

PRIMEROS AUXILIOS

INTRODUCCIÓN



Preparado por:
Prof. Edgar Lopategui Corsino
MA, Fisiología del Ejercicio

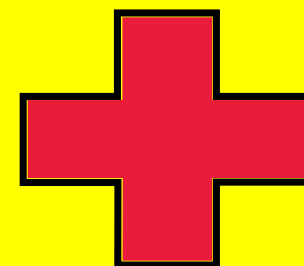


CONSIDERACIONES PELIMINARES





DEFINICIONES



PRIMEROS AUXILIOS



PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS

**Conjunto de Maniobras para el Cuidado Inmediato
(de Emergencia) y Tratamiento Ulterior (si la
Ayuda Médica se Demora o no se Encuentra
Disponible) de una Víctima (Incluye su Estado Físico,
Emocional/Psicológico, La Escena Total del Accidente
y la Ayuda para el Propio Rescatador) que ha sido
Herido o Repentinamente
Atacado por una Enfermedad**

PRIMEROS AUXILIOS (Janette Rojas, **EMT, MPHE)**

PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMEROS AUXILIOS



**La Diestra Aplicación de unos Principios y
Técnicas Aceptados de Tratamiento en Caso de
Lesión o Dolencia Súbita, Utilizando los Medios
y Materiales que se Dispone en el Momento
de la Emergencia Médica (Lesión o Dolencia)**

PRIMEROS AUXILIOS

(National Safety Council, 1997 (pp. 6-7))



- ▶ Cuidado Inmediato Ofrecido a una Persona que se ha Lesionado o Enfermado Subitamente
- ▶ Cuidado Temporero hasta que Llegue Ayuda Médica, de ser Necesario
- ▶ No Sustituye el Cuidado Médico; sin embargo, la Mayoría de los casos NO requieren Cuidado Médico

EMERGENCIA MÉDICA

**(Janette Rojas,
EMT, MPHE)**

(Ley 46, Art. 1, 30/05/72)

**Aquella Condición de Salud que de una Forma no
Provista hace Necesario la Asistencia de Primeros
Auxilios a la mayor Brevedad**

**Posible con el fin de Preservar la Salud o de
Reducir el Daño e Incapacidad que
Pueda Surgir a Consecuencia de un
Accidente o de una Enfermedad Súbita**

CUIDADO URGENTE



CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE
CUIDADO URGENTE



**Primeros Auxilios dado
en Situaciones de Vida o Muerte,
Tales como Paro Respiratorio,
Ataque Cardíaco/Derrame Cerebral,
Hemorragia Severa y Shock Peligroso**

"FIRST RESPONDER"

"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"



(AAOS, NSC,
1993, p. 2)

**La Primera Persona
Médicamente Entrenada
Presente en la Escena de la
Enfermedad Súbita o Lesión**

"FIRST RESPONDER"

"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"

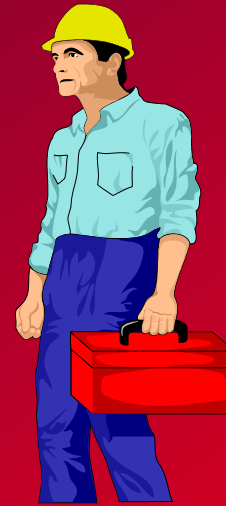


(Judd & Ponsell,
1988, p. 1)

"La Primera Persona Entrenada en Cuidado de Emergencia que Llega la Escena del Accidente. Esta Persona esta Entrenada para Seguir los Estándares Establecidos por el Departamento de Transportación de los Estados Unidos (DOT)"

"FIRST RESPONDER"

"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"



**(Bergeron
& Bizjak,
1996, p. 542)**

**"Un Individuo que ha Recibido
Entrenamiento en Cuidado de Emergencias
con el fin de poder Proveer esta Ayuda
al Paciente antes de que Lleguen los Técnicos de
Emergencias Médicas (TEM). El Nivel de
Entrenamiento de Estos Individuos le Permite
Asistir a los TEM en la Escena de Emergencia."**

"FIRST RESPONDER"

"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"
"FIRST RESPONDER"



(Bergeron
& Bizjak,
1996, p. 4)

"El 'First Responder' es parte del Sistema de Emergencias Médicas (SEM). Los 'First Responders' estan Entrenados para Llegar a los Pacientes, Averiguar cual es el Problema, Prover Ayuda de Emergencia, y, solamente cuando sea Necesario, Mover/Trasladar los Pacientes sin Ocasionarles Lesiones Adicionales. Estos Individuos son Comunmente el Primer Personal Entrenado en Llegar al Accidentado."



"FIRST RESPONDER"

¿QUIENES SON?



- ▶ **Bomberos**
- ▶ **Equipos de Rescate**
- ▶ **Oficiales del Orden
(Ejemplo: Policías)**
- ▶ **Unidad de la Defensa Civil**
- ▶ **Ciudadanos/Civiles
ofrecen Servicios
Voluntarios**
- ▶ **Educadores**
- ▶ **Conductores de Camiones**
- ▶ **Conductor de Ambulancia**
- ▶ **Trabajadores
(Industria Privada,
Gobierno - *Carteros*)**
- ▶ **Voluntarios que
Pertenece
al Sistema de Cuidado de
Emergencia a Nivel
Comunitario**



Bomberos



Policías

Ciudadanos Voluntarios





Empleados: *Carteros*

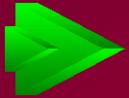
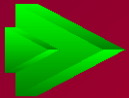
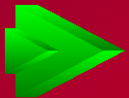
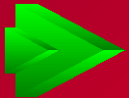


Empleados de la Industria

“FIRST RESPONDER”

(AAOS, NSC, 1993, p. 4)

Metas

-  **Comprender las Cosas que no debe Hacer**
-  **Saber como Utilizar los Equipos**
(“First Responder Life Support Kit”)
-  **Poder Improvisar**
-  **Asistir a otros Proveedores del Sistema de Emergencias Médicas**

“FIRST RESPONDER”

Nivel de Entrenamiento

- ▶ Habilidades para Evaluar y Tratar a Víctimas Heridas (Trauma)**
- ▶ Habilidades para Evaluar y Tratar Víctimas Enfermas**

“FIRST RESPONDER”

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES

(AAOS, NSC, 1993, p. 10)

- **Responder Prontamente a la Escena del Incidente**
- **Protéjase Usted Mismo**
- **Proteja el Area de la Escena del Incidente y no Permita Sobre-manejo**
- **Gane Acceso al Paciente)**
- **Administrar Cuidado de Emergencia**
- **Mueva los Pacientes Solamente Cuando Sea Necesario**
- **Control en las Actividades como Proveedor**
- **Asista los T.E.M., si es Necesario**
- **Documente el Cuidado que usted Ofreció**

“FIRST RESPONDER”

IMPORTANCIA DE LA DOCUMENTACIÓN *(AAOS, NSC, 1993, p. 12)*

- Condición del Paciente como Usted lo Encontró**
- Descripción de las Heridas o Enfermedades**
- Los Signos Vitales Finales**
- Tratamiento que Usted ofreció al Paciente**
- La Agencia y el Personal que se hizo Cargo del Tratamiento**
- Otro tipo de Ayuda**

“FIRST RESPONDER”

TRANSPORTACIÓN DE LA VÍCTIMA

(AAOS, NSC, 1993, p. 11)

▶ Su Objetivo Primario será el Tratamiento (P. A.) Inicial en la Escena



▶ Asistirá a los Técnicos de Emergencias Médicas (TEM) para la Transportación hacia el Cuidado Médico más Indicado para su Condición



**RAZONES PARA
ADMINISTRAR LOS
PRIMEROS AUXILIOS**

PRIMEROS AUXILIOS



Razones



Moral

Legal

Económico



RAZONES PARA APLICAR PRIMEROS AUXILIOS

MORAL

- **Prevenir la Muerte**
- **Prevenir Incapacidad Permanente**
- **Prevenir Futuras Complicaciones de Lesiones**
- **Amenguar el Dolor Físico y el Sufrimiento General**

RAZONES PARA APLICAR PRIMEROS AUXILIOS

LEGAL

- **Requerido por Ley en Algunos Estados**
- **Personas/Grupos que Posiblemente Deberán por Ley Aplicar Primeros Auxilios:**

- **Bomberos**
- **Policías**
- **Maestros**
- **Empleados**
- **Padres**



RAZONES PARA APLICAR PRIMEROS AUXILIOS

ECONÓMICA

➤ Reducción en el Costo Médico/Hospitalario:

- Menos Complicaciones
- Rápida Recuperación en el Hospital
- Pronto Retorno de la Víctima a una
- Vida Productiva



PRIMEROS AUXILIOS

PROPÓSITOS

- **Prevenir Accidentes y Tratar Lesiones**
- **Entrenar Correctamente el Mayor Número de Personas para que hagan lo Pertinente en el Debido Tiempo**
- **Preparar a Individuos para que Puedan Efectivamente Trabajar con la Situación General, La Víctima y la Herida**
- **Facilitar la Labor Médica**
- **Proporcionar una Adecuada Transportación, en caso Necesario**
- **Reducir el Sufrimiento**
- **Prevenir las Complicaciones en la Evolución de las Heridas (Un Posible Empeoramiento del Estado)**
- **Distinguir entre lo que se debe hacer y lo que no debe Hacer**

VALORES

DE LOS

PRIMEROS AUXILIOS

PRIMEROS AUXILIOS



Valores

Humanitaria

Auto-Ayuda

Preparación
Desastre Natural

Seguridad

Primeros Auxilios



Valores

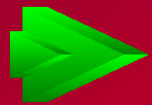
**HUMANITARIA
AYUDA AL
PRÓJIMO**

**Satisfacción Personal de Aliviar el
Sufrimiento o de Salvar una Vida**

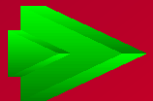
Primeros Auxilios



Valores
AUTO-AYUDA



Ayuda por sí Mismo



**Dirigir a otros en los Procedimientos
Correctos a su Favor**

Primeros Auxilios



Valores

**PREPARACION
PARA UN
DESASTRE NATURAL**

► *Orden de Prioridades para el Tratamiento según la Severidad de la Lesión:*

**Esto Ayuda a Salvar la Vida del Mayor
Número de Personas**

Primeros Auxilios



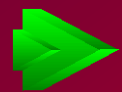

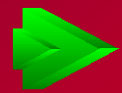
Valores

SEGURIDAD

- ▶ **Desarrollo de la Consciencia de la Seguridad**
- ▶ **Desarrollo de Hábitos que Promuevan Seguridad en el Hogar, Trabajo, durante la Recreación, y en las Calles y Autopistas**

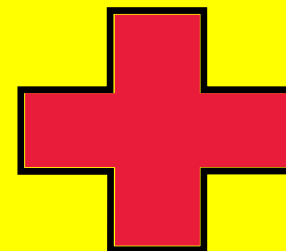
PRIMEROS AUXILIOS

Cuándo Descontinuar

-  **Hasta que Ayuda Médica Profesional Llegue**
-  **Mientras la Víctima se Transporta hacia una Instalación Médica**
-  **Cuando la Víctima Presente una Lesión menor que no Requiere Atención Médica Inmediáta**



MEDIDAS DE PRECAUSIÓN





RECOMENDACIONES



Tratar de Siempre usar Barreras Protectivas:

- ▶ Guantes de Hule ("Latex")**
- ▶ Máscaras de Bolsillo en Situaciones de Emergencias Respiratorias**
- ▶ Otras medidas**



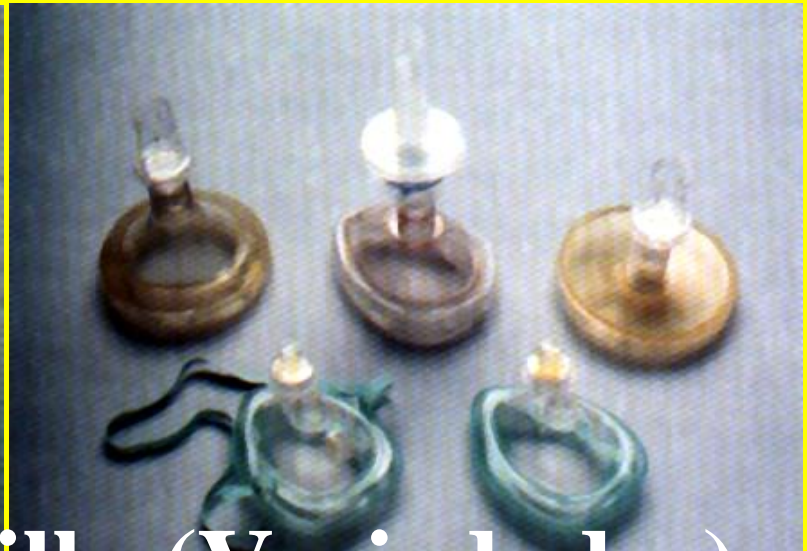
**Guantes de Hule
("Latex")**

Quitándose los Guantes

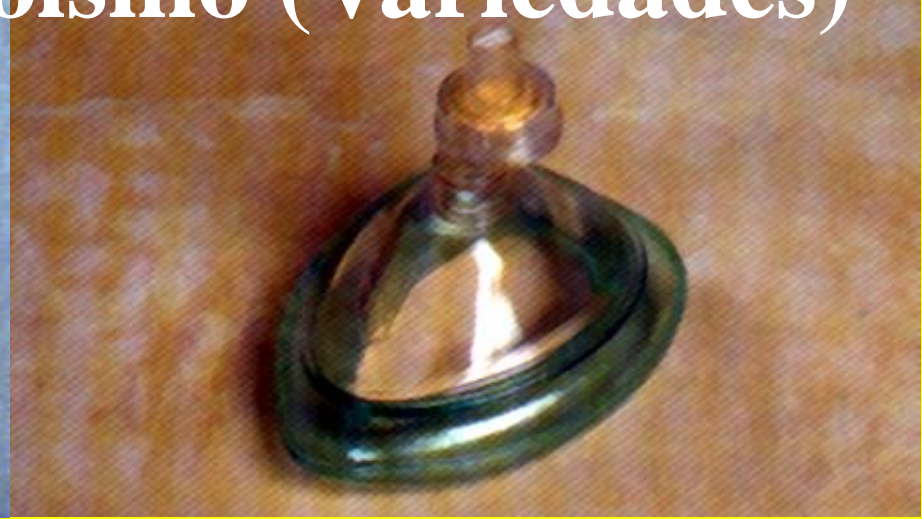




**Usos de los Guantes para
Detener una Hemorragia**



Máscaras de Bolsillo (Variedades)





Máscaras de Bolsillo ("Pocket Mask") ("Laerdal")



**Máscaras de Bolsillo
("Pocket Mask") ("Laerdal")**



Máscaras de Bolsillo ("Pocket Mask")

