La clasificación de pacientes se hará en base al criterio médico de urgencia y en la posibilidad de sobrevivir y no solamente en el criterio de sobrevivencia.

El equipo clasificador de pacientes está integrado por:

Un médico
Una enfermera profesional.
Dos auxiliares de enfermería.
Camilleros suficientes.

Se pueden integrar en algún momento dos o tres equipos de clasificación, dependiendo del número de pacientes.

Los pacientes clasificados llevarán una tarjeta en la muñeca izquierda, pero si este lado está lesionado entonces se le colocará en la muñeca derecha y si hubiera lesión a este nivel entonces a cualquier altura de las extremidades superiores.

SIGNIFICADO DE LOS COLORES DE LA TARJETA

Color Rojo:
Pacientes con primera prioridad de tratamiento, necesita atención inmediata, por su estado crítico, cuya supervivencia depende de su estabilización.
Riesgo alto de muerte si no reciben tratamiento inmediato

Color Amarillo:
Pacientes con prioridad secundaria de tratamiento lesiones sin tanta gravedad, sin gran peligro de complicaciones inmediata.

Color Verde:
Pacientes con tercera prioridad de tratamiento. Presentan lesiones menores. Sin peligro de complicación inmediata.

Color Negro:
Pacientes muertos.

NOTA: Los hospitales del sistema nacional de salud adjudicarán la tarjeta del color que considere más conveniente de acuerdo a sus normas y procedimientos internos para la identificación de los pacientes.

BASES CLINICAS PARA CLASIFICAR A UN PACIENTE

Color Rojo:

- Paro cardíaco presenciado.
- Hemorragia considerable (más de un litro en un adulto)
- Perforación torácica o herida penetrante de abdomen.
- Lesiones triturantes de extremidades.
- Fracturas expuestas grado III de huesos largos.
- Amputaciones a nivel de huesos largos.
- Algunas fracturas graves por ejemplo: pelvis, tórax, columna vertebral.
- Fracturas, luxación sin pulso distal.
- Quemaduras con daño a vías respiratorias.
- Estado de choque de cualquier origen.

Color Amarillo:

- Quemaduras grado II del 30% de superficie corporal.
- Quemaduras grado III del 10% de superficie corporal.
- Quemaduras complicadas con fractura.
- Quemaduras grado III de manos, pies o cara sin problemas de vías respiratorias.
- Pérdida moderada de sangre (500 a 100cc en un adulto)
- Paciente con trauma cráneo encefálico con salida de liquido cefalorraquídeo por oído y/o nariz.
- Vómito en proyectil.
- Pulso menor de 60 por minuto.
- Pupilas anisocóricas.
- Cambios en la frecuencia respiratoria.
- Desorientación.
- Respuesta motora débil, reacción débil al estímulo sensitivo.
- Cionósis y/o palidez distal, llenado capilar lento, dolor intenso en extremidades inmovilizadas con aparatos de yeso.

Color Verde:

- Fracturas menores (dedos, dientes, nariz sin epistaxis)
- Abrasiones, contusiones.
- Quemaduras leves.
- Grado I de 20% manos, pies, cara.
- Grado II de 15% de superficie corporal.
- Grado III de 2% de superficie corporal.

Color Negro:

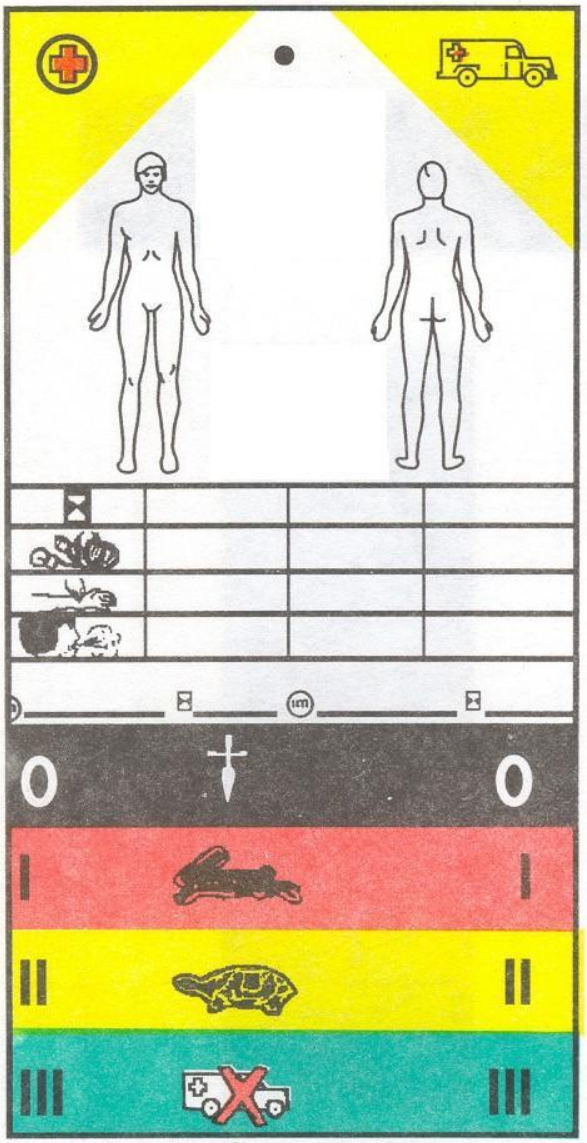
- Quemaduras grado III de más de 50% de superficie corporal.
- Este cuadro asociado a fracturas mayores, trauma cráneo encefálico grado IV, lesiones torácicas.
- Inconsciente con exposición de masa encefálica.
- Paciente senil con grandes lesiones que hagan poco posibles las maniobras de reanimación.
- Y/o muerte real.

