
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES — PARTE 2

En esta unidad ustedes aprenderán sobre:

- **Consideraciones sobre la Salud Pública:** Cómo mantener la higiene y la sanidad.
- **Funciones de las Operaciones de Atención Médica en Desastres:** Cuáles son y cómo se establecen las cinco principales funciones de las operaciones de atención médica en desastres.
- **Áreas de Tratamiento Médico en Desastres:** Cómo establecerlas y cuáles son sus funciones.
- **Evaluación de los Pacientes:** Cómo realizar una evaluación de la cabeza a los pies para identificar y tratar las lesiones.
- **Tratamiento Básico — Cómo:**
 - Tratar las quemaduras
 - Colocar apósitos y vendar las heridas
 - Tratar fracturas, dislocaciones, esguinces y distensiones
 - Tratar la hipotermia
 - Tratar las lesiones relacionadas con el calor
 - Controlar la hemorragia nasal
 - Tratar las mordeduras y picaduras

[Esta página ha sido dejada intencionalmente en blanco]

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

OBJETIVOS	<p>Al concluir esta unidad, los participantes serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Tomar las medidas apropiadas de sanidad para proteger la salud pública.▪ Realizar evaluaciones de la cabeza a los pies.▪ Establecer un área de tratamiento.▪ Entablillar presuntas fracturas y esguinces▪ Aplicar el tratamiento básico para otras lesiones.
ÁMBITO	<p>El ámbito de esta unidad incluirá:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Introducción y Visión General▪ Consideraciones sobre la Salud Pública▪ Funciones de las Operaciones de Atención Médica en Desastres▪ Establecer Áreas de Tratamiento Médico▪ Realizar Evaluaciones de la Cabeza a los Pies▪ Tratamiento de Quemaduras▪ Cuidado de las Heridas▪ Tratamiento de Fracturas, Dislocaciones, Esguinces y Distensiones▪ Lesiones Nasales▪ Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Frío▪ Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Calor▪ Mordeduras y Picaduras▪ Resumen de la Unidad
TIEMPO ESTIMADO DE TERMINACIÓN	<p>3 horas</p>
MÉTODOS DE CAPACITACIÓN	<p>El instructor principal de esta unidad empezará la clase dando la bienvenida a los participantes en la Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2, y presentará a los instructores de esta clase. Luego el instructor hará un breve repaso de la Parte 1 de las Operaciones de Atención Médica en Desastres, cubriendo los "asesinos" y los procedimientos de priorización. Después, el instructor dará una breve visión general de los temas de</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

la unidad. Esta sección finalizará con una presentación de los objetivos de aprendizaje de la unidad.

**MÉTODOS DE
CAPACITACIÓN
(CONTINUACIÓN)**

Más tarde, el instructor presentará las consideraciones sobre salud pública en las operaciones de atención médica en desastres, incluyendo la sanidad, higiene y purificación del agua.

Luego, el instructor dará una visión general sobre la forma en que se organizan las operaciones de atención médica en desastres y las responsabilidades de cada función operativa.

Seguidamente el instructor hablará sobre dónde establecer un área de tratamiento médico y cómo se debe organizar esta área.

Después, el instructor explicará y demostrará los procedimientos para realizar evaluaciones de la cabeza a los pies a los pacientes, usando a otro instructor, un participante o un maniquí. Luego se dividirá en pares a los participantes para que ellos puedan practicar, bajo observación, las evaluaciones de la cabeza a los pies. El instructor observará a los participantes para asegurarse de que ellos apliquen las técnicas tal como se les enseñó.

Luego, el instructor describirá el tratamiento de las quemaduras y el cuidado de las heridas para evitar infecciones. Los temas incluirán las diferencias entre vendas y apósitos, y las técnicas para vendar. Utilizando el maniquí, el instructor hará demostraciones usando apósitos para controlar las hemorragias, y las técnicas para vendar.

La sección siguiente abarcará el tratamiento de fracturas, esguinces y distensiones. Un ejercicio dará a los participantes la oportunidad de practicar el entablillado. Luego de este ejercicio, seguirán segmentos sobre las lesiones nasales, cómo diagnosticar y tratar la hipotermia, las lesiones relacionadas con el calor, y las picaduras y mordeduras de insectos. La unidad concluirá con un resumen.

**RECURSOS
NECESARIOS**

- *Guía del Instructor del Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias*
- *Manual del Participante del Equipo de Respuesta a Emergencias Comunitarias*
- Diapositivas PowerPoint de la 4-0 a la 4-57

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

EQUIPO	<p>Además del equipo enumerado al principio de esta Guía del Instructor, usted necesitará los siguientes elementos para esta unidad:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Una computadora con software PowerPoint▪ Un proyector para computadora y una pantalla▪ Un maniquí (opcional)▪ Una camilla▪ Guantes quirúrgicos que no sean de látex (1 par por participante)▪ Apósitos de 4x4 pulgadas (1 por cada participante)▪ Una venda triangular por participante▪ Material para entablillar (cartones, revistas, pedazos de listones, almohadas, toallas, etc.)▪ Tarjetas para notas▪ Cinta aislante
---------------	---

PREPARACIÓN	<p>Trabajando con un representante de la comunidad en la cual usted estará enseñando, identifiquen cualquier tema culturalmente sensible en este módulo. Elabore estrategias para presentar estos temas en una forma que atraiga y sea adecuada para los participantes.</p> <p>Por ejemplo, en algunas culturas hablar de la muerte es un tabú. El contacto físico es otro tema potencialmente sensible que encontrarán en este módulo los participantes, con la actividad de evaluación de la cabeza a los pies.</p> <p>Prepare a los participantes introduciendo gradualmente estos temas y teniendo en cuenta la sensibilidad de la audiencia. Evite hacer bromas o mostrarse irrespetuoso sobre estos temas.</p>
--------------------	--

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

NOTAS

La distribución de tiempo sugerida para esta unidad es la siguiente:

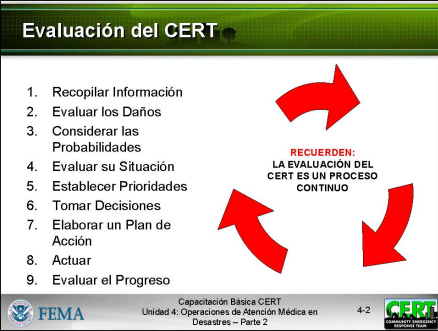


Introducción y Visión General de la Unidad.....	15 minutos
Consideraciones sobre la Salud Pública	5 minutos
Funciones de las Operaciones de Atención Médica en Desastres.....	5 minutos
Establecer Áreas de Tratamiento Médico.....	15 minutos
Realizar Evaluaciones de la Cabeza a los Pies	25 minutos
Tratamiento de Quemaduras.....	20 minutos
Cuidado de las Heridas	20 minutos
Tratamiento de Fracturas, Dislocaciones, Distensiones y Esguinces.....	40 minutos
Lesiones Nasales	10 minutos
Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Frío.....	5 minutos
Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Calor	5 minutos
Mordeduras y Picaduras de Insectos	5 minutos
Resumen de la Unidad	5 minutos

Tiempo Total: 3 horas





Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2</p> <p>Capacitación Básica CERT Unidad 4</p> <p>FEMA citizen corps</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-0</p>  <p>Repaso de la Unidad 3</p> <ul style="list-style-type: none">● 3 "Asesinos"<ul style="list-style-type: none">■ Obstrucción de las vías respiratorias■ Hemorragia excesiva■ Shock <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2 4-1 CERT</p>	<p>Introducción y Visión General de la Unidad</p> <p>Bienvenida</p> <p>Presente esta clase dando la bienvenida a los participantes en la Unidad 4 de la <i>Capacitación Básica CERT</i>.</p> <p>Presente a los instructores de esta clase y solicite a cualquier nuevo instructor que describa brevemente su experiencia en operaciones de atención médica.</p> <p>Repase los puntos principales de la Unidad 3:</p> <p>La obstrucción de las vías respiratorias, la hemorragia excesiva y el shock son los "asesinos". Las víctimas con síntomas de estas condiciones que ponen el peligro la vida, deben recibir tratamiento <u>inmediato</u>.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="191 472 626 800"></p> <p data-bbox="191 835 581 871">Muestre la Diapositiva 4-2</p> <p data-bbox="191 1371 267 1444"></p> <p data-bbox="191 1480 475 1516">Respuesta correcta:</p> <p data-bbox="191 1554 594 1623">Inclinar la cabeza/levantar el mentón</p> <p data-bbox="191 1667 267 1740"></p> <p data-bbox="191 1776 475 1812">Respuesta correcta:</p> <p data-bbox="191 1850 440 1885">Examinar el área.</p>	<p data-bbox="659 472 1382 579">Se ha demostrado que la priorización es una forma eficaz para evaluar y priorizar el tratamiento de víctimas masivas en una situación de desastre.</p> <p data-bbox="659 621 1382 728">Recuerde a los participantes que, como siempre, la evaluación es un componente fundamental de cualquier operación en desastres:</p> <ul data-bbox="659 747 1130 1199" style="list-style-type: none">▪ Recopilar Información▪ Evaluar y Comunicar▪ Considerar las Probabilidades▪ Evaluar su Propia Situación▪ Establecer Prioridades▪ Tomar Decisiones▪ Elaborar un Plan de Acción▪ Actuar▪ Evaluar el Progreso <p data-bbox="659 1257 1360 1327">Repase brevemente las Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 1.</p> <p data-bbox="659 1367 1398 1436">¿Qué método se usa para abrir la vía respiratoria de una víctima?</p> <p data-bbox="659 1665 1382 1734">¿Cuál es la primera acción que se debe hacer al aproximarse a una víctima?</p>

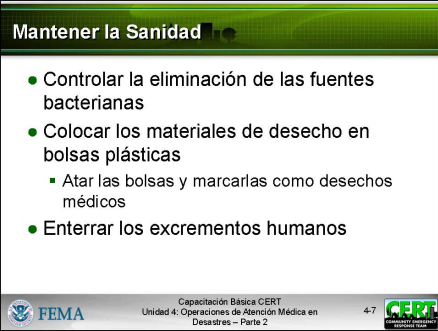
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	¿Qué técnicas se utilizan para ayudar a controlar las hemorragias?
<p>Respuestas correctas:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Presión directa▪ Elevación▪ Puntos de presión	
	Al acercarse a una víctima, ustedes siempre deben hacer tres cosas antes del tratamiento. ¿Qué deben hacer?
<p>Respuesta correcta:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Presentarse.▪ Decir a qué organización pertenecen.▪ Pedir permiso para dar tratamiento.	
	¿Cuál es el equipo de seguridad que los miembros del CERT deben ponerse SIEMPRE?
<p>Respuestas correctas:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Casco▪ Gafas de seguridad▪ Guantes (de trabajo y quirúrgicos que no sean de látex)▪ Máscara N95▪ Zapatos resistentes o botas	
	¿Tienen alguna pregunta sobre la información presentada en la unidad anterior?

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="191 506 626 831"></p> <p data-bbox="191 867 581 905">Muestre la Diapositiva 4-6</p>	<p data-bbox="659 401 959 438">Mantener la Higiene</p> <p data-bbox="659 512 1430 615">Presente la sección de higiene diciéndole al grupo que es fundamental mantener una adecuada higiene personal, incluso bajo condiciones improvisadas.</p> <p data-bbox="659 653 1430 720">Indique al grupo que algunos de los pasos que pueden dar las personas para mantener la higiene son:</p> <ul data-bbox="659 737 1430 1843" style="list-style-type: none"><li data-bbox="659 737 1430 873">▪ <u>Lavarse las manos con frecuencia</u> usando agua y jabón. El lavado de manos debe ser a fondo (frotarse enérgicamente todas las superficies de las manos por lo menos durante 15-20 segundos).<ul data-bbox="708 894 1430 1272" style="list-style-type: none"><li data-bbox="708 894 1430 1272">• Los desinfectantes de manos a base de alcohol — que no requieren agua — son una buena alternativa para lavarse las manos. Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) recomiendan productos que tengan por lo menos un 60% de alcohol. Para usar un desinfectante de manos a base de alcohol, pongan alrededor de ½ cucharadita del producto en la palma de su mano. Frótese las manos cubriendo todas las superficies, hasta que estén secas.<li data-bbox="659 1329 1430 1640">▪ <u>Ponerse todo el tiempo guantes quirúrgicos que no sean de látex.</u> Cámbiense de guantes o desinféctenlos después de examinar y/o tratar a cada paciente. Como se explicó anteriormente, bajo las condiciones del campo de trabajo, las personas pueden utilizar guantes de goma esterilizados al ir de una víctima tratada a otra, usando lejía y agua (1 parte de lejía por 10 partes de agua).<li data-bbox="659 1661 1430 1692">▪ <u>Ponerse una máscara N95 y gafas de seguridad.</u><li data-bbox="659 1713 1430 1843">▪ <u>Mantener estériles los apósitos.</u> No saquen las envolturas de los apósitos hasta que los vayan a usar. Después de abrirlo, usen todo el paquete de apósitos, si es posible.

