



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN
Facultad de Ingeniería
U.G.R.E.M.A.



PRIMEROS AUXILIOS

Lic. Mauro Strambach

Primeros Auxilios

Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos brindados a una persona cuyo estado físico pone en peligro su vida o su salud a fin de mantener las funciones vitales y evitar el empeoramiento de la condición, hasta tanto reciba asistencia médica especializada.

**EL SOCORRISTA DEBE ACTUAR CON RAPIDEZ,
SENTIDO COMÚN Y CALMA.**



Objetivos:

- ❖ Conservar la vida.
- ❖ Evitar complicaciones tanto físicas como psicológicas o que se agrave la situación.
- ❖ Ayudar en la recuperación de la víctima.
- ❖ Asegurar el traslado de las víctimas a un centro de asistencia.



ANTES
DE ATENDER UNA
UNA *EMERGENCIA*

Antes de atender una emergencia:

- ❖ **Realizar una correcta evaluación de la situación:** Es importante que usted no se convierta en una nueva víctima.
- ❖ **No improvisar:** si no sabe cómo actuar, llamar rápidamente al servicio de emergencia y brinde contención a la víctima. No mueva innecesariamente a la persona lesionada ni permita que se levante o se mueva.
- ❖ **Mantener la tranquilidad:** se debe actuar con rapidez, pero sin perder la tranquilidad, es importante que le transmita serenidad a la víctima.
- ❖ **No dejar sola a la víctima:** acompañarla hasta que llegue la persona que podrá brindarle una mejor atención.



CÓMO RECONOCER UNA EMERGENCIA

Cómo reconocer una emergencia:

- ❖ Vómitos severos y persistentes.
- ❖ Lesión súbita debito a un accidente automovilístico, quemaduras o inhalación de humo, ahogamiento inminente, herida profunda o grande, otras lesiones.
- ❖ Dolor repentino y severo en cualquier parte del cuerpo.
- ❖ Mareo, debilidad o cambio súbito en la visión.
- ❖ Ingestión de una sustancia tóxica.
- ❖ Presión o dolor abdominal en la parte superior.



Cómo reconocer una emergencia:

- ❖ Sangrado que no para.
- ❖ Problemas respiratorios (dificultad respiratoria, falta de aliento).
- ❖ Cambios en el estado mental (tales como comportamiento inusual, confusión, dificultad para despertarse).
- ❖ Dolor torácico.
- ❖ Asfixia.
- ❖ Expectorcación o vómito con sangre.
- ❖ Desmayo o pérdida del conocimiento.
- ❖ Lesión en la cabeza o en la columna.



ASEGURAR LA ESCENA

Asegurar la escena:

La primera actitud que debe adoptarse en el lugar del accidente es evaluar los riesgos que puedan poner en peligro a la persona que brinda los primeros auxilios, los riesgos del entorno y las características del lugar.

En caso de detectarse algún peligro potencial, debe esperarse la llegada de los servicios de auxilio especializados, el rescatador no debe exponerse a ningún peligro.



Asegurar la escena:

EVALUACIÓN DEL ACCIDENTE

EL SOCORRISTA DEBE ACTUAR CON RAPIDEZ, SENTIDO COMÚN Y CALMA.

En esta etapa, también se analiza la causa probable del accidente. La cantidad de víctimas y la gravedad de las mismas, y toda otra información que se recoja en el lugar, pueden ser útiles a la hora de informar el suceso.



**EVALUACION DE LA
ESCENA
PRIMEROS AUXILIOS**

Cualquier persona puede ayudar a pedir auxilio, se debe informar mediante llamado telefónico al Servicio de Área Protegida, 911 o 107:

- 1. Lugar exacto del incidente.**
- 2. Tipo de incidente.**
- 3. Riesgos potenciales.**
- 4. Cantidad de víctimas.**
- 5. Gravedad de las víctimas.**
- 6. Necesidad de recursos adicionales (ambulancia, bomberos)**



EVALUACIÓN PRIMARIA

Procedimiento fundamental para conocer la gravedad de las heridas y determinar los pasos a seguir en materia de primeros auxilios.

Consiste en:

- ❖ **Verificar el nivel de consciencia de la víctima.**
- ❖ **Liberar las vías aéreas (respiratorias).**
- ❖ **Verificar la respiración y verificar los latidos del corazón.**

IMPORTANTE		
EDAD	RESPIRACIÓN	LATIDOS
Adulto (más de 8 años)	12 a 20 respiraciones por minuto.	60 a 80 latidos por minuto.
Niños (más de 1 a 8 años)	20 a 40 respiraciones por minuto.	80 a 110 latidos por minuto.
Lactante (0 a 1 año)	40 a 60 respiraciones por minuto.	110 a 140 latido por minuto.

