

Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Dr... Txema Vázquez Zaballos

H. Reina Sofía. Tudela

Figura. 2

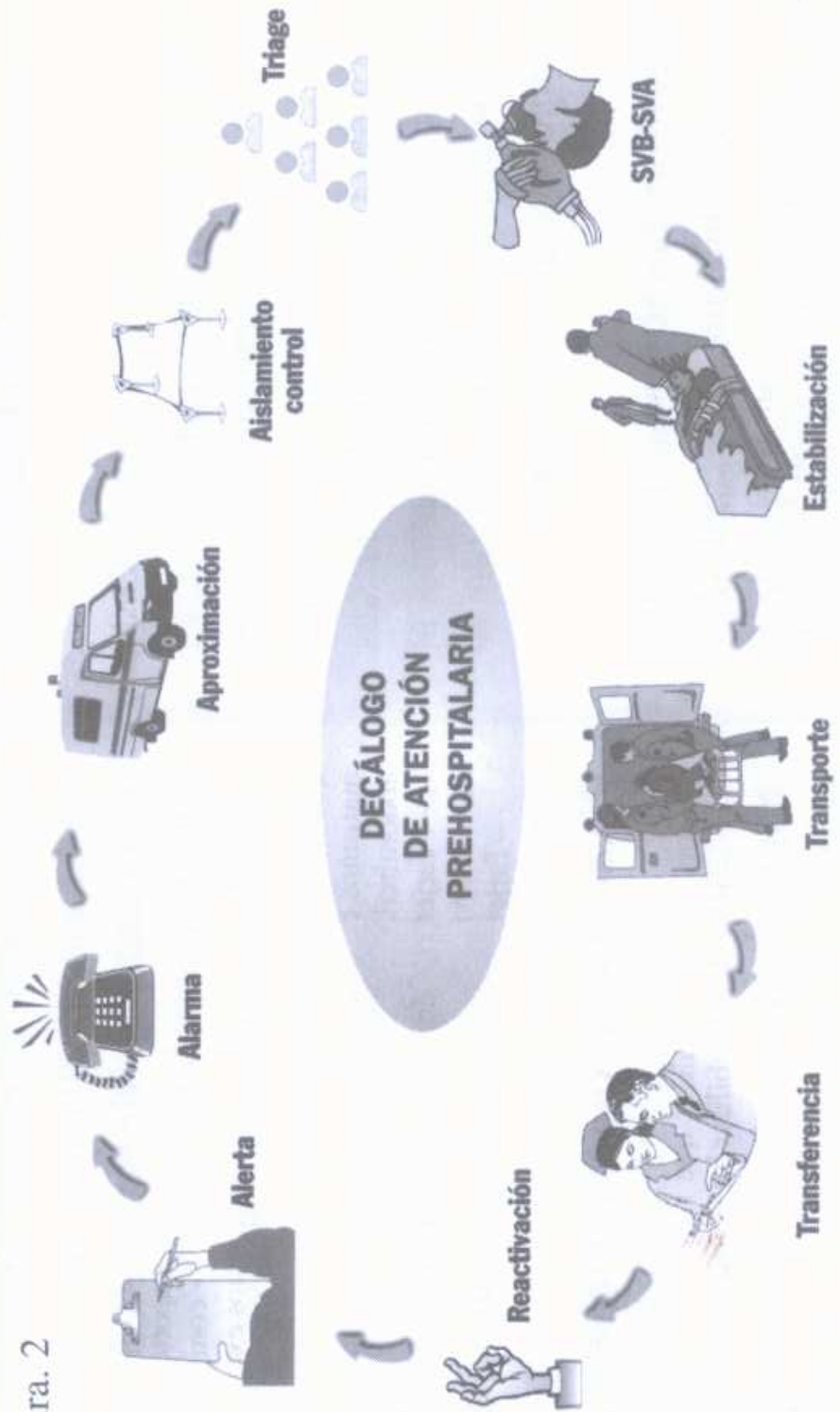


Figura. 2



ACTITUD “EN ESPERA Y LISTOS”

- **Acceso viable por el usuario:
1-1-2**
- **Recepción asegurada 24
h/día: SOS Navarra**
- **Análisis de la demanda por
operador o Medico**
- **Disponibilidad de equipos**
- **Actitudes protocolizadas**
- **Planes de Emergencia
vigentes**
- **Formación continua periódica
y actualizada**



PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA

- **Análisis de la llamada**
 - **lugar y motivo**
 - **numero de heridos**
 - **condiciones de los heridos**
 - **distribución de los recursos**
 - **orden de intervención**
- **Desplazamiento del equipo**
- **Activación de apoyos**



ACCESO AL SINIESTRO

- **Por el camino**
 - **1-mas seguro**
 - **2 mas rápido**
 - **3 mas corto**
- **Riesgos añadidos**
- **Autoproteccion**
- **Prevención de mas víctimas**
- **Determinar acceso de apoyos**



- **Balizamiento del lugar**
 - **Prevención de nuevos**
 - **Acceso de espectadores**
- **Estimación de apoyos**
- **Informar a S.O.S. Navarra**
 - **Dimensiones**
 - **nº víctimas**
 - **Recursos en la zona**
 - **Riesgos añadidos**
 - **Apoyos necesarios**
 - **Rutas y accesos**

- **Adecuar posibilidades asistenciales**
 - **Prioridad de actuación**
 - **Técnicas de soporte necesarias**
 - **Momento y medio idóneo de evacuación**



Extrema urgencia

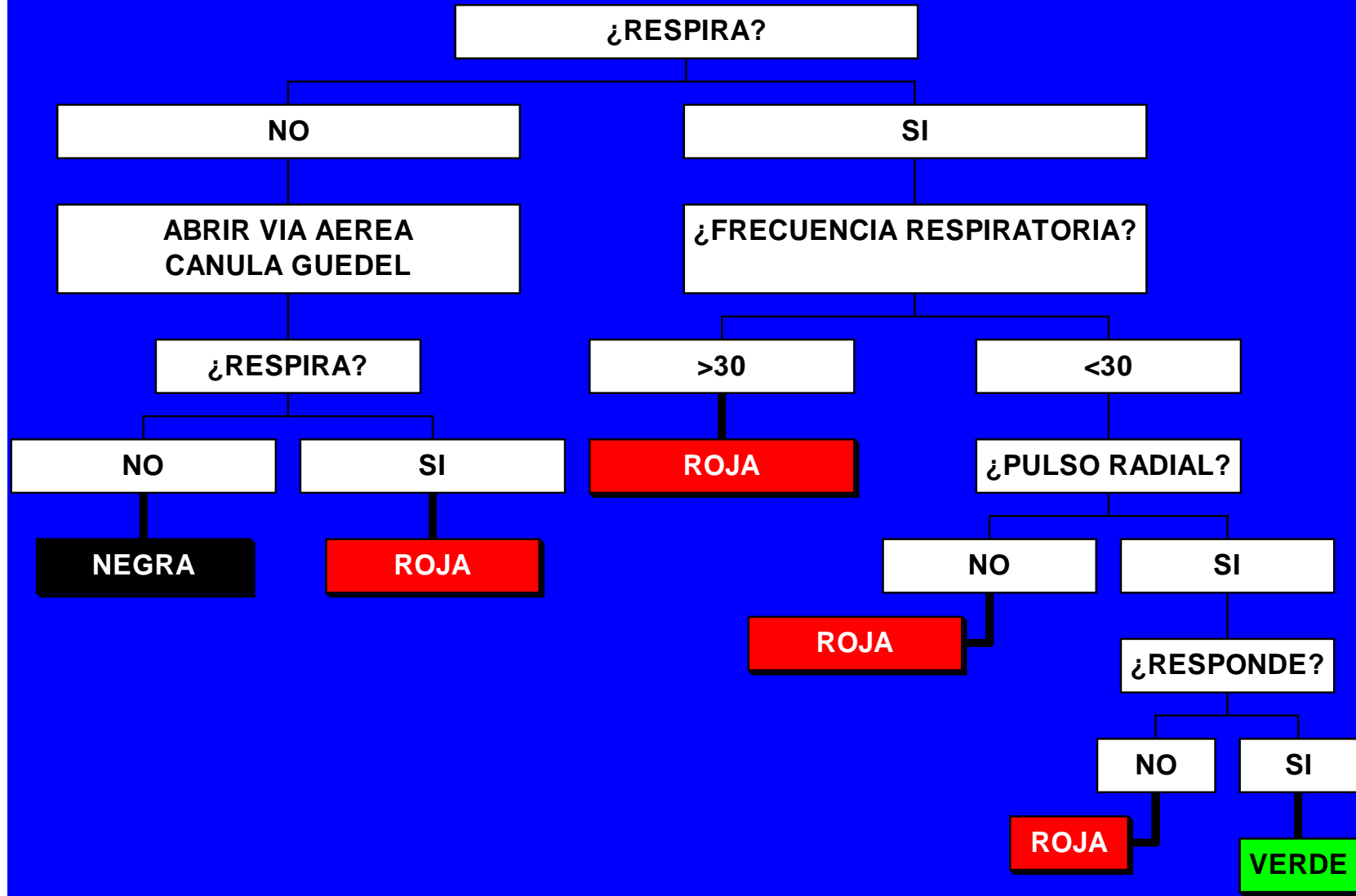
Urgencia diferida

lesiones q si no son tratadas pueden ser criticas

Leves sin compromiso vital

Fallecidos

TRIAJE EN SITUACION DE CATASTROFE



•Conjunto de técnicas encaminadas a **SUSTITUIR, RESTABLECER y/o ESTABILIZAR** las funciones respiratorias y cardiovasculares



DECISIONES PRELIMINARES

Valoración inicial

Resucitacion

Valoración secundaria

Tratamiento definitivo

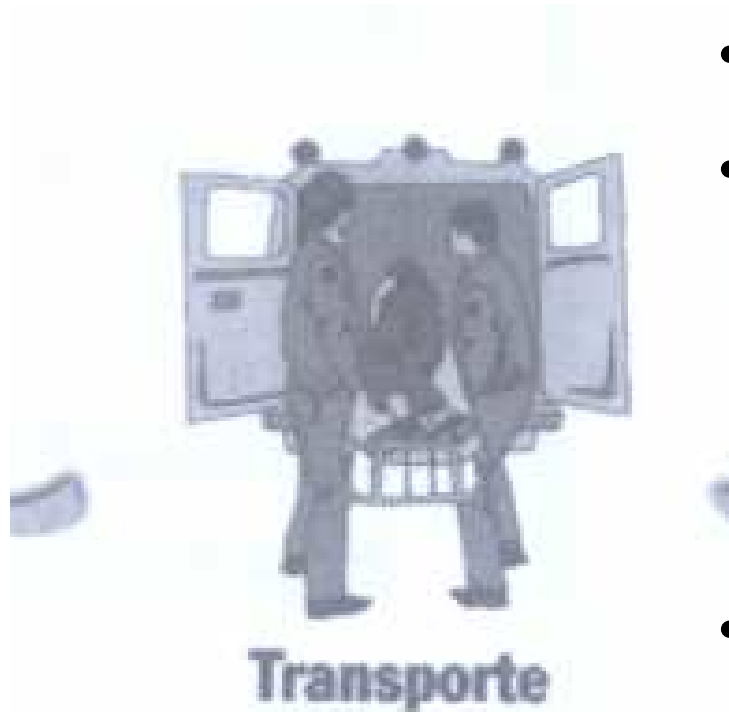
Inmovilización

Movilización controlada



Actuaciones protocolizadas sobre un paciente crítico para:

- **Mantener sus funciones vitales**
- **Estado de realizar traslado a Centro Util**
 - **Aislamiento definitivo de vía aérea**
 - **Control circulatorio**
 - **Inmovilización**
 - **Transporte inmediato vital**



- Medio que asegure la continuidad de cuidados para su gravedad
- ¿Donde?: Centro Util
- ¿Por donde? : ruta
 - fácil
 - cómoda
 - segura
- ¿Como?
 - Con garantías y SV adecuado

