

ACADEMIA DEL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS DE CAJEME  
RESUMEN DE PRIMEROS AUXILIOS.

**Primeros auxilios:** Son las primeras atenciones inmediatas y temporales aplicadas a víctimas de accidentes o enfermedades repentinas, atendidas prehospitariamente.

La importancia de una buena aplicación de primeros auxilios es que de ésta depende la vida o muerte de la víctima dependiendo de la gravedad de lo que se está atendiendo, de igual forma es la diferencia entre la incapacidad temporal o permanente o de la duración de la recuperación del incidente, por lo que debemos estar lo mejor capacitados para atender de la manera más profesional posible cualquier situación.

Principios y reglas generales.

- Evaluación de la escena: Al llegar al lugar del incidente debemos observar toda la escena ya que de ésta evaluación podremos obtener información muy importante que puede determinar que acciones se tomarán para atender a la víctima (Ej. Una persona que se encuentra en el suelo en una calle, si no hay quién dé información, debemos ver si hay algún vehículo que lo pueda haber atropellado, si cayó de algún edificio, si simplemente cayó al caminar, etc.).
- Determinar la seguridad de la escena: Éste principio es el más importante, puesto que debemos prevenir que nosotros como personal que ofrece los primeros auxilios, nos conviertamos en víctima y necesitemos atención al igual que la persona que se suponía atenderíamos. Por lo tanto, debemos poner atención a los peligros presentes y potenciales que se encuentran en la escena del incidente (Ej. Cables eléctricos energizados, objetos filosos, el tráfico vehicular, objetos a punto de caer, etc.).
- Determinar el mecanismo de lesión: En éste paso debemos observar la lesión, en caso de haber alguna visible, y tratar de identificar como se realizó dicha lesión para ver que tratamiento es el que debemos darle (Ej. Si nos encontramos en la escena de un choque vehicular debemos observar donde recibió el golpe el o los vehículos, si fue lateral, en la parte trasera o en frente, si hubo volcamiento, etc.).
- Determinar las posibles lesiones: Podremos determinar las lesiones que se pudieran haber presentado después de tener todos los demás pasos anteriores, de la misma forma sabremos que equipo debemos utilizar para atender de la mejor manera a la víctima (Ej. Si nos encontramos atendiendo a la víctima de un choque por alcance, podremos saber que hay probabilidades de lesiones en la columna y cervicales, contusiones en la cabeza, etc.) y sabremos que hay que colocar un collarín para inmovilizar su cabeza y cuello, inmovilizar en una tabla larga, etc.

Si al llegar a una escena donde se necesite aplicar primeros auxilios nos encontramos que no hay alguien que esté dirigiendo el incidente, es necesario que tomemos el mando como personal con el conocimiento necesario para atender a el o las víctimas, dar ordenes claras y precisas para agilizar el tratamiento de primeros auxilios, no mover al lesionado (si no existe un peligro mayor al dejarlo en el lugar, Ej. Persona lesionada en medio de un lugar incendiándose), posteriormente debemos revisar a la(s) víctima(s) de pies a cabeza para observar cualquier lesión y poder atender a cada una de ellas dependiendo la gravedad de estas.

Es de suma importancia que al momento de llegar a la escena del incidente y tomar el mando, asegurarse de que una persona, (de preferencia, hay que pedir a alguien directamente asegurándonos que nos escuchó y observó que la orden era para él), de que haga la llamada a el lugar donde se le atenderá para que

sea enviada una ambulancia y personal con equipo para atender y trasladar a la víctima. La información que se debe proporcionar en dicha llamada será la siguiente: dirección exacta del incidente, descripción de lo ocurrido, número de víctimas, el estado en que se encuentran, si están recibiendo atención médica y no colgar hasta que el despachador lo haya hecho.

## RCP MANIOBRA DE HEIMBLICH

Hemorragias: Es la pérdida de sangre causada por una agresión a los conductos o vías naturales que la contienen. Se considera vía natural a las arterias, venas y vasos capilares.

Las hemorragias se clasifican en cuatro clases, y sus características son las siguientes:



**HEMORRAGIAS**

<b>Arterial</b>	<b>Venosa</b>	<b>Capilar</b>
Salida intermitente. Sangre rojo Brillante.	Salida Continua. Sangre rojo Oscuro.	Salida de sangre en poca cantidad.

- A: ARTERIAL
- B: VENOSA
- C: CAPILAR
- D. MIXTA

Existen cinco métodos para contener una hemorragia, a continuación se explican.