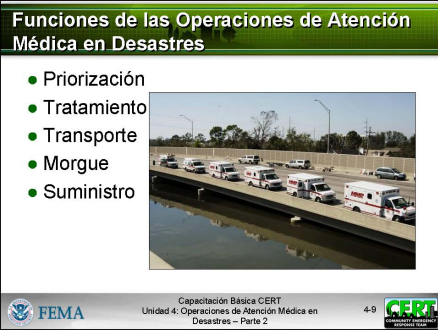
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Mantener la Sanidad 4-7</p> <ul style="list-style-type: none">● Controlar la eliminación de las fuentes bacterianas● Colocar los materiales de desecho en bolsas plásticas<ul style="list-style-type: none">■ Atar las bolsas y marcarlas como desechos médicos● Enterrar los excrementos humanos <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-7 CERT</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Lavar minuciosamente las áreas que han tenido contacto con fluidos corporales, con agua y jabón o con lejía diluida tan pronto como sea posible. <p>Recalque la importancia de practicar las reglas apropiadas de higiene, incluso durante los ejercicios.</p> <p>Mantener la Sanidad</p> <p>Presente esta sección advirtiendo al grupo que la mala sanidad es también una de las causas principales de las infecciones.</p> <p>Explique que el personal de operaciones de atención médica del CERT puede mantener buenas condiciones sanitarias haciendo lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Controlando la eliminación de las fuentes bacterianas (p. ej., guantes quirúrgicos y apósitos sucios, etc.)■ Colocando los materiales de desecho en bolsas plásticas, atando las bolsas y marcándolas como desechos médicos. Mantener los desechos médicos separados de otra basura, y eliminarlos como desechos peligrosos.■ Enterrando los excrementos humanos. Se selecciona un sitio de entierro lejos del área de operaciones y se pone una marca en el sitio para una limpieza posterior. <p>Vuelva a recalcar sobre la necesidad de una sanidad apropiada, incluso durante los ejercicios.</p>

Muestre la Diapositiva 4-7

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Métodos para Purificar el Agua</p> <ul style="list-style-type: none">● Hervir el agua por 1 minuto● Pastillas para purificar el agua● Lejía líquida no perfumada<ul style="list-style-type: none">■ 8 gotas/galón de agua■ 16 gotas/galón de agua, si el agua está sucia■ Dejar reposar 30 minutos antes de usarla  <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-8 CERT</small></p> <p>Muestre la Diapositiva 4-8</p> 	<p>Purificación del Agua</p> <p>Presente la sección de la purificación del agua indicando al grupo que las provisiones de agua potable por lo general escasean o no están disponibles en un desastre. Recuerde al grupo que debe purificar el agua para beber, cocinar y para uso médico, calentándola hasta que hierva por 1 minuto, o usando pastillas para purificar el agua o con lejía líquida no perfumada.</p> <p>Las proporciones de lejía y agua son:</p> <ul style="list-style-type: none">■ 8 gotas de lejía por galón de agua■ 16 gotas por galón de agua, si el agua está turbia o sucia <p>Dejen que la solución de lejía y agua repose por 30 minutos. Si la solución no huele o no sabe a lejía, añadan otras seis gotas de lejía y dejen que la solución repose por 15 minutos antes de usarla.</p> <p>Indique también a los participantes que los rescatistas deben poner en las heridas únicamente agua purificada. El uso de otras soluciones (p. ej., peróxido de hidrógeno) en las heridas debe ser una decisión del personal médico capacitado.</p> <p>Prevenir la Propagación de Enfermedades</p> <p>Haga hincapié en que los miembros del CERT <u>deben usar guantes quirúrgicos que no sean de látex, gafas de seguridad y una máscara N95 durante todas las operaciones de atención médica</u>, y que deben cubrir todas las heridas abiertas como una forma de prevenir la propagación de infecciones.</p> <p>¿Tienen alguna pregunta acerca de las consideraciones sobre la salud pública relacionadas con las operaciones de atención</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="191 653 626 982"></p> <p data-bbox="191 1020 581 1052">Muestre la Diapositiva 4-9</p> <p data-bbox="191 1444 337 1476">MP, p. 4-6</p>	<p data-bbox="659 401 992 432">médica en desastres?</p> <p data-bbox="659 516 1419 594"><i>Funciones de las Operaciones de Atención Médica en Desastres</i></p> <p data-bbox="659 653 1386 720">Indique que las operaciones de atención médica en desastres tienen cinco funciones principales:</p> <ul data-bbox="659 741 1435 1287" style="list-style-type: none">▪ <u>Priorización</u>: La evaluación y clasificación inicial de las víctimas para su tratamiento, basándose en la gravedad de las lesiones▪ <u>Tratamiento</u>: Los servicios médicos proporcionados a las víctimas del desastre▪ <u>Transporte</u>: El traslado de las víctimas desde el sitio del incidente al área de tratamiento▪ <u>Morgue</u>: El área temporal de espera para las víctimas que fallecieron en el área de tratamiento. A las personas que se les puso una etiqueta de "Muerta" durante la priorización, no se les mueve del sitio del incidente.▪ <u>Suministro</u>: El centro de abastecimiento y distribución de suministros cruciales <p data-bbox="659 1444 1419 1549">Remita a los participantes al organigrama <i>Organización de las Operaciones de Atención Médica en Desastres</i> en el Manual del Participante.</p> <p data-bbox="659 1587 1419 1692">Explique que la priorización y el transporte son funciones tanto de las operaciones de búsqueda y rescate como de las operaciones de atención médica.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="191 512 626 835"><p>● Seleccionar el sitio y establecer un área de tratamiento médico tan pronto como se confirme que hay víctimas lesionadas</p><p>● Para determinar el mejor sitio(s) como área de tratamiento, se debe considerar:</p><ul style="list-style-type: none">▪ La seguridad de los rescatistas y de las víctimas▪ El uso más eficaz de los recursos<p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 2 4-10 CERT</p></p>	<p data-bbox="659 407 1377 447">Establecer Áreas de Tratamiento Médico</p> <p data-bbox="659 520 1430 722">Indique a los participantes que, debido a que el tiempo es vital cuando se activan los CERTs, el personal de operaciones de atención médica del CERT deberá seleccionar un sitio para establecer un área de tratamiento tan pronto como se confirme que hay víctimas con lesiones.</p> <p data-bbox="659 743 1409 848">Para determinar el mejor sitio (o sitios) como área de tratamiento del CERT, se debe tomar en cuenta las siguientes consideraciones generales:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ La seguridad de los rescatistas y de las víctimas▪ El uso más eficaz de los recursos, p. ej., los miembros del CERT, el tiempo, los suministros médicos <p data-bbox="659 1131 1349 1171">Seguridad para los Rescatistas y las Víctimas</p> <p data-bbox="659 1205 1430 1493">Explique que, mientras las víctimas son localizadas, rescatadas y priorizadas, se las va trasladando a un lugar donde puedan ser tratadas. La gravedad de los daños y la seguridad del entorno inmediato determinarán dónde se ubicará el área de tratamiento inicial del CERT. Recuerde a los participantes que, en todos los casos, su seguridad personal es la prioridad número uno.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ En estructuras con daños leves, los miembros del CERT priorizan a las víctimas en el lugar donde están. El tratamiento médico adicional se lleva a cabo en un sitio seguro dentro de la estructura, donde se organizan a las víctimas según la gravedad de sus lesiones.▪ En estructuras con daños moderados, los miembros del CERT también priorizan a las víctimas en el lugar donde están; sin embargo, se

Muestre la Diapositiva 4-10

Para ilustrar los principios mostrados en el gráfico, presente algunas situaciones en las que se aplicará "¿qué pasaría si...?".

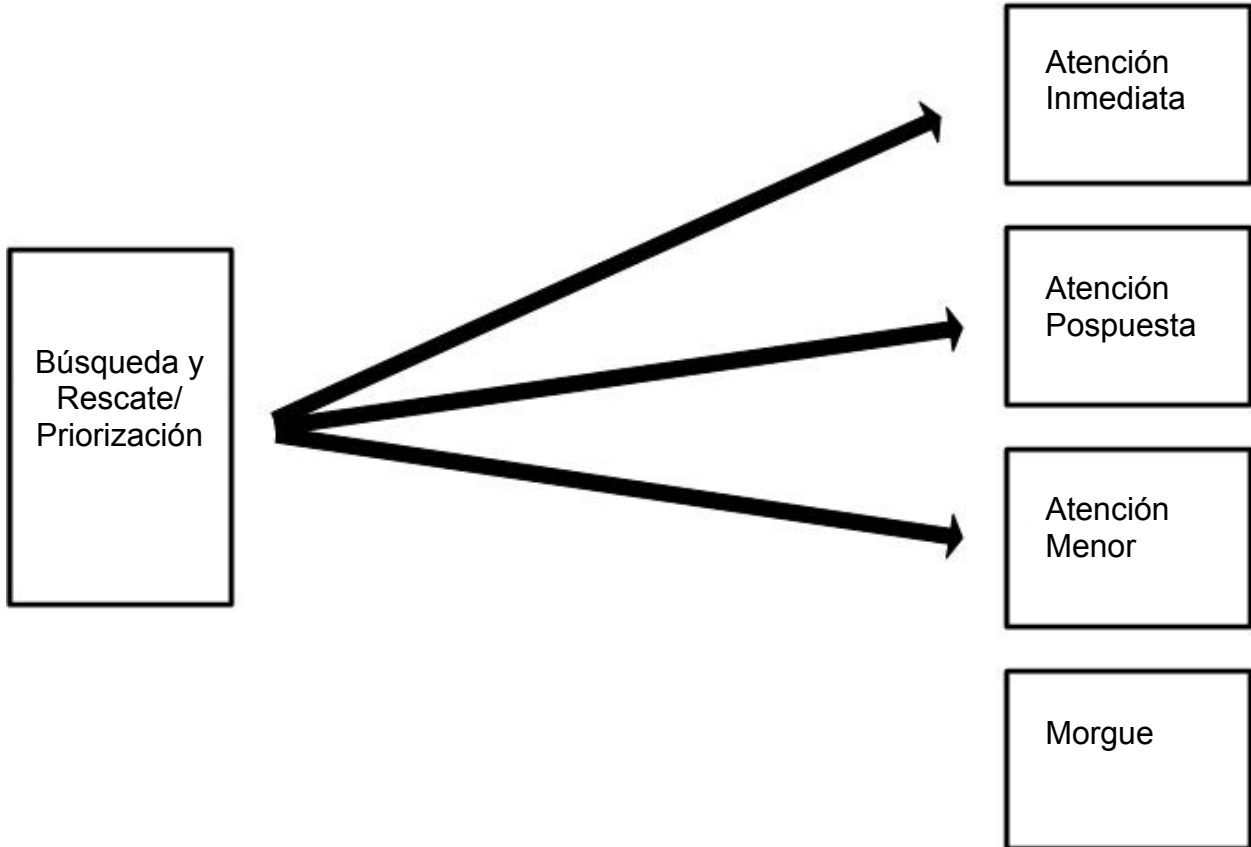
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
MP, p. 4-8	<p>envían a las víctimas a un sitio de tratamiento médico que está a una distancia segura del lugar del incidente. Se organizan a las víctimas según la gravedad de sus lesiones.</p> <p>Indique a los participantes que, aunque el área de tratamiento se encuentre dentro o a una distancia segura de la estructura, se necesitará establecer una morgue como área temporal de espera para las víctimas que fallecieron en el área de tratamiento.</p> <p>Remita a los participantes al gráfico <i>Flujo de Pacientes</i> en el Manual del Participante.</p>


EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

MP, p. 4-8	Flujo de Pacientes
------------	--------------------

Flujo de Pacientes



EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Selección del Sitio para el Área de Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none">El sitio seleccionado debe estar/ser:<ul style="list-style-type: none">En un área segura, libre de peligros y escombrosAlejado del área de peligro, contra el viento, cuesta arriba y río arriba (si es posible)Accesible para los vehículos de transporteExpansible  <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-11 CERT</p>	<p>Explique que, además de la severidad de los daños en la estructura donde se encuentran las víctimas, hay dos otras consideraciones importantes de seguridad:</p> <ul style="list-style-type: none">El área de tratamiento debe estar libre de peligros y escombros.El sitio debe estar cerca del área de peligro, pero debe estar cuesta arriba y contra el viento.
<p>Muestre la Diapositiva 4-11</p>	<p>Uso más Eficaz de los Recursos del CERT</p>
<p>Uso más Eficaz de los Recursos del CERT</p> <ul style="list-style-type: none">Para ayudar a enfrentar el desafío de los recursos limitados, el CERT podría necesitar establecer:<ul style="list-style-type: none">Sitios descentralizados de tratamiento médico (más de un sitio)Un sitio centralizado de tratamiento médico (un sitio) <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-12 CERT</p>	<p>Explique que, además de la seguridad de los rescatistas y de las víctimas, una segunda consideración general para establecer áreas de tratamiento es cómo usar de la mejor manera los recursos del CERT, p. ej., a los miembros del CERT, el tiempo, los suministros médicos y el equipo.</p>
<p>Muestre la Diapositiva 4-12</p>	<p>Comente a los participantes que, para ayudar a enfrentar el desafío de los recursos limitados, en especial si las operaciones de tratamiento inicial continuarán por algún tiempo, el CERT podría necesitar unos sitios descentralizados de tratamiento y/o podría establecer un sitio central de tratamiento médico, dependiendo de las circunstancias.</p>

