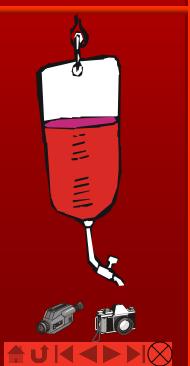


HEMORRAGIAS: PREVENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS



Preparado por:
Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A. Fisiología del Ejercicio

Copyright © 2006 Edgar Lopategui Corsino



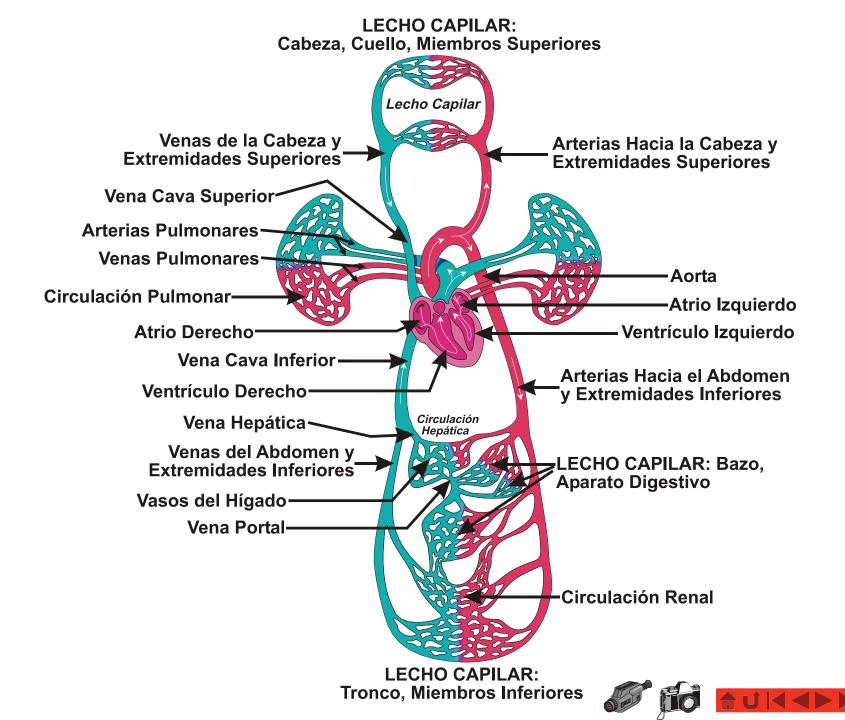
Fisiología/Hemodinámica

Distribución del Flujo Sanguíneo en Reposo

- Un cuarto en el corazón, vasos sanguíneos de los pulmones y vasos sanguíneos principales.
- Un cuarto en los vasos sanguíneos del hígado.
- Un cuarto en los vasos sanguíneos de los músculos esqueletales.
- Un cuarto en los vasos sanguíneos de los órganos restantes.







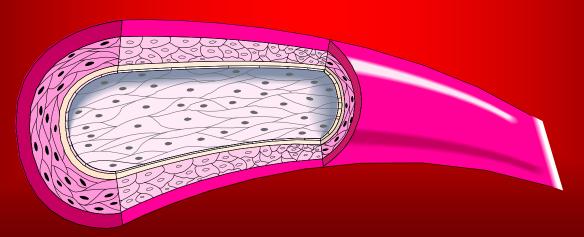


Anatomía y Fisiología

Los Vasos Sanguíneos: ARTERIAS

Las Arterias:

- Vasos elásticos que salen del corazón y llevan sangre oxigenada y nutrientes a los tejidos del cuerpo.
- EXCEPCIÓN: Las arterias pulmonares salen del corazón, pero llevan sangre pobre en oxígeno (a ser oxigenada en el pulmón).









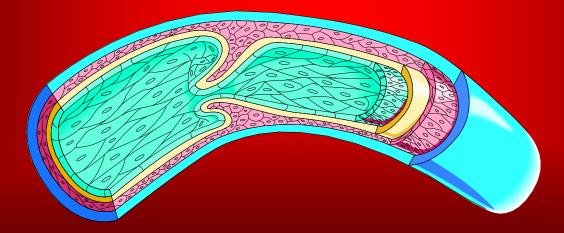


Anatomía y Fisiología

Los Vasos Sanguíneos: VENAS



- Vasos sanguíneos que transportan la sangre pobre en oxígeno de los tejidos al corazón
- EXCEPCIÓN: Las venas pulmonares salen de los tejidos (pulmones) para ir al corazón, pero llevan sangre rica en oxígeno









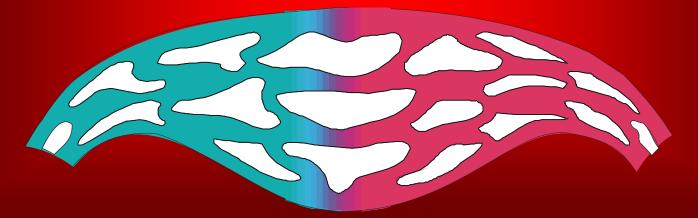


Anatomía y Fisiología

Los Vasos Sanguíneos

> Los Capilares:

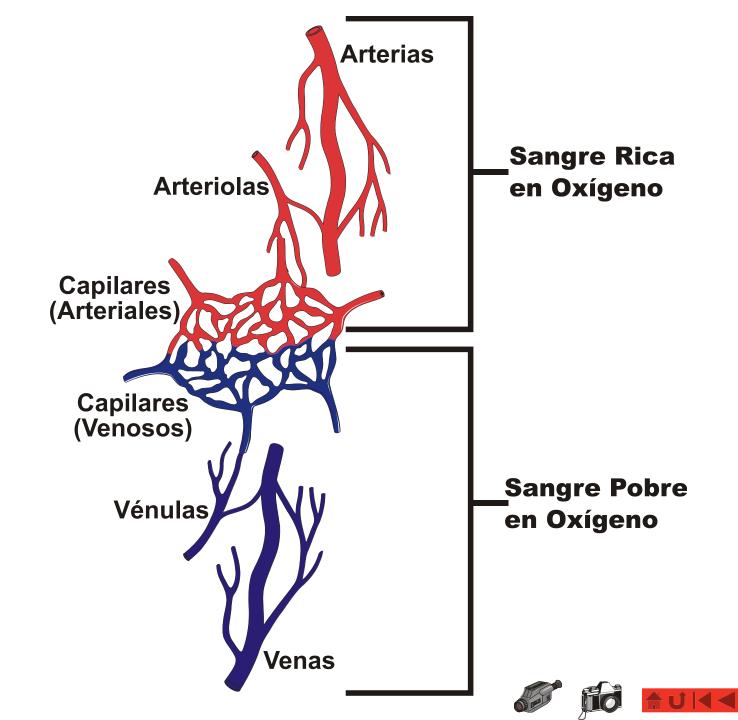
- Son vasos sanguíneos finos que surgen de pequeñas ramificaciones de las arterias.
- Llevan nutrientes y oxígeno a la célula y traen de ésta productos de desecho y bióxido de carbono.
- Al reunirse forman las vénulas (venas más pequeñas.













EL SISTEMA CARDIOVASCULAR: La Sangre

Concepto

El líquido que circula a través del corazón, arterias, venas y capilares, transportando nutrientes, hormonas, calor y oxígeno hacia los tejidos corporales y alejando las materias de desecho y bióxido de carbono (producto del metabolismo celular) hacia órganos que eliminan dichas escorias (hígado, riñones, pulmones y otros)







La Sangre: El Plasma

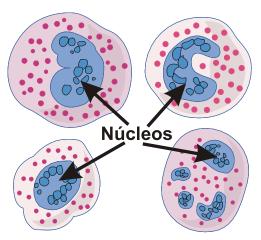
Concepto

La parte líquida de la sangre, la cual transporta los sólidos y nutrientes

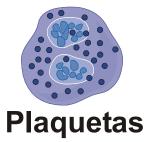


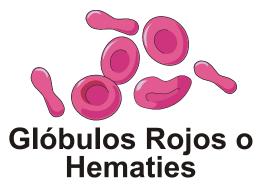


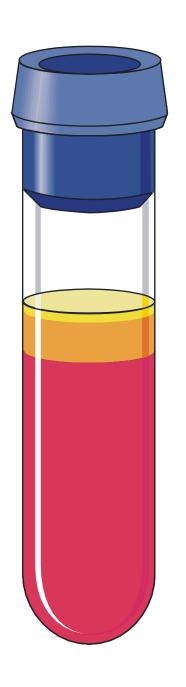




Glóbulos Blancos o Leucocitos









- Plaquetas 200-400,000/mm³
- Glóbulos Rojos 4-5 Millones/mm³









Hemorragia o Sangrado

Concepto

- Fuga o salida de sangre de los vasos sanguíneos y del corazón.
- Salida de sangre cuando se rompe la pared de uno o más vasos sanguíneos.







Formas

Externa o Interna



Externa:

Derrame de sangre sobre la superficie del cuerpo



Derrame de sangre en las cavidades del cuerpo

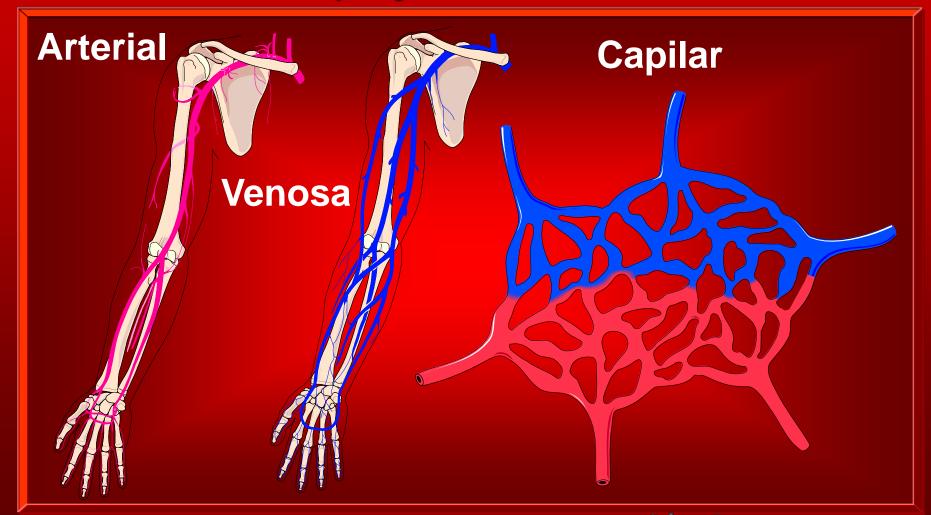








Arterial, Venosa y Capilar











Arterial: Características



- Brota a chorro
- Fluye a borbotones e intermitente, a ritmo de las pulsaciones del corazón
- Color rojo vivo/brillante (sangre oxigenada)
- > Es una hemorragia grave