EVALUACIÓN SECUNDARIA

Procedimiento mediante el cual se analiza la extensión de todas las heridas recibidas, la pérdida de sangre, fracturas y otras lesiones.

Consiste en:

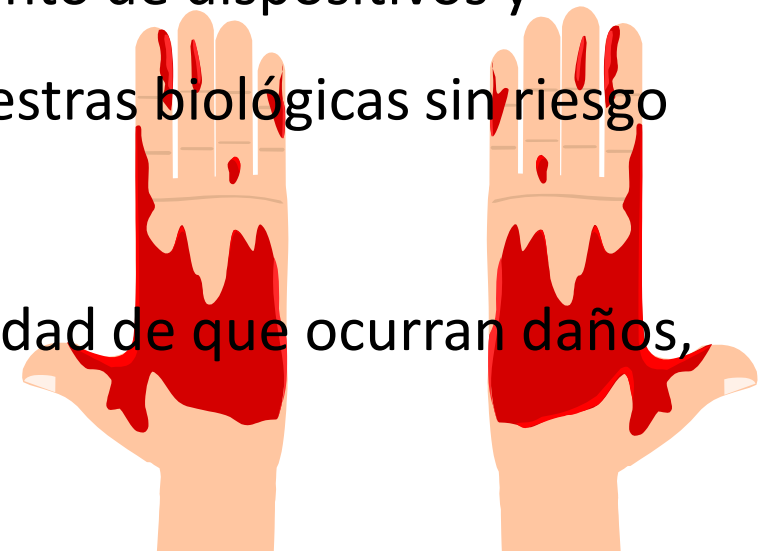
- **Observación general, de la cabeza a los pies de la víctima.**
- **Interrogar a la víctima (si es posible).**
- **Interrogar a testigos (en caso de haber).**



BIOSEGURIDAD

Bioseguridad:

- 1.- Universalidad:** Todo el personal, pacientes (si los hubiera) y visitantes deben cumplir de rutina con las normas establecidas para prevenir accidentes.
- 2.- Uso de barreras:** Evitar la exposición directa a todo tipo de muestras potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales o barreras adecuadas que se interpongan al contacto con las mismas, minimizando los accidentes.
- 3.- Medios de eliminación del material contaminado:** Es el conjunto de dispositivos y procedimientos a través de los cuales se procesan y eliminan muestras biológicas sin riesgo para los operadores y la comunidad.
- 4.- Evaluación de riesgos:** Es el proceso de análisis de la probabilidad de que ocurran daños, heridas o infecciones.