**Presión directa:** éste es el mejor de los métodos ya que es el que controla mas rápido y solo se necesita colocar alguna tela, compresa, o trapo limpio sobre la herida y presionar, esto ayudará a la coagulación conteniendo la hemorragia.

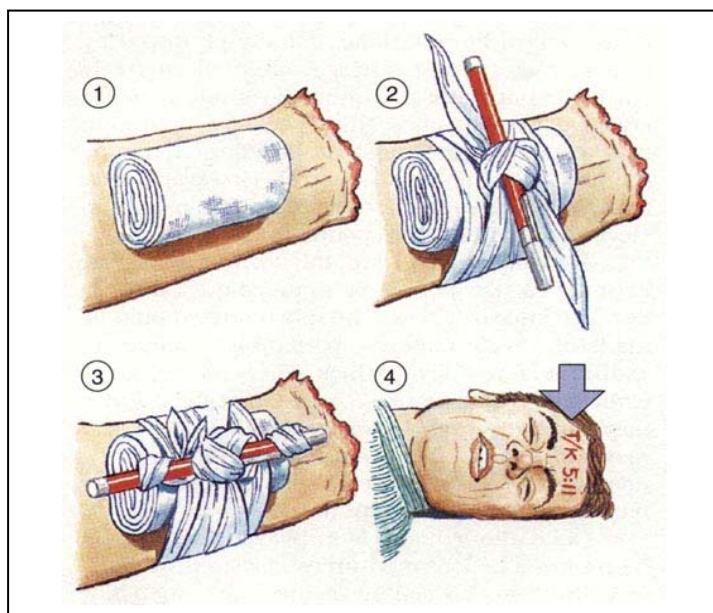


**Elevación de la extremidad:** el procedimiento es levantar el área afectada (brazos o piernas), por encima del nivel del corazón, con esto será menos la presión de sangre que el corazón enviará a la extremidad con la herida por efecto de la fuerza de gravedad



**Presión indirecta:** En éste método se aplica presión en la arteria o vena que es afectada en el área que está entre el corazón y la herida, lo que causará la disminución del sangrado.

- **Crioterapia:** En éste método se aplica hielo (si es posible envuelto en una tela) sobre la herida, esto causará una vasoconstricción dificultando la salida de la sangre. La aplicación del hielo debe ser en forma intermitente, para no producir una quemadura.



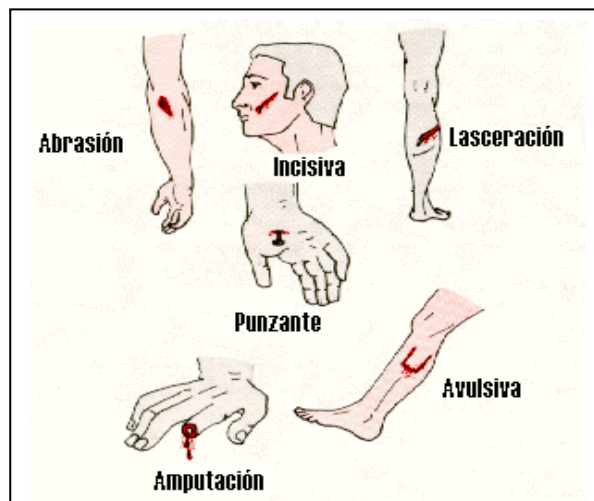
**Torniquete:** Se aplica a heridas graves y/o amputaciones, se utiliza como último recurso cuando los demás intentos han fallado, se utiliza un trozo de tela de 90 cm. De largo y 10 de ancho, además un objeto que sirva como palanca, se coloca el trozo de tela enrollada sobre la arteria que está inmediatamente antes de la herida o amputación, y una tira de tela sobre el rollo, algún objeto como un lápiz o algo rígido que se ponga debajo de la tira para empezar a girar la palanca y obtener suficiente presión sobre la arteria, obstruyendo la salida de sangre, ajustando por 10 minutos y aflojando la palanca algunos segundos para permitir la irrigación en las partes cercanas a la herida o amputación.

**Heridas:** Son lesiones que producen pérdida de la integridad de los tejidos blandos (piel).

- Son producidas por agentes externos, como un cuchillo o agentes internos como un hueso fracturado.
- Pueden ser abiertas o cerradas, leves o complicadas.
- 

Dependiendo del agente que las produce se clasifican de la siguiente manera:

- Lacerantes.
- Contusas.
- Punzantes.
- Abrasivas.
- Avulsivas.
- Cortantes.
- Mixtas.



