

TRIAGE

- ✦ Es un proceso o procedimiento dinámico destinado a la clasificación de víctimas en Incidentes con Múltiples Víctimas. Garantiza el mayor cuidado para el mayor número de víctimas y la máxima utilización de personal sanitario, equipo e instalaciones, especialmente en un incidente con víctimas en masa.
- ✦
- ✦ **OBJETIVOS y METAS:**
- ✦ Emplear el uso más eficiente de los recursos disponibles.
- ✦ Devolver el personal al servicio tan pronto como sea posible.
- ✦ Determinar prioridades de atención y asignar categorías según gravedad, probabilidad de supervivencia (pronóstico de sobrevida), tipo de lesión y necesidad de tratamiento.
- ✦ Clasificar antes de asistir. El que clasifica no asiste .
- ✦ No se asiste a nadie que no haya sido clasificado.
- ✦ No se reanima en escena.
- ✦ No olvidar a los fallecidos.

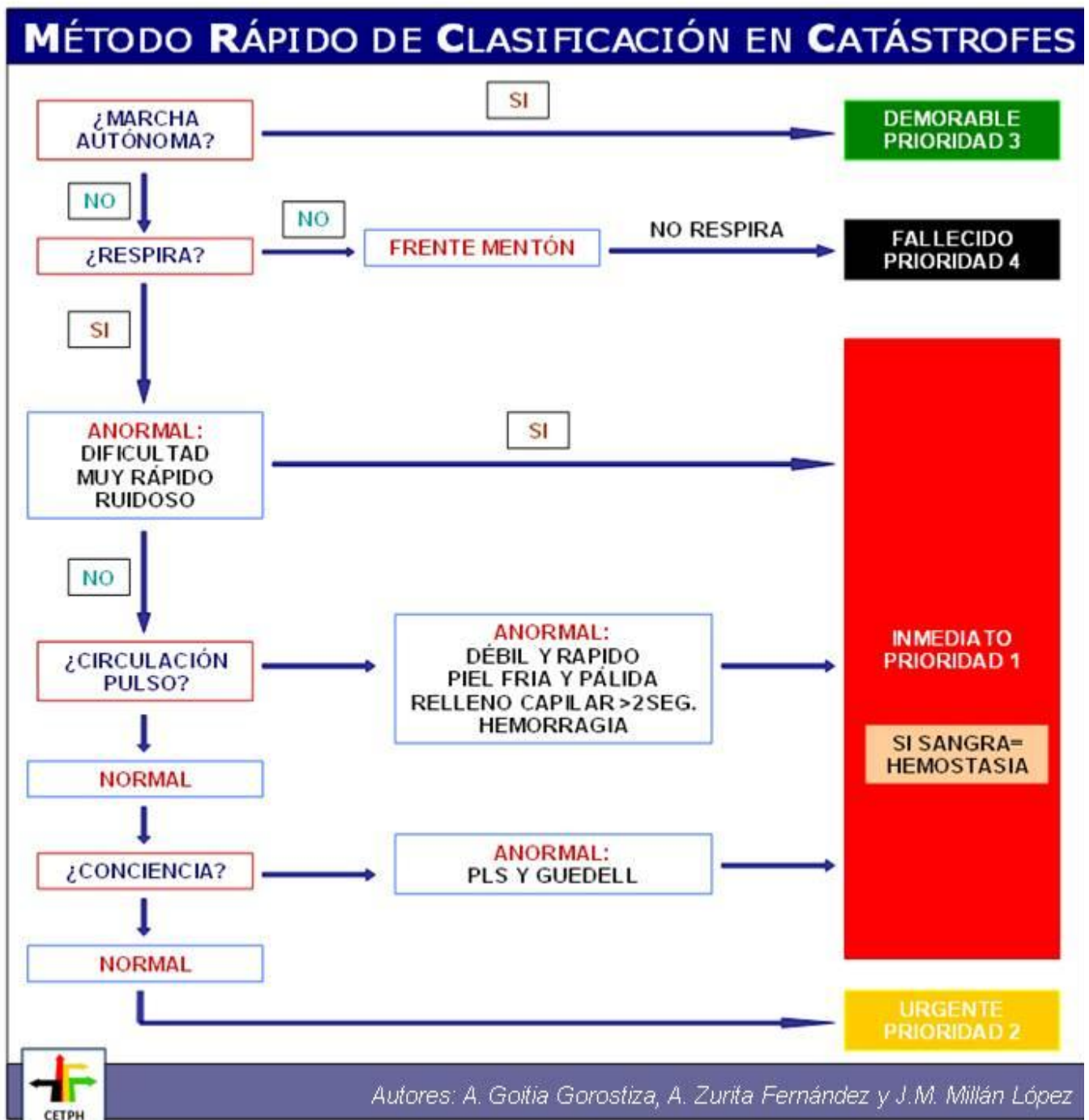
CATEGORIAS

- ✦ **ROJOS:** Atención inmediata, emergencia, son prioridad 1 y transporte inmediato (intervención rápida).
- ✦ **AMARILLOS:** Atención diferida, urgente, son prioridad 2, pueden permanecer hasta 45´ en la escena.
- ✦ **VERDES:** Atención tardía, mínima, no urgente, son “walking wounded”, son prioridad 3, pueden permanecer hasta 2 horas en la escena.
- ✦ **NEGROS:** Expectantes, moribundos o con lesiones tan severas que carecen de posibilidades de sobrevivir hasta con manejo óptimo, son considerados fallecidos, con prioridad grado 4 en orden de evacuación.

METODOS DE CLASIFICACION DE VICTIMAS

No existe un estándar de oro aceptado contra el cual las diferentes herramientas de triage se pueden medir. Los más comúnmente utilizados incluyen: MRCC, SHORT, SIEVE, START y CAREFLIGHT.

Método Rápido de Clasificación en Catástrofes (MRCC), valora secuencialmente la Marcha, la Respiración, la Circulación y la Conciencia.



El **SHORT** (Método simplificado, adecuado para personal no sanitario, reduce el tiempo de triage):

