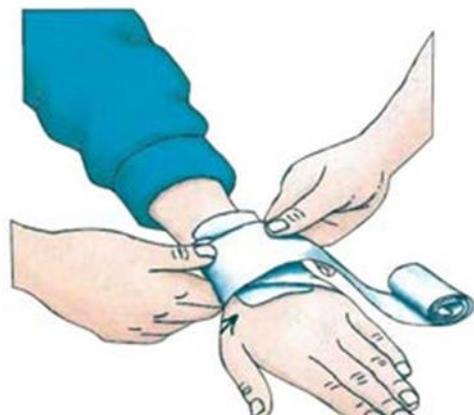


Desarrollo Profesional a través de la UPR



Fecha: 11 de diciembre de 2019

Secretaria Auxiliar del Instituto de Desarrollo Profesional

Prof. Raúl Jimenez, MSN, PSY. D.



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Educación



Universidad
de Puerto Rico

DE DEPARTAMENTO DE
EDUCACIÓN
GOBIERNO DE PUERTO RICO



Objetivos

Al finalizar la presentación los participantes serán capaces de:

1. Definir el concepto primeros auxilios.
2. Reconocer situaciones comunes que pueden requerir ayuda inmediata.
3. Mencionar los principios básicos en primeros auxilios.
4. Mencionar los objetivos al brindar primeros auxilios.



Objetivos (cont.)

5. Analizar las situaciones que ponen en peligro la vida de la víctima.
6. Reconocer cuándo una víctima amerita que se le administre CPR.
7. Enumerar los pasos a seguir al administrar CPR
8. Demostrar la administración correcta de CPR con un simulador (maniquí)



PRIMEROS AUXILIOS

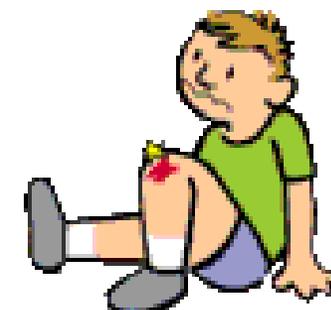


Ayuda inmediata que es ofrecida a una persona lesionada o con una enfermedad repentina hasta disponer de tratamiento médico apropiado.



SITUACIONES QUE PUEDEN REQUERIR AYUDA DE PRIMEROS AUXILIOS

- Envenenamiento
- Hipoglucemia
- Paro cardíaco
- Paro respiratorio
- Amputación traumática
- Ahogamiento
- Convulsiones
- Heridas abiertas
- Fracturas
- Quemaduras
- Reacciones alérgicas
- Sangrado
- Caídas
- Heridas por punción
- Asfixia
- Desmayos
- Dificultad respiratoria
- Dientes rotos
- Picaduras de insectos
- Mordidas de animales



OBJETIVOS AL BRINDAR PRIMEROS AUXILIOS

- Aliviar el dolor
- Aliviar la ansiedad del enfermo o lesionado
- Evitar que se agrave la condición o la lesión
- Evitar la muerte de la víctima
- Estabilizar a la víctima hasta que llegue la ayuda médica necesaria