El tratamiento de urgencia es el siguiente:

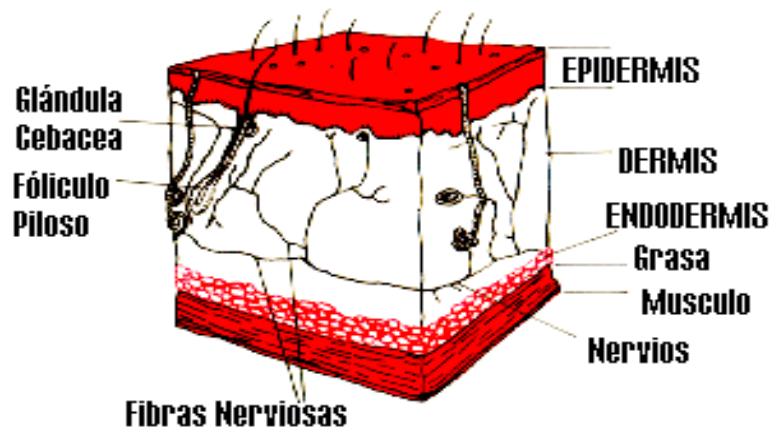
- Garantizar el ABC.
- Contener la Hemorragia.
- Realizar la asepsia.
- Cubrir y vendar.
- Proporcionar asistencia médica.



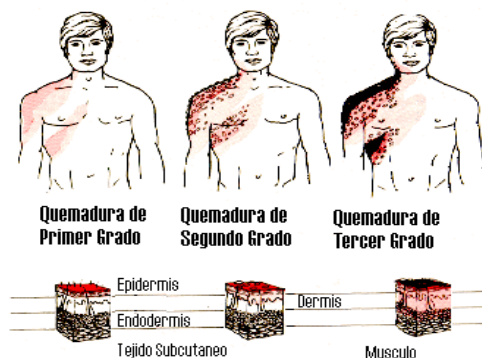
**Quemaduras:** son lesiones que afectan la integridad de la piel y son producidas por distintos agentes (calor, frío, productos químicos, electricidad o radiaciones como la solar, luz ultravioleta o infrarroja, etc.).

Puede estar producida por líquidos calientes, por la acción directa de una llama, por contacto con cuerpos calientes, por productos químicos cáusticos, por electricidad, o por radiaciones electromagnéticas (rayos X, radiaciones nucleares, etc.). La piel se quema por exposición a temperaturas superiores de 50°C durante más de cinco minutos.

Las quemaduras pueden ser de primer grado, segundo grado, tercer grado, según las capas de la piel y los tejidos profundos lesionados (músculos, nervios y vasos sanguíneos). La siguiente imagen nos muestra cada una de las capas de la piel y partes que la conforman, mismas que pueden ser afectadas en las quemaduras.



La siguiente imagen nos indica gráficamente los tipos de quemaduras según su grado de afectación.



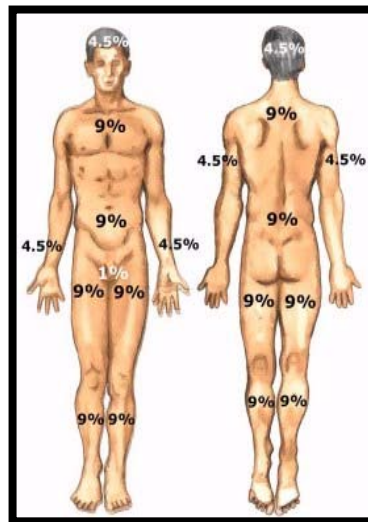
### Las quemaduras y sus características:

**Quemadura de primer grado:** Enrojecimiento de la piel, apariencia dura y brillante y extrema sensibilidad, dolor y ardor.

**Quemadura de segundo grado:** Enrojecimiento de la piel y partes blanquecinas, apariencia dura y brillante, sensibilidad, dolor y ardor extremo, aparición de ampulas.

**Quemadura de tercer grado:** Piel pálida y serosa, no existe dolor por la lesión en los nervios, tejido con necrosis, aparición de ampulas alrededor de ésta quemadura.

