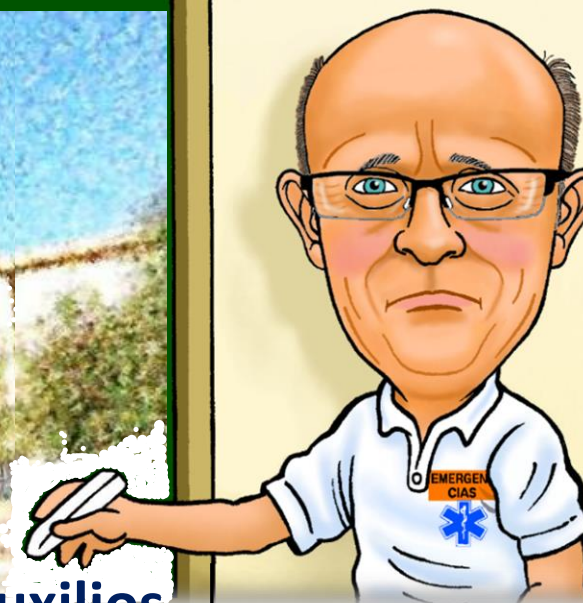




CENP Luis Vives de León

Curso Primeros Auxilios



PRIMEROS AUXILIOS

- PRIMEROS
- CUIDADOS
- ACCIDENTADO
- ENFERMO REPENTINO
- IN SITU
- HASTA LLEGADA
DE LOS SANITARIOS

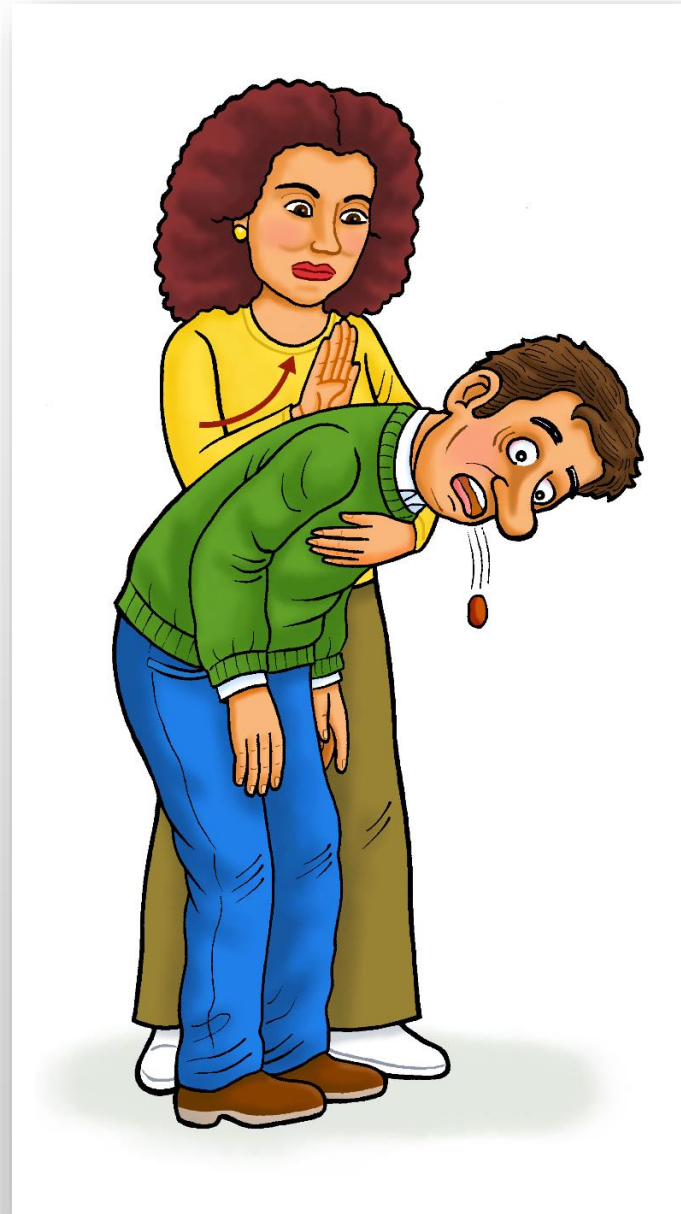
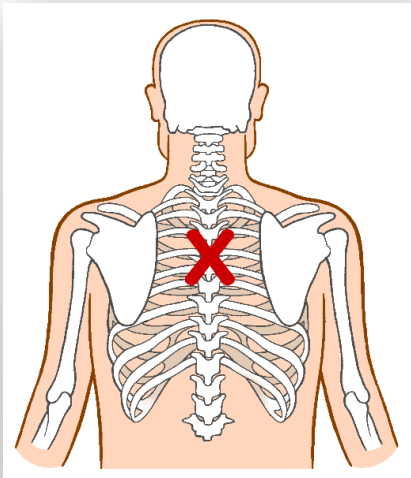
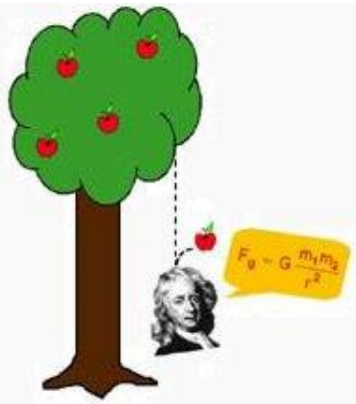


Fco. Javier Rosa Morán



OVACE LEVE



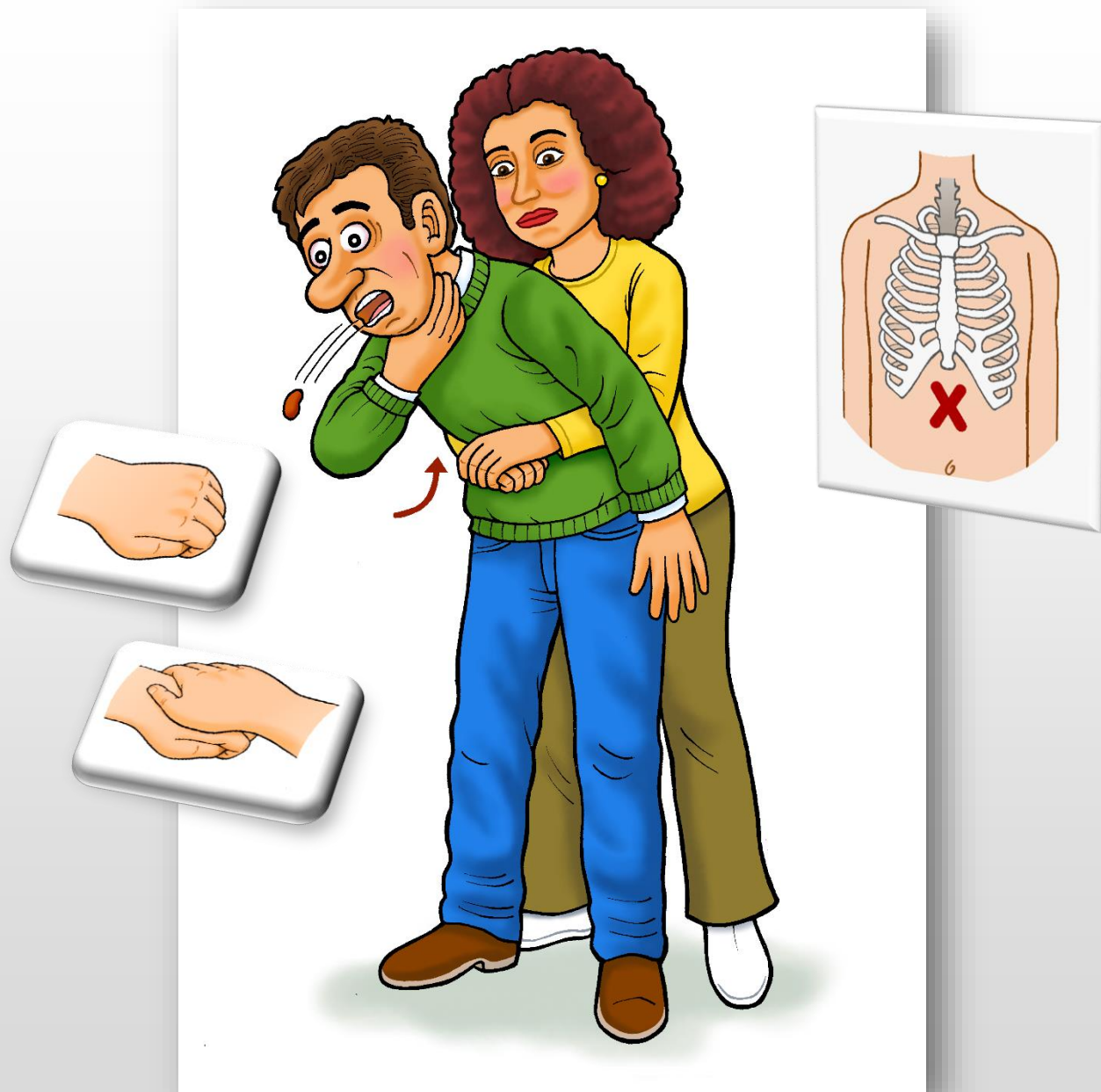


Fco. Javier Rosa Morán



OVACE GRAVE

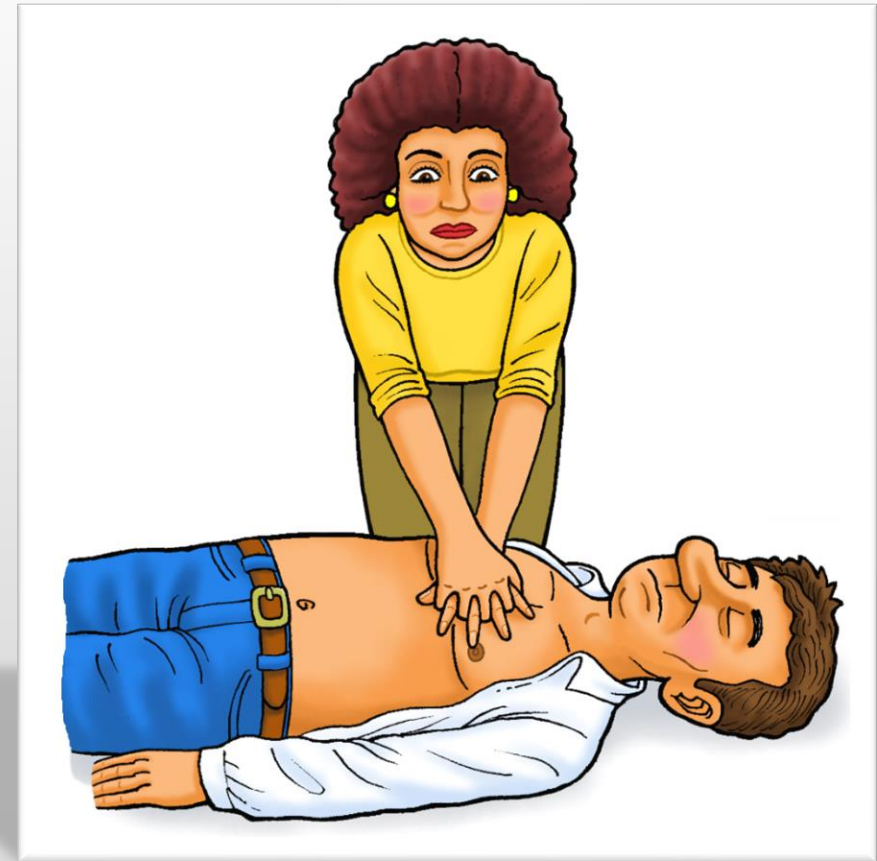
Fco. Javier Rosa Morán



OVACE GRAVE

OVACE EN ADULTOS INCONSCIENTES

Fco. Javier Rosa Morán



CASOS ESPECIALES DE OVACE

Fco. Javier Rosa Morán





¿



?

Fco. Javier Rosa Morán



**CASOS ESPECIALES
DE OVACE**

< 5 AÑOS:
NO UVAS NI
FRUTOS SECOS



¡COF,
COF!



¡TOSE,
TOSE!



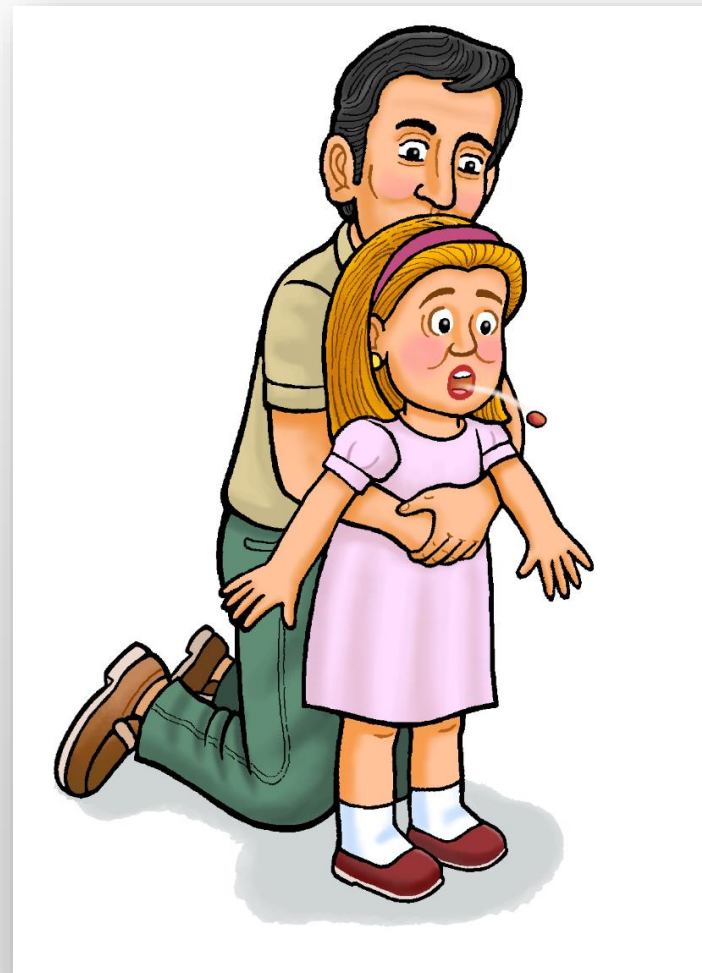
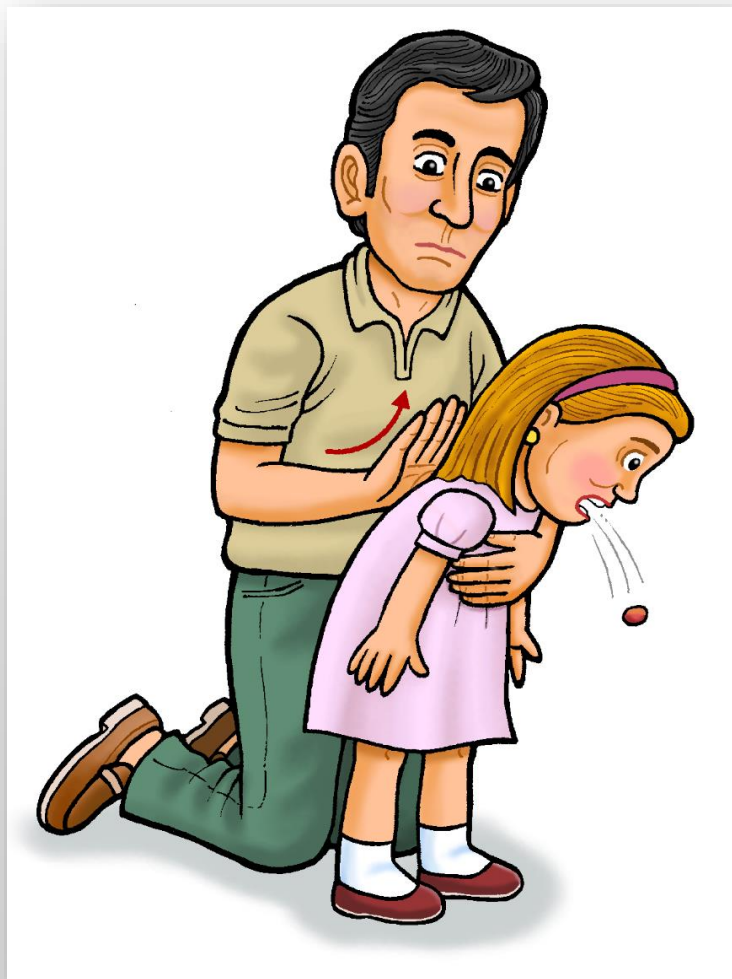
Fco. Javier Rosa Morán