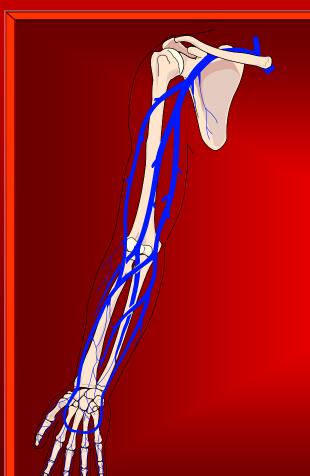








Venosa: Características



- Fluye lentamente (a menor presión) de forma continua y regular (no pulsatil)
- Color oscuro o negruzca (porque contiene menos oxígeno)
- Si se ha roto una vena importante, puede manar profusamente

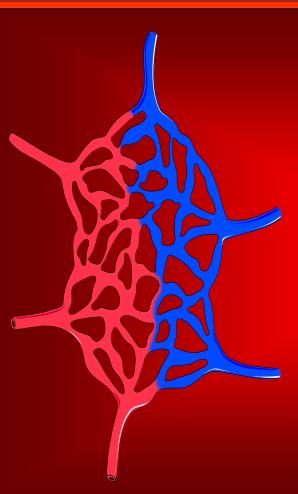








Capilar: Características



- Emana lentamente y de manera regular
- El color varía, puesto que los vasos pueden contener sangre venosa o arterial
- No representa peligro inmediato
- Común en heridas menores y abraciones









Hemorragia o Sangrado

Efectos



- 2 pintas (15% del volumen sanguíneo): Shock moderado
- 30% del volumen sanguíneo: Shock severo o fatal
- Riesgo de Infección









Efectos

Las Cuatros Etapas de la Hemorragia

- CLASE 1:
 - Hasta un 15% de pérdida de sangre
- CLASE 2:
 - Hasta un 25% de pérdida de sangre
- CLASE 2:
 - Hasta un 30% de pérdida de sangre
- CLASE 2:
 - Mas de 30% de pérdida de sangre









Efectos

Efectos Iniciales

- Contracción bordes vaso sanguíneo cortado
- Reducción en la PA
- Formación de coágulos sanguíneos
- Pérdida RBC induce deficiencia de O₂
- Disminución en el volumen de sangre agrava la reducción en la PA
- Aumento en la FC para compensar la disminución en la PA
- Disminución en la contractilidad miocárdica debido la reducción en sangre









Efectos: Hemorragias sin Tratar

Niveles Críticos de Volúmenes Sanguíneos/Circulatorios

- > Adutos (> 8 años):
 - **Volumen normal:** 5 6 Litros (5 6 cuartos) de sangre
 - Pérdida mortal (muerte): 1 Litro (1 cuarto)
- Niños (1 8 años):
 - **Volumen normal:** 2 3 Litros (2 3 cuartos) de sangre
 - Pérdida mortal (muerte): 500 miliLitros (10-12 onzas)
- Infantes (0 1 año):
 - O Volumen normal: 300 miliLitros (10 12 onzas) de sangre
 - Pérdida mortal (muerte): 25 miliLitros (2 onzas)









Efectos: Hemorragia Masiva

Signos y Síntomas

- Rostro y labios pálidos
- Piel fría y pegajosa
- Pulso acelerado y débil (eventualmente)
- Sed
- Deseo de aspirar más aire
- Efectos iniciales empeoran:
 - Deficiencia de oxígeno
 - O Disminución en la presión arterial
 - Aumento en la fecuencia cardiaca
 - Debilitamiento del latido cardiaco (contractilidad)







Efectos: Hemorragia Masiva y Prolongada

Signos y Síntomas

- Visión borrosa
- Aturdimiento
- Obnubilación de la conciencia (estado de conciencia confusa)
- Desmayo
- Respiración superficial
- Por la misma razón, el accidentado puede mostrarse:
 - Inquieto
 - Ansioso
 - Locuaz (habrar sin contención o reservas y abundante)









Control del Sangrado

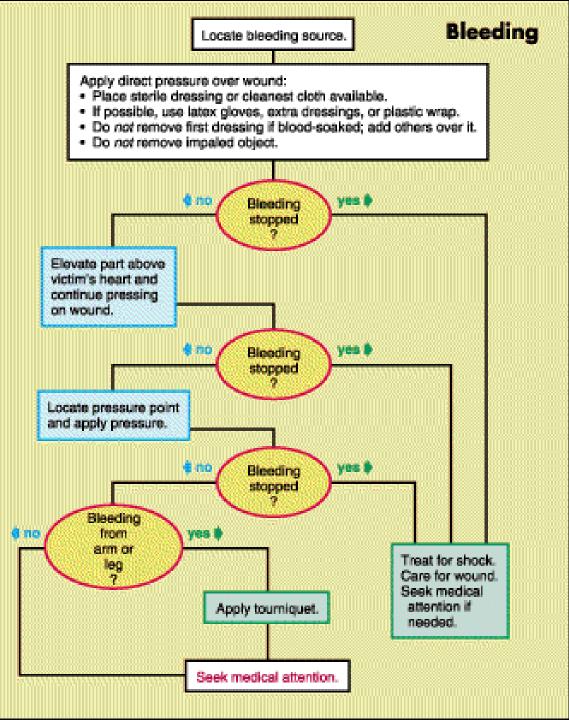
Tratamiento Inmediato para Hemorragias Externas

- Presión directa Gaza esterizada sobre herida
- Elevación Sobre el nivel del corazón
- Compresas de hielo No directo en la piel
- Puntos de presión (indirecta) Presión digital
- Inmobilizar Regiones lesionadas
- > Torniquete Rara vez, empleado

















HEMORRAGIAS: *Control del Sangrado* **Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas**

Presión Directa: 10 - 30 minutos o más

- Colocar sobre la herida sangrando:
 - Compresa, gaza esterelizada o vendaje
 - Otras (toalla sanitaria, pañuelo, etc.)

