

TRIAGE START

Pilar S. González Acevedo
Instructora

OBJETIVOS:

Al finalizar la lección el participante será capaz de:

1. Definir Triage y START
2. Explicar el significado del código de colores.
3. Llevar a cabo el triage en una situación simulada de accidente.

TRIAGE START



Fue desarrollado para el uso en incidentes multivíctimas. Este permite una rápida identificación de aquellas víctimas que están en gran riesgo de una muerte temprana y poderles suministrar las técnicas de estabilización del soporte vital básico.

Pilar S. González Acevedo



MÉTODO DEL TRIAGE START

Método que tiene por objetivo clasificar con rapidez a los heridos del beneficio que presumiblemente podrán obtener de la atención médica y no sólo de acuerdo con la gravedad de sus lesiones.

Pilar S. González Acevedo

START

Método para hacer un triage



Traduce: Simple triage y rápido tratamiento

**Cada disciplina establece su Triage
(Médicos, hospitales, Enfermeros y APHs)**

<http://www.youtube.com/watch?v=ZiQgBwTfQhw>

Pilar S. González Acevedo

CODIGO DE COLORES:

COLOR ROJO (PRIMERA PRIORIDAD)

Son pacientes que presentan síntomas y signos que muestran un estado crítico, pero salvables. Ej. Sangrado abundante, Res. + de 30 x minuto, paro cardiaco presenciado.

COLOR AMARILLO (SEGUNDA PRIORIDAD)

Son pacientes que presentan síntomas y signos que nos permiten diferir (atender su atención) Ej. Fractura con limitación .

COLOR VERDE (TERCERA PRIORIDAD)

Son pacientes que puedan desplazarse por sus propios medios o apoyados en otros y que presentan lesiones leves o signos y síntomas que no requieren atención inmediata. Ej. Lipotimia, esguince de tobillo, crisis emocional.

COLOR NEGRO (SIN PRIORIDAD-MUERTO)

Significa muerte clínica. Cadáveres. Puede ser un critico no recuperable Ej. Cerebro dividido.





Importante: Dado que el rescatista tarda sólo unos 15 a 60 segundos con cada víctima, es posible proteger un mayor número de víctimas de aquellas condiciones que amenacen su vida.

Simultáneamente, se deben identificar aquellos que necesitan más tiempo en el cuidado inmediato para que sean atendidos por los siguientes rescatistas.

El método START



- Usa cintas de colores
- Emplea 3 criterios para clasificar a las víctimas:
 - a. Frecuencia respiratoria
 - b. Grado de perfusión
 - c. Nivel de respuesta

MÉTODO DEL TRIAGE START



Paciente Ambulatorio

LESIONES LEVES
VERDE

RESPIRA ?

NO

SI

Respira Después de
abrir la vía aérea?