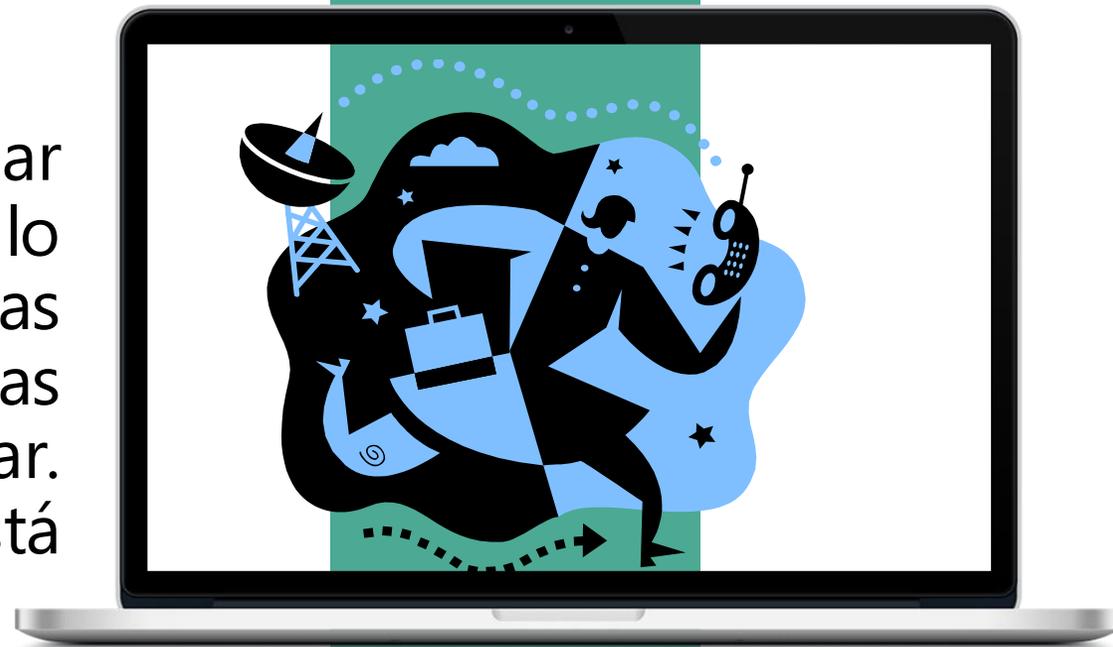


Cuando brindamos cuidados de primeros auxilios, es tan importante saber lo que debemos hacer, como lo que NO debemos hacer.



PRINCIPIOS BÁSICOS

- **Identifique cuál es la emergencia**
- **Revise el área:** Debe revisar el lugar para ver si hay algún peligro, saber lo que ha ocurrido, determinar cuántas víctimas hay y ver si hay otras personas que puedan ayudar. Verifique además, si la víctima está consiente.
- **Solicite ayuda (911)**
- **Protéjase a usted mismo**



PRECAUCIONES ESTANDAR EN EL MANEJO DE PATÓGENOS CON SANGRE



- Uso de guantes
- Bata
- Gafas protectoras
- Mascarilla

Lávese bien las manos con agua y jabón inmediatamente después de prestarle ayuda a la víctima



Manejo de patógenos con sangre

BLOODBORNE PATHOGENS Require Caution

- Use proper PPE to prevent direct contact with blood or other body fluids.
- Make sure PPE is in good condition before using.
- Dispose of PPE in proper containers.



Kit de Primeros Auxilios



CONTENIDO DEL KIT DE PRIMEROS AUXILIOS

- Guantes desechables
- Cinta adhesiva
- Rollo de gasa
- Vendas elásticas
- Vendajes triangulares
- Curitas
- Toallitas antisépticas
- Bolsa roja para desperdicios infecciosos
- Gafas de seguridad
- Mascarilla
- Pañitos con alcohol
- Mascarilla para administrar ventilaciones artificiales
- Tijeras
- Pinzas
- Linterna
- Pomada para aliviar picadura
- Compresa para aplicar frío



ANTES DE BRINDAR AYUDA



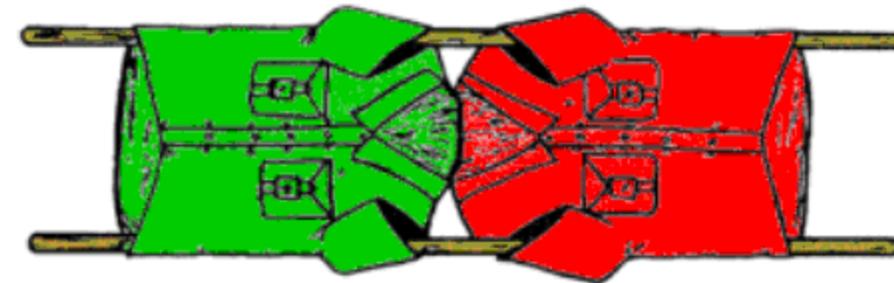
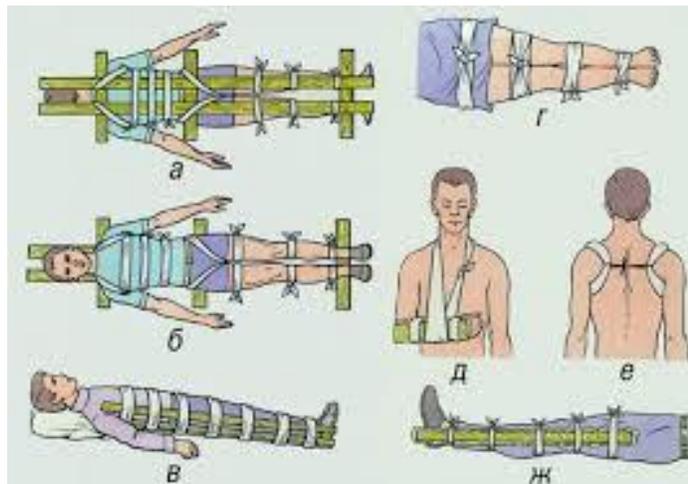
- Verifique el nivel de consciencia de la víctima
- Si el lugar donde está la víctima, representa peligro, muévala a un lugar más seguro



ALTERNATIVAS PARA TRASLADAR A UNA VÍCTIMA



ALTERNATIVAS PARA TRASLADAR A UNA VÍCTIMA



ENVENENAMIENTO

- No se debe provocar el vómito a la víctima, ya que no siempre esta acción es la correcta. En ocasiones esto puede perjudicar a la víctima, en vez de ayudarla.