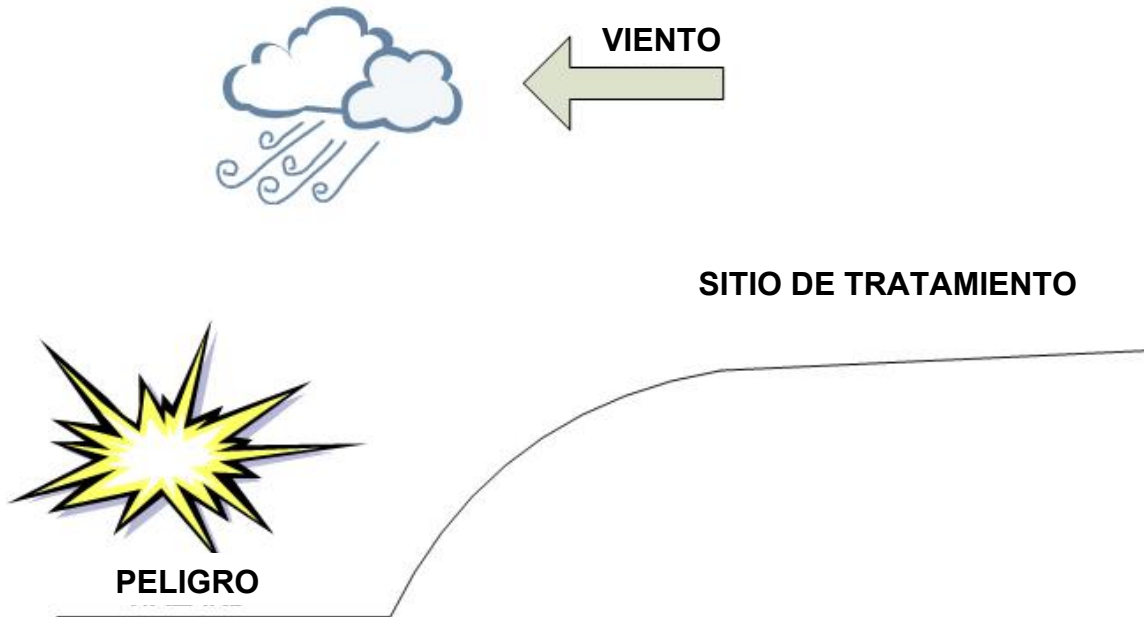
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>El CERT podría necesitar incluir una o ambas opciones en su plan de operaciones de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Sitios Descentralizados de Tratamiento: En un evento generalizado con muchos heridos, a veces es necesario establecer y mantener más de un sitio de tratamiento médico, en especial cuando un sitio central de tratamiento se encuentra a una distancia considerable del lugar de tratamiento inicial.<ul style="list-style-type: none">• Un sitio de tratamiento médico debe establecerse cerca, pero a distancia segura, de cada uno de los lugares afectados. Cada uno de los sitios de tratamiento deben incluir áreas para víctimas Inmediatas, Pospuestas y Menores, y una morgue.• Las víctimas permanecen bajo tratamiento en el sitio hasta que puedan ser transportadas a un lugar que tenga asistencia médica profesional o al área principal de tratamiento del CERT.▪ Sitio Centralizado de Tratamiento: En un evento con una o pocas víctimas heridas en cada uno de los sitios, el CERT necesitará establecer <u>un sitio central de tratamiento médico</u>. Se deberá establecer un sitio centralizado aunque ya hayan sido establecidos los sitios descentralizados.<ul style="list-style-type: none">• El sitio debe incluir áreas de tratamiento para víctimas Inmediatas, Pospuestas y Menores, y una morgue.• Las víctimas se trasladan al sitio central desde el lugar donde fueron rescatadas, priorizadas y tratadas inicialmente, y permanecen bajo tratamiento hasta que sean transportadas a un lugar donde puedan recibir asistencia médica profesional.• Un sitio central de tratamiento médico permite la utilización eficaz de los recursos, pues un

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
MP, p. 4-11	<p>número limitado de personal en operaciones de atención médica del CERT, en un solo lugar, puede atender a un gran número de víctimas.</p> <ul style="list-style-type: none">• Generalmente, los servicios médicos de emergencia (EMS) u otros profesionales médicos podrán transportar a los heridos de forma más eficiente desde un sitio central que desde múltiples sitios descentralizados.▪ Aunque un sitio de tratamiento sea centralizado o forme parte de una serie de sitios descentralizados, el lugar (lugares) seleccionado debe ser:<ul style="list-style-type: none">• Accesible para vehículos de transporte(ambulancias, camiones, helicópteros, etc.)• Expansible <p>Remita a los participantes al gráfico <i>Selección del Sitio para el Área de Tratamiento</i> en el Manual del Participante.</p>

MP, p. 4-11	Selección del Sitio para el Área de Tratamiento
-------------	---



El sitio de tratamiento debe estar alejado del peligro, cuesta arriba y contra el viento.

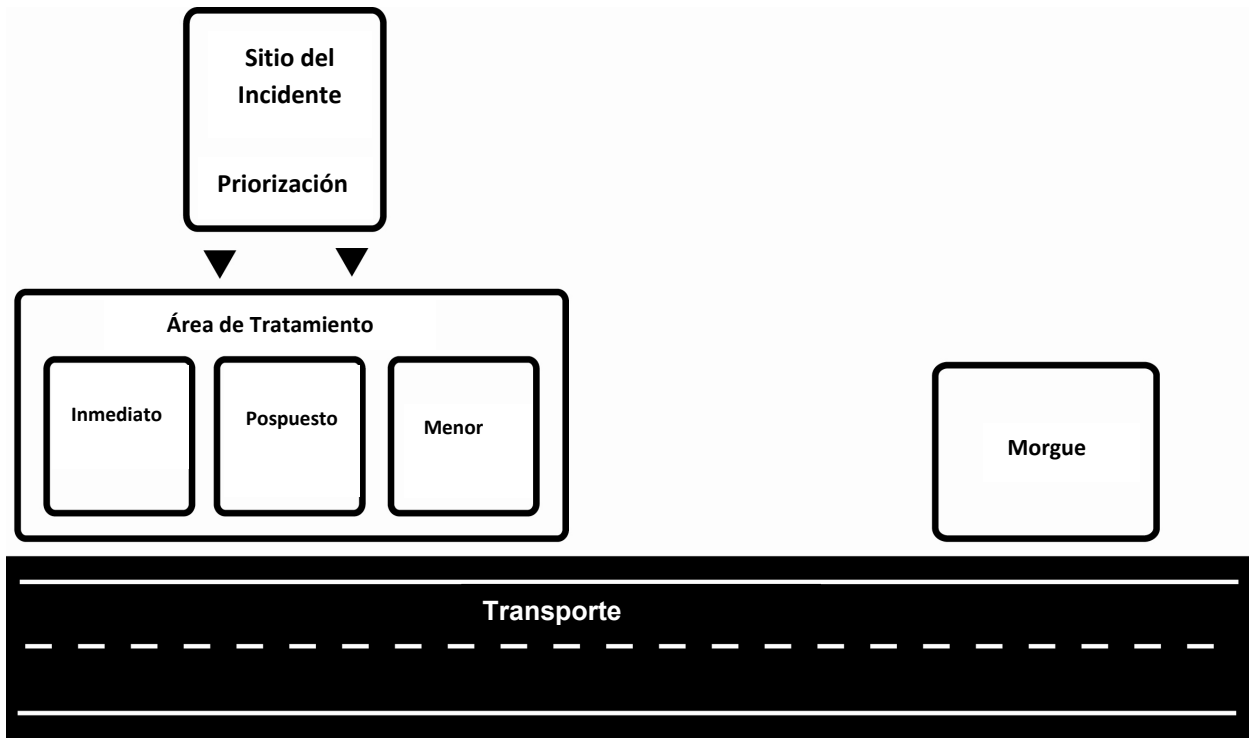
**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Trazado del Área de Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuatro áreas de tratamiento: <ul style="list-style-type: none"> ▪ "I" para atención Inmediata ▪ "P" para atención Pospuesta ▪ "M" para lesiones Menores/heridos que caminan ▪ "MUERTOS" para la morgue  <p>Muestre la Diapositiva 4-13</p> <p>Si su programa utiliza lonas de color para separar las áreas de tratamiento médico, explique cómo se usan las lonas.</p>  <p>Muestre la Diapositiva 4-14</p>	<p>Trazado del Área de Tratamiento</p> <p>Presente esta sección recalcando que el área de tratamiento debe estar protegida y trazada claramente. Se deben usar letreros para identificar las subdivisiones del área:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ "I" para atención Inmediata ▪ "P" para atención Pospuesta ▪ "M" para lesiones Menores/heridos que caminan ▪ "MUERTOS" para la morgue <p>Señale que un área de tratamiento claramente marcada ayudará a colocar a las víctimas en el lugar correcto.</p> <p>Explique que las áreas "I" y "P" deben estar relativamente cerca una de otra para permitir:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La comunicación verbal entre los trabajadores de las áreas de tratamiento ▪ El acceso compartido a los suministros médicos (que deben estar almacenados en un lugar central) ▪ Una transferencia fácil de los pacientes cuyo estado ha cambiado <p>Enfatice que las víctimas que han sido identificadas con lesiones menores pueden elegir entre permanecer o irse del área de tratamiento. Si permanecen, pueden ayudar al personal del CERT. Si se van, se debe documentar.</p> <p>Explique que los pacientes en el área de tratamiento serán acostados en una configuración alternada hacia los pies o hacia la cabeza, con 2 a 3 pies de separación entre las víctimas.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
MP, p. 4-13	<p>Recalque a los participantes que el sitio de la morgue debe ser seguro, alejado del área de tratamiento y no visible desde esta área.</p> <p>Finalmente, explique que este sistema proporcionará:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Un uso efectivo del espacio▪ Una utilización eficaz del personal disponible. Cuando un trabajador termina una evaluación de la cabeza a los pies, él o ella puede darse la vuelta y encontrar la cabeza del próximo paciente. <p>Remita a los participantes al diagrama <i>Trazado del Área de Tratamiento</i> en el Manual del Participante.</p> <p>Indique que la distancia que se muestra entre el Sitio del Incidente/Priorización y el Área de Tratamiento dependerá de si el sitio de tratamiento es específico para ese lugar o si es un sitio más centralizado en el área de servicios del CERT.</p>



MP, p. 4-13	Trazado del Sitio del Área de Tratamiento
-------------	---



Trazado del área de tratamiento donde se muestra la organización del sitio del incidente, priorización, transporte y morgue

La distancia que se muestra entre el Sitio del Incidente/Priorización y el Área de Tratamiento dependerá de si el sitio de tratamiento es específico para ese lugar o si es un sitio más centralizado en el área de servicios del CERT.


EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 842 626 1171"></div> <p data-bbox="191 1188 602 1220">Muestre la Diapositiva 4-15</p> 	<p data-bbox="659 401 1232 432">Organización del Área de Tratamiento</p> <p data-bbox="659 470 1427 604">Presente esta sección diciendo a los participantes que el CERT debe designar líderes que mantengan el control de cada una de las áreas de tratamiento médico. Estos líderes:</p> <ul data-bbox="659 625 1401 779" style="list-style-type: none">▪ Garantizarán la colocación ordenada de las víctimas▪ Indicarán a los miembros del equipo que realicen evaluaciones de la cabeza a los pies <p data-bbox="659 837 1406 940">Ponga énfasis en que se debe tener una documentación meticulosa de las víctimas en el área de tratamiento, incluyendo:</p> <ul data-bbox="659 961 1349 1276" style="list-style-type: none">▪ Información disponible sobre su identificación▪ Descripción (edad, sexo, constitución física, estatura estimada)▪ Vestimenta▪ Lesiones▪ Tratamiento▪ Lugar de transferencia <p data-bbox="659 1335 1395 1470">Recomiende con insistencia a los participantes para que hagan los ejercicios de práctica, y así puedan elaborar un buen plan operativo y practicar el establecimiento rápido del área de tratamiento.</p> <p data-bbox="659 1514 1378 1577">¿Tienen alguna pregunta sobre la selección del sitio o la organización del área de tratamiento?</p> <p data-bbox="659 1650 1433 1713">Comente a los participantes que lo siguiente que van a aprender son las evaluaciones de la cabeza a los pies.</p> <p data-bbox="659 1759 1395 1864">Explique que la unidad anterior abarcó los procedimientos que se realizan en la priorización, y que esta unidad se centrará en el tratamiento de las</p>

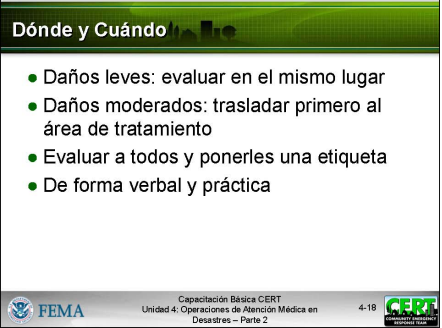
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>víctimas priorizadas.</p> <p><i>Realizar Evaluaciones de la Cabeza a los Pies</i></p> <p>Presente este tema indicando al grupo que los primeros pasos que ellos darán cuando trabajen con una víctima serán la priorización y el tratamiento rápido. Cuando todas las víctimas en una zona hayan sido priorizadas y trasladadas a un área de tratamiento médico, los miembros del CERT empezarán a hacer una evaluación cuidadosa, de la cabeza a los pies, del estado de cada víctima.</p> <p>Indique que las técnicas para trasladar a las víctimas se cubrirán en la Unidad 5.</p> <p>Recuerde al grupo que, durante la priorización, ellos deben buscar a los "asesinos":</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Obstrucción de las vías respiratorias▪ Hemorragia excesiva▪ Síntomas de shock <p>Recalque que una evaluación de la cabeza a los pies no se centra sólo en los "asesinos", sino que también se trata de obtener más información para determinar la naturaleza de las lesiones de la víctima. Toda la evaluación debe ser realizada antes de iniciar el tratamiento.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2


RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="196 411 626 457">Evaluación de la Cabeza a los Pies</p> <ul data-bbox="215 474 394 667" style="list-style-type: none">● Objetivos de la evaluación de la cabeza a los pies<ul style="list-style-type: none">■ Determinar la gravedad de las lesiones■ Determinar el tipo de tratamiento necesario■ Documentar las lesiones  <p data-bbox="196 701 626 730"><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-16 CERT</small></p> <p data-bbox="188 751 602 785">Muestre la Diapositiva 4-16</p> <p data-bbox="188 802 626 1213">(Condiciones de Campo) Si lo desea, sugiera que, si al equipo médico se le acabaron los guantes quirúrgicos, podrían usar guantes de caucho y limpiarlos, cuando vayan de una víctima a otra, en un balde con una solución de lejía y agua (1 parte de lejía por 10 partes de agua) para reducir el riesgo de contaminación cruzada.</p>	<p data-bbox="659 401 1398 464">Objetivos de las Evaluaciones de la Cabeza a los Pies</p> <p data-bbox="659 506 1393 569">Explique que los objetivos de las evaluaciones de la cabeza a los pies son:</p> <ul data-bbox="659 590 1438 758" style="list-style-type: none">■ Determinar, lo más claramente posible, la gravedad de las lesiones■ Determinar qué tipo de tratamiento es necesario■ Documentar las lesiones <p data-bbox="659 779 1385 873">Ponga énfasis en la importancia de usar siempre el equipo de seguridad cuando se realizan las evaluaciones de la cabeza a los pies.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-17</p>	<h3>Qué se Busca en la Evaluaciones de la Cabeza a los Pies</h3> <p>Indique a los participantes que la comunidad médica usa el acrónimo DCEP-QLSH para recordar lo que hay que buscar cuando se realiza una evaluación rápida. DCEP-QLSH quiere decir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Deformidades▪ Contusiones (hematomas)▪ Excoriaciones▪ Pinchazos▪ Quemaduras▪ Sensibilidad (al tacto)▪ Laceraciones▪ Hinchazones <p>Explique que, cuando realicen las evaluaciones de la cabeza a los pies, los miembros del CERT deben buscar DCEP-QLSH en todas las partes del cuerpo.</p> <p>Recuerde a los participantes que deben proporcionar tratamiento INMEDIATO para las lesiones que ponen en peligro la vida.</p> <p>Ponga énfasis en que los participantes deben poner mucha atención a la forma en que se ha herido la gente (el mecanismo de la herida) porque esto ofrece una idea sobre las posibles lesiones sufridas.</p>