OVACE LEVE EN NIÑOS

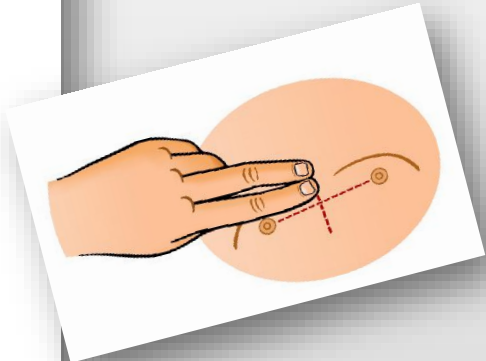
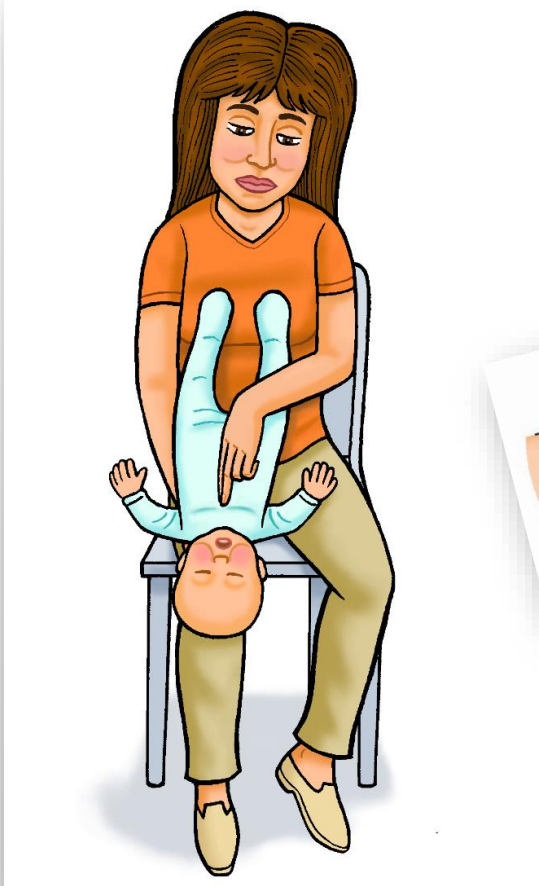
OVACE GRAVE EN NIÑOS