HIPOGLUCEMIA (bajón de azúcar)

- • Cuando la persona tiene los niveles de azúcar bajos en sangre presentará varios síntomas que nos indicant que nesesita ayuda de emergencia. Entre estos síntomas están: vision borrosa, debilidad, mareos, sudoración fría, mucho sueño, temblores y en algunos casos desorientación.
- Si observamos estos síntomas debemos llamar inmediatamente al 9-1-1. Proveerle azúcar mientras llega la ayuda.



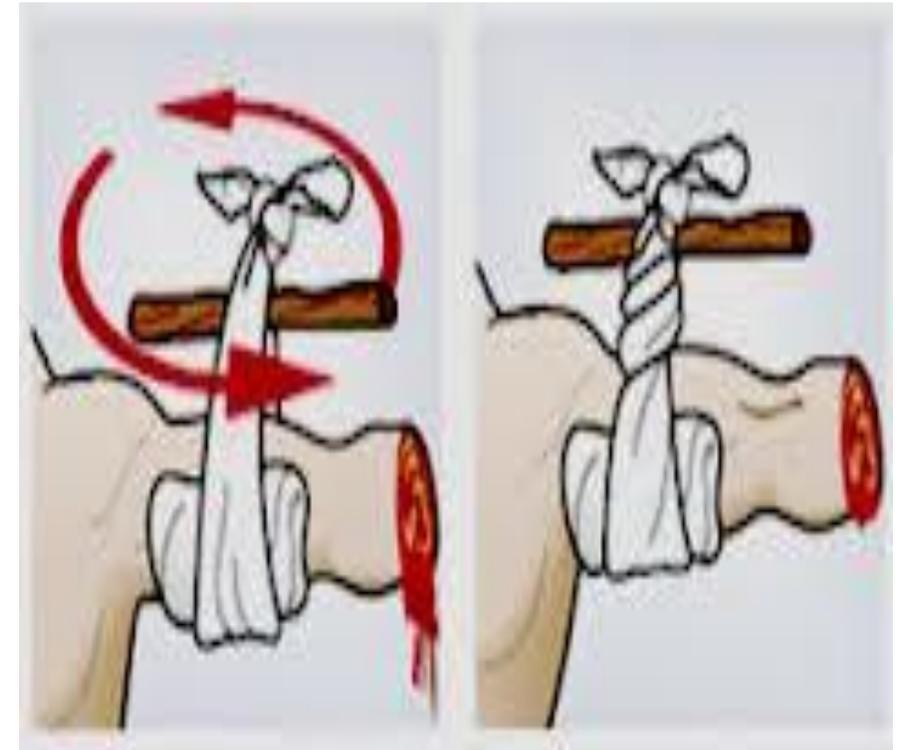
AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA



- En estos casos debemos tomar la extremidad amputada, lavarla con agua o solución salina, cubrirla con gasas, colocarla en una bolsa plástica sellada y luego colocarla sobre hielo dentro de otra bolsa. Se debe llamar al 9-1-1 inmediatamente. La extremidad debe viajar al hospital junto al paciente.



AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA



AHOGAMIENTO



- Cuando una persona se está ahogando no debemos lanzarnos al agua para sacarle, a menos que tengamos un adiestramiento como salvavidas. Podemos utilizar métodos para alcanzar a la víctima sin entrar al agua.



CONVULSIONES

- Durante una convulsión lo más importante es prevenir que la víctima sufra golpes. Debemos retirar de su lado todos los objetos con los que se pueda golpear, colocarle una almohada debajo de la cabeza y si es posible, moverle la cabeza hacia el lado.
- **NUNCA COLOQUE OBJETOS EN LA BOCA DE LA PERSONA QUE ESTÁ CONVULSANDO NI TRATE DE RESTRINGIRLA.**