NOTA: Usar guantes de hule (latex)

- No interrumpir los coágulos sanguíneos:
 - No remover vendajes empapados con sangre: Colocar otra capa de tela gruesa
- Vendaje de presión:
 - Otra forma de aplicar presión directa
 - Periódicamente cotejar pulsos distales y por piel moteada o uñas pálidas, indicativo de un vendaje muy apretado







HEMORRAGIAS: *Control del Sangrado* **Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas**

Presión Directa: 10 - 30 minutos o más

NOTA: Si no tienes guantes o apósitos, puedes instruir a la víctima que aplique presión con su mano en la herida, mientras puedas buscar una barrera (prevenir contagio)

- Objetos incrustados en la herida o hueso que sobresale de la herida: Para aplicar presión directa:
 - Usar un vendaje/almohadilla de dona:
 - Aplique moderada presión en los alrededores de esta almohadilla
- Cuando se detenga el sangrado, fije el vendaje alrededor de la herida
- Buscar ayuda médica (o activar el SEM) tan pronto como se pueda









HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Presión Directa













HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Presión Directa: Vendaje de Presión











HEMORRAGIAS: Control del Sangrado

Presión Directa: Objetos Incrustrados/Huesos Sobresale

Vendaje (de Corbata) en forma de Dona











HEMORRAGIAS: *Control del Sangrado* **Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas**

Elevación

- Elevar la extremidad lesionada sobre el nivel del corazón:
 - No deben haber fracturas ni dislocasiones; requieren primero ser entablilladas antes de levantar el segmento
 - No elevar la extremidad si hay objetos atravezados/clavados o lesión en la médula espinal
- Continuar con la presión directa:
 - La combinación de presión directa con elevación es importante para poder deterner la hemorragia
- De ser necesario, las manos se pueden emplear para estabilizar una extremidad o para tratar condiciones de vida o muerte









HEMORRAGIAS: *Control del Sangrado*Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas

Puntos de Presión: Presión Digital sobre una Arteria

- Seleccionar un punto de presión entre el corazón y la herida, comúnmente sobre la lesión
- Aplicar presión con las yemas de los dedos u otro objeto acojinable y sólido sobre el punto de presión, es decir, apretar la arteria contra el hueso
- > Continúe aplicando presión directa y elevación
- Evitar prolongar esta técnica después de haber detenido la sangre



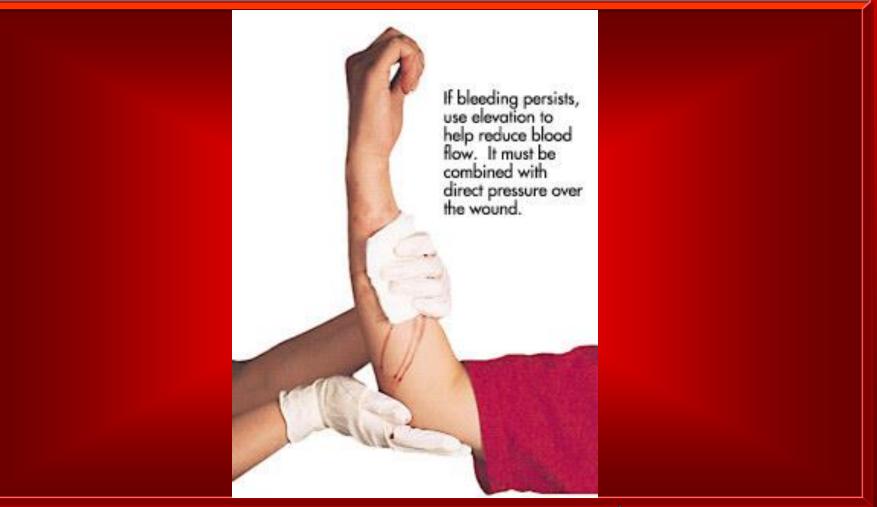






HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Elevación











HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Punto de Presión











HEMORRAGIAS: *Control del Sangrado*Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas

Puntos de Presión: Presión Digital sobre Arteria

> 22 puntos corporales de presión, es decir, arterias situadas cerca de la superficie cutánea y que pasan sobre una estructura ósea (se puede palpar un pulso)

Corresponden a los lugares donde las arterias recorren cerca de la superficie de la piel y directamente sobre un







HEMORRAGIAS: Control del Sangrado Tratamiento Agudo para Hemorragias Externas

Puntos de Presión en el Cuerpo

- Arteria radial: Lado radial de la muñeca
- Arteria Humeral: Lado interno del bíceps
- Arteria Pedia:
 Cara anterosuperior del pie
- > Arteria Poplítea:

 Detrás de la rodilla
- Arteria femoral:
 En la ingle

- Arteria carótida:
 A los lados del cuello
- Arteria facial: Donde cruza la maxilar inferior
- Arteria Temporal: Sien, por arriba, lado externo del ojo