Existe un método para medir la cantidad de piel afectada por una quemadura, es conocida como la regla del nueve, donde a cada parte del cuerpo se le asigna un 9% proporcional al total del cuerpo y se suma el total de las áreas afectadas para determinar el total del porcentaje de piel quemada, gráficamente se explica de la siguiente manera:



### Tratamiento:

- Garantizar el ABC.
- Aplicar agua corriente sobre la quemadura durante 15 min. O hasta que llegue al hospital o lugar donde será atendido.
- Ponerlo en posición cómoda.
- Retirar anillos, pulseras, relojes o cualquier prenda ajustada que no esté pegada a la piel afectada.
- Cubra el área lesionada con compresas o gasas limpias.
- Para lesiones en la cara confeccione una máscara.
- Inmovilice las extremidades quemadas.
- Dar tratamiento de shock.
- Dar RCP en caso de ser necesario.

## Prohibiciones:

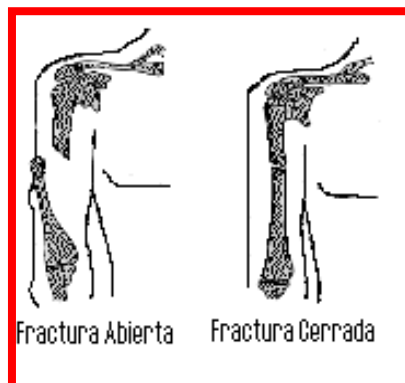
- No retire nada que quede adherido a la piel.
- No aplique nada que no sea agua a la quemadura.
- No rompa las ampollas.
- No retire piel desprendida.
- No toque el área lesionada.
- No junte piel con piel.

Entre los factores que agravan una quemadura se encuentran la extensión de la misma, su profundidad y localización, la edad y el sexo del paciente y si el paciente cuenta con alguna otra enfermedad previa al incidente de la quemadura.

**Fractura:** Es la pérdida de la continuidad del tejido óseo. Éstas pueden ser provocadas por violencia, esfuerzo o enfermedad. Existe dos tipos de fracturas:

**Fractura cerrada o simple:** El hueso está roto pero la piel intacta.

**Fractura abierta o compuesta:** La piel está perforada ya sea por el hueso o por el golpe al momento de la fractura, en este tipo de fractura el hueso puede o no estar visible.

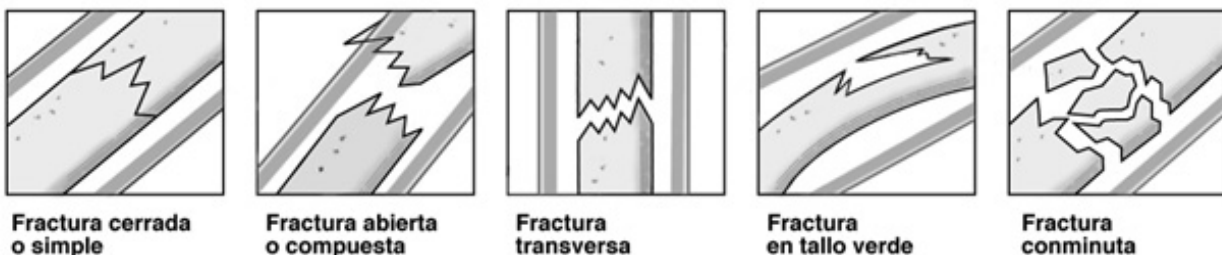


Tipos especiales de fracturas.

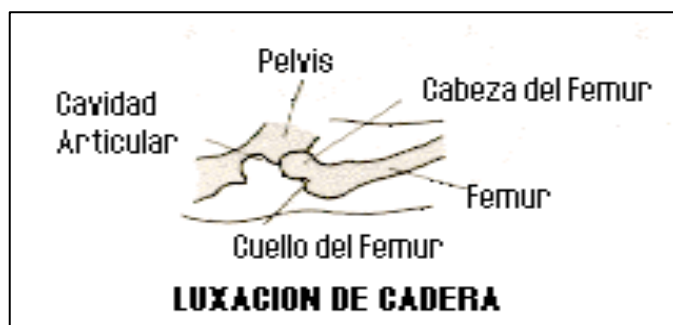
**Fractura transversa:** Fractura en ángulo recto con el eje del hueso.

**Fractura en tallo verde:** Fractura en la cual se rompe un lado del hueso y el opuesto se encorva solamente, se ven más en los niños.

