



Prevención y Ambiente

**Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente**

Prevención y Ambiente



Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente



Biogénesis Bagó

Primeros auxilios

CEL: 1531475241 -
Info@prevencionyambiente.com

www.prevencionyambiente.com

Primeros auxilios

- TECNICAS BASICAS DE PRIMEROS AUXILIOS
- PARA PRIMEROS RESPONDEDORES

Prevención y
Ambiente
Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

Primeros auxilios - Definición

- Se entienden por primeros auxilios, los cuidados **inmediatos, adecuados y provisionales** prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un sistema de Emergencias

*Se entienden por primeros auxilios, los cuidados **inmediatos, adecuados y provisionales** prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un sistema de Emergencias*

Primeros auxilios

- **Objetivos**
 - Conservar la vida
 - Evitar complicaciones
 - Asegurar el traslado
 - Ayudar a la recuperación

Prevención y
Ambiente

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

Normas Generales Para Prestar Primeros Auxilios

- Actúe si tiene seguridad de lo que va a hacer; si duda, es preferible no hacer nada, porque es probable que el auxilio que preste no sea adecuado y que contribuya a agravar al lesionado. Siempre active al sistema de Emergencia.

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

Primeros auxilios

- Conserve la tranquilidad para actuar con seguridad y rapidez, esto da confianza al lesionado y a sus acompañantes.

Primeros auxilios

Ante una Emergencia...

- Qué hacer y qué no, constituyen los principios básicos del primer respondedor. Ante todo:
 - No arriesgar su vida ni la de terceros.
 - Sacar a la víctima del peligro si es posible.
 - Mantener la calma
 - Activar al sistema de Emergencias.

Primeros auxilios

Cómo pedir ayuda

- Indicar siempre:
 - Qué ha pasado.
 - Número de víctimas y su estado.
 - Sexo y edad aproximada de la víctima.
 - Señalar factores agravantes: fuego, humo, gases, heridos atrapados, víctimas embarazadas etc.
 - Dar dirección del lugar, calle y entre calle, tratar de conseguir un teléfono para que el despacho de Emergencias médicas pueda evaluar.

Primeros auxilios - NORMAS DE BIOSEGURIDAD

- Evite tomar contacto con:
 - Sangre
 - Secreciones
 - Fluidos biológicos
 - Materiales contaminados o desconocidos



Primeros auxilios

- Contusiones y torceduras
 - Aplique frío en la zona afectada.
 - Vendaje para mantener fijo lo que aplicamos.
 - Inmovilización y reposo



#ADAM



#ADAM

Primeros auxilios

- **Fracturas**

La sospechamos cuando: Dolor intenso, impotencia funcional, deformidad, acortamiento, asimetría.

1. Inmovilice la fractura sujetando la extremidad afectada que incluya las articulaciones más próximas, anterior y posterior a la fractura.
2. No intentar recolocar huesos si alguno se salió.
3. Sujetar el miembro fracturado evitando cualquier movimiento y llame a Emergencias.



#ADAM



Primeros auxilios

- **Heridas**

1. Si es superficial aplique un desinfectante y cubra la herida con gasa o apósito y comprima.

2. Coloque un vendaje firme y limpio si lo posee.

4. **No extraiga el objeto que causó la herida si está todavía insertado en profundidad.** Cúbralo y evite que se mueva.



Primeros auxilios

- **Hemorragias**
 - Aplique presión continua con un pañuelo limpio o una gasa, elevando la extremidad afectada.
 - Si la hemorragia no cesa, aplique presión por encima del punto sangrante cortando el flujo de sangre solo en la arteria o vena afectada.

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

Primeros auxilios

- Hemorragias
 - Si la víctima se pone sudorosa y pálida acuéstela.
 - Llame a Emergencias
 - No realizar torniquetes excepto en las amputaciones, como último recurso.



Primeros auxilios

- Lesiones de columna
 - No mover
 - Si puede disponer de asistencia médica no movilice a la víctima, si no es así, prepare al accidentado para el transporte. Con máximo cuidado deslice una tabla ancha bajo la víctima. Realizar leve tracción en el cuello para evitar lesiones.



