

PRIMEROS AUXILIOS



Ana Gallego Riaño
Sara Romera Agüero
Enfermeras Escolares. Curso 2021/2022

¿Qué son los Primeros Auxilios?

Son los primeros cuidados a una persona **accidentada** o **enferma repentina**, en el lugar de los hechos y hasta la llegada de personal especializado. Estos primeros cuidados son **fundamentales** para la evolución posterior de la víctima, pues su recuperación dependerá, en gran medida, de la atención prestada en un primer momento.

¿CÓMO DEBEMOS ACTUAR?

1. Actuar con **rapidez** pero conservando la **calma**.
2. **Evitar** aglomeraciones.
3. Saber **imponerse**.
4. **No mover** a la persona herida salvo que sea imprescindible.
5. Traslado adecuado (como norma general no inmovilizar al accidentado y si hubiera que hacerlo, moverlo **en bloque**).
6. **No dar** al herido de beber, comer o medicación.
7. **Tranquilizar** al herido.
8. Mantener al herido **caliente**.
9. Hacer sólo lo **imprescindible**.
10. Si no se sabe, solo **llamar al 112**.

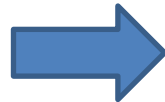
CONDUCTA PAS

PROTEGER



Proteger a la víctima y
al reanimador.

ALERTAR



Llamar al 112

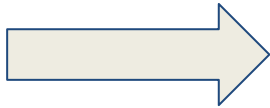
SOCORRER



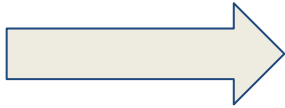
Atención a la víctima

OBSERVAR LOS SIGNOS DE **PARADA**

CARDIORRESPIRATORIA



1. VALORAR NIVEL DE CONSCIENCIA



2. VALORAR LA RESPIRACIÓN



**3. VALORAR LA CIRCULACIÓN
SANGUÍNEA**

1. VALORAR NIVEL DE CONCIENCIA

SVB Adulto

Valorar nivel de conciencia



- Sacudir suavemente los hombros
- Preguntar en voz alta:
“¿Se encuentra bien?”

SÍ RESPONDE
(Víctima consciente)

- Averiguar qué problema tiene.
- **Ayudar** si se necesita ayuda.
- **Reevaluar** con regularidad.

NO RESPONDE
(Víctima inconsciente)

- Gritar pidiendo **¡AYUDA!**
- **LLAMAR 112**
- Abrir vía aérea

(Maniobra Frente-Mentón):

En situación de Pandemia esto es a cuenta y riesgo del rescatador, no es obligatorio.

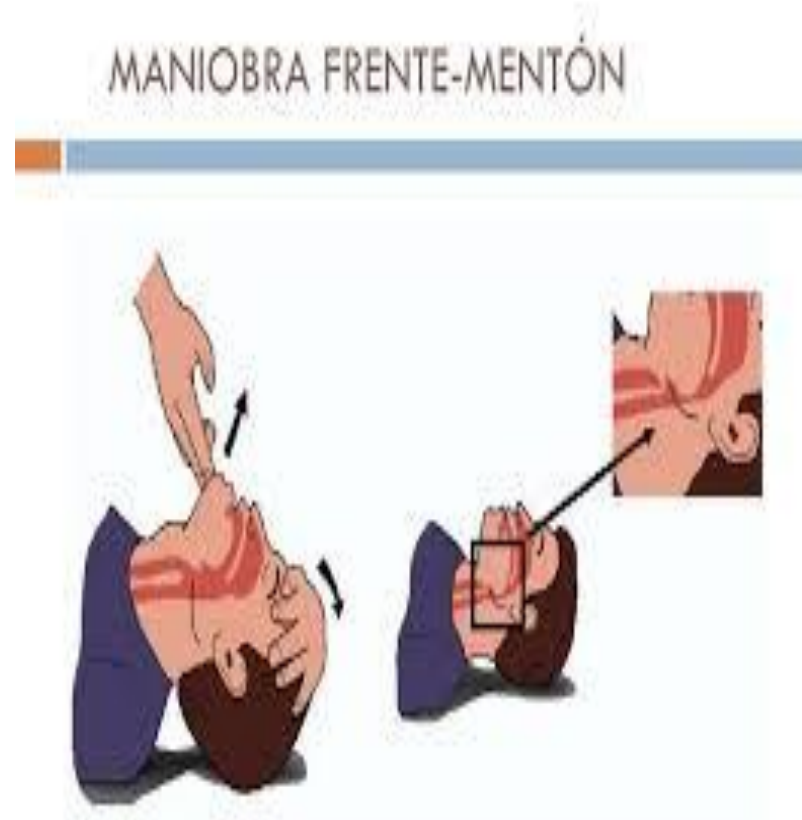
2. VALORAR LA RESPIRACIÓN

- Colocar víctima boca arriba.

