



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)**

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

## TÉCNICOS EN EMERGENCIAS SANITARIAS TÉCNICOS EN TRANSPORTE SANITARIO

### ACTUACIÓN SANITARIA EN INCIDENTES DE MÚLTIPLES VÍCTIMAS

**Precio: Alumno 197 €    Acompañante 132 €**

**Clave: 872-TES -----> Fecha: 10, 11, 12 y 13 de Mayo de 2019**

**Clave: 890-TES -----> Fecha: 3, 4, 5 y 6 de Junio de 2019**

#### **PERTINENCIA:**

El planteamiento teórico práctico de este curso pretende que una vez que el alumno alcance los objetivos planteados por el equipo docente, los Técnicos en Emergencias Sanitarias, puedan afrontar situaciones de Incidentes de Múltiples Víctimas con mayor seguridad y eficacia.

Estos Incidentes al no ser muy habituales, requieren de un entrenamiento periódico para así poder estar preparados en el momento en que ocurran, y es por ese motivo por el que se plantea éste curso que dará opciones a dicho entrenamiento mediante las simulaciones escénicas.

#### **OBJETIVOS:**

El alumno a la finalización del curso deberá:

- Conocer los procedimientos generales de actuación en IMV.
- Aprender los elementos y procedimientos de la doctrina de mando en IMV.
- Aprender a identificar los riesgos potenciales para los heridos y para los equipos asistenciales en este tipo de incidentes, aplicándose las medidas de seguridad personal y de control de los escenarios.
- Familiarizar al alumnado en el procedimiento de división de la zona del incidente en diferentes áreas asistenciales.
- Aplicar métodos de Clasificación de las víctimas en IMV. Triage primario y triage avanzado.
- Conocer como desplegar el material sanitario en el área de socorro, señalizándose debidamente cada una de las estructuras sanitarias desplegadas.
- Conocer las técnicas de SVB y avanzado a aplicar a los heridos en el Puesto Sanitario Avanzado.
- Realizar la evacuación de los heridos estableciendo los sistemas de norias de transporte precisos entre las diferentes aéreas asistenciales.
- Aplicar los procedimientos de dispersión hospitalaria correspondientes para trasladar a los pacientes a los diferentes centros hospitalarios.
- Conocer cómo se reorganiza los centros hospitalarios en situaciones de IMV.

#### **PROGRAMA:**

- Presentación de objetivos. - Incidentes con Múltiples Víctimas. Generalidades. - Organización en situaciones de IMV. Sistema de Comando de Incidentes. - Sectorización. - Clasificación de víctimas en IMV. Métodos de triage primario. - Clasificación de víctimas en IMV. Métodos de triage avanzado. - Norias de rescate y evacuación. - Dispersión hospitalaria. - Norias de rescate y evacuación. - Organización de IMV. - Puesto Sanitario Avanzado. - Lecciones aprendidas de experiencias en I.M.V reales. - Organización equipos de intervención Simulaciones Escénicas. - Simulación Escénica. Escenario 1. - Simulación Escénica Escenario 2. - Presentación de Comunicaciones. - Reorganización urgencias hospitalarias en IMV. - Resolución de Casos Prácticos.. - Retroalimentación de conocimientos adquiridos.



**PINCHARAQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)**

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

## TÉCNICOS EN EMERGENCIAS SANITARIAS TÉCNICOS EN TRANSPORTE SANITARIO

### ACTUACIÓN SANITARIA EN INCIDENTES DE MÚLTIPLES VÍCTIMAS

#### TALLERES PRÁCTICOS

- Taller Práctico de Organización de Incidentes de Múltiples Víctimas. - Taller Práctico de Clasificación de Víctimas. Triage Primario. - Taller Práctico de Puesto Sanitario Avanzado. - Simulación Escénica. Escenario 1. - Simulación Escénica Escenario 2.

#### DIRECCIÓN CIENTÍFICA:

##### **D. José Manuel Palacios Cantarero**

Técnico en Emergencias Sanitarias. EPES 061 Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P. Instructor del programa First Responder. Instructor programa formación CAIT.

