



Universidad de El Salvador
Hacia la libertad por la cultura

**CENTRO DE HABILIDADES EN SALUD
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS Y HEMORRAGIAS

PRESENTADO POR:

DRA. KAREN GENEVIEVE FUNES RIVERA

ABRIL 2017



OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1. Definir correctamente el concepto de Heridas y Hemorragias**
- 2. Describir los procedimientos de Primeros Auxilios para Heridas Leves(Simples) y Graves(Complicadas).**
- 3. Describir los procedimientos de Primeros Auxilios para Hemorragias Leves y Graves.**

PRIMEROS AUXILIOS

- Se entenderá como Primeros Auxilios a la ayuda, inmediata y temporal, que le brinda cualquier persona, a toda víctima de un accidente o enfermedad repentina; con los recursos mínimos de atención, hasta la llegada del personal médico o paramédico al lugar del accidente
- Entiéndase que PRIMEROS AUXILIOS no son solamente las técnicas para detener una hemorragia, efectuar un entablillado, etc., son también las palabras de aliento prudentemente seleccionadas que se le dicen a una víctima, lo es también una llamada telefónica para pedir una ambulancia, retirar algún objeto que eventualmente pudiera causar daño a las personas

HERIDAS

CONCEPTO Y CLASIFICACION

Las heridas son muy frecuentes en todas las personas, quién no ha sufrido alguna, y es necesario saber como mínimo como reaccionar ante ellas y como realizar las curaciones.

Como veremos hay muchos tipos, desde un raspón sin mayores cuidados hasta graves amputaciones que pueden poner la vida en serio peligro. Otros tipos mas frecuentes que otros y otras que hay mayor propensión a sufrirlas

Pueden producirse por agentes externos (cuchillos, vidrios, latas, alambres,etcétera) o agentes internos (hueso fracturado).

Las heridas acarrear **dos riesgos** que es necesario evitar para que no pasen a mayores: **la hemorragia** (conlleva al estado de shock) y la **infección**

HERIDAS

CONCEPTO Y CLASIFICACION

HERIDA:

Es una lesión caracterizada por la alteración (pérdida) de la continuidad normal (integridad) de los tejidos blandos del cuerpo (piel, músculo, tejido subcutáneo, nervios, órganos, etc)



HERIDAS

CLASIFICACION

Existen diferentes tipos de Heridas...unas necesitan atención más urgente que otras y podemos apoyarnos de su aspecto para reconocer a que tipo de herida nos enfrentamos y como actuaremos ante dicha situación

Tipos de heridas abiertas y cerradas, simples y complicadas

ABIERTAS:

- Separación de tejidos blandos
- Mayor posibilidad de infección

CERRADAS:

- No se observa separación de los tejidos blandos
- Generan hematoma(hemorragia debajo de la piel) o hemorragia en vísceras o cavidades
- Generalmente producidas por golpes
- Requieren una atención rápida porque pueden comprometer la función de un órgano

HERIDAS

CLASIFICACION

SIMPLES(LEVES)

- Afectan únicamente la piel, no alcanzan a comprometer(dañar) órganos importantes
- Entre ellas: los populares: raspones, arañazos, cortes superficiales etc

- **COMPLICADAS(GRAVES):**

- Extensas y profundas con abundante hemorragias(profusas)
- Lesiones en musculo, nervios, tendones, órganos internos, vasos sanguíneos y puede o no haber perforación visceral

HERIDAS

CLASIFICACION

Existen diferentes clasificaciones de acuerdo a sus características,

- Según el estado de la Herida
- Según Planos afectados
- Según riesgo de contaminación

Pero en esta ocasión describiremos la siguiente:

- **CLASIFICACION DE ACUERDO A LA CAUSA QUE LO PRODUJO:**

HERIDA PUNZANTE

- Causadas por objetos puntiagudos (clavos, agujas, anzuelos, etc.).
- Caracterizada por:
- Dolor,
- Hemorragia escasa,
- Orificio de entrada no muy notorio,
- Profundidad,
- puede presentar perforación de de vísceras y hemorragia interna,
- peligro inminente de infección.
- Se considera la más peligrosa de todas.



HERIDA PUNZANTE

- Causadas por objetos puntiagudos (clavos, agujas, anzuelos, etc.).
- Caracterizada por:
- Dolor,
- Hemorragia escasa,
- Orificio de entrada no muy notorio,
- Profundidad,
- puede presentar perforación de de vísceras y hemorragia interna,
- peligro inminente de infección.
- Se considera la más peligrosa de todas.



HERIDA CORTANTE

Es generalmente producida por objetos afilados (vidrios, cuchillos, latas, etc.)

Caracterizada por:

- Presentar una herida con bordes limpios

- bordes lineales
- hemorragia escasa, moderada o abundante.
- Puede afectar músculos, tendones y nervios



HERIDA CORTANTE

Es generalmente producida por objetos afilados (vidrios, cuchillos, latas, etc.)

Caracterizada por:

- Presentar una herida con bordes limpios
- bordes lineales
- hemorragia escasa, moderada o abundante.
- Puede afectar músculos, tendones y nervios
- Complicada....



HERIDA PUNZOCORTANTE

Es producida por objetos puntiagudos y filosos (puñales, tijeras, cuchillos, hueso fracturado, etc.).

Combina los dos tipos de heridas anteriores (punzante y cortante)



ABRASIONES/ESCORIACIONES

Son conocidas popularmente como “Raspones”

- Son causadas por la fricción o rozamiento de la piel con superficies ásperas
- La capa más superficial de la piel(Epidermis) es la afectada
- Se infectan frecuentemente, pero su curación es rápida
- Derrame Seroso de Morel Lavalle



LACERACIONES

- Las heridas de tipo Lacerante son:
- Las Lesiones producidas por objetos de bordes dentados,
- Generan desgarros del tejido
- Los bordes de las heridas se presentan irregulares.



AVULSIVAS

- Las Heridas Avulsivas se caracterizan por presentar:

- Lesión con desgarró,
- Separar y destruir el tejido,
- Suele presentar una hemorragia abundante.



AMPUTACIONES

Es la pérdida de una parte del cuerpo, generalmente un dedo de la mano o del pie, un brazo o una pierna, que ocurre como resultado de un accidente o lesión.

Por lo general, las amputaciones traumáticas son el resultado de accidentes con herramientas eléctricas, de fábricas o de granjas o por accidentes automovilísticos. Asimismo, los desastres naturales, la guerra y los ataques terroristas pueden causar amputaciones traumáticas.

En una amputación parcial, queda parte de la conexión de tejidos blandos. Según la gravedad de la lesión, se puede o no volver a conectar la extremidad parcialmente cercenada.

Se pueden presentar complicaciones cuando hay amputación de una parte del cuerpo. Las más importantes son la hemorragia, el shock y la infección



CONTUSAS

Son producidas por la resistencia que ejerce el hueso ante un golpe (de puño, piedras, palos, etc.), produciéndose la lesión de los tejidos blandos. Hematoma y dolor son las causas más comunes de estos tipos de heridas.



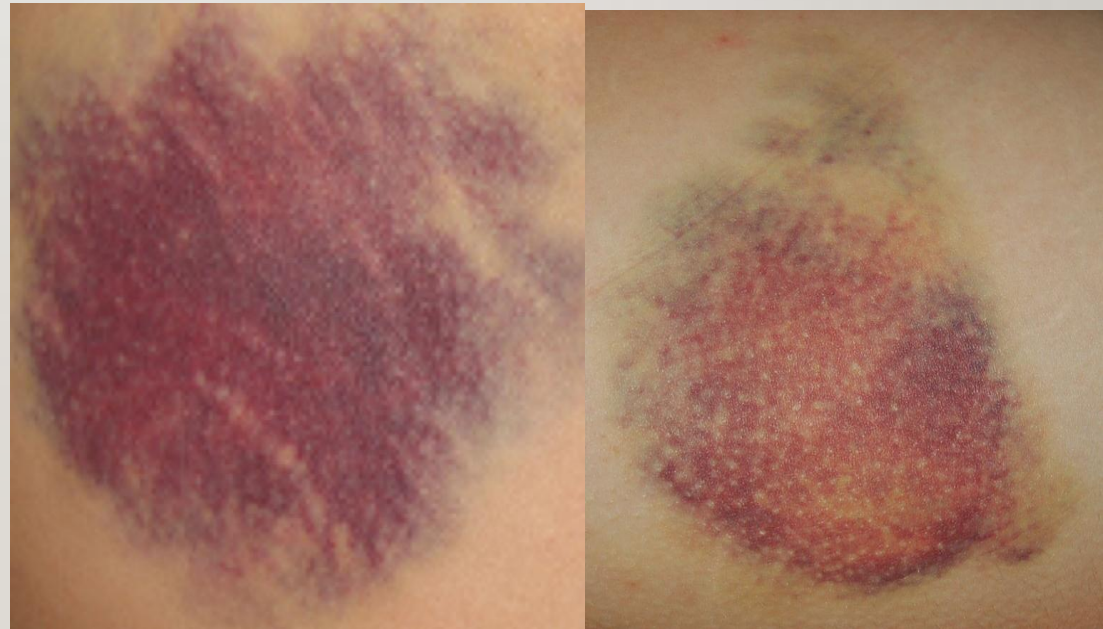
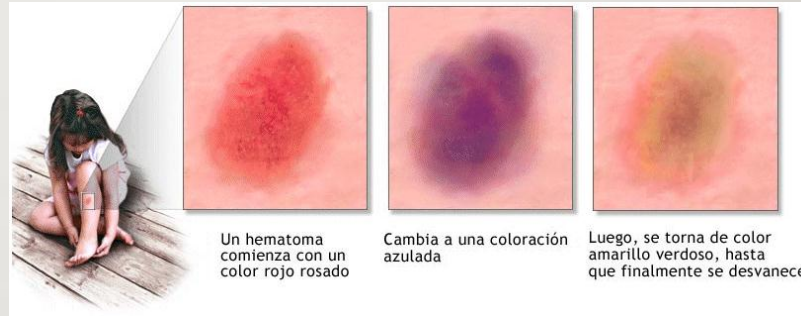
MAGULLADURAS

Este tipo de heridas son lesiones causadas al golpear o comprimir

Una parte del cuerpo sin producir herida exterior.

Se visualizan como una mancha de Color violáceo (Equimosis)

Popularmente: moretones



APLASTAMIENTO

Se presenta cuando se ejerce una fuerza o presión sobre una parte del cuerpo. Este tipo de lesión casi siempre sucede cuando parte del cuerpo es aplastada entre dos objetos pesados.