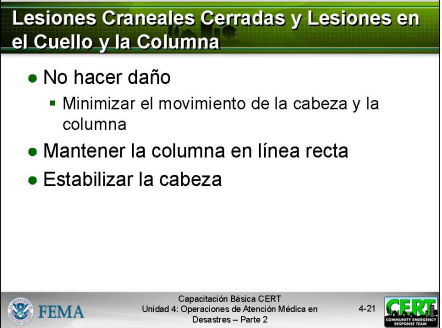
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 611 630 936"></div> <p>Muestre la Diapositiva 4-18</p> <p>Comente a los estudiantes que los daños leves, moderados y graves se tratarán en la Unidad 5.</p>	<p>Dónde y Cuándo Realizar una Evaluación de la Cabeza a los Pies</p> <p>Explique que una evaluación de la cabeza a los pies se puede hacer en un edificio con daños leves, en el mismo lugar. Si el edificio tiene daños moderados, se debe trasladar a la víctima a una zona segura o al área de tratamiento para hacerle la evaluación de la cabeza a los pies.</p> <p>Cómo Realizar una Evaluación de la Cabeza a los Pies</p> <p>Indique a los participantes que, siempre que sea posible, pregunten a la persona sobre cualquier lesión, dolor, hemorragia u otros síntomas. Recalque que, si la víctima está consciente, los miembros del CERT siempre deben pedir permiso para realizar la evaluación. La víctima tiene el derecho a rechazar el tratamiento.</p> <p>Recalque la importancia de hablar con el paciente consciente para reducir la ansiedad.</p> <p>Explique que la evaluación de la cabeza a los pies debe ser:</p> <ul style="list-style-type: none">Realizada a todas las víctimas, incluso a aquellas que parecen estar bien

**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="190 562 626 890"> <p>Realizar la Evaluación de la Cabeza a los Pies</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Poner mucha atención ● Mirar, escuchar y palpar ● Observar sus propias manos para detectar la pérdida de sangre del paciente ● Si se sospecha de una lesión vertebral en las víctimas inconscientes, hay que tratarlas como corresponde ● Examinar PMS en todas las extremidades ● Verificar si tienen identificaciones médicas <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-19 CERT</small></p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-19</p> <div data-bbox="190 1150 626 1478"> <p>Orden de la Evaluación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cabeza 2. Cuello 3. Hombros 4. Pecho 5. Brazos 6. Abdomen 7. Pelvis 8. Piernas  <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-20 CERT</small></p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-20</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Verbal (si el paciente puede hablar) ▪ Práctica. No tema quitar la ropa para observar. <p>Ponga énfasis en la necesidad de realizar la evaluación de la cabeza a los pies de forma sistemática; al hacer esto, el procedimiento será más rápido y más exacto en cada evaluación. Recuerden que se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poner mucha atención ▪ Mirar, escuchar y palpar cualquier cosa inusual ▪ Sospechar de una lesión vertebral en todas las víctimas inconscientes y tratarlas como corresponde <p>Recuerde a los participantes que, mientras realizan la evaluación de la cabeza a los pies, deben observar sus propias manos para detectar si hay pérdida de sangre del paciente.</p> <p>Examinen las partes del cuerpo de arriba abajo para comprobar la continuidad de los huesos y heridas (DCEP-QSLH) en el tejido blando, en el orden siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cabeza 2. Cuello 3. Hombros 4. Pecho 5. Brazos 6. Abdomen 7. Pelvis 8. Piernas <p>Indique a los participantes que, mientras realizan la evaluación de la cabeza a los pies, los miembros del CERT deben siempre verificar:</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-21</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ PMS (Pulso, Movimiento, Sensación) en todas las extremidades▪ Insignias de identificación médica en brazaletes o cadenas para el cuello <p>Lesiones Craneales Cerradas y Lesiones en el Cuello y la Columna</p> <p>Presente esta sección explicando que, cuando llevan a cabo las evaluaciones de la cabeza a los pies, los rescatistas pueden encontrarse con víctimas que han sufrido o podrían haber sufrido lesiones craneales cerradas o lesiones en el cuello o en la columna.</p> <p>Explique a los participantes que una lesión craneal cerrada es un tipo de conmoción cerebral que se diferencia de una laceración, aunque las laceraciones pueden ser una señal de que la víctima ha sufrido una lesión craneal.</p> <p>Indique al grupo que, cuando los miembros del CERT encuentran presuntas lesiones en la cabeza o en la columna, el objetivo principal es <u>no hacer daño</u>. Ellos deben minimizar el movimiento de la cabeza y la columna cuando traten cualquier otra afección que ponga en peligro la vida.</p> <p>Comente al grupo que, cuando hagan la evaluación de la cabeza a los pies, deben mantener la columna en línea recta.</p> <p>Explique a los participantes que los síntomas de una lesión craneal cerrada y de las lesiones en el cuello o la columna, por lo general incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Pérdida/recuperación del conocimiento▪ Incapacidad para mover una o más partes del cuerpo▪ Dolor o presión fuerte en la cabeza, cuello o

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2


RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>MP, p. 4-19</p>	<p>espalda</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Hormigueo o adormecimiento de las extremidades▪ Dificultad para respirar o ver▪ Pérdida abundante de sangre, hematomas, o deformidades en la cabeza o en la columna▪ Sangre o fluidos en la nariz o en los oídos▪ Hematomas detrás de las orejas▪ "Ojos de mapache" (hematomas alrededor de los ojos)▪ Pupilas "desiguales"▪ Apoplejías▪ Náusea o vómito▪ La víctima fue encontrada bajo el material de un edificio derrumbado o bajo escombros pesados▪ Ponga énfasis en que si la víctima muestra cualquiera de estos síntomas, se la debe tratar como si tuviera una lesión craneal cerrada o lesiones en el cuello o la columna. <p>Remita a los participantes a la lista de síntomas en el Manual del Participante.</p>

MP, p. 4-19	Síntomas de una Lesión Craneal Cerrada y de las Lesiones en el Cuello o la Columna
--------------------	---

Los síntomas de una lesión craneal cerrada y de las lesiones en el cuello o la columna, por lo general incluyen:

- Pérdida/recuperación del conocimiento
- Incapacidad para mover una o más partes del cuerpo
- Dolor o presión fuerte en la cabeza, cuello o espalda
- Hormigueo o adormecimiento de las extremidades
- Dificultad para respirar o ver
- Pérdida abundante de sangre, hematomas, o deformidades en la cabeza o en la columna
- Sangre o fluidos en la nariz o en los oídos
- Hematomas detrás de las orejas
- "Ojos de mapache" (hematomas alrededor de los ojos)
- Pupilas "desiguales"
- Apoplejías
- Náusea o vómito
- La víctima fue encontrada bajo el material de un edificio derrumbado o bajo escombros pesados

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre cómo estabilizar "creativamente" en línea, usando una mesa y toallas.</p> <p>Solicite a los participantes que den ideas y discutan sobre los materiales en la clase y en sus vehículos que podrían utilizarse para estabilizar la cabeza sobre una tabla.</p>	<p>Estabilizar la Cabeza</p> <p>Indique que, en un desastre, el equipo ideal raras veces está disponible. Los miembros del CERT deben ser creativos de esta forma:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Buscando materiales que se puedan utilizar como soporte — una puerta, un escritorio, materiales de construcción —, es decir cualquier cosa disponible▪ Buscando artículos que se puedan utilizar para estabilizar la cabeza sobre la tabla — toallas, cortinas o ropas —, metiéndolos ajustadamente a cada lado de la cabeza para inmovilizarla <p>A las víctimas únicamente se las debe trasladar cuando está en riesgo la seguridad del rescatista y de la víctima, o cuando la ayuda profesional se va a retrasar y se está estableciendo un área de tratamiento para asistir a muchas víctimas.</p> <p>Ponga énfasis en que la priorización y las evaluaciones de la cabeza a los pies en un desastre no son operaciones que se realizan todos los días. Explique que, si el rescatista o la víctima se encuentran en peligro inmediato, la seguridad es más importante que cualquier lesión potencial de la columna vertebral. La seguridad del rescatista y de la víctima es la prioridad.</p> <p>Indique que las técnicas para trasladar a las víctimas con una presunta lesión a la columna se tratarán en la Unidad 5.</p> <p>Presente la demostración de una evaluación de la cabeza a los pies.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Pregunte al grupo si alguien se ofrece de voluntario para hacer de "víctima" en la demostración de la evaluación de la cabeza a los pies. Otro instructor también podría hacer de "víctima".</p>  <p>Este ejercicio debe hacerse cuantas veces sea posible, con diferentes "víctimas".</p> <p>Observe a cada par y corrija las técnicas incorrectas.</p>	<p>Mostrar la Evaluación de la Cabeza a los Pies</p> <p>Demuestre el procedimiento para evaluar de la cabeza a los pies y explique cada paso a la clase. Describa qué debe buscar el rescatista en cada paso, y cómo y dónde debe colocar el rescatista sus manos en cada paso para identificar de mejor manera cualquier lesión.</p> <p>Recalque la importancia de realizar el procedimiento en el mismo orden con cada víctima.</p> <p>¿Alguien tiene alguna pregunta sobre la evaluación de la cabeza a los pies?</p> <p>Indique al grupo que ahora practicarán el procedimiento.</p> <p>Ejercicio: Realizar Evaluaciones de la Cabeza a los Pies</p> <p>Propósito: Este ejercicio permite a los participantes practicar la evaluación de la cabeza a los pies entre ellos.</p> <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para facilitar este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Divida al grupo en pares. Intente emparejar a cada participante con otro que sea relativamente desconocido para él o ella. Esto ayuda a simular una evaluación de la cabeza a los pies en un desastre. 2. Pida a la persona de la derecha que haga de víctima y a la persona de la izquierda que sea el rescatista. 3. Pida a las víctimas que se acuesten de espaldas en el suelo y que cierren los ojos.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ol style="list-style-type: none">4. Pida al rescatista que realice una evaluación de la cabeza a los pies a la víctima, siguiendo el procedimiento mostrado anteriormente. Haga que el rescatista repita la evaluación de la cabeza a los pies.5. Después de que el rescatista haya hecho por lo menos dos evaluaciones observadas, pida a la víctima y al rescatista que cambien sus papeles.6. Permita que cada nuevo rescatista realice por lo menos dos evaluaciones observadas de la cabeza a los pies.7. Después de que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de hacer de rescatistas, discuta cualquier problema o técnicas incorrectas que se hayan descubierto inicialmente. Explique cómo evitar los problemas durante las emergencias. <p>¿Tienen alguna pregunta adicional sobre la realización de las evaluaciones de la cabeza a los pies?</p> <p>Indique al grupo que, en lo que resta de la unidad, se abarcará el tratamiento de las lesiones.</p>



EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Tratamiento de Quemaduras</p> <ul style="list-style-type: none">● Realizar una evaluación minuciosa● Tratamiento de primeros auxilios<ul style="list-style-type: none">■ Enfriar el área quemada■ Cubrir con un paño estéril para reducir el riesgo de infección <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-22 CERT</small></p> <p>Muestre la Diapositiva 4-22</p>	<p><i>Tratamiento de Quemaduras</i></p> <p>Recuerde a los participantes que, como siempre, el primer paso para tratar las quemaduras es realizar una evaluación minuciosa.</p> <p>Estos son unos pocos ejemplos de las preguntas que deben hacerse en una evaluación relacionada con quemaduras:</p> <ul style="list-style-type: none">■ ¿Qué causó la quemadura?■ ¿El peligro sigue presente?■ ¿Cuándo dejó de quemar? <p>Dígale al grupo que los objetivos del tratamiento de primeros auxilios para las quemaduras son:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Enfriar el área quemada■ Cubrir con un paño estéril para reducir el riesgo de infección (manteniendo los fluidos adentro y los gérmenes afuera)
<p>Gravedad de las Quemaduras</p> <ul style="list-style-type: none">● Factores que afectan la gravedad de las quemaduras:<ul style="list-style-type: none">■ La temperatura del agente que produce la quemadura■ El período de tiempo en el que estuvo expuesta la víctima■ El área del cuerpo que fue afectada■ El tamaño del área quemada■ La profundidad de la quemadura  <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-23 CERT</small></p> <p>Muestre la Diapositiva 4-23</p>	<p>Explique que las quemaduras pueden ser causadas por el calor, los químicos, la corriente eléctrica o la radiación. La gravedad de una quemadura depende de:</p> <ul style="list-style-type: none">■ La temperatura del agente que produce la quemadura■ El período de tiempo en el que estuvo expuesta la víctima■ El área del cuerpo que fue afectada■ El tamaño del área quemada■ La profundidad de la quemadura <p>Indique al grupo que se debe tener una gran precaución con las víctimas que parecen tener quemaduras, pero no existe una causa evidente que</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 695 630 1024" data-label="Image"> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-24</p> <p>MP, p. 4-22</p> <p>MP, p. 4-23</p>	<p>hubiese producido dichas quemaduras. Estas quemaduras podrían haber sido producidas por químicos, los cuales representan un riesgo para el rescatista.</p> <p>Clasificación de las Quemaduras</p> <p>Explique que la piel tiene tres capas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La <u>epidermis</u>, o capa exterior de la piel, contiene terminaciones nerviosas y está penetrada por los vellos. ▪ La <u>dermis</u>, o capa intermedia de la piel, contiene vasos sanguíneos, glándulas sebáceas, folículos capilares y glándulas sudoríparas. ▪ La <u>capa subcutánea</u>, o capa más profunda, contiene vasos sanguíneos y recubre los músculos. <p>Dependiendo de la gravedad, las quemaduras pueden afectar a las tres capas de la piel.</p> <p>Remita a los participantes al cuadro titulado <i>Clasificación de las Quemaduras</i>, en el Manual del Participante. Indique al grupo que, dependiendo de la gravedad, las quemaduras se clasifican en superficiales, de espesor parcial y de espesor total.</p> <p>Remita al grupo a la <i>Lista de Instrucciones para Tratar Quemaduras</i> en el Manual del Participante. Revise las instrucciones con el grupo.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

