

MANUAL DE SOCORRISMO EN DESASTRES

AUTORES:

Tte. Cor. Dr. Juan Peña Curó
Dra. Luisa González Rodríguez
Dr. José R, Cárdenas Riverand
Dra. Silvia Hernández Pachot

Departamento de Servicios Médicos MININT
Calle Ayestarán No 343, Entre Panchito Gómez y 20 de Mayo
Cerro, Ciudad de la Habana, Cuba
Teléfono (53) (7) 556070

RESUMEN

Las fuerzas del MININT cumplen importantísimas misiones en las diferentes fases y etapas de los desastres, ellas y sus instalaciones pueden ser afectadas directamente por los mismos, con afectaciones en su integridad física y emocional. Sus miembros como parte de la comunidad son actores principales en la respuesta a este tipo de eventos y como ella sufren sus consecuencias. El grado de preparación que posean en la temática de salud y desastres les permitirá prevenir los efectos adversos de los mismos sobre su salud y contribuir con éxito al cumplimiento de sus misiones.

Se hace necesario por tanto acometer un Programa Integral de Capacitación entre los combatientes del MININT en el tema de Desastre y Salud.

Se estructuró un Manual para ser utilizado en forma de folleto impreso o en formato electrónico, por el personal no médico en los Cursos de Socorrismo y como material de consulta sistemática, posee la estructura dada por contenidos teóricos y abundantes ilustraciones, fotografías y diagramas.

Los autores han puesto en manos de los combatientes del MININT un material didáctico, de fácil manipulación, comprensión y bajo costo, que facilita la adquisición de conocimientos y habilidades en su preparación para socorrer a las víctimas en los casos desastres y en su quehacer diario en situaciones donde el socorrismo constituye la piedra angular en la supervivencia humana. Esperamos que pueda ser de utilidad también para la población en general.

INTRODUCCION.

En el mundo y en nuestro país en particular, se observa un marcado incremento de la ocurrencia de desastres y de la morbi-mortalidad por traumas, enfermedades cardiovasculares y encefálicas.

Se ha demostrado que la supervivencia y la calidad de la vida de los que sobreviven esta directamente relacionada al tiempo en que se brinda la atención básica.

Es por ello la necesidad de que la población en general y nuestros combatientes conozcan aspectos de desastres y elementos básicos que deben realizar ante emergencias extrahospitalarias tales como: Trastornos cardiovasculares, traumatismos, ahogamientos, electrocución, obstrucción de las vías aéreas, intoxicaciones, envenenamientos, quemaduras, etc.

En resumen el factor clave y lo más importante es tener en cuenta que el también llamado “testigo presencial adiestrado en socorrismo” es el eslabón más importante de la conocida “cadena para la supervivencia”

Las fuerzas del MININT cumplen importantísimas misiones en las diferentes fases y etapas de los desastres, ellas y sus instalaciones pueden ser afectadas directamente por los mismos, con afectaciones en su integridad física y emocional. Sus miembros

como parte de la comunidad son actores principales en la respuesta a este tipo de eventos y como ella sufren sus consecuencias. El grado de preparación que posean en la temática de salud y desastres les permitirá prevenir los efectos adversos de los mismos sobre su salud y contribuir con éxito al cumplimiento de sus misiones.

Se hace necesario por tanto acometer un Programa Integral de Capacitación entre los combatientes del MININT en el tema de Desastre y Salud.

En 1999 se elaboró de forma conjunta con el SIUM Nacional el primer Programa para la Formación de Socorristas, el cual se incorporó, como una asignatura más, en el Programa de Clases que se imparte a los nuevos ingresos en la Escuela de la PNR. Consideramos que esta experiencia debe generalizarse a todo el MININT.

La meta en la enseñanza es la preparación, de forma fundamentalmente práctica, para saber actuar ante cualquier emergencia.