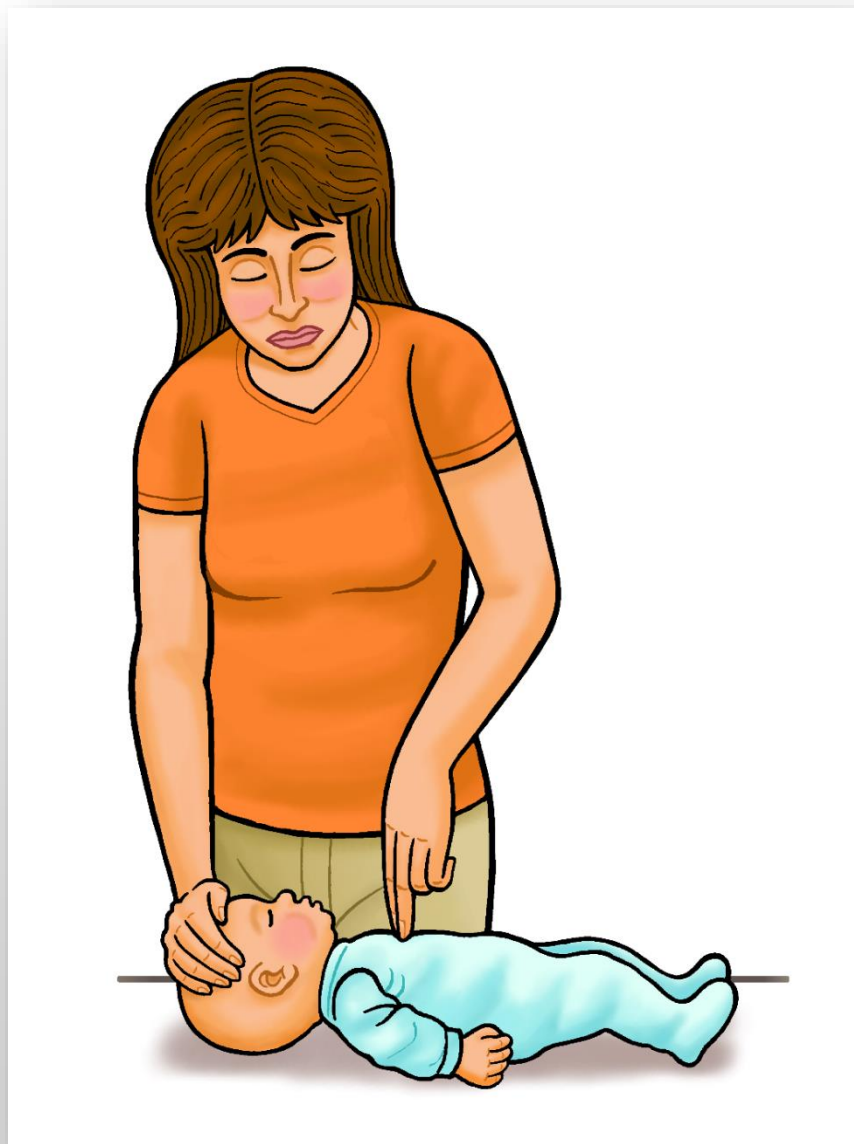
Fco. Javier Rosa Morán



OVACE GRAVE EN LACTANTES

Fco. Javier Rosa Morán

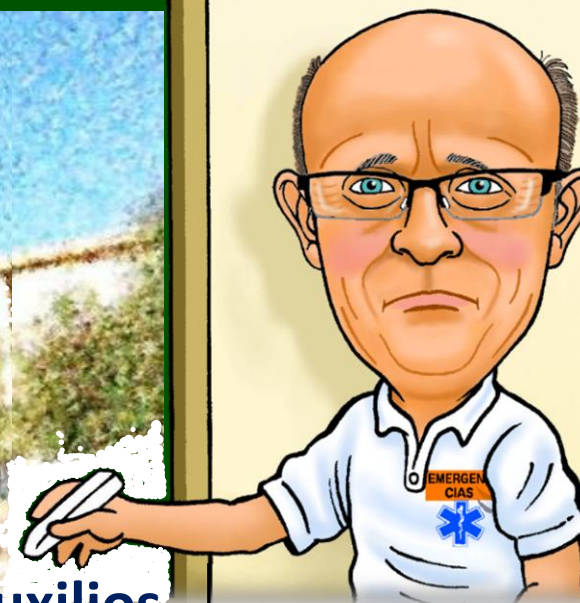




Fco. Javier Rosa Morán

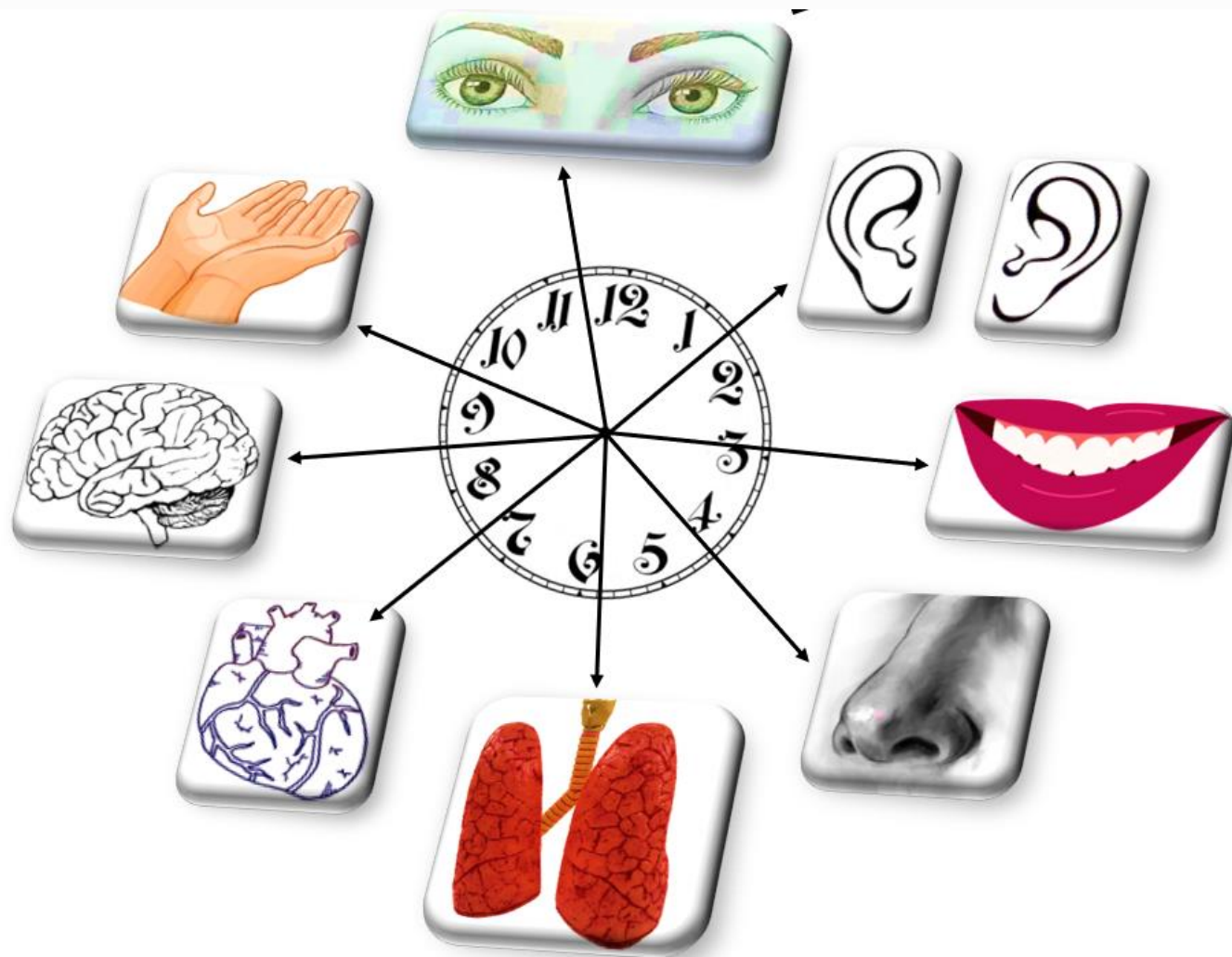


**OVACE LACTANTE
INCONSCIENTE**



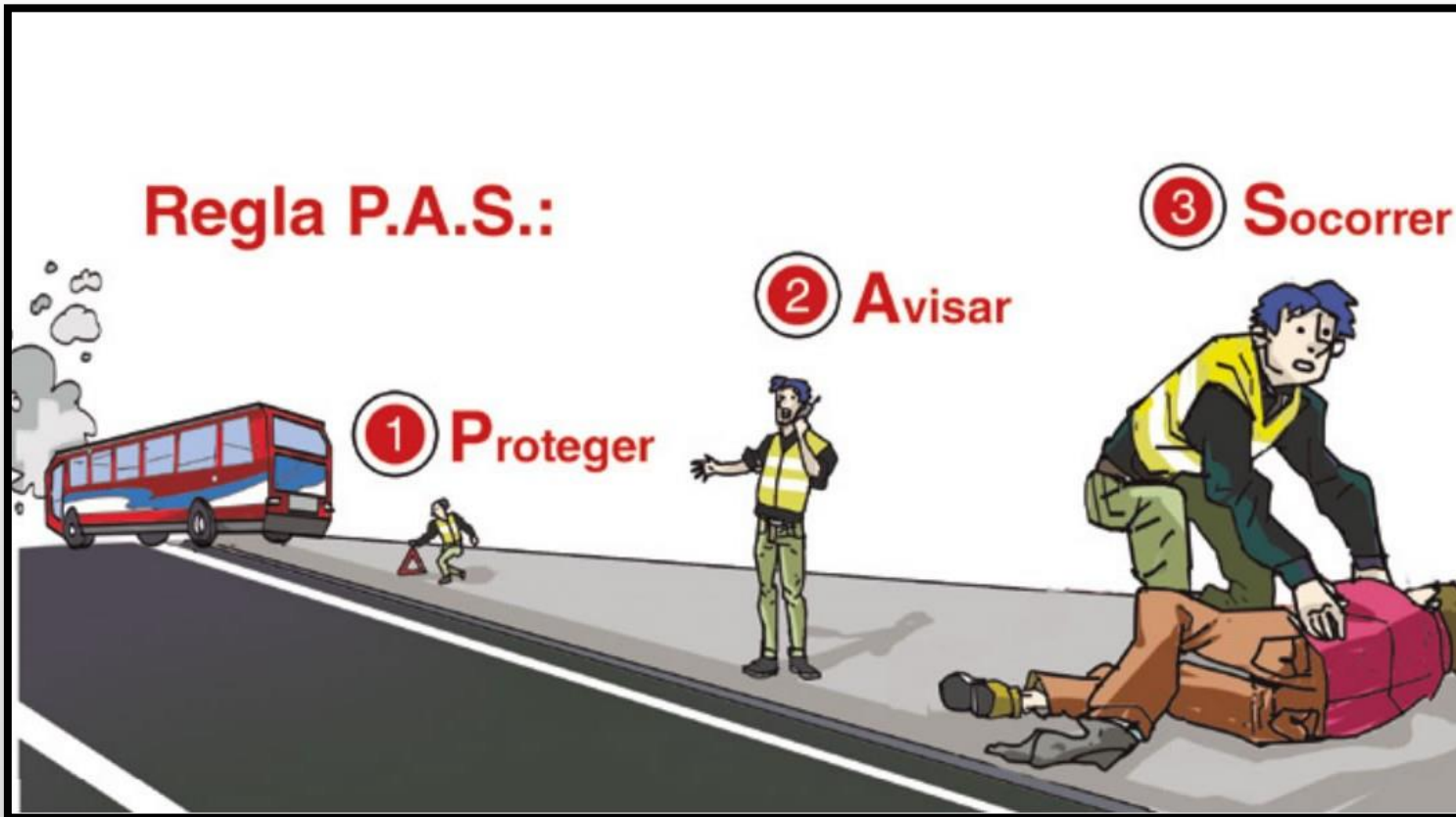
Curso Primeros Auxilios



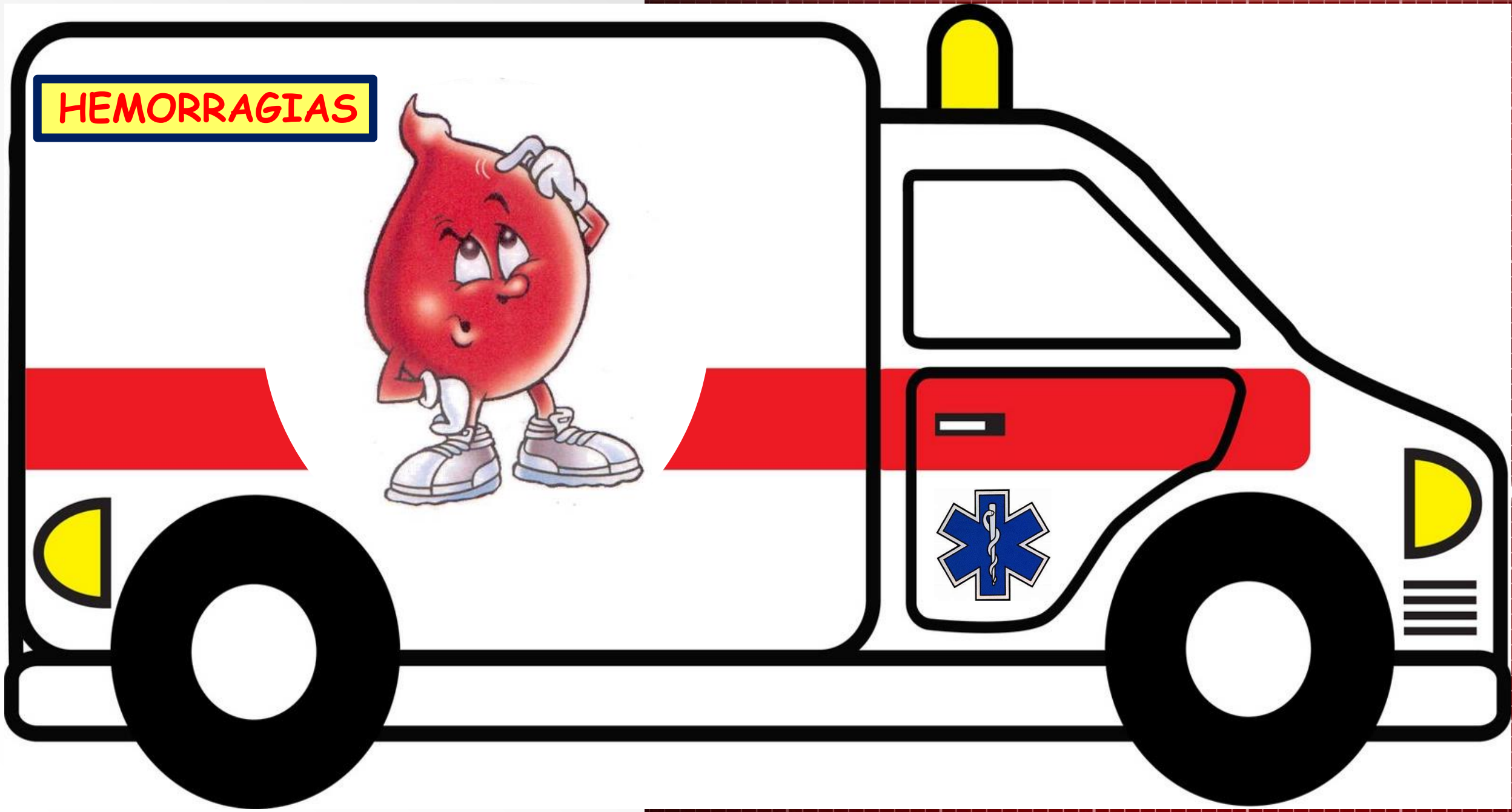
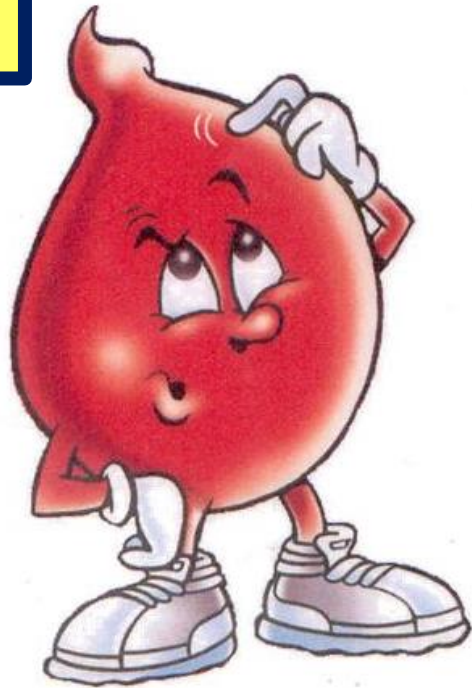


LAS 12 HERRAMIENTAS

SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

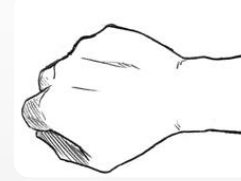
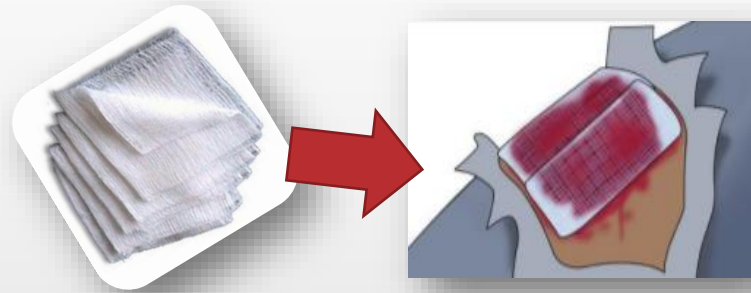


HEMORRAGIAS

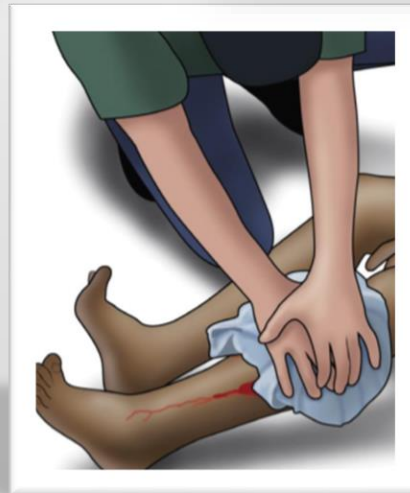


HEMORRAGIAS

PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



**1 puño
20 ml**



**LAS HEMORRAGIAS
SON PRIORITARIAS**



MATERIAL HEMOSTÁTICO

- COMBACT GAUZE Z-FOLD
- CELOX GAUZE Z-FOLD
- CHITO GAUZE

MATERIAL DE RELLENO

- KERLIX
- CREPÉ
- GASA S-ROLLED



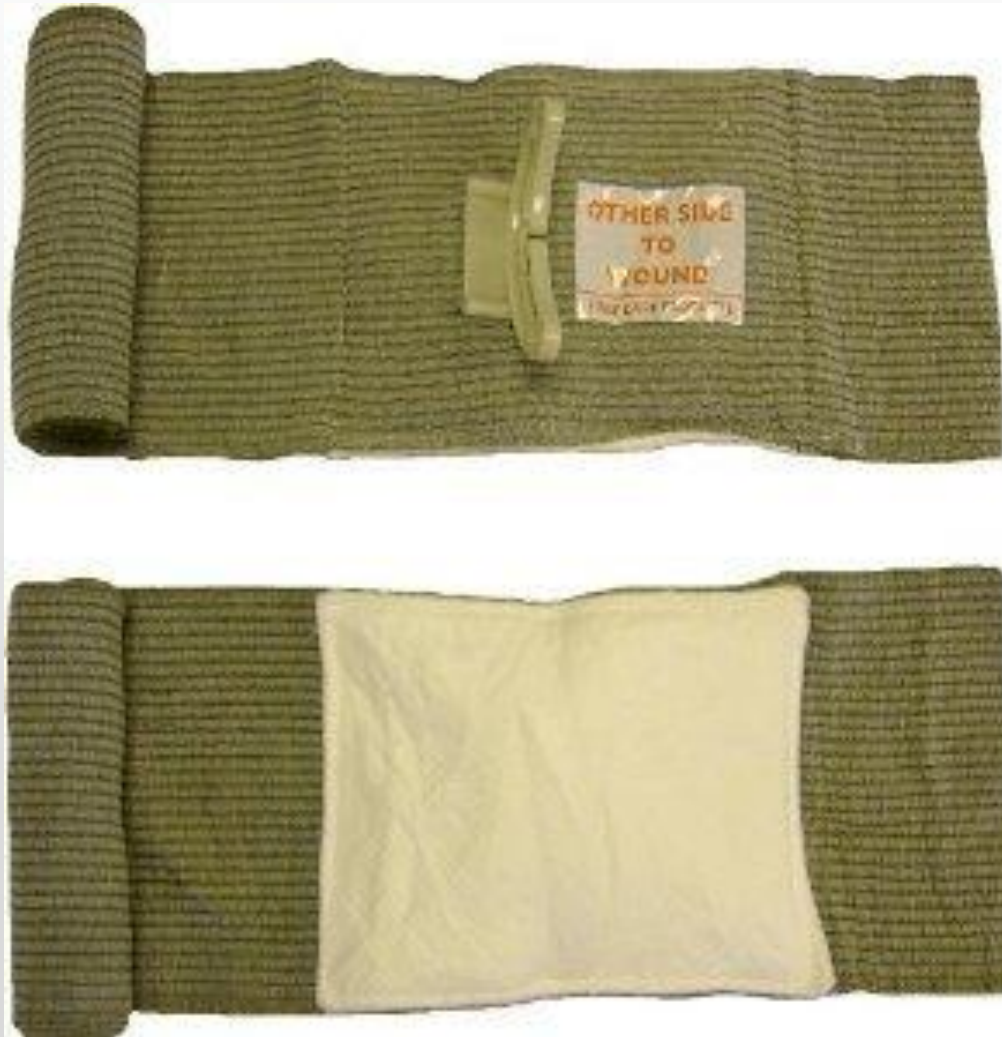
HEMORRAGIAS

Fco. Javier Rosa Morán



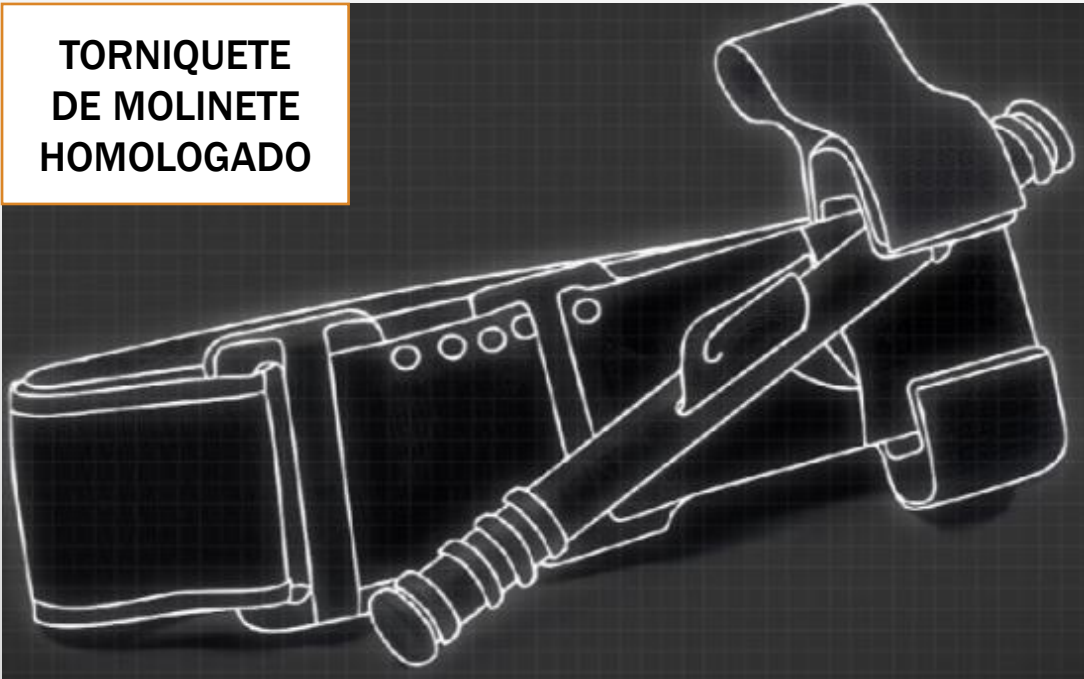
EMPAQUETAMIENTO





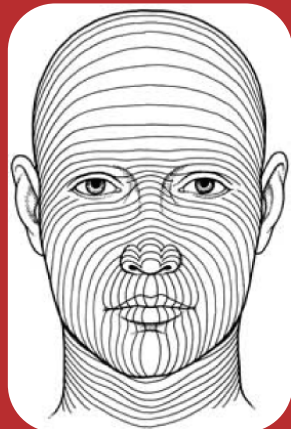
1. APLICADOR DE PRESIÓN
2. ALMOHADILLA O COMPRESA
3. VENDA ELÁSTICA
4. BARRA DENTADA DE FIJACIÓN

**TORNIQUETE
DE MOLINETE
HOMOLOGADO**















1. CORREA
2. HEBILLA DE AJUSTE
3. VARILLA DE MOLINETE
4. GANCHO EN "C" PARA EL MOLINETE
5. BANDA TIME O LENGÜETA DE TIEMPO.