MP, p. 4-22	Clasificación de las Quemaduras
--------------------	--

Clasificación	Capas Afectadas de la Piel	Indicios
Superficial	<ul style="list-style-type: none">▪ Epidermis	<ul style="list-style-type: none">▪ Piel enrojecida y seca▪ Dolor▪ Hinchazón (posible)
Espesor Parcial	<ul style="list-style-type: none">▪ Epidermis▪ Destrucción parcial de la dermis	<ul style="list-style-type: none">▪ Piel enrojecida y con ampollas▪ Aspecto húmedo▪ Dolor▪ Hinchazón (posible)
Espesor Total	<ul style="list-style-type: none">▪ Destrucción completa de la epidermis y la dermis▪ Posible daño subcutáneo (se destruyen todas las capas de la piel, y algunas o todas las estructuras subyacentes)	<ul style="list-style-type: none">▪ Piel blanquecina, apergaminada o carbonizada (café o negra)▪ Dolor o relativamente sin dolor

MP, p. 23	Lista de Instrucciones para Tratar Quemaduras
-----------	---



- Aleje a la víctima de la fuente que causa las quemaduras. Apague cualquier llama y quítele la ropa quemada, pero no quite la ropa si ésta se ha pegado a la piel.
- Enfríe la piel o la ropa, si todavía está caliente, sumergiéndola en agua fría no más de 1 minuto o cubriéndola con compresas limpias empapadas en agua fría y escurridas previamente. Las fuentes de enfriamiento incluyen el agua del baño o de la cocina, la manguera del jardín, y toallas, sábanas u otras telas empapadas. Dé tratamiento para shock a todas las víctimas con quemaduras de espesor total.

Los bebés, niños pequeños, personas mayores e individuos con quemaduras graves, son más susceptibles a la hipotermia. Por lo tanto, los rescatistas deben tener precaución cuando apliquen compresas frías a esas personas. Una regla práctica es no enfriar más del 15% de la superficie corporal (el tamaño de un brazo) de una sola vez, para reducir los riesgos de hipotermia.

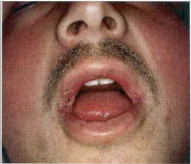
- Cubra la quemadura, sin apretar, con gasas/apósitos estériles y secos para no dejar entrar el aire, reducir el dolor y prevenir la infección.
- Cuando trate las quemaduras graves en las manos y los pies, envuelva los dedos individualmente y sin apretar.
- Afloje la ropa alrededor del área afectada. Quite las joyas si es necesario, y tenga cuidado en documentar lo que se quitó, cuándo y a quién se lo entregó.
- Eleve las extremidades quemadas a un nivel más alto que el del corazón.
- No utilice hielo. El hielo ocasiona constricción vascular.
- No aplique antisépticos, pomadas u otros remedios.
- No quite trozos de tejido ni rompa las ampollas, tampoco quite las partículas de ropa adherida. (Corte la ropa quemada que está alrededor de la quemadura).


**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Tratamiento de Quemaduras: Lo que se Debe Hacer</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cuando traten a una víctima quemada, HAGAN lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ■ Enfríen la piel o la ropa si todavía está caliente ■ Cubran la quemadura, sin apretar, con apósitos estériles y secos para no dejar entrar el aire, reducir el dolor y prevenir la infección ■ Eleven las extremidades quemadas <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-25 CERT</small></p>	<p>Lo que se Debe Hacer y lo que No se Debe Hacer al Tratar las Quemaduras</p> <p>Cuando traten a una víctima con quemaduras, HAGAN lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Enfríen la piel o la ropa si todavía está caliente. ■ Cubran la quemadura, sin apretar, con apósitos/gasas estériles y secos para no dejar entrar el aire, reducir el dolor y prevenir la infección. ■ Eleven las extremidades quemadas a un nivel más alto que el del corazón.
<p>Muestre la Diapositiva 4-25</p>	
<p>Tratamiento de Quemaduras: Lo que No se Debe Hacer</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cuando traten a una víctima quemada: <ul style="list-style-type: none"> ■ NO usen hielo ■ NO apliquen antisépticos, pomadas u otros remedios ■ NO quiten trozos de tejido ni rompan las ampollas, tampoco quiten las partículas de ropa adherida <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-26 CERT</small></p>	<p>Cuando traten a una víctima con quemaduras:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ NO usen hielo. El hielo ocasiona constricción vascular. ■ NO apliquen antisépticos, pomadas u otros remedios. ■ NO quiten trozos de tejido ni rompan las ampollas, tampoco quiten las partículas de ropa adherida. (Corten la ropa quemada que está alrededor de la quemadura.)
<p>Muestre la Diapositiva 4-26</p> <p>Rechace el mito sobre el uso de pomadas o ungüentos para las quemaduras. Los ungüentos mantienen el calor en el área quemada y luego hay que restregarlos.</p> <p>Advierta al grupo que los bebés, los niños pequeños, las personas mayores y los individuos con quemaduras graves, son más susceptibles a la hipotermia. Por lo tanto, los rescatistas deben tener precaución cuando apliquen compresas frías a esas personas. Una regla</p>	

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Tratamiento de las Quemaduras por Químicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Eliminen la causa de la quemadura y quiten la ropa/joyas afectadas ● Si el irritante es seco, quiten suavemente todo lo que puedan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Apártenlo siempre de los ojos, lejos de la víctima y de ustedes ● Elimínenlo con mucha agua corriente fría ● Apliquen compresas frías y húmedas para aliviar el dolor ● Cubran la herida, sin apretar, con un apósito seco y estéril, o limpio ● Traten el shock, si es apropiado   <p align="center">Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-27</p>	<p>práctica es no enfriar más del 15% de la superficie corporal (el tamaño de un brazo) de una sola vez, para prevenir la hipotermia.</p> <p>Instrucciones Generales para Tratar las Quemaduras por Químicos y por Inhalación</p> <p>Indique que las quemaduras por químicos y por inhalación difieren, por su origen y tratamiento, de las quemaduras comunes relacionadas con el calor. Tengan en cuenta que la sospecha de quemaduras por químicos o por inhalación eleva a “1” el estado de la víctima.</p> <p><i>Quemaduras por Químicos</i></p> <p>Explique que, a diferencia de las quemaduras más comunes, las quemaduras por químicos no son el resultado de un calor extremo, y por lo tanto el tratamiento es muy distinto.</p> <p>Indique a los participantes que las quemaduras por químicos no son siempre evidentes. Ellos deben considerar a las quemaduras por químicos como una posibilidad de que la piel de la víctima se esté quemando y no haya una señal de fuego. Si sospechan que hay quemaduras por químicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protéjense del contacto con la sustancia. Usen su equipo de protección — especialmente las gafas de seguridad, la máscara y los guantes. 2. Asegúrense de quitarles la ropa o joyas afectadas. 3. Si el irritante es seco, quiten suavemente todo lo que puedan. Apártenlo siempre de los ojos, lejos de la víctima y de ustedes. 4. Utilicen mucha agua corriente fría, durante 15 minutos, para quitar el químico de la piel, hasta que llegue la ayuda de emergencia. El agua corriente diluirá el químico lo suficientemente rápido como para impedir que la herida empeore.

**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 793 630 1121" data-label="Complex-Block"> <p>Signos y Síntomas de las Quemaduras por Inhalación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida súbita de conciencia • Evidencia de insuficiencia respiratoria u obstrucción de la vía respiratoria superior • Tizne alrededor de la boca o la nariz • Vello facial quemado • Quemaduras alrededor de la cara o el cuello  <p><small>Figura 4-28 El tizne alrededor o las quemaduras en la parte de la lengua indican que hay un peligro de quemaduras en las vías respiratorias o quemaduras en los ojos.</small></p> <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres— Parte 2 4-28 CERT</p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-28</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Apliquen compresas frías y húmedas para aliviar el dolor. 6. Cubran la herida, sin apretar, con una tela seca y estéril o limpia, para que así la tela no se pegue a la herida. 7. Traten el shock, si es apropiado. <p><i>Quemaduras por Inhalación</i></p> <p>Recuérdale al grupo que un 60% a 80% de las muertes por incendios se producen por inhalación de humo. Siempre que haya fuego y/o humo, los miembros del CERT deben evaluar a las víctimas para buscar señales y síntomas de inhalación de humo. Éstos son los indicadores de que las quemaduras por inhalación están presentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pérdida súbita de conciencia ▪ Evidencia de insuficiencia respiratoria u obstrucción de la vía respiratoria superior ▪ Tizne alrededor de la boca o la nariz ▪ Vello facial quemado ▪ Quemaduras alrededor de la cara o el cuello <p>Ponga énfasis en que el paciente podría no presentar señales ni síntomas hasta horas (incluso hasta 24 horas completas) después que ocurrió la lesión, y dichos síntomas podrían ser pasados por alto cuando se tratan las señales más evidentes del trauma.</p> <p>Reitere que la inhalación de humo es la causa número uno de las muertes relacionadas con los incendios. Si los miembros del CERT tienen razones para sospechar de inhalación de humo, deben mantener abiertas las vías respiratorias y alertar lo más pronto posible a los profesionales médicos.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>¿Tienen alguna pregunta sobre el tratamiento de las quemaduras?</p> <p>Indique que en la siguiente sección los participantes aprenderán a tratar otras lesiones comunes después de un desastre:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Laceraciones▪ Amputaciones y objetos atravesados▪ Fracturas, dislocaciones, esguinces y distensiones▪ Lesiones nasales▪ Lesiones relacionadas con el frío▪ Lesiones relacionadas con el calor▪ Mordeduras y picaduras de insectos


EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Cuidado de las Heridas</p> <ul style="list-style-type: none">● Controlar las hemorragias● Limpiar la herida● Aplicar apósitos y vendas  <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-29 CERT</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-29</p> <p>Limpiar y Vendar las Heridas</p> <ul style="list-style-type: none">● Limpiar irrigando con agua limpia y a temperatura ambiente<ul style="list-style-type: none">■ NUNCA usar peróxido de hidrógeno■ Irrigar, pero no restregar● Aplicar apósitos y vendas<ul style="list-style-type: none">■ El apósito se aplica directamente sobre la herida■ La venda mantiene el apósito en su lugar <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-30 CERT</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-30</p> <p>Recuerde a los participantes que para purificar el agua usando lejía no perfumada, deben usar las siguientes proporciones:</p> <ul style="list-style-type: none">● 8 gotas de lejía por cada galón de agua● 16 gotas si el agua está turbia	<p>Cuidado de las Heridas</p> <p>Esta sección se centrará en la limpieza y el vendaje para controlar las infecciones.</p> <p>Indique al grupo que el tratamiento principal para las heridas incluye:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Controlar las hemorragias■ Limpiar la herida■ Aplicar apósitos y vendas <p>Recuérdelos que el tratamiento para controlar las hemorragias fue cubierto en la clase anterior. Explique que esta sección se centrará en la limpieza y el vendaje, los cuales ayudan a prevenir las infecciones secundarias.</p> <p>Limpiar y Vendar las Heridas</p> <p>Explique que las heridas se deben limpiar irrigándolas con agua limpia y a temperatura ambiente.</p> <p>NUNCA usen peróxido de hidrógeno para regar la herida.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Dejen que la mezcla repose durante 30 minutos antes de usarla.</p> <p>Demuestre el procedimiento para limpiar las heridas utilizando el maniquí o al otro instructor.</p> <p>Demuestre el procedimiento correcto para poner apósitos y vendas sobre una herida.</p> <p>Demuestre algunas técnicas para atar el vendaje, si no se dispone de cintas.</p>	<p>Enfatice que los participantes <u>no</u> deben restregar la herida. Mencione que una pera de goma es útil para irrigar las heridas. En un desastre, una jeringa para marinar pavos también puede ser útil.</p> <p>Indique al grupo que, después de limpiar cuidadosamente la herida, ellos deben aplicar un apósito y una venda para mantener limpia la herida y controlar la pérdida de sangre.</p> <p>Explique que existen diferencias entre un apósito y una venda:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Un apósito se aplica directamente sobre la herida. Siempre que sea posible, el apósito debe ser estéril.▪ Una venda mantiene en su lugar al apósito. <p>Señale que, si una herida sigue sangrando, la venda debe ejercer la presión suficiente sobre la herida como para controlar la hemorragia sin interferir con la circulación.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Reglas para Colocar los Apósitos</p> <ul style="list-style-type: none">● Si hay una hemorragia activa:<ul style="list-style-type: none">■ Poner otro apósito SOBRE el ya existente● Si no hay una hemorragia activa:<ul style="list-style-type: none">■ Quitar la venda y el apósito para limpiar la herida■ Vigilar cada 4-6 horas para ver si hay infección <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-31 CERT</p>	<p>Reglas para Colocar los Apósitos</p> <p>Explique a los participantes que deben seguir las siguientes reglas:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si hay una hemorragia activa (p. ej., si el apósito está empapado de sangre), pongan otro apósito sobre el ya existente y mantengan la presión y la elevación para controlar la pérdida de sangre.2. Si no hay una hemorragia activa, quiten el apósito, limpien la herida y luego vigilen los síntomas de infección por lo menos cada 4-6 horas.
<p>Muestre la Diapositiva 4-31</p> <p>Síntomas de una Infección</p> <ul style="list-style-type: none">● Síntomas de una posible infección<ul style="list-style-type: none">■ Hinchazón alrededor del sitio de la herida■ Descoloración■ Secreciones en la herida■ Estrías rojas en el sitio de la herida  <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-32 CERT</p>	<p>Los síntomas de una posible infección incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Hinchazón alrededor del sitio de la herida■ Descoloración■ Secreciones en la herida■ Estrías rojas en el sitio de la herida <p>Si es necesario, y basándose en una reevaluación y en los síntomas de infección, cambien la prioridad del tratamiento (p. ej., de Pospuesto a Inmediato).</p>
<p>Muestre la Diapositiva 4-32</p>	<p>Amputaciones</p> <p>Ponga énfasis en que los principales tratamientos para una amputación (el corte traumático de una extremidad u otra parte del cuerpo) son para:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Controlar la hemorragia■ Tratar el shock