ADAM.

Primeros auxilios

- **Electrocución**

1. No toque a la víctima mientras esté en contacto con la fuente de energía. Desconecte la corriente.
2. Avise a Emergencias.
3. Si no es posible permanezca sobre algún aislante seco y utilice algún material no conductor (madera, plástico, goma) para separar al accidentado de la corriente eléctrica. Es probable que este en paro – cardio respiratorio.
4. Si es así, ejecute el protocolo de RCP.



Primeros auxilios

- **Quemaduras**
 1. Quemaduras de 1 y 2 grado (tipo A y AB): (eritema-ampolla) son leves o moderadas. Mantenga el área quemada bajo un chorro de agua fría durante unos diez minutos o hasta que cese el dolor; colocar compresas frías en la zona, no rompa las ampollas, si es extensa llame a Emergencias.
 2. Quemaduras graves (tipo B): (escara) limpiar con agua. Cubra el área quemada con una compresa estéril y sujeta con una venda. No tocar el área quemada. No aplique lociones ni pomadas. No retirar las ropas que estén adheridas, si es extensa llame a Emergencias.

Primeros auxilios

- Quemaduras
 3. Si está inconsciente: colocar en posición que asegure su vía aérea Envuelvale una sábana limpia y espere a Emergencias.



Primeros auxilios

- **Desvanecimientos**

1. Coloque a la víctima en **la posición mas segura**. Afloje la ropa, sobre todo en cuello y cintura.
2. Realice el ABC, si esta consiente, mientras alguien llama a Emergencias.
3. Inconsciente, no respira, respira mal o no presenta signos de vida inicie las maniobras de RCP llame a Emergencias y pida el DEA
4. Confirme a Emergencias que la víctima sufre un paro cardiaco.



Primeros auxilios

- **Convulsiones**

1. No tratar de frenar las convulsiones, asegúrese de que no se haga daño durante las mismas. El lugar más seguro es el piso. No intente abrirle la boca por la fuerza, ni trate de meter ningún objeto.
2. Que alguien llame a Emergencias.
3. Cuando terminen las convulsiones afloje cualquier cosa que oprima y dificulte la respiración.
4. Coloque en posición de seguridad, compruebe si tiene alguna lesión grave, compruebe si respira.
5. Espere a Emergencias.



Primeros auxilios

- **Ahogamiento**
 1. La vía aérea bloqueada por algún alimento (cuerpo extraño) impiden la respiración y asfixian en pocos minutos.
 2. La víctima se lleva la mano al cuello. Con obstrucción completa no puede toser ni hablar.
 3. Si puede toser, indíquele que lo haga fuertemente.
 4. Si el cuerpo extraño se ve y es alcanzable, extraerlo con precaución.
 5. Llame a Emergencias.



Primeros auxilios

- **Maniobra de Heimlich**
 1. Colóquese detrás de la víctima, si esta consciente.
 2. Rodéele la cintura con los brazos, con una mano cogida con la otra para hacer más fuerza, ejerza una presión rápida y fuerte de abajo a arriba un poco por encima del ombligo, hasta que elimine el objeto.
 3. Si pierde la conciencia, llame a Emergencias, y luego, realizamos las maniobras de RCP.



Primeros auxilios

- **Reanimación Cardio-Pulmonar**
 1. Determinar si hay respuesta a estímulos..."señor! señor!...¿Qué le pasa?"
 2. Si no hay respuesta, llame a Emergencias y traiga el DEA
 3. Realice el CAB.
 4. Comience con la RCP.



Primeros auxilios

- **R.C.P.**

C) Realizar 30 compresiones fuertes en el centro del pecho con las manos y los dedos entrelazados.

A) Hiperextender la cabeza para abrir la vía aérea.

B) Insufle dos ventilaciones siempre con un método de barrera.

