

PRIMEROS AUXILIOS EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS



PRIMEROS AUXILIOS

Son todos los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un centro asistencial.

- Los objetivos de los primeros auxilios son:
 - a. Conservar la vida.
 - b. Evitar complicaciones físicas y psicológicas.
 - c. ayudar a la recuperación.
 - d. Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.



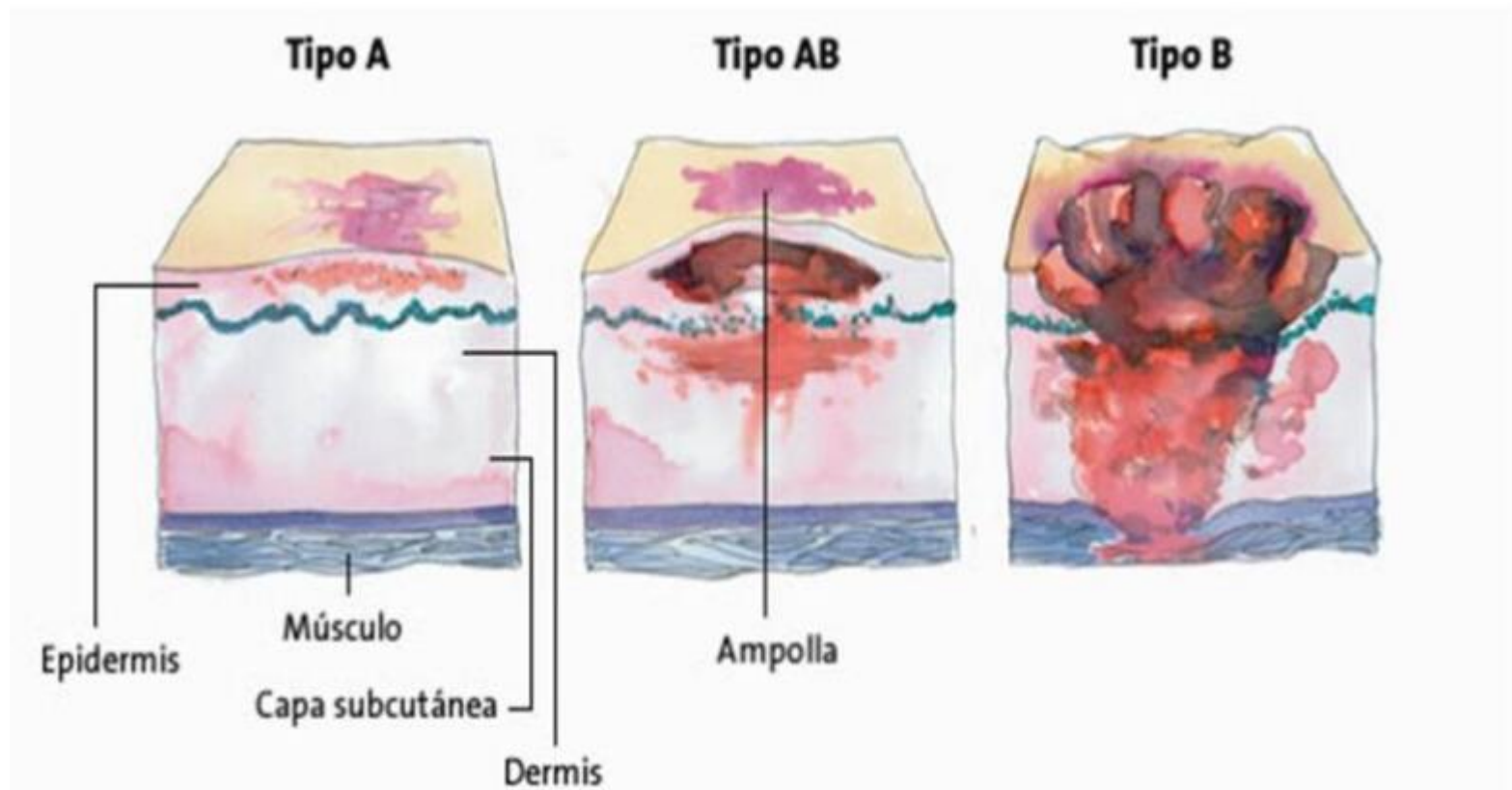
Quemaduras

- ✓ Son lesiones producidas en los tejidos vivos (con mayor frecuencia en LA PIEL) por la acción de diversos agentes físicos, químicos o biológicos que producen alteraciones que varían desde un simple enrojecimiento hasta la destrucción total de las estructuras afectadas
- ✓ Pueden deberse a : Agentes físicos o Agentes químicos.

- **Entre los agentes físicos**, cabe mencionar a todos los cuerpos sólidos, líquidos o gaseosos que por aumento de su temperatura (calor: lesiones térmicas) o por disminución de ella (congelamiento: lesiones por frío) dan origen a las alteraciones que caracterizan a las quemaduras.
- También son de origen físico las quemaduras producidas por la **electricidad**, las **radiaciones** o los **traumatismos que por fricción** de los tejidos producen aumento de temperatura, lo que agrega un factor más a lo producido por la causa mecánica en sí misma.
- En el grupo de las lesiones por **agentes químicos** están incluidas todas las que se producen por el contacto con **ácidos o álcalis**. Según la naturaleza del agente, varía el aspecto macroscópico de la zona afectada.

Como se clasifican?

Las quemaduras se clasifican de acuerdo a la capa de la piel hasta donde llega la lesión (profundidad).