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

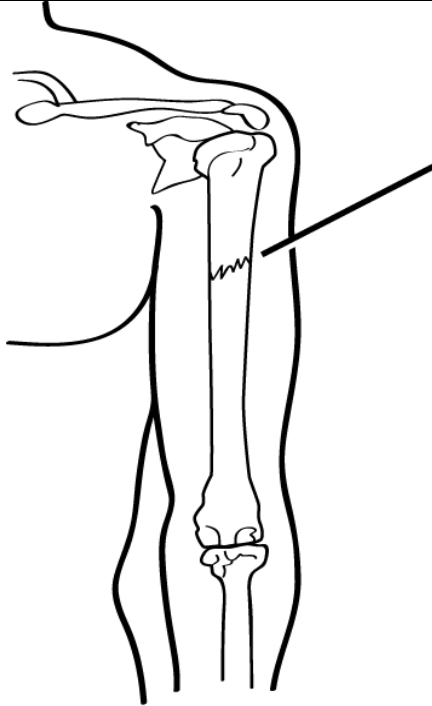
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>Indique a los participantes que el próximo tema abarcará el tratamiento de las fracturas, dislocaciones, esguinces y distensiones.</p>

**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 554 626 879"> <p>Fracturas, Dislocaciones, Esguinces y Distensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Inmovilizar la lesión y las articulaciones que están inmediatamente arriba y abajo del sitio de la lesión ● Si no se está seguro del tipo de lesión, se debe tratar como si fuera una fractura <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2 4-35 CERT</p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-35</p> <p>MP, p. 4-31</p> <div data-bbox="191 1297 626 1623"> <p>Tipos de Fracturas</p> <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres — Parte 2 4-36 CERT</p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-36</p>	<p align="center"><i>Tratamiento de Fracturas, Dislocaciones, Esguinces y Distensiones</i></p> <p>Dígale al grupo que cuando se trata una presunta fractura, esguince o distensión, el objetivo es inmovilizar la lesión y las articulaciones que están inmediatamente arriba y abajo del sitio de la lesión.</p> <p>Señale que, debido a la dificultad para distinguir entre fracturas, esguinces y distensiones, y si no están seguros del tipo de lesión, los miembros del CERT deben tratar la lesión como si fuese una fractura.</p> <p>Fracturas</p> <p>Presente esta sección explicando que una fractura es una rotura total, una astilla o una fisura en el hueso. Hay varios tipos de fracturas (remita a los participantes al gráfico titulado <i>Fracturas Cerradas y Abiertas</i> en el Manual del Participante):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Una <u>fractura cerrada</u> es un hueso roto sin una herida asociada. El tratamiento de primeros auxilios para las fracturas cerradas requerirá solamente de un entablillado. ▪ Una <u>fractura abierta</u> es un hueso roto con algún tipo de herida que permite a los contaminantes entrar en la fractura o alrededor del sitio de la fractura.

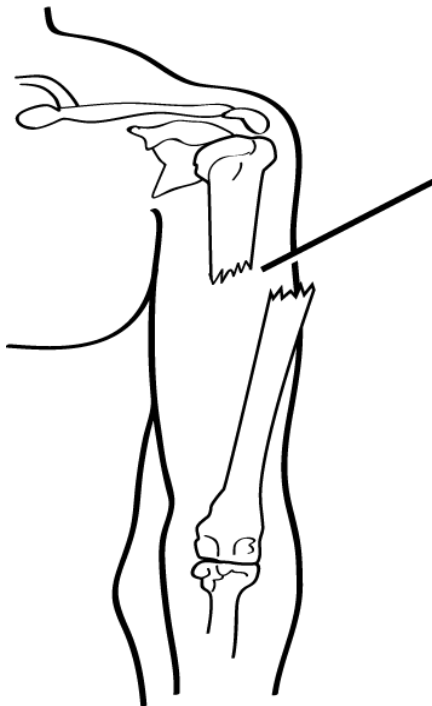
MP, p. 4-31

Fracturas Cerradas y Abiertas



Fractura Cerrada



Fractura cerrada en la cual el hueso no perfora la piel.



Fractura Abierta

Fractura abierta en la cual el hueso sale a través de la piel.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

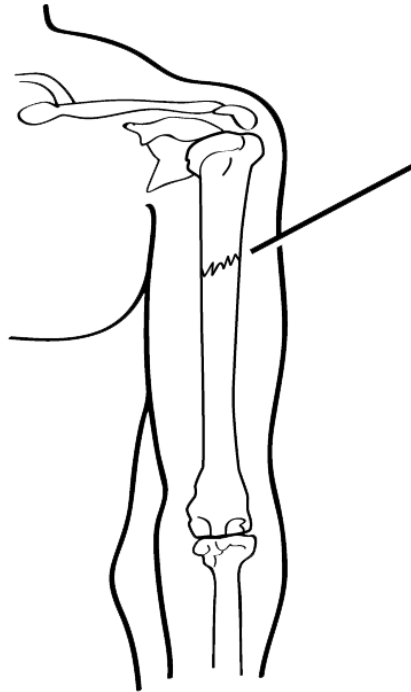
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Tratamiento de las Fracturas Abiertas</p> <ul style="list-style-type: none">● No introducir el extremo expuesto del hueso de vuelta en el tejido● No irrigar la herida● Cubrir la herida con un apósito estéril● Entablillar la fractura sin perturbar la herida● Colocar un apósito húmedo sobre el extremo del hueso <p> <small>Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2</small>  4-37</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-37</p> <p>MP, p. 4-33</p>	<p>Tratamiento de una Fractura Abierta</p> <p>Explique que las fracturas abiertas son más peligrosas que las cerradas porque representan un riesgo importante de hemorragia grave e infección. Por lo tanto, las fracturas abiertas tienen una prioridad más alta y deben ser vigiladas con más frecuencia.</p> <p>Recalque que cuando traten una fractura abierta:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ <u>No</u> introduzcan el extremo expuesto del hueso de vuelta en el tejido.▪ <u>No</u> irriguen la herida. <p>Continúe indicando a los participantes que ellos <u>deben</u>:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Cubrir la herida con un apósito estéril▪ Entablillar la fractura sin perturbar la herida▪ Colocar un apósito húmedo de 4x4 pulgadas sobre el extremo del hueso para que éste no se seque <p>Indique al grupo que el procedimiento para entablillar se cubrirá más adelante en esta unidad.</p> <p>Remita a los participantes al gráfico titulado <i>Fracturas Desplazadas y No Desplazadas</i> en el Manual del Participante.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

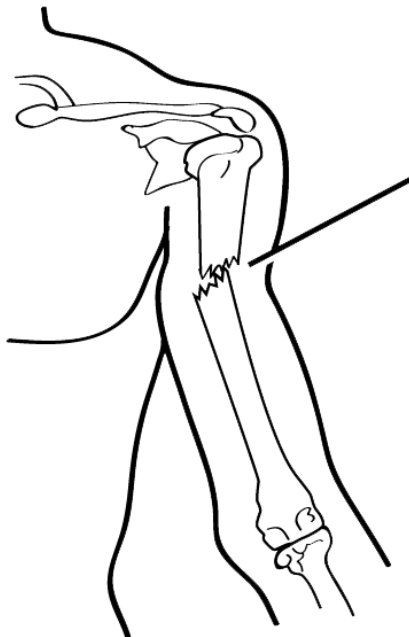
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="199 405 586 432">Fracturas Desplazadas y No Desplazadas</p>  <p data-bbox="191 730 602 768">Muestre la Diapositiva 4-38</p>	<p data-bbox="659 405 1442 541">Explique que si la extremidad está en ángulo, entonces hay una <u>fractura desplazada</u>. Explique que estas fracturas pueden describirse por el grado de desplazamiento de los fragmentos del hueso.</p> <p data-bbox="659 562 1442 779">Explique que las <u>fracturas no desplazadas</u> son difíciles de identificar, siendo los síntomas principales el dolor y la hinchazón. Recalque que los participantes deben tratar a una presunta fractura como una fractura verdadera hasta que esté disponible un tratamiento profesional.</p>

MP, p. 4-33

Fracturas Desplazadas y No Desplazadas

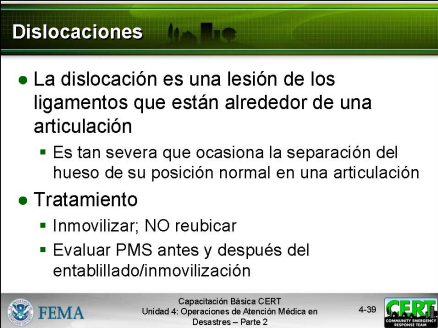


Fractura No Desplazada
Fractura no desplazada en la cual el hueso fracturado permanece alineado.

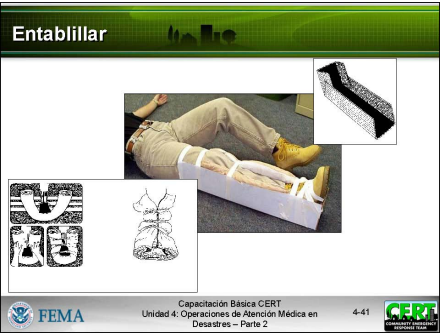


Fractura Desplazada
Fractura desplazada en la cual el hueso fracturado ya no está alineado.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-39</p>	<h3>Dislocaciones</h3> <p>Presente esta sección diciéndole al grupo que las dislocaciones son otras lesiones comunes en emergencias.</p> <p>Explique que una dislocación es una lesión de los ligamentos que están alrededor de una articulación, y es tan severa que ocasiona la separación del hueso de su posición normal en una articulación.</p> <p>Indique a los participantes que los síntomas de una dislocación son similares a los de una fractura, y una presunta dislocación debe ser tratada como una fractura.</p> <p>Ponga énfasis en que, si se sospecha de una dislocación, deben realizar la evaluación PMS (Pulso, Movimiento, Sensación) en la extremidad afectada y después de entablillar/inmovilizar. Si el PMS está afectado, la prioridad de tratamiento del paciente se eleva a “1”.</p> <p>Recalque que los participantes <u>no</u> deben tratar de reubicar una supuesta dislocación. Deben inmovilizar la articulación hasta que esté disponible una asistencia médica profesional.</p> <h3>Esguinces y Distensiones</h3> <p>Presente esta sección explicando que un esguince implica el estiramiento o rasgadura de los ligamentos de una articulación, y por lo general es ocasionado por estirar o extender una articulación más allá de sus límites normales.</p> <p>Señale que a un <u>esguince</u> se lo considera como una dislocación parcial, aunque el hueso permanezca en su lugar o pueda regresar a su lugar después de la lesión.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 407 626 730"> <p>Síntomas de un Esguince</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Dolor en el sitio de la lesión ● Hinchazón y hematoma ● Uso restringido o pérdida del uso  <p>Los vasos dañados en un esguince de tobillo pueden ocasionar hematomas</p> <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-40 CERT</p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-40</p> 	<p>Indique al grupo que los síntomas más comunes de un esguince son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dolor en el sitio de la lesión ▪ Hinchazón y/o hematoma ▪ Uso restringido o pérdida del uso <p>Recuérdale al grupo que los síntomas de un esguince son similares a aquellos de una fractura no desplazada. Por esta razón, ellos únicamente deben tratar la lesión con inmovilización y elevación.</p> <p>Indique al grupo que una <u>distensión</u> implica el estiramiento y/o rasgadura de los músculos o tendones. Las distensiones a menudo implican a los músculos del cuello, la espalda, los muslos o las pantorrillas.</p> <p>Señale que, en algunos casos, es difícil distinguir una distensión de un esguince o fractura. Aunque la lesión sea una distensión, esguince o fractura, trátela como si fuera una fractura.</p> <p>¿Tienen alguna pregunta sobre fracturas, dislocaciones, esguinces o distensiones?</p>