Puntos de Presión en el Cuerpo

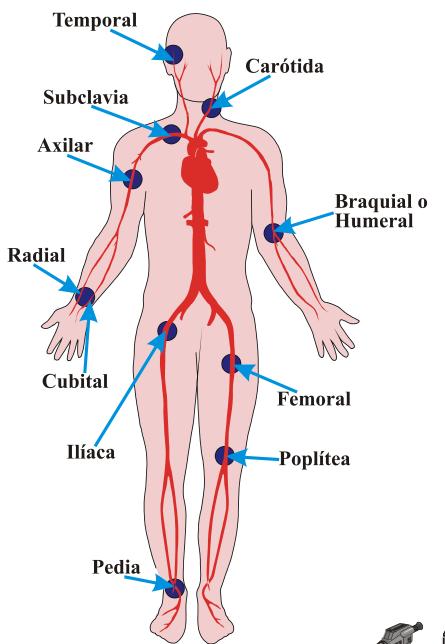
Punto de Presión (Arteria)	Localización	Controla la Sangre de
Maxilar/Facial	Cada lado de la cara, en la superficie interna de la mandíbula inferior	Cara
Temporal	Sien, cada lado de la cara, justamente sobre el oído	Cuero Cabelludo
Braquial	Brazo interno, justamente sobre el codo	Brazos
Radial y Ulnar	Muñeca	Brazos y manos
Femoral	Cada lado de la ingle	Piernas
Tibial Posterior	Lado interno del tobillo	Pie
Dorsal Pedis	Sobre el pie (dorso)	Pie