- S: SALE CAMINANDO
- „ H: HABLA SIN DIFICULTAD
- „ O: OBEDECE ORDENES
- „ R: RESPIRA
- „ T: TAPONAR HEMORRAGIAS

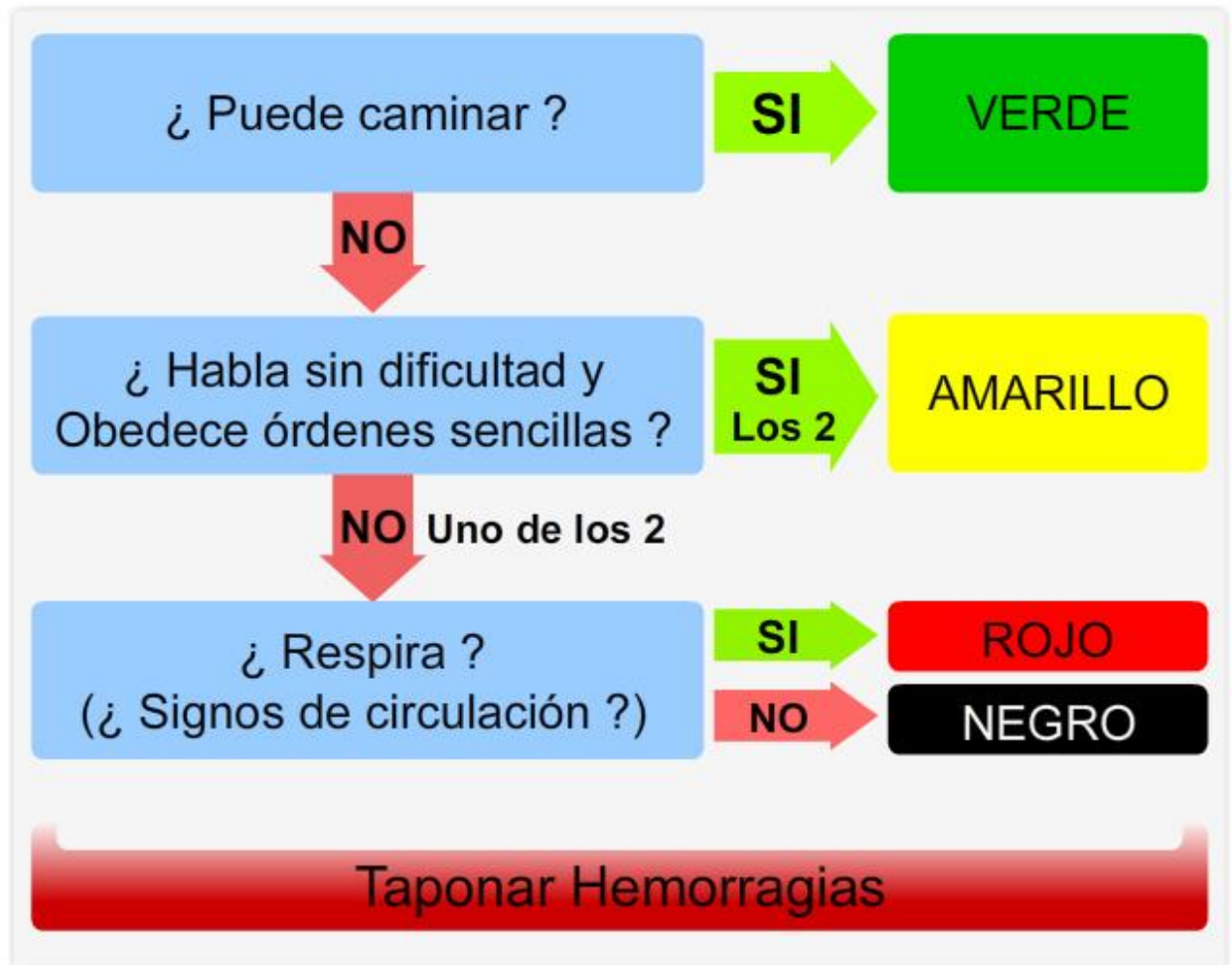