RCP

- Frecuencia aproximada compresiones: 100 por minuto.
Frecuencia aproximada ventilaciones: 12 por minuto.
Relación compresión/ventilación: 30/2.
- Mantener reanimación hasta: el cansancio, relevo, llegada del DEA, equipo medico o se reanime.





Primeros auxilios

- Mientras una de las personas atiende, la otra activa el sistema de emergencia y luego vuelve a ayudar. Se realiza de igual modo que con un reanimador pero repartiendo las funciones: uno da las compresiones y otro las ventilaciones, alternándose si uno de los dos se cansa.

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

Primeros auxilios

- Frecuencia aproximada compresiones: 100 por minuto.
Frecuencia aproximada ventilaciones: 12 por minuto.
Relación compresión/ventilación: 30/2.



Primeros auxilios

- REFLEXION

Pocas labores son tan frustrantes, tan agotadoras física y emocionalmente, y aún en ocasiones tan aterrorizantes como proporcionar atención de urgencia como primer respondiente. Pero así mismo, pocos trabajos permiten satisfacciones como las de ver regresar el color a las mejillas de un niño que no respiraba, mirar a un hombre salir de un hospital libre de los efectos de una lesión vertebral, o participar en el milagro del nacimiento.

Prevención y Ambiente



Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente



Biogénesis Bagó

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

CEL: 1531475241 -
Info@prevencionyambiente.com

www.prevencionyambiente.com

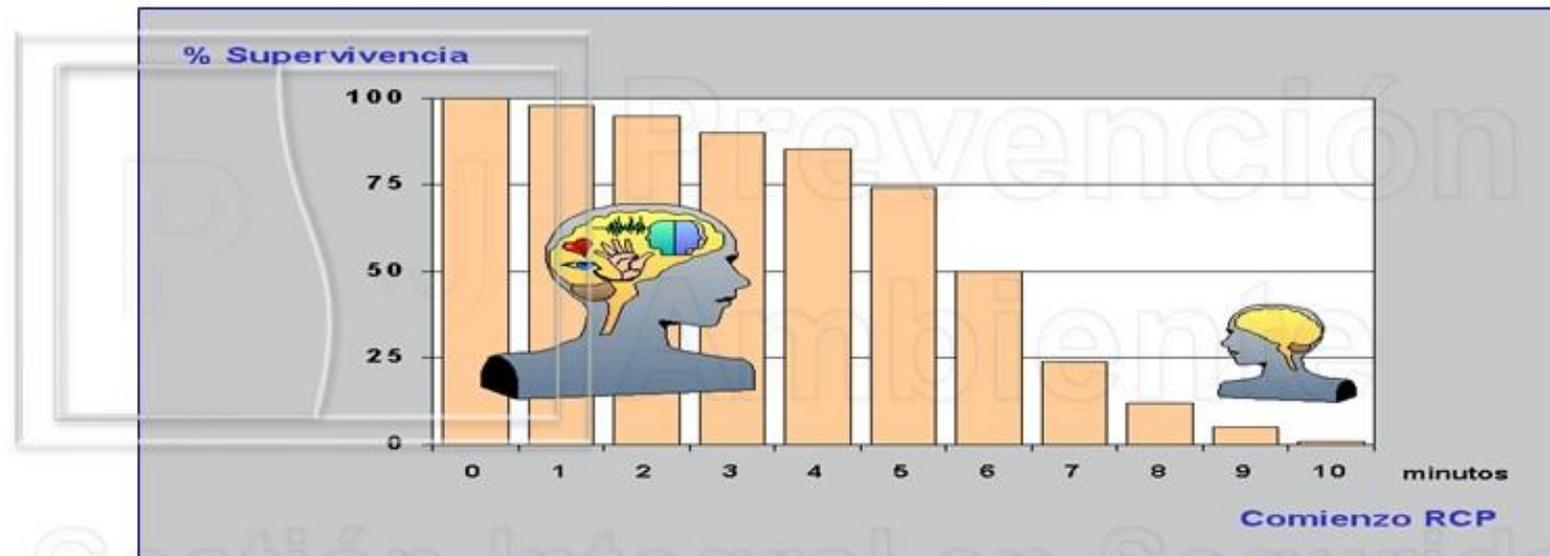
REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- Disminuir los tiempos de respuesta.
 - Formar al mayor número de personas en soporte vital (RCP básica) y el uso del DEA.