PRIMEROS AUXILIOS: CONVULSIONES

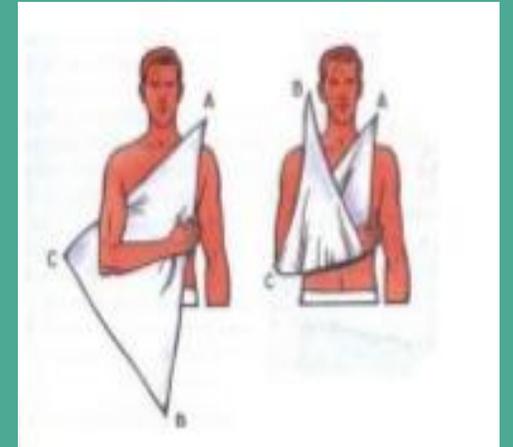
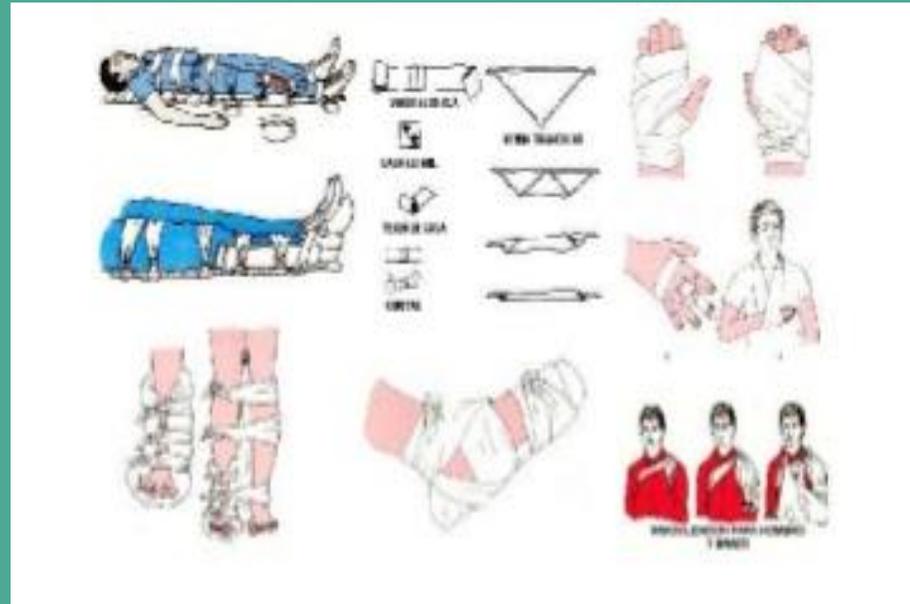
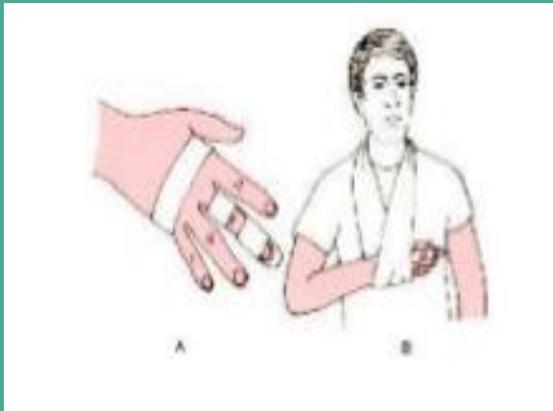
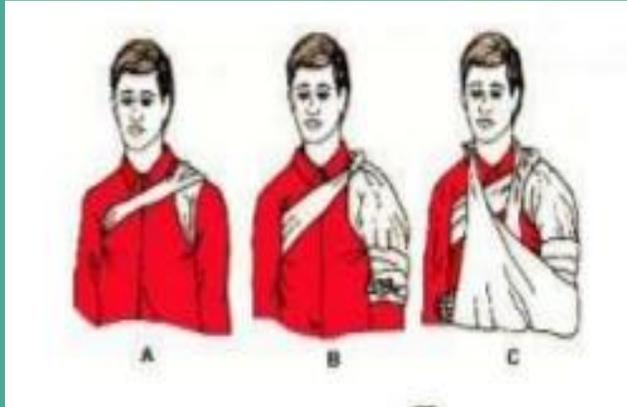


FRACTURAS

- Cuando sospechamos que alguien puede tener una fractura, como resultado de una caída u otro tipo de accidente, debemos inmovilizar el área, elevarla y aplicar frío (hielo).



PRIMEROS AUXILIOS: INMOVILIZACIÓN



QUEMADURAS

- ● Las quemaduras pueden ocurrir por:
 - Calor
 - Radiación, luz solar
 - Electricidad
 - Por sustancias químicas



GRADOS DE QUEMADURAS

- Las quemaduras de **primer grado**, afectan solo la capa externa de la piel. Causan dolor, enrojecimiento e hinchazón.
- Las quemaduras de **segundo grado** afectan ambas, la capa externa y la capa subyacente de la piel.
- Las quemaduras de **tercer grado** también afectan las capas profundas de la piel.