MODELO DE TARJETA DE TRIAGE

(Introducir lazo de 30" en el ojal y colocar al cuello del paciente).

MODELO DE TARJETA DE TRIAGE

(Introducir lazo de 30" en el ojal y colocar al cuello del paciente).



HOJA DE TRATAMIENTO PARA PACIENTES AFECTADOS EN DESASTRES

NOMBE: _____

PROCEDENCIA: _____

DIRECCION DE LA PERSONA QUE LO LLEVÓ AL SERVICIO DE SALUD:

_____

FECHA: _____ **HORA:** _____

CLASIFICACION Y DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES:

Evolucion de diagnósticos:

1 Tratamiento inmediato servicio de emergencia:

_____

2 Unidad tratamiento médico intensivo:

_____

3 Sala de Operaciones:

_____

4 Tratamiento de consulta externa:

_____

5 Otros (morgue, servicios internos):

_____

MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS

Nombre, dosis y vía de administración	Hora	Nombre del médico

Otros tratamientos:

Nombre Médico: _____

Nombre Enfermera: _____

HOJA DE EVALUACION RAPIDA DE VICTIMAS EN TRIAGE

N.	Color (Triage)	Sexo	Edad Aprox.	Diagnóstico

HOJA DE INFORMACION SOBRE PACIENTES ATENDIDOS EN CASOS DE DESASTRES SECTOR SALUD GUATEMALA, CENTROAMERICA

Establecimiento o unidad medica que informa: _____

_____

Fecha: _____

Nombre y cargo de la persona que informa:

_____

_____

CUADRO DE INFORMACION

No	Nombre	Sexo		Edad	Procedencia	Diagnostico	Hospitalizados		Observaciones
		F	M				si	no	

Número de muertos: _____

NOTA: Esta información debe ser enviada 8 días después del desastre a la Unidad de Gestión de Riesgo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con copia a su institución.

TERMINOS Y CONCEPTOS UTILIZADOS

A

ACCIDENTE INDUSTRIAL / TECNOLÓGICO: liberación accidental ocurrida durante la producción, transporte y manejo de sustancias químicas peligrosas.

AFECTADO: víctima del desastre que requiere apoyo limitado para recuperarse de los daños producidos por el desastre, por un menor grado de necesidades básicas insatisfechas a causa de éste, con respecto al damnificado.

ALARMA: avisos o señales por los cuales se informa para que sigan instrucciones específicas de emergencia debido a la presencia real o inminente de una amenaza.

ALBERGUE DE PASO: sitio seguro para refugiarse del desastre, inmediatamente después del impacto, utilizado mientras se realiza el registro, verificación y acreditación de las familias damnificadas, y la preparación del alojamiento temporal.

ALERTA: período anterior a la ocurrencia de un desastre, declarado con el fin de tomar precauciones específicas, debido a la probable y cercana ocurrencia un desastre.

ALOJAMIENTO TEMPORAL: como un albergue previo a las viviendas definitivas, o simplemente en refugio mientras las viviendas afectadas pueden habilitarse de nuevo. Cabe anotar que cuanto antes comience el proceso de reconstrucción, tanto menores serán los costos sociales y económicos del desastre.

AMBÚ ®: marca registrada de algunos elementos para procedimientos y entrenamiento en reanimación. Habitualmente utilizado por el personal de salud para designar al sistema de bolsa autoinflable, válvula unidireccional y mascara (o tubo endotraqueal) utilizado para ventilar a un paciente durante la reanimación.

AMENAZA: Probabilidad de ocurrencia de un desastre de ciertas características en un sitio determinado y durante un tiempo específico de exposición.

ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS: todas las acciones realizadas a una persona con patología de urgencia y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales, realizar un diagnóstico de impresión y definirle el destino inmediato, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realizará la atención definitiva.

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH): comprende todas las acciones de rescate, salvamento y atención médica que se le brindan a un paciente urgente en el sitio de la emergencia y durante su transporte hacia el centro asistencial de recepción o cuando es remitido de un centro asistencial a otro.

B

BÚSQUEDA: consiste en la aplicación de técnicas de rastreo, localización, ubicación, detección de las víctimas de un desastre o accidente, utilizando para ello herramientas especiales de detección visual, térmica, sonora, electrónica, animal (perros de rescate) y, especialmente, recurso humano.

C

CALAMIDAD PÚBLICA: situación en la cual se presenta daño o alteración de las condiciones normales de vida en un área geográfica determinada, causada por fenómenos naturales y por efectos catastróficos de la acción del hombre en forma accidental, que no requiera en su fase de recuperación de acciones de reconstrucción, bastando con las de rehabilitación para recuperar la normalidad.

CARESTÍA O MALA COSECHA: reducción anormal de la cosecha, cuyo rendimiento es insuficiente para cubrir las necesidades económicas y nutritivas de la comunidad. Esta clase de desastre es siempre la consecuencia de otro diferente, y por consiguiente ha de registrarse bajo la causa principal.

CICLÓN: en esta denominación se incluyen los HURACANES y los tifones. Sistema cerrado de circulación a gran escala, dentro de la atmósfera, con presión barométrica baja y fuertes vientos que rotan en dirección contraria a las manecillas del reloj en el hemisferio Norte, y en dirección de las manecillas del reloj en el hemisferio Sur. En el Océano Indico y en el Pacífico del sur se les denomina así (ver huracán y tifón).

CINÓFILO: equipo hombre-perro, más específicamente es aplicado a lo perros de búsqueda.

CISS: Comité Interinstitucional del Sector Salud.

CLOROFLUOROCARBONOS (CFC): grupo de componentes químicos usados en la industria y el hogar, de los cuales se sabe que el uso excesivo y universal es una de las causas del agotamiento del ozono y de daños en el medio ambiente.

COE: Comité Operativo de Emergencia.