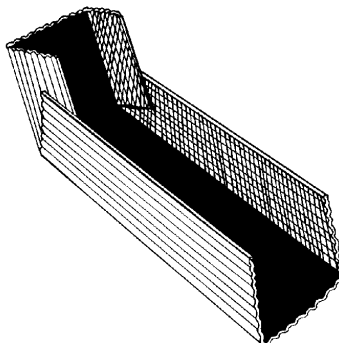
RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-41</p> <p>Recuerde a los participantes que deben ser creativos cuando busquen materiales para entablillar. Por ejemplo, podrían usar la camiseta de la víctima como cabestrillo improvisado. Saquen la camiseta y corten la parte de abajo, de axila a axila. Usen la franja restante de tela como cabestrillo, colocando un extremo bajo el brazo lesionado y el otro extremo sobre la cabeza de la víctima.</p>	<p>Entablillar</p> <p>Presente este tema explicando que entablillar es el procedimiento más común para inmovilizar un hueso.</p> <p>Indique que el cartón es el material que se usa típicamente para entablillar provisionalmente, pero se puede utilizar una variedad de materiales, incluidos los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ <u>Materiales suaves</u>. Toallas, cobijas o almohadas, atadas con materiales para vendar o telas suaves▪ <u>Materiales rígidos</u>. Una tabla, tira de metal, revista o periódico doblados, u otro elemento rígido <p>Indique que también se puede crear un <u>entablillado anatómico</u> al sujetar un hueso fracturado a otro hueso adyacente sin fractura. Los entablillados anatómicos por lo general están reservados para los dedos de las manos y los pies, pero en una emergencia también se puede entablillar juntas a las piernas.</p> <p>Se debe usar materiales suaves para rellenar el espacio entre el material del entablillado y la parte del cuerpo.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Demuestre los procedimientos correctos para entablillar la parte de arriba y la parte de abajo de la pierna.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="background-color: #4F81BD; color: white; padding: 2px;">Directrices para Entablillar</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sostener el área lesionada por arriba y por abajo de la lesión 2. Evaluar PMS en la extremidad 3. Entablillar la lesión en la posición en la que se la encontró 4. No tratar de alinear los huesos o las articulaciones 5. Rellenar los vacíos para estabilizar e inmovilizar 6. Inmovilizar por arriba y por abajo de la lesión 7. Después de entablillar, evaluar de nuevo PMS </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-42</p> <p>MP, p. 4-36 y 4-37</p>	<p>Durante la demostración, indique las directrices para entablillar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sostengan el área lesionada por arriba y por abajo del sitio de la lesión, incluyendo las articulaciones. 2. Antes de iniciar el entablillado, evalúen PMS en la extremidad. 3. Si es posible, entablillen la lesión en la posición en la que se encontró 4. No traten de realinear los huesos o las articulaciones. 5. Rellenen los vacíos para estabilizar e inmovilizar más aún la lesión. 6. Inmovilicen por arriba y por abajo de la lesión. 7. Después de entablillar, evalúen de nuevo PMS y comparen con la evaluación inicial. <p>Indique a los participantes que en este tipo de lesiones hay hinchazón. Cuando sea necesario, saquen la ropa que ciñe, los zapatos y las joyas, para impedir que estos artículos actúen como torniquetes no intencionados.</p> <p>Remita a los participantes a las páginas tituladas <i>Ilustraciones para Entablillar</i> en el Manual del Participante.</p>

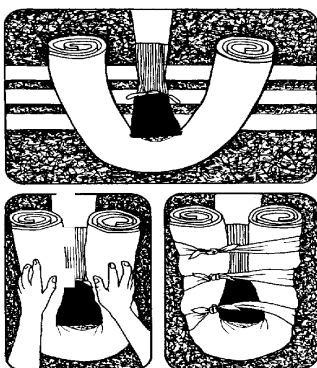
MP, p. 4-36 y 4-37

Ilustraciones para Entablillar



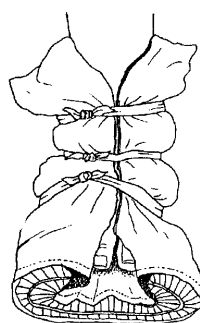
Entablillado de cartón

Entablillado de cartón en el cual los bordes del cartón están vueltos hacia arriba para formar un "molde" sobre el cual puede descansar la extremidad lesionada.



Entablillar Usando una Toalla

Se enrolla la toalla y se la envuelve alrededor de la extremidad, luego se la ata para fijarla.

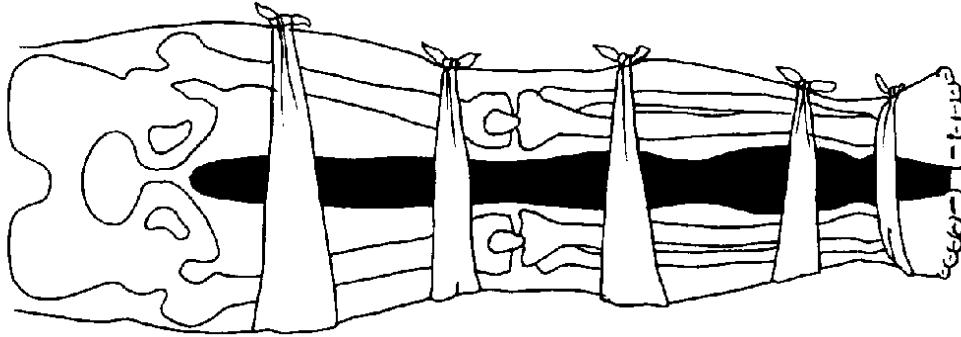


Entablillar con una Almohada

Se envuelve la almohada alrededor de la extremidad y se la ata.

MP, p. 4-36 y 4-37

Ilustraciones para Entablillar




Entablillado Anatómico

Entablillado anatómico en el cual la pierna lesionada está atada a intervalos a la pierna no lesionada, usando una cobija como acolchado entre las piernas.

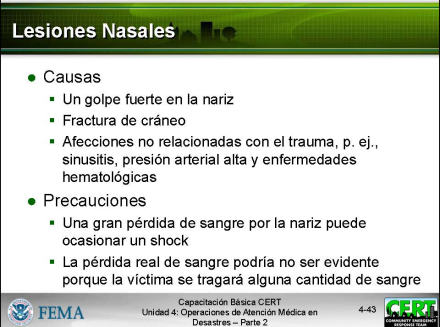
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Observe a cada grupo y corrija las técnicas incorrectas. Usted debe revisar los vendajes que están demasiado apretados o demasiado flojos.</p>	<p>Ejercicio: Entablillar</p> <p>Propósito: Este ejercicio permitirá a los participantes practicar entre ellos los procedimientos para entablillar. Utilicen cartón, cinta aislante, otros materiales para entablillar, y gasa.</p> <p>Instrucciones: Siga los pasos de abajo para facilitar este ejercicio:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Divida al grupo en pares. Pida a los participantes que intercambien a los compañeros con los que hicieron el ejercicio anterior.2. Pida a una persona que haga de víctima y que la otra persona sea el rescatista.3. Pida a las víctimas que se acuesten de espaldas en el suelo, o que se sienten en una silla.4. Pida a los rescatistas que coloquen un entablillado sobre la parte superior del brazo de la víctima, utilizando el procedimiento demostrado anteriormente. Luego, pida a los rescatistas que coloquen un entablillado en la parte de abajo de la pierna de la víctima.5. Después de que el rescatista haya realizado varios intentos observados para entablillar, pida a la víctima y al rescatista que intercambien los papeles.6. Permita que cada nuevo rescatista realice por lo menos un intento observado para colocar el entablillado.7. Después de que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de ser los rescatistas, discuta cualquier problema o técnicas incorrectas que se observaron. Explique la forma de evitar los problemas en situaciones de emergencia.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>¿Alguien tiene alguna pregunta sobre los procedimientos correctos para entablillar?</p> <p>Indique al grupo que en la siguiente sección se cubrirá el tratamiento de las lesiones nasales.</p>


EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-43</p> <p>Demuestre los procedimientos correctos en el maniquí.</p>	<h3><i>Lesiones Nasales</i></h3> <p>Presente esta sección indicando al grupo que las hemorragias por la nariz pueden tener varias causas.</p> <p>Explique que la pérdida de sangre por la nariz puede ser ocasionada por:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Un golpe fuerte en la nariz▪ Fractura de cráneo▪ Afecciones no relacionadas con el trauma, como sinusitis, presión arterial alta y enfermedades hematológicas <p>Advierta al grupo que:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Una gran pérdida de sangre por la nariz puede ocasionar un shock▪ La pérdida real de sangre podría no ser evidente porque la víctima se tragará alguna cantidad de sangre <p>Señale que las personas que se han tragado grandes cantidades de sangre podrían tener náuseas y vómitos.</p> <p>Demuestre los métodos para controlar la hemorragia nasal:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Apretar juntos los orificios nasales▪ Aplicar presión en el labio superior, justo abajo de la nariz

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2


RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Tratamiento de Lesiones Nasales</p> <ul style="list-style-type: none">● Controlar la hemorragia nasal:<ul style="list-style-type: none">■ Apretar los orificios nasales o aplicar presión en el labio superior, debajo de la nariz■ Hacer que la víctima se sienta con la cabeza hacia adelante, NO hacia atrás● Asegurarse de que las vías respiratorias permanezcan abiertas● Mantener tranquila a la víctima  <p>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-44 CERT</p> <p>Muestre la Diapositiva 4-44</p> 	<p>Explique a los participantes que, cuando traten las hemorragias nasales, ellos deben:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Hacer que la víctima se sienta con la cabeza levemente hacia adelante para que la sangre que corre por la garganta no vaya a los pulmones. No coloque la cabeza hacia atrás.■ Asegurarse de que las vías respiratorias de la víctima permanezcan abiertas.■ Mantener tranquila a la víctima. La ansiedad aumentará el flujo sanguíneo. <p>¿Tienen alguna pregunta sobre cualquiera de las lesiones cubiertas en esta parte de la unidad?</p> <p>Comente al grupo que en la próxima sección se hablará sobre el tratamiento de las lesiones relacionadas con el frío.</p>

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

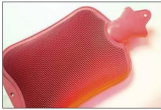

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 548 626 869"><p>Lesiones Relacionadas con el Frío</p><ul style="list-style-type: none">● Hipotermia:<ul style="list-style-type: none">■ Ocurre cuando la temperatura del cuerpo baja más de lo normal● Congelación:<ul style="list-style-type: none">■ Ocurre cuando el frío extremo cierra el flujo sanguíneo hacia las extremidades, ocasionando la muerte de los tejidos<p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-45 CERT</small></p></div> <p>Muestre la Diapositiva 4-45</p>	<p><i>Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Frío</i></p> <p>Presente este tema explicando que las lesiones relacionadas con el frío incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">■ <u>Hipotermia</u>, es una afección que ocurre cuando la temperatura del cuerpo baja más de lo normal■ <u>Congelación</u>, ocurre cuando el frío extremo cierra el flujo sanguíneo hacia las extremidades, ocasionando la muerte de los tejidos <p>Hipotermia</p> <p>Indique al grupo que la hipotermia puede ser ocasionada por la exposición al agua o aire fríos, o por comida inadecuada combinada con ropa inadecuada y/o calor, especialmente en las personas mayores.</p>
<div data-bbox="191 1203 626 1524"><p>Síntomas de la Hipotermia</p><ul style="list-style-type: none">● Temperatura corporal de 95° F o menos● Piel enrojecida o azulada● Adormecimiento y escalofríos● Dificultad para hablar● Comportamiento impredecible● Languidez<p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-46 CERT</small></p></div> <p>Muestre la Diapositiva 4-46</p>	<p>Indique que las señales y síntomas principales de la hipotermia son:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Una temperatura corporal de 95° F (37° C) o menos■ Piel enrojecida o azulada■ Adormecimiento acompañado por escalofríos <p>Añada que, en etapas avanzadas, la hipotermia estará acompañada por:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Dificultad para hablar■ Comportamiento impredecible

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="background-color: #4F81BD; color: white; padding: 2px;">Tratamiento de la Hipotermia</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Quitar la ropa mojada ● Envolver a la víctima con una cobija ● Proteger a la víctima contra el tiempo ● Proporcionar comida y bebida a las víctimas conscientes ● No intentar dar masajes para calentar el cuerpo ● Colocar a una víctima inconsciente en la posición de recuperación ● Hacer que la víctima se dé un baño caliente </div> <div style="font-size: small; margin-bottom: 10px;"> Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-47 </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-47</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Languidez <p>Explique que, debido a que la hipotermia puede extenderse en sólo unos pocos minutos, los participantes deben tratar a las víctimas que han sido rescatadas de un medio ambiente con agua o aire fríos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Qúitenle la ropa mojada. ▪ Envuelvan a la víctima en una cobija o bolsa de dormir y cúbranle la cabeza y el cuello. ▪ Protejan a la víctima contra el tiempo. ▪ Proporcionen a las víctimas consciente bebidas calientes y dulces, y comida. <u>No les ofrezcan alcohol.</u> ▪ No intenten dar masajes para calentar las partes afectadas del cuerpo. ▪ Coloquen a la víctima inconsciente en la posición de recuperación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Coloquen el brazo de la víctima que está más cerca a ustedes en ángulo recto sobre el piso, con la palma hacia arriba. 2. Muevan el otro brazo de la víctima sobre su pecho y cuello, con el dorso de la mano de la víctima descansando en su mejilla. 3. Agarren la rodilla más alejada de ustedes y júlenla hasta que la rodilla se doble y el pie esté plano sobre el suelo. 4. Jalen la rodilla hacia ustedes y sobre el cuerpo de la víctima, mientras mantienen la mano de la víctima sobre su mejilla. 5. Posicionen la pierna de la víctima en ángulo recto sobre el suelo, para que así la víctima repose sobre su costado. ▪ Si la víctima está consciente, hagan que se dé un

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>baño caliente.</p> <p>Indique a los participantes que no deben permitir que la víctima camine alrededor, incluso si parece que él o ella estuviesen completamente recuperado(a). Si la víctima debe ser trasladada al exterior, cúbránle la cabeza y el cuello.</p> <p>Congelación</p> <p>Explique al grupo que los vasos sanguíneos de una persona se contraen, para preservar el calor corporal, cuando el tiempo está frío. En un frío extremo, el cuerpo contraerá más los vasos sanguíneos en las extremidades en un esfuerzo para desviar la sangre hacia los órganos esenciales (corazón, pulmones, intestinos, etc.). La combinación de una circulación inadecuada y temperaturas extremas ocasionará el congelamiento de los tejidos en estas extremidades y, en algunos casos, se producirá la muerte de los tejidos. La congelación es más común en las manos, nariz, orejas y pies.</p> <p>Indique a los participantes que hay algunas señales y síntomas principales de la congelación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Descoloración de la piel (roja, blanca, morada, negra) ▪ Sensación de ardor u hormigueo, que a veces no se localiza en el sitio de la lesión ▪ Insensibilidad parcial o completa <div data-bbox="188 1234 626 1562" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Síntomas de la Congelación</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Descoloración de la piel ● Sensación de ardor u hormigueo ● Insensibilidad parcial o completa  <p><small>Figura 29-4 Formación del estere y las ampollas 24 horas después de una lesión por congelación, en un área cubierta por una bota bien ajustada. (Tomado de Auerbach PS. Wilderness medicine, 4. ed. St Louis, 2001, Mosby)</small></p> <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres - Parte 2 4-48 CERT</small></p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-48</p>	

