



Nombre:	Edad:	Sexo:
Apellidos:	DNI:	Peso:
Cueva:	1º Proteger 2º Socorrer 3º Avisar	
Fecha/hora accidente:	Gravedad VERDE AMARILLO ROJO NEGRO	
Fecha/hora primera intervención:	Verde: urgencia menor (puede caminar, lesiones menores);	
Fecha/hora salida cueva:	Amarillo: urgencia (requiere asistencia, pero sin riesgo vital);	
	Rojo: riesgo vital inmediato; Negro: muerte	

Motivo accidente:	
Nº víctimas iniciales:	Quién rellena la ficha/formación:
Alergias:	Hora última ingesta: SÓLIDO LÍQUIDO
Enfermedades previas:	
Tratamiento previo:	

EVALUACIÓN PRIMARIA		
	Valoración	Tratamiento básico
A - VÍA AÉREA	- Vía aérea permeable/abierta - Traumatismo facial - Edema - Obstrucción de vía aérea - Trauma laríngeo/cuello - Quemadura	- Apertura manual - Guedel - Estabilización cervical
B - VENTILACIÓN	- Normal - Disnea - Apnea - Respira rápido/lento - Asimetría - Traumatismo tórax - Movimiento anormal - Sonidos anormales	Derecha Izquierda
C - CIRCULACIÓN	Pulso: - Radial - Femoral - Carotídeo Piel: - Normal - Pálida - Cianótica - Sudorosa - Hemorragia activa - Traumatismo importante (abdomen, pelvis)	Hemostasia: - Compresión directa / vendaje - Hemostático - Torniquete (¡no se quita!) - Hora: _____ - Inmovilización pélvica - Inmovilización extremidades: _____ RCP básica: Tiempo de RCP: _____
D - NEUROLÓGICO	- Consciente, orientado y colaborador - Pérdida de conciencia recuperada - Inconsciente - Traumatismo craneo-encefálico - Desorientado - Amnesia - Confusión - Convulsiones	A: alerta V: responde a verbal D: responde al dolor N: no responde
	Pupilas: N, miótica, Midriática Derecha: Izquierda:	Glucemia:
E - EXPOSICIÓN	Hipotermia: - No - Leve - Moderada - Grave (ver detrás) Punto caliente: - Fuente de calor, ¿cuál? - Aislante (2ª capa) - Manta térmica/espeleoponcho - Barrera de vapor - Tienda Dolor inicial:	ESQUEMA: - Fc Fractura cerrada - Fa Fractura abierta - D Dolor - E Erosión - G Golpe - H Herida - HR Hemorragia - Q Quemadura - L Luxación

GRADO DE HIPOTERMIA

1. De fuera a dentro del círculo: nivel de Consciencia, Movimiento, Temblor, Alerta
2. Evaluar si **normal**, **alterado** o **ausente**
3. Cuanto más frío esté el paciente, más despacio hay que actuar (una vez seguro)
4. Trata todo paciente traumático hipotérmico con calentamiento activo en tronco
5. Evita quemaduras con dispositivos de calentamiento, vigila enrojecimiento de piel

NO HIPOTÉRMICO O ENFRIAMIENTO CUTÁNEO

1. Reduce pérdidas de calor (p.ej. Ropa seca)
2. Deambular/ moverse para recuperar calor
3. Dar comida y bebidas altamente calóricas

HIPOTERMIA LEVE

1. Manejar suavemente
2. Paciente sentado tumbado al menos 30 min
3. Aislar/ barrera de vapor
4. Calentamiento activo en tronco
5. Dar comida y bebidas altamente calóricas
6. Vigilar al menos 30 min
7. Evacuar si no mejora

HIPOTERMIA GRAVE

1. Tratar como hipotermia moderada y:
 - a) Si no hay evidencias de signos vitales, comprobar respiración/pulso durante 60 Seg., o evaluar función cardíaca con monitor
 - b) Si no hay respiración/pulso, realizar R.C.P.
2. Evacuar con cuidado lo antes posible

HIPOTERMIA MODERADA

1. Manejar suavemente
2. Mantener tumbado
3. No permitir que camine ni se mantenga en pie
4. No dar comida ni bebida
5. Aislar/ barrera de vapor
6. Calentamiento activo en tronco
7. Infundir sueros intravenosos a 40-42°C
8. Evacuar con cuidado

Funded by the Government of Canada

Canada

Traducción no oficial por Gabriel Díaz Medina

BICOrescue.com

Baby It's COLD OUTSIDE

CUIDADOS EN PACIENTE HIPOTÉRMICO

MATERIAL RECOMENDADO PARA EQUIPOS DE RESCATE EN ENTORNOS FRÍOS:

- 1 – Lámina de plástico para barrera de vapor por fuera del saco de dormir
- 1 – Esterilla aislante
- 1 – Saco de dormir con capucha (o equivalente)
- 1 – Plástico o manta aluminizada (2 x 3 m) para barrera de vapor colocada por dentro del saco de dormir
- 1 – Fuente de calor para **cada miembro del equipo** (por ej., Parches de calor químico, vejiga camelback con agua caliente), o **por equipo** (quemador con pastillas, manta eléctrica o química, kit de prevención y tratamiento de hipotermia (HPMK) tipo militar

ENVOLTURA DEL HIPOTÉRMICO “técnica del burrito”

1. Ropa seca o húmeda

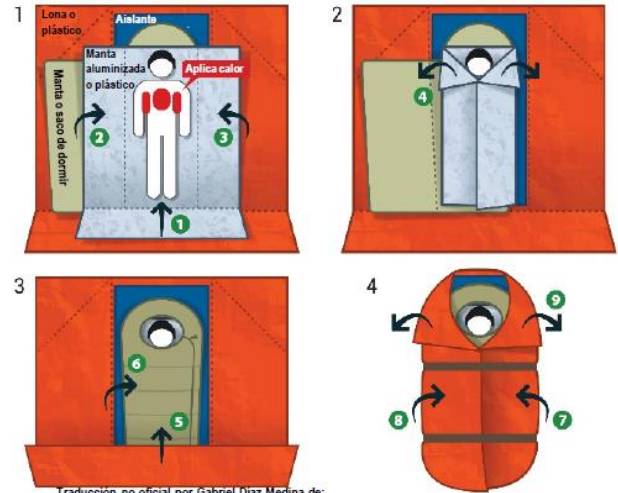
Dejar la ropa puesta

SI se tarda **menos de 30 min** en transportar a un refugio, **Envolver inmediatamente**

2. Ropa muy mojada:

SI se tarda **más de 30 min** en transportar a un refugio, **Proteger al paciente de la intemperie, Retirar ropas mojadas y envolver**

3. Evitar quemaduras: Sigue las instrucciones de la fuente de calor; no colocar en contacto directo con la piel; vigilar **cada hora** el enrojecimiento excesivo de la piel



Traducción no oficial por Gabriel Díaz Medina de:

Copyright © 2018. Baby It's Cold Outside. All rights reserved.

BICOrescue.com

Sources: BICOrescue.com; Zehren, Giesbrecht, Danzi et al. Wilderness Environ Med. 2014; 25:S88-85.

Observaciones y evolución:



Sospecha diagnóstica:
