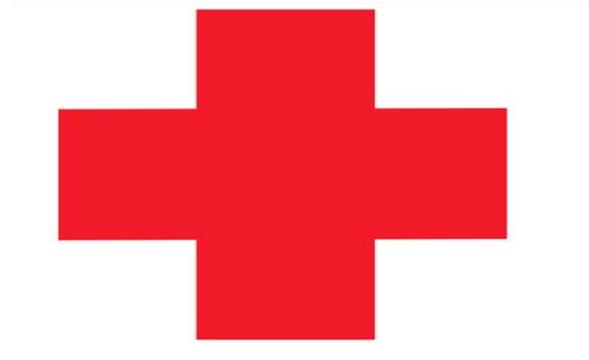


# **PROTOCOLO DE PRIMEROS AUXILIOS DE NEXOS CARGO LTDA.**



**PRIMEROS AUXILIOS  
BÁSICOS**

# OBJETIVO

---

Identificar, analizar y aprender a implementar los cuidados inmediatos que deben ser aplicados a víctimas en el sitio de la emergencia para atenderlas y estabilizarlas.



# PRIMEROS AUXILIOS

Los primeros auxilios son la atención inmediata, adecuada y provisional, dada a una persona en caso de accidente, hasta lograr los servicios médicos.



Con esta atención disminuyen las complicaciones posteriores en la salud del accidentado y facilita la atención médica.

# PROTOCOLO DE PRIMEROS AUXILIOS

---

El protocolo describe las acciones que deben realizarse antes, durante y después de la presentación de una emergencia y sea necesario la prestación de primeros auxilios, indicando las responsabilidades que el personal y la brigada de la organización deben asumir en cada caso específico.

# OBJETIVOS

- ▶ Evitar complicaciones físicas y psicológicas
- ▶ Asegurar el traslado de la persona al centro asistencial
- ▶ Conservar la vida con calidad de vida
- ▶ Identificar situaciones peligrosas para actuar con acciones seguras, dando ejemplo y evitando accidentes



# BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS

## OBJETIVO

Tiene como finalidad atender y estabilizar víctimas en el sitio de la emergencia y remitir a centros de salud de ser necesario. El nivel de especialización de este grupo depende de los riesgos existentes en la empresa.



# SIMULACRO





# NO HACER

- ✓ **NO INTENTAR REEMPLAZAR AL MÉDICO**
- ✓ **NO APLICAR TORNIQUETES**
- ✓ **NO MOVILIZAR SIN PREVIA INMOVILIZACION**
- ✓ **NO ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, ALIMENTOS NI BEBIDAS**
- ✓ **NO HACER AFIRMACIONES NI PRONÓSTICOS**



# LO QUE SE DEBE HACER

- ✓ Actuar con exactitud en cada caso
- ✓ Determinar posibles peligros en el lugar
- ✓ Aflojar el vestuario, evitando movimientos innecesarios
- ✓ Colocar a la víctima en posición adecuada
- ✓ Atender las necesidades según prioridades
- ✓ Proporcionar seguridad física y emocional
- ✓ Asegurar traslado a un centro asistencial