NO Respira:

Maniobra Frente Mentón.

- Apoyar mano sobre la frente e inclinar la cabeza hacia atrás.
- Con la yema de los dedos bajo el mentón , elevar mentón.



NO RESPONDE (VER-OÍR-SENTIR)



- 1-**VER**
Expansión del tórax
- 2-**OIR**
Ruidos respiratorios
- 3-**SENTIR**
Aire en la mejilla

Hay que VER, OIR Y SENTIR no mas de 10 seg. Para determinar si la respiración es NORMAL O ANORMAL

- Ante la duda, actuar como si la **respiración no** fuese **normal.**

3. Valorar la circulación

No sanitarios

- ¿Presenta signos de vida?
- ¿Tose?
- ¿Se mueve?

Sanitarios

- Además, valorar pulso carotídeo en menos de 10 segundos.



No responde

Si respira con normalidad

Colocar en **Posición Lateral de Seguridad**



1

Poner el brazo más próximo al socorrista en ángulo recto con el cuerpo, el codo doblado con la palma de la mano hacia arriba.



2

Traer el brazo alejado del socorrista cruzando el tórax y apoyar el dorso de la mano contra la mejilla del lado contrario de la víctima.



3

Con la otra mano, agarrar la pierna más alejada justo por encima de la rodilla y levantarla, manteniendo el pie apoyado en el suelo y girar el cuerpo hasta que quede de lado.



4

Colocar el dorso de la mano del lado externo, bajo la mejilla.

**¡ REEVALUAR CADA 2 MINUTOS POR SI
DEJASE DE RESPIRAR!**

NO RESPONDE **NO** RESPIRA

La **Reanimación Cardiopulmonar (RCP)** tiene como objetivo conseguir la **Resucitación Cerebro Cardiopulmonar**, mantener un aporte de O₂ en el cerebro y corazón evitando el deterioro irreversible y la muerte celular de estos órganos.

RCP

No respira



PARADA CARDIOPULMONAR



1º Llamar al 112

¿Qué es la parada Cardiorrespiratoria?

Interrupción brusca e inesperada de la respiración y la circulación sanguínea, potencialmente reversible.



Etiología

PROBLEMAS CARDÍACOS

- ✓ Enfermedades coronarias
- ✓ Fibrilaciones ventriculares
- ✓ Muerte súbita

ACCIDENTES

- ✓ Laborales
- ✓ Tráfico
- ✓ Ocio
- ✓ deportes

PROBLEMAS RESPIRATORIOS

- ✓ Es más común en niños
- ✓ Por sobredosis de drogas
- ✓ Politraumatizados
- ✓ Ahogamientos