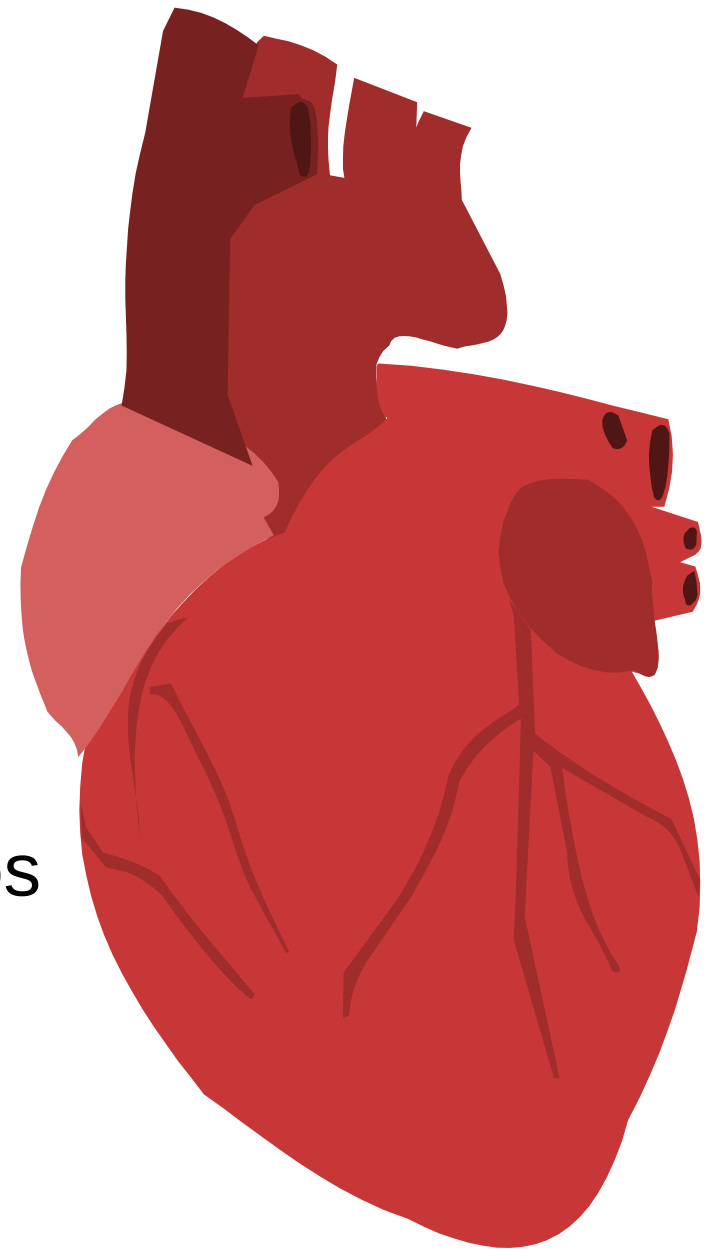


EMERGENCIAS MÉDICAS

Paro cardiorrespiratorio:

Signos y síntomas:

- ❖ Inconsciencia.
- ❖ Ausencia de movimientos respiratorios y latidos cardíacos.



RCP

The image features the letters 'RCP' in a bold, white, sans-serif font. The text is positioned in the upper center of the frame. A dark blue shadow is cast from the text, extending diagonally downwards and to the right, creating a sense of depth. The background is a solid, light blue color.

Reanimación Cardio Pulmonar:

El conocimiento teórico/practico de la técnica de reanimación cardiopulmonar (RCP) y las maniobras de compresión torácica e insuflación, pueden ayudarlo a salvar una vida.



Mirar, Escuchar y Sentir:

1. Asegúrese que el sitio sea seguro.
2. Ubique cuidadosamente a la víctima, para que esté boca arriba sobre una superficie plana y firme.
3. Ubíquese de rodillas al lado de la víctima.
4. Tómela de los hombros presionándolos con fuerza y en voz alta y clara pregúntele si se encuentra bien.



5. Si la víctima no responde, solicítele a alguien que esté en el lugar que llame a Emergencias (107 o al ECI para el caso de la Universidad) o hágalo usted en caso de que no haya nadie para ayudarlo.



6. Abra la vía respiratoria. Levántele la barbilla con dos dedos. Al mismo tiempo, inclínele levemente la cabeza hacia atrás, empujando la frente hacia abajo con la otra mano.

7. Verifique si está respirando con normalidad, colocando su oreja cerca de la boca y la nariz de la persona y mirando su abdomen.



8. Ubique la base de la palma de una mano en el centro del pecho de la víctima, entre los pezones, apoye la base de la otra mano sobre la primera entrelazando los dedos y realice 30 compresiones, las cuales deben ser rápidas y fuertes. Presione alrededor de 5 centímetros dentro del pecho y cada vez permita que éste se levante por completo. Utilice el peso de su cuerpo y mantenga los brazos rectos. Cuente las 30 compresiones rápidamente (las frecuencias de compresiones deben ser de al menos de 100 a 120/minuto).

9. Si la víctima no responde permanezca administrando series de 30 compresiones hasta que la persona responda, se mueva o llegue personal entrenado. Tal como se indica en la siguiente figura:



Posición de Recuperación:

Si la persona está respirando con normalidad, colóquela cuidadosamente en la Posición Lateral de Seguridad y aguarde junto a ella.

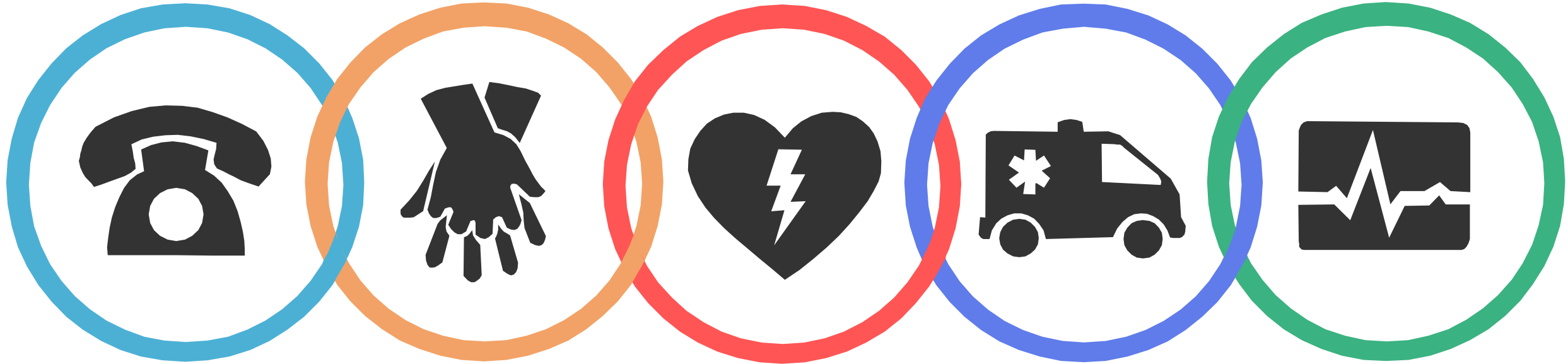


Uso del D.E.A:

En caso de contar con un DEA (desfibrilador externo automático), úselo. Éste le dará las indicaciones. De lo contrario continúe las compresiones hasta que llegue el equipo médico (ver uso del DEA).