Quemaduras de tipo A: afecta solamente la capa superficial de la piel. Pueden ser:

→ **Quemadura de tipo A superficial:** enrojecimiento de la piel (eritema) sin ruptura de la misma; se acompaña de hipersensibilidad. el ejemplo más típico es la quemadura por exposición solar.

→ **Quemadura de tipo A flictenular:** se extiende un poco mas por debajo de la 1era . Se presenta con las características ampollas, es muy dolorosa, y cura sin secuelas en dos semanas.

TIPO A SUPERFICIAL



SIGNOS:

- ENROJECIMIENTO
- DOLOR AL TACTO
- EDEMA (HINCHAZON)

TIPO A FLICTENULAR



SIGNOS:

- AMPOLLAS
- DOLOR
- PUEDE DESPRENDERSE PARTE DE LA PIEL
- EDEMA (HINCHAZON)

Quemaduras de tipo AB o quemadura

intermedia: compromete la capa media de la piel (dermis)

- Algunas evolucionan favorablemente y la piel se regenera a partir de los restos epidérmicos de las faneras;
- Otras evolucionan desfavorablemente y por profundización de las lesiones requieran autoinjerto de piel para su curación.

Quemaduras de tipo B la lesión se extiende hasta la hipodermis, con lesión de todas las capas de la piel. Solamente puede ser reparada con el autoinjerto de piel.

TIPO AB



TIPO B



Respuesta	Diagnóstico
Dolor intenso (hiperalgesia)	Quemadura superficial Tipo A (1° y 2° grados superficial)
Dolor atenuado (hipoalgesia)	Quemadura intermedia Tipo AB (2° grado profundo)
Ausencia de dolor (analgesia)	Quemadura profunda Tipo B (3° grado)



Que hacer y que NO hacer

- SI:

- LAVAR CON ABUNDANTE AGUA.
- EN QUEMADURAS DE SEGUNDO Y TERCER GRADO. ACTIVAR EL SEM (SERVICIO DE EMERGENCIA).
- SEGUIR PROCEDIMIENTO EN PLANTA.

