



# PRIMEROS AUXILIOS NIVEL BÁSICO

## JHON JAIRO GÓMEZ ESCOBAR

Especialista en Auditoria Médica. Universidad CES.

Especialista en Gerencia de la Salud Pública- Universidad CES.

Magister en Prevención de Riesgos Laborales – Universidad de la Rioja –España

Entrenador certificado Trabajo seguro en Alturas. SENA.

Auditor en Sistemas Integrados de Gestión. Universidad Autónoma.

Docente Universitario.

Asesor Académico Universidad Católica del Norte - CESDE.

Evaluador de Competencias Laborales en Salud Ocupacional. SENA.



# Configurar sus equipos celulares con vibrador

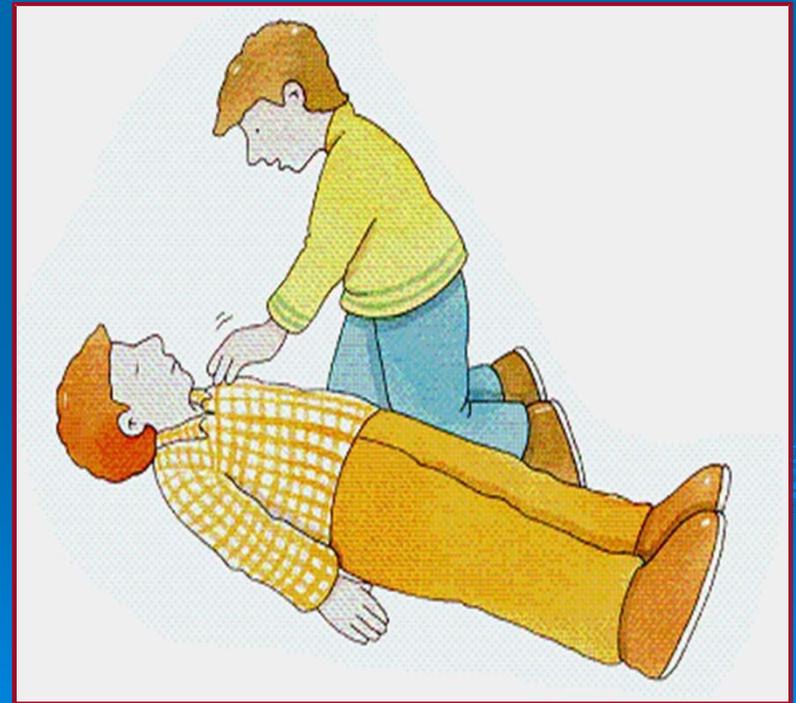




# ¿QUE SON LOS PRIMEROS AUXILIOS?

## DEFINICIÓN:

Conjunto de **actuaciones y técnicas** que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, **con el fin de que las lesiones** que ha sufrido **“NO EMPEOREN”**.





# ¿QUÉ ES UN ACCIDENTE?



## DEFINICIÓN:

Perdida brusca del equilibrio funcional del organismo que puede suceder en cualquier circunstancia: trabajo, hogar, juego, ocio, conducción de vehículos, etc.



# ¿QUÉ ES UN ACCIDENTE DE TRABAJO?

Legalmente, se entiende por accidente de trabajo “toda lesión corporal que el trabajador sufra **con ocasión o a consecuencia del trabajo que ejecuta por cuenta ajena**”.





# RIESGOS MÁS COMUNES



Caídas

Choques

Golpes

Proyecciones

Atrapamientos

Sobreesfuerzos





# LESIONES MÁS FRECUENTES



Cuerpos extraños en ojos

Contusiones

Heridas Hemorragias

Quemaduras

Fracturas y luxaciones

Pérdida de consciencia





# PRIMEROS AUXILIOS

**Asistencia o tratamiento iniciales que se dan a un ACCIDENTADO o, a quien sufre una ENFERMEDAD REPENTINA**

**Conocimientos mínimos imprescindibles que debe poseer cualquier persona para que, en el DEBER DE PRESTAR AYUDA, sea eficaz la labor de auxiliar a la víctima hasta la llegada de los servicios de asistencia sanitaria, basados siempre en la conducta P.A.S.**

- **Salvar vidas**
- **Evitar más lesiones y alteraciones (NO AGRAVAR EL DAÑO INICIAL)**
  - **Proteger de los riesgos de infecciones y otras complicaciones**

**QUE ES LO QUE SE PUEDE**

**HACER**

**QUE ES LO QUE NO SE DEBE**

**HACER**



# PRIMEROS AUXILIOS

- ❖ **Consiste en prestar ASISTENCIA INMEDIATA a un accidentado o enfermo repentino.**
- ❖ **Abarca el tratamiento tanto de lesiones de poca importancia como las muy graves.**
- ❖ **La resolución de un caso está en relación directa con la aplicación in situ de la primera asistencia.**

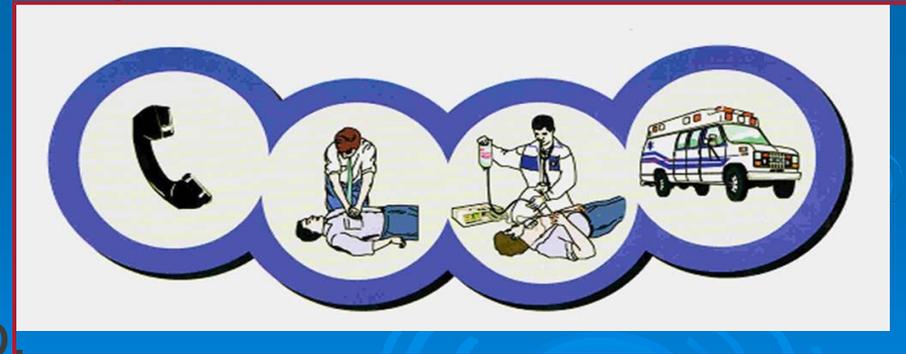


# PRIMEROS AUXILIOS

Quien los presta es el primer eslabón de una cadena de supervivencia.

## Cadena de supervivencia

- Reconocer una situación de emergencia.
- Evaluar su gravedad.
- Dar el soporte inicial adecuado.





# PRIMEROS AUXILIOS



Están encaminados a:

- **EN LESIONES GRAVES:** mantener la vida hasta la llegada de personal sanitario cualificado.
- **EN LESIONES DE MENOS IMPORTANCIA:** evitar que se presenten complicaciones.



# PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA ACTUACIÓN DEL SOCORRISTA



- Mantener la serenidad pero **actuar con rapidez**
- Asegurarse de que no existe más peligros
- Examinar detenidamente al accidentado: **EVALUACIÓN PRIMARIA y SECUNDARIA**
- Cuidar al máximo el manejo del accidentado: **NO MOVER hasta que se le estabilice.**
- Empezar por lo más urgente
- **Tranquilizar** al accidentado
- **Mantenerlo caliente**
- Ponerlo en **Postura Lateral de Seguridad** cuando sea necesario (inconsciente)
- Procurar atención médica lo antes posible ➡ **AVISAR**
- No dejar actuar a curiosos e intervencionistas
- **No darle de comer ni beber**
- No medicar
- **No abandonar al herido**



# ASISTENCIA A ACCIDENTADOS

Cuando se deba realizar una atención sanitaria hay que tomar la precaución de:

- ♦ **Lavarse bien las manos con agua y jabón**, antes y después de la actuación.
- ♦ Si es posible, **protegerse las manos con guantes** o una bolsa de plástico.
- ♦ **Utilizar**, como norma, **material desechable** previamente **esterilizado**.