El daño relacionados con lesiones por aplastamiento son, entre otros:

Sangrado

Hematomas

Síndrome compartimental (aumento de la presión en un brazo o pierna que provoca daño muscular, nervioso, vascular y tisular serio)

Fractura

Laceración (herida abierta)

Lesión a nervios

Infección secundaria



PRINCIPIOS GENERALES PARA EL TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS ABIERTAS O EXTERNAS

- Detener la hemorragia
 - Evitar contaminación e infección
 - Dar atención para shock
 - Obtener asistencia médica
-

PRIMEROS AUXILIOS PARA HERIDAS LEVES(SIMPLES)

- Lavarse las manos
- Calzado de guantes
- Evite hablar, toser o estornudar al momento de tratar una herida(utilizar mascarilla)
- Lavar la herida y sus alrededores con suficiente agua y jabón (No detergente)
- Seque la herida con una gasa estéril o un paño limpio
- Si es necesario coloque mariposas para cerrar la herida
- Cubra la herida con gasa estéril
- Procure asistencia médica, si el caso lo amerita

PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS INTERNAS

- Mantener las vías respiratorias permeables
- Examinar cuidadosamente a la víctima en busca de otras lesiones
- Aplicar compresas frías en la zona afectada
- Dar atención para shock (El shock ocurre cuando no hay suficiente suministro de sangre y oxígeno a sus órganos y tejidos. Puede causar baja presión y ser un peligro para la vida. El shock suele suceder con una lesión grave)
- No administrar líquidos ni alimentos
- Obtenga asistencia médica

OTRAS HERIDAS DE IMPORTANCIA

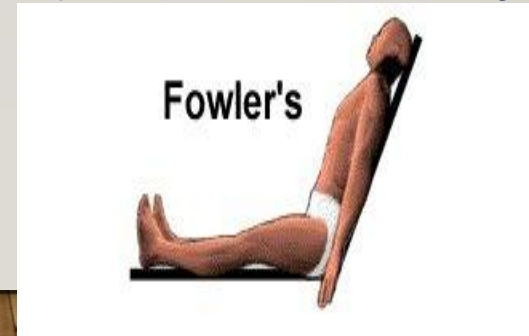
a) HERIDAS DE TÓRAX.

- SIGNOS Y SINTOMAS

- Respiración frecuente corta y difícil
- Agitación excesiva
- Palidez, pulso rápido y débil
- Expectoración sanguinolenta

- **Primeros Auxilios**

- Para prevenir la entrada de aire, cubra la herida con una compresa y selle con una tira de esparadrapo.
- Mantener las vías respiratorias permeables
- Dé tratamiento para shock, pero **NO ELEVE LOS PIES DE LA VICTIMA**
- Si el objeto causante de la lesión está incrustado, **NO TRATE DE SACARLO**, pues aumentaría la hemorragia
- Traslade a la víctima al hospital más cercano en la posición de **FOWLER**, esto le ayudará a respirar mejor.



OTRAS HERIDAS DE IMPORTANCIA

- **b) HERIDAS DE ABDOMEN.**

- Estas son particularmente peligrosas debido a las lesiones que pudieran sufrir los órganos internos.
- **PRIMEROS AUXILIOS**
- Acueste a la víctima sobre su espalda con las piernas flexionales
- Controle la hemorragia
- Dé atención para shock
- Si hay exposición de vísceras, **NO TRATE DE INTRODUCIRLAS**, cúbralas con compresas húmedas. Estas pueden ser humedecidas con suero fisiológico, agua destilada, agua de coco, o en última con agua común y corriente
- No alimente a la víctima ni col líquidos, ya que atrasará la intervención quirúrgica
- Si la respiración es difícil, eleve la cabeza y hombros de la víctima
- Traslade rápida y cuidadosamente a la víctima al hospital más cercano

HERIDA ABDOMINAL (EVISCERACION)



HEMORRAGIAS

- **Hemorragia** es la salida de sangre incontrolada de cualquier vaso sanguíneo (venas, arterias y capilares).
- Causas, Clasificación según vaso dañados y según gravedad
- **DEBE SER CONTROLADA CUANTO ANTES!!!**

● Durante la Hemorragia se ponen en acción mecanismos que forman coagulo en dicho vaso, impidiendo la salida de sangre y controlando la hemorragia

LOS PRIMEROS AUXILIOS AYUDAN A QUE ESTE PROCESO SEA EFECTIVO

CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS

1.INTERNAS: La Sangre fluye hacia una cavidad del



organismo sin salida al exterior, como cráneo, tórax, abdomen. No se puede valorar el estado de gravedad

a la simple inspección , pero si monitorear los SV.

2.EXTERNAS: Salida de sangre hacia el exterior del cuerpo a través de una herida siendo visualizada.

HEMORRAGIA MIXTA O PROCEDENTE DE ORIFICIOS NATURALES

Se producen en órganos y estructuras del organismo y la sangre sale parcialmente al exterior a través de orificios naturales

- ❑ **EPISTAXIS:** sangre proveniente de las fosas nasales
- ❑ **GINGIVORREA:** hemorragia proveniente de la boca, encías
- ❑ **OTORRAGIA:** hemorragia del conducto auditivo
- ❑ **HEMATEMESIS:** vomito de sangre proveniente de esófago o estómago
- ❑ **RECTORRAGIA:** sangre proveniente del recto y expulsado a través del ano
- ❑ **METRORRAGIA:** sangre proveniente del útero y/o vagina

SANGRAMENTO



Arterial



Capilar



Venoso

HEMORRAGIA CAPILAR

Hemorragia capilar o superficial : Compromete solo los vasos sanguíneos superficiales que irrigan la piel; se puede controlar fácilmente. En forma de pequeños puntos sangrantes Hemorragia en sabana (cubre toda la superficie) **El flujo es lento. Hemorragia Leve**



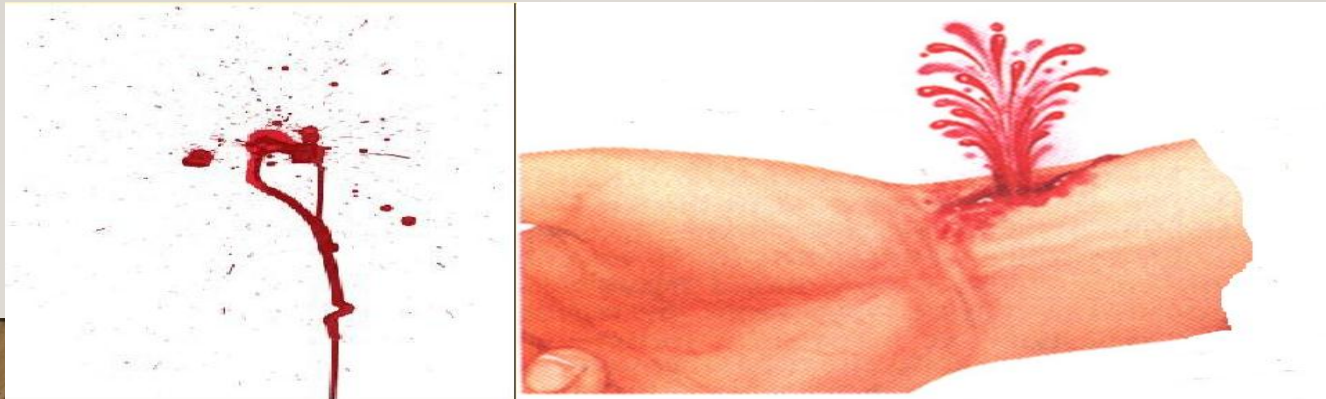
HEMORRAGIA VENOSA

Hemorragia venosa : Las venas llevan sangre de los órganos hacia el corazón. La sangre es **rojo oscura**. Su salida es continua, de escasa o abundante cantidad. Este sangrado se corta, en principio, con presión local. Brota sin fuerza. **Hemorragia Moderada**



HEMORRAGIA ARTERIAL

Hemorragia arterial : Las arterias conducen la sangre desde el corazón hacia el resto del cuerpo. Su salida es al compás del pulso en saltos rítmicos y con fuerza. Si no se trata pronto esta lesión sangrante sobre una arteria importante, puede provocarla muerte en menos de 1 minuto. **Color rojo brillante, Sale a distancia desde el cuerpo, Es la hemorragia mas grave**



PRIMEROS AUXILIOS EN HEMORRAGIAS

1. Calmar a la víctima
2. Antes de asistir a la víctima, el auxiliador deberá ponerse guantes descartables
3. Descubrir la zona para evaluar el tipo de hemorragia (lavar y observar)

4. DETENER LA HEMORRAGIA

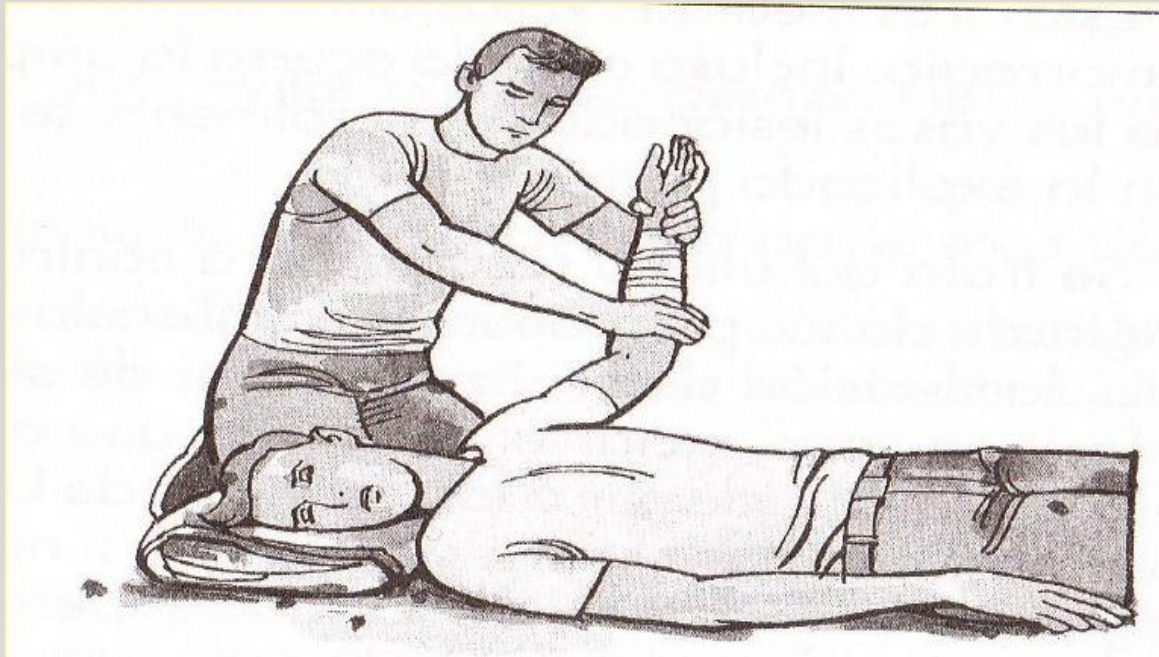
¿COMO DETENER LA HEMORRAGIA EXTERNA?

