

**GUÍA SÍNTESIS PARA EL APRENDIZAJE
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS**

Fecha desde: 16/11/2020 Hasta: 27/11/2020

NOMBRE DE ALUMNO/A: CURSO:
OA 1

Realizar acciones de apoyo al tratamiento y rehabilitación de la salud a pacientes pediátricos y adultos, ambulatorios y hospitalizados, como controlar signos vitales, tomar muestras para exámenes de laboratorio, administrar medicamentos por diferentes vías (intramuscular, endovenosa, piel y mucosas), hacer curaciones básicas, de acuerdo con protocolos establecidos y las indicaciones de profesionales del área médica.

Objetivo: Conocer procedimientos básicos de primeros auxilios

Guía de Primeros Auxilios

Es la atención inmediata y temporal dada a víctimas de accidentes o en situaciones de emergencia, antes de recibir una atención médica formal.

Normas generales de la atención

- Verifique que la escena sea segura para la víctima y la suya.
- Active sistemas de emergencia, solicitando auxilio médico rápidamente.
- Mantenga al accidentado en posición horizontal, con la cabeza al nivel del cuerpo (excepto si hay náuseas y/o vómitos, en cuyo caso debe girarlo hacia un lado “en bloque”).
- Mantenga la temperatura corporal estable.
- No actúe precipitadamente.
- No suministre líquidos o alimento previo a la evaluación médica.
- Mantenga al público alejado.
- Nunca abandone al accidentado y mantenga la calma para no aumentar su estrés.

Traslado de un accidentado

La movilización de las víctimas de accidentes o de enfermos graves puede ser peligrosa.

- Al trasladar a un accidentado, se debe considerar que las lesiones no aumenten ni se le ocasionen nuevas, ya sea por movimientos innecesarios o transporte inadecuado.
- La primera atención se debe prestar en el sitio del accidente, a menos que exista riesgo inminente para la vida de la víctima o del auxiliador como en incendios, peligro de explosión o derrumbe.
- Tenga en cuenta su propia capacidad, así como la presencia de otras personas que puedan ayudarle.

Heridas y hemorragias

Primeros auxilios en heridas simples

- Lávese las manos y deje correr abundante agua sobre la herida. Limpie con jabón neutro la piel que la rodea.
- Elimine cuerpos extraños como piedrecillas, tierra, astillas y otros que no estén incrustados.
- Aplique antiséptico en los bordes de la herida.
- Cubra con gasa o apósito estéril, nunca algodón. Fije con tela adhesiva o una venda.

Primeros auxilios en hemorragias

- Cubra la herida con un paño limpio y aplique la presión empujando directamente sobre ella con ambas manos.
- Si la hemorragia presenta peligro para la vida en un brazo o pierna y un torniquete está disponible: Coloque el torniquete.
- Para una hemorragia con peligro para la vida en brazo o pierna y el torniquete no está disponible o, la hemorragia es en el cuello, hombro o ingle: Rellene la herida con gasa o ropa limpia aplicando presión con ambas manos.
- Mantenga la presión hasta detener la hemorragia o llegue personal médico.

Son lesiones que generan la pérdida de continuidad en los tejidos blandos.

Primeros auxilios en contusiones o golpes

- Coloque hielo en la zona afectada, a lo menos durante 10 minutos.
- En caso de heridas, lave con agua corriente.
- Eleve la extremidad y retire objetos como anillos, pulseras, etc.

- Si persiste el dolor, acuda al servicio de urgencia. Primeros auxilios en sangramiento nasal
- Siente al paciente con la cabeza inclinada hacia delante y presione el lado que sangra por 5 minutos.
- Coloque una bolsa de hielo en la frente e indíquele que respire por la boca.
- En caso de que no ceda con estas medidas, traslade al servicio de urgencia.

Situaciones especiales:

- **Heridas por mordida de animal:** proceda de la manera indicada anteriormente y traslade al servicio de urgencia.
- **Heridas penetrantes:** comprima permanentemente y traslade rápidamente al servicio de urgencia. No intente extraer el objeto incrustado.
- **AVULSIONES (Amputaciones):** comprima el sitio con un paño limpio en forma continua. Tome la parte amputada, introdúzcala en una bolsa hermética y trasládelala en un recipiente con hielo y agua junto a la víctima.

Traumatismo encéfalo craneano (TEC)

Golpe en la cabeza con pérdida de conciencia. Si la víctima está inconsciente y no responde, verifique su respiración e inicie maniobras de reanimación si corresponde. Siga los siguientes pasos en caso que la víctima respira con normalidad:

Primeros auxilios en TEC

- No movilice al accidentado. Todo paciente con TEC puede tener una lesión grave de la columna cervical (cuello).
- Vigile al accidentado, no lo deje solo en ningún momento.
- Pida a otra persona que llame una ambulancia.
- En caso de que sea estrictamente necesario movilizar (en zonas inseguras como incendio, carretera, etc.), hágalo “en bloque”; esto es, manteniendo alineada la cabeza con el cuerpo. Se necesitan como mínimo 2 personas. Mientras una o dos mueven el cuerpo, el otro debe preocuparse de sostener la cabeza con las dos manos.
- En caso de vómitos, movilice “en bloque” para ponerlo de lado, siempre afirmando la cabeza.
- Si se producen convulsiones NO intente poner nada en la boca. Retire objetos cercanos con los cuales el accidentado se podría golpear.