CADENA DE SUPERVIVENCIA



Acción 1

Acción 2

Acción 4

Acción 4

Acción 5

EMERGENCIAS MÉDICAS

Desmayos:

- Es una pérdida temporal del conocimiento a consecuencia de una disminución del flujo sanguíneo al cerebro.
 - El episodio es breve (dura menos de un par de minutos) y va seguido de una recuperación rápida y completa.
- Usted puede sentir mareo o vértigo antes de desmayarse.



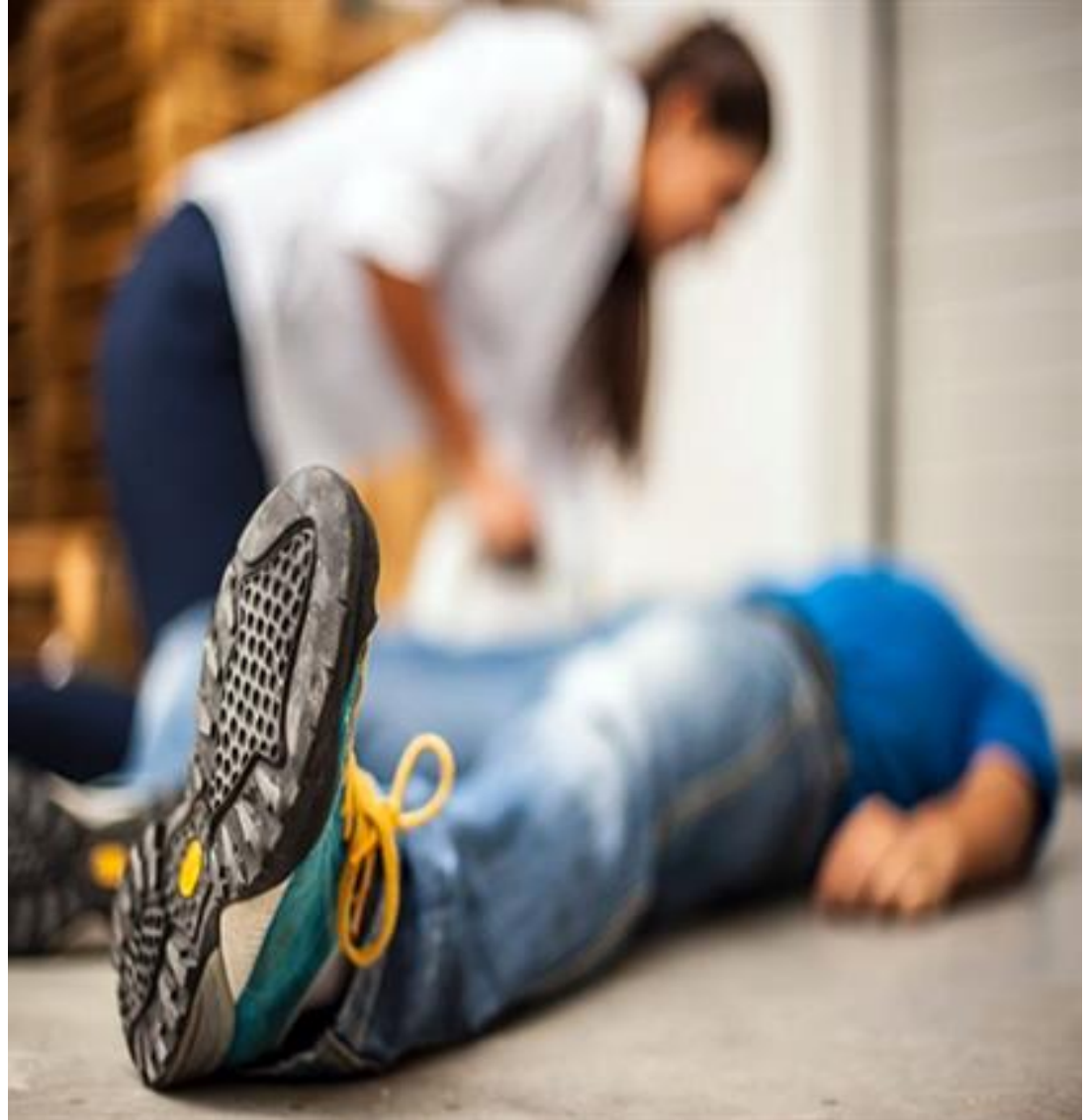
EMERGENCIA CLÍNICA

Estado crítico provocado por una amplia variedad de enfermedades cuya causa no incluye la violencia sobre la víctima. Si una víctima se siente mal o presenta signos vitales atípicos, se debe considerar que se encuentra en un estado de emergencia clínica.