Los socorristas intervendrán en detección precoz de los síntomas de enfermedades graves, activaran los sistemas de urgencia-emergencia e iniciaran el manejo prehospitalario inmediato

OBJETIVOS:

1. Que el Manual de socorrismo en Desastres sirva como base material de estudios en los cursos de "Formación de Socorristas" para las fuerzas del MININT.
2. Garantizar un material de consulta a los miembros del MININT que por la índole de sus misiones participan en el enfrentamiento a los desastres.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica sobre la materia, se evaluaron las experiencias adquiridas por los profesores y facilitadores de los primeros cursos de socorrismo impartidos, realizando las adecuaciones pertinentes de acuerdo a las misiones que cumplen los combatientes del MININT en caso de desastres.

Se estructuró el Manual como material didáctico para utilizar en forma de folleto impreso o en formato electrónico, para ser usado por el personal no médico en los Cursos de Socorrismo y como material de consulta sistemática.

DESARROLLO

El "Manual de Socorrismo en Desastres" posee la estructura dada por contenidos teóricos y abundantes ilustraciones, fotografías y diagramas.

Los contenidos están conformados por los capítulos siguientes:

1. Lo que usted no puede olvidar sobre Desastres.

2. Principios generales
3. Inserción del socorrista al SIUM
4. Activación del Sistema de Emergencias
5. Métodos manuales para permeabilizar la vía aérea
6. Otros métodos
7. Técnicas de ventilación
8. Obstrucción de la vía aérea
9. Reanimación Cardio-pulmonar (RCP)
10. Hemorragias. Shock
11. Traumatismos de la cabeza
12. Traumatismos del tórax y abdomen
13. Traumatismos de la columna vertebral
14. Traumatismos de las extremidades y músculo-esqueléticos
15. Accidentes de tránsito
16. Extracción vehicular
17. Caídas
18. Lesiones por explosión
19. Consideraciones especiales en el niño y en el anciano
20. Organización de un Sistema para la atención de víctimas en masa y Triage
21. Efectos generales de los desastres:
22. Organización de un sistema para la atención de víctimas en masa.
23. Organización de las actividades en el lugar del siniestro:
24. Definición de las áreas de acceso restringido
25. Acciones específicas para evitar problemas adicionales de salud
26. Alteraciones psicológicas en desastres. Elementos básicos de actuación

Aspectos fundamentales y actuaciones imprescindibles que define el Manual Principios Generales del Socorrismo en Desastres

- Salvar la mayor cantidad de vidas.
- Resolver la situación en el menor tiempo posible.
- No agravar el daño.
- No convertirse en una víctima.
- Hacer seguro el lugar del accidente.
- Nunca actúe como un eslabón independiente.
- Alejar al lesionado del peligro o causa del accidente (fuego, gas, electricidad, otros vehículos, etc.).
- Pedir ayuda (activar el sistema medico de emergencia).
- Considerar siempre la posibilidad de lesión en la columna vertebral. Desplazar al accidentado con la cabeza-cuello-tronco-extremidades formando un eje rígido en posición neutral alineado.
- Realizar una evaluación inicial del accidentado, haciendo un rápido balance de sus lesiones ¿Esta consciente?, ¿Respira?, ¿Tiene Pulso?, ¿Sangra?, ¿Está en shock?; en función de lo cual pondrá en marcha las maniobras de reanimación que consideremos necesarias.

- No manipule ni movilice los cadáveres, si es imprescindible el contacto use medios de protección, si están en el área de impacto , no se tocan. deje a las autoridades pertinentes su traslado e identificación.
- Si fallecen luego del rescate, se ubican en la zona designada.
- Notifique a las autoridades de salud cualquier hecho de interés acerca de enfermedades transmisibles en la zona antes , durante y después del desastre.

Organización de un Sistema para la atención de víctimas en masa y Triade

- Empaquetamiento
- Transporte
- Quemaduras
- Electrocuación y quemaduras eléctricas
- Lesiones sistémicas por calor
- Otras situaciones de socorrismo
 - Dolor en el pecho
 - Convulsiones.
 - Intoxicaciones.
 - Ahogamiento.