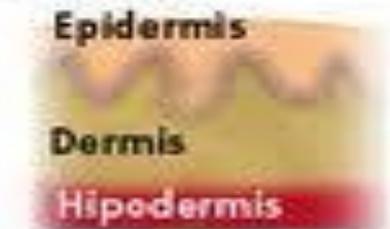
QUEMADURAS

I Grado

Epidermis

Dermis

Hipodermis



- Enrojecimiento
- Dolor
- Hinchazón

II Grado



- Enrojecimiento
- Dolor
- Hinchazón
- Ampollas

III Grado



- Destrucción extensa de la piel
- Lesiones no dolorosas

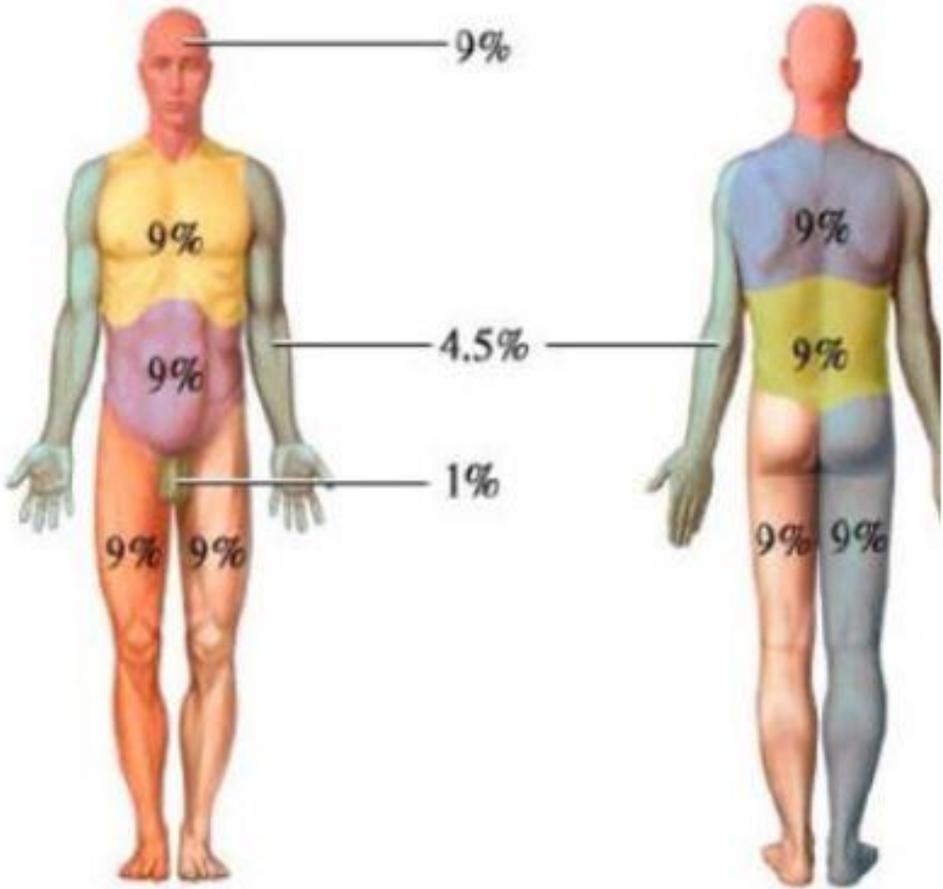


PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS

- Las quemaduras termales de primero y segundo grado podemos tratarlas enfriando el área con agua durante 15 a 20 minutos.
- En las quemaduras químicas también podemos echarle agua pero si el químico es en polvo, debemos remover los residuos antes de echarle agua.
- Cuando ocurre una quemadura eléctrica, lo primero que debemos hacer es desconectar la fuente de corriente, sin tocar la víctima.