Sincope o lipotimia (también llamado pre desmayo, etapa anterior al desmayo):

- ❖ Vértigo.
- ❖ Piel pálida y/o fría.
- ❖ Sudor.
- ❖ Perfusión lenta.
- ❖ Hipotensión.
- ❖ Taquicardia.



Tratamiento:

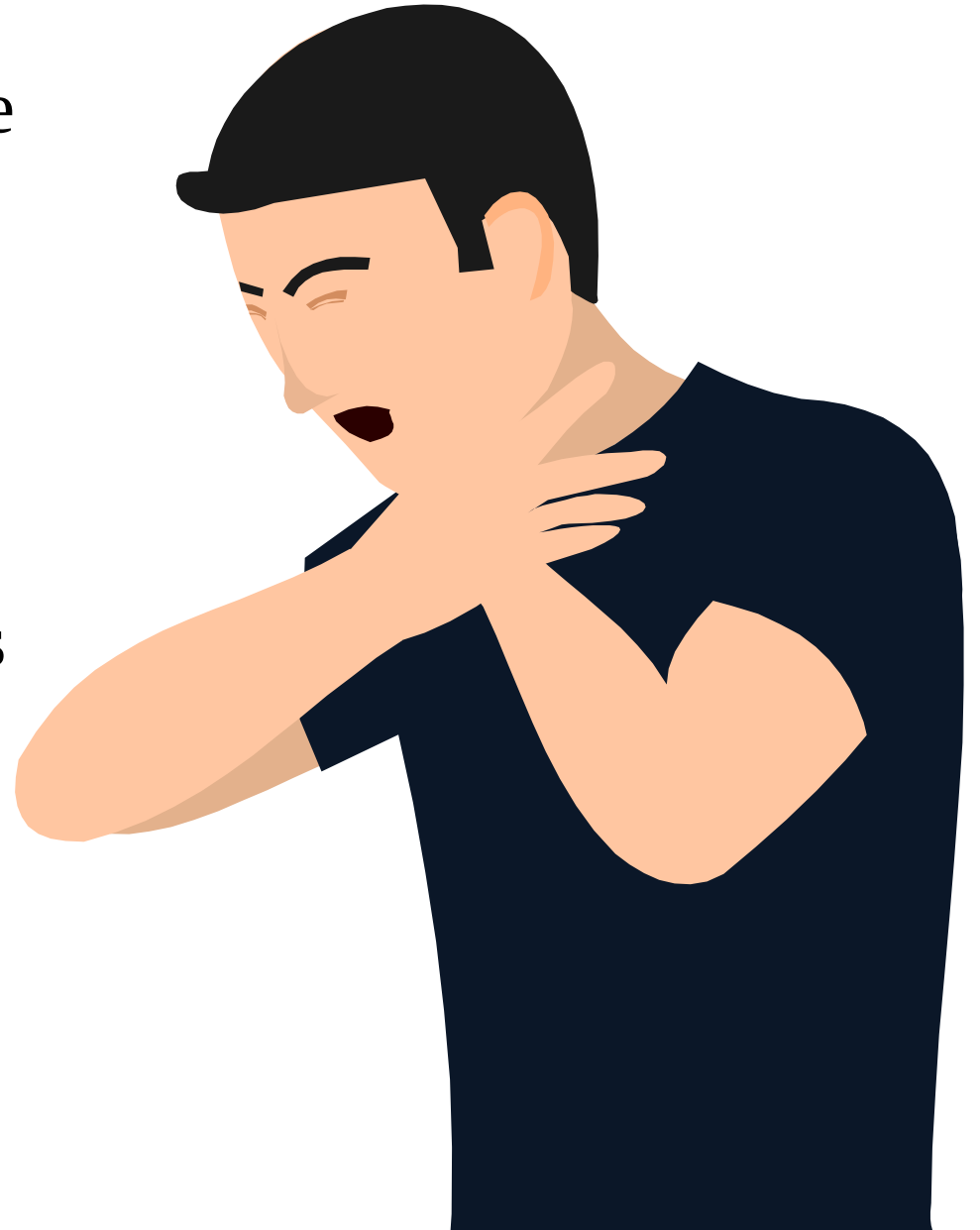
- ❖ Realizar un examen inicial (o primario) para observar los signos vitales (pulso y respiración); si es posible, evaluar la presión y la temperatura.
- ❖ Colocar al paciente en posición Trendelenburg, tal como lo indica la siguiente imagen:



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA RESPIRATORIA

Obstrucción TOTAL:

Se llama asfixia o ahogo a la imposibilidad de respirar de una persona y puede deberse a la obstrucción de sus vías respiratorias ya sea por alimentos, objetos o líquidos. Cuando esto sucede y la situación es grave, es de vital importancia actuar con rapidez. Si no sabe cómo ayudar pida ayuda inmediatamente.



