



# Primers Auxilis

Servei d'Infermeria de la Fundació

3 de Desembre de 2019

CORNELLÀ  
*Cuida*

Amb el suport de:



# ¿Cómo actuar ante una situación de emergencia?

## ANTE UN ACCIDENTE



P – Antes de actuar debemos tener la total seguridad de que tanto el accidentado como nosotros estamos fuera de peligro.

A – Siempre que sea posible avisaremos a los servicios sanitarios sobre la existencia del accidente y así activaremos el plan de emergencia, para pasar a socorrer mientras esperamos la ayuda.

S – Una vez hemos protegido y avisado actuaremos sobre el accidentado reconociendo sus signos vitales:

- 1. Consciencia.
- 2. Respiración.
- 3. Pulso.

CORNELLÀ  
Cuida

El paciente **NO** responde → A – B – C; **Valoración primaria.**

### A. ABRIR LA VIA AEREA

-Técnica básica para permeabilizar la vía aérea:

Hiperextensión del cuello.

Desplazamiento de la mandíbula (maniobra frente – mentón)

-Cuando hay sospecha de lesión en columna vertebral:

Subluxación de la mandíbula sin flexionar el cuello.

### B. BUSCAR RESPIRACIÓN

- Ver, oír y sentir la respiración en no mas de 10'.

### C. CONTROLAR CIRCULACIÓN

- Buscar el pulso carotideo es un método fiable para confirmar la presencia o ausencia de circulación.



CORNELLÀ  
Cuida

- Si la persona respira → Posición Lateral de Seguridad (PLS)

Esta posición previene el atragantamiento y la aspiración de vómitos.

Se utiliza en caso de que el paciente se halle inconsciente con presencia de respiración y pulso.

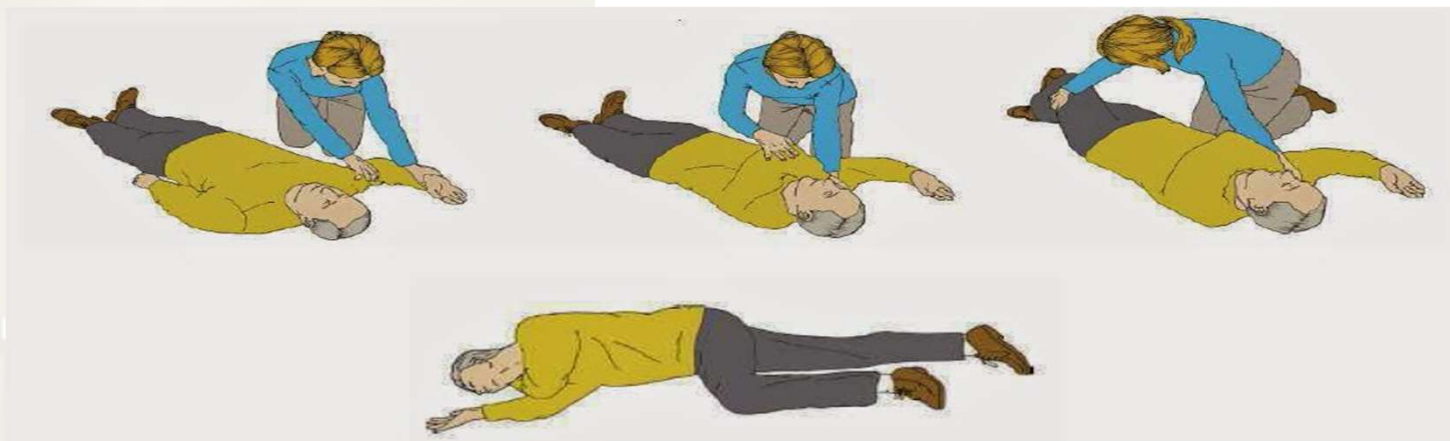
- Técnica:

Con el paciente boca arriba, extender el brazo más cercano a nosotros y ponerlo cerca de la cabeza tanto como sea posible para dejar libre el giro.

Flexionar la pierna más alejada.

Girar al paciente suavemente.