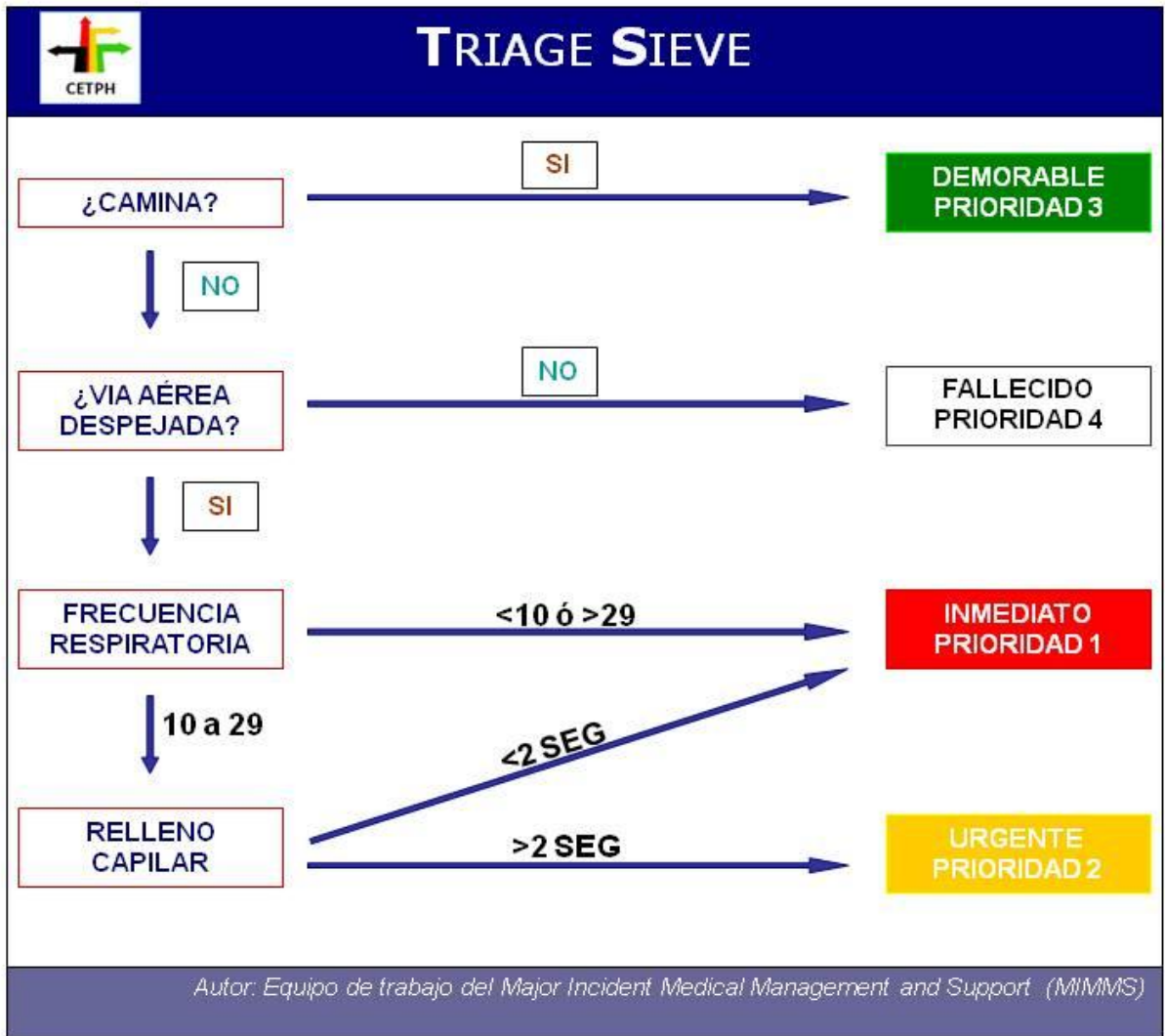
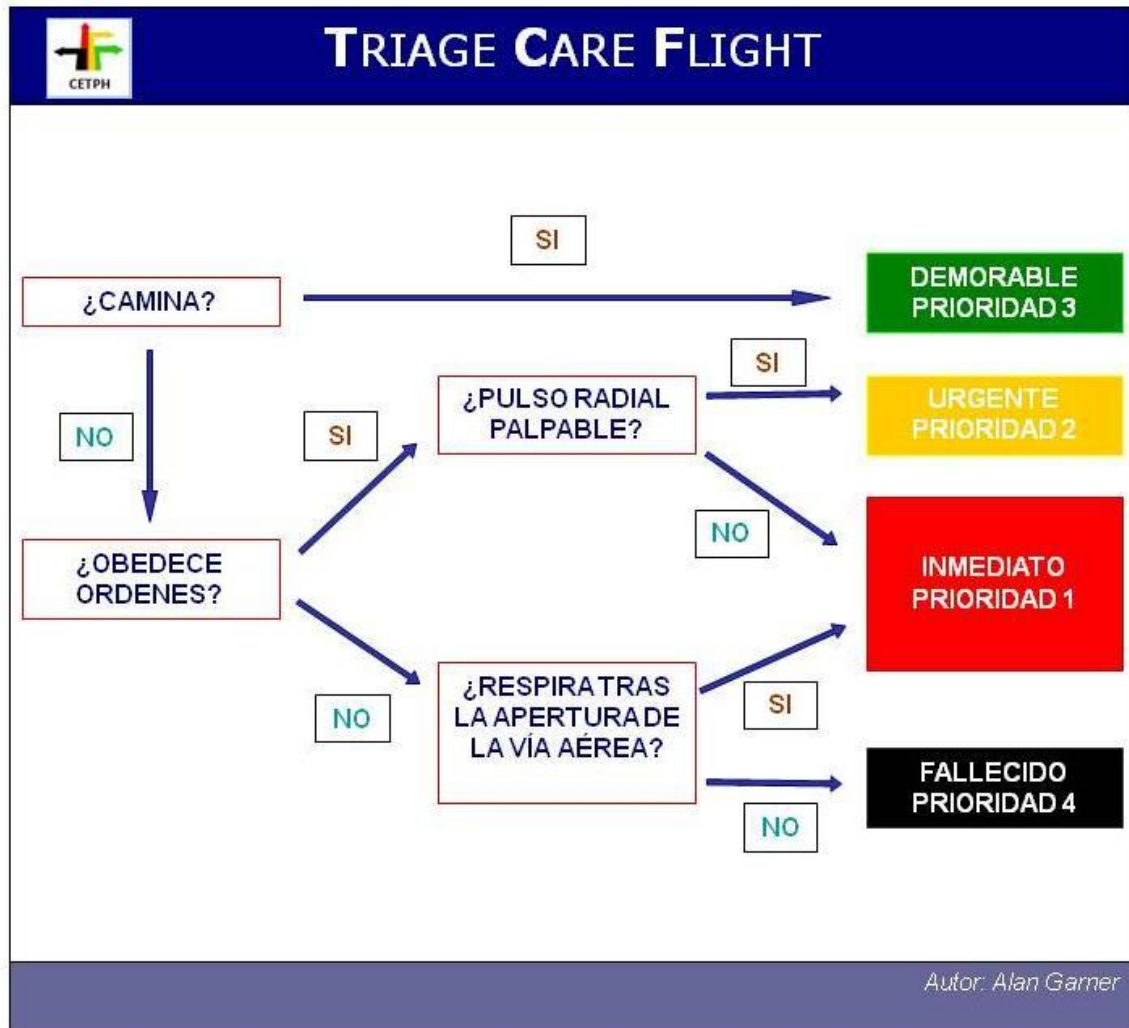