# ASISTENCIA A ACCIDENTADOS

- ◆ Prevenir las infecciones por: Virus hepatitis B y C  
Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

- Utilizar material desechable, de **un solo uso**
- **No compartir material de cura** entre dos accidentados.
- Evitar el contacto directo con la **sangre** del accidentado.

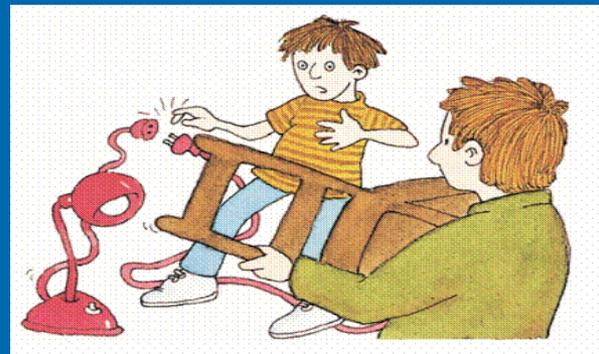


# ACTUACIÓN GENERAL ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA



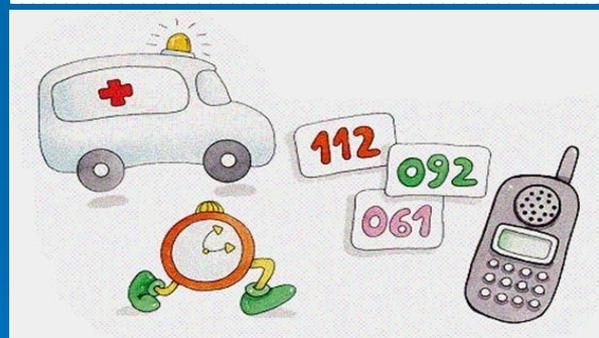
**P**roteger

al accidentado, a uno mismo y a los demás.



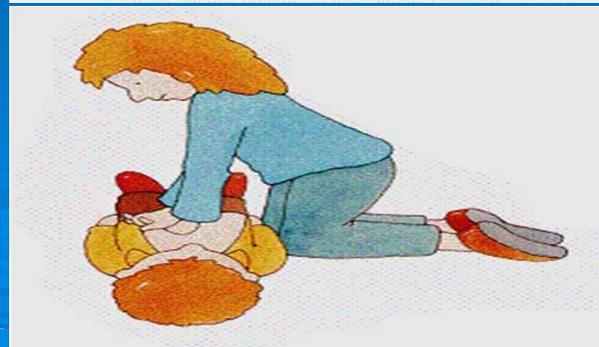
**A**visar

a los servicios de atención sanitaria.



**S**ocorrer

al accidentado o herido.





# SECUENCIA DEL SISTEMA P A S



## PROTEGER

Después de cada accidente puede persistir el peligro que lo originó.

Necesitamos **hacer seguro el lugar**, tanto para el accidentado como para nosotros.

Si hubiera algún peligro, aléjelo de usted y del accidentado.

De no ser posible aleje al accidentado del peligro.

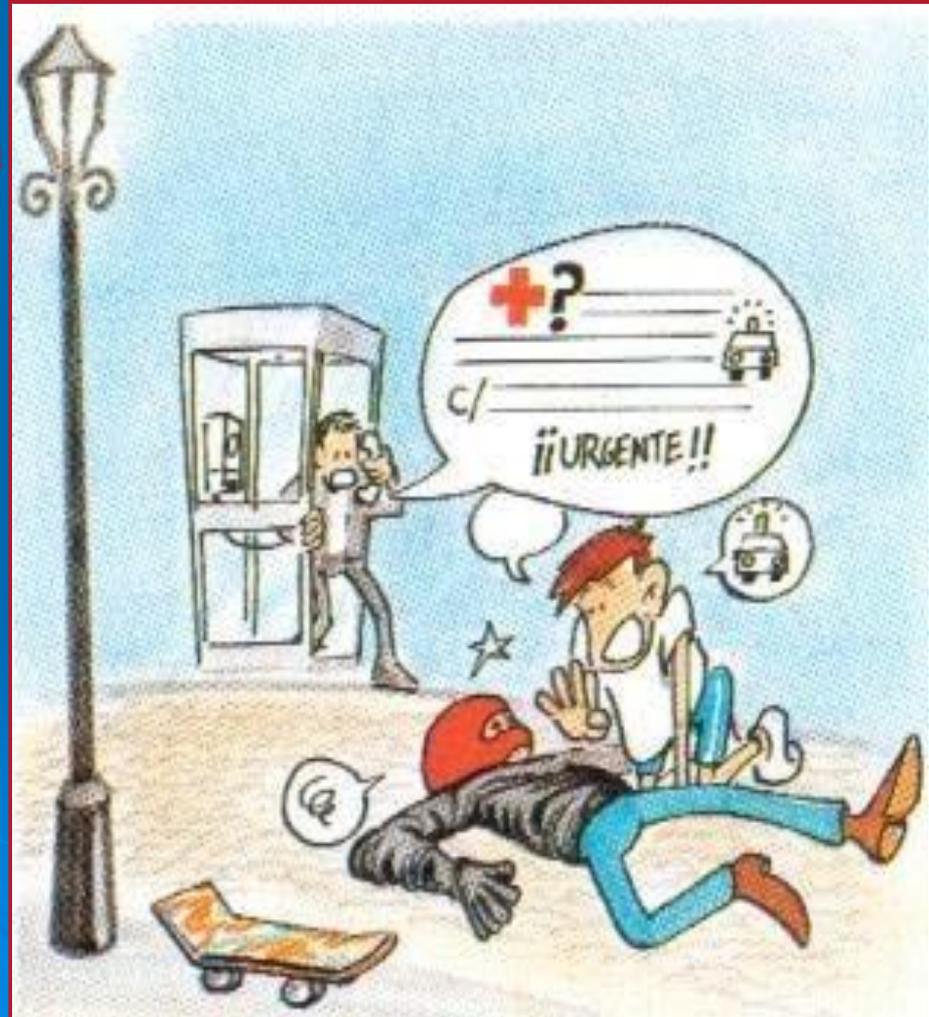




# SECUENCIA DEL SISTEMA P A S

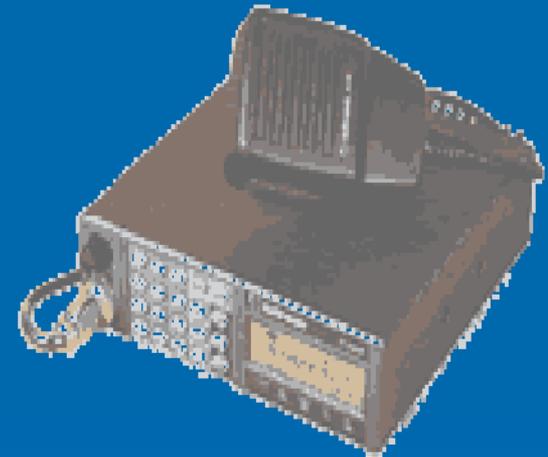
## AVISAR

- **Dar aviso a los sistemas de emergencia**
  - *Identificándose (nombre y teléfono)*
- **Informar**
  - Dirección exacta.
  - Dar referencias para localizar el lugar.
  - Número de personas accidentadas.
  - Tipo de víctimas y lesiones.
  - Peligros que pueden empeorar la situación.
- **Comprobar**
  - No colgar el teléfono sin estar seguros que el mensaje se ha recibido.
  - Hacer que la persona que ha recibido el mensaje, lo repita.





