ocupante del mismo vehículo
- Peatón atropellado
- Accidente con ciclos

EVACUAR DE INMEDIATO

Triage para evacuación

Cuarto Paso

Condiciones Preexistentes

- Embarazo en el segundo y tercer trimestres
- Cardiopatía isquémica
- Diabetes Mellitus
- Edad > 55 y < 5 años

EVACUAR DE INMEDIATO

MUCHAS GRACIAS