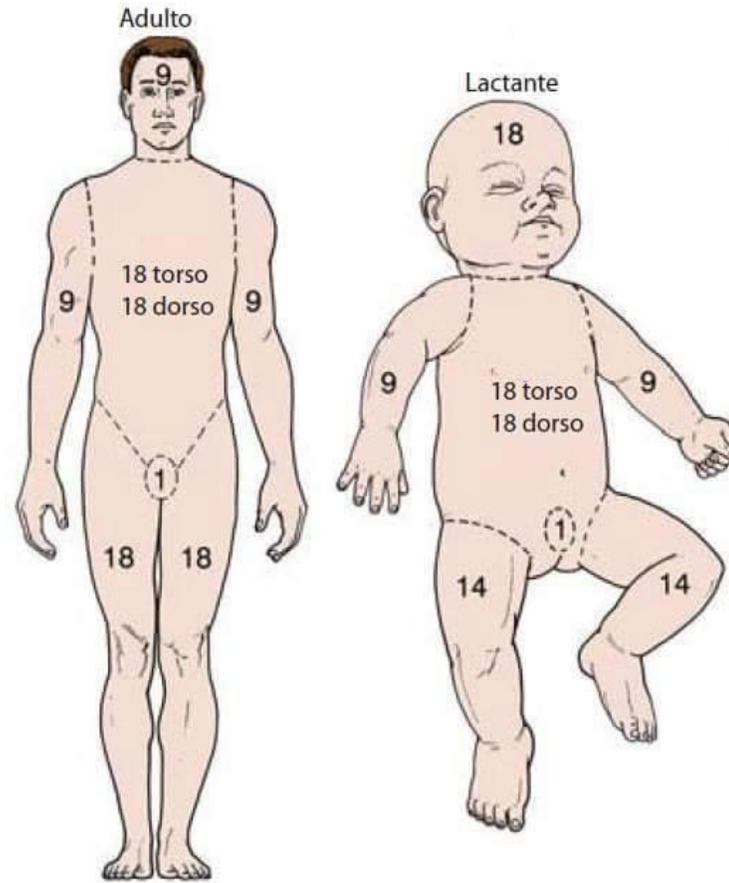


REGLA DE LOS NUEVE



REGLA DE LOS NUEVE

Área superficial quemada: regla de los nueves



<http://1.bp.blogspot.com>

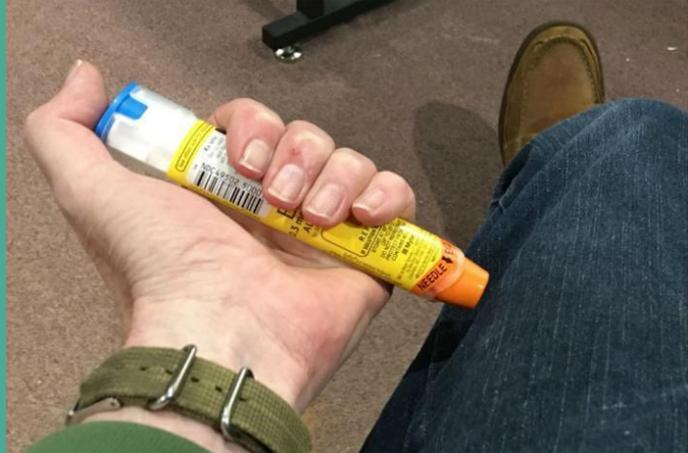


REACCIONES ALÉRGICAS

- Cuando tenemos a una víctima con una reacción alérgica severa, debemos llamar inmediatamente al 9-1-1, ya que esto pone en peligro su vida. En algunos casos, las personas tienen consigo un EpiPen. Si esto es así, debemos ayudarlo a que se autoadministre el mismo.



EpiPen



<http://www.shutterstock.com>



SANGRADO



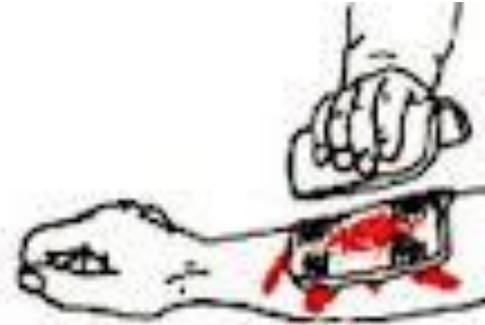
- En casos de sangrado visible, la ayuda debe consistir en controlar el sangrado ejerciendo presión sobre la herida utilizando gasas y elevando la extremidad afectada.
- Si el sangrado es por la nariz, se le indica a la víctima que incline su cabeza hacia el frente y se le pincha la nariz con una gasa hasta que deje de sangrar.