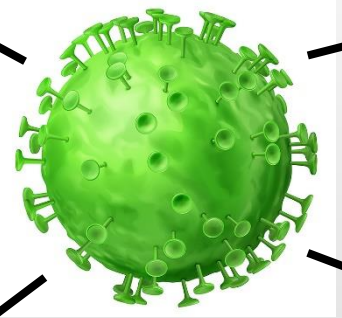
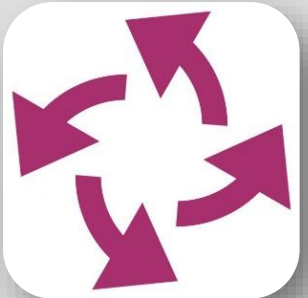
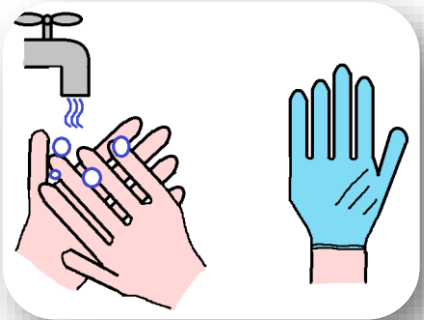
HERIDAS



Protocolo OMS

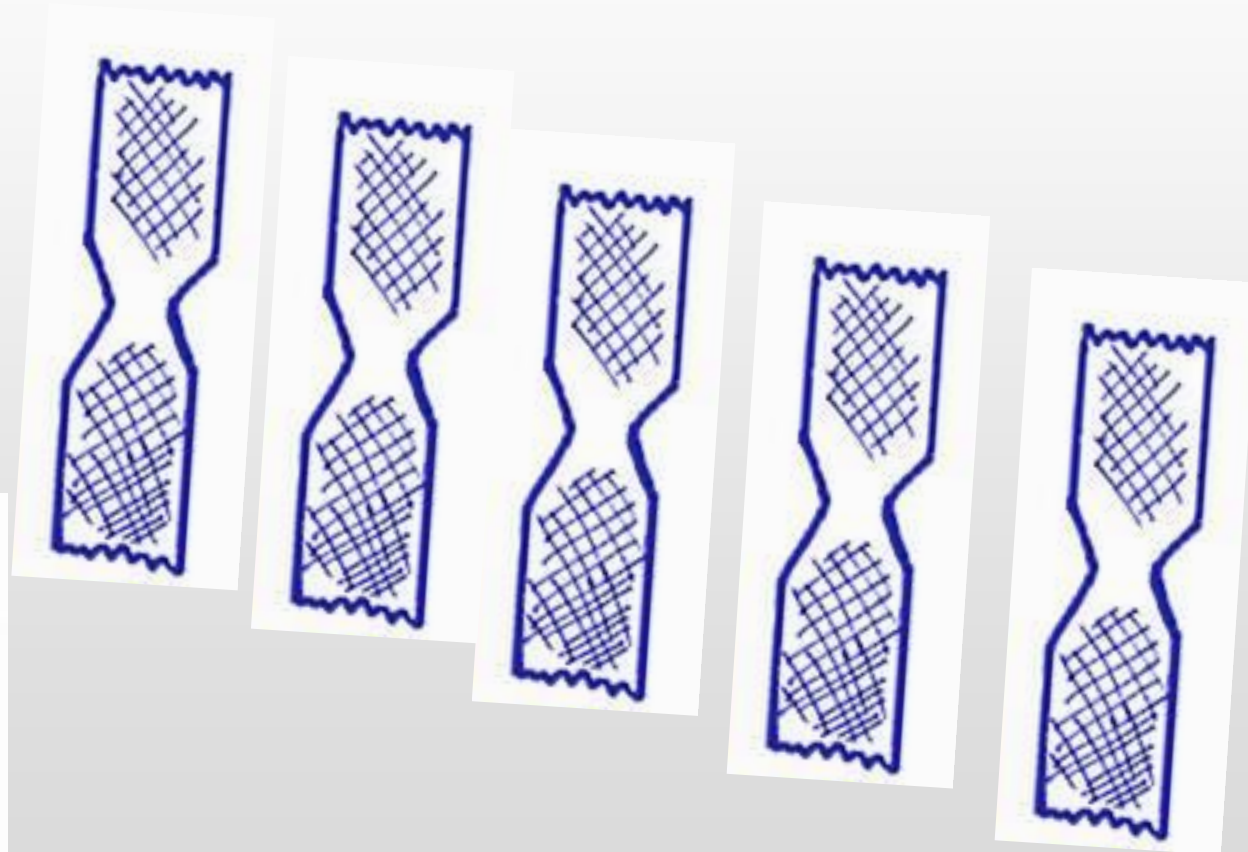
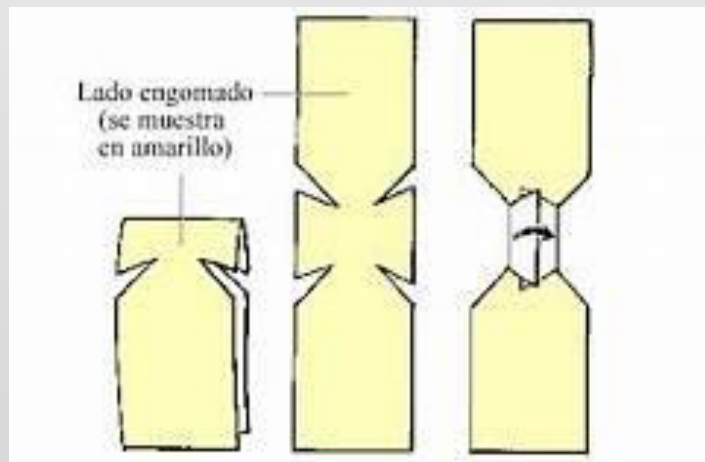
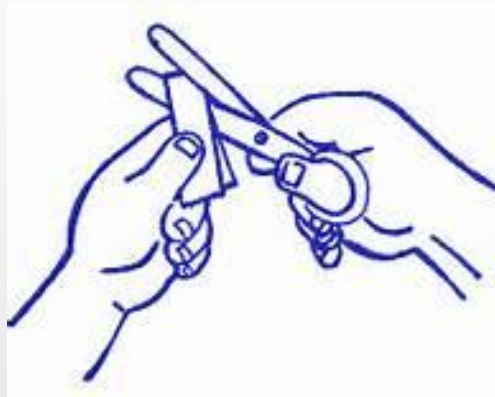
<p>0</p>  <p>Humedezca sus manos con abundante agua.</p>	<p>1</p>  <p>Enjabone sus manos con el grifo cerrado</p>	<p>2</p>  <p>Comenzar frotando las palmas de las manos</p>
<p>3</p>  <p>Intercale los dedos y frote por la palma y el anverso de la mano</p>	<p>4</p>  <p>Contiñue con los dedos intercalados y limpie los espacios entre st.</p>	<p>5</p>  <p>Con las manos de frente agárrese los dedos y mueva de lado a lado.</p>
<p>6</p>  <p>Tome el dedo "gordito" como en la figura para limpiar la zona del agarre de la mano.</p>	<p>7</p>  <p>Limpie las yemas de los dedos, frotando contra la palma de la mano</p>	<p>8</p>  <p>Enjuague sus manos con abundante agua (8 seg. aprox.)</p>
<p>9</p>  <p>Seque las manos con una toalla desechable o con aire caliente.</p>	<p>10</p>  <p>Cierre el grifo con una toalla desechable</p>	<p>11</p>  <p>Ya está!</p>

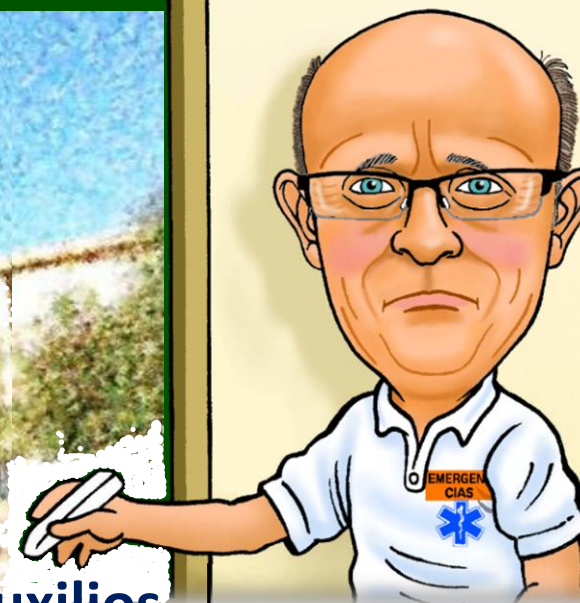
HERIDAS



REALIZACIÓN DEL VENDOLETE

Fco. Javier Rosa Morán





Curso Primeros Auxilios



PLAN DE ACTUACIÓN ANTE CASO DE URGENCIA

1. LLAMAR A UN COMPAÑERO
(NUNCA DEJAR AL NIÑO SOLO).
2. LLAMAR A 1.1.2.
2. PADRES (TELÉFONO EN AULA).
3. LLAMAR A CENTRO DE SALUD.
4. ADMINISTRAR MEDICACIÓN.

Mientras el
alumno está en el
centro, su
atención es
responsabilidad
nuestra

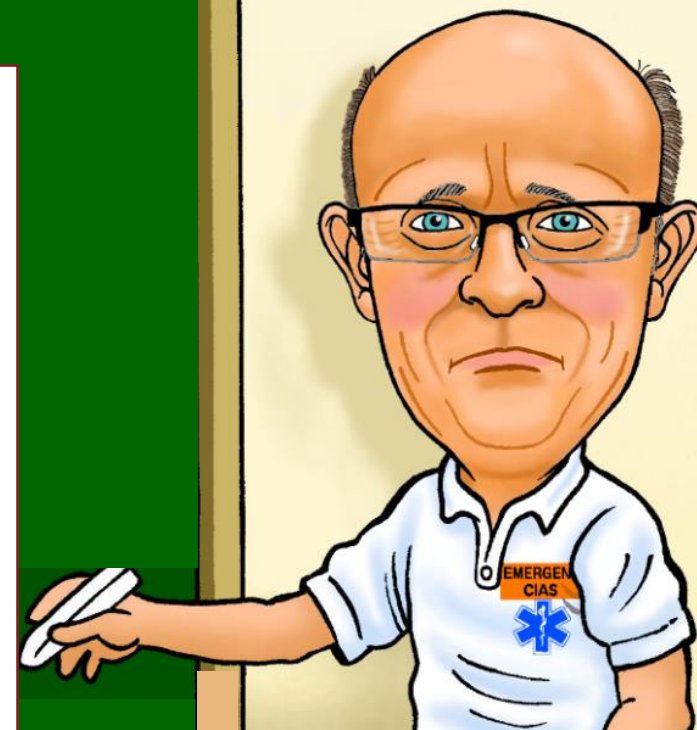


Ante un caso de con los siguientes **SÍNTOMAS**:

.....

Se procederá así:

- ❖ El **profesor** que esté en el aula, llama al compañero más próximo para vigilar las 2 clases.
- ❖ Se avisa a **1.1.2.**
- ❖ Luego a los **padres.**
- ❖ También se avisa al **centro de salud** de para que prepare la recepción del niño, en su caso. Teléfono:
- ❖ Así mismo se informa al **equipo directivo.**
- ❖ El niño nunca permanecerá solo.
- ❖ Si existe autorización escrita de la familia, se le administra la **medicación.**
- ❖ Los **teléfonos de la familia** estarán en el aula, visibles y perfectamente localizados.



**PLAN DE
ACTUACIÓN ANTE
CASOS DE**



REGLAS DEL VENDAJE

Fco. Javier Rosa Morán



1. NI MUY APRETADO NI MUY FLOJO.
2. GLOBO HACIA ARRIBA.
3. INICIO OBLICUO Y METER PICO EN 2ª VUELTA.
4. DISTAL A PROXIMAL.
5. DESENNOLLAR LO JUSTO PARA NO FORMAR PLIEGUES.
6. NO CUBRIR DEDOS.
7. FINALIZACIÓN DEL VENDAJE:
 - PROPIA VENDA EN VUELTA DE 180
 - PROPIA VENDA EN CORTE DE COLA DE RATÓN
 - PROPIA VENDA CON ESPARADRAPO DE TELA
 - CLIP QUE DE LA VENDA.

REALIZACIÓN DE VENDAJES



Fco. Javier Rosa Morán



■ CIRCULAR



■ ESPIRAL

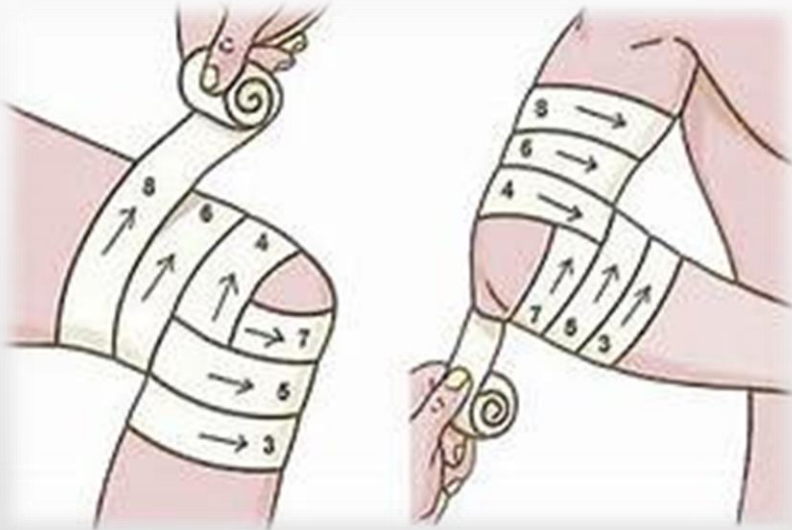


■ ESPIGA.

REALIZACIÓN DE VENDAJES

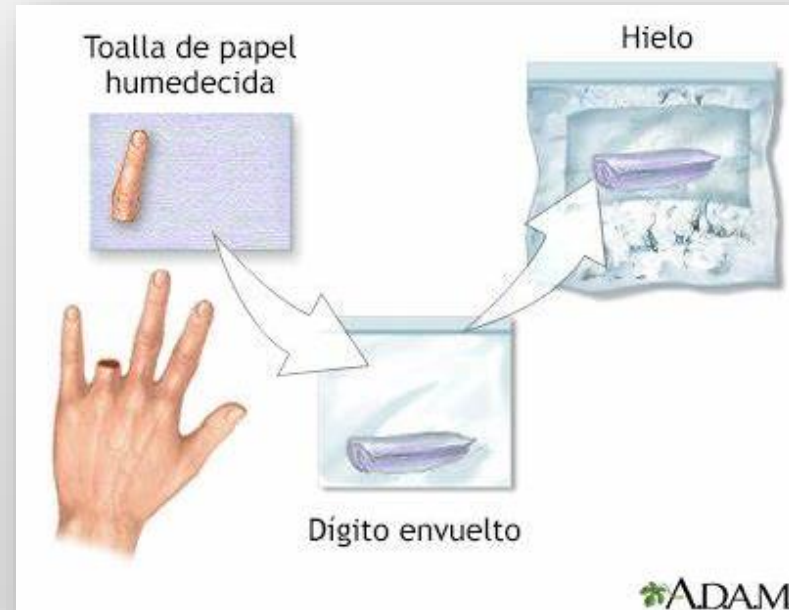


Fco. Javier Rosa Morán



- **VENDAJE EN 8 EN ARTICULACIONES.**

VENDAJE RECURRENTE EN AMPUTACIÓN COMPLETA



INMOVILIZACIÓN DE OBJETO ENCLAVADO CON UN VASO

1



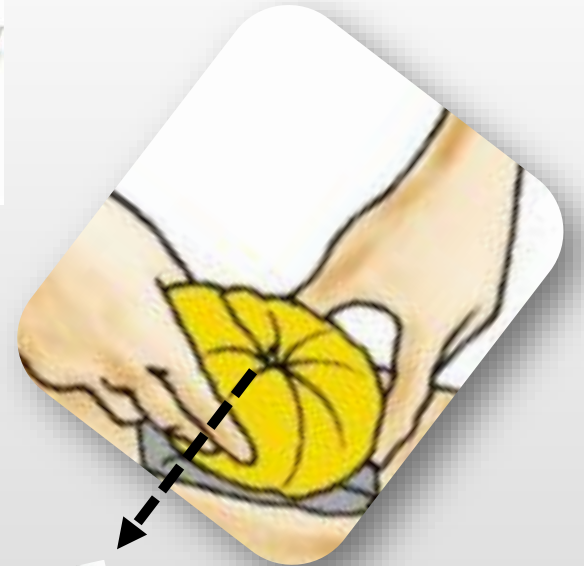
Poner un **vaso** de cartón o plástico cubriendo el objeto