- NO

- ✓ NO TOQUE LA ZONA AFECTADA O INTENTE ROMPER LAS AMPOLLAS QUE SE FORMAN.
- ✓ NO PONGA LOCIONES O GRASA EN LA ZONA.
- ✓ NO PEGUE VENDAJES ADHESIVOS A LA HERIDA.
- ✓ NO TAPE LA HERIDA CON UN VENDAJE O UN TRAPO QUE SE DESHILACHE.
- ✓ NO quite NADA QUE ESTÉ PEGADO A LA HERIDA: PUEDE CAUSAR MÁS DAÑO A LA PIEL E INICIAR UNA INFECCIÓN.

DESVANECIMIENTO - DESMAYO

- El **mareo** (presíncope) es la sensación de estar a punto de desmayarse.
- El **desmayo** (síncope) es una pérdida súbita y breve de la consciencia durante el cual la persona se cae al suelo o se desploma seguido de un retorno a la consciencia. La persona por lo general tiene las piernas y brazos fríos, un pulso débil y respiración superficial.
- Algunas personas sienten mareo o malestar antes de desmayarse. Otras pueden tener náuseas, sudoración, visión borrosa o en túnel, hormigueo en los labios o las yemas de los dedos, dolor torácico o palpitaciones.

A QUE PUEDE DEBERSE

- ☐ BAJA DE LA PRESION ARTERIAL
- ☐ HIPOGLUCEMIA (BAJA NIVELES DE AZUCAR)
- ☐ OTRAS CAUSAS

QUE HACER?

- POSICIONAR PIERNAS HACIA ARRIBA
- NO DAR ALIMENTOS O BEBIDAS SI LA PERSONA ESTA INCOSCIENTE



CONVULSIONES

Cuando una persona sufre una crisis convulsiva:

- Tiene contracción muscular involuntaria en todo el cuerpo.
- Pierde el conocimiento.
- Pierde el control de esfínteres (suele orinarse).
- Tiene una fuerte contractura en la mandíbula.
- Puede salirle espuma por la boca y un poco de sangre.

QUE hacer y que NO hacer

→ ¿Qué podés hacer?

- Evitá que se lastime:
 - ponele debajo de la cabeza algo que le sirva de almohada.
 - Alejá todo lo que haya alrededor que pueda lastimar a la persona.
 - Aflojale la ropa (que aprete el cuello), quitarle lentes si trae puestos
- Controlá el tiempo que dure la crisis → EMERGENCIAS SI DURA > 5MIN

Cuando finalice la convulsion COLOCAR EN POSICION DE SEGURIDAD

- Por lo general, las personas que tienen crisis convulsivas se recuperan y pueden continuar el día con normalidad. Pueden necesitar dormir, en ese caso dejala descansar, porque ha gastado mucha energía durante la crisis

→ Qué es lo que NO hay que hacer

- Inmovilizarle las extremidades, puede provocar fracturas, sobre todo en los niños.
- Intentar abrirle la boca.
- Ponerle algo en la boca (no existe el riesgo de que se trague la lengua).

TRAUMATISMOS

Un **traumatismo** es una situación con **daño físico** al cuerpo.





Cuando se presenta una convulsión, el objetivo principal es proteger a la persona de una lesión. Se debe tratar de prevenir una caída dejando a la persona en el suelo en un área segura libre de muebles u otros objetos puntiagudos.

Dejar descansar la cabeza de la persona.

Aflojar la ropa apretada, especialmente alrededor del cuello.



**poner alguna ropa o almohadon
debajo de la cabeza**

POSICIÓN DE SEGURIDAD

1. dobla su rodilla izquierda

2. el brazo derecho estirado por encima de la cabeza

3. flexiona el brazo izquierdo

4. gírale en bloque sobre el costado derecho

5. coloca la mano izquierda bajo su cara


HERIDAS CORTANTES

Que HACER :

- ✓ Si el sangrado es abundante activar SEM.
- ✓ Lavar en lo posible con abundante agua.
- ✓ Cubrir la zona con elementos (paños, trapos, etc.) limpios.
- ✓ Comprimir la zona con elementos (paños, trapos, etc.) limpios.