PASO 1: Aplicar **PRESION DIRECTA** sobre la zona de sangrado con apósito estéril o tela limpia, por 5 a 10min y evaluar.



¿COMO DETENER LA HEMORRAGIA EXTERNA?

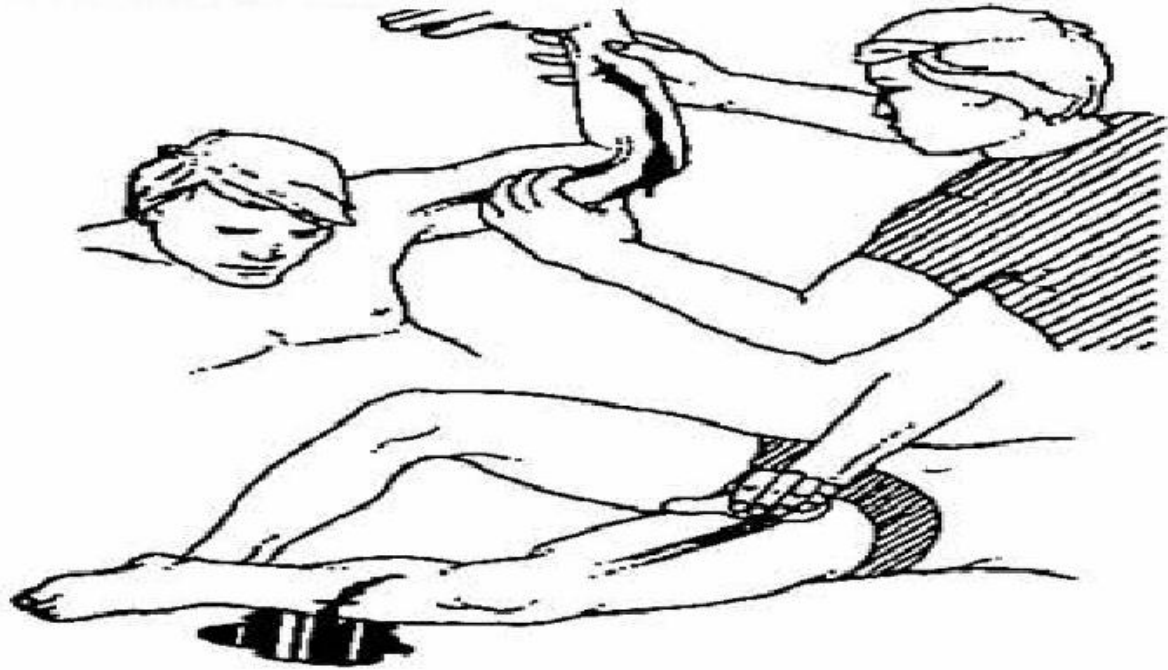
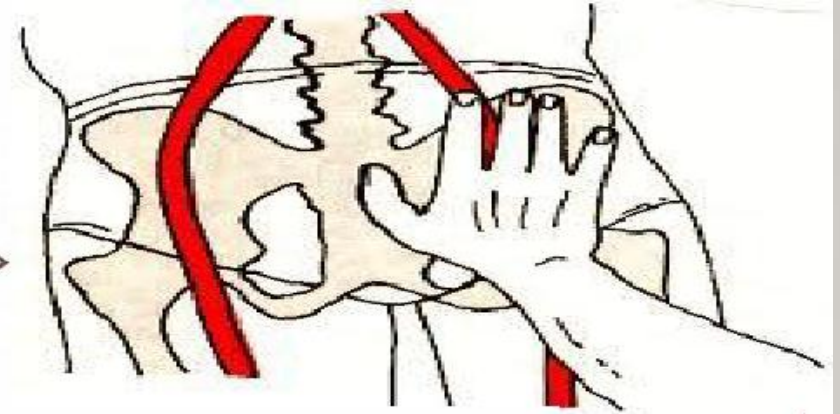
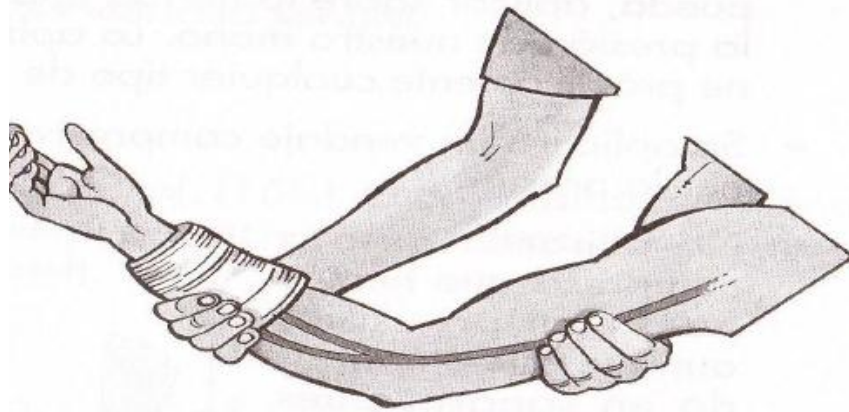
PASO 2: SI EL SANGRADO NO CEDE, COMPRIMIR CON OTRO APOSITIVO SIN RETIRAR VENDAJE INICIAL Y ELEVAR LA EXTREMIDAD AFECTADA



¿COMO DETENER LA HEMORRAGIA EXTERNA?

PASO 3: Si aún así no cede el sangrado; aplicar **COMPRESION DIGITAL SOBRE ARTERIA** que irriga la zona, comprimiendo con 4 dedos la arteria, **EN CASO DEL BRAZO LA ARTERIA HUMERAL**; en las **EXTREMIDADES INFERIORES LA ARTERIA FEMORAL** aplicando el **TALON DE LA MANO.** **MENCIONAR LOS CAMBIOS**

- Se usa en ~~hemorragias arterial y/o hemorragias difíciles de detener~~ con el método de presión directa
- Se debe continuar haciendo presión directa mas elevación de la extremidad
- **SI A PESAR DE ESTAS MEDIDAS CONTINUA SANGRANDO...TRASLADAR A CENTRO ASISTENCIAL**



PUNTOS DE COMPRESIÓN ARTERIAL

Los puntos de compresión más utilizados son:

- **Arteria temporal:** Localizada en las sienas, se utiliza en hemorragia del cuero cabelludo.
- **Arteria facial:** Localizada bajo el borde horizontal de la mandíbula, cerca del ángulo posterior.
- **Arteria carótida:** Se utiliza para hemorragias debidas a cortes importantes en el cuello. Se debe comprimir contra las vértebras.
- **Arteria subclavia:** Localizada por detrás y debajo de la clavícula, hemorragias a partir del hombro.
- **Arteria braquial:** En la cara interior del brazo por debajo del bíceps, para hemorragias del antebrazo y mano.
- **Arteria poplítea:** Localizada detrás de la rodilla, a nivel del pliegue de flexión. Hemorragias por debajo de la rodilla.



¿COMO DETENER LA HEMORRAGIA EXTERNA?

PASO 4: Aplicar frio local: el frio produce vasoconstricción de vasos sangrantes, por lo que es bueno colocar compresas frías o hielo en la zona afectada, hay que tener precaución con el hielo porque puede provocar quemadura

- Se debe introducir el hielo en una bolsa o cubrirlo con un paño antes de aplicarlo en la herida



¿QUE HACER EN CASO DE HEMORRAGIA INTERNA?

1. Recostar a la victima
2. Levantar ambas EEII
3. Evaluar signos vitales
4. Soltar ropas
5. Cubrir con mantas
6. NO dar a beber líquidos
7. Solicitar ayuda para traslado a Centro Asistencial



PRIMEROS AUXILIOS EN EPISTAXIS

1. Sentar en una silla con cabeza levemente inclinada hacia adelante
2. Aconsejarle que respire por boca
3. Comprimir fosa nasal afectada o introducir una gasa doblada y comprimir si continua sangrando introducir otra gasa sin retirar la anterior



4. Colocar paños fríos en la frente de la victima
- Si la hemorragia fuera importante y no cesara en un plazo de 30min, llevar a un centro asistencial

TORNIQUETE “SOS”

- Se debe utilizar como **último recurso**, debido a las graves consecuencias que trae su utilización (necrosis) y está reservado **sólo a los casos donde la hemorragia es tan grave que los métodos anteriores han fallado**, como una amputación, donde deberá ser el primer paso para el control efectivo de la hemorragia (la vida del paciente está siendo amenazada).

1. Utilice una venda triangular doblada o una banda de tela de por lo menos 4 cm de ancho. (no utilice vendas estrechas, cuerdas o alambres)
2. Coloque la venda cuatro dedos arriba de la herida.
3. Dé dos vueltas alrededor del brazo o pierna
4. Haga un nudo simple en los extremos de la venda.
5. Coloque una vara corta y fuerte. Haga dos nudos más sobre la vara
6. Gire la vara lentamente hasta controlar la hemorragia
7. Suelte una vez cada 7 minutos
8. Traslade inmediatamente al centro asistencial





