

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

CFR FERROL

Sofía Díaz Mosquera
Médico asistencial 061
Base de Ferrol



HERIDAS Y HEMORRAGIAS

HERIDAS



Para casos leves que no requieren atención de servicios de urgencia o cuando no sea posible contactar con ellos:

- Lavar las manos y poner **guantes** (VHC, VIH).
- Limpiar la herida con agua y jabón.
- Secar la herida con gasa **desde el centro hacia la periferia**, sin hacer fuerza.
- Desinfectar con un antiséptico adecuado para heridas abiertas, como los basados en la **clorhexidina**. Nunca usar alcohol ni agua oxigenada (ni geles de desinfección sin agua, que no resultan adecuados para piel abierta).
- Cubrirla con gasa y esparadrapo hipoalergénico o con una tirita. Retirar los guantes y lavar las manos.

Si la herida no es absolutamente superficial, notificar a la familia para que considere solicitar valoración sanitaria

HERIDAS

QUÉ NO HACER:

NO EMPLEAR NUNCA ALGODÓN, POMADAS, POLVOS, ETC. SOBRE LA HERIDA.

NO EMPLEAR ALCOHOL (se absorbe) O BETADINE (posible alergia al Iodo).

NO HACER MANIPULACIONES INNECESARIAS DE LA HERIDA.

NUNCA LIMPIAR LA HERIDA CON LAS MANOS, TPAPOS, PAÑOS, ETC. SUCIOS.

NO EXTRAER OBJETOS CLAVADOS SI LOS HUBIESE.

HERIDAS EN EL ABDOMEN:

- Nunca reintroducir las vísceras exteriorizadas.
- No retirar los objetos clavados, sólo estabilizarlos

HERIDAS EN EL TÓRAX:

- Nunca retirar los objetos enclavados.
- Si es herida abierta: colocar un parche con mecanismo valvular: un plástico unido a la piel por 3 de sus lados.

<https://youtu.be/DYow1T3mQYM?si=omnjMKUBWN1JvAV2&t=79>

https://youtube.com/shorts/krriobgXtaU?si=MM9oj_jnF6zYLZJN



HERIDAS

HERIDAS EN EL ABDOMEN:

- Nunca reintroducir las vísceras exteriorizadas.
- No retirar los objetos clavados, sólo estabilizarlos



HERIDAS EN EL TÓRAX:

- Nunca retirar los objetos enclavados.
- Si es herida abierta: colocar un parche con mecanismo valvular: un plástico unido a la piel por 3 de sus lados.



<https://youtu.be/DYow1T3mQYM?si=omnjMKUBWN1JvAV2&t=79>
https://youtube.com/shorts/krriobgXtaU?si=MM9oj_jnF6zYLZJN

HEMORRAGIAS

Las hemorragias son básicamente la salida de sangre a través de los vasos sanguíneos.

TIPOS:

HEMORRAGIAS



Arterial

Salida intermitente.
Sangre rojo Brillante.

Venosa

Salida Continua.
Sangre rojo Oscuro.

Capilar

Salida de sangre en poca cantidad.

COMPROBACIÓN DEL RELLENO CAPILAR



< 2 SEGUNDOS

CLASIFICACIÓN:

Interna
Externa
Exteriorizada (orejas, nariz)