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- En Argentina fallecen por un ataque cardíaco más de 45.000 personas por año, lo que equivale a una media de un paro cardíaco cada 11 minutos
- El 50 % son causados por un Infarto Agudo de Miocardio IAM
- El 30 % de los IAM fallece antes de llegar al Hospital por la arritmia :Fibrilación Ventricular
- En Argentina la supervivencia al alta hospitalaria es del 3 al 4 %

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)



- Las posibilidades de recuperación de un paro cardio respiratorio depende del tiempo de respuesta del equipo sanitario y de la asistencia inmediata en el lugar del accidente.

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- RCP Básica: se denomina así al conjunto de técnicas utilizadas con el fin de restaurar y mantener el flujo sanguíneo mínimo y necesario, hasta la posibilidad de aplicar desfibrilación y/o RCP avanzada.
- Método sistematizado por orden de prioridades, para el mantenimiento y recuperación de pacientes en paro cardiorespiratorio, hasta que llegue el Servicio de Emergencias

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- Supervivencia promedio al paro cardíaco fuera del hospital 6.4%
- Con programa RCP y DEA 49-74% (Estudio North American Public Access Defibrillation)

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- La Cadena de Supervivencia

Figura 1

Cadena de supervivencia de la ACE de la AHA para adultos

Los eslabones de la nueva cadena de supervivencia de la ACE de la AHA para adultos son los siguientes:

1. **Reconocimiento** inmediato del paro cardíaco y **activación** del sistema de respuesta de emergencias
2. **RCP** precoz con énfasis en las compresiones torácicas
3. **Desfibrilación** rápida
4. **Soporte vital** avanzado efectivo
5. **Cuidados** integrados posparo cardíaco

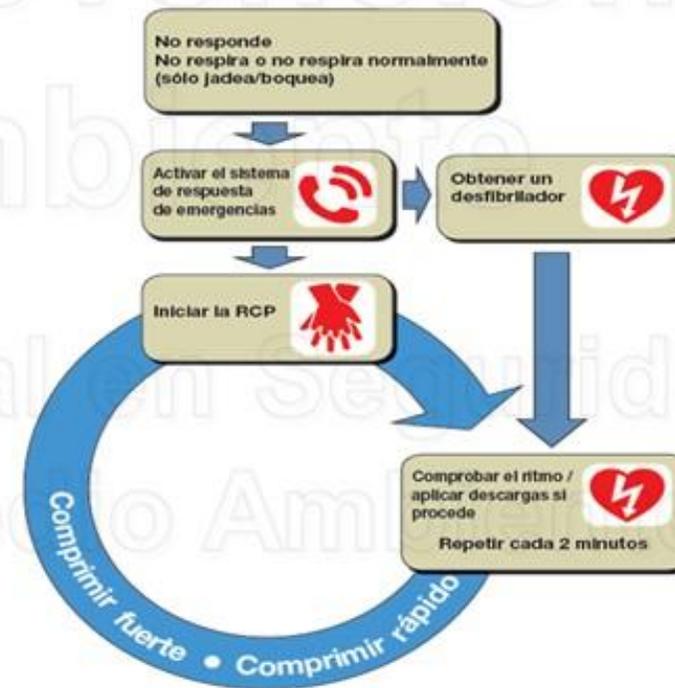


REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)



• ALGORITMO.....