2

Al Finalizar la Administración de los Primeros Auxilios:

Lavarse las Manos con Agua y Jabón





Lavarse las Manos: *Antisépticos*

3

**Consultar a un Médico si hubo
Contacto con Líquidos Corporales:**



4

Considerar Peligros/Limitaciones en el Ambiente Circundante:



Ejemplo:
Accidente en el Agua

**Si Usted no Sabe nadar, su vida estará en
Peligro si Intenta Salvar a la Víctima**

5

Estar Alerta de Peligros Desconocidos:



Ejemplos:

Gases Tóxicos, Químicos, Fuentes de Electricidad, Fuego, Estructuras que Puedan Colapsarse, Explosiones, Radiación, Falta de Oxígeno, y Armas de Fuego

GASES TÓXICOS



QUÍMICOS





ACFX 75718
CAPY 12847 GALL
CAPY 31868 L
AAH 88882 DUNE
BPPD 800 0540 04
10/1 18 11/1 2011

NET WT
GROSS WT

NET WT
GROSS WT

NET WT
GROSS WT

NET WT
GROSS WT

NET WT
GROSS WT

ACFX 75718
CAPY 12847 GALL
CAPY 31868 L
AAH 88882 DUNE
BPPD 800 0540 04
10/1 18 11/1 2011

1830

MATERIALES PELIGROSOS/TOXICOS



**FUENTES DE
ELECTRICIDAD**



LÍNEAS ELÉCTRICAS CERCA

FUEGOS

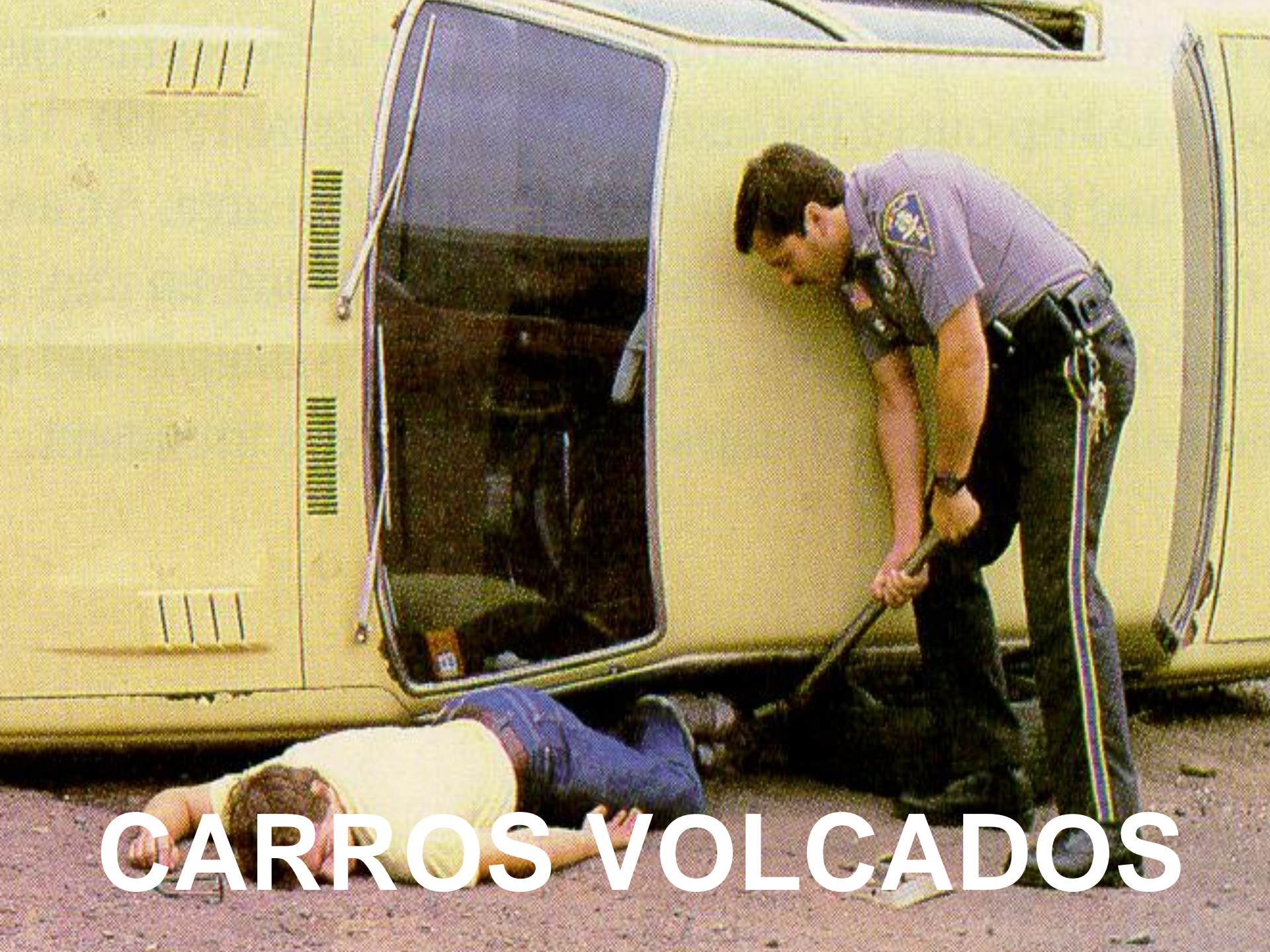




**MATERIALES PELIGROSOS
(INFLAMABLES)**

ESTRUCTURAS QUE PUEDEN COLAPSARSE)