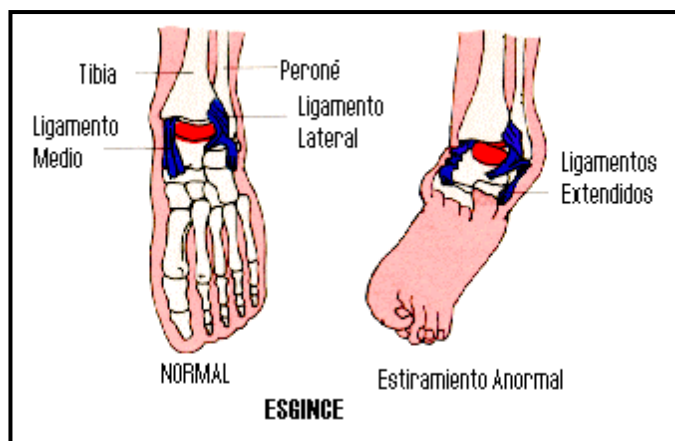
**Fractura conminuta.** Fractura del hueso en tres o más fragmentos



**Luxación:** se observa cuando un hueso se ha desplazado de su articulación. Este desplazamiento es causado, generalmente, por una fuerza violenta que desgarrar los ligamentos que mantiene los huesos en su sitio.



**Esguince:** Cuando una persona se tuerce una extremidad a nivel de la articulación, los tejidos (músculos y tendones) que están bajo la piel, se lastiman. La sangre y los fluidos se filtran a través de los vasos sanguíneos desgarrados y ocasionan inflamación y dolor en el área de la lesión. Un esguince serio puede incluir una fractura o luxación de los huesos de la articulación. Las articulaciones que se lastiman con más facilidad son las que se encuentran en el tobillo, codo, la rodilla, la muñeca y los dedos.



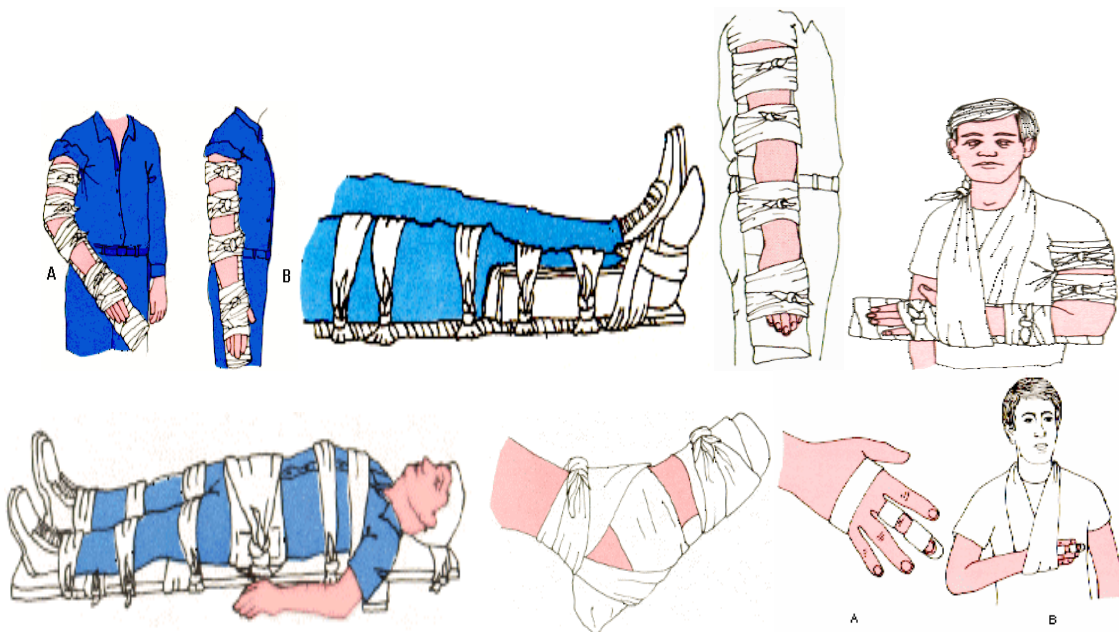
Signos y síntomas.

- Deformación del área afectada.
- Incapacidad funcional.
- Dolor intenso y localizado.
- Crepitación ósea.
- Hemorragias.
- Entumecimiento.
- Inflamación y enrojecimiento.