INMOVILIZACIÓN DE OBJETO ENCLAVADO CON UN ARO O DÓNUT

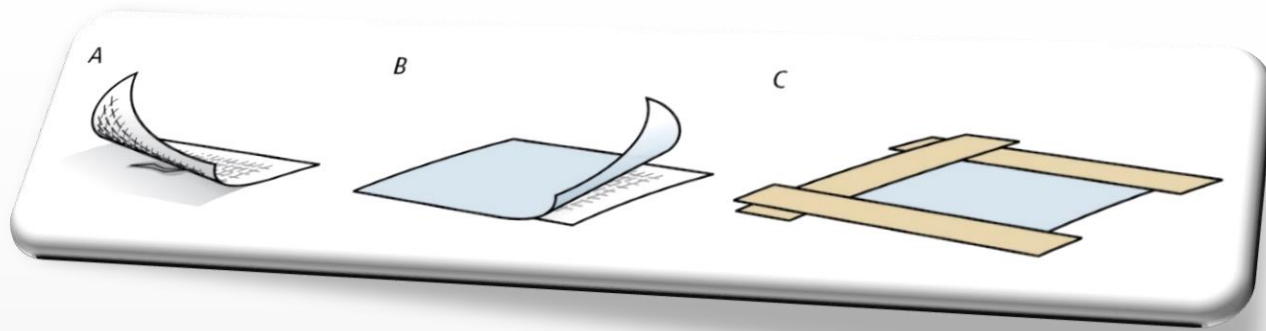
2



C. Técnica del dónut o anillo



Introducir el aro de tela por encima del objeto

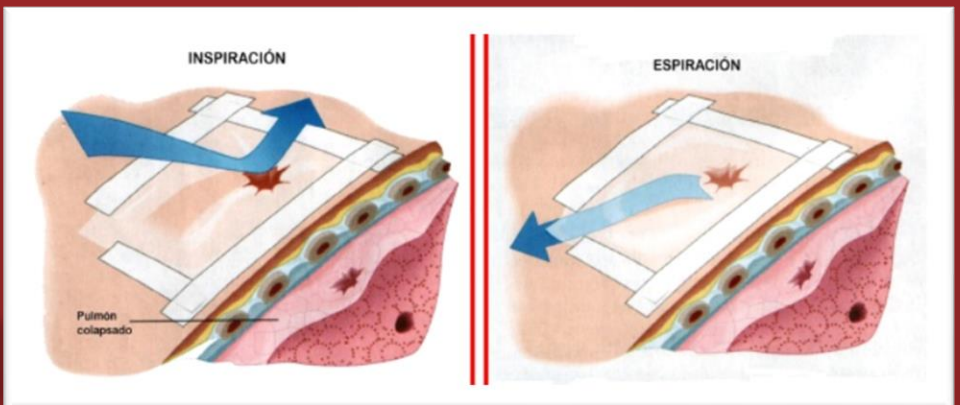


HERIDAS TORÁCICAS ABIERTAS

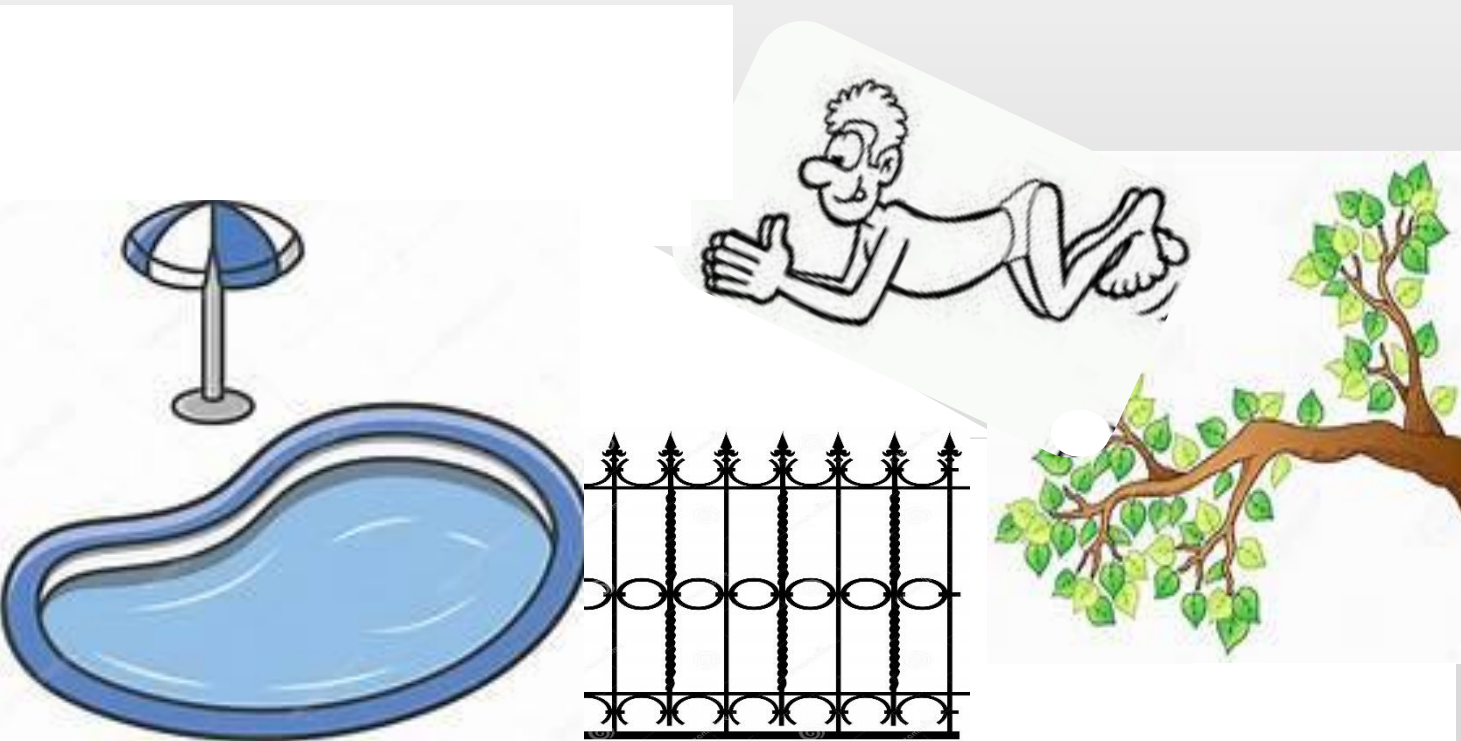
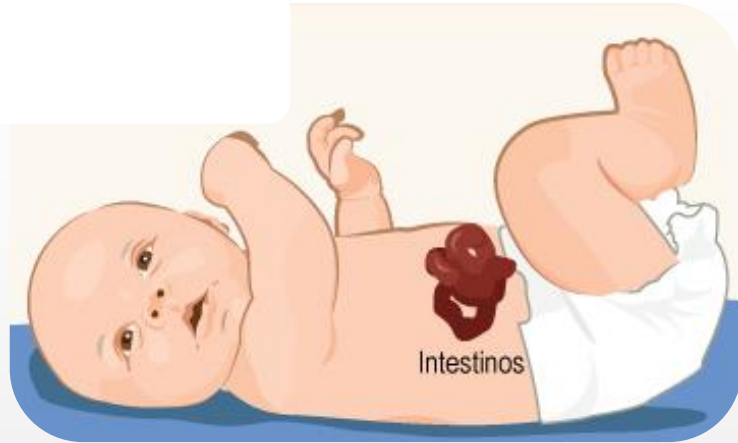
- Dejar herida expuesta para que comunique libremente con exterior.
- No aplicar vendajes ni cubrir herida.
- Si se necesita controlar sangrado con P directa: aplicar vendaje especializado no oclusivo o aireado, que garantice salida libre del aire.



TRAUMATISMO TORÁCICO

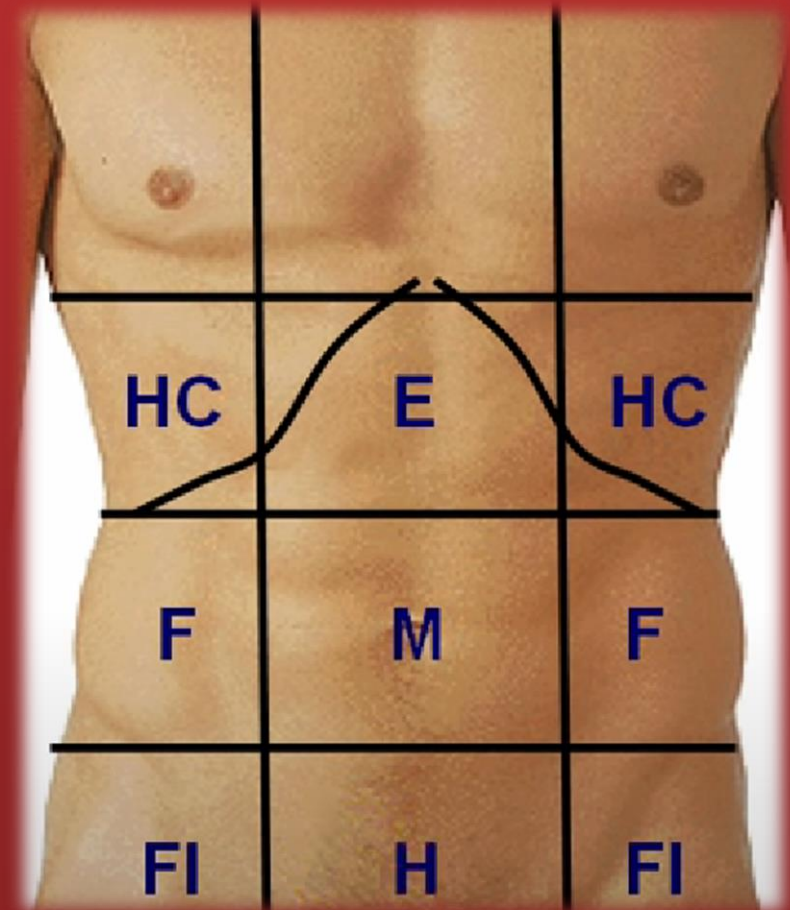


EVISCERACIÓN



TRAUMATISMO ABDOMINAL

Triángulo del peligro en niños



QUEMADURAS



Fco. Javier Rosa Morán



Enfriado inmediato con **agua fresca** o **fría** (no congelada). Seguir enfriando al menos **20'**.
Ojo grandes quemaduras, o en bebés/niños: peligro de hipotermia.

1°

2°



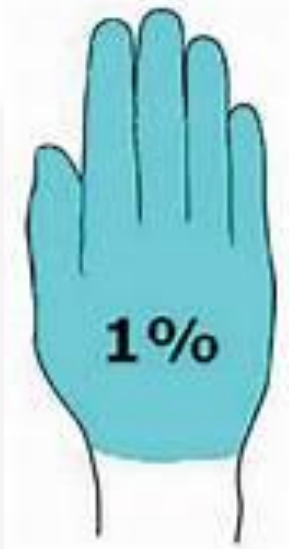
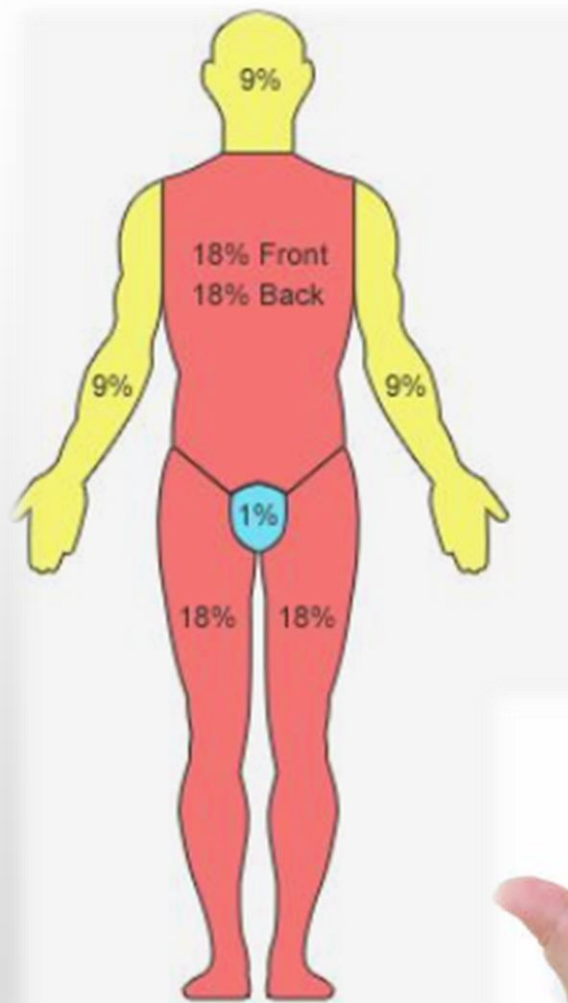
Cubrir con **apósito estéril** sin apretar (sábana/toalla estéril).



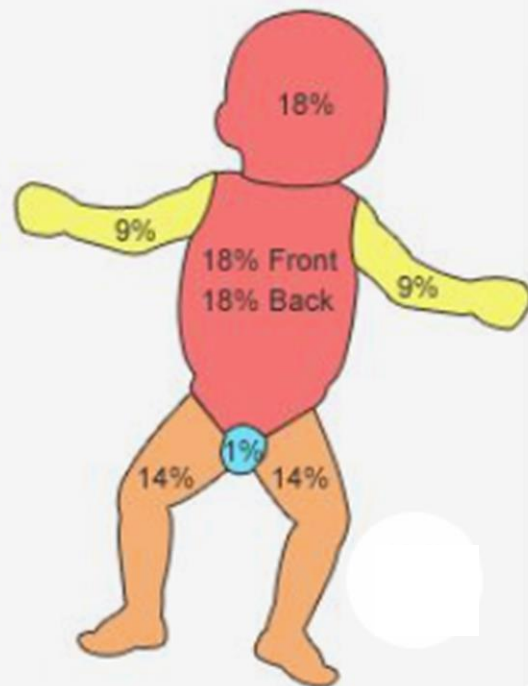
No cremas antibióticas ni antisépticos que colorean la herida



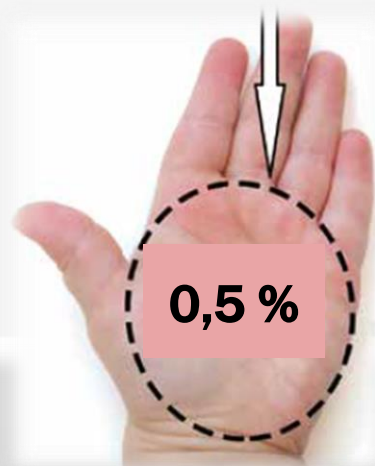
Traslado **semi-incorporado** con extremidades afectadas elevadas.