© Kam 2010



© Kam 2010



Universidad de El Salvador
Hacia la libertad por la cultura

**LABORATORIO DE HABILIDADES Y DESTREZAS
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

ABRIL 2017

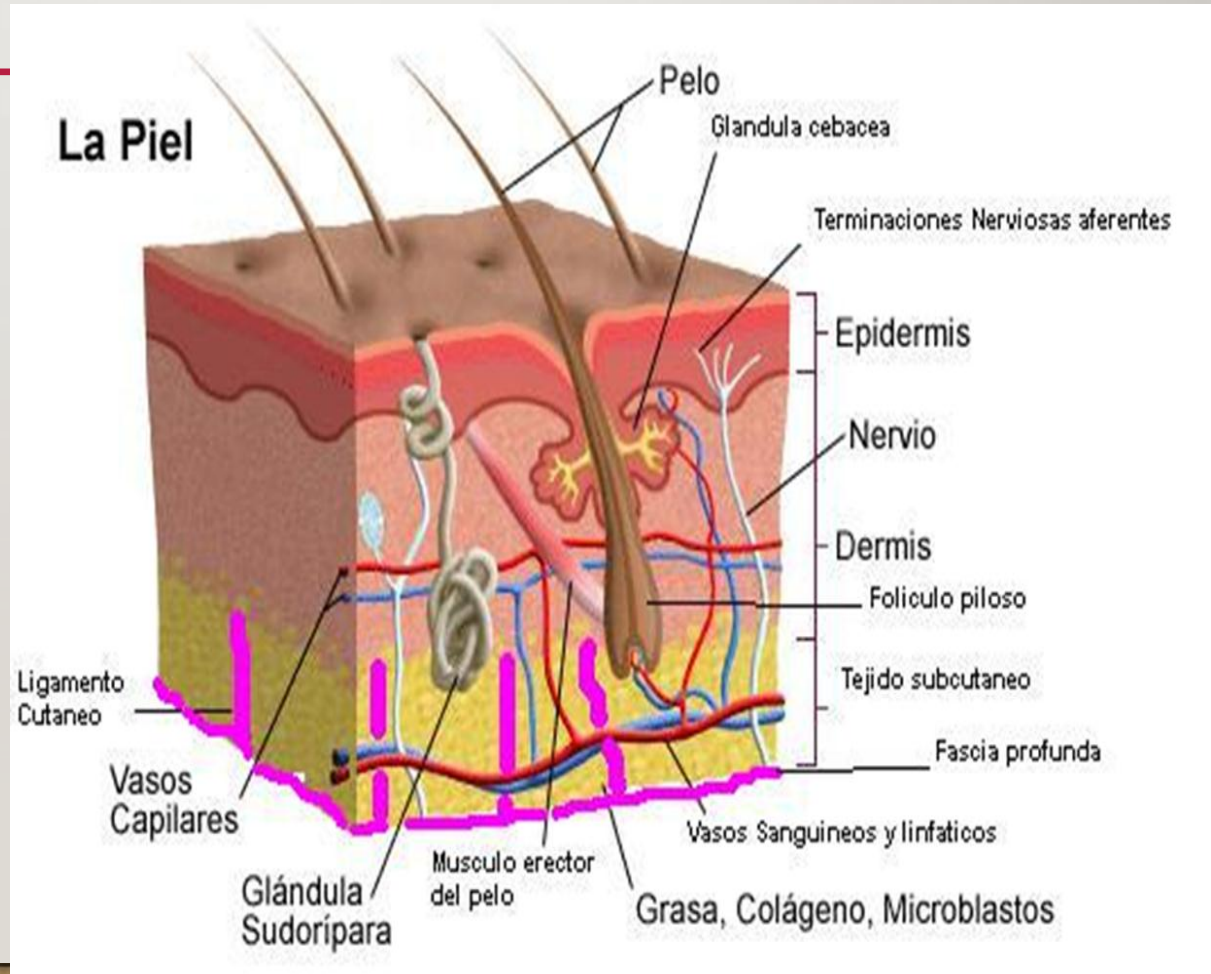


OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1. Definir correctamente el concepto de quemaduras**
- 2. Clasificar las Quemaduras de acuerdo al daño tisular.**
- 3. Identificar los signos y síntomas de las Quemaduras.**
- 4. Describir en qué consisten los Primeros Auxilios para Quemaduras**

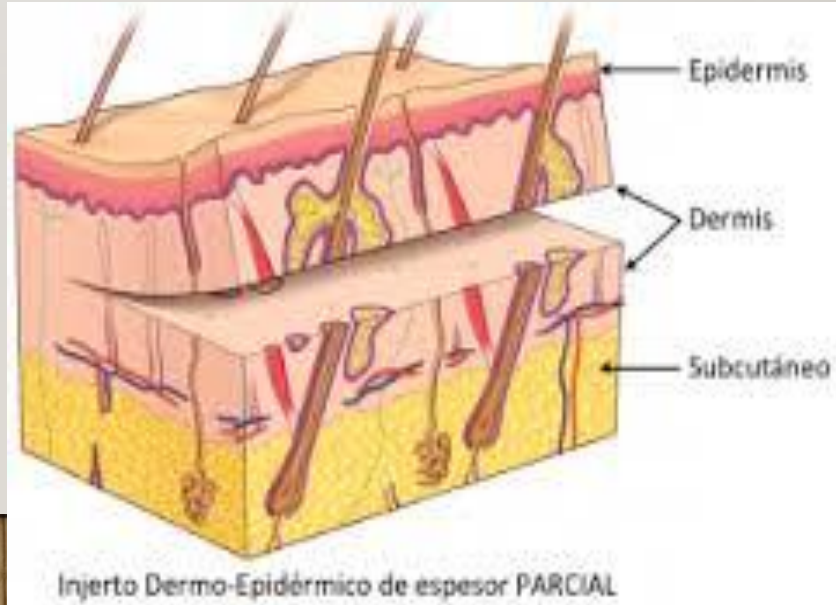
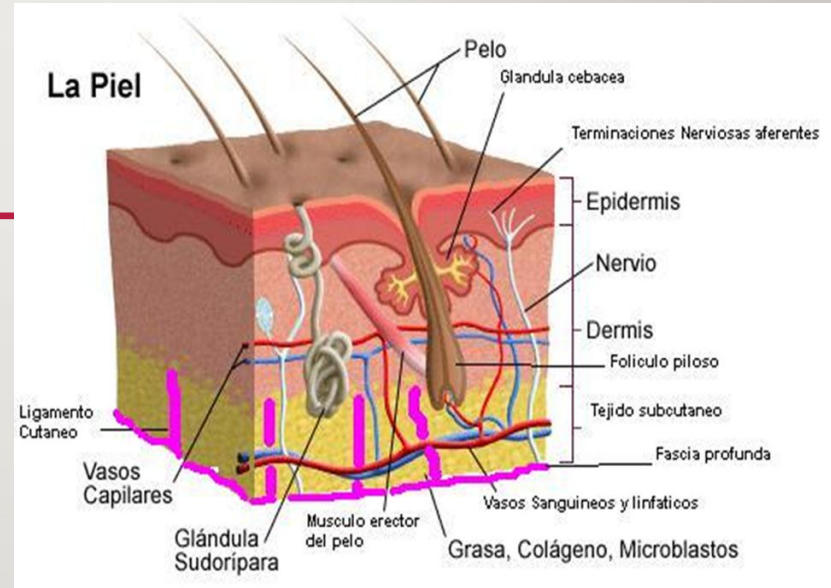
ÓRGANO BLANCO: LA PIEL

- El cuerpo humano está cubierto de 1.5 a 2 m² de piel. en un adulto promedio y puede variar en espesor entre 1.5 y 4 mm dependiendo de la zona del cuerpo. Es el órgano vivo más pesado de 3 a 4 kg y además está expuesta al medio externo convirtiéndose en la primera línea de defensa del organismo. y está constituida por tres capas:



ÓRGANO BLANCO: LA PIEL

- Las tres capas de la Piel:
- **Epidermis:** Es la capa más externa de la piel y la más resistente.
- **Dermis:** Se encuentra justo debajo de la epidermis, está compuesta de fibras de colágeno y cuenta con una rica inervación y vascularización; en ella se encuentran las raíces capilares, glándulas sudoríparas y sebáceas.
- **Hipodermis:** capa conocida también como **tejido subcutáneo** y Es un tejido laxo, constituido básicamente de tejido adiposo



QUEMADURAS

CONCEPTO

QUEMADURA:

- Es una lesión que se produce por el calor, agentes químicos o radiación. Varían en profundidad, tamaño y gravedad, causando daños a las células en el área afectada.
- Las quemaduras son lesiones tisulares producidas por el contacto (o la exposición) de la piel con elementos a temperaturas extremas de calor o frío. Estas temperaturas son producidas por energía térmica, eléctrica, química o electromagnética, radiactiva.

Las quemaduras dañan principalmente la piel o las mucosas, propiciando, a veces, defectos estéticos al cicatrizar éstas, y que pueden dificultar los movimientos completos de brazos, piernas, manos, pies, cuello, etc. (aspecto psicológico)

QUEMADURAS

CONCEPTO

Tipos de Quemaduras

- **Quemaduras térmicas**

Metales calientes - Líquidos hirvientes - Vapor - Fuego

El contacto de la piel con alguno de estos medios eleva la temperatura de ella y los tejidos, provocando la muerte o carbonización de las células de los tejidos.

- **Quemaduras por radiación**

Exposición desmedida a los rayos ultravioletas del sol u otras radiaciones, como los rayos X.

- **Quemaduras químicas**

Producidas por sustancias ácidas, alcalinas, detergentes o disolventes.

- **Quemaduras eléctricas**

La causa de estas es la corriente eléctrica, ya sea alterna (AC) o continua (DC).

QUEMADURAS CAUSAS

Las quemaduras son comúnmente causadas por:

- Incendios, ya sean accidentales o provocados
- Prácticas inseguras en el hogar, en el uso de fluidos inflamables para hacer fuego
- Inmersión en baños de agua excesivamente caliente
- Uso de productos químicos, como alcalinos, ácidos y detergentes fuertes
- Descuido al utilizar el material inflamable

CLASIFICACION QUEMADURAS



**Quemadura de
Primer Grado**



**Quemadura de
Segundo Grado**



**Quemadura de
Tercer Grado**



Epidermis

Endodermis

Tejido Subcutaneo



Dermis



Musculo

CLASIFICACION QUEMADURAS

Quemaduras de Primer Grado

Son aquellas que resultan de una excesiva exposición al sol, contactos ligeros con objetos calientes o a la acción poco prolongada de un líquido hirviente o de vapor.

Se manifiestan como un enrojecimiento intenso (eritema) de poca extensión, ligero edema y dolor y afecta la capa superficial: Epidermis



CLASIFICACION QUEMADURAS

SEGUNDO GRADO



Quemaduras de Segundo Grado

Son aquellas que resultan por contacto con líquidos hirvientes, quemaduras rápidas de gasolina, kerosene y otros productos.

Generalmente son más dolorosas que las de grado I, ya que los extremos de los nervios en la piel son lesionados.

Las señales más típicas son:

- Mayor profundidad del daño que en las de primer grado
- Apariencia jaspeada o eritematosa(Roja)
- Aparición de ampollas de diversos tamaños (Vesículas o flictenas)
- Edema
- Apariencia húmeda en la superficie de la piel, debido a la pérdida de plasma a través de la piel dañada.

CLASIFICACION QUEMADURAS

Quemaduras de Tercer Grado

Pueden ~~ser causadas por una llama,~~ cuerpos candentes, ropa encendida, contacto con objetos calientes o electricidad.

La temperatura y duración del contacto son factores importantes para determinar el grado de destrucción del tejido. **Las señales habituales son:**

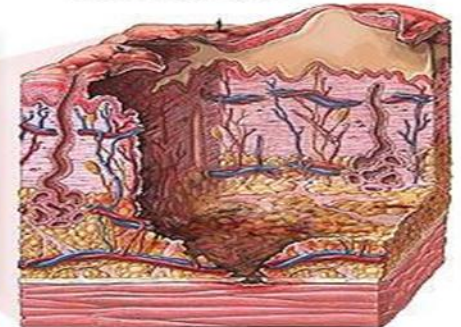
- Destrucción profunda de tejido
- Apariencia blanca y áreas carbonizadas (Al principio la quemadura puede parecer de grado II)
- Pérdida completa de las capas de la piel (epidermis y dermis)
- Formación de costras blandas y secas (escaras)



Tejidos carbonizados



Quemadura de tercer grado



CLASIFICACION QUEMADURAS

- **Quemadura de Cuarto Grado**

- Implica destrucción de músculo y estructuras óseas
- Carbonización
- Generalmente es el resultado de quemaduras por electricidad



Identificar los signos y síntomas de las Quemaduras.



