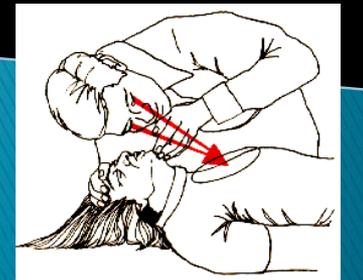


Apertura de vía aérea



Curso de Primeros Auxilios

“Lesiones Traumáticas”



Objetivo del curso

- ▶ Proporcionar a todos los participantes, los conocimientos más elementales para dispensar una ayuda eficaz a aquellas personas que han sufrido cualquier tipo de accidente.



Actuación General frente a Emergencias



- ▶ Proteger
- ▶ Avisar
- ▶ Socorrer
 - Reconocer los signos vitales en orden:
 - Consciencia
 - Pulso
 - Respiración

Tipos de emergencias traumáticas

- ▶ Hemorragias
- ▶ Contusiones
- ▶ Luxaciones
- ▶ Esguinces
- ▶ Fracturas
- ▶ Traumatismos vertebrales
- ▶ Pérdidas de conocimiento
 - Hipoglucemias
 - Contusiones
 - Insolaciones



Actuación frente a hemorragias

▶ Dos tipos:

◦ Externas:

- Herida
- Es visible a la vista
- La sangre se acumula en el exterior del cuerpo



◦ Internas:

- No es visible la sangre desde el exterior
- En ocasiones se observa un hematoma
- La sangre se acumula en el interior



Actuación frente a hemorragias externas

- ▶ Hemorragias externas (las más comunes)
 - Presión localizada en la herida con un apósito estéril hasta que la hemorragia remita
 - Si la hemorragia es abundante o si continúa sangrando, tumbar al herido con las piernas en alto y presionar la arteria correspondiente.
 - No suministraras jamás medicamentos y preguntar si actualmente toma alguna medicación.

Actuación frente a hemorragias externas

Complicaciones

- ▶ No deja de sangrar:
 - Aumentar la presión localizada o en la arteria
 - No retirar el apósito, añadir más si es necesario
 - Tranquilizar al herido (\downarrow FC y \downarrow PA)
 - Levantar la zona que tiene la herida

Actuación frente a hemorragias internas

- ▶ Tumbar al herido con las piernas en alto
- ▶ Controlar su consciencia y signos vitales
- ▶ Abrigar al herido.



Actuación general frente a lesiones

▶ RICE

- Reposo
- Ice (hielo)
- Compresión
- Elevación

• SALTAPS

- Stop
- Ask
- Look
- Touch
- Active
- Pasive
- Start



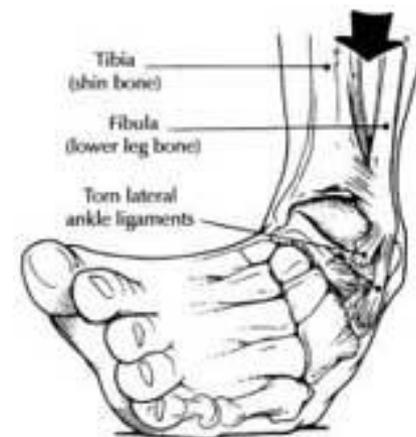
Actuación frente a luxaciones

- ▶ RICE y SALTAPS
- ▶ Inmovilización del miembro afectado
- ▶ Traslado a un centro de salud



Actuación frente a esguinces

- ▶ RICE y SALTAPS
- ▶ Dependiendo de su gravedad
- ▶ Inmovilización
- ▶ Traslado a un centro de salud



Tipos de esguinces.

Nivel	Estado de los ligamentos	Estabilidad articular	Hinchazón	Grado de Dolor
Grado 1	Prácticamente intactos, ligero estiramiento o rotura	Sin o casi sin inestabilidad	Leve inflamación	Doloroso
Grado 2	Rotura de gran parte del o de los ligamentos	Ligera inestabilidad	Gran inflamación	Muy doloroso
Grado 3	Rotura total del ligamento	Gran inestabilidad	Gran inflamación	Doloroso en un principio pero sin dolor después

Actuación frente a fracturas

- ▶ Características de las fracturas:
 - Dolor
 - Deformidad
 - Hinchazón
 - Impotencia funcional
- ▶ Tipos de fracturas
 - Abiertas: (Con herida)
 - Cerradas (Sin herida, Las más



Actuación frente a fracturas cerradas

- ▶ Inmovilizar la zona fracturada incluyendo la articulación superior e inferior
- ▶ Traslado a un centro de salud



Actuación frente a fracturas abiertas

- ▶ Tratar de contener la hemorragia con material ***ESTERIL***
- ▶ Inmovilizar la zona
- ▶ Traslado a un centro de salud

Húmero



Actuación frente a traumatismos vertebrales

- ▶ Cuidado, no mover al sujeto a no ser que sea de VITAL importancia
- ▶ Si se debe mover al sujeto inmovilizar TODO el cuerpo
- ▶ Si está consciente comprobar la integridad nerviosa, sensitiva y motora, de las extremidades

Actuación frente a pérdidas de conocimiento

¿Está consciente?