Palma de la mano del paciente



Sin contabilizar dedos



Método palmar: para quemaduras poco extensas

American Burn Association % SCQ

MENORES MODERADAS GRAVES

ADULTOS

Grado 1º	< 15%		
Grado 2º	< 15%	15-25%	> 25%
Grado 3º	< 2%	< 10%	> 10%

NIÑOS

Grado 1º	< 10%		
Grado 2º	< 10%	10-20%	> 20%
Grado 3º	< 2%	< 10%	> 10%

Se consideran graves todas las que afectan a orificios naturales, mano/pies o genitales

DE SEGUNDO O TERCER GRADO



Quemaduras químicas

Lava la PIEL con
AGUA FRÍA corriente
INMEDIATAMENTE,
durante 20 minutos o más



20 minutos



LESIÓN OCULAR POR EXPOSICIÓN QUÍMICA

- Usar **guantes**.
- **Lavar** de inmediato el ojo contaminado con **grandes volúmenes** continuos de agua limpia o SSF durante **10-20'**.
- No contaminar el ojo no afectado.

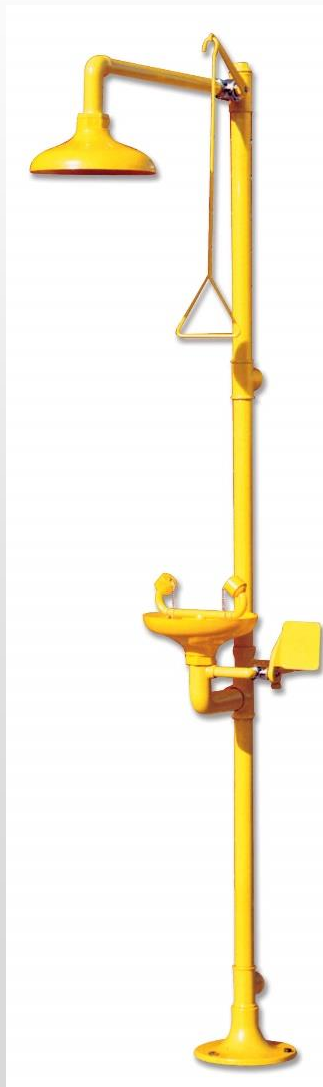
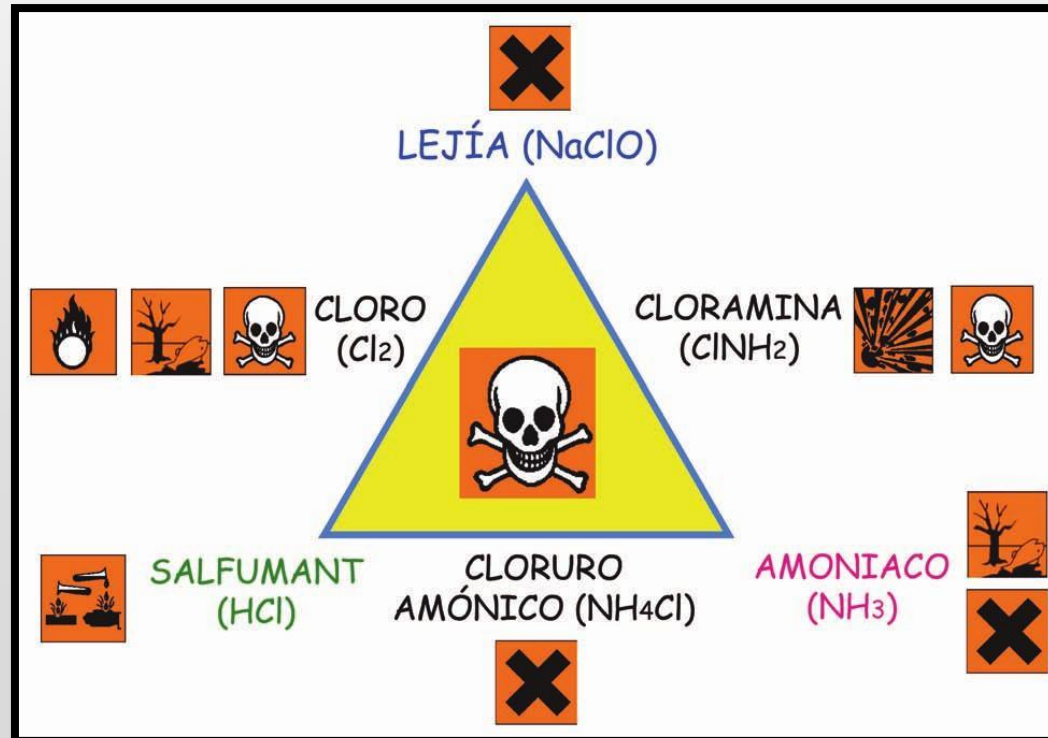


CAUSTICACIONES

(Lesiones por contacto)

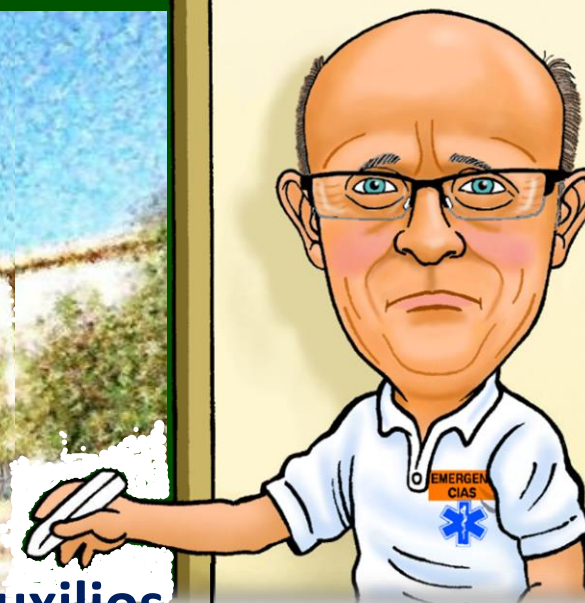
Fco. Javier Rosa Morán

Mejor cortar ropa. Si se retira se pueden contaminar otras partes del cuerpo (cara, cabeza)





Curso Primeros Auxilios



PRIMEROS AUXILIOS ERC

- ❖ **Presíncope, síncope vasovagal u ortostático o desmayo común.**

MEDIDAS PARA ABORTAR EL SÍNCOPE VASOVAGAL

Si se aprecian síntomas asegurarnos que no se caiga o lesione.

- ❖ **Sentar**, o mejor **tumbar**. **Levantarle piernas**.
- ❖ Si no puede tumbada: **de cuclillas** o **sentado con cabeza** (entre piernas).
- ❖ **Visión fija en un punto lejano** (no cerrar ojos).
- ❖ Estar en esta posición hasta que desaparezcan síntomas.
- ❖ Cuando esté bien, **levantarse lentamente**.
- ❖ Si se permanece de pie: realizar presión **agarrándose** una mano contra la otra, cruzando **piernas** y apretando **vientre**.



Consenso
Internacional de
2020 sobre
Ciencias de la RCP
con
Recomendaciones
de Tratamiento

1. En **lugar tranquilo**.
2. **Sentar** o **tumbar** (como esté + cómoda).
3. **Explicarle** que es normal que respire deprisa.

Proponerle **RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA**

(También nosotros delante del paciente)

- Mano en abdomen.
 - Mano en pecho.
 - Coger aire por nariz (contando hasta **3**), moviendo solo mano del abdomen (éste sale).
 - Contener aire (contando hasta **3**) sin mover manos.
 - Echar aire por boca (contando hasta **5**), moviendo solo mano del abdomen (éste entra).
4. Otros: **bolsa, guante, ...**
 5. **Benzodiazepinas** (nosotros no podemos)

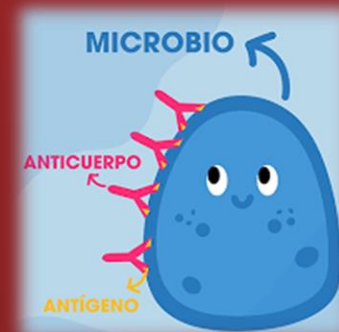


CRISIS DE ANSIEDAD

PATOLOGÍAS ORGÁNICAS



- A= **ALERGIA**: Adrenalina. Dosis 2ª: 5-15'
- B= **BRONQUIOS**: Broncodilatador
- C= **CONVULSIONES**: Stesolid / Bucolam
- D= **DIABETES**: Glucosport / Glucagón
- D= **DOLOR TORÁCICO**: AAS (aspirina)
- E= **ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR.**



➤ 1^{er} PASO: EVALUAR Y TRATAR

El especialista debe rellenar esta hoja

SHOCK ANAFILÁCTICO

VIGILAR



Afecta a un solo órgano.

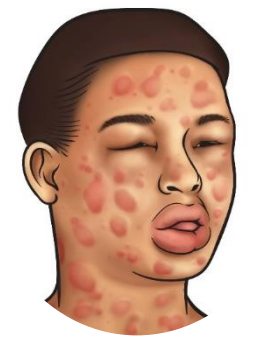
Ronchas/habones en cara, enrojecimiento, picor en boca, labios

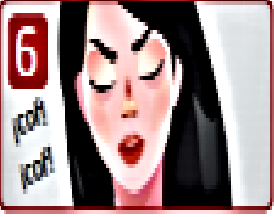
Hinchazón labios, párpados, manos u otra parte del cuerpo

Dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarrea

Picor de ojos/nariz, estornudos, mucosidad ↑, ojos rojos o lagrimeo

Afecta a 1 solo órgano





Afecto a 2 o más órganos.

Opresión de garganta, voz ronca o afónica, tos repetitiva

ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300

Disnea, voz entrecortada, tos seca repetitiva, ahogo, pitos, cianosis

ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300

Palidez, pulso débil, pérdida conocimiento, sensación muerte inminente

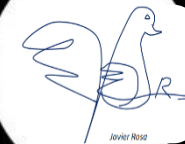
ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300

Afecta a 2 o más órganos

ANAFILAXIA

Si no se resuelven tras 5', o síntomas comienzan a aparecer tras la 1ª dosis, administrar 2ª dosis.

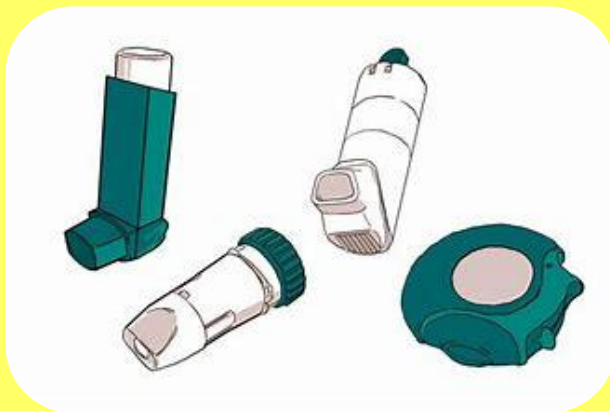
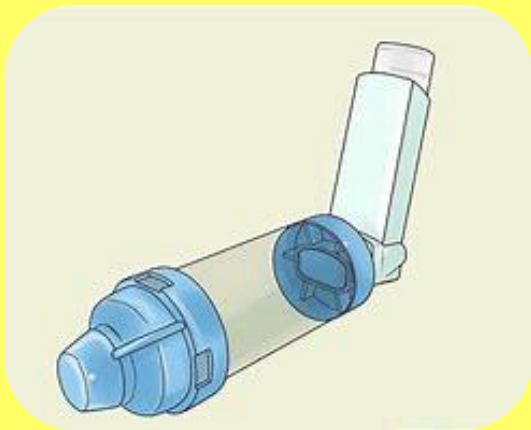
SHOCK ANAFILÁCTICO



BRONCODILADORES PARA ASMA

- Ayudar con administración de su broncodilatador.
- Estar entrenados en métodos de administración.

Dispositivos de administración



1- Si en la calle alguien convulsiona y cae súbitamente al suelo.

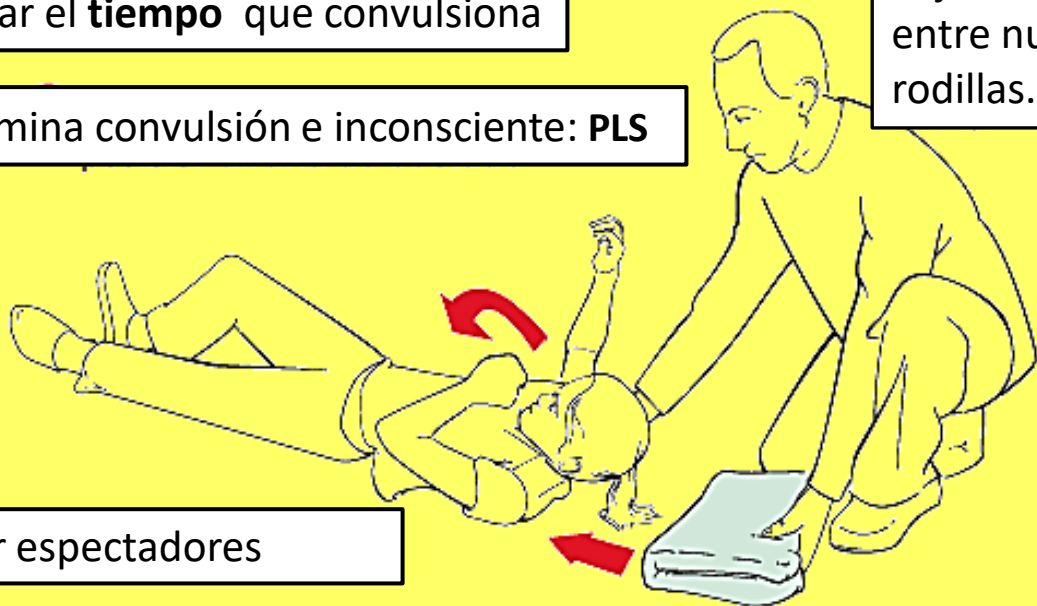
Mantener la **calma**

2- Retirar **objetos** peligrosos.

3- Protegerle la **cabeza** de golpes: algo debajo de la cabeza. Sujetarle cabeza entre nuestras rodillas.

4- Contar el **tiempo** que convulsiona

5- Si termina convulsión e inconsciente: **PLS**



6- Evitar espectadores



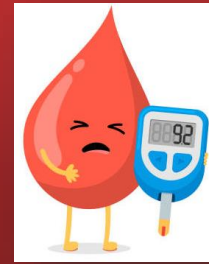
Las convulsiones suelen durar **2-3'**. Si duran + de **5'** llamar a 112



Vigilancia especial en **actividades acuáticas**:
acompañamiento permanente en el agua.

CONVULSIONES

HIPOGLUCEMIA: < 70 mg/dl



No perjudicar: bus-OH

1- **LEVE** o **MODERADA**: consciente capaz de tragar y obedecer órdenes.

❑ Regla 15 x 15:

- **15 g HC absorción rápida** y medir glucosa a los 15´.
 - Tabletas Glucosport x 2.
 - Caramelos menthos.
 - Gominolas.
 - ½ lata de zumo de naranja.
 - Zumo de frutas 100 ml
 - Terrones de azúcar x 2
- Si a los 15´ se ha resuelto: **15 g de HC de absorción lenta**.
 - Rebanada pan.
 - Pieza fruta x 1
 - Galletas María x 4
- Si no se resuelve: **repetir 15 x 15**.
- Si después del 2º 15 x 15 no se resuelve: manejar como hipoglucemia grave.

2- **GRAVE**: bajo nivel consciencia o inconsciencia, no tolera vía oral,...

❑ **Glucagón**: 1 mg sc o im (en refrigeración: 2-8°C).