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p data-bbox="199 415 464 441">Tratamiento de Congelación</p> <ul data-bbox="215 457 584 682" style="list-style-type: none">● Sumergir el área lesionada en agua tibia (NO en agua caliente)<ul data-bbox="235 506 418 531" style="list-style-type: none">■ ¡Calentar lentamente!● NO permitir que la parte vuelva a congelarse● NO intentar dar masajes● Envolver las partes afectadas del cuerpo con apósitos secos y estériles  <p data-bbox="199 695 626 722">FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-49 CERT</p> <p data-bbox="188 762 599 795">Muestre la Diapositiva 4-49</p> 	<p data-bbox="659 401 1433 604">Explique a los participantes que un paciente que sufre de congelación debe ser calentado lentamente. Descongelar la extremidad de forma demasiado rápida podría ocasionar que la sangre fría fluya hacia el corazón, ocasionándole un shock y deteniéndolo potencialmente.</p> <ul data-bbox="659 625 1398 863" style="list-style-type: none">■ Sumerjan el área lesionada en agua tibia (NO en agua caliente), aproximadamente a 107.6° F.■ NO permitan que la parte del cuerpo vuelva a congelarse, pues esto agravará la lesión.■ NO intenten dar masajes para calentar las partes del cuerpo. <p data-bbox="659 884 1433 1087">Indique a los participantes que deben envolver las partes afectadas del cuerpo con vendas/apósitos secos y estériles. Repita que es vital que la tarea se realice con mucho cuidado. La congelación produce la formación de cristales de hielo en el tejido; ¡frotar podría ocasionar potencialmente muchísimo daño!</p> <p data-bbox="659 1129 1419 1199">¿Alguien tiene alguna pregunta sobre las lesiones relacionadas con el frío?</p> <p data-bbox="659 1245 1429 1314">Comente que las lesiones relacionadas con el calor se tratarán en la sección siguiente.</p>

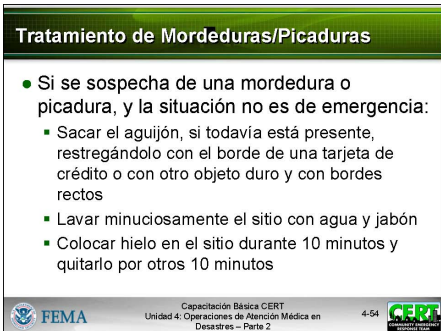
**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 506 626 831"> <p>Síntomas de la Hipertermia</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Piel caliente y roja ● Falta de transpiración ● Pérdida/recuperación del conocimiento ● Pulso rápido y débil, y respiración rápida y superficial <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-52 CERT</small></p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-52</p> <div data-bbox="191 1184 626 1509"> <p>Tratamiento de Lesiones Relacionadas con el Calor</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Sacar a la víctima del calor y colocarla en un entorno fresco ● Enfriar el cuerpo lentamente ● Hacer que la víctima beba agua, LENTAMENTE ● Si la víctima experimenta vómito, calambres, o está perdiendo el conocimiento, no se le debe dar comidas o bebidas <p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-53 CERT</small></p> </div> <p>Muestre la Diapositiva 4-53</p>	<p>hipertermia.</p> <p>Hipertermia</p> <p>Explique a los participantes que la hipertermia se caracteriza por algunos o todos los síntomas siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Piel caliente y roja ▪ Falta de transpiración ▪ Pérdida/recuperación del conocimiento ▪ Pulso rápido y débil, y respiración rápida y superficial <p>En una víctima con hipertermia, la temperatura corporal puede ser muy alta — tan alta como 105° F. Si no se da tratamiento a una persona con hipertermia, la muerte podría sobrevenirle.</p> <p>Tratamiento</p> <p>Explique que el tratamiento es similar para el agotamiento por calor y para la hipertermia.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saquen a la víctima del calor y colóquenla en un entorno fresco. 2. Enfríen el cuerpo lentamente con toallas o sábanas frías y mojadas. Si es posible, hagan que la víctima tome un baño frío. 3. Hagan que la víctima beba agua, LENTAMENTE, a un ritmo aproximado de medio vaso de agua cada 15 minutos. Consumir demasiada agua muy rápido ocasionará náusea y vómito en una víctima enferma por el calor. 4. Si la víctima experimenta vómito, calambres, o está perdiendo el conocimiento, NO administren comidas o bebidas. Alerten a los profesionales médicos lo más pronto posible y vigilen de cerca a la persona hasta que esté disponible una ayuda profesional.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<p>¿Tienen alguna pregunta sobre cualquiera de las lesiones relacionadas con el calor tratadas en esta sección?</p> <p>Mencione al grupo que en la sección siguiente se hablará sobre el tratamiento de mordeduras y picaduras de insectos.</p>

**EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2**

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<p>Discuta sobre los insectos y/o animales que representen una amenaza particular en su localidad.</p>  <p>Muestre la Diapositiva 4-54</p>	<p align="center"><i>Mordeduras y Picaduras</i></p> <p>Recuerde a los participantes que, en un desastre, todo está fuera de la normalidad, incluyendo los insectos y los animales. En este tiempo de caos, las mordeduras y picaduras de insectos pueden ser más comunes de lo normal, pues estas criaturas, al igual que la gente, se encuentran bajo estrés adicional.</p> <p>Explique al grupo que cuando ellos realicen una evaluación de la cabeza a los pies, deben buscar señales de mordeduras o picaduras de insectos. Los síntomas específicos varían dependiendo del tipo de insecto, pero por lo general las mordeduras y picaduras están acompañadas de enrojecimiento y picazón, hormigueo o ardor, y a menudo una roncha en la piel en el sitio de la herida.</p> <p>Explique que, por lo general, el tratamiento para las mordeduras y picaduras tiene estos pasos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saquen el aguijón, si todavía está presente, restregándolo con el borde de una tarjeta de crédito o con otro objeto duro y con bordes rectos. No utilicen pinzas; éstas podrían apretar el saco de veneno e incrementar la cantidad de veneno liberado. 2. Laven minuciosamente el sitio con agua y jabón. 3. Coloquen hielo (envuelto en un paño o toalla) sobre el sitio de la picadura durante 10 minutos y luego quítenlo por otros 10 minutos. Repitan este proceso. <p>Indique a los participantes que pueden ayudar a la víctima a tomar sus propias medicinas para la alergia (Benadryl, etc.), pero ellos NO deben ofrecerle medicamentos.</p>

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 472 630 798" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="191 835 600 871">Muestre la Diapositiva 4-55</p> <p data-bbox="191 913 613 1123">Demuestre cómo se administra el EpiPen. Si es posible, haga circular una muestra por la clase para que el grupo se familiarice con el medicamento.</p> <p data-bbox="191 1165 600 1491">Insista en que los miembros del CERT no deben administrar medicamentos, incluyendo productos sin receta como la aspirina. Los miembros del CERT pueden ayudar a que las víctimas se administren sus propias medicinas (p. ej., EpiPen).</p> <div data-bbox="191 1543 267 1617" data-label="Image"> </div>	<p data-bbox="657 394 1372 430">Mordeduras, Picaduras y Reacciones Alérgicas</p> <p data-bbox="657 472 1421 682">Indique a los participantes que la mayor preocupación con cualquier mordedura o picadura de insectos es la reacción alérgica grave, o anafilaxis. La anafilaxis ocurre cuando una reacción es tan grave que las vías respiratorias se ven afectadas. Si ustedes sospechan de anafilaxis:</p> <ol data-bbox="657 693 1437 1186" style="list-style-type: none"> 1. Examinen las vías respiratorias y la respiración. 2. Tranquilicen a la persona. 3. Sáquele la ropa ceñida y las joyas, pues el cuerpo a menudo se hincha en respuesta al alérgeno. 4. Si es posible, busquen EpiPen y ayuden a administrárselo a la víctima. Muchas personas que sufren de alergia severa llevan uno todo el tiempo. <ol data-bbox="755 997 1388 1102" style="list-style-type: none"> a. NO administren otra medicina que no sea EpiPen. Esto incluye analgésicos, medicinas para la alergia, etc. 5. Vigilen los síntomas de shock y trátenlos apropiadamente. <p data-bbox="657 1207 1429 1344">Recuerde a los participantes que deben mantener una estrecha vigilancia sobre las vías respiratorias y la respiración de la persona. Busquen ayuda médica profesional tan pronto como sea posible.</p> <p data-bbox="657 1533 1388 1606">¿Tienen alguna pregunta sobre cualquier lesión tratada en esta sección?</p>

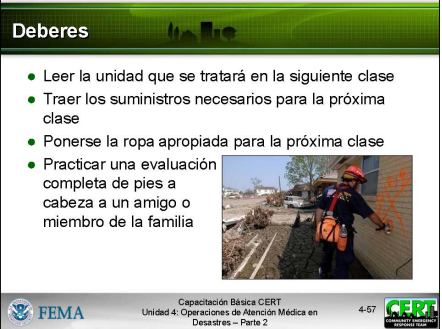
EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
<div data-bbox="191 506 626 831"><p>Resumen de la Unidad</p><ul style="list-style-type: none">• Medidas de salud pública relacionadas con la sanidad, la higiene y la purificación del agua• Organización de las operaciones de atención médica en desastres• Establecer áreas de tratamiento• Realizar evaluaciones de la cabeza a los pies• Tratamiento de las heridas, fracturas, esguinces y otras lesiones comunes<p><small>FEMA Capacitación Básica CERT Unidad 4: Operaciones de Atención Médica en Desastres – Parte 2 4-56 CERT</small></p></div> <p>Muestre la Diapositiva 4-56</p>	<p><i>Resumen de la Unidad</i></p> <p>Empiece el resumen agradeciendo primero al grupo por haber completado las clases de operaciones de atención médica en desastres. Recuérdeles que ellos han aprendido mucho sobre la forma de reconocer y tratar las lesiones muy graves y otras lesiones comunes relacionadas con los desastres — y que ellos han puesto a prueba sus conocimientos y habilidades en ejercicios con gran presión.</p> <p>Resuma los puntos principales de esta unidad:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Para salvaguardar la salud pública, tomen medidas para mantener la higiene y sanidad adecuadas, y purifiquen el agua si es necesario. Todas las medidas de salud pública deben planificarse con anticipación y tienen que practicarse durante los ejercicios.▪ Las operaciones de atención médica en desastres incluyen cinco funciones:<ul style="list-style-type: none">• Priorización• Tratamiento• Transporte• Morgue• Suministro▪ Las áreas de tratamiento se deben establecer tan pronto como se confirmen las víctimas. Las áreas de tratamiento deben:<ul style="list-style-type: none">• Estar en un área segura que se encuentre cerca al área de peligro, pero deben estar cuesta arriba, contra el viento y, si es posible, río arriba.

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none">• Ser accesibles para los vehículos de transporte• Ser expansibles <p>Dependiendo de las circunstancias, un CERT puede establecer un lugar como centro de tratamiento médico y/o lugares de tratamiento en los sitios del incidente donde muchas víctimas están heridas.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Las evaluaciones de la cabeza a los pies deben ser verbales y prácticas. Realicen las evaluaciones de la cabeza a los pies siempre de la misma forma — empezando por la cabeza y siguiendo hacia los pies. Si se sospecha de lesiones en la cabeza, cuello o columna, el objetivo principal es no causar daños adicionales. Utilicen estabilización alineada y un soporte si hay que mover a la víctima.▪ Las quemaduras se clasifican en superficiales, de espesor parcial y de espesor total, dependiendo de la gravedad y la profundidad en las capas implicadas de la piel. El tratamiento para las quemaduras abarca alejar a la víctima de la fuente que causa las quemaduras, enfriar la quemadura y cubrirla. Para las quemaduras de espesor total, traten siempre como si fuera un shock.▪ El tratamiento principal de primeros auxilios para las heridas consiste en:<ul style="list-style-type: none">• Controlar la hemorragia• Limpiar• Colocar apósitos y vendas▪ Si no hay hemorragia activa, se debe quitar los apósitos y vigilar la infección de la herida al menos cada 4-6 horas. Si hay hemorragia activa, un nuevo apósito debe colocarse <u>sobre</u> el apósito existente.▪ Las fracturas, dislocaciones, esguinces y distensiones, pueden tener síntomas similares. Traten todas las supuestas fracturas, esguinces y distensiones, inmovilizando con un entablillado el

EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS COMUNITARIAS
UNIDAD 4: OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA EN DESASTRES— PARTE 2

RECOMENDACIONES PARA EL INSTRUCTOR	CONTENIDO
 <p>Muestre la Diapositiva 4-57</p>	<p>área afectada.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La clave para el tratamiento de las lesiones relacionadas con el frío, como la hipotermia y la congelación, es calentar lentamente a la víctima. ▪ La anafilaxis es la preocupación más crítica cuando se sospecha de la picadura de un insecto. Estén preparados para ayudar a la víctima a usar el EpiPen y asegúrense de monitorear las vías respiratorias de la víctima hasta que llegue la ayuda profesional. <p>Recuérdle al grupo que hay mucho más que aprender sobre las operaciones de atención médica, pues no son suficientes dos clases de 2 a 3 horas. Recomiende con insistencia a los participantes que asistan a la capacitación adicional que ofrecen la Cruz Roja Americana o las universidades comunitarias.</p> <p>También recuérdle al grupo que las operaciones de atención médica en desastres es un trabajo en equipo y, por lo tanto, deben practicar juntos para poder funcionar como un equipo cuando estén bajo presión. Anime a los participantes a que asistan a los simulacros cada vez que se ofrezcan localmente.</p> <p>Deberes</p> <p>Pida al grupo que lea y se familiarice con la unidad que será tratada en la próxima clase.</p> <p>Dícales que traten de practicarle una rápida evaluación de la cabeza a los pies a un amigo o miembro de la familia. ¡No se olviden de documentar!</p> <p>Agradezca a todos los participantes por asistir a la clase y recuérdle al grupo la hora y fecha de la próxima clase, si es necesario.</p>