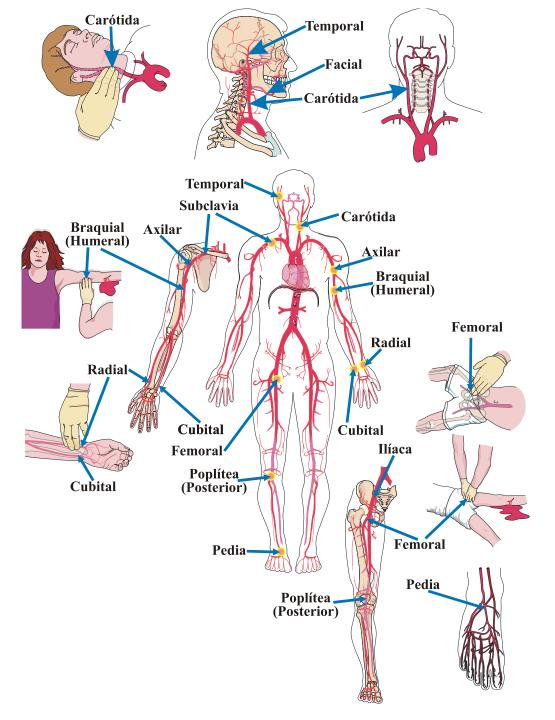


PUNTOS DE PRESIÓN













Puntos de Presión en el Cuerpo: Braquial/Humeral



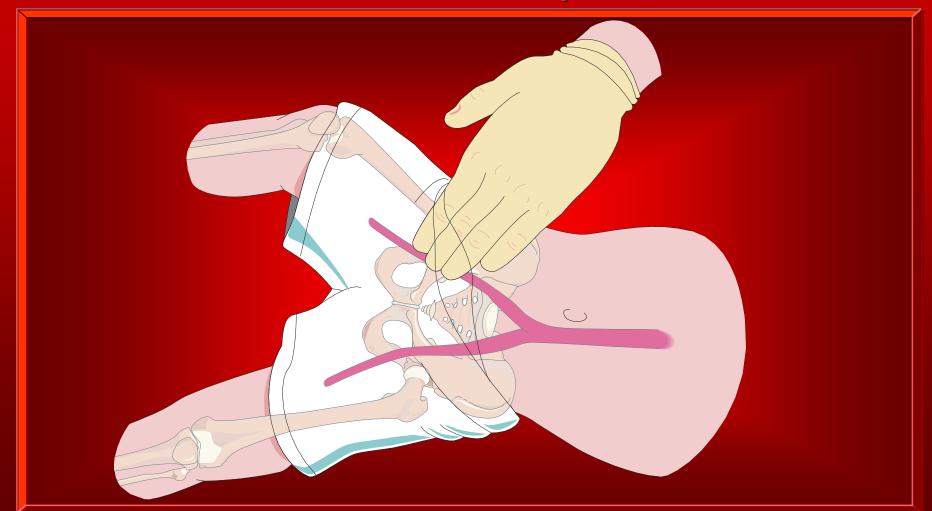








Puntos de Presión en el Cuerpo: Femoral



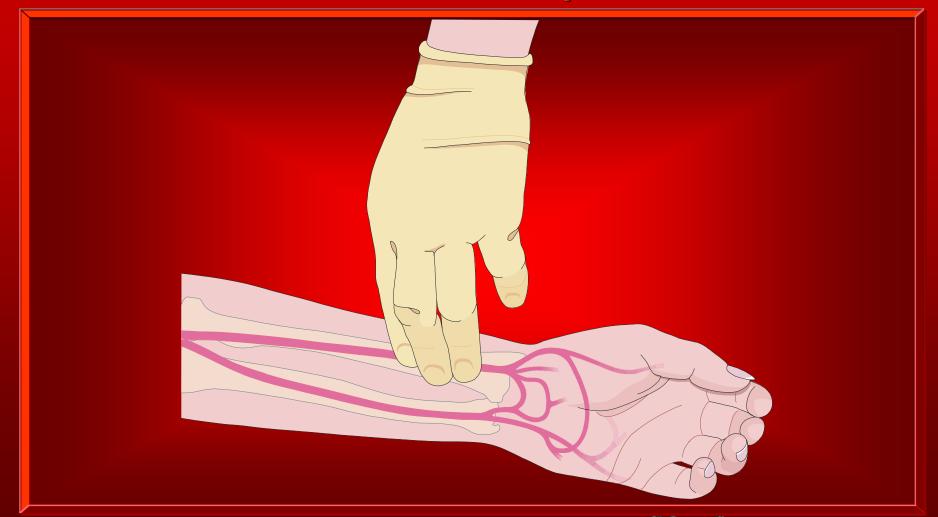








Puntos de Presión en el Cuerpo: Radial



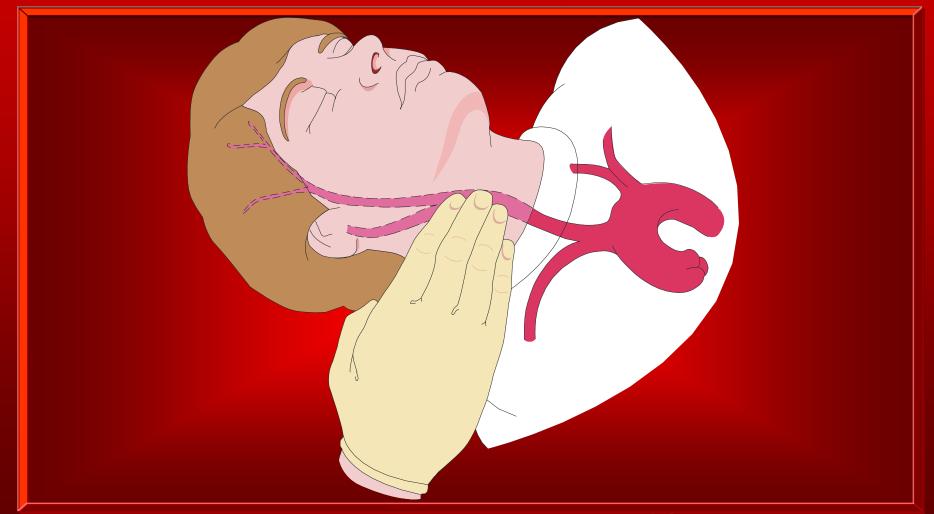








Puntos de Presión en el Cuerpo: Carótida



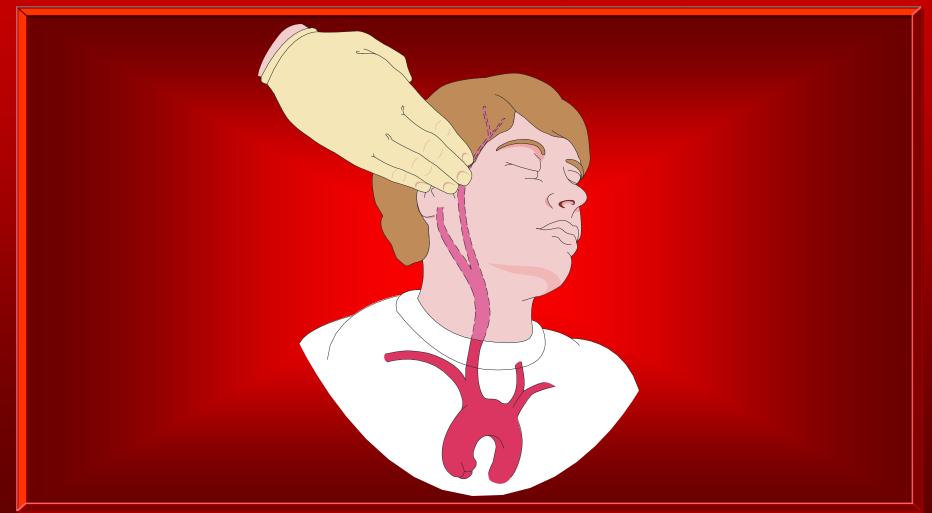








Puntos de Presión en el Cuerpo: Temporal







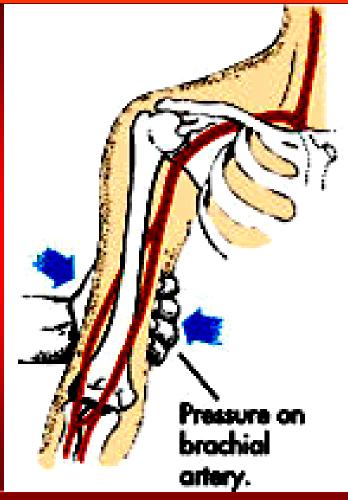




HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Punto de Presión: Braquial











HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Punto de Presión: Femoral











Torniquete

- Envuelva un vendaje de 2 pulgadas de ancho entre la herida y el corazón, ligeramente sobre la herida (1 - 2 pulgadas) o sobre la coyuntura
- Coloque una almohadilla sobre la arteria que suministra la sangre en el área de la herida
- La banda debe ser envuelta dos (2) veces alrededor de la extremidad afectada.
- Amarra la banda con un medio nudo
- Coloque un palo corto y fuerte sobre el medio nudo
- Complete el nudo sobre el palo (para asegurarlo)
- Dar vueltas al palo hasta que se detenga la hemoragia









Torniquete

- Asegure el palo
- Anote sobre la frente de la víctima o un rótulo en la camisa de alfrente lo siguiente:
 - La presencia de un torniquete (abreviado: TK)
 - El lugar donde está ubicado el torniquete
 - La hora en que se aplicó el torniquete
- No cubra el torniquete
- Nunca afloje el torniquete (solo el médico puede hacerlo)
- > Trate a la víctima por shock