PRIMEROS AUXILIOS ERC

- ❖ **Aspirina precoz para dolor torácico:** adultos conscientes con dolor torácico no Tx sugerente de IAM:
 - **Tranquilizar.**
 - **Sentar o acostar cómodamente.**
 - Ayudar en autoadministración precoz de **150-300 mg masticable.** No, si alergia conocida a aspirina, asma grave o hemorragia gastrointestinal conocida.



Consenso
Internacional de
2020 sobre
Ciencias de la RCP
con
Recomendaciones
de Tratamiento

Escala de Cincinnati

para evaluación de probable **EVC** en el medio prehospitalario

1

Desviación de la comisura labial



2

Debilidad de extremidad superior

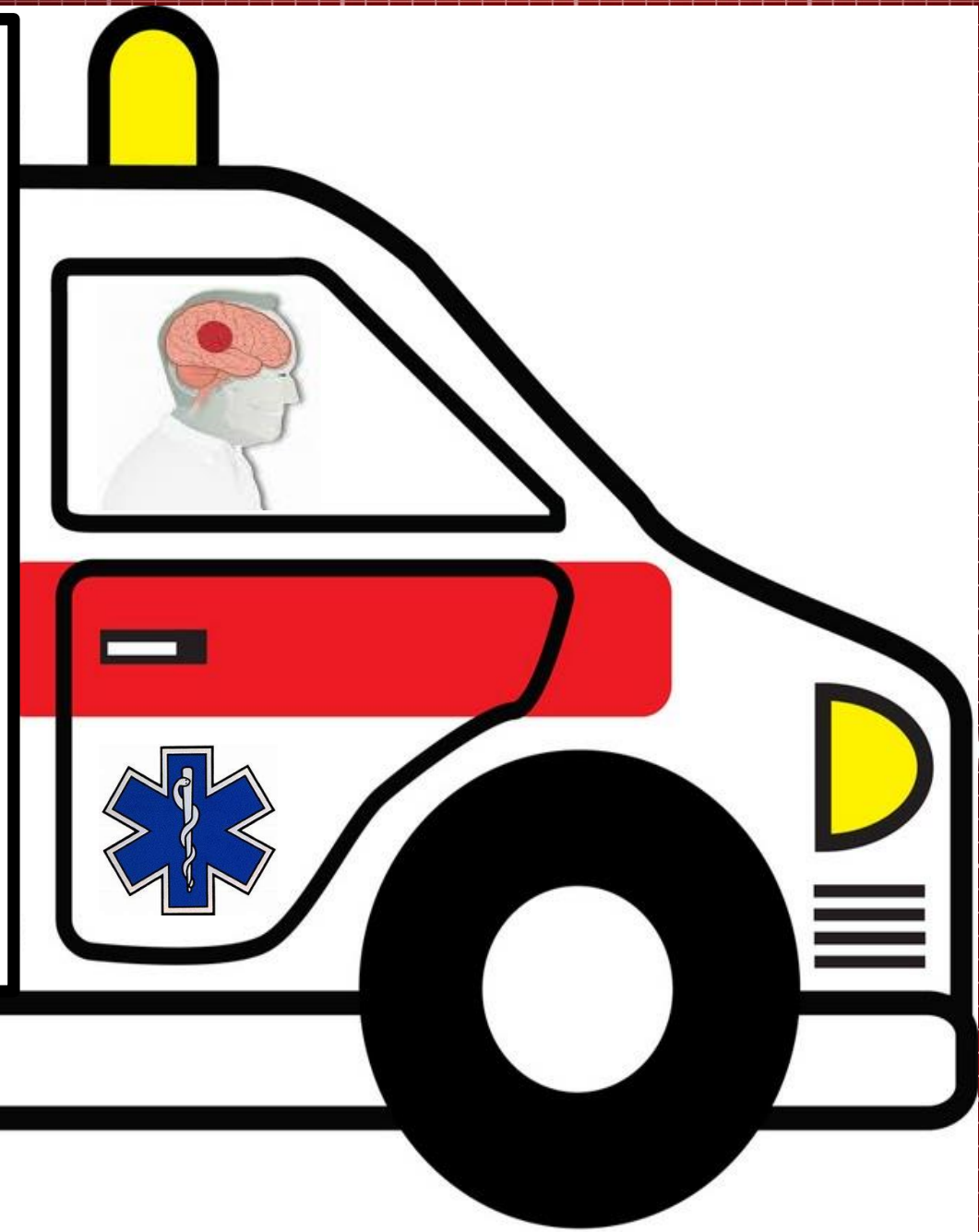


3

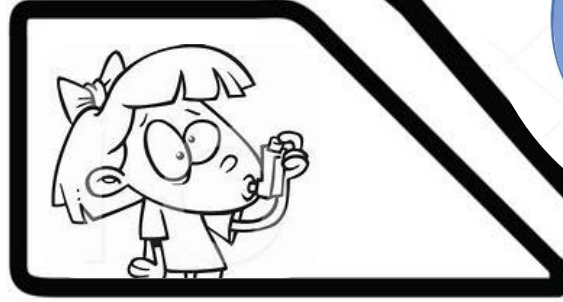
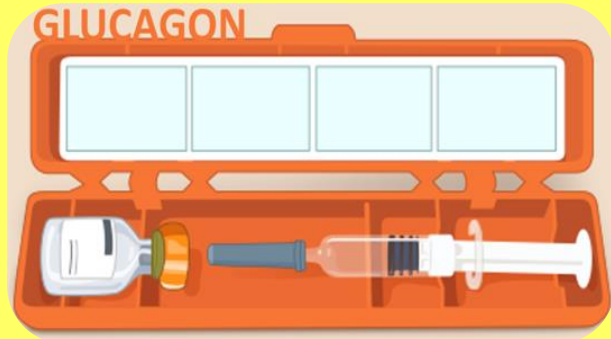
Alteración en el habla



Spotlight: Si tan solo uno de estos es positivo, existe el 72% de probabilidad de que se trate de un EVC.

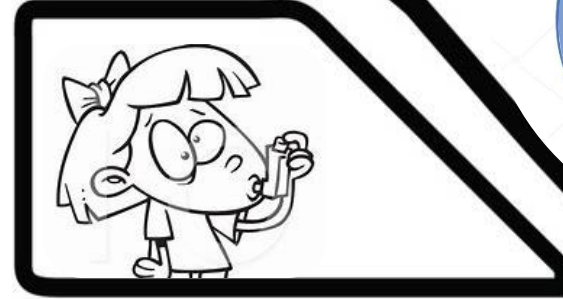


FÁRMACOS DE EMERGENCIAS



FÁRMACOS DE EMERGENCIAS

CARBÓN VEGETAL



Botiquín de Primeros Auxilios

Fco. Javier Rosa Morán



A la
sombra
y lugar
fresco

Farmacigat.com

De fácil transporte



91- 562 04 20

DONDE LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA

TODA EMERGENCIA 112

Ambulancias **061**

Policia **091** (Policia Nacional)
092 (Policia Local)

Bomberos **080**



Botiquín de Primeros Auxilios

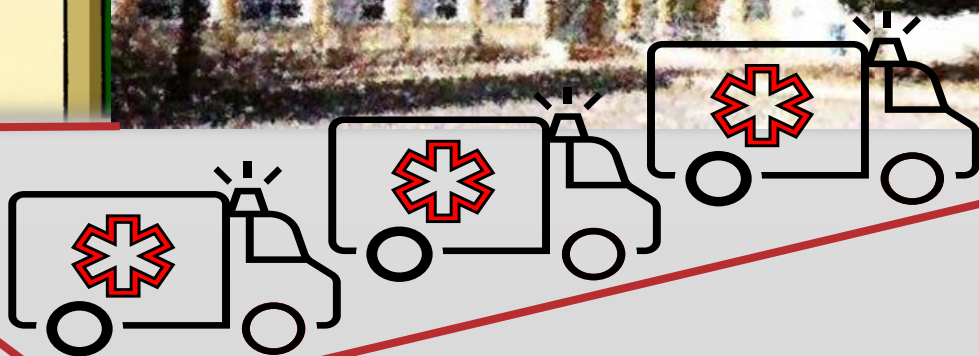
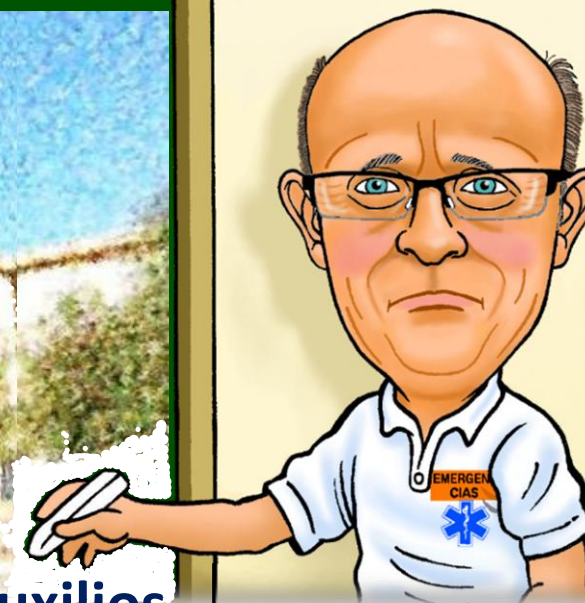
Fco. Javier Rosa Morán



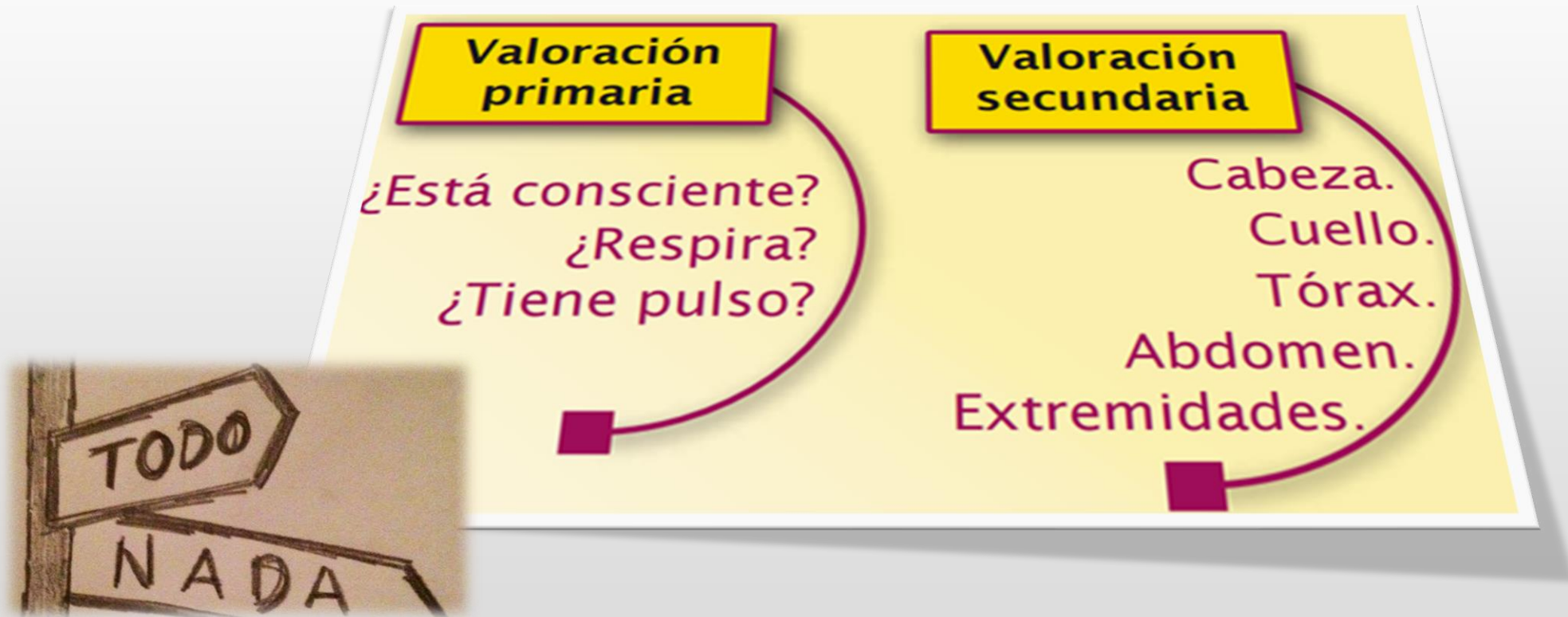


CENP Luis Vives de León

Curso Primeros Auxilios



Valoración inicial del paciente



!!! Solo dos posibles caminos !!!



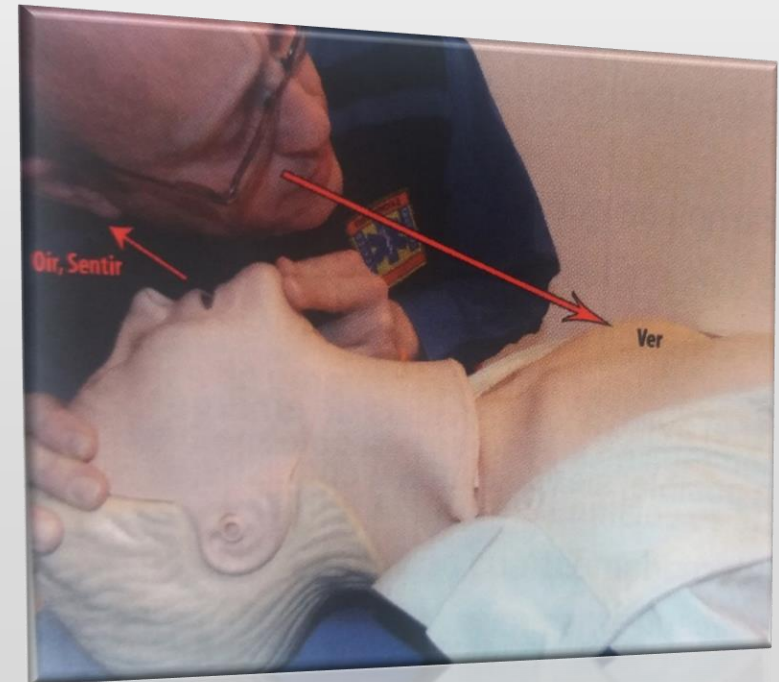
VALORACIÓN PRIMARIA

VA y respiración

Fco. Javier Rosa Morán



AB



Inconsciente con respiración ausente o anormal

Llame al Servicio de Emergencias

Dé 30 compresiones torácicas

Dé 2 ventilaciones de rescate

Continúe RCP 30:2

En cuanto llegue el DEA, enciéndalo y siga sus instrucciones



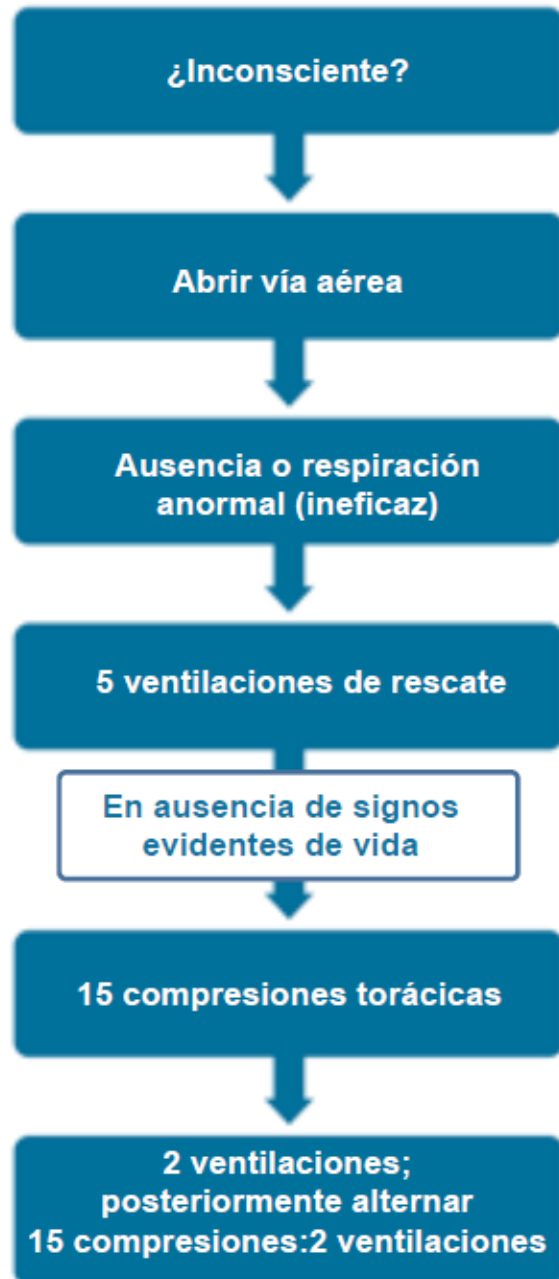
¡ INCONSCIENTE Y NO RESPIRA= RCP !