# LO QUE SE DEBE HACER

**Actúe con seguridad,  
serenidad y rapidez**

***Verifique estado  
de conciencia  
y signos vitales***

***No deje  
sola a la  
víctima***



**Coordine las  
actividades  
en forma clara  
y precisa**

***Delegue funciones  
a otras personas  
si es necesario***

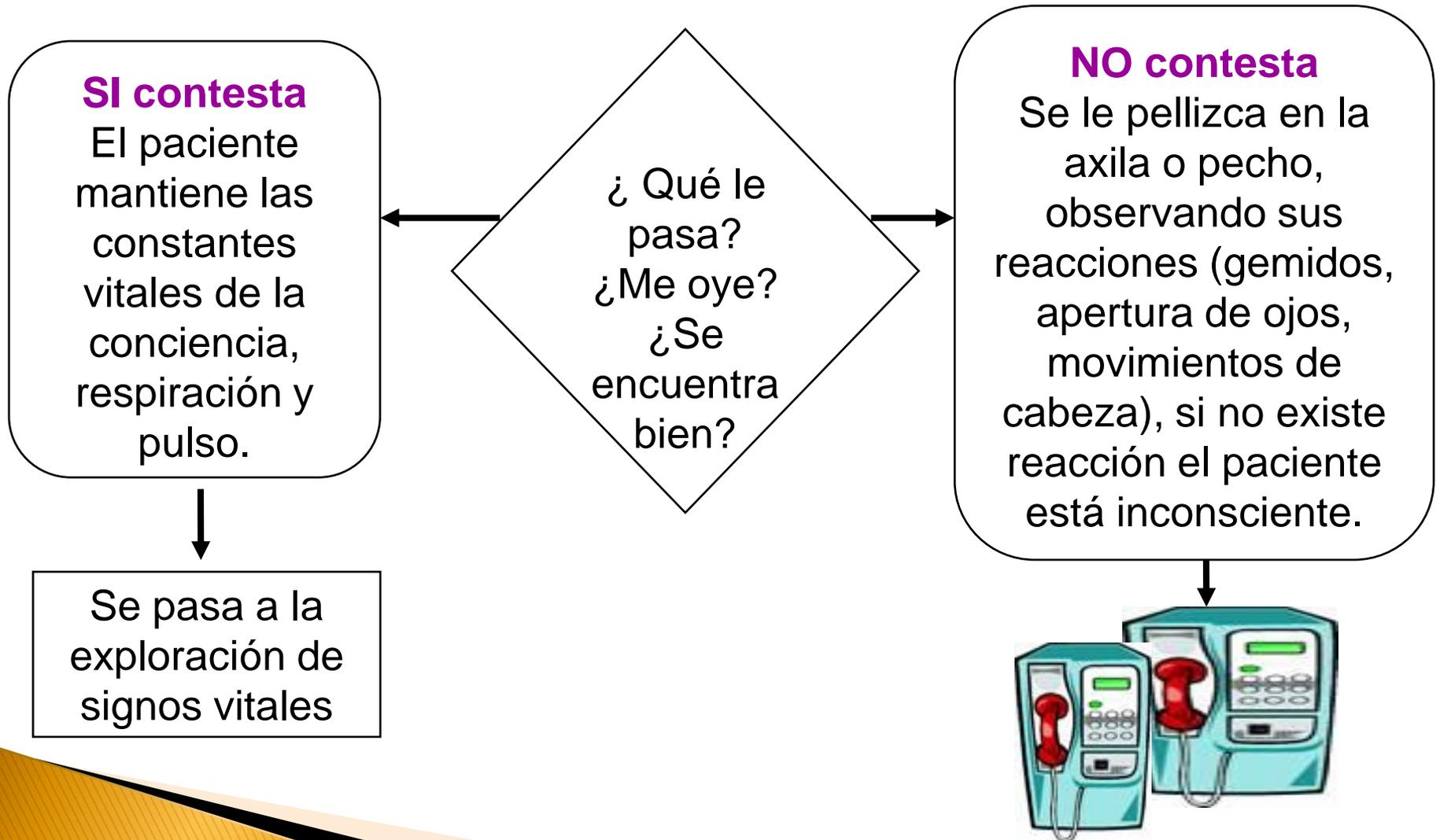
# EXPLORACIÓN

**Identificar la existencia de una amenaza inmediata para la vida.**

- **CONSCIENCIA**
- **RESPIRACIÓN**
- **PULSO**



# EXPLORACIÓN DE LA CONSCIENCIA

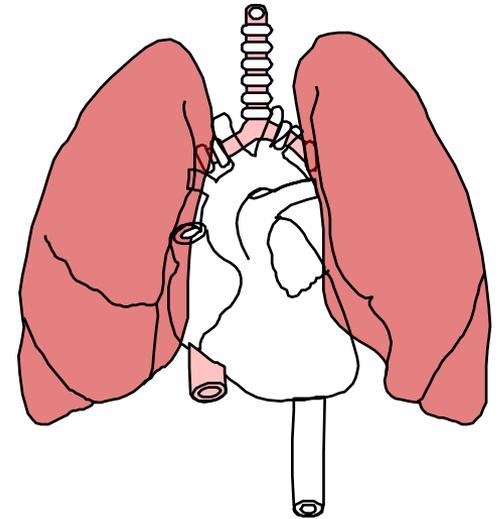


# **SIGNOS VITALES**

## **1. Respiración**

### **Valores normales:**

<b>0 - 1 año</b>	<b>30 - 35 por min</b>
<b>1 - 2 años</b>	<b>25 - 30 por min</b>
<b>2 - 5 años</b>	<b>20 - 25 por min</b>
<b>5 - adulto</b>	<b>16 - 20 por min</b>
<b>Anciano</b>	<b>menos de 16 por min</b>