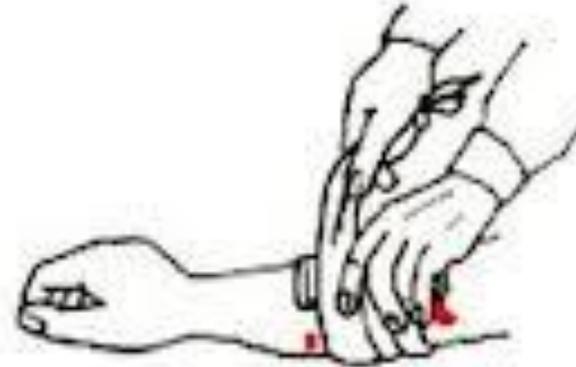
SANGRADO



Aplique presión directa sobre la herida con apósito



Aplique un apósito más si es necesario



Sostenga el apósito con un vendaje compresivo



SANGRADO NASAL



CAÍDAS



CAÍDAS

- Lo más importante que debemos tener en mente cuando tenemos a una víctima que ha sufrido una caída, es mantenerla lo más quieta posible e inmovilizar su cabeza y cuello si sospechamos que puede tener lesiones cervical o espinal.



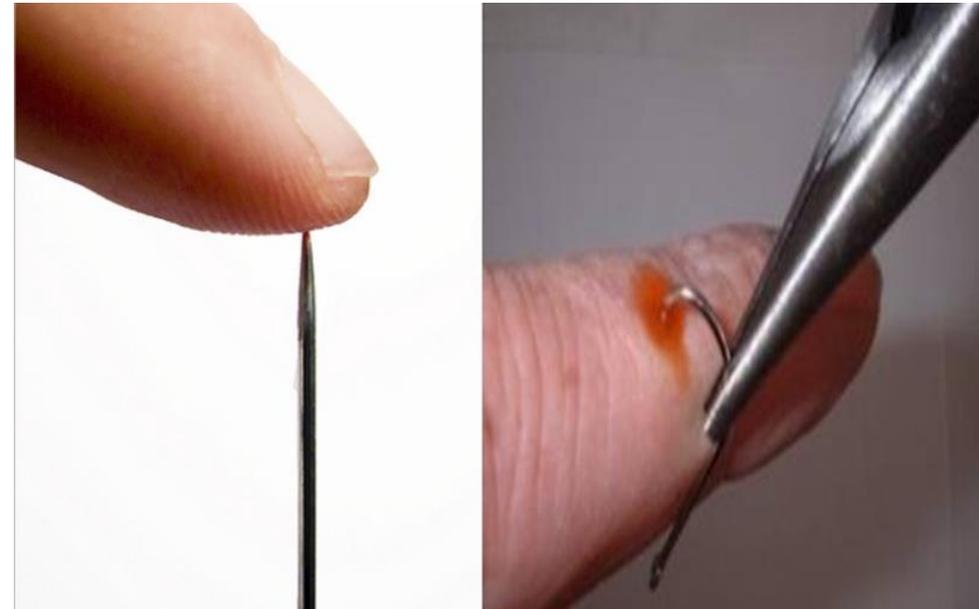
HERIDAS POR PUNCIÓN

- Cuando algún objeto penetra la piel (como clavos, alambres, cuchillos, pedazos de metal, vidrio, madera y otros), no debemos removerlo. La víctima debe ser llevada al hospital con el objeto para prevenir que al moverlo la persona se desangre.



PUNCIÓN

Es un tipo de herida abierta causada por objetos punzantes o puntiagudos , aún cuando el daño en la superficie de la piel puede ser muy pequeño (un punto), comúnmente son lesiones profundas por lo que es importante considerar el daño interno que pudiera haber causado.



DESMAYOS

- Colocar a la víctima en posición de shock.
- Mantener a la persona cómoda y cálida.
- Voltear la cabeza de la víctima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello.



DIENTES ROTOS



FRACTURA PARCIAL DEL DIENTE

- ●
 - Intenta recoger el trozo de la pieza dental que se ha caído y guárdalo.
 - Limpia el trozo de diente que se ha caído.
 - Enjuaga la boca del niño con agua para retirar los restos de tierra, por ejemplo, en el caso de que la fractura se deba a un golpe contra el suelo.
 - Coloca una compresa fría en la parte de la cara donde se haya producido el golpe para contener la inflamación.



ROTURA TOTAL DEL DIENTE

- ●
 - Intenta recoger el diente perdido y guárdalo.
 - Enjuaga la pieza dental con agua.
 - Sumerge el diente en un vaso de leche fría para conservarlo.
 - Pon una compresa fría en la zona en la que se ha producido el golpe para aliviar el dolor.
 - Tapona la cavidad en la que se aloja el diente con una gasa o servilleta para contener el sangrado.



ASFIXIA



- En muchas ocasiones las personas se asfixian al atragantarse con comida. Cuando la persona se atraganta y comienza a toser, debemos vigilarla sin tocarla. Si deja de toser y no puede respirar ni hablar, entonces debemos aplicarle compresiones abdominales para ayudarlo a despejar la vía de aire.