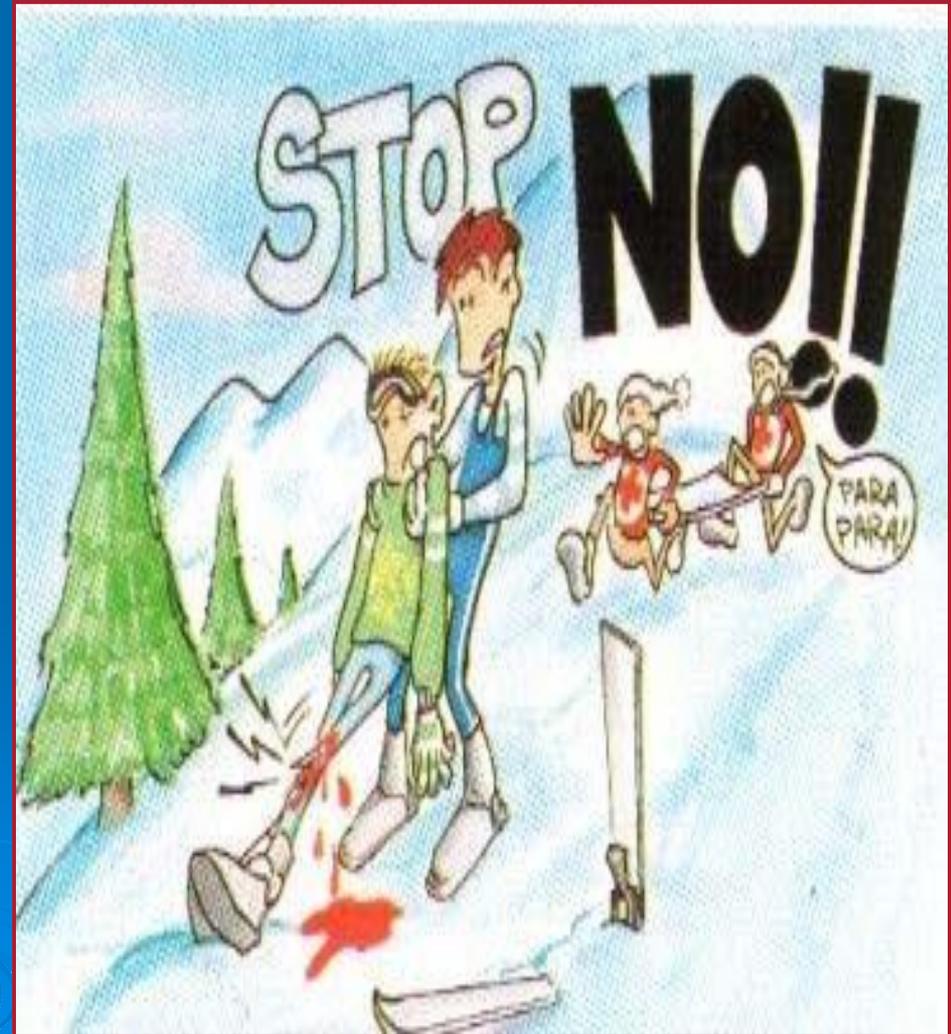
# TELÉFONO BELLO DE EMERGENCIAS :



# SECUENCIA DEL SISTEMA P A S

## SOCORRER

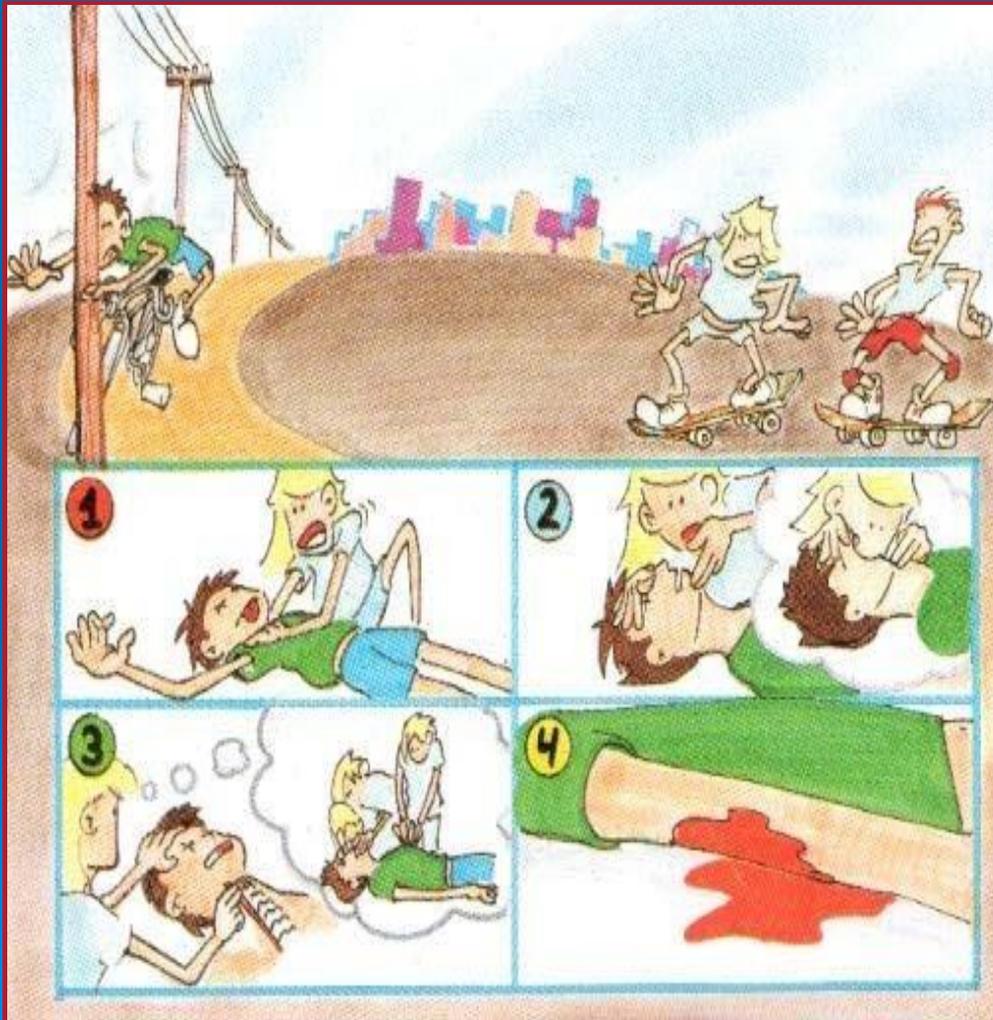
- Mantener la calma y tranquilizar a la víctima.
- **No mover** al accidentado
- **Exploración primaria** de los signos vitales.
- **Exploración secundaria** de los síntomas.





# Evaluación Primaria

(Reconocer situaciones que suponen un peligro vital)



Comprobar **CONSCIENCIA**

Comprobar **RESPIRACIÓN**

Comprobar **PULSO**

Buscar posibles **HEMORRAGIAS**



# EXPLORACIÓN DE LA VICTIMA

## EXPLORACIÓN PRIMARIA

*¿Qué se tiene que explorar?*

### LOS SIGNOS VITALES

CONSCIENCIA

Respuesta a estímulos

RESPIRACIÓN

Si hay movimientos torácicos

PULSO

Si hay pulso carotídeo

*\*Siempre por este orden*



# EXPLORACIÓN DE LA CONSCIENCIA



**Avisar**



# SIGNOS VITALES

- Los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Los cuatro signos vitales principales que se monitorizan de forma rutinaria son los siguientes:

La temperatura del cuerpo. El pulso.

