

LA EMERGENCIA MEDICA DEL SIUM EN ATENCION MASIVA



DR. ALVARO SOSA ACOSTA

J^r Cátedra Urg. y Medicina Critica ENSAP

Director SIUM-CUBA



MISION DE LA EMERGENCIA EN SITUACIONES DE DESASTRES SÚBITOS

El SUBSISTEMA DE URGENCIA a través de la Emergencia Médica en Ambulancias, constituye la vanguardia de la urgencia médica del Sistema de Salud Pública.

En situación de desastres naturales o provocados por el hombre , es el brazo médico Intersectorial subordinado a la Defensa Civil.

NIVELES DE DESASTRE

LA GRAN CATASTROFE: ILIMITADO

LA GRAN EMERGENCIA: LIMITADO

EMERGENCIA MEDICA EN ATENCION MASIVA

“ PRINCIPIOS DE EMERGENCIA ”

Regla de las T:

- Triage (Clasificar PRIORIDADES)
- Tratar (Hasta donde?)
- Transportar (Para donde?)
 - Ni *Recoger y Correr*
 - Ni *Quedarse y Jugar*
- Clasificar gravedad para TRATAR PRIORIDADES
- TRATAR solo LO NECESARIO para transportar
 - Clasificar para EVACUAR PRIORIDADES

¡ PARA CUMPLIRSE DEBE ESTAR:

DEFINIDA-ENSEÑADA-PRACTICADA Y PLANIFICADA !



ESTRUCTURA DE LOS PLANES

- Partes Generales
- Proceso de Intervención.
- Técnicas de Planificación

NIVEL DE LOS PLANES (CENTROS COORDINADORES DEL SIUM)

- Municipal
- Provincial (si limitación municipal)
- Nacional (si limitación Provincial)

! ESCAPE DE AMONIACO
Fábrica de Cerveza
La Polar !



DC

BOMBEROS



PBX



PATRULLA

**CENTRO COORDINADOR
DE EMERGENCIA PROVINCIAL.**

Teléfonos: 55 11 85
55 21 85



**CENTRO COORDINADOR
DE EMERGENCIA NACIONAL**

Teléfonos: 8782609
8782528



ZONA DEL DESASTRE



EMERGENCIA MEDICA EN ATENCION MASIVA

“ PRINCIPIOS DE EMERGENCIA ”

Regla de las T:

- *Triage* (Clasificar PRIORIDADES)
- *Tratar* (Hasta donde?)
- *Transportar* (Para donde?)
 - *Ni Recoger y Correr*
 - *Ni Quedarse y Jugar*
- Clasificar gravedad para TRATAR PRIORIDADES
- TRATAR solo LO NECESARIO para transportar
 - Clasificar para EVACUAR PRIORIDADES

¡ PARA CUMPLIRSE DEBE ESTAR:

DEFINIDA-ENSEÑADA-PRACTICADA Y PLANIFICADA !

A DONDÉ Y CÓMO TRANSPORTAR

“ PRINCIPIOS DE EMERGENCIA”

Al Hospital “Adecuado”

Con el Transporte “Adecuado”

Con el Tratamiento “Adecuado”

Lo adecuado en Emergencia Medica pura
o lo mas posible a lo adecuado en Desastre
¡ Debe estar definido y planificado !

Es necesario un plan adecuado:

Enseñado-Conocido-Practicado

PROTECCION DE LA EMERGENCIA EN ACCIDENTES Y DESASTRES

- ◆ No provocar nuevos desastres
- ◆ No entrar sin protección al riesgo
 - ◆ Control del área del desastre
 - ◆ Señalización del área del desastre
- ◆ Definir la organización y despliegue en el escenario
 - ◆ Activar el sistema de aviso

¿ COMO GARANTIZAR QUE SE CUMPLA ?

¿¿¿¿ UN PLAN ADECUADO ?????

- ✦ Adecuado al Lugar.
- ✦ Adecuado al Terreno
- ✦ Adecuado al Desastre
- ✦ Adecuado a los Recursos que cuenta
 - ✦ Adecuado a las Reservas (STOCK)
 - ✦ Adecuado a los Recursos de Apoyo

¿ QUIEN ES EL COMANDANTE DEL ESCENARIO ?

- ◆ El Primero que llega
- ◆ Sucesivamente entrega el mando al que llegue según los niveles de mando y planes

CULTURA A CREAR: enseñando-practicando y
Planificando las acciones para este objetivo

¿ COMO ENFRENTAR UN ACCIDENTE O DESASTRE?

“ COMANDANTE DEL ESCENARIO ”

1. No asustarse.
2. Controlar a los asustados
3. Utilizar los testigos no asustados
4. Identificar los testigos con habilidades
5. Identificar el problema y los riesgos
6. Organizar la atención y activar el sistema
7. Actuación médica.