CARROS VOLCADOS



RADIACIÓN

6

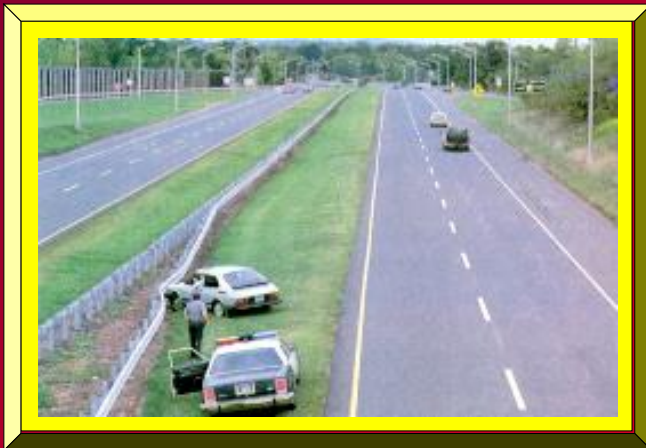
Considerar tus Limitaciones

*Hay Cosas que solo los
Técnicos de Emergencias Médicas
o Unidad de Rescate Pueden Hacer*



7

Considerar las Situaciones de Tráfico:



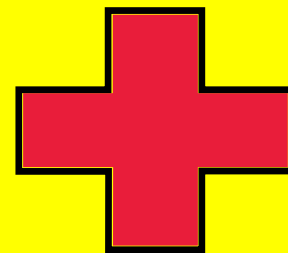
Posición del Vehículo



Delegar Responsabilidades a Curiosos para Controlar el Tráfico



EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS





- ▶ **Una Red de Recursos Comunitarios y Personal Médico que Provee Cuidado de Emergencia a Víctimas que han Sufrido Lesiones o una Enfermedad Repentina**
- ▶ **Es una cadena Construída de Diversas Unidades, las cuales Dependan Una de la Otra**

LA CADENA DE SUPERVIVENCIA



SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS

COMPONENTES

- ▶ La Respuesta del Ciudadano**
- ▶ El Despachador del Sistema de Emergencias Médicas**
- ▶ El Rescatador Principal ("First Responder")**
- ▶ Técnico de Emergencias Médicas**
- ▶ Personal de Cuidado Médico en el Hospital**
- ▶ Rehabilitación**

COMENZANDO LA ACCION

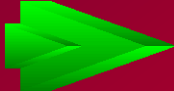
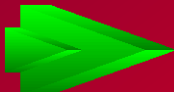
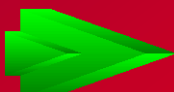
DE LOS

PRIMEROS AUXILIOS

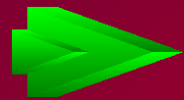
(EMP America, 1994)

EN TODA EMERGENCIA:

Deténgase y:

-  **Respire Profundo/Coja Aire**
-  **Piense en los Procedimientos Evaluativos**
-  **Aplique los Primeros Auxilios**

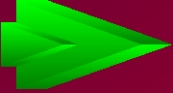
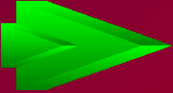
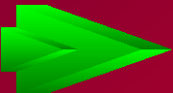
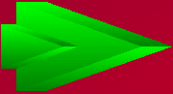
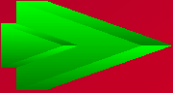
SIEMPRE PIENSE POSITIVO:



No Piense que se Equivocará o en la Muerte de la Víctima:

Si la Víctima no Respira ni Tiene Pulso, se Encuentra Clínicamente Muerta, lo cual Implica que usted no Puede Matar a una Persona Muerta

ALEJE LOS OBSTÁCULOS:

-  **La Presencia de Curiosos**
-  **Incertidumbre sobre la Víctima**
-  **Naturaleza de la Lesión o Enfermedad**
-  **Miedo de ser Contagiado por una Enfermedad Infecciosa**
-  **Miedo de hacer algo Malo**



Los Curiosos o Espectadores pueden Ayudar al Rescatador en la Situación de Emergencia



El Rescatador Responde a la Emergencia al Solicitar a otra Persona en los Alrededores de la Escena que Active el Sistema de Emergencias Médicas o que Busque Ayuda Médica

RECUERDE:

**Siempre Trate de Hacer Algo.
Lo Peor que Puedes Hacer es
no Hacer Nada**

**PRINCIPIO DE ACCIÓN
EN UNA SITUACION DE
EMERGENCIA MEDICA
(Janet Rojas, EMT, MPHE)**

Emergencia Médica



Principios

**ACCIÓN
A TOMAR:
PRINCIPIOS
DE ACCIÓN**

**Evaluar la Escena del Incidente
Manteniendo la Calma**



Evaluación de la Escena del Accidente

Evaluación de la Escena: Evaluación de 10 Segundos

- ▶ Peligros Potenciales para el Rescatador, Víctima(s), o Curioso(s)**
- ▶ Mecanismo o Causa del Accidente**
- ▶ El Número de Víctimas**

Realizar una Evaluación de 10 Seg. de la Escena y Buscar por:



1. Peligros



2. Mecanismo/Naturaleza de la Enfermedad



2. Número de Víctimas

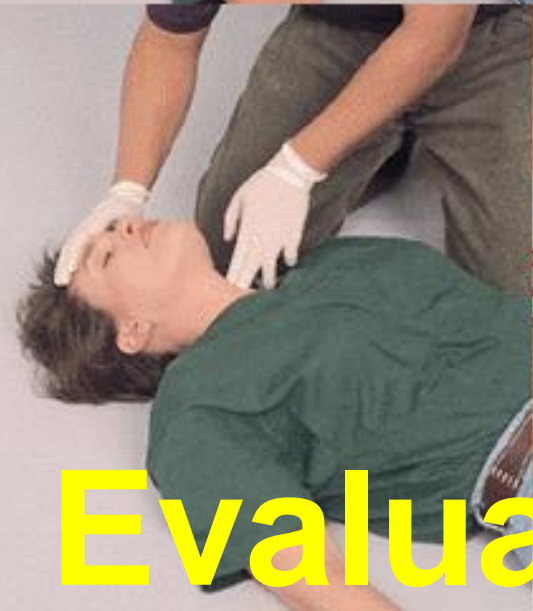
Emergencia Médica



Principios

**ACCIÓN
A TOMAR:
PRINCIPIOS
DE ACCIÓN**

**Llevar a cabo una Evaluación
Primaria del Accidentado**



Evaluación Primaria

Emergencia Médica

911



Principios

**ACCIÓN
A TOMAR:
PRINCIPIOS
DE ACCIÓN**

**Activar los Servicios de
Emergencias Médicas**



ACTIVACIÓN DEL SEM

Como Llamar al SEM

- **911**
- **Número de Emergencia Local**
- **“0” Operadora**
- **Número de Ambulancias Privadas**

Emergencia Médica



Principios

**ACCIÓN
A TOMAR:
PRINCIPIOS
DE ACCIÓN**

**Llevar a Cabo una
Evaluación Secundaria**



Evaluación Primaria

Emergencia Médica



Principios



**ACCIÓN
A TOMAR:
PRINCIPIOS
DE ACCIÓN**

**Transporte Rápido
del Accidentado**



Transporte Rápido

POSTULADO:

**Reconocer cuales son sus
Limitaciones y sus
Capacidades antes de
Intervenir**



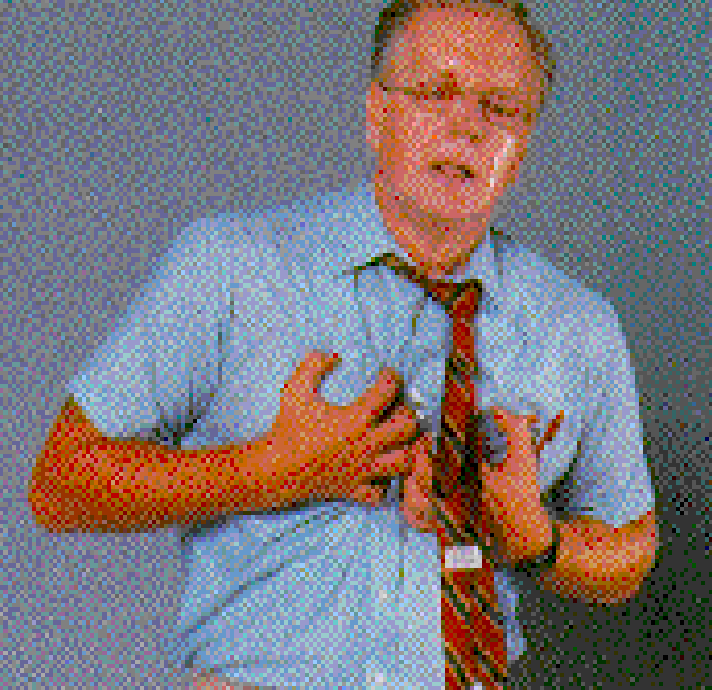
PRIORIDADES DE TRATAMIENTO

CONDICIONES DE VIDA O MUERTE

- ✓ **Dificultades Respiratorias**
- ✓ **Paro Cardíaco**
- ✓ **Hemorragias Descontroladas**
- ✓ **Shock Severo**
- ✓ **Derrames Cerebrales**
- ✓ **Lesiones Severas en la Cabeza**
- ✓ **Heridas Abiertas en el Pecho o Abdomen**
- ✓ **Quemaduras de Tercer Grado**
- ✓ **Problemas Médicos Severos (Coma Diabética, Envenenamiento, entre otros)**