Las respiraciones (la frecuencia respiratoria)

La presión de la sangre

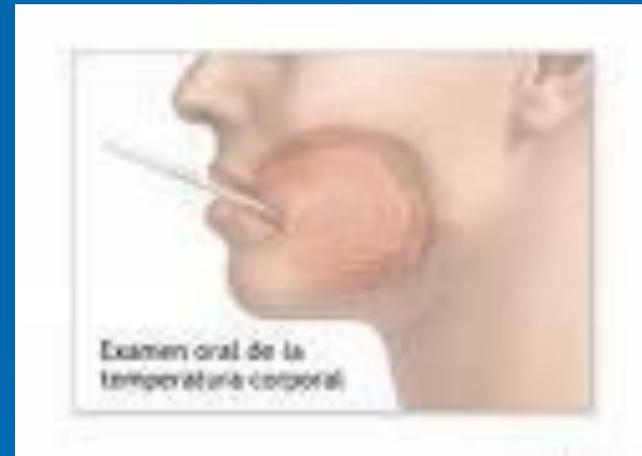


# La temperatura del cuerpo

- La temperatura normal del cuerpo de una persona varía dependiendo de su género, su actividad reciente, la hora del día y; en las mujeres, de la fase del ciclo menstrual en la que se encuentren. La temperatura corporal normal, puede oscilar entre  $36,5^{\circ}$  y  $37,2^{\circ}\text{C}$ . La temperatura corporal se puede tomar de las siguientes maneras:



- Oral.
- Rectal.
- Axilar.
- En el oído.





# Pulso



- El pulso es la medida de la frecuencia cardiaca, es decir, del número de veces que el corazón late por minuto. Cuando el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, éstas se expanden y se contraen con el flujo de la sangre. Al tomar el pulso no sólo se mide la frecuencia cardiaca, sino que también puede indicar:

El ritmo del corazón.

La fuerza de los latidos.



- El pulso normal de los adultos sanos oscila entre 60 y 100 latidos por minuto.
- El pulso podría fluctuar y aumentar con el ejercicio, las enfermedades, las lesiones y las emociones.
- Las niñas a partir de los 12 años y las mujeres en general suelen tener el pulso más rápido que los niños y los hombres.
- Los deportistas, como los corredores, que hacen mucho ejercicio cardiovascular, pueden tener ritmos cardiacos de hasta 40 latidos por minuto sin tener ningún problema.



# TOMA DE PULSO



**CAROTIDEO**



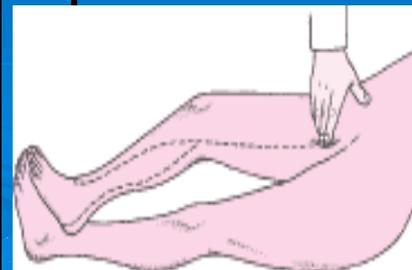
**RADIAL**



**PEDIAL**



**HUMERAL**



**FEMURAL**



# Frecuencia respiratoria

- La frecuencia respiratoria es el número de veces que una persona respira por minuto. Se suele medir cuando la persona está en reposo, y consiste simplemente en contar el número de respiraciones durante un minuto contando las veces que se eleva su pecho.
- La frecuencia respiratoria normal de un adulto que esté en reposo oscila entre 15 y 20 respiraciones por minuto. Cuando la frecuencia es mayor de 25 respiraciones por minuto o menor de 12 (en reposo) se podría considerar anormal.



# VOS

- **V**er.
- **O**ír.
- **S**entir.





# La presión de la sangre

- La presión de la sangre, es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias. Cada vez que late el corazón, bombea sangre hacia las arterias, por lo que la presión de la sangre es más alta cuando el corazón se contrae.
- Al medir la presión de la sangre se registran dos cifras. La cifra más alta o **presión sistólica**, se refiere a la presión en el interior de la arteria cuando el corazón se contrae y bombea la sangre al cuerpo. La cifra más baja o **presión diastólica**, se refiere a la presión en el interior de la arteria cuando el corazón está en reposo y se está llenando de sangre.



## Presión Normal:

- Sistólica:  
120 mmHg.
- Diastólica:  
80 mmHg.



# NUMERO DE EMERGENCIA

**\*123**





# ***BIOSEGURIDAD***

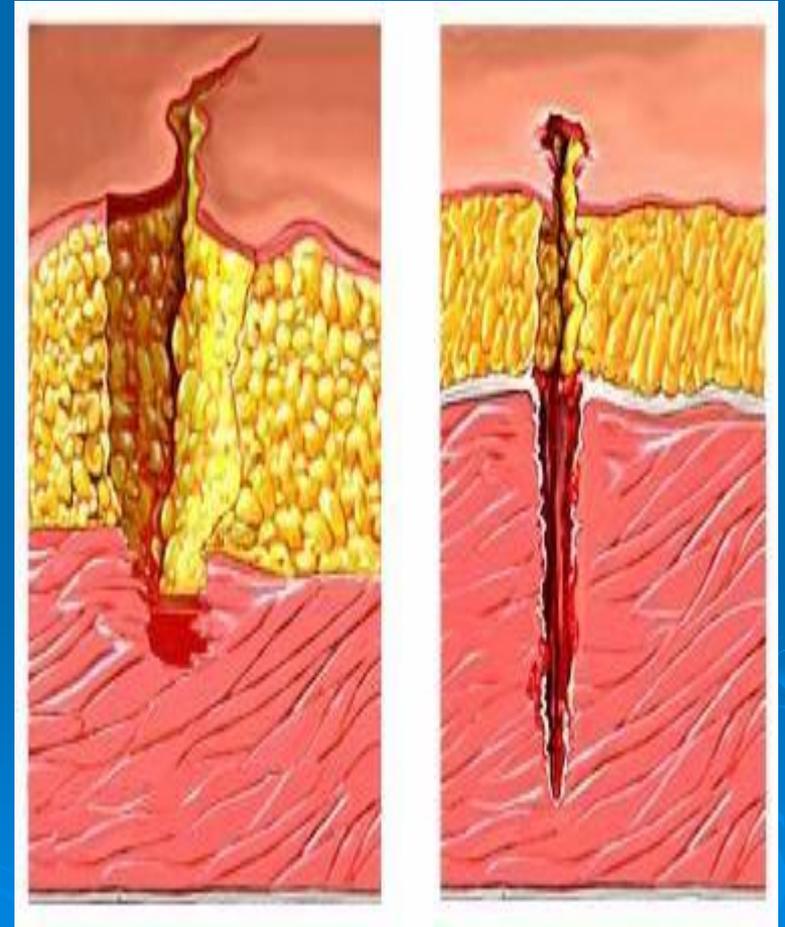


# HERIDAS

- Es la pérdida de continuidad de piel o mucosas consecuencia de un traumatismo:
  - Los Primeros Auxilios van dirigidos a **PREVENIR** la infección.