¿Qué hacer si ya recuperó la conciencia?

- Colóquelo de lado, en posición de reposo, lentamente y “en bloque”.
- Evite que se levante.
- Si la persona se agita, tranquilícela, hablándole y sosteniéndole en forma suave.
- Traslade al servicio de urgencia.

Importante: Toda persona que ha sufrido un TEC, aunque la pérdida de conciencia haya sido breve, debe ser evaluada en un servicio de urgencia.

Quemaduras

Lesión en algún tejido del cuerpo provocada por factores externos, como calor, sustancias químicas, descargas eléctricas, entre otros.

Primeros auxilios en quemaduras por líquidos calientes

- Moje inmediatamente a la víctima sin retirar la ropa
- Retire rápidamente los anillos, relojes, pulseras, cadenas o cualquier otro elemento con cuidado, ya que el edema (hinchazón) del área afectada puede comprometer la circulación de la sangre local y causar un daño adicional.
- No quite la ropa especialmente si está adherida a la piel.
- Enfríe la quemadura inmediatamente, aplicando compresas de agua fría sobre la lesión o poniendo la zona afectada bajo un chorro de agua fría, por lo menos durante 10 minutos o incluso más. No use hielo sobre la zona quemada.
- Cubra la zona afectada con apósitos estériles o con paños muy limpios (sábanas, fundas de almohadas, etc.) y humedecidos.
- En quemaduras de pies o manos, separe cada dedo con una gasa húmeda antes de poner la venda.
- Si hay quemaduras en la cara o cuello, coloque una almohada o cojín debajo de los hombros. Controle la respiración y el pulso.
- Traslade rápidamente a la víctima al servicio de urgencia.

Importante: No pinche ni rompa las ampollas. Tampoco aplique cremas, pomadas o cualquier otro medicamento o producto, especialmente crema dental, mantequilla o aceites.

Primeros auxilios en quemaduras por químicos

Importante: Asegúrese de usar protección antes de atender a la víctima o manipular el producto químico.

Primeros auxilios en quemaduras por electricidad

- Suspenda el paso de la corriente eléctrica antes de tocar o acercarse al accidentado. De no ser posible:

- Párese en una superficie seca, de goma o madera.
- Retire a la víctima de la fuente eléctrica con un objeto de madera o plástico, ya que no son conductores de la electricidad. No la toque con sus manos porque usted va a recibir la descarga.
- Revise la respiración. Si no está presente, efectúe maniobras de reanimación cardiopulmonar.
- Cubra el área o áreas lesionadas con una compresa o tela limpia y seca.
- Trasládela lo más rápido posible a un servicio de urgencia.

Importante: Evalúe que el sitio del accidente sea seguro, ya que ayudar puede ser un riesgo potencial y transformar en víctima al rescatista.

Lesiones de músculo-esqueléticas

Las principales lesiones de este tipo son: fracturas, esguinces, luxaciones, calambres y desgarros.

Atención general

Si sospecha que hay lesión grave en un músculo, hueso o articulación, inmovilice la parte lesionada, mientras la víctima es trasladada a un centro asistencial.

Se pueden utilizar tablas, periódicos enrollados, cartón, revistas o mantas dobladas como férulas para mantener inmóvil la lesión. Algunos de los elementos para amarrar o sostener pueden ser: tiras de tela, corbatas, pañuelos, cinturones o vendas si se dispone de ellas.

Al inmovilizar, tenga en cuenta lo siguiente:

- Para entablillar, el largo de las férulas debe ser tal que sobrepase la articulación por encima y debajo de la lesión.
- Use pedazos de tela u otro material suave para ponerlos entre el miembro fracturado y la férula (forrar).
- No trate de colocar el hueso en la posición original. Si la lesión es en la extremidad inferior, evite retirar el calzado para evitar movimientos innecesarios que pueden ocasionar más daño.
- No dé masaje ni aplique ungüentos o pomadas.
- Afirme con una venda o género, sin presionar.
- Calme el dolor con frío local.
- Eleve la extremidad y traslade al centro asistencial más cercano.

Actividad

1.- Mencione las 5 acciones de primeros auxilios antes y/o durante en un RCP

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

2.- Complete el siguiente cuadro con los signos y síntomas (lenguaje técnico) correspondientes a la patología

PATOLOGÍAS	SIGNOS 2	SÍNTOMA 2
NEUMOTORAX	1- 2-	1- 2-
HEMONEUMOTORAX	1- 2-	1- 2-
QUEMADURA GRADO 3	1- 2-	1- 2-
FRACTURA EXPUESTA	1- 2-	1- 2-