SI



NO

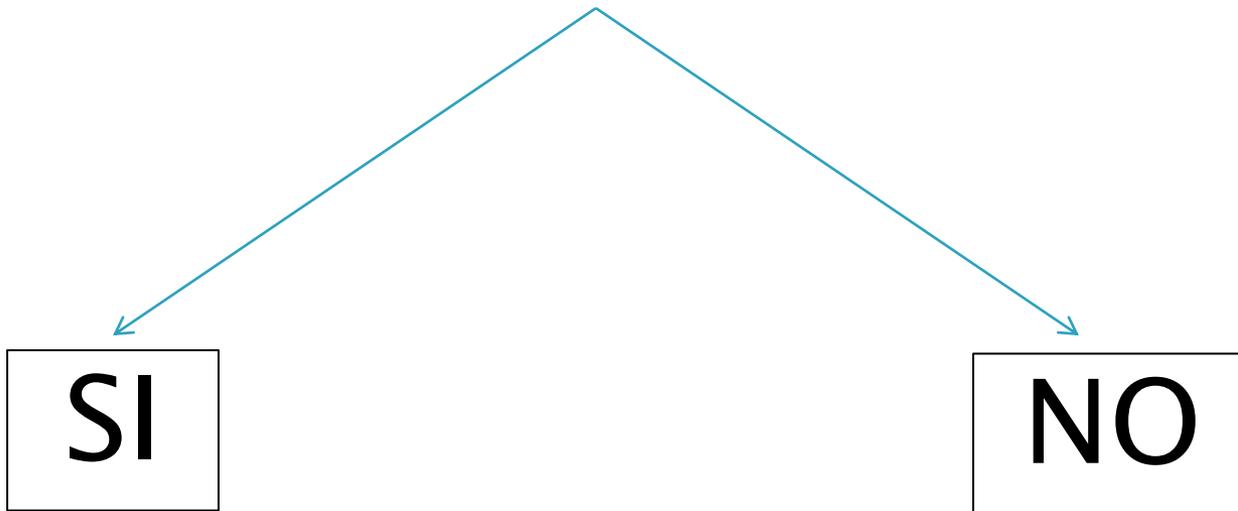
Actuación frente a pérdidas de conocimiento

- ▶ Está consciente:
 - Mantener el estado de consciencia
 - No dejar que se duerma
 - Realizar preguntas que impliquen memoria a corto y a largo plazo y recordar las respuestas.
- 

Actuación frente a pérdidas de conocimiento

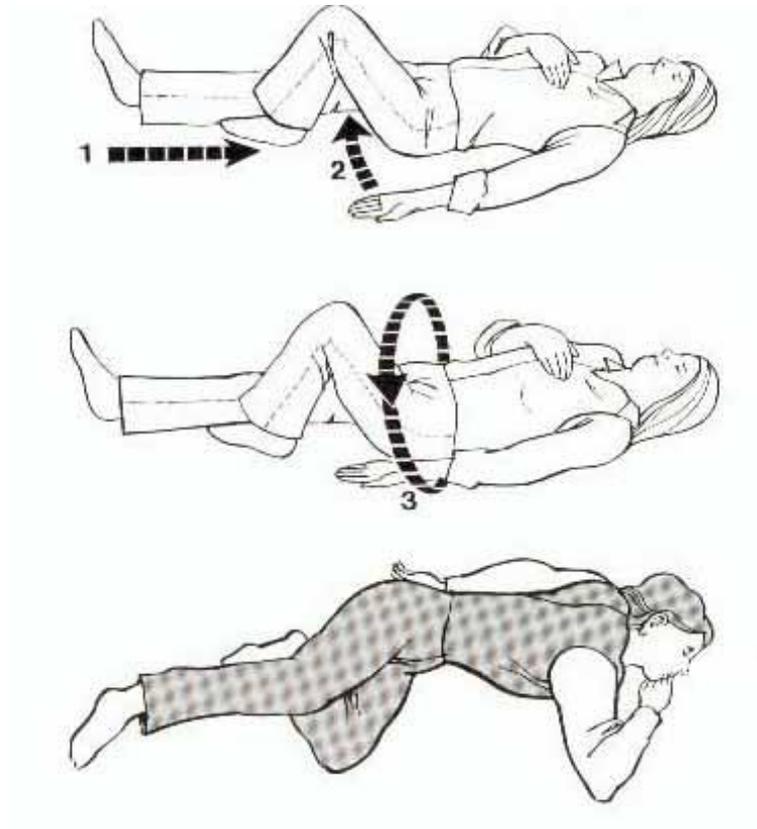
- ▶ No está consciente

¿Respira?