FASES DE LA EMERGENCIA MEDICA EN EL DESASTRE

PREPARATORIA I Estudio -Conocimiento -Planificación

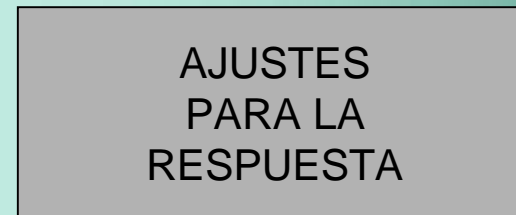
PREPARATORIA II Ejecución de la Preparación

RESPUESTA:

Informativa →

Alerta →

Alarma →



Emergencia --- Respuesta rápida

RESPUESTA MEDICA INTEGRAL AL DESASTRE

- ✓ **Primer auxilio: Sanitario (apoyo vital Básico)**
Medico- enfermero (B o AVA)
Emergencia Médica (AVA)

- ✓ **Intervenciones con lo planificado y disponible**

ESLABONES DE LA EMERGENCIA MEDICA

(Cadena de SUPERVIVENCIA)

- **COMANDANTE DEL ESCENARIO: TRIAGE**
- **PUESTO MEDICO DE AVANZADA: T-T-T**
- **AMBULANCIA: TRATAR Y SOSTENER TRANSPORTANDO**
- **HOSPITALES RECEPTORES: TRIAGE Y RECEPCION
REPARACION-INGRESO**

PLANIFICAR LA CADENA

NO ESLABONES SUELTOS!!!

¿ COMO CONSERVAR STOCKS OPERATIVOS ?

****EN UNIDADES: " Por medios "

- TUBOS-TROCARES-GUANTES-FARMACOS
- PAQUETES DE PAQUETES (EJ: TORUNDAS EN NYLON ESTERILES)
- ¿ PARA CUANTOS CASOS ? → NECESIDADES DEL LUGAR

****PARA EL ESCENARIO COMPLETOS PARA "X" LESIONADOS

¿ CUANTOS COMPLETOS ? → NECESIDADES DEL TERRITORIO

¡ SI NO ESTAN PREPARADOS, NO ESTAN LISTO A LA HORA *CERO* !

EN LO COTIDIANO ¿ QUIEN LOS ROTA Y ACTUALIZA ?

¡ PLANIFICARLO !

ESQUEMA GENERAL DE ORGANIZACIÓN EN EL ESCENARIO ANTE UN DESASTRE. Ejemplo: Químico.

ÁREA DE IMPACTO

ÁREA DE MANEJO DE VÍCTIMAS



DIRECCIÓN DEL VIENTO

PUESTO DE MANDO



PUESTO MÉDICO DE AVANZADA.

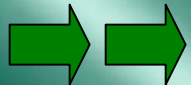
VÍA DE ACCESO



ÁREA PARA PERSONALIDADES, MÉDIOS DE DIFUSIÓN, FAMILIARES.



VÍA DE EVACUACIÓN.



ORGANIZACIÓN DE LAS ÁREAS DE IMPACTO Y MANEJO DE VÍCTIMAS.