Figura 1. Método SHORT. Servicio de Emergencias de Osakidetza © M.N. Pélaez Corres

SIEVE



EL CARE FLIGHT, evalúa la capacidad de obedecer las órdenes, la presencia de respiración, y la palpación del pulso radial. No hay una evaluación de la frecuencia respiratoria y el nivel de conciencia se evalúa en primer lugar. Toma unos 15 segundos.



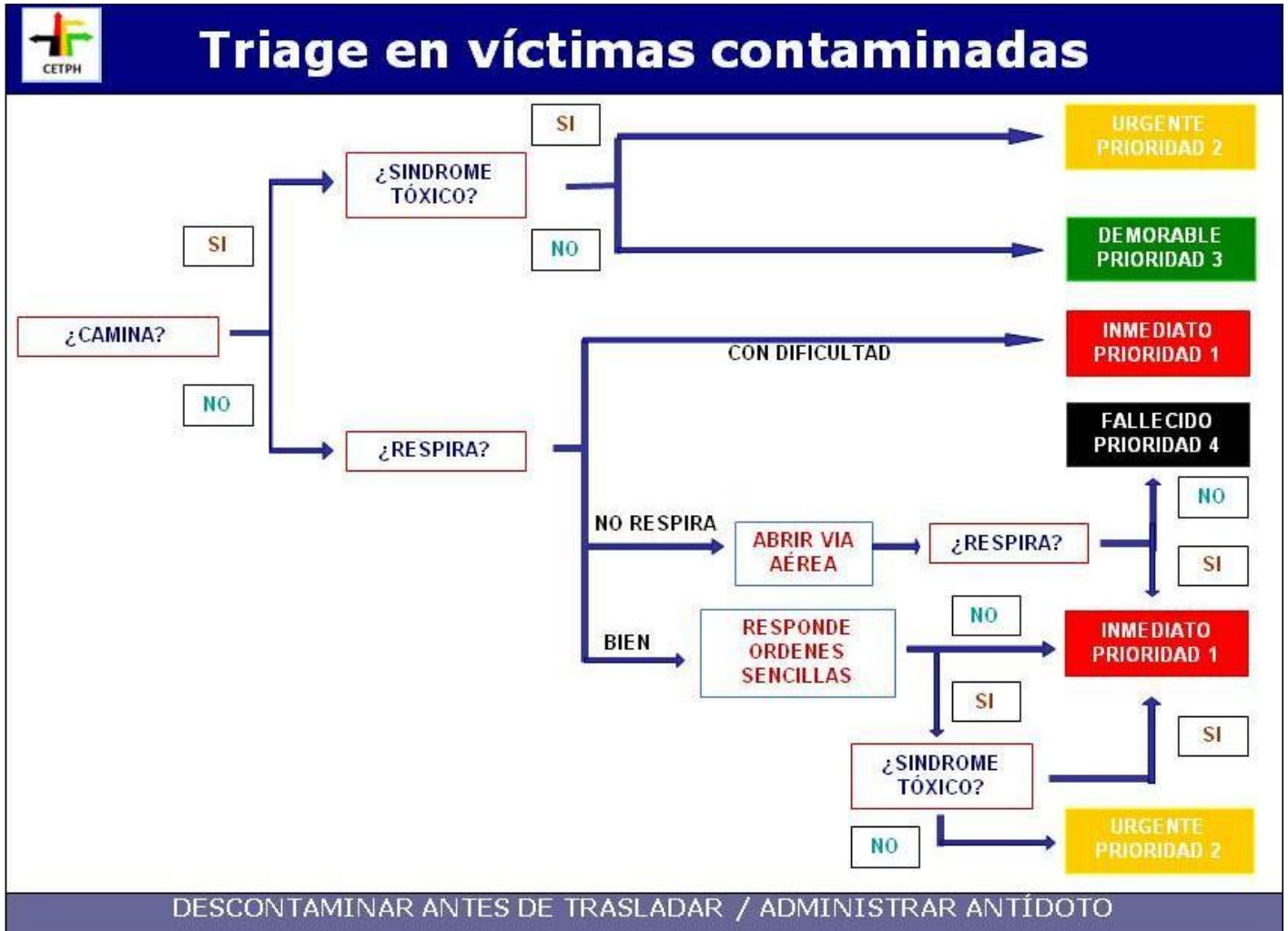
START (Simple Triage and Rapid Treatment)