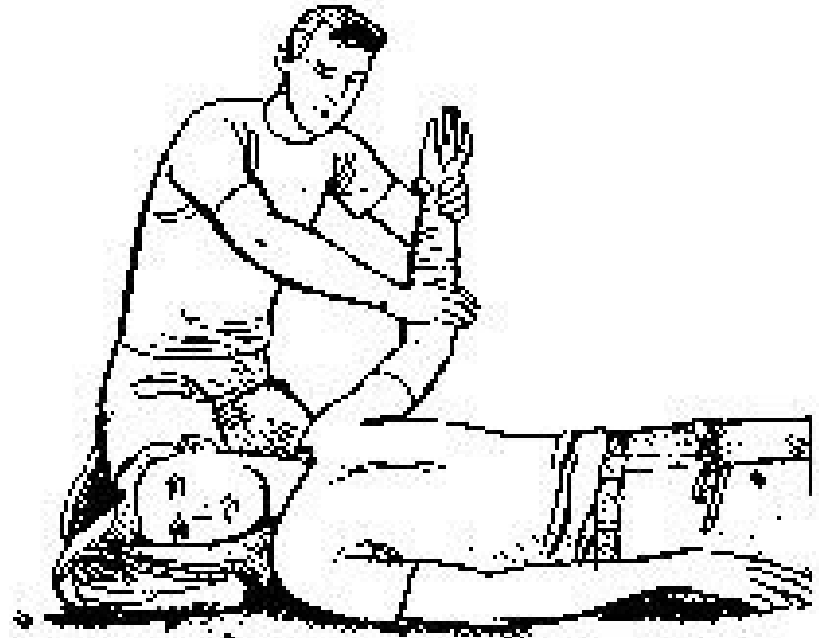
SIGNOS DE GRAVEDAD:

PALIDEZ
SUDORACION
RESPIRACIÓN RÁPIDA
PULSO DÉBIL
MAREO
ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA

HEMORRAGIAS

Modo de actuación en las **HEMORRAGIAS EXTERNAS**:

1. **Tranquilizar** a la persona y **sentarla** o estirla en el suelo para evitar posibles caídas.
2. En todo momento controlar los **signos vitales**.
3. Controlar y parar la hemorragia realizando una **compresión** directa o compresión arterial en caso de que no cese con la primera maniobra.



HEMORRAGIAS

Para realizar una **COMPRESIÓN DIRECTA** se deben efectuar los siguientes pasos:

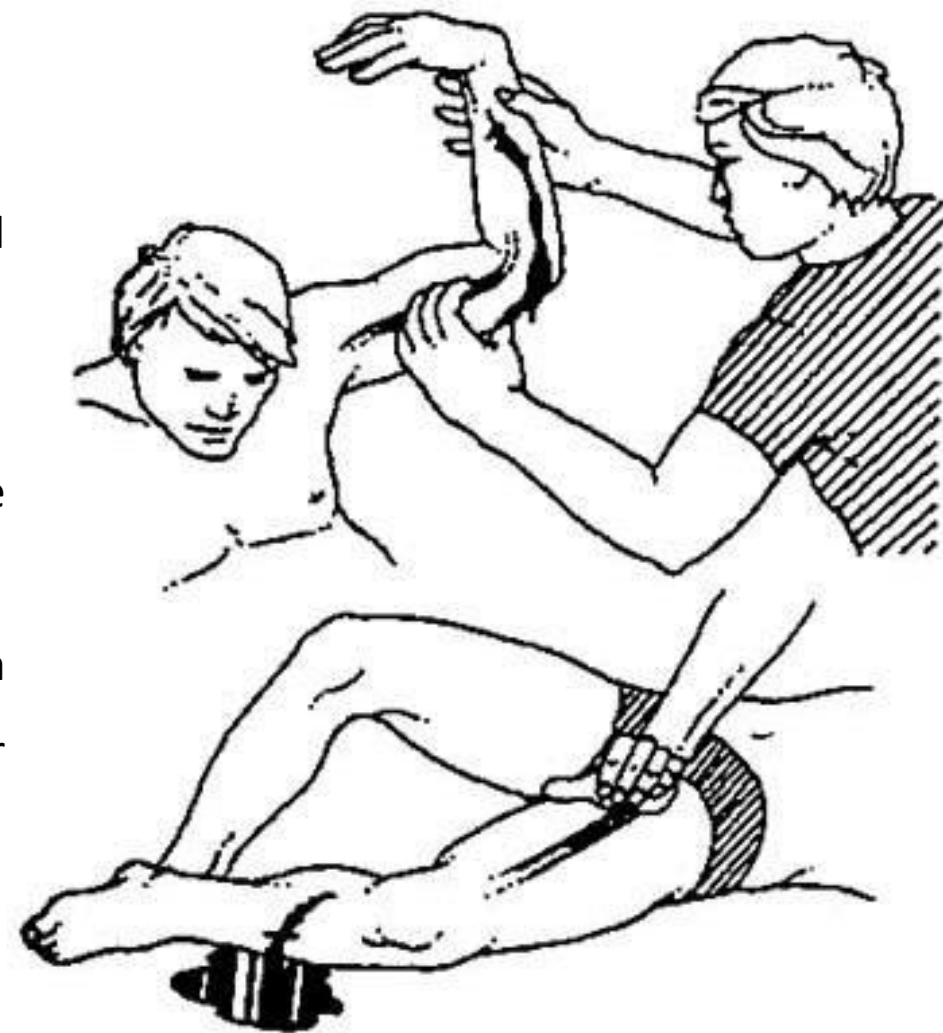
1. Realizar una presión en el punto que sangra utilizando un apósito lo más limpio posible, a poder ser gasas estériles. Con ello evitaremos el riesgo de infección posterior.
2. Si hace falta, colocar otro apósito encima, pero **sin quitar el primero** para no arrancar el coágulo que se está formando de forma natural.
3. Si la hemorragia se ha producido en alguna de las extremidades, se **elevará la extremidad** por encima de la altura del corazón (siempre que no haya ninguna fractura en la extremidad que sangra).
4. Si la hemorragia ha parado, se procederá a tapar la herida y se trasladará a la persona a un centro sanitario