**MANIOBRA DE
HEIMLICH**

Maniobra de Heimlich:

- ❖ Ubicarse detrás de la víctima.
- ❖ Abrazarla por la cintura, rodeándola y ubicando una mano cerrada y la otra por encima a una altura levemente superior a la del ombligo.
- ❖ Empujar a la persona hacia arriba y hacia su dirección en forma rápida y vigorosa, haciendo movimientos en forma de J.
- ❖ Si queda inconsciente, realice maniobra de Heimlich en el suelo.
- ❖ Si despierta aquello que producía la obstrucción y puede respirar normalmente acueste a la persona y afloje su ropa hasta que se recupere totalmente.
- ❖ Si no despierta lo que produce la obstrucción, llame al servicio de emergencias y comience con las maniobras de RCP.
- ❖ En el caso de embarazadas u obesos, el lugar de compresión debe realizarla más arriba (a la altura del tórax) .

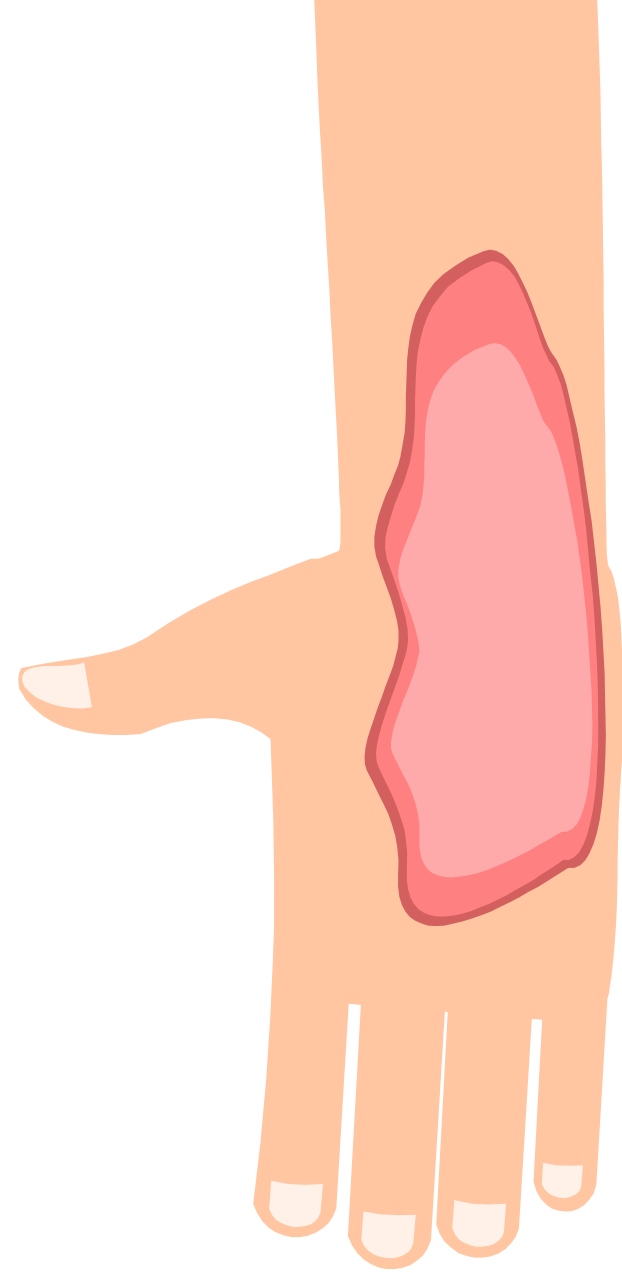


QUEMADURAS

Quemaduras:

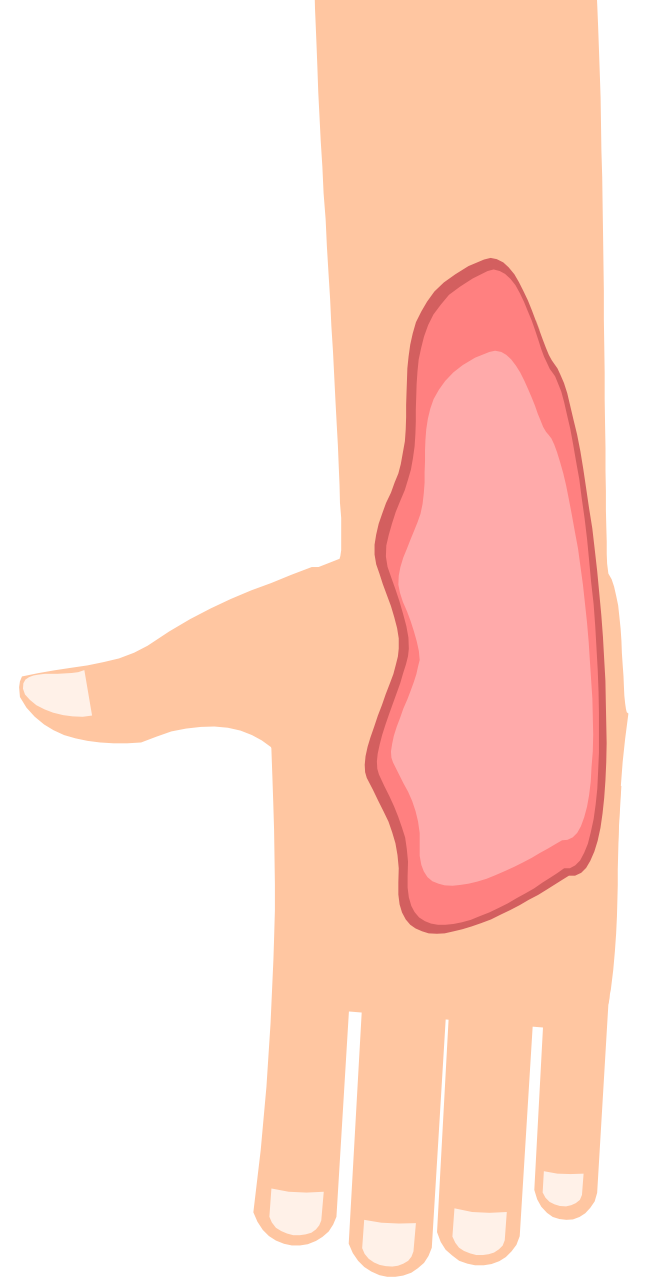
Una quemadura es una lesión de los tejidos producida por una sustancia corrosiva o irritante, o como consecuencia del calor o una emanación radiactiva.

La gravedad de una quemadura no se mide solamente según el grado de la lesión (superficial o profunda) sino también por la extensión del área afectada.



¿Qué hacer?

- ❖ Eliminar la causa, evacuar al individuo del foco térmico, apagar las llamas o retirar el producto químico.
- ❖ Realizar una evaluación inicial y mantener los signos vitales.
- ❖ Lavar la zona afectada con agua fría abundante (no a presión) de 10 a 15 minutos.
- ❖ Envolver la lesión con gasas o paños limpios.
- ❖ Solicitar atención médica siempre.



HEMORRAGIAS

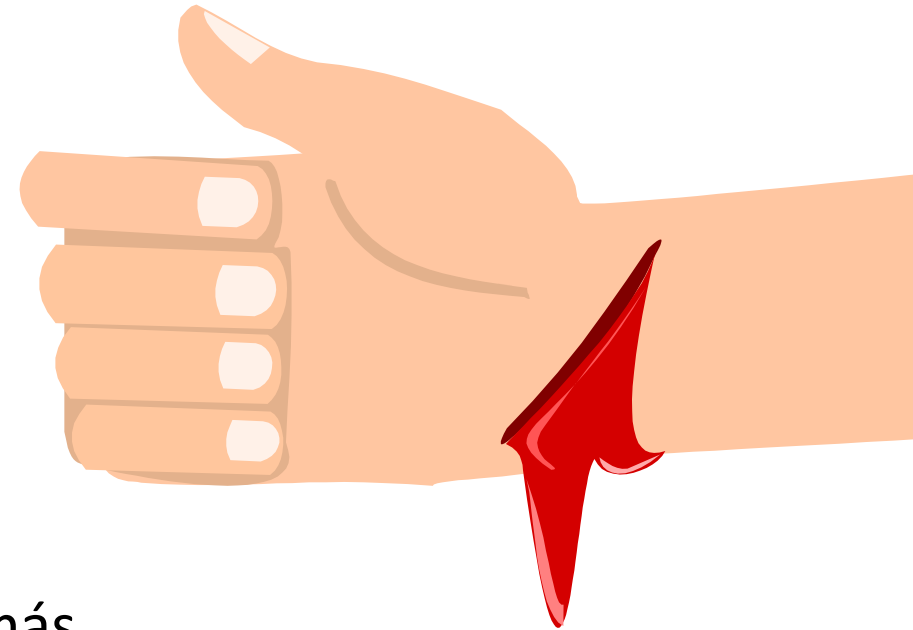
Hemorragias:

EXTERNAS

- Retirar la ropa y ver la zona de la hemorragia
- Comprimir con un paño limpio y si la hemorragia es una extremidad elevar el miembro afectado.
- Acudir a un centro sanitario.