RCP

Fco. Javier Rosa Morán

¿SEGURIDAD? PEDIR AYUD



RCP pediátrica



- **Protocolos de RCP pediátrica** se aplican a lactantes < 1 año y niños hasta la pubertad (definida como la aparición de mamas en mujeres y vello axilar en hombres) o peso < 55 kg.
- Los **protocolos de RCP de adultos** se aplican a niños que han superado edad de la pubertad o peso > 55 kg.



- Lactantes y < 8 años: usar DESA con **atenuador energía**.
- Si no está disponible: usar uno estándar.

Fco. Javier Rosa Morán



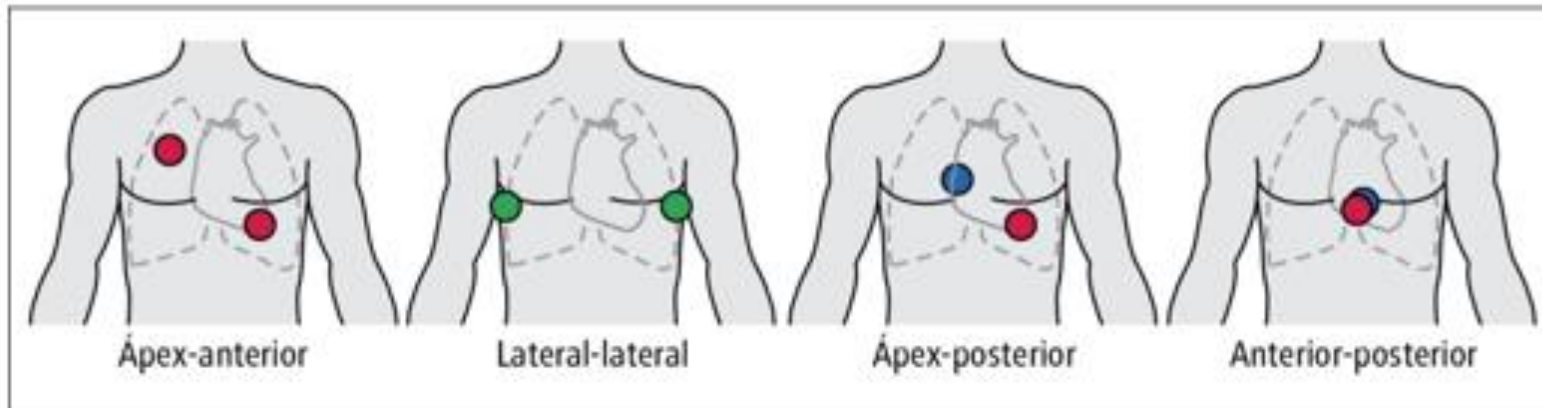
RCP + DESA



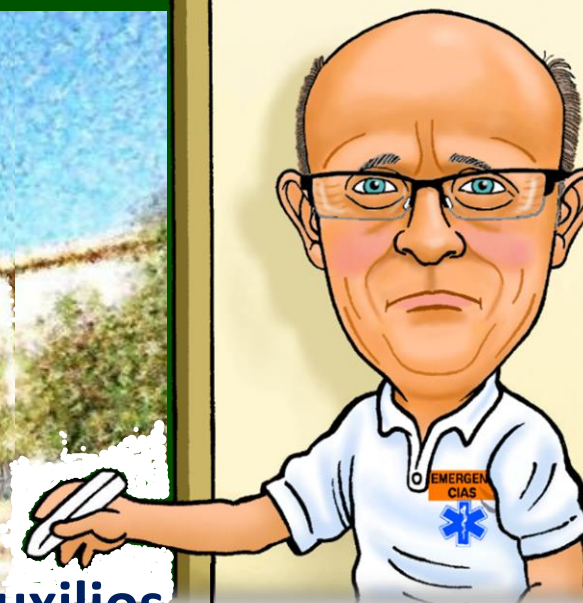
Fco. Javier Rosa Morán



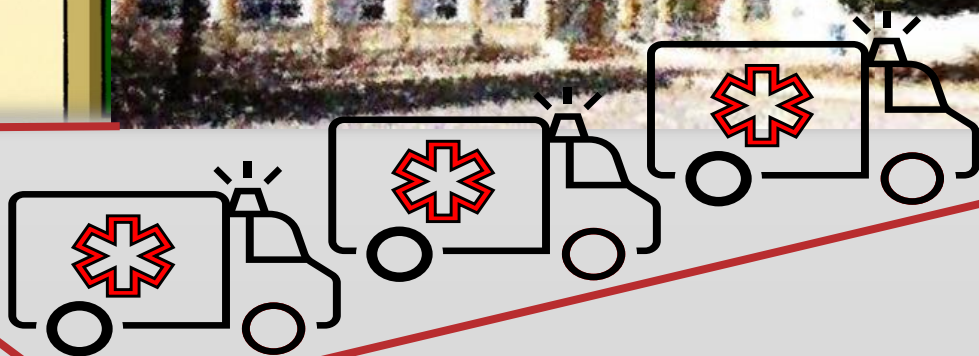
HASTA LLEGADA DE SERVICIOS SANITARIOS
Until arrival of sanitary services



POSIBLES
UBICACIONES
DE LOS
PARCHES



Curso Primeros Auxilios



Valoración inicial del paciente

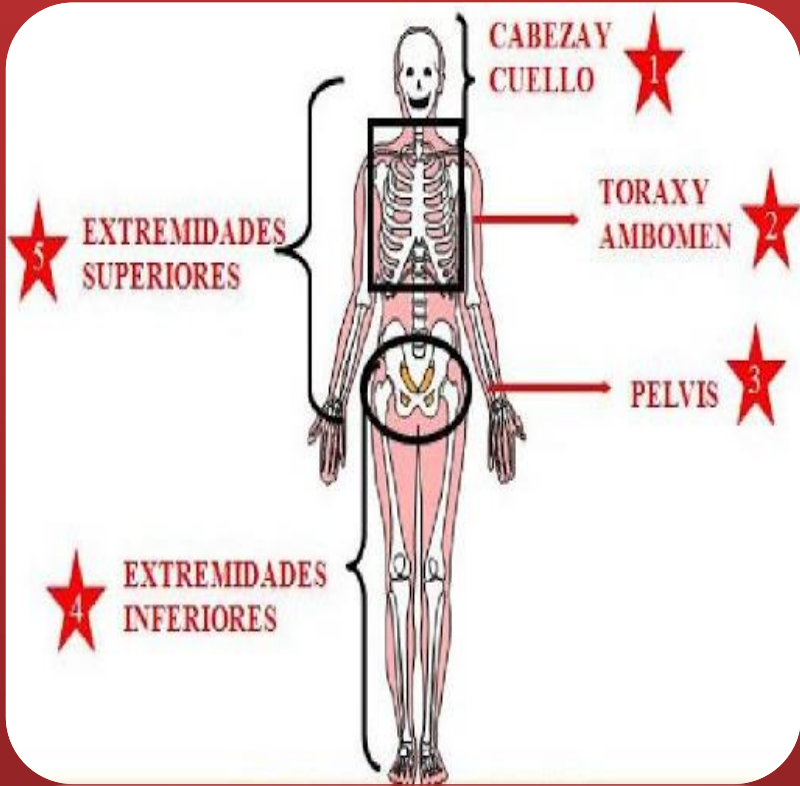




VALORACIÓN SECUNDARIA (ITV)



Fco. Javier Rosa Morán



VALORACIÓN SECUNDARIA

VALORACIÓN SECUNDARIA

Fco. Javier Rosa Morán

E

Exploración detallada

E

Entrevista

E

Exposición

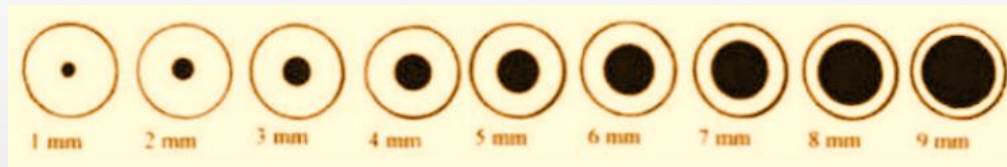
VALORACIÓN SECUNDARIA

Fco. Javier Rosa Morán

E

EXPLORACIÓN DETALLADA

Sistema nervioso



PUPILAS

Las 3 "E"

1. Elevar
2. Empujar
3. Estrechar

MOTRICIDAD

Las 3 "P"

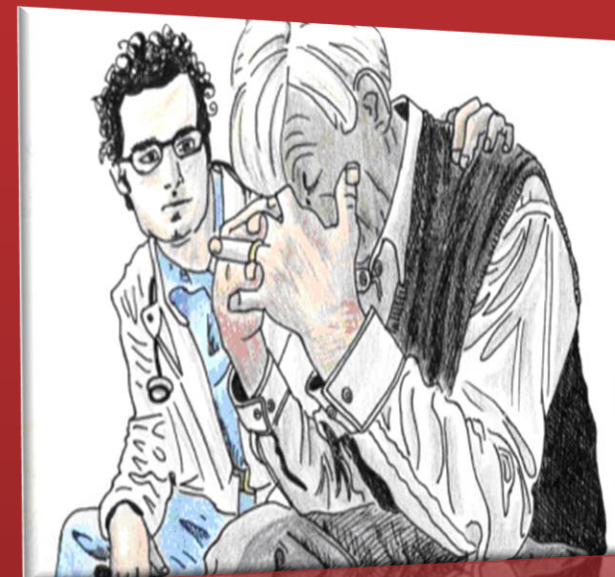
1. Palpar
2. Presionar
3. Pinchar

SENSIBILIDAD

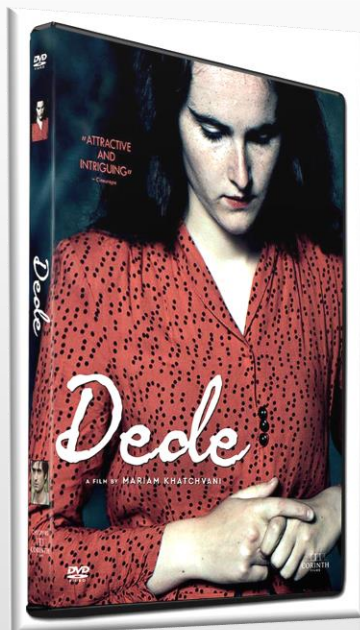


Fco. Javier Rosa Morán

VALORACIÓN SECUNDARIA

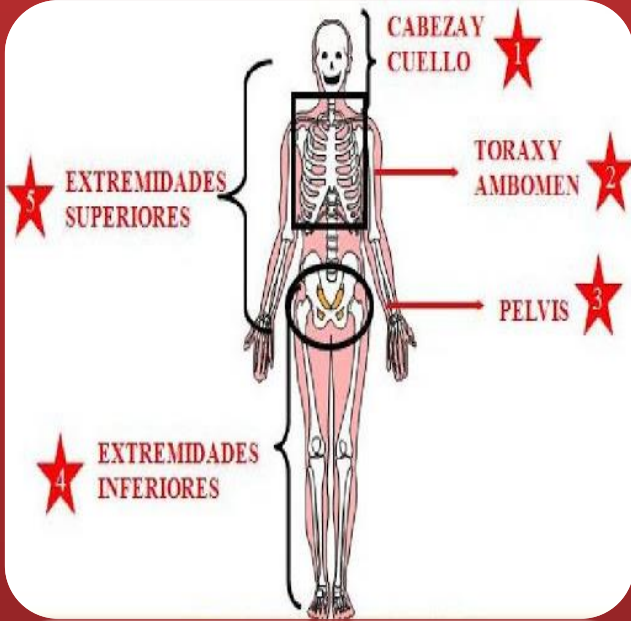


ENTREVISTA



Fco. Javier Rosa Morán

VALORACIÓN SECUNDARIA



EXPOSICIÓN

MÉTODO PATATA

❖ POSICIONAR



❖ ACOMPAÑAR

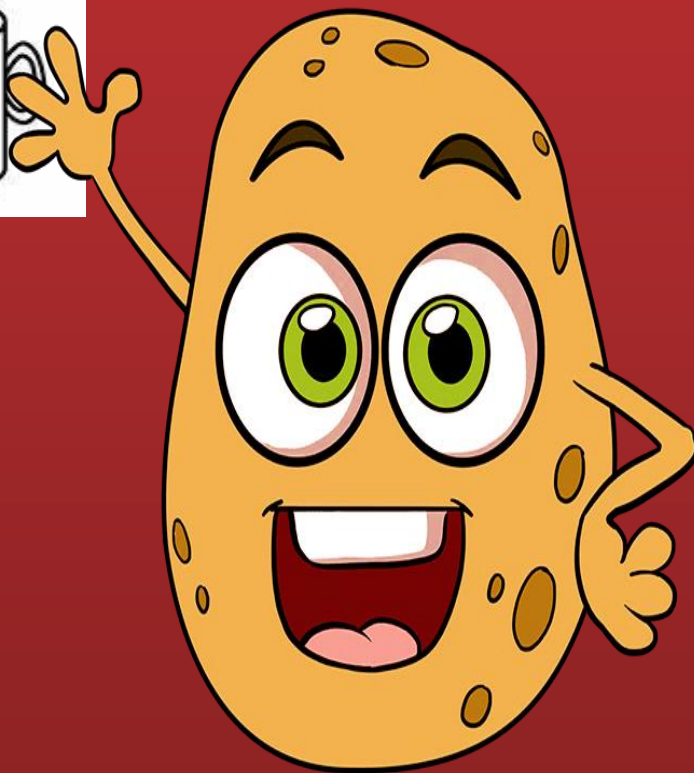
Regla CACA

❖ TRANQUILIZAR: *contacto visual, físico y posición del auxiliador*

❖ TAPAR



Infusión



LA ESPERA

DUDAS



PREGUNTAS

SUGERENCIAS