PARO RESPIRATORIO



DIFICULTADES



RESPIRATORIAS



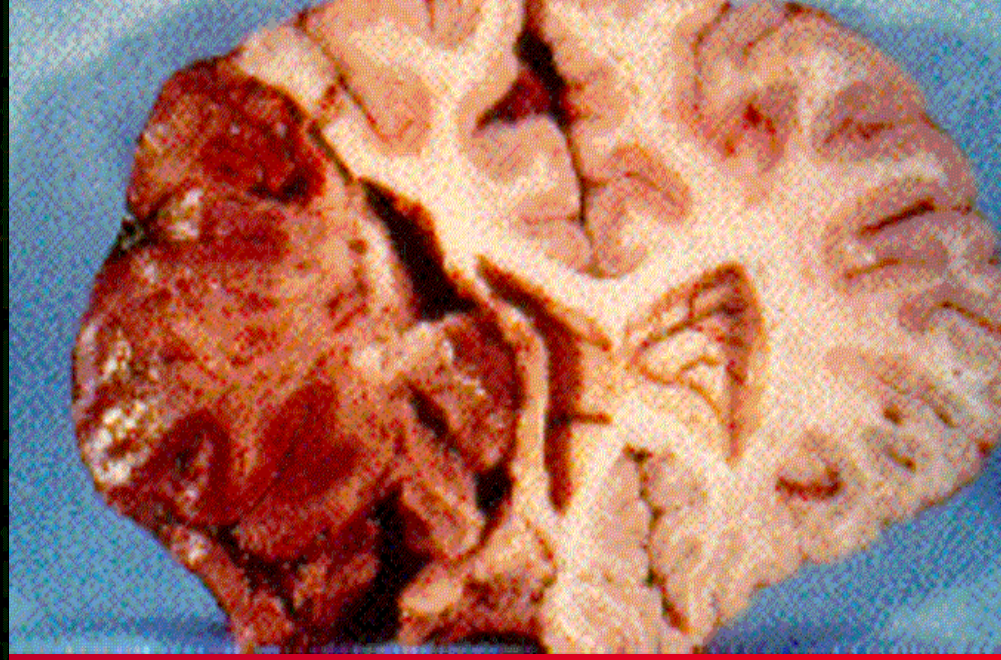
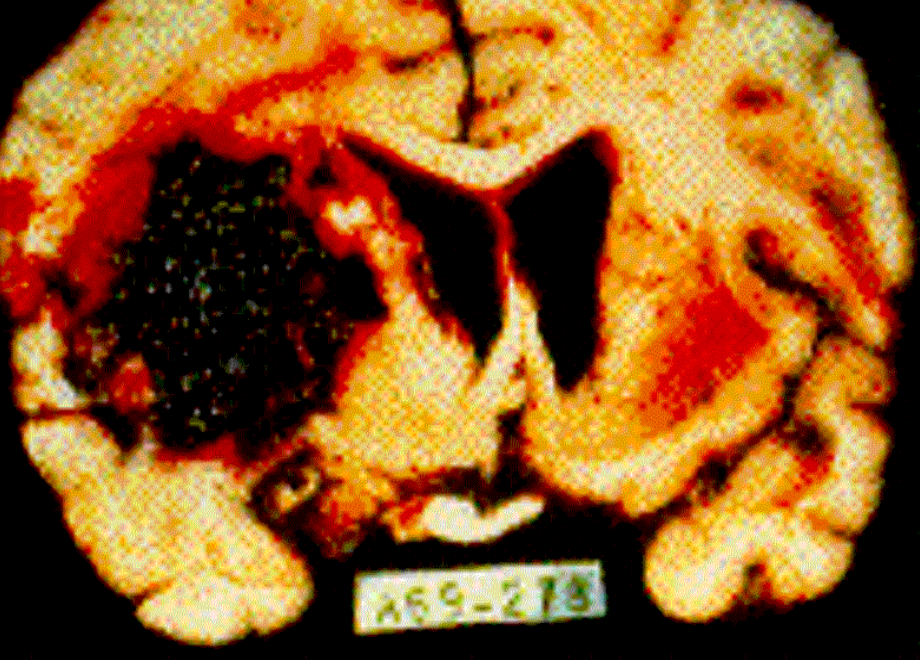
PARO CARDIACO

HEMORRAGIAS SEVERAS





**SHOCK
SEVERO**



DERRAMES CEREBRALES



LESIONES

SEVERAS

EN LA

CABEZA





**Laceración/Avulsión del Cuero Cabelludo
(Accidente de Automóvil)**



**HERIDAS
ABIERTAS
EN EL
PECHO O
ABDOMEN**



**QUEMADURAS
DE TERCER
GRADO**



PROBLEMAS

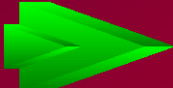
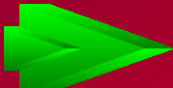
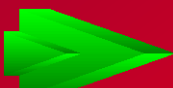
MÉDICOS