- El método se fija en cuatro parámetros, en relación al estado de la víctima:
 - **¿Deambula?**
 - **Respiración (permeabilidad de la vía aérea y frecuencia respiratoria)**
 - **Perfusión (relleno capilar)**
 - **Estado Mental (habilidad de seguir órdenes)**
- Solo se permiten 2 procedimientos durante el triage: **apertura de la vía aérea y cohibir las hemorragias (gestos que salvan vidas)** mediante el empleo de cánulas orofaríngeas o de Mayo y vendajes o con tracción mandibular y compresión por otros intervinientes distintos del encargado de triage. Tiempo Utilizado: 12-15 segundos, por víctima, no >60 seg.

START (Simple Triage And Rapid Treatment)



VICTIMAS CONTAMINADAS MANEJO

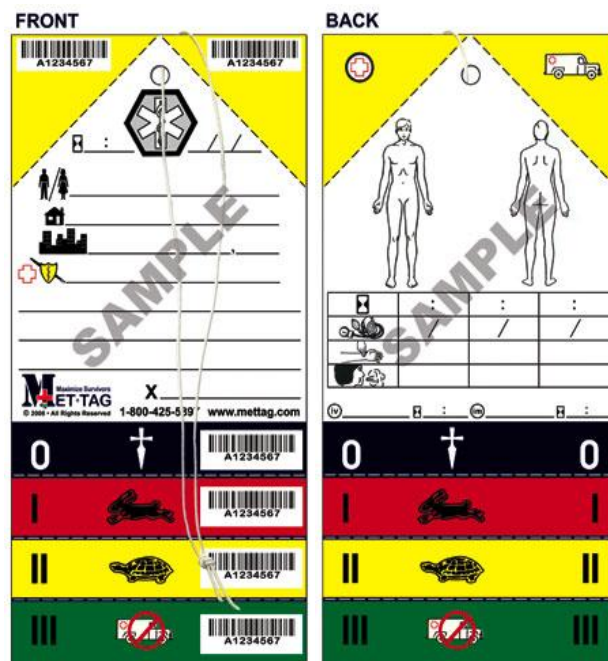






- La mayor meta de la Medicina de Combate es devolver el mayor número posible de soldados al campo de batalla y preservar la vida y las extremidades de aquellos que no puedan ser devueltos.
- Las realidades del combate dictan que en el campo de batalla donde se ejecuta el Triage este debe llevarse a cabo en un entorno limitado en recursos para el tratamiento y el transporte.

NATO Card (METTAG: Medical Emergency Triage Tag)



- Proporciona durante la evacuación de una víctima la información esencial acerca de la lesión o enfermedad y el tratamiento administrado.
- Es el registro médico único o inicial para las víctimas.

- Cada etiqueta de clasificación se codifica con una única secuencia de siete caracteres, número de serie utilizado para la identificación y el seguimiento de la víctima. El número de serie está situado en la parte superior derecha y la izquierda en diagonal.
- La tarjeta permanece con el paciente en todo momento.
- La esquina de color amarillo con la imagen de ambulancia y un número de serie se queda con el vehículo que realiza la evacuación.

ETAPAS DEL TRIAGE

Ante un IVM (Incidente con Múltiple Víctimas), se llevará a cabo una clasificación inicial en la escena, en la zona de impacto, luego se reclasificarán a las víctimas en una zona segura, aquí es donde se inicia los distintos procedimientos de estabilización y se las acondiciona para su transporte, sobre la base de su prioridad, a sus lesiones, a los medios de evacuación disponibles y a la unidad hospitalaria receptora.

Fuente: Mayor Médico Daniel LOVITO Especialista Medicina de Emergencias.