Efectos generales de los desastres:

- Elevado número de muertos, lesionados o enfermedades.
- Destrucción parcial o total de la infraestructura de salud.
- Pérdida de las actividades preventivas rutinarias.
- Efectos adversos contra el medio ambiente y la población.
- Afectación del comportamiento psicológico y social de las Comunidades afectadas.
- Escasez de alimentos y otros recursos.
- Desplazamiento espontáneo u organizado de grandes grupos Poblacionales.

Organización de un sistema para la atención de víctimas en masa

En caso de desastres, catástrofes, o víctimas masivas, los socorristas juegan un importante papel en la atención a la víctima. Con el consentimiento del Puesto de Mando creado al efecto, acceden al foco del incidente y aplicando el “Principio de las tres T”, (Tipificar, Tratar, Trasladar), clasifican a los lesionados en agudos y no agudos y se incorporan al “Sistema de Banda Transportadora” al trasladarlos a la zona de acopio de lesionado y posteriormente al Puesto Médico de Avanzada donde se le realiza la

clasificación médica y se estabiliza para el transporte. El flujo es unidireccional para evitar cuellos de botellas.

Organización de las actividades en el lugar del siniestro:

- Evaluación de la situación.
- Manejo de la información.
- Seguridad.
- Definición de las áreas de acceso.
- Definición de las áreas de trabajo.
- Comunicaciones.
- Búsqueda y rescate.
- Clasificación y estabilización.
- Evacuación controlada.

Definición de las áreas de acceso restringido

- **Área de impacto:** sólo para personal de salvamento y debidamente protegido.
- **Área de manejo de víctimas:** con acceso para trabajadores encargados del manejo de pacientes, puesto de mando y comunicaciones.
- **Área de personalidades, familiares y prensa.**

TRIAGE (Palabra francesa que significa “clasificar”).

Se emplea en la recepción masiva de heridos, enfermos e intoxicados. Se utilizan los códigos de colores establecidos internacionalmente.

El objetivo es salvar el mayor número posible de pacientes, por lo que se establecen prioridades en el tratamiento, en dependencia de las necesidades de atención y las probabilidades de sobrevida.

- **Código rojo:** Requiere estabilización inmediata con buen pronóstico de sobrevida
- **Código amarillo:** Requiere vigilancia médica directa pero puede diferirse un poco su atención.
- **Código verde:** Puede esperar o no requiere tratamiento medico.
- **Código negro:** Muertos o en Paro Cardio-Respiratorio.

Acciones específicas para evitar problemas adicionales de salud

- Evitar el uso de agua dudosa o contaminada.
- Evitar el despilfarro de agua y colaborar en su distribución.
- Protección de los sistemas de abastecimiento de agua.

- Uso adecuado de las instalaciones de eliminación de excretas y conservación de su limpieza.
- Evitar la dispersión de las basuras y observar las reglas para su recolección adecuada.
- Reducción de la población de vectores.
- Mantener limpios los albergues.
- Mantener limpios los recipientes de alimentos, platos y otros utensilios.
- Observación de reglas de higiene personal (aseo personal y limpieza de la ropa).

Alteraciones psicológicas en desastres. Elementos básicos de actuación

- Diversas reacciones individuales o colectivas de agitación o pánico.
- Ansiedad.
- Depresión.
- Turbación de conciencia y excitación.
- Manifestaciones de violencia.
- Incremento del consumo de alcohol y drogas.
- En su conjunto constituyen las variables manifestaciones del estrés peri traumático.

Las respuestas normales ante la situación de desastre tienden a desaparecer con el tiempo, los trastornos transitorios, van a requerir de la primera ayuda psicológica y de intervención en crisis y quizás de una atención individualizada y especializada. Los trastornos de evolución crónica en situaciones de desastre son pocos, con buen pronóstico y el estrés postraumático tiene una baja morbilidad.

¿Qué hacer?

La primera ayuda psicológica, es el abordaje indicado, unido al apoyo emocional. En las situaciones de trastornos colectivos, es necesaria la intervención, dirigida a los grupos que la manifiesten, tomar medidas generales para evitar la propagación, identificar a las personas que se pueden considerar como índices o generadoras de la situación colectiva, separarlas del grupo y tratar los casos individuales que así lo requieran.