- TODA ROTURA DE TEJIDOS BLANDOS PRODUCIDAS EN EL ORGANISMO.
- SEGÚN SU ASPECTO, SE CLASIFICAN :



- ABRASIVAS
- CORTANTES
- LACERADAS
- PUNZANTES
- AVULSIONADAS
- AMPUTACIÓN





# Heridas abrasivas

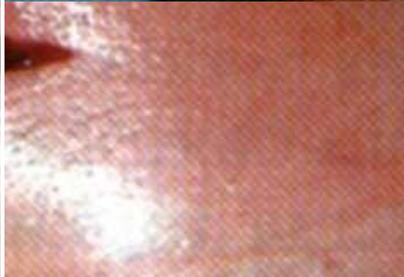


# Heridas abiertas cortantes





# Heridas abiertas laceradas



# Heridas abiertas punzantes



# Heridas abiertas avulsionadas

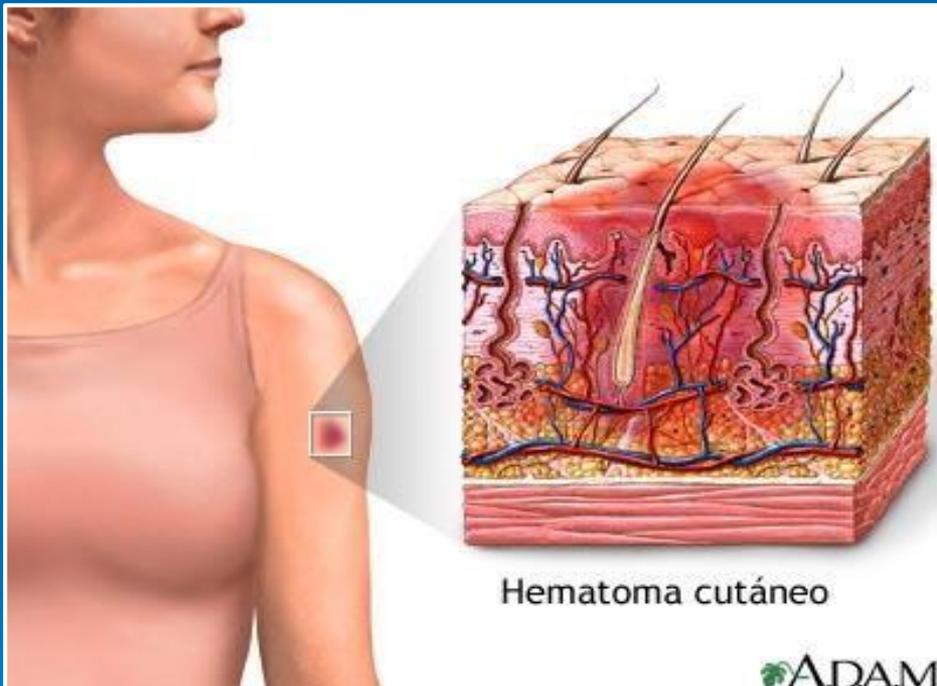




# Amputación



# Heridas cerradas o contusiones



# HEMORRAGIAS

## HEMORRAGIA

**Arterial**

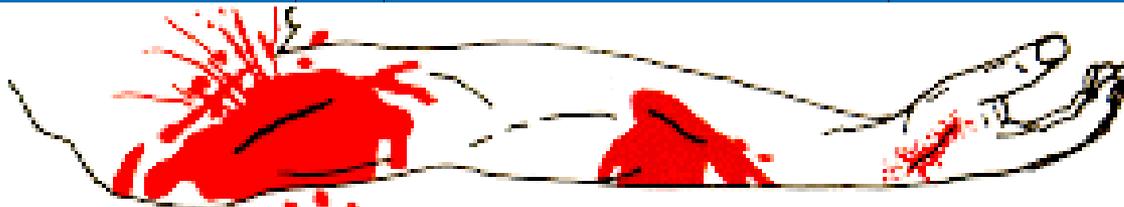
**Venosa**

**Capilar**

**Salida intermitente  
Rojo-brillante**

**Salida continua  
Rojo-oscuro**

**Poca cantidad**



**Arterial**

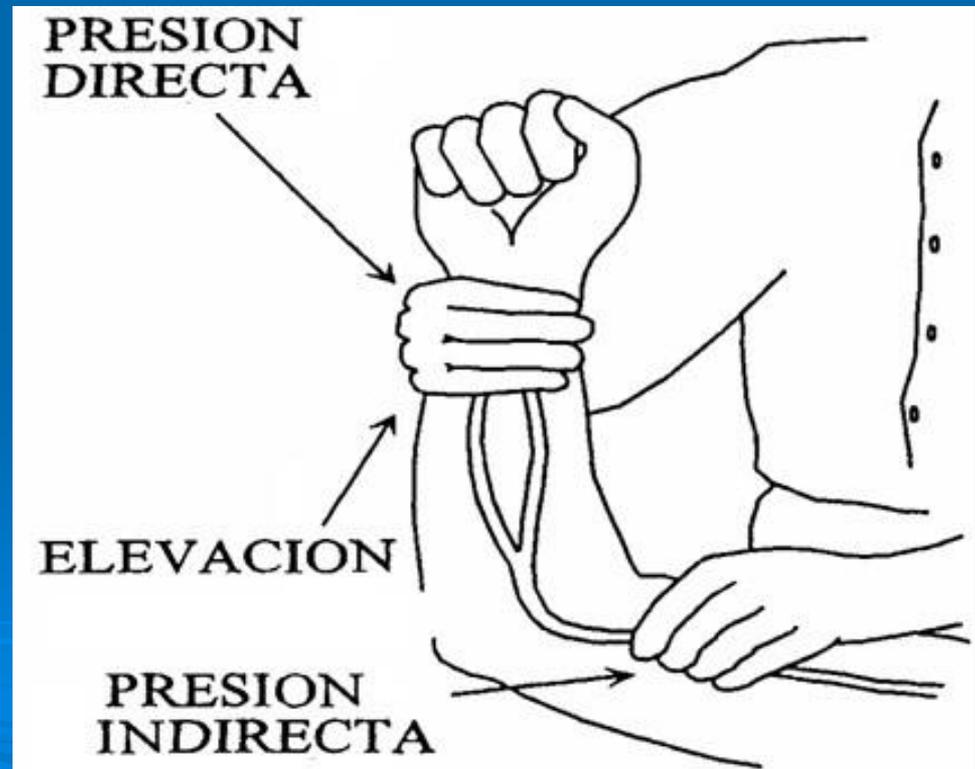
**Venosa**

**Capilar**

# DETENCIÓN DE HEMORRAGIAS

## PASOS

- PRESION DIRECTA
- ELEVACION
- PRESION INDIRECTA



# PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO

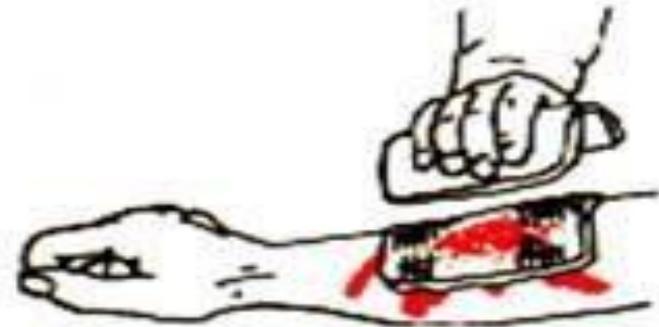


Aplicar presión directa sobre las heridas externas con un trozo de tela esterilizada o con la mano y mantener la presión hasta que el sangrado cese