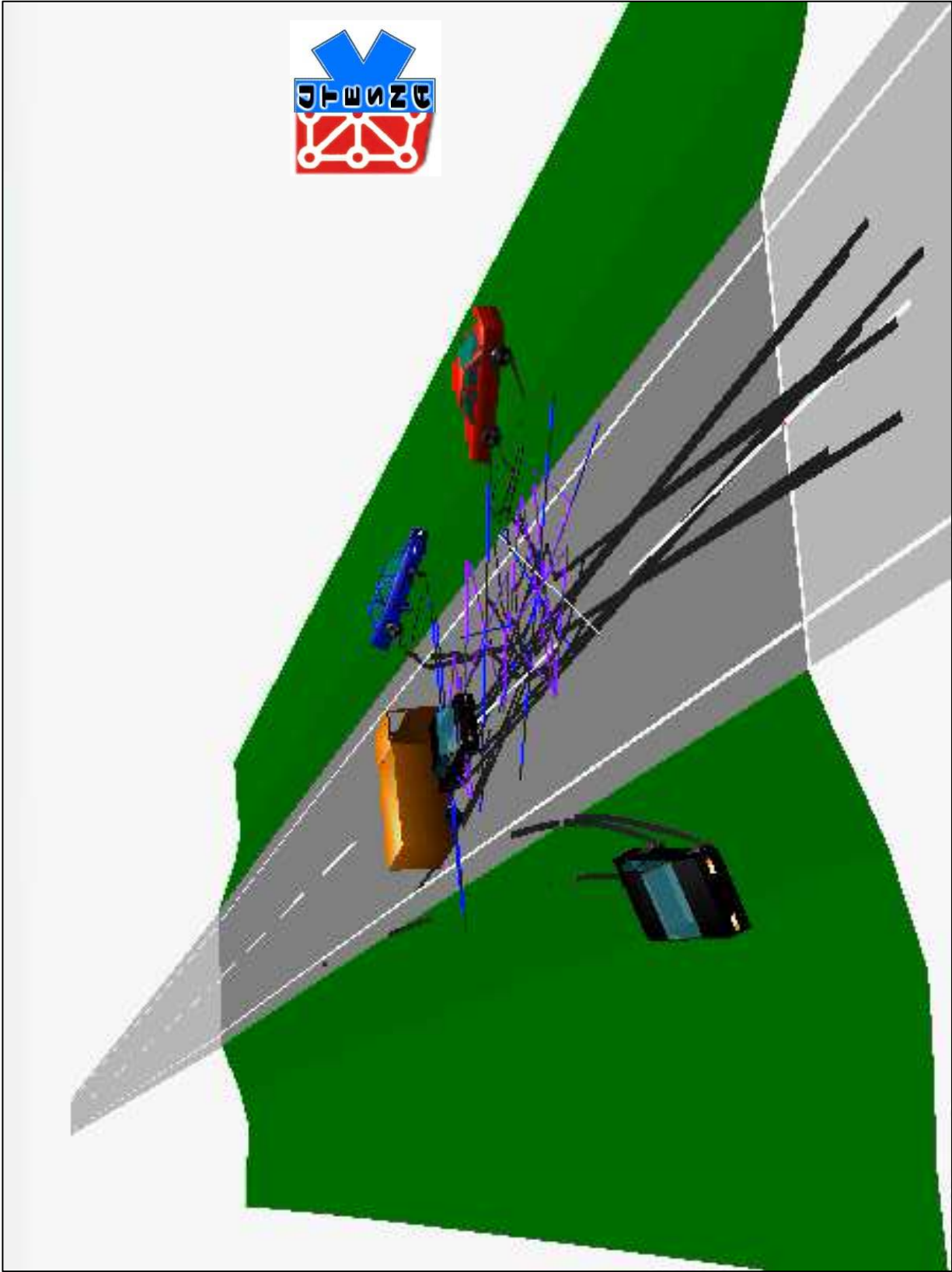
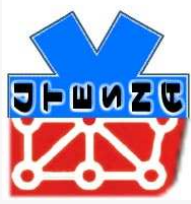