Identificar los signos y síntomas de las Quemaduras.



Que tus hijos no usen pólvora

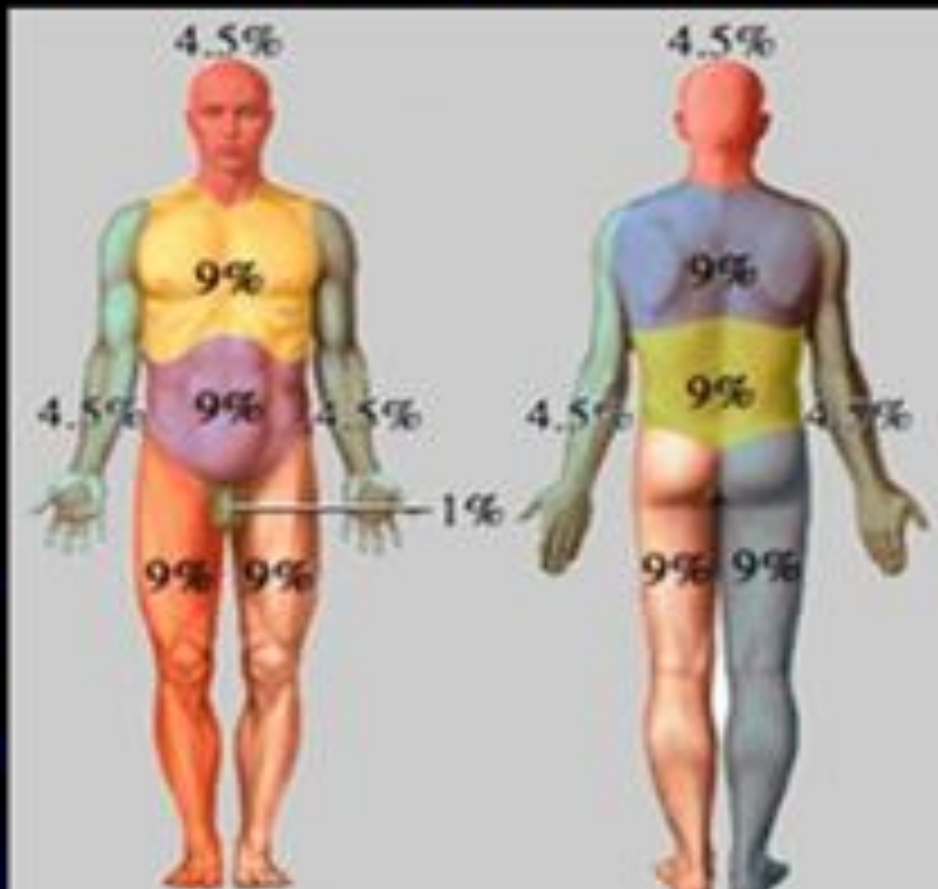


Que tus hijos no usen pólvora



CLASIFICACION DE LAS QUEMADURAS SEGÚN LA EXTENSION

REGLA DE LOS NUEVE



EXTENSION Y UBICACIÓN DE LAS QUEMADURAS

En las quemaduras es importante tomar en cuenta la extensión de superficie corporal quemada, para lo cual nos auxiliaremos de la técnica o REGLA DE LOS NUEVE, la cual nos ayuda a determinar la extensión de las quemaduras partiendo que la totalidad del cuerpo humano es del 100%.

- Antes de pasar al tratamiento de urgencia de las quemaduras, es conveniente saber que la gravedad de las mismas radica en su expansión y ubicación, considerándose gravísimas las quemaduras que abarcan un 50% del cuerpo humano y mortales las que alcanzan un 75%. En general, una persona que ha sufrido quemaduras del 10% de la superficie corporal, no importando donde esté ubicada, requiere ser trasladada a un centro hospitalario para su tratamiento inmediato.
- La palma cerrada de la mano del paciente representa el 1% de su superficie corporal, igual para todas las edades.
- Este es un instrumento de evaluación rápida de la extensión en quemaduras pequeñas, en salas de urgencias y para el triage en la escena del accidente.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

- Los objetivos de los primeros auxilios para quemaduras son:
 - Alivia el DOLOR
 - Prevenir la contaminación
 - Efectuar tratamiento para shock (El shock ocurre cuando no hay suficiente suministro de sangre y oxígeno a sus órganos y tejidos. Puede causar baja presión y ser un peligro para la vida. El shock suele suceder con una lesión grave)
 - Obtener asistencia médica

- Al tratar de las acciones a realizar para atender eficazmente a una persona quemada, distinguiremos dos tipos de accidentes:
 - Las lesiones por fuego o por efectos térmicos
 - Las lesiones por sustancias químicas.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

- **QUEMADURAS POR FUEGO O QUEMADURAS TERMICAS.**
- En el momento de producirse el accidente es necesario actuar con serenidad y rapidez
- Lo primero que debe hacerse es apartar al accidentado de las llamas o fuente de calor
- Si la causa es el fuego y las ropas de la víctima se queman, debe derribarla, para evitar que corra, ya que de lo contrario, sólo conseguirá avivar la combustión. Una vez en el suelo, con nuestras manos protegidas se procederá a darle vueltas suavemente (maniobra de la **croqueta**) y palmadas en las zonas encendidas del cuerpo con el fin de apagar el fuego, también puede mojar una frazada con agua, ya sea dulce o salada (agua de mar) y tirarla sobre la víctima a modo de apagar el fuego.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

Quemaduras de Primer Grado

- Adminístrese aplicaciones de agua fría o sumerja el área quemada en agua fría
- Puede aplicar pomadas para quemaduras (picrato de butesin, sulfadiazina argéntica))
- Si fuera necesario aplique un vendaje protector
- Las quemaduras de sol graves, cuando han sido en todo el cuerpo, deben recibir atención médica lo antes posible.

Quemaduras de Segundo Grado

- Sumerja la parte quemada en agua fría (no helada) de 1 a 2 horas
- Seque la zona quemada sin frotar
- Si la quemadura no es muy extensa, puede aplicar pomada para quemaduras
- No rompa las ampollas ni remueva tejido
- Aplique un vendaje protector
- Si los brazos o piernas están afectados manténgalos elevados

Quemaduras de Tercer Grado

- No quite la ropa quemada que se ha adherido al cuerpo de la víctima
- Cubra la quemadura con compresas gruesas y esterilizadas o sábanas lavadas y recién planchadas
- Traslade de INMEDIATO a la víctima a un centro hospitalario

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

QUEMADURAS POR SUSTANCIAS QUIMICAS.

- La gravedad de estas quemaduras dependen de la concentración, cantidad y duración de la acción de la sustancia.
- Lave la parte afectada removiendo el producto químico con grandes cantidades de agua, tan pronto como sea posible y durante unos diez minutos por lo menos
- Quite la ropa de la víctima que esté impregnada del producto químico, NO ASI AQUELLA QUE SE ENCUENTRE ADHERIDA A LA PIEL
- Aplique un vendaje protector
- Traslade a la víctima lo más pronto posible a un hospital
- Si las instrucciones de primeros auxilios para quemaduras de productos químicos específicos estuvieran disponibles, ajústese a las mismas, luego del lavado inicial con agua.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS

- No sumerja un área extensamente quemada, ni aplique agua helada sobre la misma, ya que el frío puede intensificar la reacción del shock.
- No aplique preparaciones antisépticas, aerosoles, pomadas o remedios caseros en quemaduras graves.
- No poner las zonas quemadas debajo de un grifo ya que la presión del chorro podría aumentar las lesiones producidas.
- Es importante saber que en una persona quemada inciden una serie de tensiones emocionales que alteran su estado nervioso. El accidentado por ejemplo, se preocupa por las repercusiones estéticas que sufrirá, en consecuencia debemos proceder inteligentemente, con mucho cuidado. Debemos hablarle con suavidad y afecto, esto ayudará mucho a mejorar su estado general que en casos de quemaduras muy extensas está ya de por sí trastornado.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE QUEMADURAS

~~RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS~~

- Si la asistencia médica o el personal idóneo de una ambulancia no llegara al lugar del hecho en una hora o más y si la víctima está **CONSCIENTE y NO VOMITA**, suminístresele una solución de sal y soda.: Una cucharada de sal y una cucharadita de bicarbonato de soda en un litro de agua, ni caliente ni fría, haga que el paciente beba despacio.
- Adultos: Medio vaso de la solución cada 15 minutos.
- Niños de 1 a 12 años: Un cuarto de vaso cada 15 minutos.
- Menores de 1 año: 1 onza (30 cc) cada 15 minutos
- SI SE PRODUCEN VOMITOS, SUSPENDA LOS LIQUIDOS INMEDIATAMENTE.

QUE NO DEBEMOS DE HACER!!



QUE NO DEBEMOS DE HACER!!





Universidad de El Salvador
Hacia la libertad por la cultura

**LABORATORIO DE HABILIDADES Y DESTREZAS
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

PRIMEROS AUXILIOS EN EMERGENCIAS COMUNES

ABRIL 2017



OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1. Definir correctamente el concepto de Emergencias Comunes**

- 2. Clasificar las Emergencias Comunes**
- 3. Identificar los signos y síntomas de cada una de las Emergencias Comunes.**
- 4. Describir en qué consisten los Primeros Auxilios para las Emergencias Comunes.**

EMERGENCIAS COMUNES CONCEPTO:

Emergencias Comunes aquellas situaciones que surgen repentinamente e inesperadamente y que causan daños a las personas que las padecen, siendo muchas veces necesaria la atención médica.

Lo de común significa que puede presentarse con cierta regularidad en distintos lugares, horas, etc.

Para la mayoría de la población podría ser algo que no requiere de una atención especial; sin embargo, los trabajadores de la salud debemos recordar que cualquier daño corporal por leve que éste aparente, pone en peligro la vida misma de la persona que lo padece.



EMERGENCIAS COMUNES

- 1) Desmayo o Lipotimia.
- 2) Epilepsia.
- 3) Insolación.
- 4) Agotamiento por Calor
- 5) Calambres.
- 6) Cuerpos Extraños.
- 7) Picaduras y Mordeduras



DESMAYO/LIPOTIMIA

- Es la pérdida parcial o completa del conocimiento, ocurriendo de manera gradual y estando precedida de una serie de signos y síntomas, debido al abastecimiento reducido de sangre al cerebro.
- Es una breve pérdida del conocimiento debido a una disminución del flujo sanguíneo al cerebro. El episodio dura menos de un par de minutos y usted se recupera de forma rápida y completa. El término médico para desmayo es síncope. Popular: Soporicio
- Lipotimia: sensación de desvanecimiento sin pérdida de la conciencia (Me voy a desmayar)....