Medidas de Precausión

- Colocar una barrera efectiva entre su mano y la sangre de I víctima
- De ser posible,inmediátamente lugo de ofrecer la primera ayuda al accidentado, lavar cabalmente sus manos con agua y jabón, aún cuando utilizastes los guantes de hule u otro tipo de barera
- Evitar comer, beber y tocar tu boca, nariz u ojos mientras proveas la primer ayuda o antes de lavaryte las manos









Internas

Causas

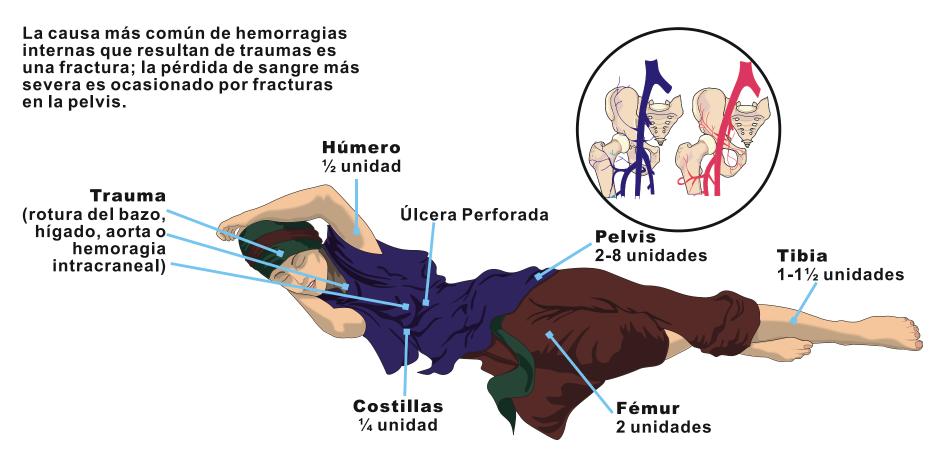
- Aplastamientos
- Golpes directos
- Roturas de órganos internos y vasos sanguíneos debido a objetos penetrantes o fracturas cerradas
- Huesos rotos que pueden lacerar víceras y vasos arteriales o venosos







HEMORRAGIA INTERNA



1 unidad equivale aproximadamente a 1 pinta





HEMORRAGIASInternas

Causas Comunes y sus Signos y Sintomas

CAUSAS COMUNES	SIGNOS Y SÍNTOMAS
Trauma con objeto romo	 Cardenales o descoloración en el área de lesión, dolor, región sensible al tacto e inflamación En un trauma con objeto romo en la cabeza: hemorragia bucal o líquido color sangre que emana de la nariz u oídos En un trauma con objeto romo en el abdomen: sangrado del recto o de la vagina (no menstrual)
Costillas o esternón fracturado	Toser sangre roja brillante, sangre espumosa; respiraciones llanas y rápidas
Úlceras sangrantes o ingestión de un objeto filoso	Vomitar sangre color rojo brillante
Enfermedad intestinal, parásitos, trauma con un objeto romo en el abdomen	Heces fecales negro azabache; rigidez del abdomen; espasmos de los músculos abdominales
Obstrucción de la uretra o fractura en la pelvis	Sangre en la orina o un color grisáceo en ésta









Internas

Signos y Síntomas: General

- Sangre:
 - De la boca, (vómito, esputo, al toser)
 - En la orina
 - En la heces fecales (recto). Heces color negro o que contienen sangre color rojo brillante
 - En la vagina (no de la menstruación)
 - En los oídos (otorragia)
- Tejidos blandos que son sensibles al tacto, se encuentran hinchados, rígidos o en espasmo.
- Descoloración de la piel o cardenales (piel color ceniza o azuloza) y contusiones, evidente en la región lesionada









Internas

Signos y Síntomas: General

- Abdomen:
 - Sensible al tacto
 - Con dolor
 - Rígido o con espásmos
 - Evidencia de cardenales
- Costillas fracturadas o cardenales en el pecho
- Fracturas en la pelvis, huesos largos de del brazo superior, muslos y costillas
- Heridas punzantes/penetrantes en el pecho, abdomen, cráneo
- Sed excesiva
 Dolor de cabeza severo









Internas

Signos y Síntomas: Shock Asociado con Sangrado Interno

- > Conciencia: Niveles alterados o inconsciente
- Comportamiento: Inquietud/ansiedad o combatividad
- > Cuerpo: Tembloroso
- Respiración: Llana (acortamiento) y rápida
- Pulso: Rápido y débil
- Piel: Pálida, fría y pegajosa. Puede haber sudoración profusa
- Ojos: Pupilas dilatadas
- > Presión arterial: Baja
- Náusea y vómito

NOTA: La aparición de los signos y síntomas para una hemorragia interna pueden tardar horas o días.