PARO RESPIRATORIO



- Cuando tenemos una víctima con paro respiratorio, la misma estará inconsciente y sin respiración pero puede tener pulso. En este caso, debemos llamar inmediatamente al 9-1-1 y comenzar a administrarle ventilación artificial, si estamos entrenados para esto.



PARO CARDÍACO



- Cuando tenemos una víctima con paro cardíaco, la misma estará inconsciente, sin respiración y sin pulso. En este caso debemos llamar inmediatamente al 9-1-1 y comenzar a administrarle resucitación cardiopulmonary (CPR) a la víctima, si estamos entrenados para esto.



“Working lunch”

Presentación de video de
Reanimación Cardiopulmonar
De la American Heart Association



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR



CLASIFICACIÓN POR GRUPO DE EDAD



- Adulto: adolescente y adultos (12 años o más)
- Niño: 1 a 12 años
- Lactante = Infante: menos de 1 año



PASOS EN CPR



1. Verificar la seguridad de la escena.
2. Determinar el nivel de conciencia de la víctima.
3. Si la víctima no responde, solicitar ayuda llamando inmediatamente al 9-1-1.
4. Iniciar secuencia C-A-B.



SECUENCIA C-A-B

• •
C = circulación: Buscar pulso por no más de 10 segundos.

En los adultos y en los niños, se localiza el pulso en el carotideo.

En los infantes se localiza el pulso branquial.



SECUENCIA C-A-B

De no encontrar pulso en 10 segundos, se debe comenzar a administrar compresiones al pecho.

Adultos:

Para esto se coloca el talón de una mano en la mitad inferior del esternón, la otra mano encima de ésta y manteniendo los brazos derechos, ejercer presión para hundir el pecho del paciente. Se hacen 30 repeticiones.



SECUENCIA C-A-B

• •
Niños: Se recomienda administrar las compresiones utilizando el talon de una sola mano.

Infantes: Se administran las compresiones utilizando dos dedos.



SECUENCIA C-A-B



A = Abrir vía de aire.

Se utiliza la maniobra de inclinación de cabeza y elevación de mentón (chin lift).



SECUENCIA C-A-B

- • **B = Buenas ventilaciones (2 veces)**

Se administra dos ventilaciones, utilizando la cantidad de aire suficiente para hacer que el tórax se eleve.



CICLOS DE CPR (5 ciclos)

- ● Un solo reanimador:
 - 30 compresiones/2 ventilaciones (para todas las víctimas).

Dos reanimadores

- Adultos 30:2 Niños e Infantes 15:2

A todas las víctimas: 100-200 compresiones /min.



DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

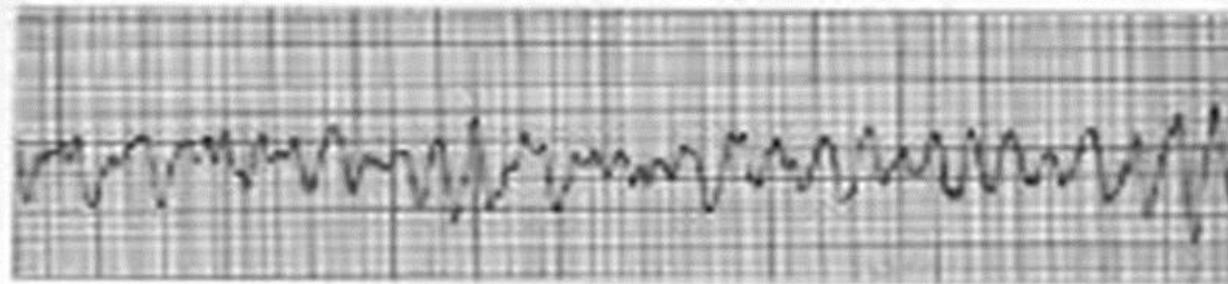
DEA = AED



DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

DEA = AED

FIBRILACIÓN VENTRICULAR GRUESA



PASOS EN CPR

1. Evaluar la seguridad de la escena.
- • 2. Evaluar el nivel de consciencia de la víctima.
3. Solicitar ayuda y buscar el AED.
4. Localizar el pulso por 5 a 10 segundos.
5. Administrar 30 compresiones.
6. Abrir vía de aire.
7. Administrar 2 ventilaciones.
8. Repetir las compresiones y ventilaciones hasta completar 5 ciclos.



REFERENCIAS



www.americanheart.org

www.epilepsyfoundation.org

<https://primerosauxiliostec.wordpress.com>

<https://www.redcross.org>



GRACIAS!



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Educación



Universidad
de Puerto Rico