Que NO HACER

- ✓ Cubrir con pomadas , tomate, dentífrico , aloe vera , etc.
- ✓ cubrir con elementos (paños, trapos, etc.) sucios
- ✓ torniquetes



Aplicar presión directa sobre las heridas externas con un trozo de tela esterilizada o con la mano y mantener la presión hasta que el sangrado cese

FRACTURAS



Ya sea por un accidente, impacto o caída, una persona puede sufrir una o más deformaciones en sus miembros, torso o cabeza, que podrían ser fracturas

→ Que HACER si se sospecha una fractura?

◆ Mantenga a la persona inmóvil; no la mueva a menos que haya un peligro inmediato, especialmente si sospecha una fractura del cráneo, la columna vertebral, las costillas, la pelvis o la parte superior de la pierna.

● Atiende primero a las heridas sangrantes. Detenga el sangrado presionando firmemente en el sitio con un apósito limpio. Si un hueso sobresale, aplique presión alrededor de los bordes de la herida

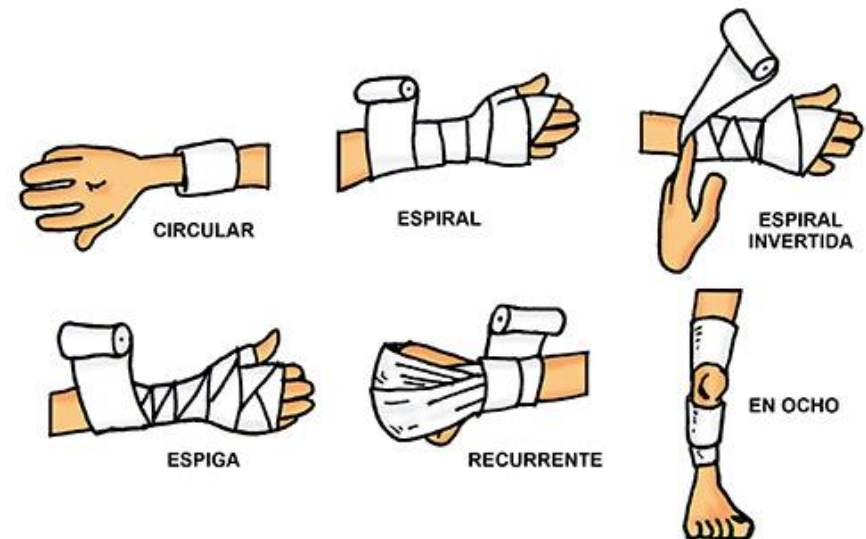
◆ Si se controla el sangrado con compresión, cubrir la herida con un apósito limpio.

! Nunca intente enderezar huesos rotos !

◆ En caso de fractura de extremidades (muñeca, tobillo, pie, mano, dedos) buscar apoyo y comodidad, como una almohada debajo de la pierna o antebrazo. Sin embargo, no causar más dolor o movimiento innecesario del hueso roto

FRACTURAS

- ◆ Aplicar una férula para apoyar la extremidad. Las férulas no tienen que ser fabricadas profesionalmente. Artículos como tablas de madera y revistas dobladas pueden funcionar para algunas fracturas. Debe inmovilizar la extremidad por encima y por debajo de la fractura.
- ◆ Use un cabestrillo para soportar una fractura de brazo o clavícula
- ◆ Levante el área fracturada si es posible y aplique una compresa fría para reducir la hinchazón y el dolor
- No permita que la persona coma o beba nada hasta que lo vea un médico, en caso de que necesite cirugía.



POLITRAUMATISMOS

¿QUE DEBO HACER ANTE UN PACIENTE CON TRAUMATISMO IMPORTANTE O POLITRAUMATISMO ?