# Respiración

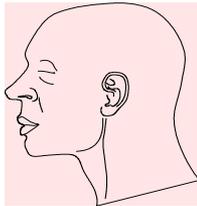
- ✓ Oír la respiración del lesionado
- ✓ Sentir el aliento en la mejilla
- ✓ Ver movimientos torácicos



# Pulso

- El pulso se explora siempre en una arteria carótida
- Debemos observar si el pulso es rítmico, regular, frecuencia, etc.
- Los sitios que se eligen con más frecuencia para tomar el pulso son:

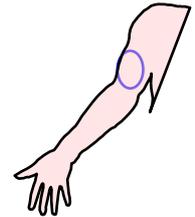
Cien



Cuello



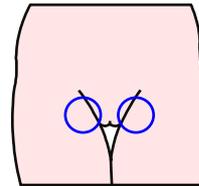
Brazo



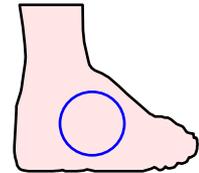
Muñe



Ingle



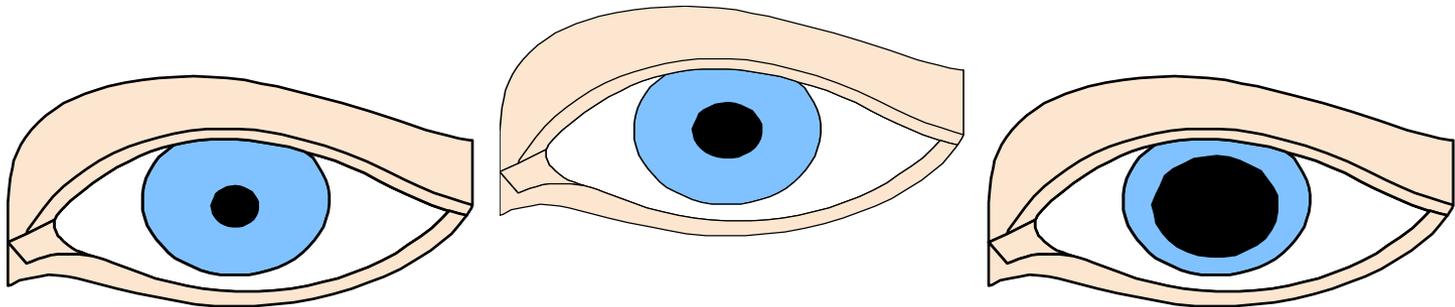
Pie



# Reflejo pupilar

Respuesta de la pupila para adecuarse (con cambios de tamaño) a la intensidad de la iluminación.

La ausencia de este reflejo es un indicador de compromiso cerebral por ausencia o disminución en el aporte de oxígeno a las células nerviosas.