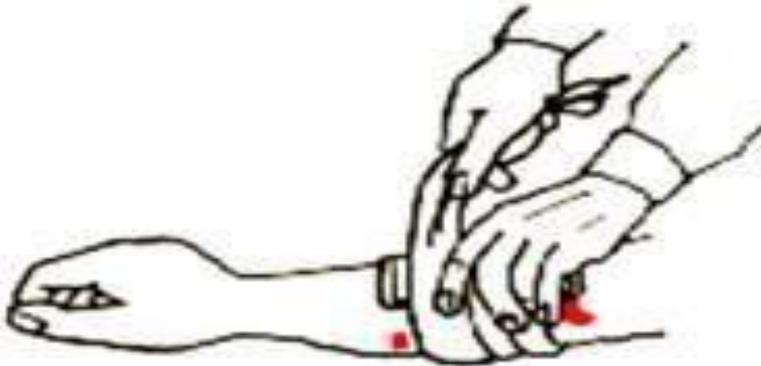
# PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



**Aplique presión directa sobre la herida con apósito**



**Aplique un apósito más si es necesario**



**Sostenga el apósito con un vendaje compresivo**



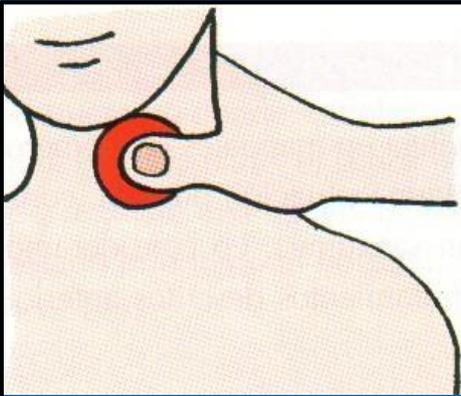


# ELEVACIÓN DEL MIEMBRO AFECTADO

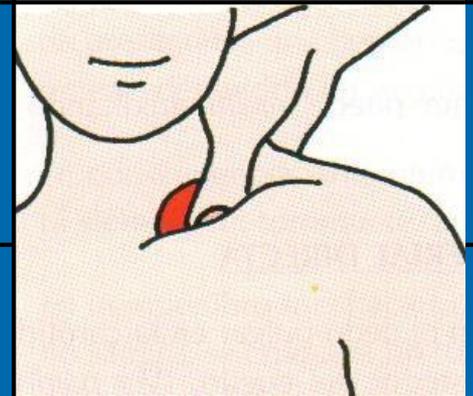


# MÉTODOS DE COMPRESIÓN ARTERIAL (INDIRECTA)

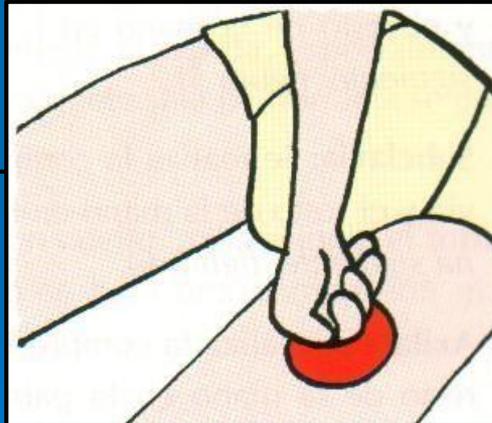
**Carótida**



**Subclavia**



**Femoral**



**Axilar**



**Humeral**



# OVACE



- **Obstrucción.**
- **Vía.**
- **Aérea.**
- **Cuerpo.**
- **Extraño.**

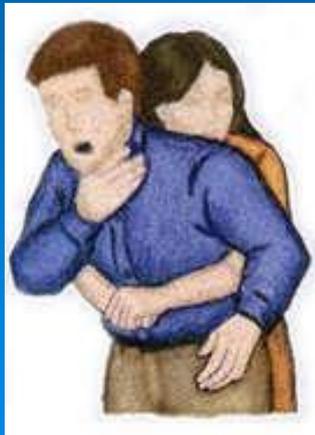
Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de conciencia. Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (**atragantamiento**).

# ATRAGANTAMIENTO

## MANIOBRA DE HEIMLICH

# OVACE EN ADULTOS

Colocar un puño sobre el ombligo del individuo con el lado del pulgar hacia el abdomen



## Actuar rápidamente:

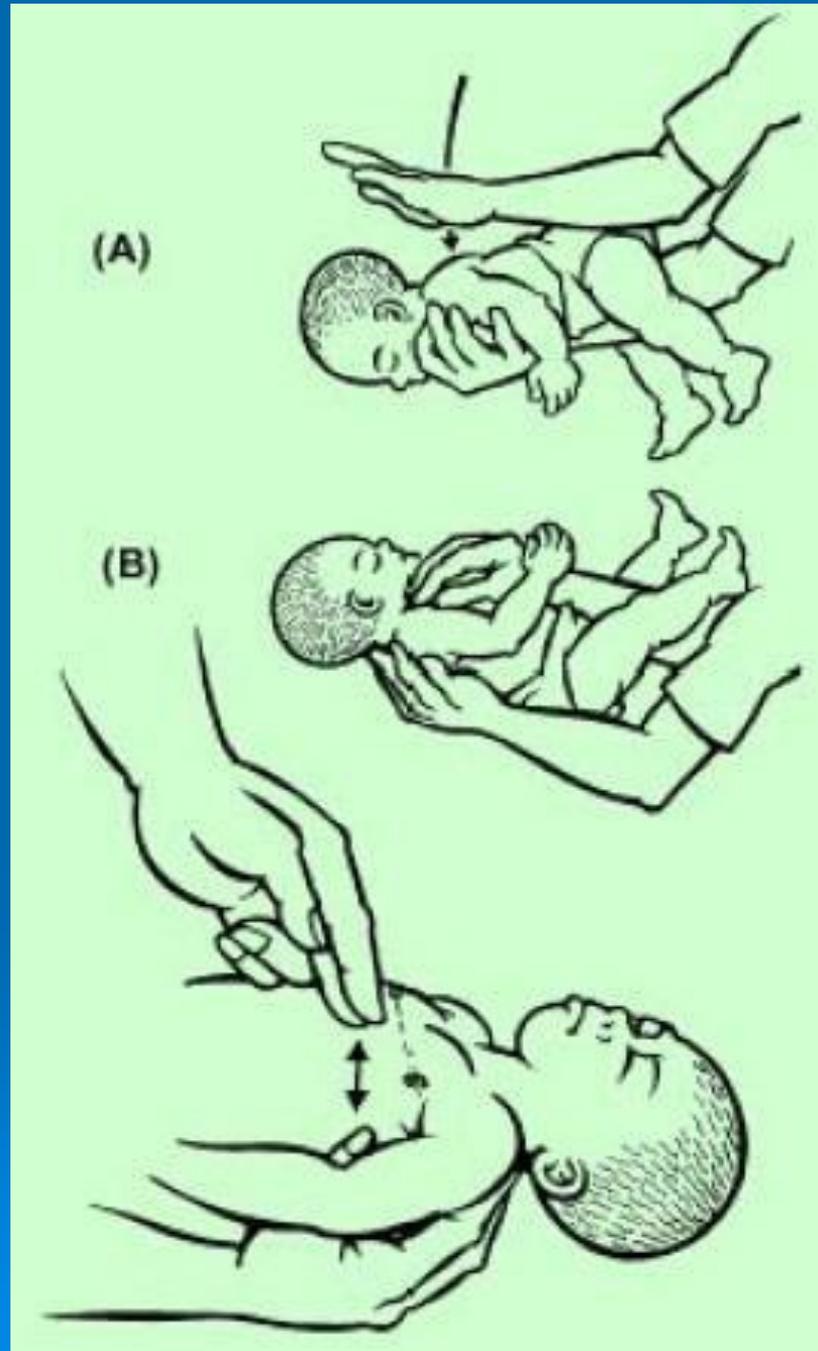
1. **Colocarse** detrás de la víctima rodeándola con los brazos.
2. **Cerrar** una mano y colocarla entre ombligo y esternón.
3. **Cogerse** el puño con la otra mano.
4. **Realizar** una fuerte presión hacia adentro y hacia arriba, repitiendo de 6 a 8 veces.