LLAMAR AL 112

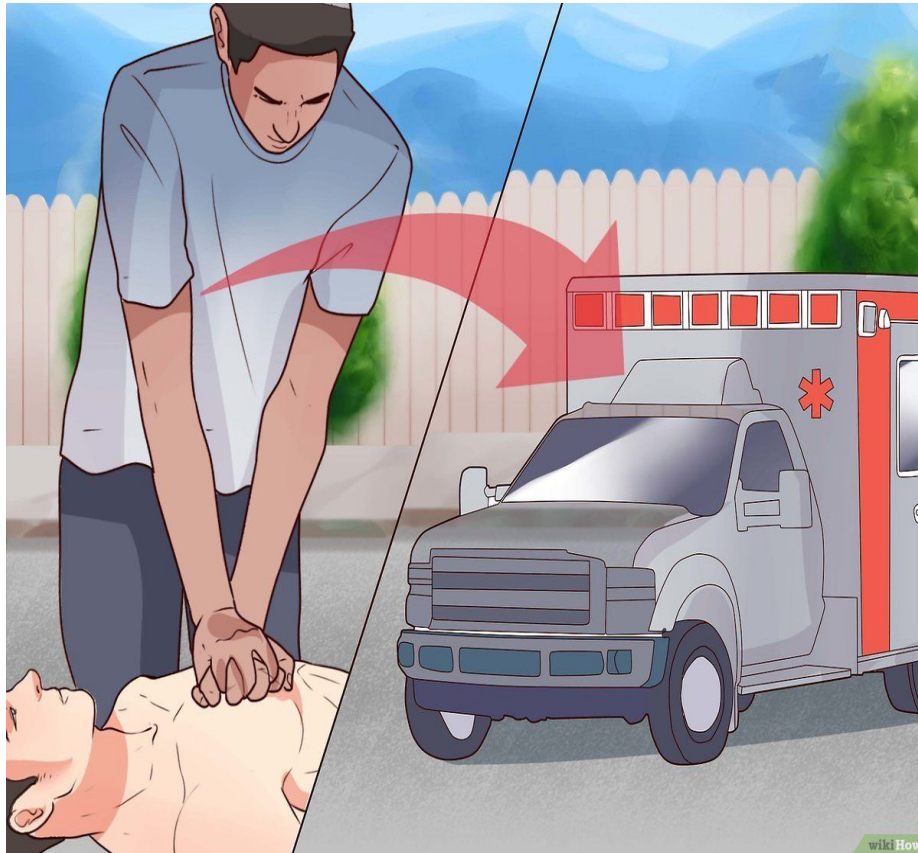
- **Especificar:** quién soy, qué pasa, dónde estamos y si respira o no respira la víctima.
- Si **solo** hay **un reanimador**, 1º se llama al 112 y después el masaje.
- Si hay **2 reanimadores**, uno llama al 112 y el otro comienza con las compresiones torácicas.

Masaje Cardíaco Externo

- Nos arrodillamos al lado de la víctima.
- Se deben colocar las manos encima del pecho. (esternón)
- Entrelazar los dedos.
- Solo efectivo en superficie rígida. (tabla, suelo, nunca sobre colchón).
- Nunca flexionar los codos.
- Ritmo mínimo 100 lpm.
- Profundidad del tórax 5 cm.
- Mismo tiempo de compresión que de descompresión.
- **30 compresiones torácicas.**