**Inmovilización:** en el tratamiento de fracturas, esguinces y luxaciones lo más importante es la inmovilización más adecuada y para lograrlo debemos: no mover la parte afectada, utilizar materiales adecuados, inmovilizar la parte afectada por arriba y por debajo de la fractura, inmovilizar las articulaciones, colocar férulas, no ajustar demasiado la inmovilización.



Para lograr la correcta inmovilización se pueden utilizar las férulas de fábrica si se cuentan con ellas, de lo contrario deberemos improvisar férulas con objetos que encontremos en el lugar, éstos deben ser rígidos y ligeros, tales como, tablas, cartones, libros o cualquier otro objeto que cumpla con las características.



El mal tratamiento e inmovilización de una fractura puede lesionar arterias, vasos o nervios, provocar infecciones, dañar permanentemente nervios, tendones e inhibir la capacidad funcional normal del área afectada.

**Traslado de Pacientes:** Son los movimientos o maniobras que se realizan para trasladar del sitio del accidente a un lugar seguro o a un servicio médico. Para tal efecto existen varios métodos como lo son:



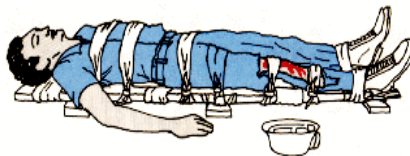
- Mecánicos. Camilla militar, camilla marina, camilla rígida, camilla de canastilla, carro camilla.



- Manuales: son realizados con las manos y nos sirven para trasladar a un accidentado a un lugar seguro.



- Improvisados. Son los utilizados para trasladar a un lesionado a un lugar seguro utilizando material que se tenga a la mano.



Al hacer un traslado de un paciente se deben observar los siguientes puntos:

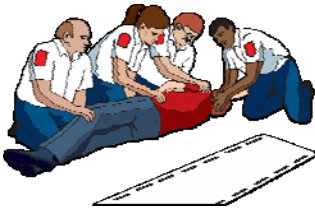
- Distribuir el peso de lesionado.
- Quitar los objetos que estorben para el traslado y maniobras.
- Los rescatadores deben estar bien fajados.
- Es necesario levantar el peso con las piernas y no con la espalda o cintura.



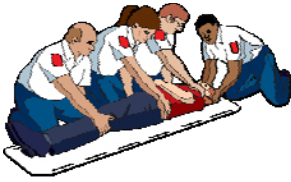
Paso 1:  
Aplique tracción axial, y colóquese a lo largo del cuerpo de la víctima en el lado opuesto a la tabla de rescate.



Paso 2:  
Prepárense para mover simultáneamente a la víctima mientras se mantiene tracción axial.

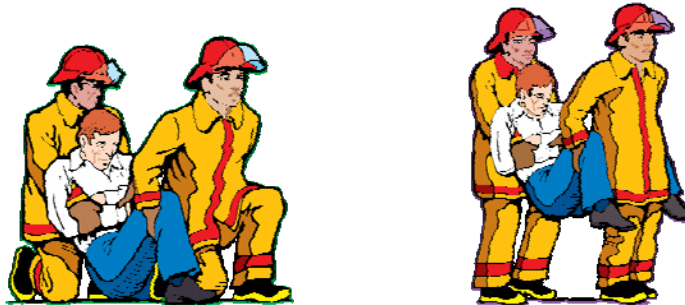


Paso 3:  
Colóquese a la víctima sobre un costado de forma que la tabla de rescate se pueda colocar debajo.

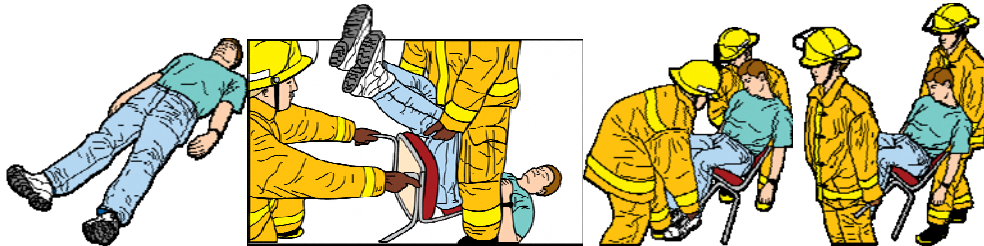


Paso 4:  
Coloque a la víctima en la tabla e inmovilícela.

Levantamiento por las extremidades.



Método 1 para trasladar con una silla.



Método para trasladar con una silla.



Arrastre inclinado.



Arrastre con una manta.



RCP  
MANIOBRA DE HEIMBLICH