ÁREA DE IMPACTO

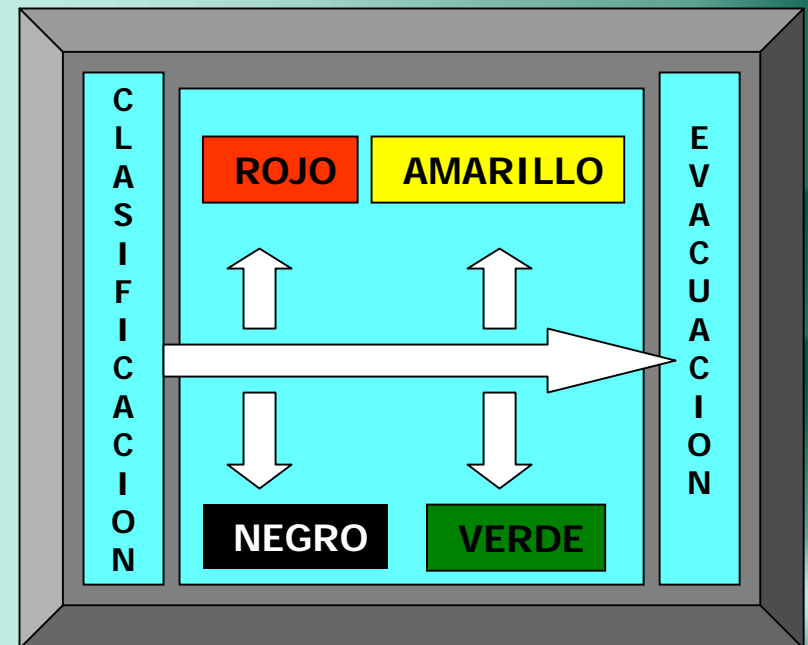
ÁREA DE MANEJO DE VÍCTIMAS



DIRECCIÓN DEL VIENTO



PUESTO MÉDICO AVANZADA



EL DESPLIEGUE FLEXIBLE

- ◆ SI HAY ESTUDIO PREVIO (UNIDAD O ESCENARIO)
 - ◆ SI HAY VALORACION DE POSIBLES DESASTRES
 - ◆ SI ESTA PLANIFICADO
 - ◆ SI ESTA ENSEÑADO
 - ◆ SI ESTA PRACTICADO
- ◆ Y EN ESCENARIO IMPROVISADOS: SI SABEMOS HACERLO

NO PODEMOS IMPROVISAR A LA HORA CERO

**PUESTO MEDICO DE AVANZADA
(EN EL BORDE DE LA SEGURIDAD)**



EVACUACION

(Triage de evacuación)

EMERGENCIAS

URGENCIAS

TRIAGE

Prioridad de riesgo de atención

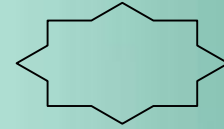


**Punto de
distribución**

Quemados



Intoxicaciones



Lesionados

Enfermos



Infectados



Clasificación

Negro

Verde

Amarillo

Rojo

TRIAGE Y TRATAMIENTOS

- ❖ PROTOCOLOS DEFINIDOS (COLEGIADOS)
- ❖ ENSEÑÁNDOLOS
- ❖ PROMOVIÉNDOLOS
- ❖ DEFINIENDO LAS VIAS DE GENERALIZACION
- ❖ PRACTICÁNDOLOS
- ❖ CONTROLÁNDOLOS
- ❖ EVALUÁNDOLOS (CONTROL DE CALIDAD)

PERSEGUIR LOS ERRORES DEL PROCESO-no a los hombres

¿ COMO TENER AMBULANCIAS ?

¿ CUANTAS TENGO ? ¿ CUANTAS AVA ?

¿ PERSONAL Y MEDIOS ESPECIALIZADOS ?

¿ COMPLETOS CON MATERIALES PARA SALIDAS A ESCENARIOS ?

¿ VEHICULOS CONVERTIDOS EN AMBULANCIAS? ¿ CUANTOS ? ¿ DE DONDE?



¡ LO QUE NO PLANIFICAS- NO LO TENDRÁS !

PLAN DE EMERGENCIA MEDICA AL DESASTRE

PLAN ADECUADO: nemotecnia "ADECUADO"

ANALISIS REAL DE DESPLIEGUE SEGÚN POSIBLE DESASTRE Y CONDICIONES DEL LUGAR, RECURSOS Y MATERIALES Y HUMANOS.

DESPLIEGUE FLEXIBLE TOTAL Y PARCIAL (NO RIGIDO) Y DEFINICION DE TAREAS POR FRENTES Y LUGARES.

EDUCACION CONSTANTE SOBRE MISIONES POR FRENTES EN EL DESPLIEGUE: "TARJETA DE FUNCIONES" "LAS FUNCIONES POR LUGAR TIENEN QUE SER PUBLICAS EN EL LUGAR"

CONTROL PERIODICO DE LAS FUNCIONES, DE LOS DESPLIEGUES, REALIZACIÓN DE PRACTICAS Y REVISION DE LOS STOCKS OPERATIVOS EN CADA LUGAR

UNIDAD DE ACCION Y MANDO UNICO

APOYO INTERNO O EXTERNO A LA UNIDAD EN CUESTION POR SISTEMAS DE AVISO PLANIFICADO AL SER LLAMADOS POR NECESIDAD

DEBEN COORDINAR LA LIBERACION DE CAMAS NECESARIAS Y LAS UNIDADES ESPECIALES NECESARIAS A TRANSFORMAR SEGÚN PLANES PREVISTOS

ORGANIZAR LA CAPACITACION PARA EL DESARROLLO DEL PLAN

“CONCLUSIONES”

SI FALTA RESPUESTA = DOBLE DESASTRE

LO QUE NO SE PLANIFICA NO SE PREPARA

LO QUE NO SE PREPARA NO SE TIENE

SI NO SE TIENE NO SE PUEDE DAR RESPUESTA

¡ES EL DESASTRE MULTIPLICADO!

RECOMENDACIONES



RESUMEN



Fabrica
Cervezas

GRACIAS POR SU ATENCIÓN



!PROXIMO URGRAV EN ABRIL 2006!

CUBA TE ESPERA