HEMORRAGIAS

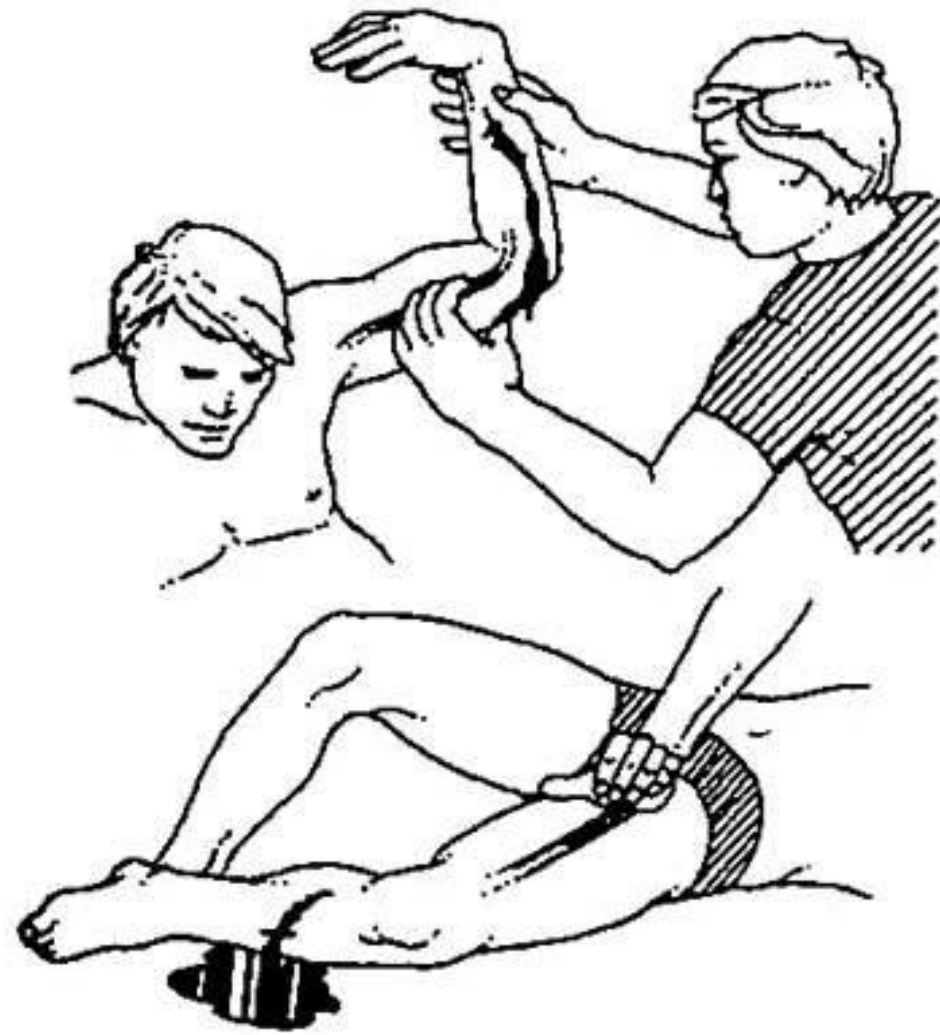
COMPRESIÓN ARTERIAL: consiste en encontrar la arteria principal que riega la extremidad que está sangrando:

- La arteria humeral en los brazos o la arteria femoral en el caso de las piernas.
- Realizar presión con la mano, lo más fuerte que se puede, para detener la circulación sanguínea de esa extremidad y así poder detener la hemorragia.

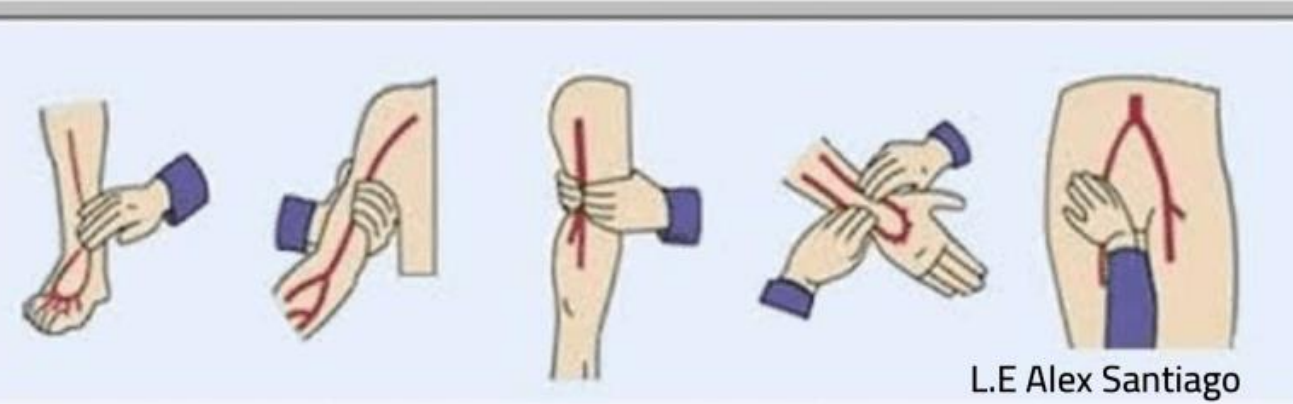
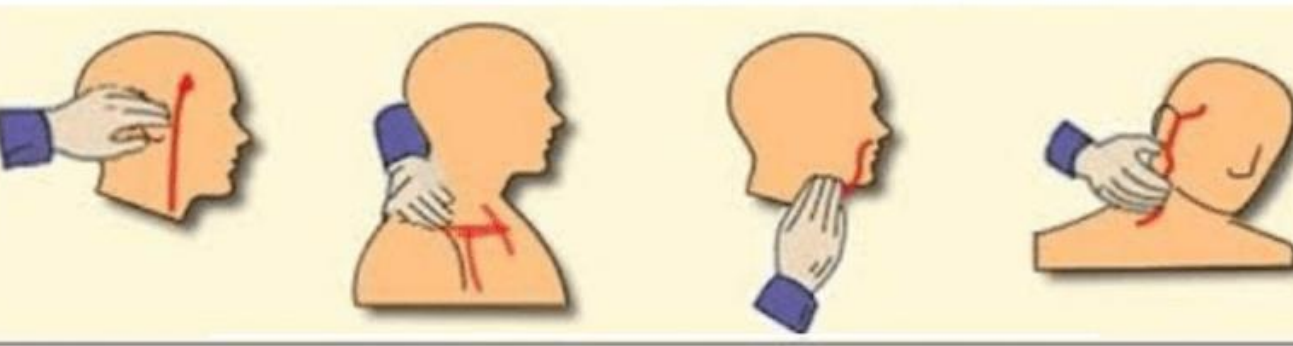
<https://youtu.be/JG1wfNUTzCc?si=NZHfkK2T2XP5O7qy&t=181>