CONCLUSIONES

Los autores han puesto en manos de los combatientes del MININT un material didáctico, de fácil manipulación, comprensión y bajo costo, que facilita la adquisición de conocimientos y habilidades en su preparación para socorrer a las víctimas en los casos desastres y en su quehacer diario en situaciones donde el socorrismo constituye la piedra angular en la supervivencia humana. Esperamos que pueda ser de utilidad también para la población en general.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Wilson y Cols. Harrinson. Principios de Medicina Interna. Edit. Interamericana. 14 Edición, 1998, Vol. 1.
2. American Heart Association Textbook of Advanced Cardiac Life Support. Second Edition. ACLS Course. Dallas. Texas.
3. American Heart Association Textbook of Pediatrics Advanced Life Support. Second Edition. PALS Course. Dallas. Texas.
4. Reanimación Cardiopulmonar básica. N.M. Heredia y Cols. Edit intersistemas. S.A. de C.V. 1996.
5. Manual de primeros socorros. Sebastián Cartón y Vicente Ma. Moreno. Cuerpo de Bomberos. Comunidad de Madrid.
6. Surgery for victims of war. D.Dufour et als. International Committee of the Red Cross. Geneva, September, 1988.
7. PHTLS básico y avanzado. Comité de apoyo vital prehospitalario en trauma de la Asociación Nacional de técnicos en urgencias médicas (EUA). En colaboración con el Colegio Americano de Cirujanos. Segunda Edición.
8. Grupo de trabajo de expertos en política de desarrollo de sistemas nacionales y de servicios de urgencia médica. OPS.1998.
9. Sistema de Atención al politraumatizado. Dr. Rómulo Soler Vaillant. Ed. Academia de la Habana. 1994.
10. Asistencia primaria al enfrentamiento médico al abuso de sustancias psico-activas y toxicomanías. Dr. Nereida Pasios Alfonso y Dr. Humberto Salazar Casanova. Sección de Servicios Médicos DGPNR. 2000.
11. Procedimientos avanzados de resucitación y cuidados cardíacos de urgencia. American Heart Association. 1994.
12. Field Surgery Pockect Book. Kurby M.C. and Bäckburng. H.M.S.O, London, 1988.
13. David-Christopher (Sabinston). Tratado de Patología quirúrgica. Traumatismo. N.E. Interamericana México 1981.
14. Committee on traumas, American College of Surgeon. The manegement of fracturas. Soft tissue injuries, 2 Ed.
15. W.B. Saunders Philadelphia, 1965.

16. Reanimación cardiopulmonar y cerebral. Safar, Peter, Editora Impartecnica, S.A Madrid, 1982.
17. Manual de atención médica de emergencia en situación de desastres. Sperfi, E.H, Edit. Ministerio de Sanidad y Consumo. España, 1989.
18. Colombani, P.M. One year experience in a regional pediatric trauma center, J. Pediatr. Surg., 1985.
19. Gustilo, R. Tratamiento de las fracturas abiertas y sus complicaciones, Ed, Interamericana, Buenos Aires, Argentina, 1983.
20. James, R. R.: "Fracturas y luxaciones que atienden el cirujano general: principios generales", Clin. Quirurg. de Norteamérica, pp.201-211, febrero 1977.
21. Oestern, H.J.: "The german model for rescue of traumatized patients", Canadian J. Surg, 1989.
22. Taller: La salud mental infanto juveniles en situaciones de desastre "La Habana, Cuba, 19 al 21 de mayo del 2003.
23. Educación y Prevención de desastres. Armando Campos S. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Red de estudios sociales en prevención de desastres en América Latina.
24. Conde Rico H, García Gómez V. Preparación del Sector Salud para casos de emergencias y desastres.
25. Sosa A A. El Plan de la Emergencia Médica en Atención Masiva.
26. Sosa AA. Urgencia Médica. Guías de Primera Atención. 2003