HEMORRAGIASInternas

- Si la víctima se encuentra sin conocimiento, vomitando o sangrando por la boca, coloca la persona de costado para evitar atragantamiento (posición de recuperación)
- Afloje toda prenda de vestir que apriete a la víctima
- Mantenga la temperatura normal de la víctima:
 Si fuese necesario, cubra al accidentado con una sábana o manta.
- Proveer ayuda psicológica/emocionar a la víctima:

 En accidentados inquietos y con ansiedad, tratar de calmarlos









Internas

- No permita que la persona ingiera alimentos sólidos o líquidos
- Siga los procedimientos para tratar shock
- Aplicar apósitos/compreasas de presión si la hemorragia interna se localiza en una extremidad
- En accidentados inconscientes, revisar periódicamente, respiración y pulso
- Busque atención médica/Active el SEM









HEMORRAGIAS: *Internas*

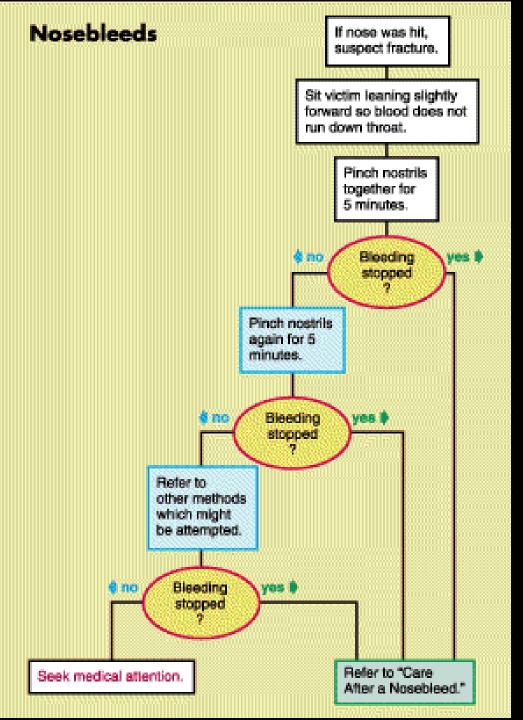
Cardenales/Contusiones

- > Hielo:
 - Bolsas de hielo o hielo químico (no directo a la piel)
 - Colocar un trapo o vendaje (ideal mojado en frío) entre el hielo y la piel
- Compresión (en extremidades):
 - Mediante una venda elástica fría y mojada alrededor del área del cardenal
- Elevación:
 - Levantar el segmento corporal afectado sobre el nivel del corazón (8 - 10 pulgadas)
 - Previo a al elevación, estabilizar toda factura o luxacion

















Epitaxis (Sangrado Nasal)

Causas

- Golpe directo al rostro. Esto puede ocasionar lesión en la membrana mucosa que cubre el septun nasal
- > Infección nasal o sinusitis
- Hipertensión (alta presión arterial)
- Disturbios en los factores de coagulación y de la sangre
- Actividad
- Temperaturas extremas
- > Fracturas en el cráneo

NOTA: No intentar detener una hemoragia nasal si se acompaña de otorragia o se sospecha una fractura en el cráneo









Epitaxis (Sangrado Nasal)

- Mantener las vías respiratorias abiertas
- Sentar a la víctima, levemente inclinado hacia el frente
- Presión directa (apretar/pinchar) en ambas fosas nasales (su porción carnosa) durante 15 minutos. Esto lo puede hacer el accidentado. Si el paciente no puede, lleve a cabo este procedimiento empleado los guantes protectores.









Epitaxis (Sangrado Nasal)

- Otra opción es colocar un vendaje de gasa enrollado (4" x 4 ") entre el labio superior y las encías. Con tus dedos, presione las encías contra el vendaje. Algunas veces, el paciente puedeaplicar suficiente presión al estirar f'irmemente el labio superior contra el vendaje enrollado y empujándolo hacia arriba y contra la nariz
- Aplicar compresas frías encima la región nasal
- Proveer tranquilidad al accidentado. Esto es de particular importancia para las personas hipertensas.
- Si el sangrado continúa, activar el SEM









HEMORRAGIAS: *Epitaxis (Sangrado Nasal)* Tratamiento/Primeros Auxilios

Presión Directa o Pinchar ambas Fosas Nasales











HEMORRAGIAS: *Epitaxis (Sangrado Nasal)* Tratamiento/Primeros Auxilios

Víctimas Inconscientes

- > Acomodar paciente:
 - Recostado de espalda, con la cabeza levemente elevada, o
 - Colocarlo de costado, con la cabeza virada para proveer el drenaje de la nariz y boca
- Controlar la hemorragia:
 - Pinchar por completo las fosas nasales









HEMORRAGIAS:Control del Sangrado

Tratamiento Inmediato para Hemorragias Externas











EL SISTEMA CARDIOVASCULAR: Fisiología/Hemodinámica

El Corazón y El Sistema Cardiovascular











EL SISTEMA CARDIOVASCULAR: Fisiología/Hemodinámica

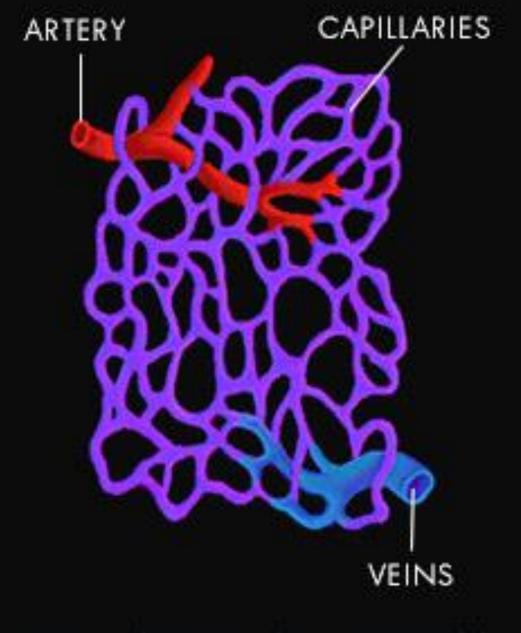
El Sistema Circulatorio













Estas seguro que deseas salir de esta presentación