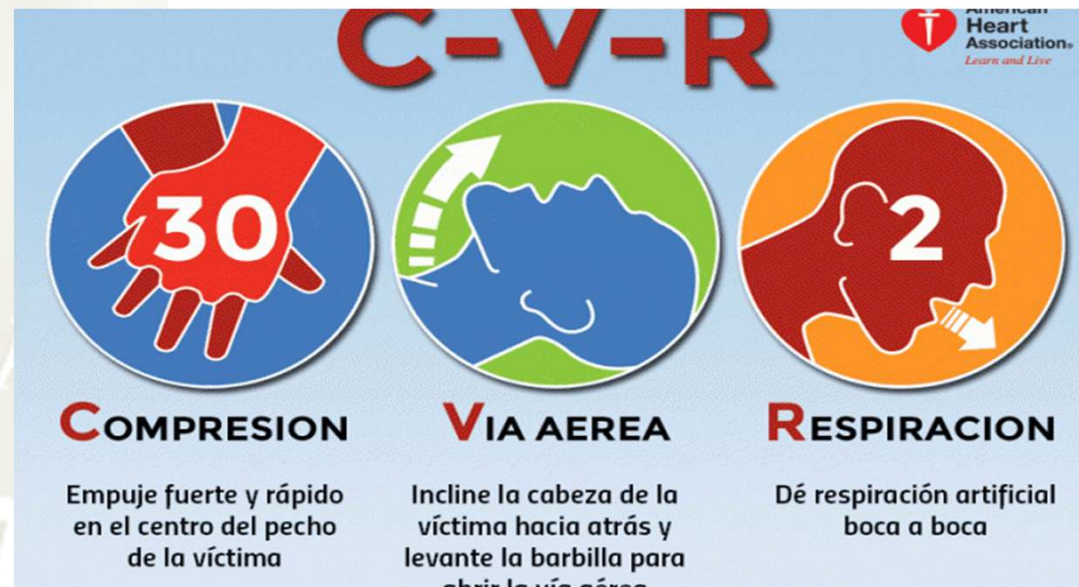
Recoger el brazo que gira externamente para darle dos puntos de soporte, rodilla y brazo.



- Si la persona **NO** respira → se iniciará **RCP** hasta que los servicios de emergencia lleguen al lugar.
- **RCP** → Procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar.
- **Técnica:**
  - Mantener las vías aéreas libres. Verificar que no existan cuerpos extraños que impidan respirar a la persona.
  - Realizar la maniobra frente mentón.
  - Llamar a los servicios de emergencia.
  - Localizar el centro del pecho (colocaremos la base de la mano en el esternón).
  - Situar la otra mano encima y entrelazar los dedos.
  - Realizar 30 compresiones torácicas, comprimiendo como mínimo 5 cm. A un ritmo rápido.
  - Realizar 2 insuflaciones, tapando la nariz y abriendo las vías aéreas y comprobando la elevación del tórax.
  - Continuar alternando 30/2 hasta que la víctima se recupere o llegue los servicios de emergencias.

CORNERIA  
Guia

-Si La persona NO responde y no respira normalmente → procedemos a la RCP.



CORNELL  
Cuida

# Niveles de conciencia.

## Alerta:

La persona esta orientada y responde correctamente a estímulos.

## Letárgico:

Es un estado de somnolencia y confusión donde a la persona le cuesta pensar con fluidez.

## Estuporoso:

La persona despierta ante estímulos intensos, volviendo a la situación previa cuando ceden los estímulos. Consigue mínima respuesta verbal.

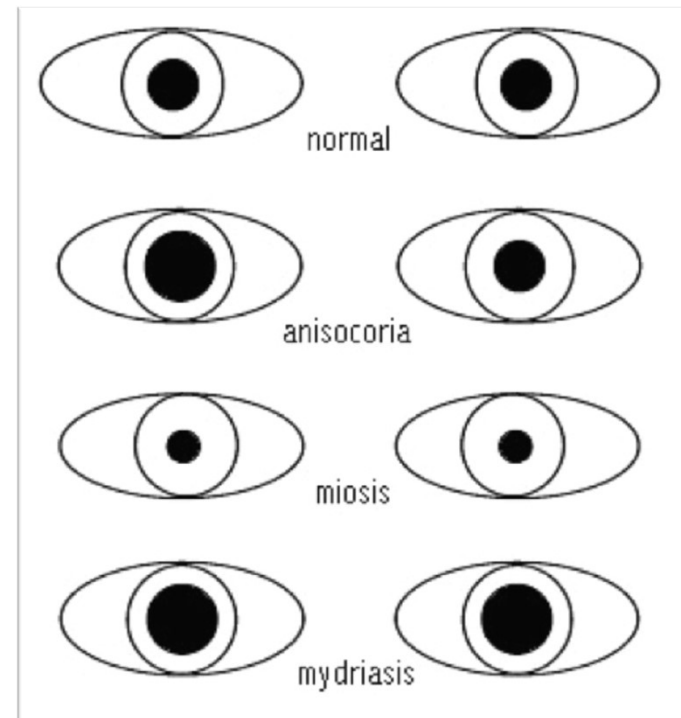
## Comatoso:

Existe una desconexión del medio que le rodea. La sensibilidad y la movilidad están disminuidas y solo existe respuesta verbal incomprensible ante estímulos intensos.