NO

SI

MUERTO
NEGRO

INMEDIATO
ROJO

Menos de 30 RPM

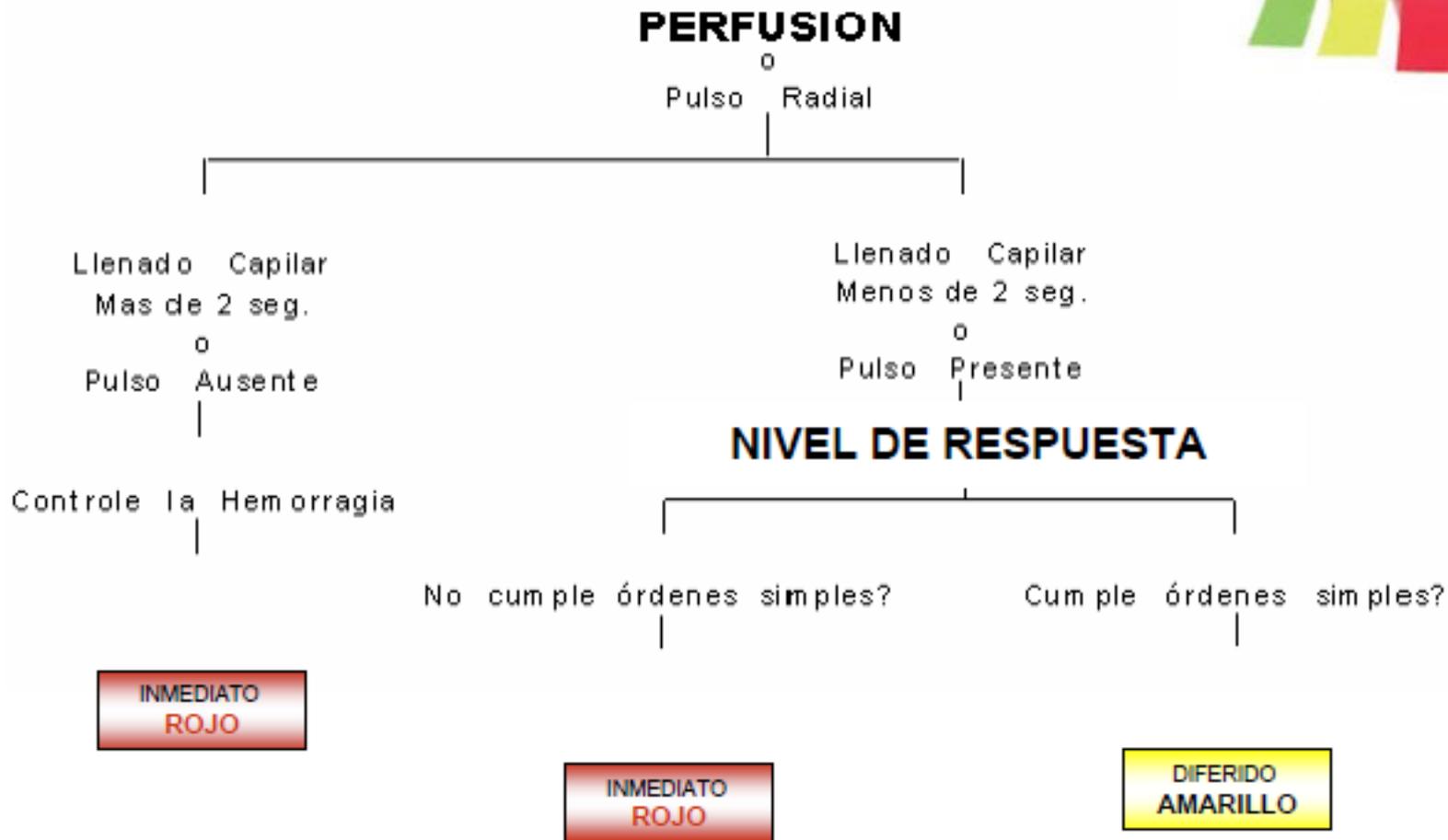
Menos de 10 rpm
Mas de 30 RPM

PERFUSION

INMEDIATO
ROJO

Pilar S. González Acevedo

MÉTODO DEL TRIAGE START



Pilar S. González Acevedo

Paso 1: Llamada de víctimas



- 1. El rescatador ingresa al área del incidente.***
- 2. Identifica y dirige. (es apropiado usar megáfono)***
- 3. Llamado a las víctimas que pueden caminar a un área de concentración previamente escogida.***

(Esto permite identificar aquellas víctimas que tienen una función respiratoria, circulatoria y estado mental lo suficientemente adecuado como para caminar).

La mayoría de estas víctimas serán etiquetadas como verde, sin embargo, no es el momento de etiquetarlas, sino que se clasificarán posteriormente en forma individual.

Paso 2: Respiración



1. Valore ventilación de la víctima. ¿Es normal, rápida o está ausente?.

2. Ventilación Ausente ?, abra la VA para determinar si inicia la respiración espontánea. Si es necesario use algún objeto para facilitar se mantenga abierta la VA

3. FR ausente, etiquételo como negro. No ejecute la RCP.

4. FR. (+) 30 x min. o (-) a 10 x min. ROJO

5. FR normal (-)30 X min.) vaya al siguiente paso.

La evaluación se inicia en el lugar donde se encuentran tendidas las primeras víctimas no ambulatorias.

Paso 3: Perfusión



- 1. *Valore llenado capilar o pulso radial. Si el llenado capilar es superior a 2 segundos o si el pulso radial está ausente, etiquételo como rojo.***
- 2. *Si el llenado capilar es inferior a 2 segundos o si el pulso radial está presente, vaya al siguiente paso.***

Cualquier sangrado que amenace la vida debe ser controlado es este momento y si fuera posible, eleve las piernas de la víctima para prevenir el shock.

Paso 4: Nivel de Respuesta



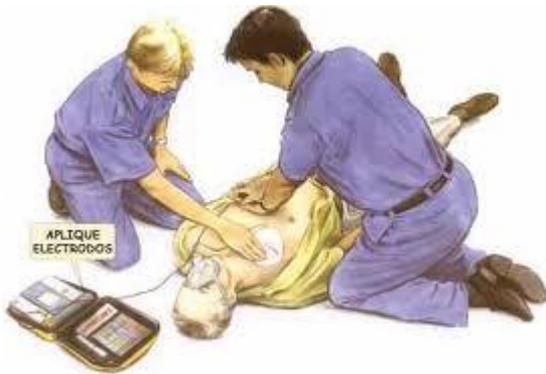
1. Valore el estado mental. Si la víctima no ha demostrado que puede seguir órdenes simples, solicítele que ejecute tareas simples.

2. Si no puede ejecutarlas etiquételo como rojo.

3. Si la víctima puede seguir sus órdenes, etiquételo como amarillo o verde dependiendo de su condición.

Las lesiones de la víctimas determinarán la prioridad de amarillo o verde; ejemplo, las fracturas múltiples requerirán un alto nivel de tratamiento que las laceraciones superficiales).

- **Mejores Recursos / Atención + detallada /Mejor Tratamiento**



MEDEVAC: Evacuación medica de las victimas, según complejidad, a Hospitales Nivel I,II III, de la ciudad



Cruz Roja



C. Policía



C. Marly



H. S. Ignacio



Militar Central



H. S. José

CASO CLINICO

Evento multivictimias ubicado en la calle 72 con Caracas, edificio de 9 pisos de construcción con ocupación de 107 personas todos entre 19 y 40 años donde se presentó una explosión por artefacto explosivo, al momento del siniestro los medios de comunicación reportan 3 pacientes con lesión de miembros superiores sin exposición, 5 pacientes con fractura de fémur con hemorragia, 2 mujeres de 23 años y 19 con paro cardio respiratorio presenciado, la mujer de 19 años se encuentra en el 7^o mes de embarazo y tenemos 18 pacientes con quemaduras de III grado, quemaduras localizadas en cara y cuello.

Usted debe: 1. Realizar Triage Start 2. determinar traslado a: Hospital Militar Central ó Clínica Marly ó Clínica de la Policía ó SAMU Cruz Roja; considerando complejidad y nivel de atención del Hospital.

Resuelva este caso y envíelo al e mail: gonzalezacevedo.pilar@gmail.com antes del martes 16 de Julio de 2013.

(Todos los derechos reservados)