HEMORRAGIAS



Hemorragias Compresión Directa



L.E Alex Santiago

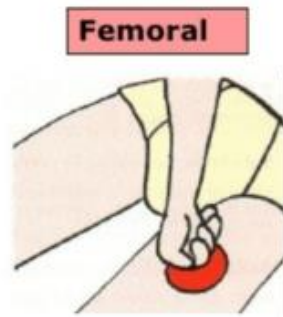
Hemorragias Compresión Arterial



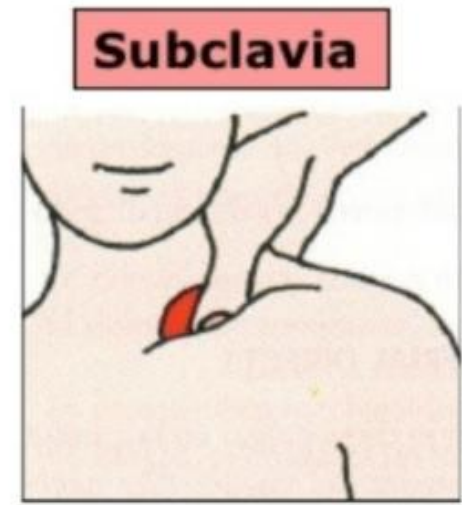
Carótida



Axilar



Femoral



Subclavia

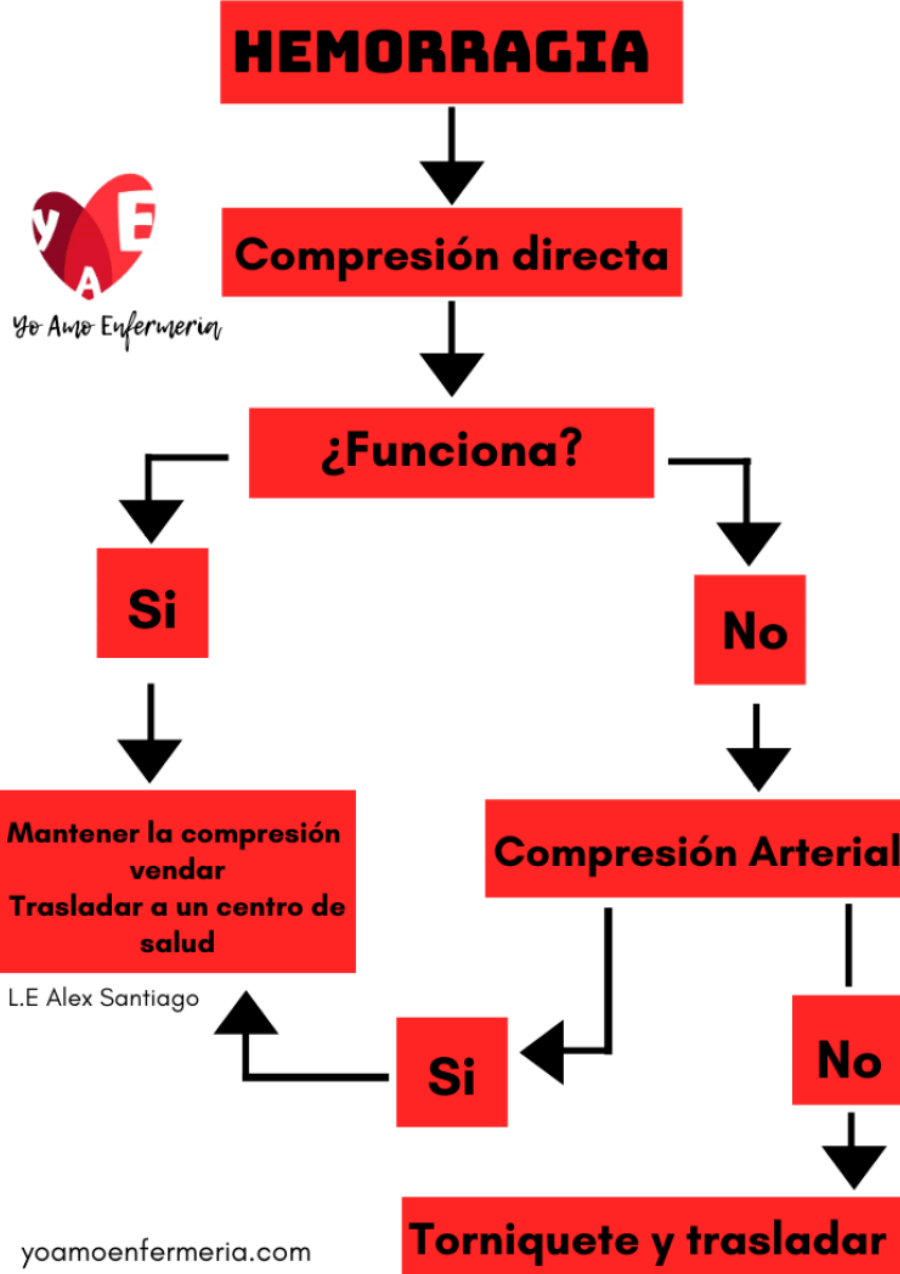


Humeral



L.E Alex Santiago

DIAGRAMA DE FLUJO DE MÉTODOS DE ACTUACIÓN ANTE LAS HEMORRAGIAS

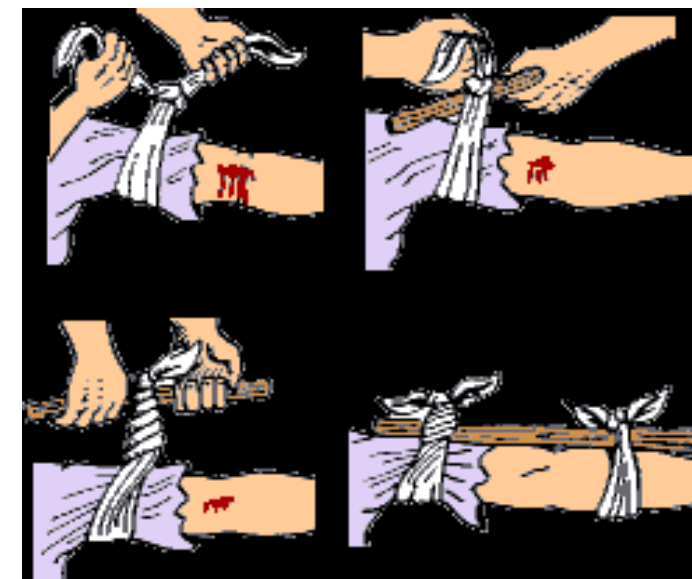


HEMORRAGIAS

NUNCA RETIRAR LOS APOSITOS QUE SE USARON PARA HACER COMPRESIÓN.

NO REALIZAR TORNIQUETES SALVO EXPRESA INDICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA (COORDINACIÓN TELEFÓNICA):

1. En la raíz del miembro afectado.
2. Utilizar una banda ancha (no cinturones, ni cuerdas).
3. Anotar **la hora de colocación**.
4. Ejercer presión controlada. La necesaria para detener la hemorragia.
5. NUNCA lo aflojará el socorrista.
6. Suelen reservarse para amputaciones.