CAUSAS

- Cuando una persona ve sangre y no la tolera (Emocional), Impresiones fuertes (Emocional)
- Ayuno (Hipoglicemia)
- Trastornos psíquicos
- Dolores fuertes
- Calor
- Aglomeraciones, etc.

DESMAYO / LIPOTIMIA

SIGNOS Y SINTOMAS: Sensación de falta de aire

- Náuseas
- Visión borrosa
- Palidez extrema
- Mareos
- Enfriamiento de la piel
- Sudoración fría
- Pulso débil y rápido

PRIMEROS AUXILIOS

- a) Acueste al paciente sobre su espalda.
- b) Afloje sus ropas, cinturones, prendas que estén muy ajustadas, de preferencia las que están alrededor del cuello y la cintura.(Fig.1)
- c) Mantenga vías respiratorias abiertas
- d) Mantenga al paciente alejado de la gente

PRIMEROS AUXILIOS CONTINUACION.....

- e) Eleve las piernas del paciente más altas que la cabeza, colocando debajo almohadas, frazadas u otro objeto de manera de favorecer la circulación sanguínea hacia el cerebro
- f) Puede mojar la cara de la víctima, utilizando una toalla mojada en agua fría o ambiente, ya que esto constituye de por sí un estimulante circulatorio.
- g) No suministre líquidos hasta que la víctima haya recobrado el conocimiento
- h) Examine la víctima para determinar **ALGUNA OTRA LESION.**
- i) Salvo que la recuperación sea rápida, procure asistencia médica; la víctima debe ser cuidadosamente observada luego de la recuperación ya que el desmayo puede ser un breve episodio en el desarrollo de una seria enfermedad subyacente.
- j) Cuando una persona esté a punto de desmayarse, siéntelo en el piso y bájele la cabeza entre las rodillas hasta que desaparezca la palidez del rostro.



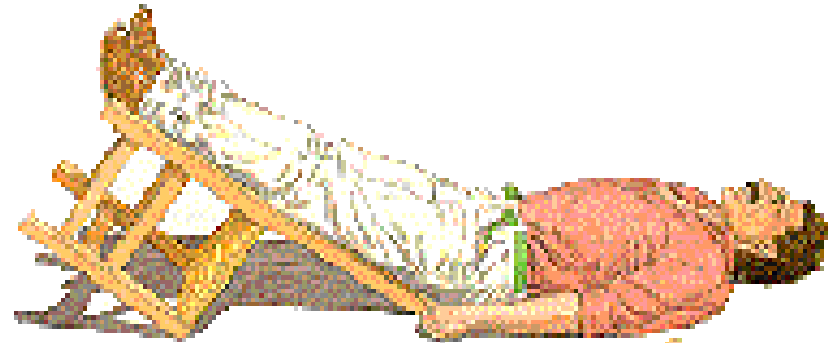
PRIMEROS AUXILIOS



Aflojar la
ropa apretada

Dejar descansar
la cabeza de la
persona

Colocar a la
persona en el
suelo



EPILEPSIA

Es una afección del sistema nervioso debida a la aparición de actividad eléctrica anormal en la corteza cerebral que provoca ataques repentinos caracterizados por accesos o ataques de convulsiones (Contracciones musculares involuntarias). Y pérdida del conocimiento El ataque epiléptico se produce en forma brusca, es precedida comúnmente por un síntoma que anuncia al enfermo el estallido del acceso y que se denomina “aura”.

El aura puede presentarse por distintos caracteres, puede ser en forma de terror subjetivo, puede ser espasmos o temblor y puede manifestarse por saliveo (Sialorrea) o sudoración (Diaforesis). En otras ocasiones el aura puede manifestarse como una sensación de frío o calor, también de una sensación anormal de entumecimiento o frialdad.

PRIMEROS AUXILIOS

- a) Si usted está presente cuando el ataque ocurre, **evite que el paciente se golpee al caer.**
- b) No trate de detener los movimientos bruscos de la víctima.
- c) **Trate de alejar todos los objetos** cercanos a la víctima con los cuales se podría lesionar.
- d) **Introduzca en la boca** de la víctima un palo rollizo, un lápiz o un pañuelo para que muerda con los dientes, evitando así que se muerda la lengua.
- e) **Proteja la cabeza** de la víctima para que no se lastime.
- f) Deje que el paciente se recupere por sí solo y no deje que lo molesten.
- g) Cuando él se sienta recuperado aconséjele que visite a un médico o que vaya al hospital.
- h) Si la víctima vomita vuélvale la **cabeza hacia un lado** (De preferencia izquierda) para evitar que aspire el vómito.
- i) Si la convulsión es muy prolongada (**Status epiléptico**), traslade inmediatamente al hospital.

PRIMEROS AUXILIOS

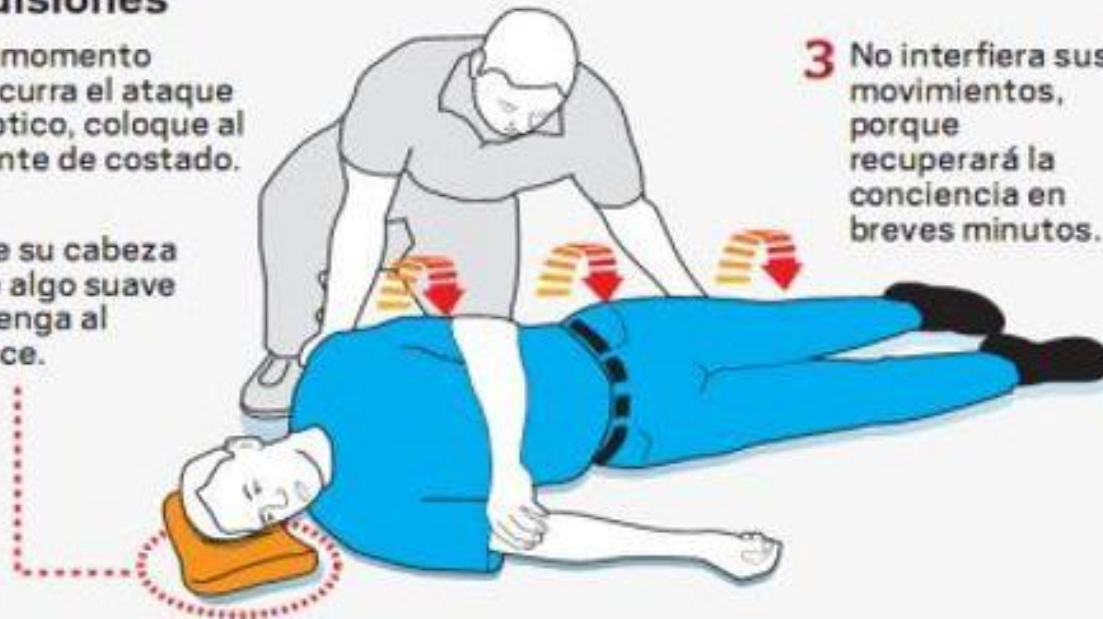
PRIMEROS AUXILIOS

► Convulsiones

1 En el momento que ocurra el ataque epiléptico, coloque al paciente de costado.

2 Apoye su cabeza sobre algo suave que tenga al alcance.

3 No interfiera sus movimientos, porque recuperará la conciencia en breves minutos.



EMERGENCIAS COMUNES POR CALOR

El calor excesivo puede afectar al cuerpo en una variedad de formas, que resultan en condiciones diversas, estas son:

- Insolación
- Agotamiento por Calor
- Calambres por Calor



- "las intoxicaciones alimentarias, los hongos en la piel o las insolaciones son los trastornos más frecuentes del verano"

INSOLACION

Insolación: Trastorno cerebral, debido a una exposición prolongada a los rayos del sol, que se caracteriza por fiebres altas y hasta convulsiones. Es una consecuencia del calor, ~~que se caracteriza por una alta temperatura corporal y disturbios en los mecanismos de transpiración.~~ La insolación es una emergencia inmediata que amenaza la vida y para la cual es necesaria una urgente asistencia médica. insolación, icto solar, ictus solis o infarto de calor

CAUSAS

- Las reacciones al calor se experimentan por factores tanto internos como externos. Efectos perjudiciales se producen cuando el cuerpo se recalienta y no puede eliminarse el exceso de calor. Las reacciones ocurren cuando una gran cantidad de agua, sal o ambas se pierden a través de sudor profuso, como consecuencia del ejercicio vigoroso o de labores manuales en un ambiente excesivamente caluroso.
- Las personas ancianas, niños pequeños, alcohólicos, personas obesas son particularmente susceptibles a las lesiones producidas por el calor.

INSOLACION

SIGNOS Y SINTOMAS

- Temperatura del cuerpo es elevado (>41 grados centígrados); piel roja, caliente y seca, ya que el mecanismo de sudor está bloqueado; pulso rápido y fuerte; la víctima puede estar inconsciente.

PRIMEROS AUXILIOS

- El objetivo de los primeros auxilios en este caso es lograr enfriamiento del cuerpo. Sin embargo, debe tenerse cuidado y prevenir el excesivo enfriamiento de la víctima una vez que la temperatura ha disminuido por debajo de 39 grados centígrados.
- Las siguientes medidas son aplicables, siempre que la temperatura corporal alcance los 40 grados:
 - a) Desnude a la víctima y cúbrala con una pequeña toalla, frote repetidamente con una esponja la piel expuesta, usando agua fría o aplique continuamente compresas frías o lleve a la víctima a una bañera con agua fría (No agregue hielo) y manténgalo ahí hasta que la temperatura haya disminuido suficientemente. Saque a la víctima cuando la temperatura haya sido reducida.

INSOLACION PRIMEROS AUXILIOS

- c) Si la temperatura de la víctima comienza a aumentar, comience nuevamente el proceso de enfriamiento.
- d) No suministre estimulantes a la víctima.
- e) Si no se ve mejora en la víctima después de un tiempo prudencial, procure asistencia médica

AGOTAMIENTO POR CALOR

Agotamiento por el Calor: Es una respuesta al calor que se caracteriza por un estado de fatiga, debilidad y postración, debido a la cantidad inapropiada de agua que se bebe y de sales minerales para compensar la pérdida de fluidos a través del sudor.

SIGNOS Y SINTOMAS: Temperatura del cuerpo aproximadamente normal, respiración profusa, piel pálida y sudorosa, cansancio, debilidad, dolor de cabeza, náuseas, mareos, vómitos, posible inconsciencia.