MANIOBRAS RCP

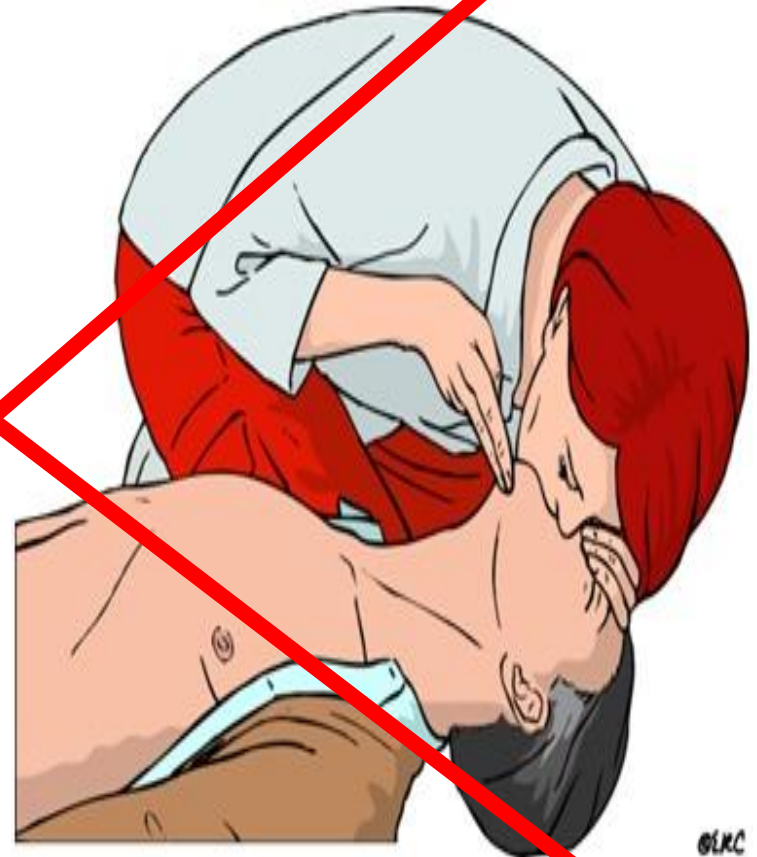


ACTUACIÓN

<https://youtu.be/FEayzgNGGBQ>

Ventilación Boca a Boca

- **Pinzar la nariz** para evitar fugas de aire al insuflar.
- Abrir la vía aérea, maniobra **frente-mentón**.
- Sellar bien la boca de la víctima con la nuestra.
- **Insuflar aire**, observando que se eleva el tórax de la víctima. Duración=1 segundo.
- Manteniendo la maniobra **Frente-mentón**, observar que el pecho desciende conforme el aire sale.
- **2 Ventilaciones** de Rescate



30 COMPRESIONES

2 VENTILACIONES

- Continuar compresiones torácicas con respiraciones de rescate en una relación **30:2**.
- **Evitar:**
 1. **Hiperinsuflar** los pulmones de la víctima por riesgo de aire en el estómago y distensión gástrica.
 2. Riesgo de **vómitos** y **broncoaspiración**.
 3. Desplazamiento del diafragma.

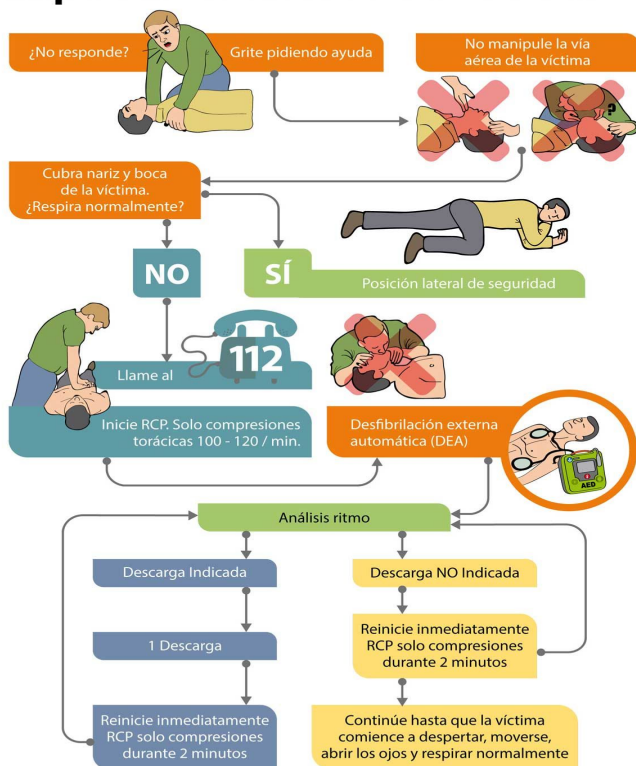
¿CUÁNDO SE DEBE PARAR?

- Parar para reevaluar a la víctima si comienza a despertarse.
- Se mueve.
- Abre los ojos.
- Respira con normalidad.
- Cuando llegue la **ayuda profesional.**



RECOMENDACIONES PARA REALIZAR LA RCP DURANTE LA COVID-19

Algoritmo SVB+DEA adaptado a situación COVID-19



Llama ahora al **911 250 500**
o solicita más información en
www.salvavidas.eu
salvavidas@salvavidas.com

 Proyecto
Salvavidas
Desfibriladores

 Anek S³

- 1) AL EVALUAR LA RESPIRACIÓN **NO ABRIMOS LA VÍA RESPIRATORIA NI COLOCAMOS LA CARA JUNTO A LA NARIZ NI LA BOCA.**
- 2) COLOCAR **MASCARILLA, PAÑUELO, TOALLA SOBRE NARIZ Y BOCA DEL PACIENTE ANTES DE EMPEZAR EL MASAJE CARDÍACO O DESFIBRILADOR.**
- 3) TRAS LA ACTUACIÓN, LOS RESCATADORES DEBERÁN **LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN O SOLUCIÓN HIDROALCOHÓLICA Y AVISAREMOS A LAS AUTORIDADES SANITARIAS POR SI LA PERSONA ESTUVIESE CONTAGIADA POR LA COVID-19.**

PACIENTE CON **OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA**

OBSTRUCCIÓN LEVE

- Paciente **consciente**
- Capaz de toser y emitir sonidos
- Animar a **toser**
- Si persiste la dificultad respiratoria:

Inclinar el tórax, dar **5 palmadas interescapulares.**

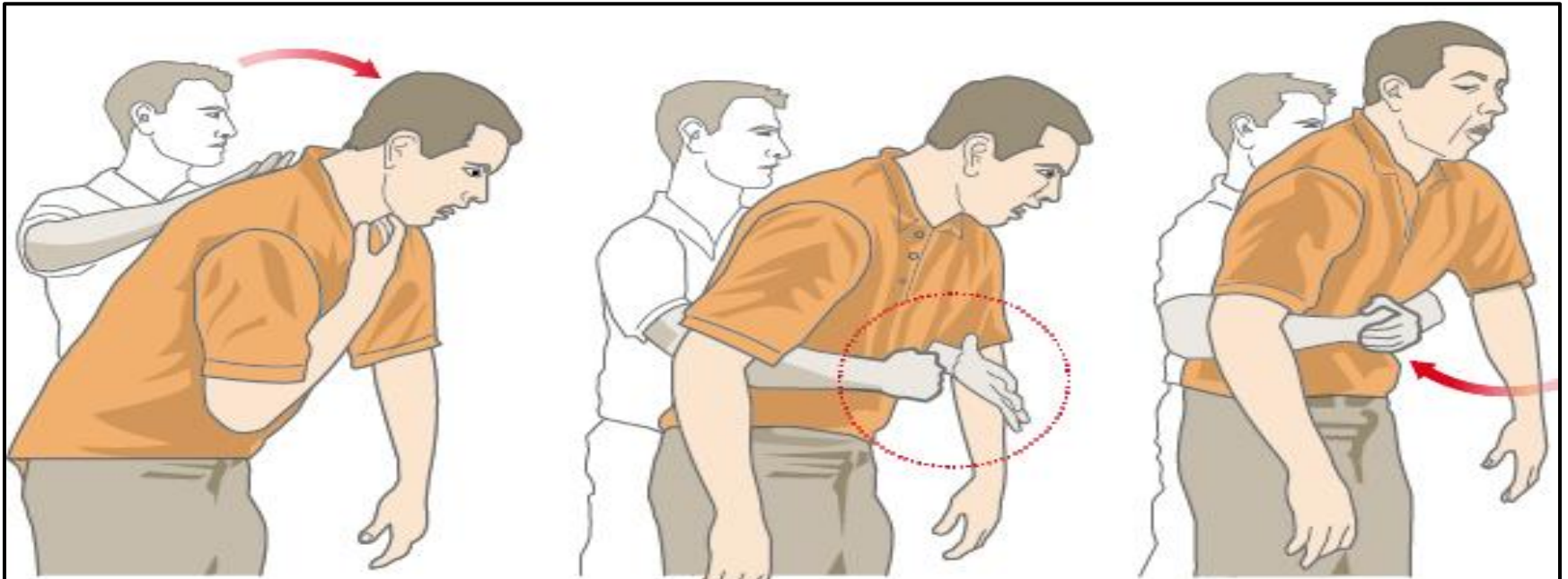
Si persiste maniobra de **Heimlich.** (5 compresiones abdominales).

OBSTRUCCIÓN GRAVE

- Paciente **inconsciente**
- Alertar al 112
- Aplicar RCP

MASAJE CARDIACO Y VENTILACIÓN 30:2

MANIOBRA HEIMLICH



1 Inclinar levemente a la persona hacia adelante y pararse detrás de ella.

2 Hacer un puño con una mano.

3 Colocar los brazos alrededor de la persona. Apretar el puño con la otra mano cerca de la parte superior del estómago, justo debajo de la caja torácica.

4 Hacer un movimiento firme hacia adentro y hacia afuera.

MANIOBRA HEIMLICH PEDIÁTRICA Y LACTANTES

HEMLICH - LACTANTES

5 palmadas en la espalda, entre los omóplatos



5 compresiones con golpes secos en el tórax (rápidas)



- Niños mayores de 1 año:

Dar 5 golpes en la espalda



Dar 5 golpes en el abdomen (maniobra de Heimlich)