En los estados mas profundos del coma no hay respuesta al dolor.

Un indicativo del estado de conciencia son las pupilas.

- **Midriasis:** dilatación de las pupilas.
- **Miosis:** contracción de las pupilas.



# Estado de shock

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no recibe un flujo de sangre suficiente.

La persona no recibe el suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar.

Requiere tto. médico inmediato y puede empeorar de forma rápida, provocando incluso hasta la muerte.

## Síntomas:

- ↓TA.
- Ansiedad / Agitación / Inquietud.
- Labios y uñas moradas.
- Dolor torácico.
- Confusión.
- Mareo.
- Piel pálida y fría.

## Tipos:

**S. Cardiogénico** → debido a problemas cardiacos.

**S. Hipovolémico** → causado por disminución del volumen sanguíneo.

**S. Anafiláctico** → tras una reacción alérgica.

**S. Séptico** → causado por infecciones.

- Disminución o ausencia de la micción.
- Sudoración profusa.
- Pulso rápido pero débil.
- Respiración superficial.
- Pérdida de conocimiento.



# Convulsiones

Contracción violenta e involuntaria de uno o mas miembros o músculos del cuerpo.

## Primeros auxilios: Convulsiones



CORNEL  
Cuida

# Quemaduras

Una quemadura es una lesión en la piel producida por diversos factores, que pueden ser térmicos, químicos o eléctricos.

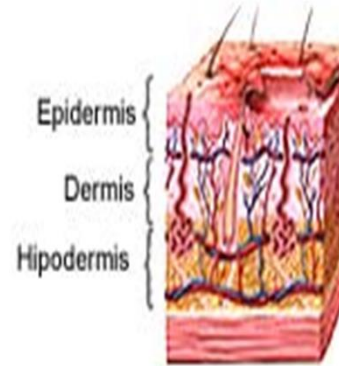
## Tipos:

- Q. térmicas** → provocadas por una fuente de calor.
- Q. química** → producida por agentes químicos.
- Q. eléctricas** → producidas por un agente eléctrico.

## Actuación:

- Sumergir la zona afectada bajo agua durante unos minutos.
- Cubrir la quemadura con un apósito para evitar la infección.
- No presionar nunca la zona.
- No quitar nunca la ropa si está adherida a la quemadura.
- Acompañar a la persona en todo momento.
- Esperar al servicio de urgencias.
- En quemaduras muy profundas / extensas tapar a la persona con una manta para evitar la hipotermia.