INTERNAS

- Si la víctima presenta: palidez de piel y mucosas; frialdad y tiritones; pulso acelerado y débil
- Sospeche una hemorragia interna y traslade a la víctima lo más pronto posible a un centro sanitario.



TRASLADO DE LESIONADOS

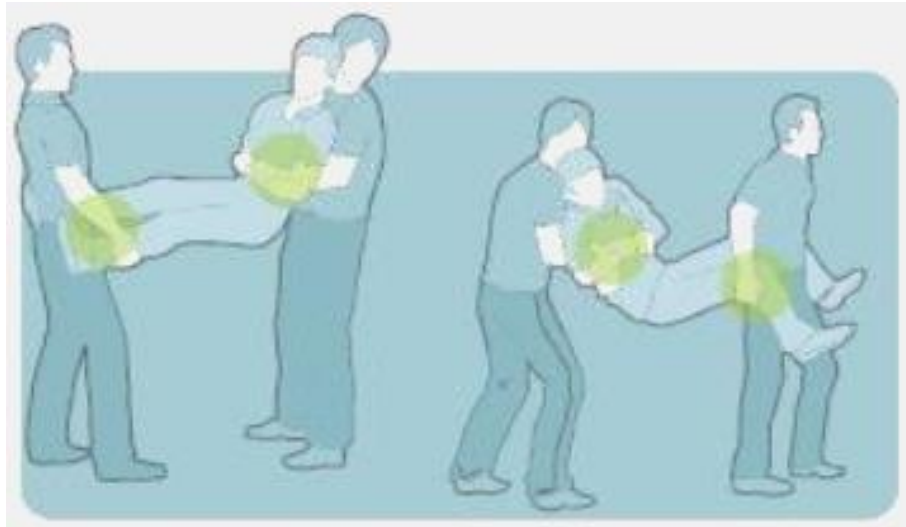
El movimiento de un accidentado debe hacerse con mucho cuidado, a fin de no complicar las lesiones existentes y solo si es absolutamente necesario (de lo contrario esperar al personal de emergencias).

CUIDADOS:

- Mantener el cuerpo en línea recta.
- Si es necesario arrastrar al herido hasta otro lugar, proteger su cabeza.
- No jalar de los costados de los heridos, siempre en sentido de la cabeza.
- En caso de sospechar lesiones cerebrales, el traslado debe realizarse entre tres personas o con una camilla. Transportar a la víctima en un lugar donde quede recostada, nunca sentada.
- Tranquilizar a la víctima y mantener la calma.
- Demostrar serenidad para que la víctima sienta que la situación está bajo control. La calma reduce el temor y el pánico.



La mejor forma de trasladar a un accidentado es utilizando una camilla, en caso de no tener la posibilidad de utilizarla hay otras formas que pueden utilizarse:



BOTIQUÍN

Botiquín de Primeros Auxilios:

El botiquín debe disponerse en un lugar fresco, seco, limpio, de fácil acceso y al igual que los medicamentos, debe ubicarse lejos del alcance de los niños. Los elementos tienen que mantenerse en buen estado, deben controlarse sus fechas de vencimiento y reponerse periódicamente.



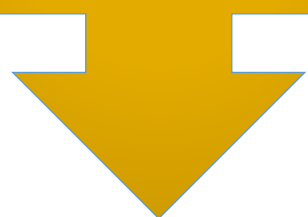
Botiquín de primeros auxilios:

- ☐ Guantes descartables de látex para no contaminar heridas y para seguridad de la persona que asiste a la víctima.
- ☐ Gasas y vendas limpias (de 7 y 10 cm. de ancho) para limpiar heridas y detener hemorragias.
- ☐ Apósitos estériles para limpiar y cubrir heridas abiertas.
- ☐ Cinta adhesiva para fijar gasas o vendajes.
- ☐ Tijera para cortar gasas y vendas o la ropa de la víctima.
- ☐ Antisépticos, yodo povidona, agua oxigenada (de 10 volúmenes) o alcohol para prevenir infecciones.
- ☐ Jabón neutro (blanco) para higienizar heridas.

GRACIAS



Acceda al siguiente link para rendir el curso.



<https://forms.gle/TMFnaxo4yxVxspqs9>