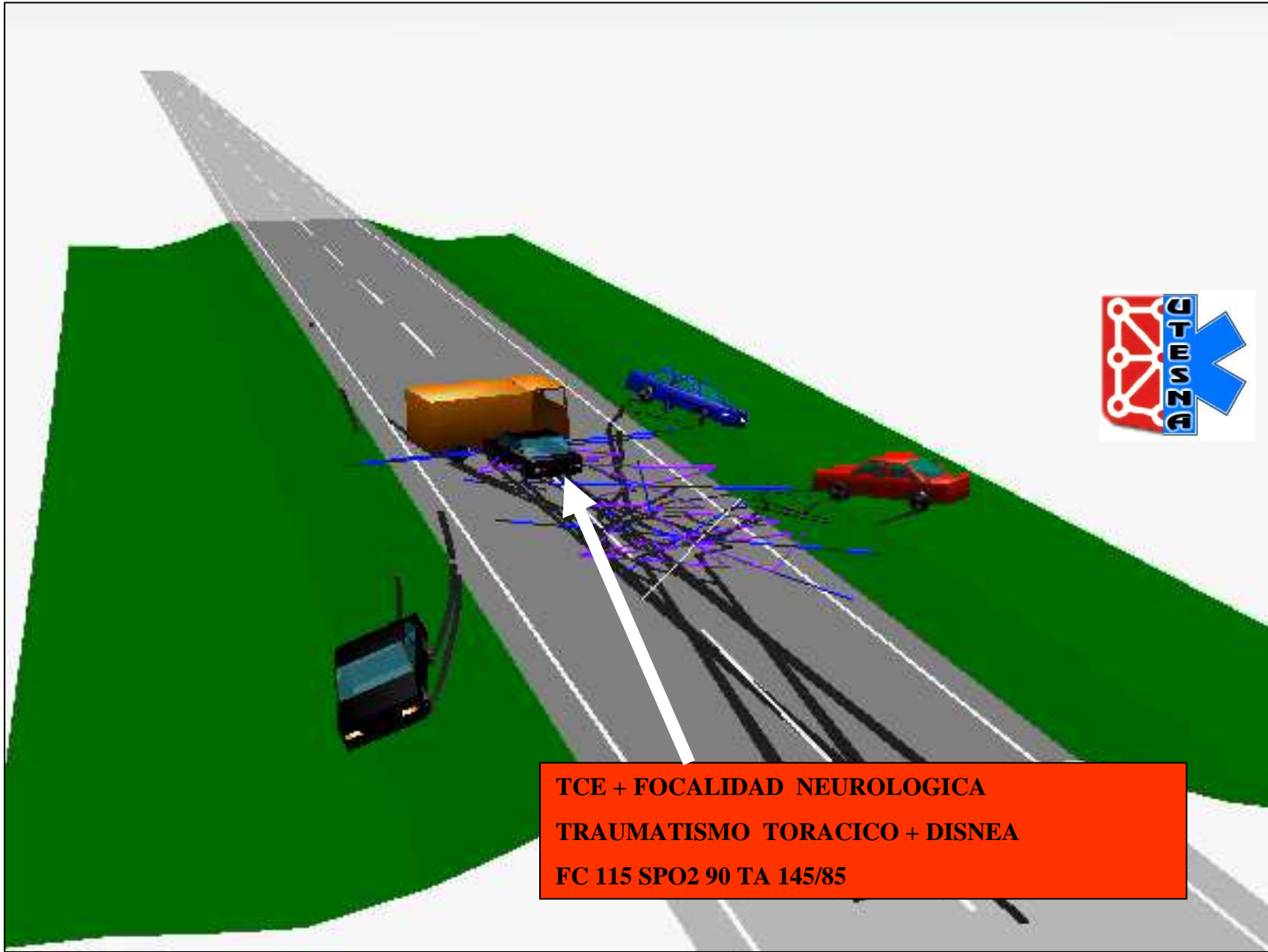
Transferencia

- **Relevo sin fisuras ni interrupciones**
- **Trasferencia personal y directa**
- **Información ORAL y ESCRITA**
- **Fichas de actuación**
- **Alerta Previa por SOS Navarra**