# OVACE EN LACTANTES

Colocar dos dedos en medio del esternón del lactante y dar cinco golpes rápidos hacia abajo







# QUEMADURAS

La quemadura es un aumento de calor excesivo en alguna zona del cuerpo o en todo el cuerpo. Las quemaduras pueden ser causadas por agentes físicos (fuego, agua hervida) o agentes químicos (ácidos, sustancias alcalinas).

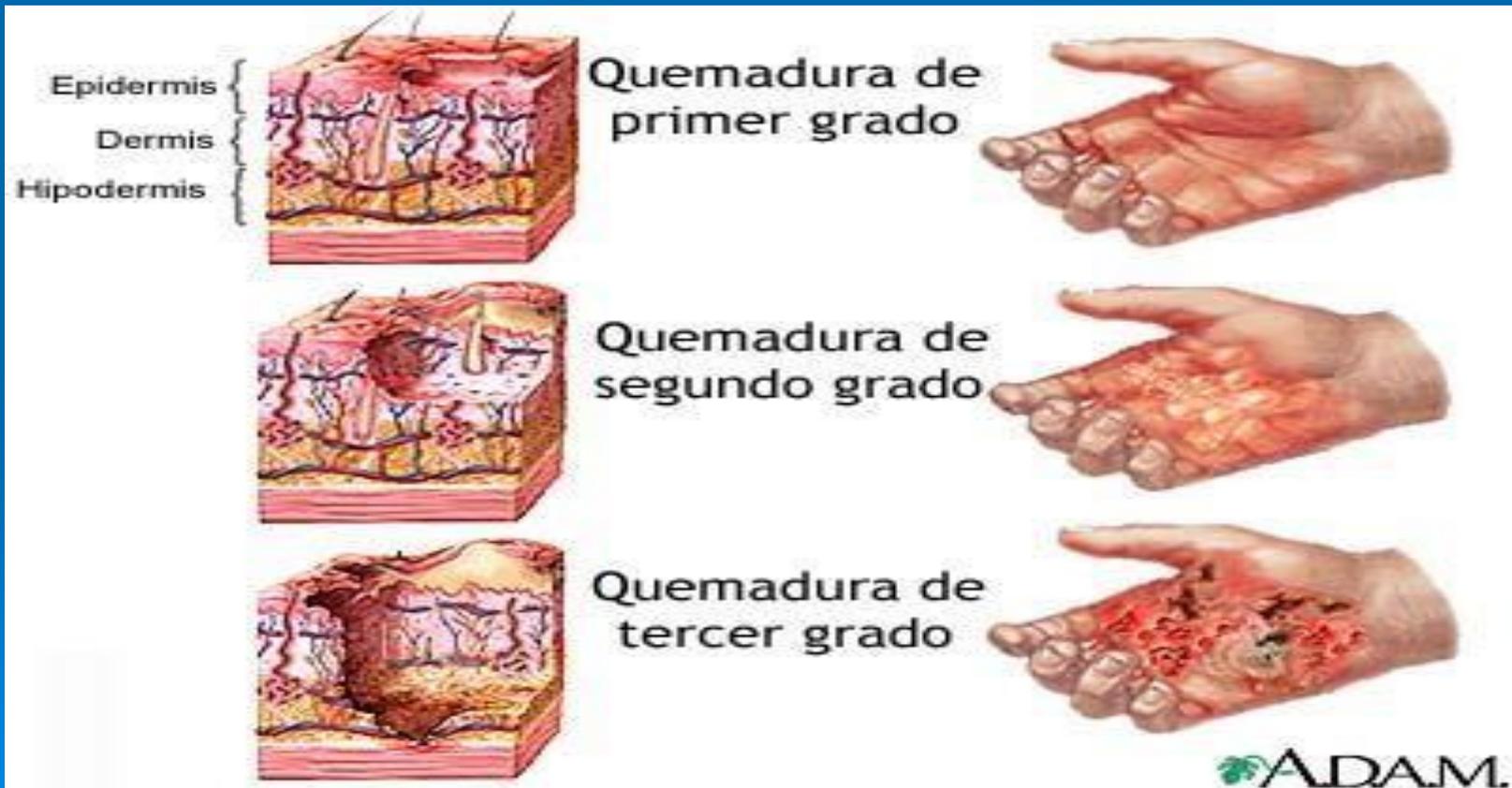


Las reglas generales para toda quemadura son las siguientes:

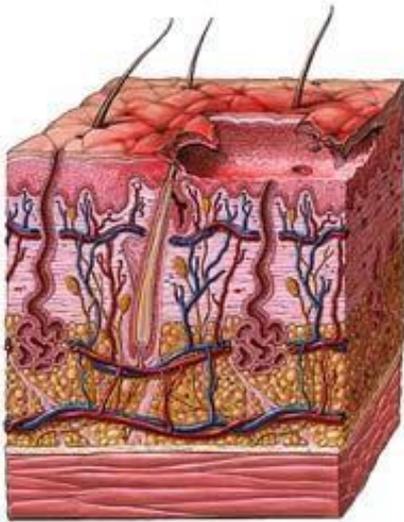
- **No quitar pedazos de tela adheridos a la piel.**
- No reventar las ampollas
- No usar antisépticos en aerosol, ni remedios caseros.
- No hacer presión sobre las áreas quemadas.

# QUEMADURAS

Lesión causada por exposición al calor excesivo, químicos electricidad o radiación.



# QUEMADURA DE PRIMER GRADO



Quemadura de primer grado

ADAM.

Son leves, tienen efectos como enrojecimiento de la piel y decoloración, dolor, sin y decoloración, Son causadas por el sol, objetos calientes, el agua, vapor, etc.

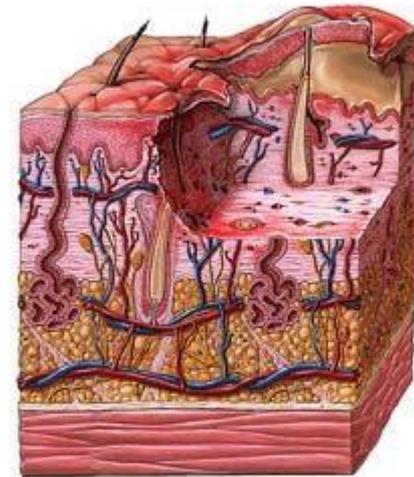




# QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO



Son un poco más profundas que las de Primer Grado, hay ampollas, de enrojecimiento de la piel, la piel, la piel, son causadas por líquidos calientes, gasolina u otras sustancias ardiendo.