- Activar el SEM.
- Asegurar Vía Aérea.
- Inmovilizar la articulación problema (brazo, pierna , etc.)
- Mantener la cervical estable si hubiera sospecha de traumatismo cervical o de cráneo, no rectificarla.
- Tranquilizar al paciente.
- Comprimir hemorragia externa con trapo limpio.



CUERPO EXTRAÑO EN VIA AEREA

OBSTRUCCION DE VIA AEREA

Siempre es una emergencia medica - activar SEM.

- Personas inconscientes: La principal causa de obstrucción de la vía respiratoria en personas inconscientes es la caída de la lengua hacia la retrofaringe.
- Personas conscientes Generalmente, en este caso, el motivo de obstrucción es la «comida», suceso conocido popularmente como atragantamiento y que puede ocurrir en los comedores de cualquier empresa.
- Esta obstrucción por cuerpo sólido se produce por la aspiración brusca (risa, llantos, sustos...) de la comida que está en la boca. En el momento de producirse la inspiración, la epiglotis (estructura anatómica que separa el tubo digestivo del respiratorio) deja libre el paso respiratorio introduciéndose el aire y la comida en la tráquea

QUE HACER: depende si la obstruccion es INCOMPLETA o COMPLETA

- **INCOMPLETA** El cuerpo extraño no tapa toda la entrada de aire, por lo que se pone en funcionamiento el mecanismo de defensa y la persona empieza a toser.
- ✓ Dejarlo toser (los mecanismos de defensa funcionan).
 - ✓ Observar que siga tosiendo o que expulse el cuerpo extraño.
 - ✓ NO golpear nunca la espalda, ya que se podría producir la obstrucción completa o introducirse más el cuerpo extraño.

QUE HACER: depende si la obstrucción es INCOMPLETA o COMPLETA

→ **COMPLETA** En este caso la persona no tose, ni habla. Esto indica que no entra ni sale aire, pues las cuerdas vocales se mueven gracias a la vibración que produce el aire al respirar. Generalmente el accidentado se lleva las manos al cuello y no puede explicar lo que le pasa, emitiendo sonidos afónicos

✓ Se aplica la **MANIOBRA DE HEIMLICH**



Maniobra de Heimlich en niños, adolescentes y adultos

- Abrazá a la persona por la espalda y por debajo de sus brazos.
- Poné una de tus manos en puño cerrado cuatro dedos encima de su ombligo, en la línea media del estómago
- Coloca tu otra mano sobre el puño.
- Reclina tu cuerpo un poco hacia delante
- Hacé presión sobre el abdomen en sentido hacia atrás y arriba.
- **Continuá la maniobra hasta que salga el objeto que obstruye.**

ADULTOS



Maniobra de Heimlich en adulto inconsciente

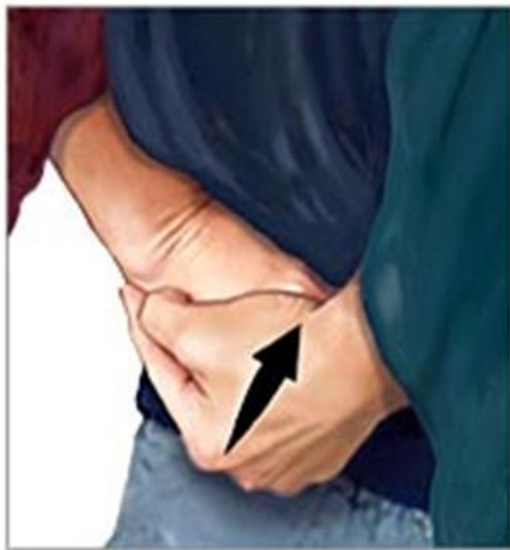


Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraño de la vía aérea de la víctima al forzar la salida del aire por la tráquea



ADAM.

No se debe presionar con
tanta fuerza como para llegar
a levantar al niño del suelo



niños

BEBES (LACTANTES)

Maniobra de Heimlich en bebés