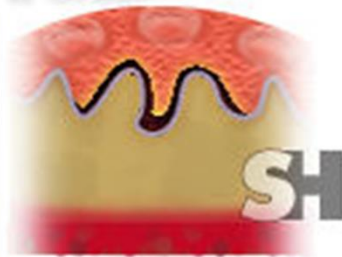
**I Grado**



Quemadura de primer grado



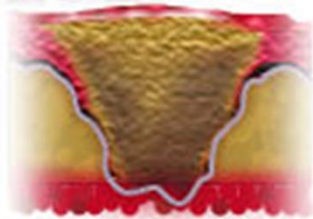
**II Grado**



Quemadura de segundo grado



**III Grado**



Quemadura de tercer grado



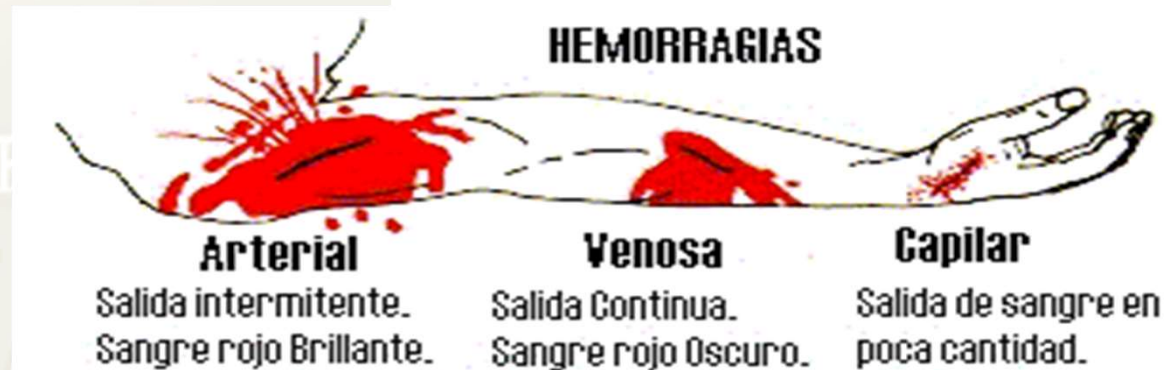
**Cuida**

# Hemorragias

- Salida de sangre fuera o dentro del organismo como consecuencia de la rotura accidental o espontánea de uno o varios vasos sanguíneos.
- Toda pérdida de sangre debe ser controlada cuanto antes, sobretodo si es abundante porque en pocos minutos puede ser masiva, ocasionando shock y muerte.
- Los primeros auxilios deben ser inmediatos.

## Tipos:

### 1. H. externas:



# Hemorragias

## 2. H. internas:

Es aquella que por sus características, la sangre no fluye hacia el exterior.

### - Signos y síntomas:

- Palidez extrema.
- Sensación de mareo / desvanecimiento.
- Pulso débil.
- Dificultad respiratoria.
- Abdomen distendido.
- Pérdida de sangre por recto o vagina.
- Vómito con sangre.
- Facturas cerradas.

### - Actuación:

- Avisar a los servicios de emergencia.
- Vigilar al accidentado para detectar signos de colapso → palidez, sed, ansiedad, frío, taquicardia.
- Tumbarlo horizontalmente, abrigarlo y tranquilizarlo.
- Controlar respiración y pulso.

# Hemorragias

## 3. H. Digestivas:

Se refiere a cualquier sangrado que tiene lugar en el tubo digestivo.

### - HDA:

Sangrado procedente de la parte alta del estómago.

Generalmente se manifiesta con hematemesis o melenas, y ocasionalmente se puede presentar en forma de rectorragias.

### - HDB:

Sangrado procedente de la parte baja del estómago.

Habitualmente se manifiesta como rectorragia o hematoquecia, sangre mezclada con heces.

CORNELLÀ  
*Cuida*

# Hemorragias

## 4. Epistaxis

Hemorragia con origen en las fosas nasales. Puede estar ocasionada por traumatismos, irritación, rinitis alérgicas, resfriados, sinusitis...

### - Actuación:

- Sentar a la persona para reducir el riesgo sanguíneo a cabeza y nariz.
- Inclinar la cabeza hacia delante para evitar ingerir la sangre.
- Presionar sobre el tabique nasal.
- Si continua sangrando, taponar con una gasa humedecida en agua oxigenada diluida.
- Acudir a urgencias si la hemorragia no remite.

CORNELLÀ  
*Cuida*



# Contusiones

Es una lesión que se produce en alguna parte del cuerpo a causa de un golpe que no genera una herida abierta.

Pueden ser leves o provocar fracturas / lesiones internas en el área afectada.

## Actuación:

**Contusión leve** → no requiere atención especial. El dolor no es intenso y desaparece con rapidez. Se puede aliviar con frío local.

**Contusión moderada / grave** → tratar con frío local en las primeras 24h para reducir el dolor, reposo y elevar extremidad para reducir inflamación.





# Fracturas

La fractura es una discontinuidad en los huesos como consecuencia de un golpe, fuerza o tracción.

## **Síntomas:**

Hinchazón, hematoma o hemorragia.

Dolor intenso.

Entumecimiento y hormigueo.

Movilidad limitada o impotencia.

Acortamiento de la extremidad.

Rotación anómala del miembro afectado.

## **Actuación:**

No mover a la persona si no es estrictamente necesario.

Inmovilizar la zona afectada.

En caso de movilizar a la persona, hacerlo en forma de bloque.

Acompañar a la persona en todo momento.

Esperar al servicio de emergencia.

# Heridas

Es una lesión traumática con alteración de la continuidad de la piel.

## Tipos:

**Punzantes** → puerta de entrada pequeña y dolorosas. Ej. Pinchazo.

**Incisivas** → bordes limpios y alargados no muy profundos, muy dolorosas. Ej. Corte cuchillo.

**Contusas** → bordes irregulares con cuerpo extraños, posible destrucción de terminaciones nerviosas.

**Amputación** → es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante traumatismo o cirugía.

## Actuación:

Limpiar la zona con agua y jabón.