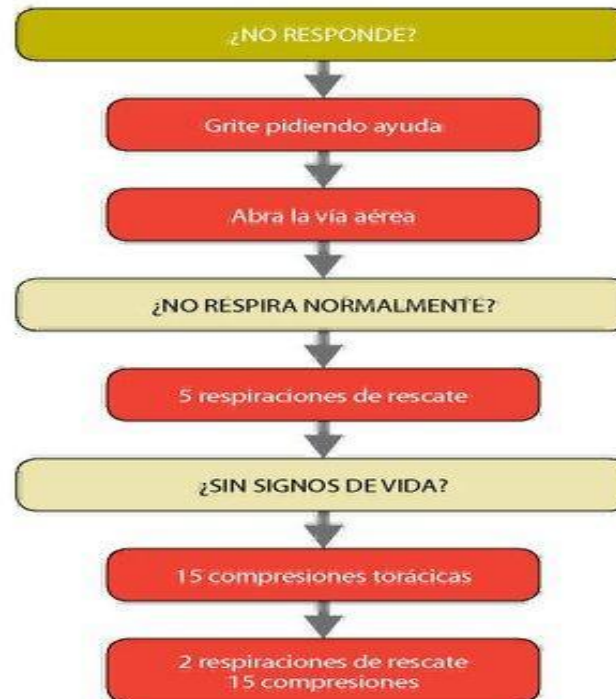
4. Repetir las maniobras hasta que el niño expulse el objeto y pueda respirar o hasta que se quede inconsciente.
5. Si el niño se queda **inconsciente** hay que realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar (ver páginas 9 y 10).

RCP PEDIÁTRICA



Soporte Vital Básico Pediátrico

Profesionales sanitarios de servicio



Tras 1 minuto de RCP llame al número de emergencias nacional (ó 112) o al equipo de paro cardiaco



www.erc.edu.es
Publicado: Octubre 2010. European Resuscitation Council Secretariat c/o Dr. E. Benumof, 12450 Gengen, Bélgica
Referencia del producto: PBLR_10_PBLR15_01_A15. Copyright European Resuscitation Council

CONVULSIONES



Existen diferentes tipos de convulsiones

CONVULSIONES

CONVULSIONES

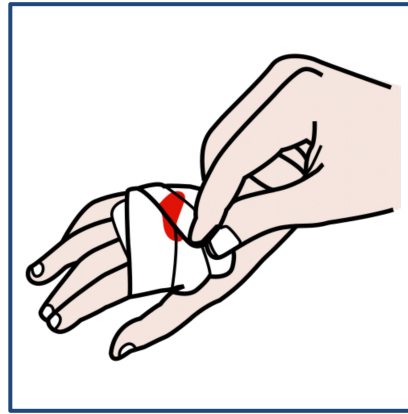


COLOCAMOS CHAQUETA, MOCHILA,
COJÍN O NUESTROS PIES DEBAJO
DE LA CABEZA DE LA PERSONA

COLOCAMOS
EN
**POSICIÓN
LATERAL DE
SEGURIDAD**

LLAMAR
AL 112 SI
DURA
**MÁS DE 5
MINUTOS
LA
CONVULSION**

HEMORRAGIA



Aplicar **presión** directamente sobre la herida y en cuanto se pueda, colocar gasas o compresas estériles o un trapo, camiseta limpios. **LLAMAR 112 SI LA HEMORRAGIA NO SE DETIENE.**

QUEMADURAS

Dejar correr agua fría sobre la zona de la **quemadura** o sumergir la zona en agua fría.

Luego, cubrir con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio.



GOLPE DE CALOR



BIBLIOGRAFÍA

1. Miró Ò., Díaz N., Escalada X., Pérez Pueyo F.J., Sánchez M. Revisión de las iniciativas llevadas a cabo en España para implementar la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica en las escuelas. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2012 Dic [citado 2018 Mar 01]; 35(3): 477-486. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000300014&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272012000300014>.
2. Núñez M, De Lucas García N, Manrique I, Pino Vázquez A, Fernández Lozano I, Sionis Á, et al. Guías de resucitación cardiopulmonar 2015 del Consejo Europeo de Resucitación: puntos clave. Revista Española de Cardiología. 2016;69(69):588-94.
3. <https://www.salvavidas.eu/noticias/recomendaciones-para-realizar-la-rcp-ante-el-covid-19>

PRIMEROS AUXILIOS



Ana Gallego Riaño
Sara Romera Agüero
Enfermeras Escolares. Curso 2020/2021