• **PRIMEROS AUXILIOS**

- a) Proporcione sorbos de solución salina (Una cucharadita. de sal por vaso) o suero fisiológico por un período de una hora (Medio vaso cada 15 minutos).
- b) Haga que la víctima se acueste y eleve pies de 30 a 40 cms.
- c) Afloje la ropa de la víctima.
- d) Lleve a la víctima a un lugar fresco, de ser posible con aire acondicionado o aplique compresas frías.
- e) Si la víctima vomita, suspenda los líquidos.
- f) Tan pronto como sea posible, lleve a la víctima al hospital.

AGOTAMIENTO POR CALOR

Utilizar un ventilador para reducir la temperatura

Elevar los pies

Aplicar compresas frías

Administrar líquidos

Hacer que la persona se acueste



CALAMBRES

CALAMBRES PROVOCADOS POR CALOR

- Calambres: Los provocados por el calor son dolorosos espasmos musculares debido en gran parte a la pérdida de sal por el cuerpo al sudar o una inadecuada ingestión de sal. Los calambres por calor pueden estar asociados al agotamiento por la misma causa
- En el caso de estos, se manifiestan por fuertes espasmos dolorosos en los músculos, principalmente en las piernas y abdomen.
- **PRIMEROS AUXILIOS**
- Con sus manos haga presión firme a los músculos acalambrados y hágales masaje para ayudar a aliviar el espasmo. Dele a la víctima sorbos de agua fría con una cucharadita de sal por vaso (O mejor aún, SUERO de la OMS), hágale ingerir medio vaso cada 15 minutos por un período de tiempo de aproximadamente una hora



CUERPOS EXTRAÑOS

- **A. En las Vías Respiratorias.**

La aspiración o ingesta de cuerpos extraños es una causa muy común de morbimortalidad en niños **de 2 a 12 años de edad**, en los Estados Unidos en la década del 2000 fue la causa de más de 17,000 consultas al servicio de urgencias y causó la muerte a 160 pacientes.

- **Aspiración de objetos extraños**

- Si usted inhala un objeto extraño hacia la nariz, la boca o el tracto respiratorio, éste puede atorarse y causar problemas respiratorios o asfixia. También puede llevar a que se presente inflamación e infección.

- **Consideraciones**

Los niños de 1 a 3 años de edad son más propensos a tragarse o inhalar un objeto extraño. Estos elementos pueden incluir una moneda, una canica, el borrador de un lápiz, botones, cuentas u otros elementos o alimentos pequeños.

- **Causas**

- Los niños pequeños pueden fácilmente inhalar ciertos alimentos (como nueces, semillas o palomitas de maíz) y objetos pequeños (como botones y cuentas). Esto puede provocar una obstrucción de las vías respiratorias parcial o total.

CUERPOS EXTRAÑOS

- **Síntomas**
- Asfixia, Tos, Ausencia de la respiración o problemas para respirar (dificultad respiratoria), Sibilancias

- Algunas veces, sólo se observan síntomas menores inicialmente. El objeto se puede olvidar hasta que se presentan síntomas como inflamación o infección.

PRIMEROS AUXILIOS

- CUANDO SE INHALA UN OBJETO:
- Cualquier niño que pueda haber inhalado un objeto debe ser evaluado por un médico. Los niños con problemas respiratorios obvios pueden tener una obstrucción total de las vías respiratorias que requiere atención médica de emergencia.
- Si desaparecen la asfixia o la tos y el niño no presenta otros síntomas, se le debe vigilar en busca de signos o síntomas de irritación o infección. Es posible que se necesiten radiografías.
- Se puede necesitar una broncoscopia para confirmar el diagnóstico y extraer el objeto. Se pueden necesitar antibióticos y terapia respiratoria si se presenta infección.
- En casos graves, se puede necesitar cirugía para extraer el objeto.
- **No se debe** Obligar a comer a los bebés que estén llorando o respirando rápidamente.

CUERPOS EXTRAÑOS

Prevencción

- Corte los alimentos en tamaños apropiados para niños pequeños y enséñeles a masticar bien.
- Enséñele a los niños a no reírse, hablar ni jugar mientras tengan comida en la boca.
- No les dé a los niños menores de tres años alimentos que puedan representar un riesgo potencial como perros calientes, uvas enteras, nueces, palomitas de maíz o caramelos duros.
- Mantenga los objetos pequeños fuera del alcance de los niños pequeños

PRIMEROS AUXILIOS

Maniobra de Heimlich

- **Definición:** Es una técnica de emergencia para despejar las vías respiratorias de una persona, tanto la faringe, la laringe o la tráquea, cuando se bloquean con una porción de alimento o cualquier otro objeto que impida la llegada del aire a los pulmones.

Víctima adulta consciente, sentada o parada

- Se puede utilizar de manera segura tanto en niños como en adultos, aunque muchos expertos no la recomiendan para niños menores de un año.
- 1. la persona que realiza la maniobra se ubica por detrás de las víctimas, colocando sus brazos alrededor de su cintura.
- 2. Luego, pone su puño con el pulgar hacia dentro, justo por encima del ombligo de la víctima.
- 3. Agarrando el puño firmemente con la otra mano.
- Es posible que se deba repetir el procedimiento hacia dentro y arriba.
- Se aprieta el puño con fuerza y abruptamente varias veces antes de lograr desalojar el objeto



PRIMEROS AUXILIOS

Víctima adulta inconsciente, posición supina

- 1. Con la víctima en el suelo, posición supina, esto es sobre la espalda, el rescatista se coloca encima de los muslos de la víctima, a horcajadas.
- 2. El talón de la mano se ubica contra el abdomen, sobre el ombligo y bajo la apófisis xifoides, o borde de las costillas.
- 3. La otra mano se pone sobre la primera, y ambas comprimen bruscamente el abdomen hacia abajo, teniendo cuidado de dirigir la compresión sobre la línea media.
- 4. Con los brazos extendidos y las manos unidas y apoyadas en la misma región, ejerza presiones repetidas de abajo arriba hasta conseguir desobstruir y expulsar el cuerpo extraño.

PRIMEROS AUXILIOS

Maniobra de Heimlich en niños conscientes

- 1. Con el niño de pie, de rodillas o sentado, el rescatista se debe ubicar detrás de él y pasarlos brazos a su alrededor.
- 2. Si el niño es muy bajo, puede ser necesario ponerlo de pie sobre una caja u otro objeto adecuado.
- 3. Una mano se empuña y se coloca contra el abdomen del niño sobre el ombligo y por debajo de la apósis xifoides o reborde de las costillas.
- 4. La otra mano se ubica sobre la mano empuñada y ambas se llevan bruscamente hacia adentro y arriba del abdomen.
- 5. Esto se repite varias veces, a menos que el objeto que causa la obstrucción sea expulsado antes.
- 6. la compresión no debe ser tan violenta como para despegar los pies del niño del suelo.

PRIMEROS AUXILIOS

Maniobra de Heimlich en niños inconscientes

- 1. El talón de la mano se ubica contra el abdomen, sobre el ombligo y bajo la apófisis xifoides reborde de las costillas.
- 2. El reanimador se debe arrodillar a los pies del niño; si es grande, será necesario que se sitúe ahorcajadas sobre él.
- 3. La otra mano se pone sobre la primera, y ambas comprimen bruscamente el abdomen Hacia abajo, teniendo cuidado de dirigir la compresión sobre la línea media.

Maniobra de Heimlich en el adulto

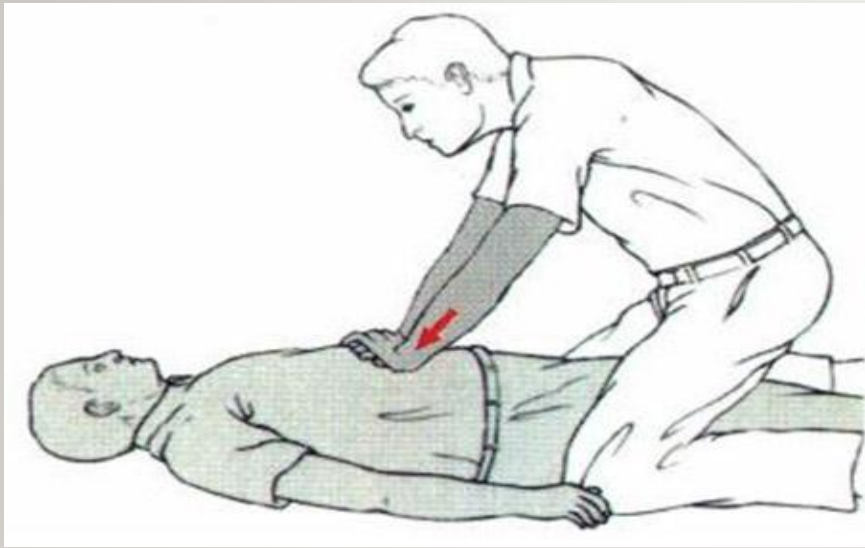
Colocar un puño justo por encima del ombligo de la persona con el pulgar contra el abdomen



Cubrir el puño con la otra mano y presionar hacia arriba y hacia adentro con la fuerza suficiente para levantar la víctima del suelo



La asfixia es bastante común. La muerte por asfixia ocurre con mayor frecuencia en niños menores de tres años de edad y en personas ancianas, pero se puede producir a cualquier edad. La maniobra de Heimlich ha sido valiosa para salvar vidas y puede ser aplicada por cualquier persona que haya aprendido la técnica.