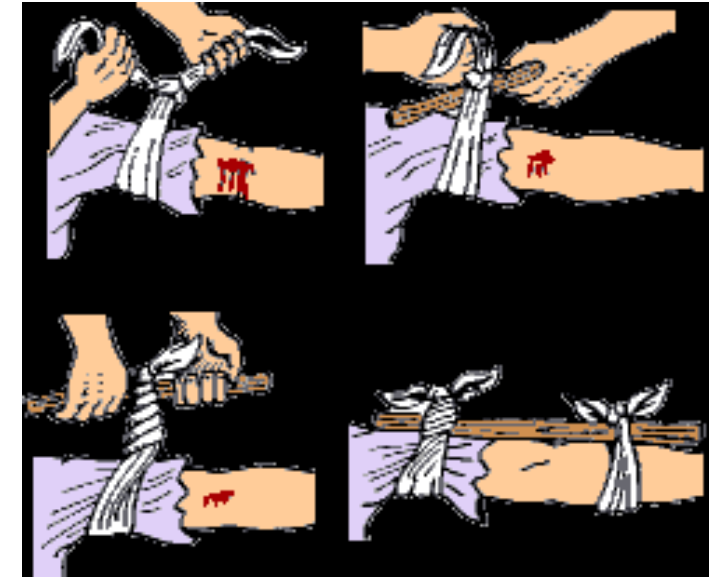


<https://youtu.be/9CsWN0KuR7w?si=TGiB5rma-3h-jPNA&t=31>
<https://youtu.be/aUb1CQmSbyk?si=jeAgOgIVubW1NMcd&t=74>

HEMORRAGIAS. AMPUTACIONES.



ADAM.



HEMORRAGIAS

Modo de actuación en las **HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS**:

OTORRAGIA

En este caso la sangre sale al exterior a través del conducto auditivo. La hemorragia puede ser causada, como ejemplos, por un traumatismo craneal o por una perforación del tímpano.

Las actuaciones a realizar son las siguientes:

1. No realizar ningún taponamiento. Facilitar la salida de la sangre para evitar la compresión de la masa encefálica por la acumulación de sangre que podría provocar lesiones irreversibles.
3. Controlar en todo momento las constantes vitales.
4. Restringir movimientos cervicales.
4. Llamar al 061



HEMORRAGIAS

Modo de actuación en las **HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS**:

EPISTAXIS

El modo de actuación será el siguiente:

1. Se efectuará una presión directa durante unos 5 minutos.
2. **Inclinar la cabeza de la persona hacia delante** para evitar la posible aspiración de los coágulos que se forman.
3. Aplicar frío local en la nuca porque produce una vasoconstricción de la zona y facilita que la hemorragia cese.
4. Pasados 5 minutos se aflojará la presión que estamos realizando sobre el tabique. Si no ha cesado se realizará un taponamiento introduciendo dentro de la nariz una gasa, pero tomando la precaución de dejar el extremo de la gasa en el exterior para facilitar su extracción posteriormente.
5. Si la hemorragia no cesa pasado un tiempo, trasladar a la persona a un centro hospitalario para valoración médica y, en su caso, cauterización de los vasos sanguíneos.



