

ya que en estas unidades se realiza la estabilización, mantenimiento y envío en forma oportuna a los servicios que bajo criterio deban dar continuidad al tratamiento definitivo, como podría ser Cirugía de Trauma, Neurocirugía, Reconstructiva, Quemados, Unidad de Cuidados Intensivos o mantenerse en área de observación de urgencias o bien hospitalizarlo.

Prehosp Disast Med 2008;24(2):s70-s71

Effects Cardiovasculares y Metabólicos en el Agotamiento por Calor a 50° y 100% de Humedad Proyecto Naica

Hafid E. Sanchez Flores; German Gonzalez Hidalgo; Guillermo Lopez Castellanos

Asociación Panamericana de Medicina de Emergencias y Desastres, Mexico, Mexico

Antecedents: Las personas que se ven expuestas a elevadas temperaturas y altas concentraciones de humedad están en riesgo de sufrir agotamiento por calor que es preámbulo del llamado golpe de calor. El incremento en la temperatura corporal a más de 40° y la deshidratación que se genera tras 4 horas a 33 grados centígrados generan un desequilibrio multiorgánico que puede conducir a la muerte.

Objetivo: Describir las manifestaciones de la enfermedad por calor que presenten los espeleólogos y el equipo de producción proyecto Naica durante su trabajo de exploración de la Cueva de los Cristales, expuestos a altas temperaturas y humedad, con y sin la protección del traje térmico.

Metodos: Estudio observacional del tipo transversal descriptivo en el que se evaluó a 6 espeleólogos y 6 integrantes del equipo de producción de un documental multinacional, al inicio, durante y al final de sus actividades dentro de la cueva de los cristales, a una temperatura promedio de 44 grados centígrados y una humedad del 81 %, se hicieron mediciones seriadas los días 1, 5 y 15. La edad promedio del grupo fue 36.6 años y previamente eran personas sanas. Se empleó el programa estadístico SPSS v.15 para el análisis.

Resultados: Como síntomas principales se presentaron cefalea, la disnea, dolor muscular, calambres y debilidad fueron leves. Mareo, náusea, confusión e irritabilidad fueron los síntomas de menor presentación. Desequilibrio, confusión, irritabilidad, opresión precordial, hipotensión ortostática, ruidos cardíacos arritmicos y mucosa oral deshidratada no se presentaron. No se presentaron signos y síntomas de golpe de calor, se observó un incremento en la frecuencia cardíaca, temperatura y presión arterial media así como una disminución en la saturación de oxígeno a medida que se incrementó el tiempo de exposición dentro de la cueva de los cristales, tanto como con equipo protector como sin él.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s71

Los Niños en los Desastres

María C. Saenz

Member WADEM-Cruz Roja-IMPTCE, Buenos Aires, Argentina

Introducción: Es un desafío para nosotros los profesionales de la salud el abordaje de los niños en situación de violencia y desastre

Hay que instrumentar técnicas diferentes para los niños, los jóvenes, los adultos y los adultos mayores para gestionar la crisis más eficazmente.

Analizando juegos, fantasías y sueños observamos las distintas formas simbólicas con las que un niño representa su mundo interno. Esto siempre llevado a la realidad del terreno. **Metodología:** Mediante juegos, títeres armados con elementos del lugar, Ej., barro; canciones, cuentos, hemos visto mejorar su estado emocional, Ej. Inundaciones, vientos huracanados, abordaje de niños en situación de pobreza, con 25 años de experiencia podemos mostrar diversos métodos trabajados.

Para tratar con los niños y contener sus angustias e interpretarlas, es necesario conocer las necesidades de ellos, tener una observación participante especializada, reconocer su resiliencia

En los niños aparece a menudo temor a repetir experiencias con los objetos cargados de frustración miedo y pérdida.

Estudiar los cuentos, sueños, ensueños los juegos y los dibujos infantiles, buscando el contenido latente oculto bajo el contenido manifiesto es una forma de intervención que disminuye riesgos.

Conclusión: En las numerosas experiencias vividas en terreno en catástrofes hemos visto que:

1. El apoyo psicosocial es eficaz para la elaboración de las situaciones críticas
2. El método lúdico permite que el niño evidencie conflictos y situaciones que difícilmente expresaría hablando y además permite satisfacer fantasías relacionadas con los hechos que no podría liberar en la vida diaria
3. SABER LEER las expresiones lúdicas, es interpretar el alma y las emociones del niño por medio de ello
4. Trabajar con los niños y sus familias es parte de una tarea integrada a las acciones de gestión de los desastres desde la Salud Pública.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s71

Perfil del Paciente del Triage del Hospital General Regional No. 25

Rafael A. Chavarria Islas; Belem Cortez

Asociación Panamericana de Medicina de Emergencias Y Desastres, Mexico, Mexico

Objetivo: Determinar las características epidemiológicas de los pacientes que demandan atención en el área de triage.

Metodos: Estudio observacional, descriptivo y retroelectivo, se incluyó a todos los pacientes que demandaron atención médica de urgencias durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2007.

Resultados: Se registraron un total de 870 pacientes 46.78% del sexo masculino y 53.21% sexo femenino, con un total de 11 patologías como solicitud de atención predominando la traumatológica con 33.215 de los casos, siendo el código verde con 39.42% de los pacientes el mayormente asignado.

Conclusiones: Existe una gran cantidad de urgencias sentidas con subjetividad durante la asignación de los códigos de clasificación de pacientes, condicionando sobredemanda en el servicio.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s71