Quemadura de 2do grado

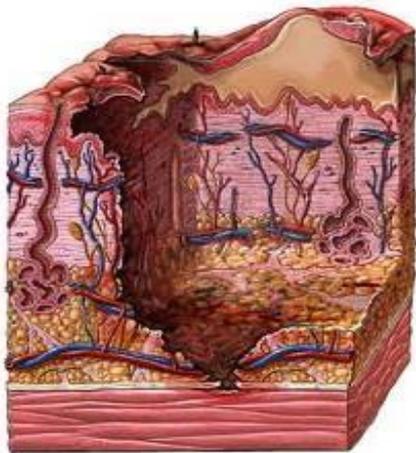


El tratamiento es casi el mismo que el de las quemaduras de Primer Grado, meter en agua fría la zona afectada, las ampollas no se deben reventar y además se deben cubrir con un apósito limpio



# QUEMADURA DE TERCER GRADO

Son las quemaduras que llegan a afectar los nervios del cuerpo, es decir, las quemaduras son muy profundas. Gracias a que las quemaduras afectan los nervios, la persona ni siquiera puede sentir el accidente, ya que los nervios están totalmente desechos.



Quemadura de 3er grado



Si la víctima está en llamas, se debe apagar, dando vueltas sobre el suelo y enrollarlo con una sábana o algo parecido.



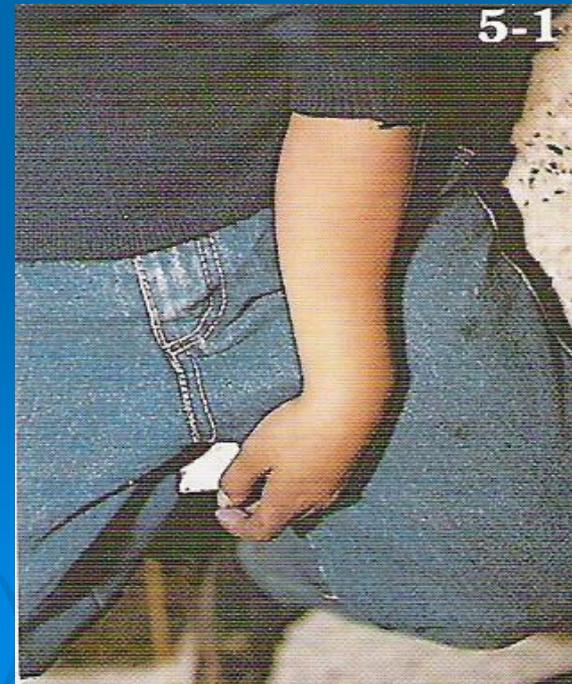
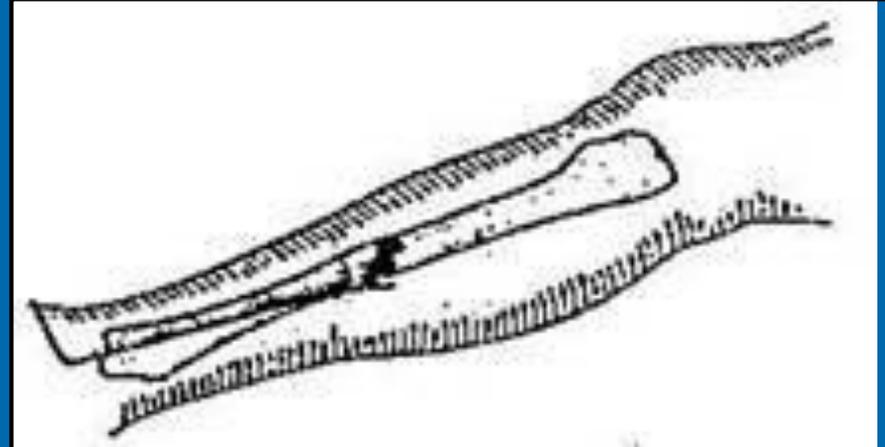
# FRACTURAS



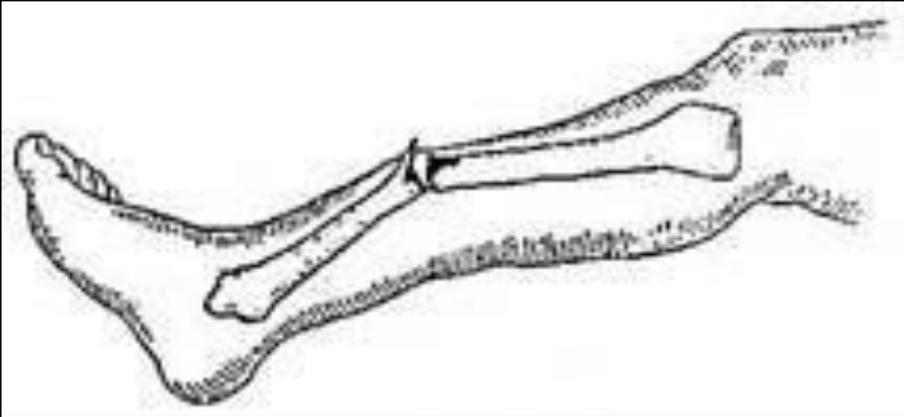
## FRACTURAS CERRADAS

- Aplique el entablillado. El largo de las tablillas debe ser tal, que sobrepase la articulación por encima y debajo de la fractura. Puede usarse cualquier material con tal que sea firme: una tabla o lámina ancha de metal.
- Pueden usarse también periódicos enrollados o revistas gruesas.
- Use pedazos de trapo u otro material suave para ponerlo entre el miembro fracturado y la tablilla.

- Mantenga el entablillado en su sitio con la ayuda de una venda o pedazo de tela alrededor, cuando menos en tres partes a lo largo del entablillado:
- Uno por encima de la articulación.
- Otro por debajo.



# FRACTURAS ABIERTA



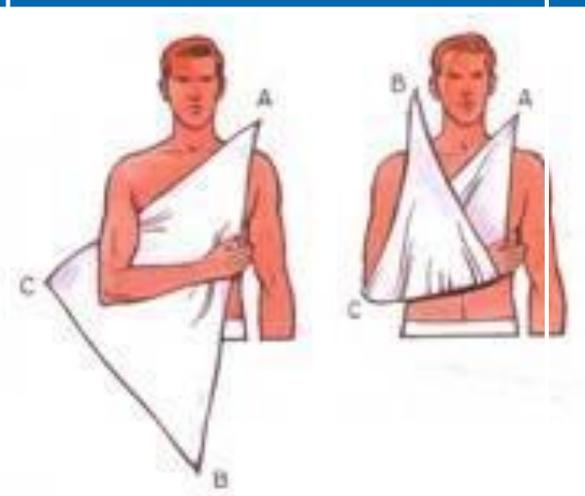
- Sostenga firmemente la gasa o apósito sobre la herida y asegúrelo con una venda, pañuelo, o corbata.
- Mantenga a la víctima en posición acostada.
- Aplique el entablillado en la forma como se explica en el tratamiento de fracturas.
- No trate de estirar la pierna o brazo fracturado para volverlo a su posición natural.

# Manejo de la fractura expuesta



# TRASLADO DE LESIONADOS

## INMOVILIZACIÓN







No mueva a una persona herida antes de que llegue el médico o personas especializadas con ambulancia, a no ser que sea peligroso dejar a la víctima expuesta a nuevas heridas.



***COLEGIO EL ROSARIO DE BELLO***  
***LA SEGURIDAD COMPROMISO DE TODOS!***



# GRACIAS

Email: [jhonjairogomezescohar@gmail.com](mailto:jhonjairogomezescohar@gmail.com)

Skype: jhon.Jairo.gomez.escobar

[www.jhongomez.com](http://www.jhongomez.com)