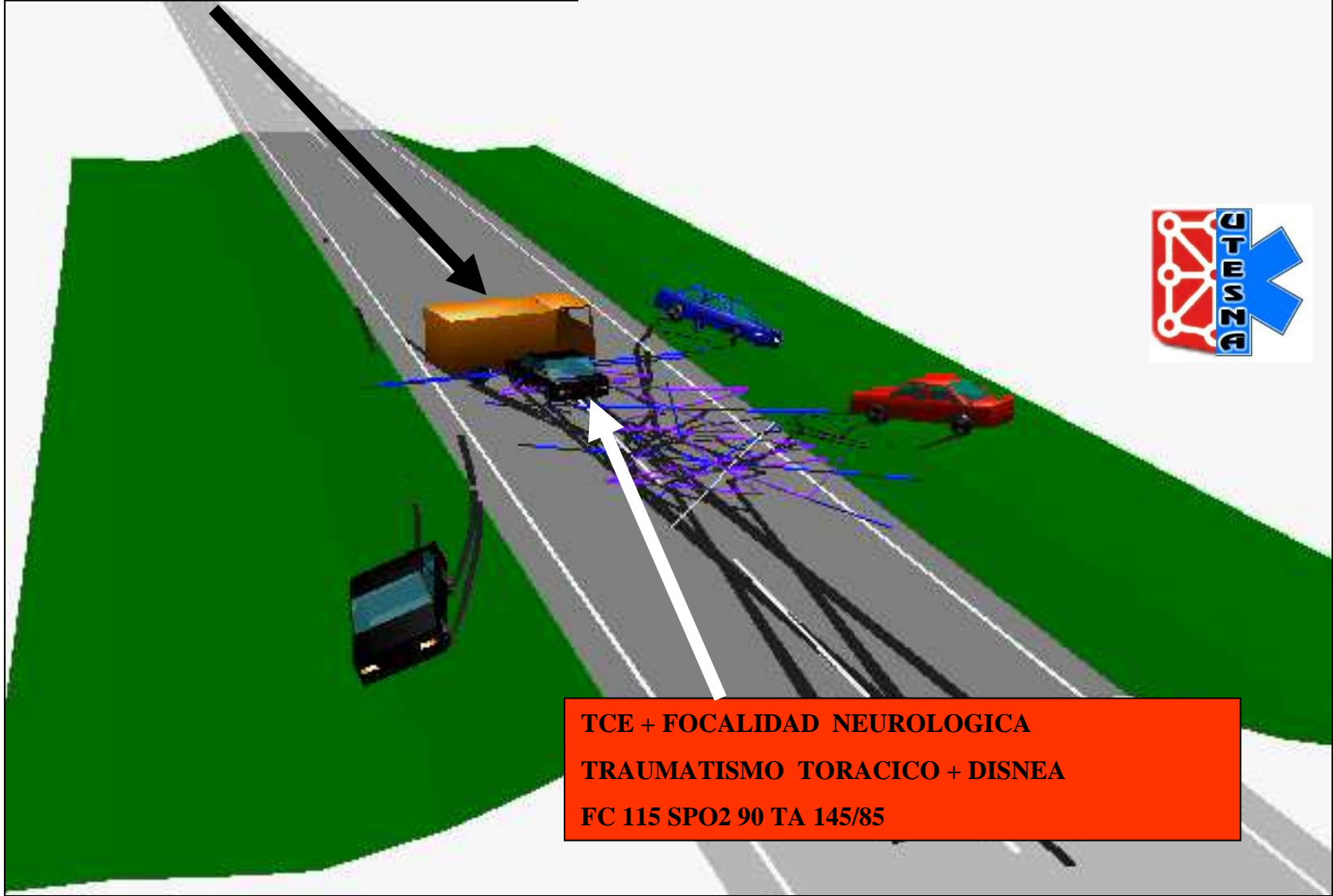
- **Puesta a punto del equipo**
- **Regreso inmediato**
- **Cobertura de zona**
- **Regreso a situación de ALERTA**
- **Registro documental**
 - **Reposición material**
 - **Combustible**
 - **Limpieza**
 - **Material inmovilización**