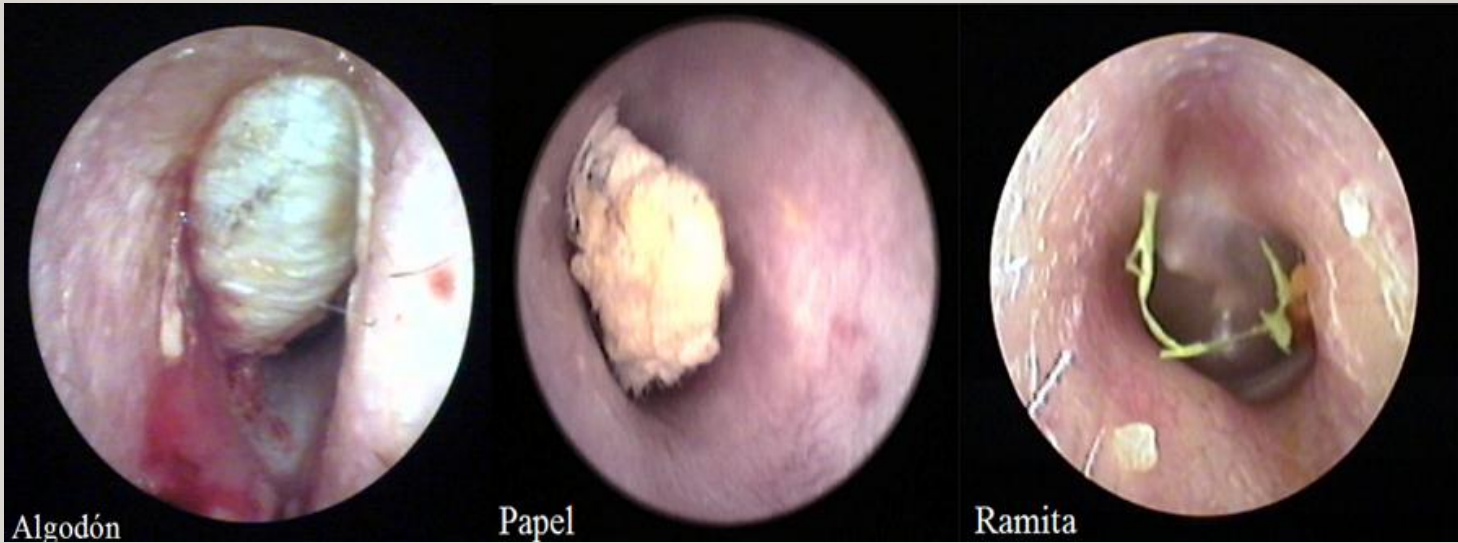


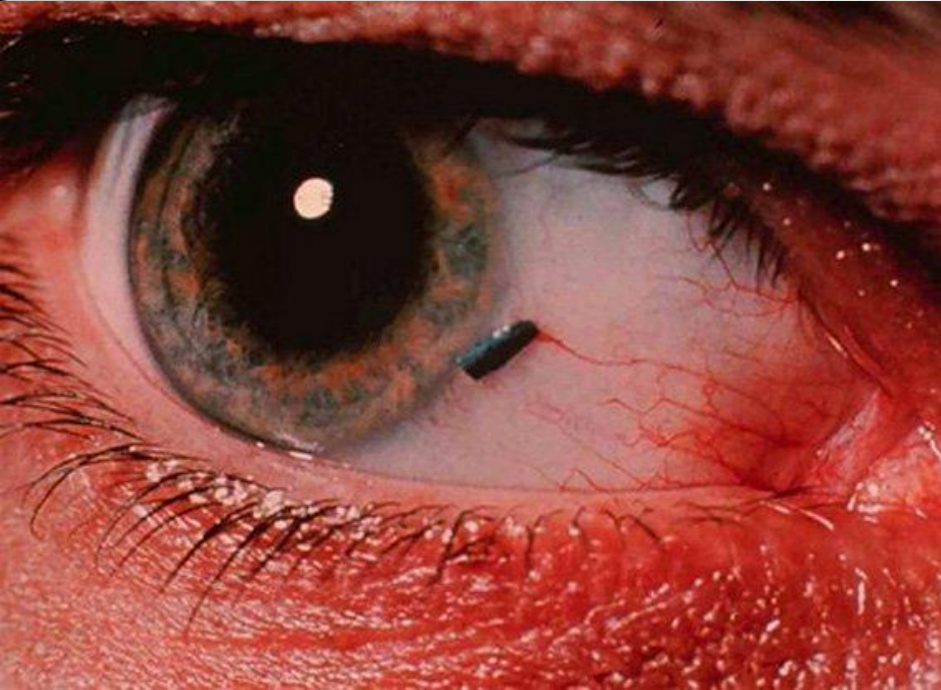
CUERPOS EXTRAÑOS

Oídos.

- Suelen introducirse insectos, arena y otras partículas en el conducto auditivo externo. A veces los niños se introducen semillas o granos de maíz, frijol y otros objetos. Las semillas absorben la humedad y se van engrosando dentro del conducto; nunca trate de sacar un cuerpo extraño con agujas, alfileres, ganchos de pelo o con otro objeto ya que puede dañar el conducto o perforar el tímpano.
- Cuando se trate de insectos, ponga dos o tres gotas de alcohol o merthiolate dentro del conducto y mantenga la cabeza con el conducto hacia arriba por cinco minutos, luego voltee el conducto hacia abajo y observe si el insecto sale, si no lleve al paciente al médico.
- **PRECAUCION: NO ILUMINAR EL CAE**

CUERPOS EXTRAÑOS

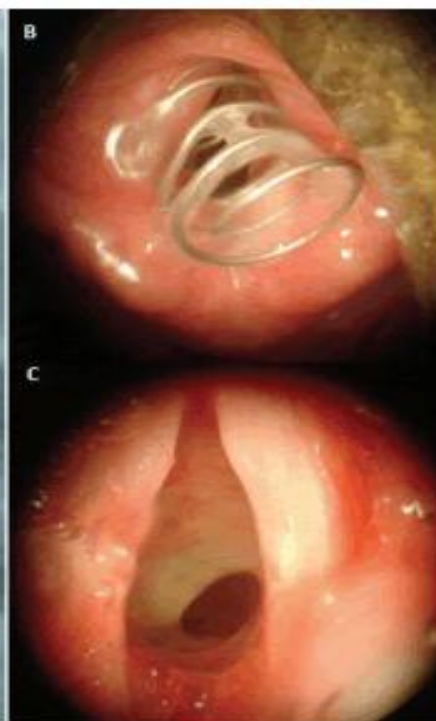




CUERPOS EXTRAÑOS INGESTA

Puede suceder que accidentalmente o voluntariamente se traguen cuerpos extraños como chibolas, alfileres, monedas, etc. Algunas veces pueden detenerse en el esófago y provocan molestias para tragar, nunca hay que tratar de empujar o desalojar un cuerpo extraño en el esófago. **No dé purgantes ni provoque el vómito. Traslade de inmediato a la víctima a un centro médico.**

- Si usted se traga un objeto extraño, éste puede atorarse a lo largo del tubo digestivo, lo cual puede llevar a una infección, una oclusión o una ruptura en el tracto gastrointestinal.
- Si el objeto pasa por el esófago hasta el estómago sin atorarse, es probable que atraviese todo el tubo digestivo
- Se debe vigilar a cualquier niño que se crea que ha ingerido un objeto extraño para verificar si **presenta dolor, fiebre, vómitos o sensibilidad localizada y se deben examinar las heces (deposiciones) para ver si el objeto salió del cuerpo.** Algunas veces, esto puede causar **sangrado rectal o anal.**
- Incluso los objetos puntiagudos (como alfileres y tornillos) generalmente atraviesan el tracto gastrointestinal sin complicaciones. Algunas veces, se necesitan radiografías, en especial si el niño presenta dolor o si el objeto no sale al cabo de **4 a 5 días.**



PICADURAS Y MORDEDURAS

- Toda persona mordida por un perro o animal desconocido (murciélago, mono, gato), estará expuesto más que todo a la infección de la herida o inoculación de la rabia. **Que Pasa con las Ratas??? Frecuente consulta**

PRIMEROS AUXILIOS:

Se suministran las medidas para heridas leves. **NO CIERRE CON MARIPOSAS**
HERIDAS CAUSADAS POR MORDEDURAS. REFERIR al paciente, al correspondiente centro de salud para su examen, tratamiento y debida vacunación antirrábica.

RECOMENDACIONES

- No matar al animal
- El animal doméstico muerde cuando se le molesta mientras come, hace sus necesidades o se le maltrata
- Respete a los animales



PICADURAS Y MORDEDURAS

- **PICADURAS DE HORMIGAS, ABEJAS, AVISPAS** y otros artrópodos ocasionalmente pueden causar la muerte, debido a una reacción alérgica aguda
- **SIGNOS Y SINTOMAS:** Dolor local, irritación de la zona picada, prurito, eritema.



Araña



Mosquito



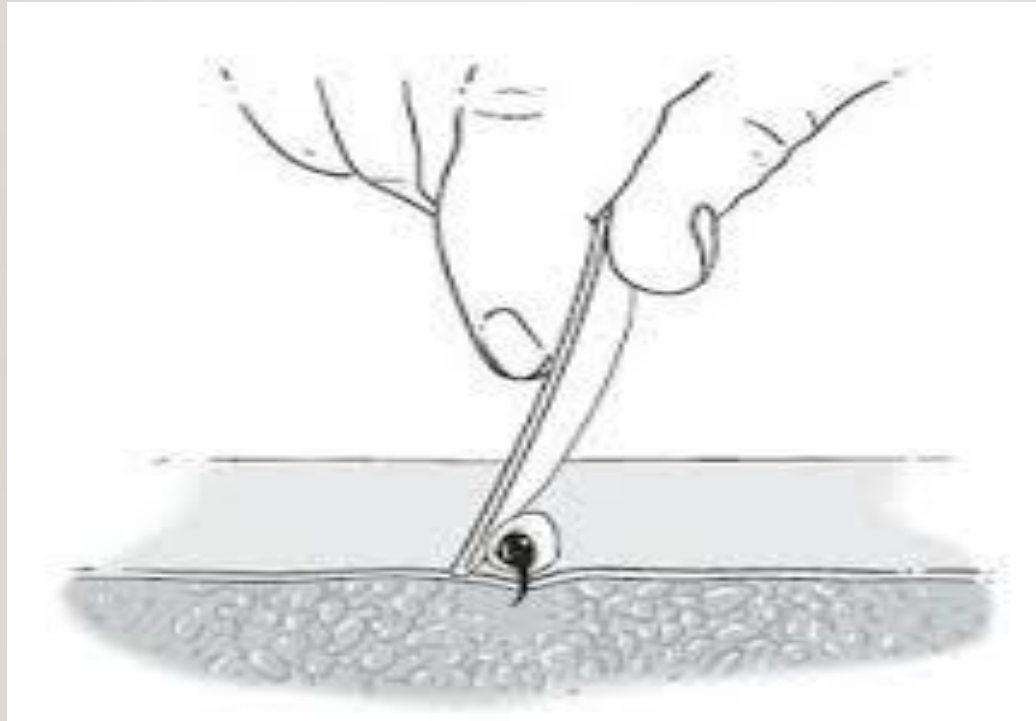
Abeja



PRIMEROS AUXILIOS

- a) Aplique compresas frías sobre la zona picada.
- b) Además aplique lociones refrescantes (Calamina).
- c) En caso de picadura de abejas, retire y bote el aguijón y la bolsa que contiene el veneno de la manera siguiente: Retirar el aguijón en forma de raspado o afeitado, de esta forma desprenderá el saco del veneno e impedirá que éste siga inyectándose. Nunca extraerlo arrancándolo con uñas o pinzas, puesto que esta acción presiona el saco de veneno por lo que inoculará más cantidad del tóxico.
- d) Si la víctima tiene antecedentes de reacciones alérgicas a picaduras de insectos, no espere la aparición de síntomas, suministre inmediatamente antihistamínicos (Loratadina 10 mg) y traslade a la víctima al hospital más cercano.

PRIMEROS AUXILIOS









- **GRACIAS POR SU
ATENCIÓN...**