##### **D. Juan Antonio del Moral Jiménez**

Técnico Especialista División de Procedimientos Especiales y catástrofes de SAMUR-Protección Civil Técnico en Emergencias Sanitarias. Formador de SAMUR-Protección Civil y de la UAD ciudad de Madrid. Logista de la UAD Ciudad de Madrid.

#### PROFESORADO:

##### **D. José Manuel Palacios Cantarero**

Técnico en Emergencias Sanitarias. EPES 061 Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P. Instructor del programa First Responder. Instructor programa formación CAIT.

##### **D. Juan Antonio del Moral Jiménez**

Técnico Especialista División de Procedimientos Especiales y catástrofes de SAMUR-Protección Civil Técnico en Emergencias Sanitarias. Formador de SAMUR-Protección Civil y de la UAD ciudad de Madrid. Logista de la UAD Ciudad de Madrid.

##### **D. Miguel Ángel Tejedor Castillo**

D.U.E. del Departamento de Infraestructuras de SAMUR-Protección Civil. Ayto. de Madrid. Formador de SAMUR-Protección Civil y del CIFSE (Centro Integrado de Formación de Servicios de Emergencias). Miembro de la UAD Ciudad de Madrid.

##### **D. Francisco A. Vázquez Martínez**

Técnico en Emergencias Sanitarias. EPES 061 Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P. Instructor del programa First Responder.

##### **D. Antonio Merchán Alonso**

Técnico en Emergencias Sanitarias. EPES 061 Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

### I. INTRODUCCION:

Con el fin de realizar una fase previa y preparatoria para el curso que el Aula Permanente de Ciencias de la Salud impartirá en fase presencial, se ha diseñado este breve cuadernillo de actividades, con el cual se pretende que el alumno, conozca los objetivos del curso que va a realizar, y a su vez unos conocimientos básicos e iniciales sobre todos los puntos que se impartirán durante la fase presencial.

El funcionamiento del presente cuadernillo es muy simple, se aportan una serie de preguntas tipo test, que para ser contestadas por el alumno, será necesario que el mismo haga sus búsquedas a nivel personal, creando con esto una base de conocimientos sobre los temas que se impartirán en la fase presencial. Y para completar la actividad solicitamos al alumno que al final de cada uno de los puntos nos exponga sus principales dudas sobre ese tema concreto.

El ultimo punto de la actividad será una aportación por parte del alumno con las expectativas con las que acude a esta acción formativa.

Este cuadernillo consigue una doble finalidad, la de sentar una base de conocimientos por parte de los alumnos, en la fase previa, y la de una herramienta muy útil al equipo docente, ya que mediante la revisión de esta actividad se recibirá una cantidad muy importante sobre el perfil del alumnado, así como de sus expectativas.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

### TEST DE CONOCIMIENTOS

**1.- LA PRINCIPAL MISIÓN DEL PERSONAL ENCARGADO DE LLEVAR A CABO EL TRIAGE INICIAL DE PACIENTES ES:**

- a) Realizar técnicas de resucitación y estabilización únicamente.
- b) Asistencia “in situ”
- c) Clasificar sin atender
- d) Dirigir y coordinar.

**2.- ¿EN QUÉ ZONA UBICARÍAS EL PUESTO SANITARIO AVANZADO?**

- a) Zona de rescate.
- b) Zona de socorro.
- c) Zona base.
- d) Ninguna de las anteriores.

**3.- EL SISTEMA DE TRIAGE JUMPSTART ES UN SISTEMA DE CLASIFICACIÓN:**

- a) Lesional
- b) Funcional
- c) Mixto
- d) Anterogrado

**4.- APLICANDO EL MÉTODO DE CLASIFICACIÓN DE PACIENTES JUMPSTART, COMO CATALOGARÍAS A UN PACIENTE DE 4 AÑOS QUE ESTÁ SENTADO Y NO PUEDE ANDAR, NO HABLA, RESPIRA 50 VECES POR MINUTO Y PRESENTA UNA FRECUENCIA CARDIACA DE 180**

- a) Rojo
- b) Amarillo
- c) Verde
- d) Negro

**6.- INDICA LA RESPUESTA NO CIERTA EN REFERENCIA AL SISTEMA DE TRIAGE JUMPSTART**

- a) Es un método de triage funcional.
- b) Se lleva a cabo en el lugar de impacto.
- c) Sirve para clasificar a todo tipo de pacientes.
- d) Clasifica a los pacientes en cuatro grupos.



PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)

## MATERIAL ADICIONAL

**7.- APLICANDO EL MÉTODO DE CLASIFICACIÓN DE PACIENTES JUMPSTART, COMO CATALOGARÍAS A UN PACIENTE DE 10 MESES QUE ESTÁ SENTADO, CUANDO LE HABLAS TE MIRA Y SE COMUNICA CONTIGO, LOCALIZA EL DOLOR, RESPIRA 40 VECES POR MINUTO Y PRESENTA UNA FRECUENCIA CARDIACA DE 180**

- a) Rojo
- b) Amarillo
- c) Verde
- d) Neg

**8.- EL CONCEPTO GENERAL DE AMV SE APLICA CUANDO:**

- a) Se emplean más de 1/3 de los recursos sanitarios habituales.
- b) Hay una desproporción de medios en los primeros quince minutos.
- c) Todas son correctas.

**9.- ALGUNAS SITUACIONES QUE DIFERENCIAN UNA CATÁSTROFE DE UN AMV SON:**

- a) La desproporción de medios se alarga en el tiempo.
- b) Todas son correctas.
- c) Los propios servicios de urgencia pueden estar afectados en sus estructuras o su operatividad.

**10.- LA SECTORIZACIÓN COMPRENDE:**

- a) Dividir la zona de impacto en 3 áreas específicas: Área de Salvamento-Área de Socorro-Área de Base.
- b) Área de Bomberos-Área de Policía-Área de Ambulancias-Área de Mando.
- c) Cuanto mayor sea el área del accidente, menos necesario es sectorizar.

**11.- PARA DISEÑAR UN DISPOSITIVO SANITARIO QUE HIPÓTESIS TOMAMOS.**

- a) La más probable basada en eventos anteriores.
- b) A y C son correctas.
- c) La más peligrosa, contemplando las complicaciones mas importantes que razonablemente puedan ocurrir.

**12.- LOS DISPOSITIVOS DE RIESGO PREVISIBLE DRP SE CLASIFICAN SEGÚN:**

- a) El número de participantes.
- b) Los riesgos de la actividad.
- c) Los riesgos de la actividad, número de participantes y a la capacidad de respuesta de los recursos de emergencia exteriores.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[tes.apcs@gmail.com](mailto:tes.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

### 13.- PARA DISEÑAR UN DISPOSITIVO SANITARIO QUE HIPÓTESIS TOMAMOS.

- a) La más probable basada en eventos anteriores.
- b) A y C son correctas.
- c) La más peligrosa, contemplando las complicaciones mas importantes que razonablemente puedan ocurrir.

### 14.- SE CONSIDERA RIESGO SANITARIO:

- a) La probabilidad de que se produzca un evento que puede afectar adversamente a la salud de un grupo de personas.
- b) Las actuaciones sanitarias que pueden surgir en un evento de masas.
- c) La posibilidad de que surjan intervenciones extraordinarias en un servicio programado.

### 15.- LAS NORIAS DE EVACUACIÓN SON:

- a) Un sistema de traslado de heridos entre las tres zonas de la cadena asistencial.
- b) Generan un circuito de recogida, transporte, entrega y vuelta.
- c) Todas las anteriores son correctas.

### 16.- EN EL SISTEMA DE NORIAS DE EVACUACIÓN, QUE DEFINICIÓN SE AJUSTA MAS A NORIA 0.

- a) Es similar a la noria primaria o de rescate.
- b) Se produce de forma totalmente desorganizada por los heridos y espectadores.
- c) Se produce de forma totalmente desorganizada por los heridos y espectadores que intentan por sus medios ponerse a salvo y se desplazan lejos del foco a zonas más seguras.

### 17.- LA NORIA DE AMBULANCIAS ES:

- a) El transporte en sentido circular de ambulancias.
- b) El transporte, en sentido circular, de pacientes graves en ambulancia.
- c) El movimiento de los vehículos ambulancia que se produce desde el punto de espera o reunión hasta el puesto de carga de ambulancias (PCAMB), para recoger a los pacientes y emprender la cuarta noria o de evacuación mayor.