Actuación frente a pérdidas de conocimiento

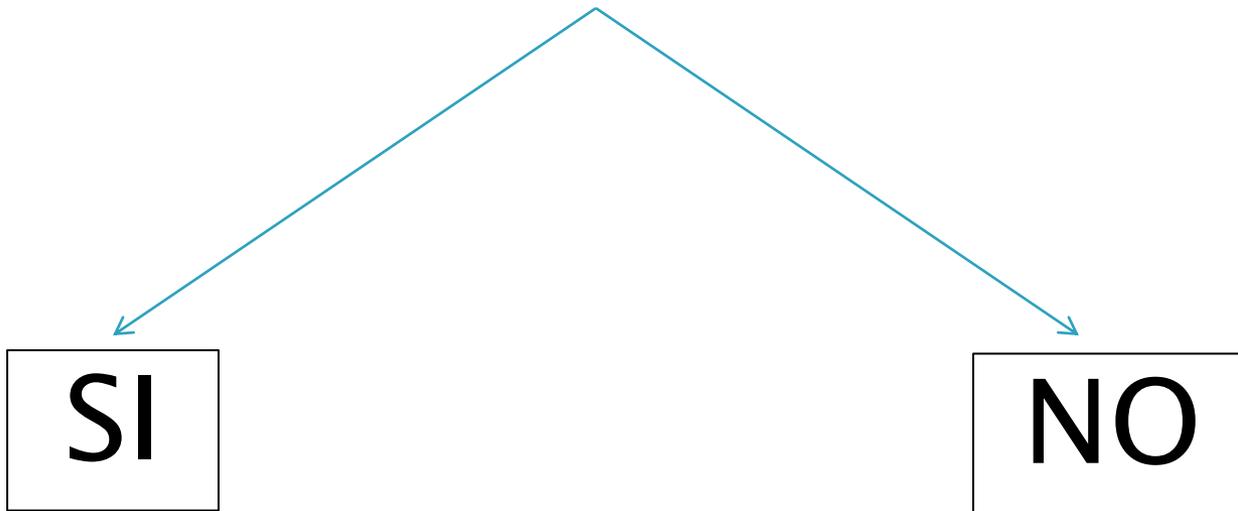
- ▶ Si que respira: Lo cual implica que tiene pulso
 - Colocar en PLS
 - Comprobar las constantes vitales periódicamente



Actuación frente a pérdidas de conocimiento

- ▶ No respira

¿Tiene pulso?



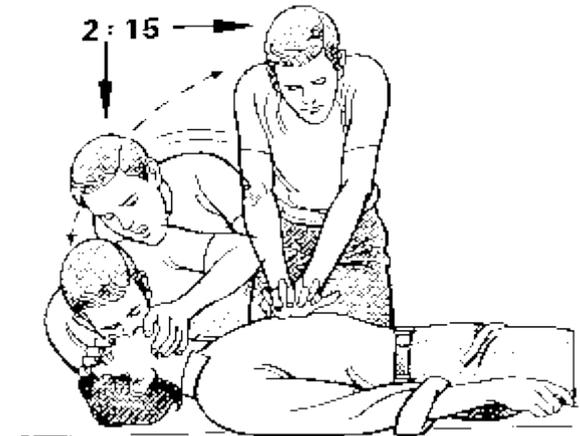
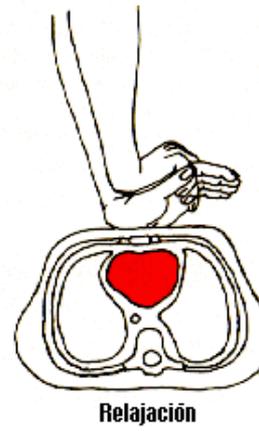
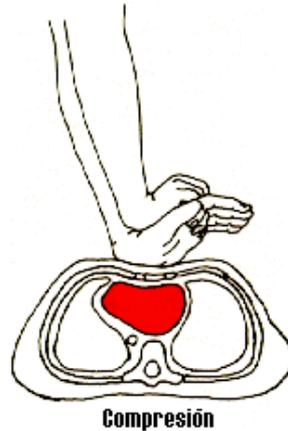
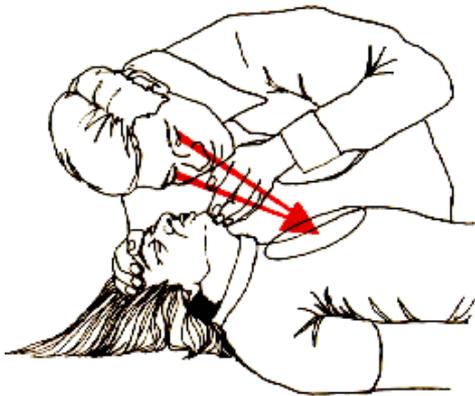
Actuación frente a pérdidas de conocimiento

- ▶ Tiene pulso:
 - Comprobar si hay obstrucción de las vías aéreas
 - Realización de 2 insuflaciones
 - Comprobar de nuevo si hay pulso y si respira.



Actuación frente a pérdidas de conocimiento

- ▶ No tiene pulso
 - Inicial el SVB o la RCP



SVB o RCP

1. Comprobar si las vías aéreas están obstruidas
2. Abrir las vías aéreas y despejarlas (corbatas, cinturones...)
3. Tapar la nariz e insuflar
4. Comenzar el masaje cardiaco
5. 100 compresiones/min seguidos de 2 insuflaciones (www.erc.edu) protocolo 2008

SVB o RCP