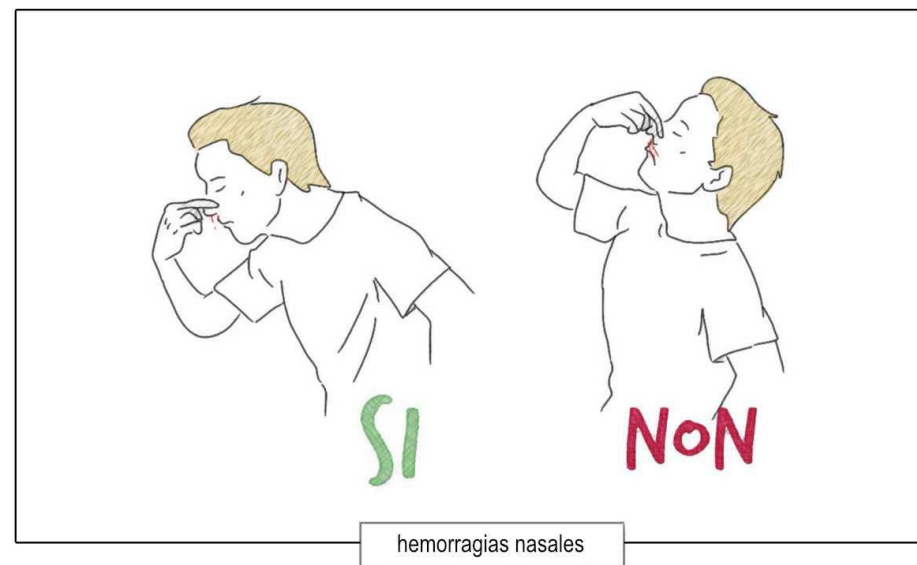
NO SONAR LA NARIZ

HEMORRAGIAS

Modo de actuación en las **HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS:**

EPISTAXIS. Recomendaciones para prevenir:

1. Evitar el rascado o la limpieza nasal excesiva.
2. No insertar objetos extraños en la nariz.
3. Evitar ambientes secos o con aire acondicionado.
4. Mantener una buena hidratación.
5. Si se sufre de epistaxis recurrentes es aconsejable hidratar las fosas nasales con vaselina u otro humectante.



OJO HEMOFÍLICOS

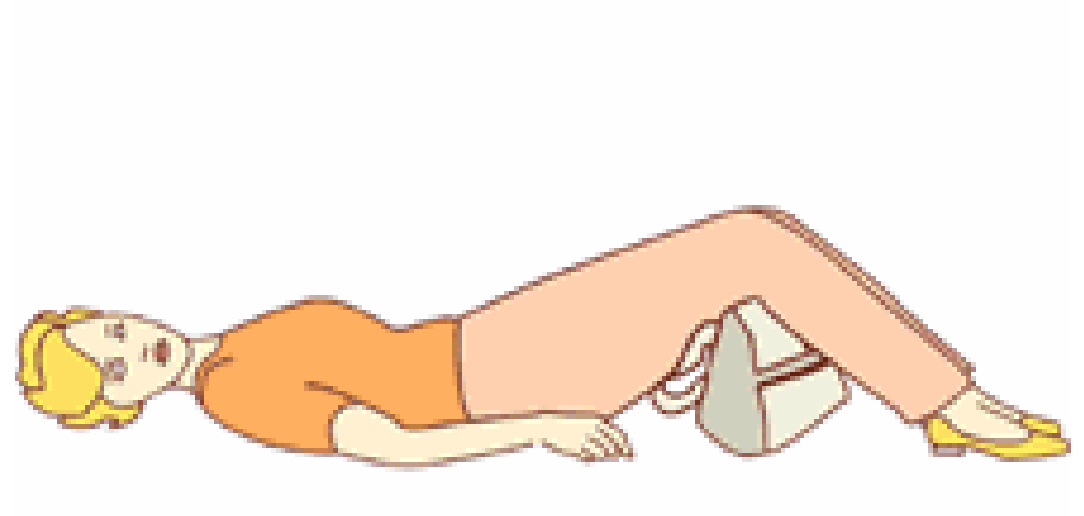
HEMORRAGIAS

Modo de actuación en las **HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS**:

HEMOPTISIS (RESPIRATORIO)



HEMATEMESIS (DIGESTIVO)



PROBLEMAS DIGESTIVOS

VÓMITOS

- Tras el vómito reposo digestivo durante al menos 30 min.
- Tras este periodo de tiempo, rehidratación oral con suero específico para este fin. Pequeñas cantidades.
- Cuando tolere líquidos, ofrecer sólidos
- Vigilar signos de deshidratación: boca seca, ausencia de lágrimas con el llanto, ojos hundidos, decaimiento, irritabilidad...

DIARREA

Heces blandas o líquidas **Y más frecuentes de lo habitual.**

- Mantener hidratación adecuada
- Si tiene hambre, comer pequeñas cantidades
- Vigilar signos de deshidratación

¡¡NO AQUARIUS!!