Proteger la zona con un apósito limpio.

Elevar la zona afectada para evitar la hemorragia.

No realizar compresión si hay presencia de un cuerpo extraño. Si realizarla si existe hemorragia.

Extrae el cuerpo extraño si es una herida pequeña.

En caso de amputación de un miembro guardarlo en hielo hasta que llegue al servicio sanitario.

Acompañar a la persona en todo momento y esperar al servicio sanitario.

# Ictus

## QUÉ HACER ANTE UN POSIBLE ICTUS O ATAQUE CEREBRAL

El ictus consiste en una interrupción del suministro de sangre al cerebro ocasionado por un coágulo de sangre. Al no recibir la sangre y el oxígeno necesarios, las células cerebrales pueden morir causando daño permanente al cerebro.

### Los síntomas



#### Debilidad de la cara

Un lado de la cara no se mueve tan bien como el otro. Al decirle que sonría, hable o enseñe los dientes, la boca se tuerce.



#### Caída de extremidad

Un brazo no se mueve o cae al intentar el paciente mantener elevados ambos brazos, con parálisis o debilidad de un brazo o una pierna.



#### Trastorno del lenguaje

El paciente no pronuncia bien las palabras o no puede hablar.

Blablaaeffi  
jfe sfeiijef!!!

### ¿Qué hacer?



#### Llamar al 061 o al 112

Para que puedan ser evaluados y sometidos al tratamiento más conveniente, los pacientes deben llegar al hospital lo antes posible

### Tipos de ictus

#### Isquémico

Los vasos sanguíneos se bloquean a consecuencia de un coágulo de sangre.

#### Hemorrágico

Se produce por la rotura de un vaso sanguíneo.

### Factores que pueden desencadenar un ictus

- ▶ Tabaquismo
- ▶ Colesterol
- ▶ Hipertensión
- ▶ Sedentarismo
- ▶ Sobrepeso

# Hipoglucemia

- Concentraciones de glucosa en sangre anormalmente bajas. Los niveles normales oscilan entre 65/70 – 110mg/dL.

Síntomas	Tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adormecimiento y temblor.</li> <li>- Sudores fríos.</li> <li>- Mareos, náuseas.</li> <li>- Palidez.</li> <li>- Visión borrosa.</li> <li>- Convulsiones.</li> <li>- Trastorno del comportamiento.</li> <li>- Hambre desmesurada.</li> <li>- Puede llegar al coma.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrar glucosa VO siempre que sea posible, valorando la consciencia la persona.</li> <li>- Administrar Glucagón si los niveles son muy bajos, o administración de SG por vía EV, siendo esta la vía más rápida.</li> </ul>