Algoritmo SVB de la AHA (American Heart Association)



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- Valoración inicial. Constatar estado de conciencia (LOC)



Prevención y
Ambiente

Gestión Integral en Seguridad,
Higiene y Medio Ambiente

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- Activar el SEM
- (servicio emergencia medica) y pedir el DEA



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- COMPROBAR PRESENCIA DE SIGNOS DE VIDA



RESPIRA
RESPIRA MAL



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

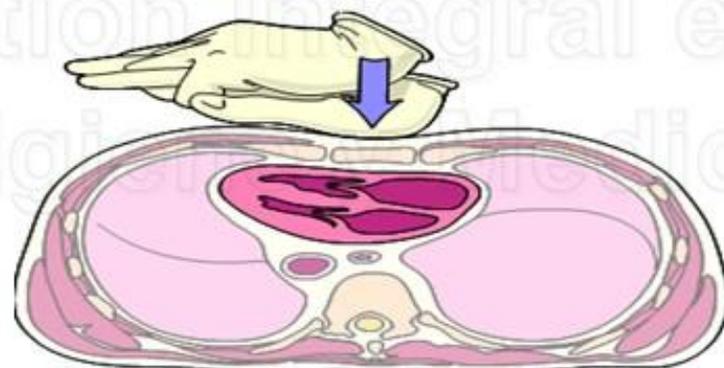
- **IMPORTANTE:** No demorarse mas de 10 segundos en ambas maniobras



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

• C COMPRESIONES

- Con los brazos rectos. Verticalmente al tórax.
- Dejar caer el peso de nuestro cuerpo.
- Deprimir el pecho de la víctima 5 cm.
- A una velocidad necesaria para realizar 100 compresiones en un minuto) Rápido !!!!



**100 compresiones
por minuto**

(30 compresiones mas 2 ventilaciones
cada 15 segundos)

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- 100 compresiones por minuto y deprimir el tórax 5 centímetros



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

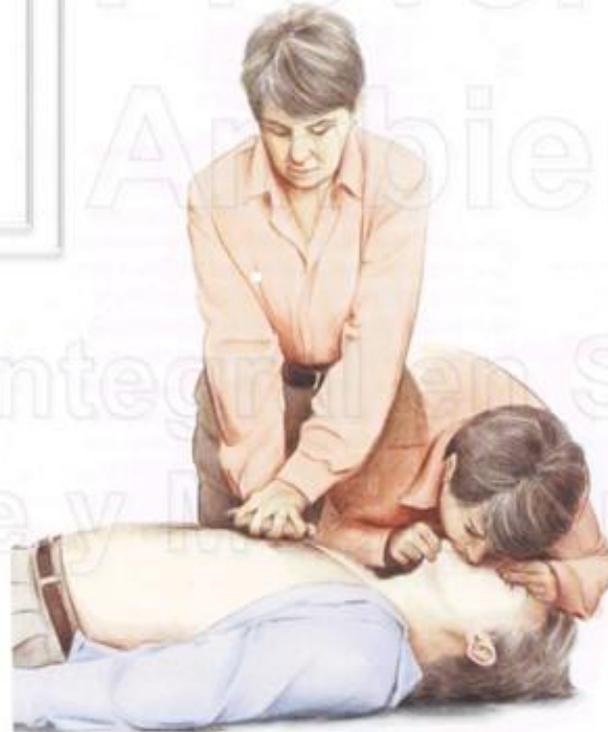
- A: apertura de la vía aérea



FIGURA 3. A: Extensión de la cabeza-elevación del mentón; B: tracción de la mandíbula.

REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- B: Dos ventilaciones (no más de un segundo cada una) siempre con elemento de barrera.



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

- **Cada 2 minutos comprobar si existen signos de vida**

Si ventila normalmente:

- **POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD (PLS)**
- **REVALORAR VENTILACIÓN**

En caso de lesiones de columna, heridas graves o desmayos, puede ser necesario colocar a la persona en otra posición, pero observando siempre la existencia de una respiración regular.

Si no tiene signos de vida o no respira continuo con la RCP



REANIMACION CARDIO - PULMONAR – R.C.P.- C-A-B (nuevas guías de AHA 2010)

¿Hasta cuando continuo con la RCP?

- Hasta que alguien me ayude.
- Arribe el desfibrilador.
- Recuperación de la víctima.
- Agotamiento del reanimador.