SEVEROS



Emergencias Diabéticas Severas

SITUACIONE SERIAS PERO NO DE VIDA O MUERTE

-  **Lesiones en la Espalda (con o sin Daño en la Médula Espinal)**
-  **Quemaduras de Primer o Segundo Grado**
-  **Fracturas Múltiples Principales**

PRIMEROS AUXILIOS

```
graph TD; A[PRIMEROS AUXILIOS] --> B[Prioridades de Tratamiento]; B --> C[Urgencias Absolutas]; B --> D[Urgencias de Tercer Grado]; B --> E[Urgencias de Segundo Grado];
```

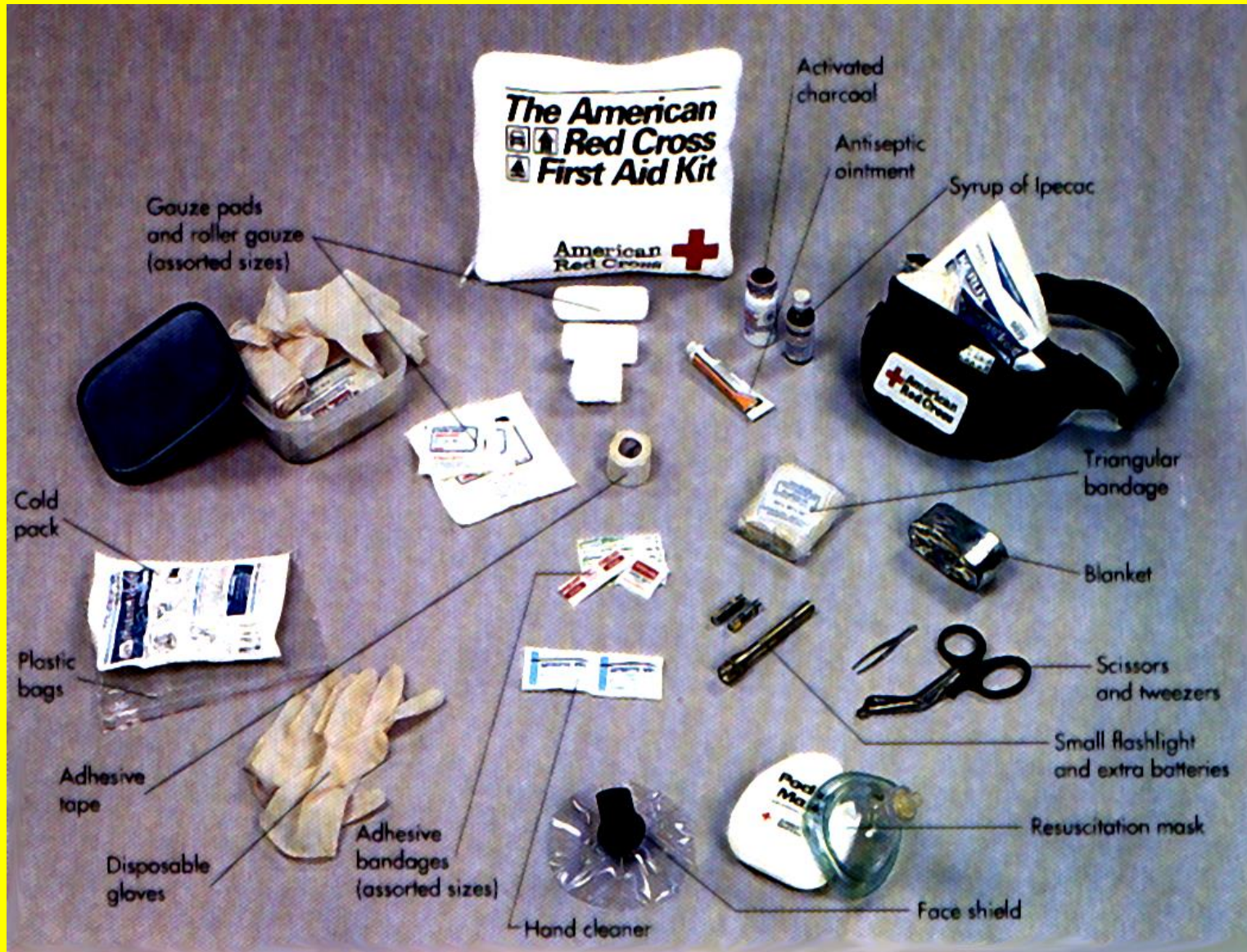
The diagram is a flowchart with a red background and a blue border. At the top is a blue box with the text 'PRIMEROS AUXILIOS' in yellow. A yellow arrow points down to a central blue box with the text 'Prioridades de Tratamiento' in white. From this central box, three yellow arrows point outwards to three separate blue boxes: 'Urgencias Absolutas' on the left, 'Urgencias de Tercer Grado' at the bottom, and 'Urgencias de Segundo Grado' on the right. All text is in a bold, sans-serif font.

**Prioridades
de
Tratamiento**

**Urgencias
Absolutas**

**Urgencias
de
Tercer Grado**

**Urgencias
de
Segundo Grado**



Botiquín de Primeros Auxilios