TCE + FOCALIDAD NEUROLOGICA
TRAUMATISMO TORACICO + DISNEA
FC 115 SPO2 90 TA 145/85

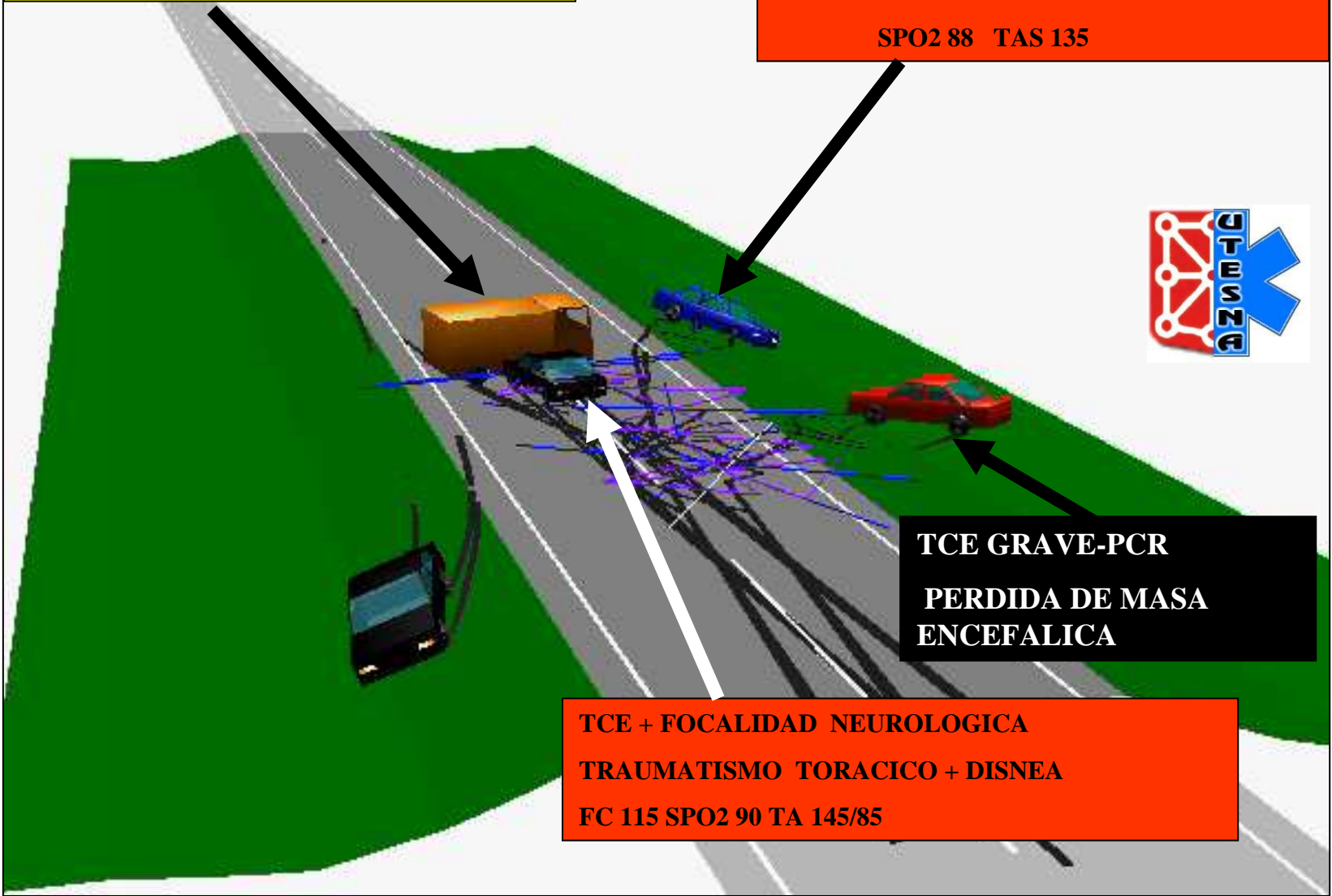
FX CERRADA EID + H C CABELLUDO
FC 82 SPO2 95 TA 120/780