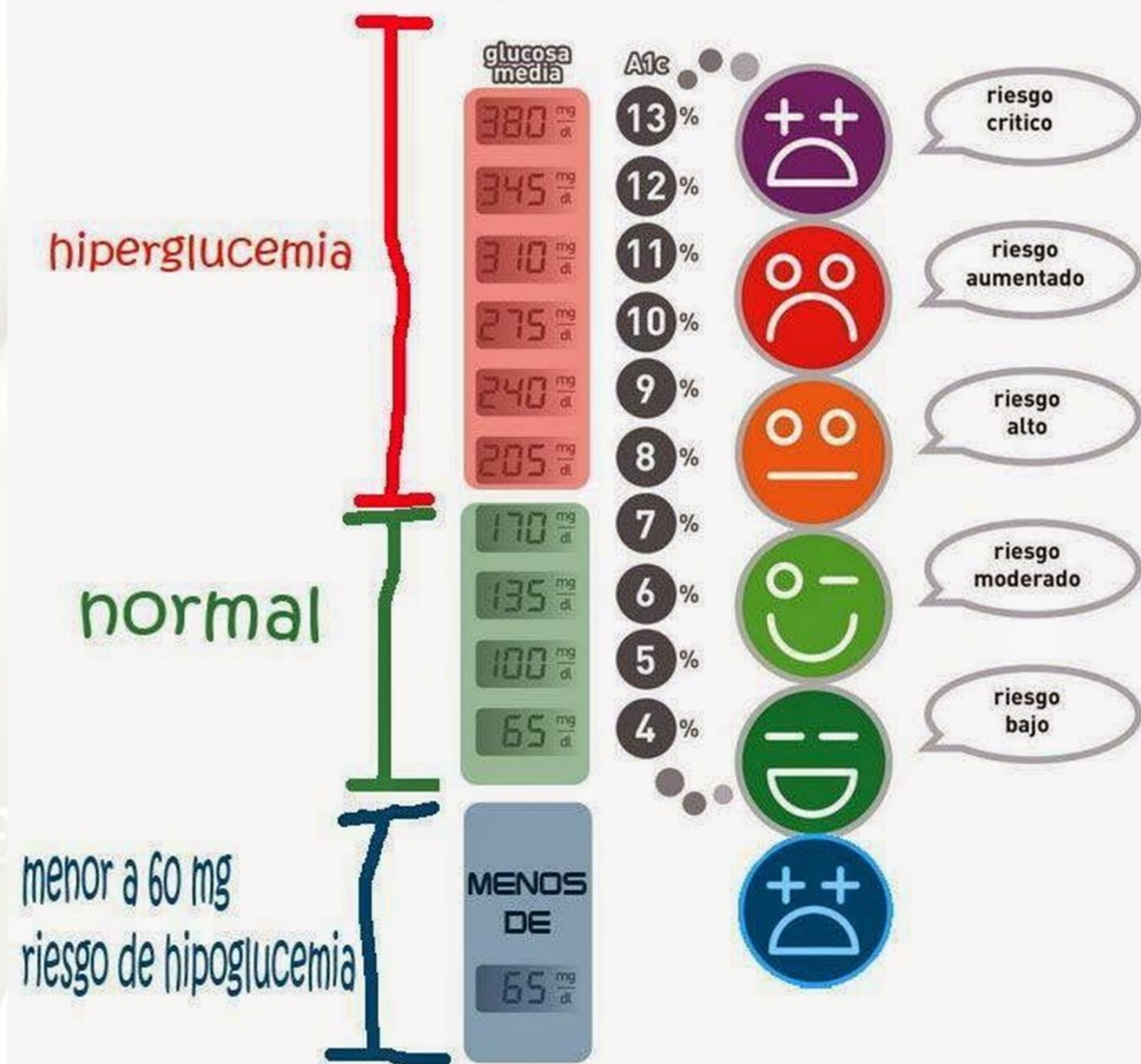
# Cuida

# Hiperglucemia

- Concentraciones de glucosa en sangre anormalmente altas.

Síntomas	Tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Micción frecuente.</li> <li>- Aumento sed.</li> <li>- Visión borrosa.</li> <li>- Fatiga y dolor de cabeza.</li> <li>- Aliento afrutado.</li> <li>- Nauseas y vómitos.</li> <li>- Disnea.</li> <li>- Debilidad.</li> <li>- Confusión.</li> <li>- dolor abdominal.</li> <li>- Coma.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se administrará IR según los valores alcanzados.</li> </ul>

# tabla de valores de glucosa en sangre



CORNE  
Cuid

# Broncoaspiración

-Consiste en la aspiración accidental de líquidos o alimentos por las vías respiratorias. Esto hace que se obstruya la vía aérea.

Síntomas	Factor de Riesgo
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Dificultad para respirar.</li> <li>- Tos.</li> <li>- Estridor, ruidos al realizar la inspiración.</li> <li>- Cianosis.</li> <li>- Desaturación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteración en la deglución.</li> <li>- Bajo nivel consciencia.</li> <li>-ICTUS.</li> <li>- Disfagia.</li> </ul>

CORNELLÀ  
**Cuida**

# Broncoaspiración

## -Prevención:

La persona debe tener una buena postura corporal durante las ingestas. Si estas se realizan en la cama elevaremos el cabezal 90°.

Graduar el ritmo de la alimentación y el tamaño de los bocados adaptándolos a la tolerancia de la persona. Evitar la alimentación forzada.

Alternar ingesta sólida y líquida.

Si existe una debilidad facial del lado izquierdo, introduciremos la comida por el lado derecho y viceversa.

Determinar y adaptar el espesor de los líquidos según tolerancia de la persona.

Minimizar el uso de sedantes e hipnóticos, ya que pueden alterar el reflejo de deglución.

## -Actuación:

Esta debe centrarse en liberar las vías respiratorias de la persona para restaurar la función respiratoria normal.

Controlar el nivel de O<sub>2</sub> mediante el pulsioxímetro.

Los niveles normales oscilarán entre 94 – 100%.





# Broncoaspiración

Cuando se produce un atragantamiento hay que incidir en que la persona tosa con el objetivo de desobstruir la vía aérea.

Si no se consigue, se llevará a cabo **maniobra de Heimlich**.