TCE + FOCALIDAD NEUROLOGICA
TRAUMATISMO TORACICO + DISNEA
FC 115 SPO2 90 TA 145/85

FX CERRADA EID + H C CABELLUDO
FC 82 SPO2 95 TA 120780

: POLITRAUMATIZADO:
TCE + TORACICO TORACICO.
SPO2 88 TAS 135



TCE GRAVE-PCR
PERDIDA DE MASA
ENCEFALICA

TCE + FOCALIDAD NEUROLOGICA
TRAUMATISMO TORACICO + DISNEA
FC 115 SPO2 90 TA 145/85

FX CERRADA EID + H C CABELLUDO
FC 82 SPO2 95 TA 120780

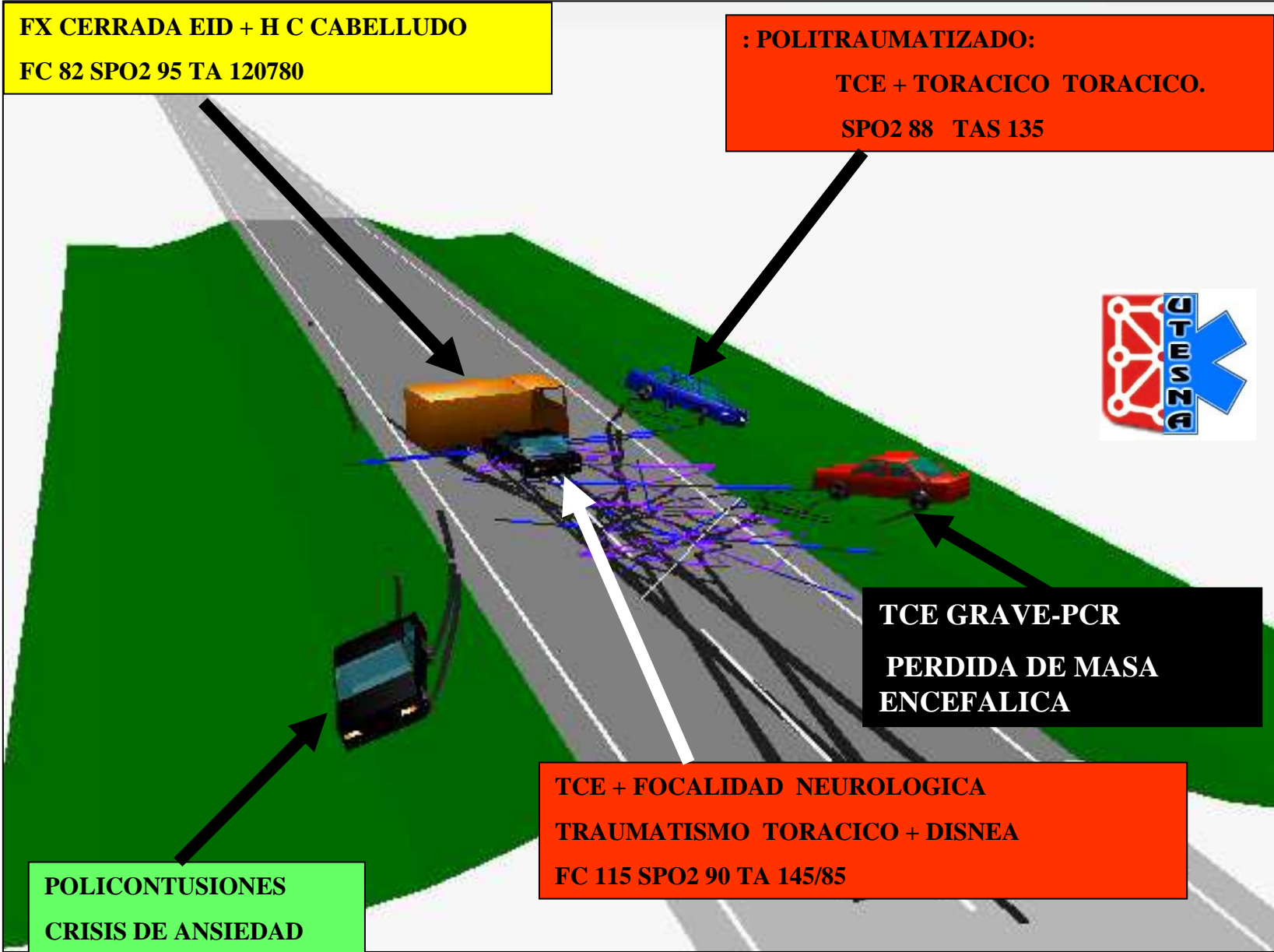
: POLITRAUMATIZADO:
TCE + TORACICO TORACICO.
SPO2 88 TAS 135



TCE GRAVE-PCR
PERDIDA DE MASA
ENCEFALICA

TCE + FOCALIDAD NEUROLOGICA
TRAUMATISMO TORACICO + DISNEA
FC 115 SPO2 90 TA 145/85

POLICONTUSIONES
CRISIS DE ANSIEDAD



TRIAJE EN SITUACION DE CATASTROFE