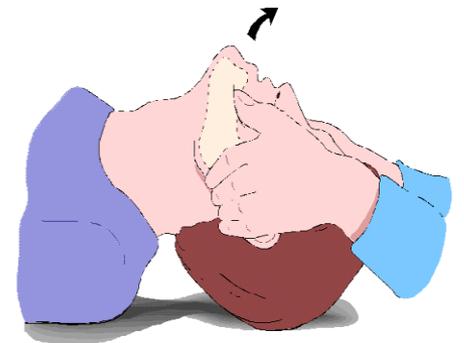


# Paro cardio respiratorio

Es la interrupción repentina y simultánea de la respiración y el funcionamiento del corazón, debido a la relación que existe entre el sistema respiratorio y circulatorio.

## CAUSAS:

- ✓ Paro respiratorio
- ✓ Hipotermia – (Baja temperatura corporal)
- ✓ Ataque cardíaco
- ✓ Shock
- ✓ Golpes fuertes en Cráneo y Tórax
- ✓ Electrocuci3n
- ✓ Hemorragia Severa
- ✓ Deshidrataci3n



# Paro Cardio Respiratorio

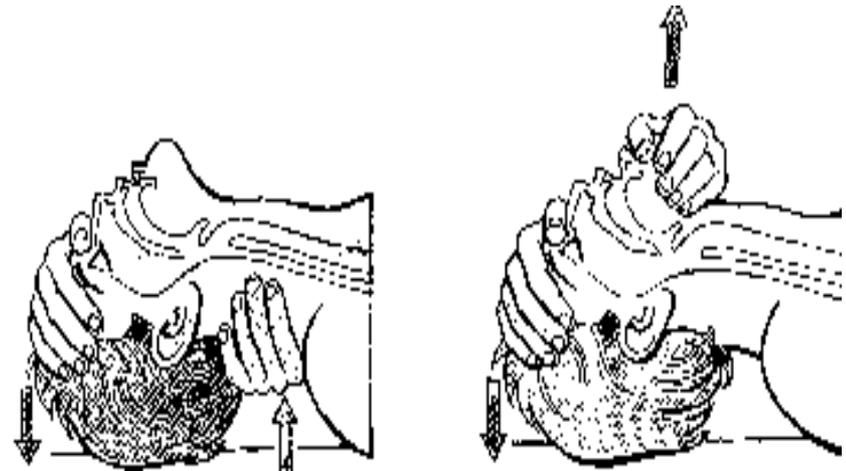
- ✓ Ausencia del pulso y respiración.
- ✓ Piel pálida a veces cianótica especialmente en labios y uñas.
- ✓ Pérdida de conocimiento.
- ✓ Pupila dilatada parcialmente, a los 2 ó 3 minutos la dilatación es total y no reacciona a la luz.
- ✓ Pulso rápido y débil.



# Reanimación Cardio Pulmonar

## ABRIR VIAS AEREAS

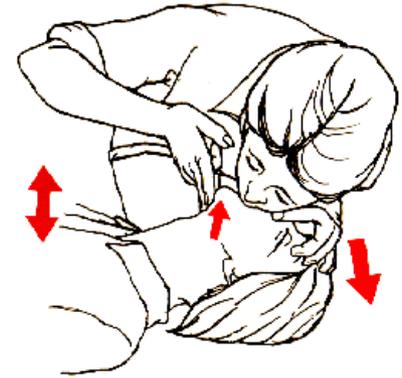
- ✓ Limpie la boca con una tela limpia o pañuelo.
- ✓ Extienda la cabeza hacia atrás, colocándole una mano debajo del cuello y otra en la frente.
- ✓ Observe la presencia de respiración, si la persona no está respirando, inicie con el principio B



# Reanimación Cardio Pulmonar

## RESTAURAR LA RESPIRACION

- ✓ Mantenga la cabeza extendida y cierre la nariz
- ✓ Abra la boca, inhale aire profundamente e insufla cuatro veces aire
- ✓ Si no se restablece la respiración, y hay pulso, continúe dando una respiración cada cinco segundos o Si no se restablece la respiración y no hay pulso, inicie con el principio C



Colocar la boca sobre la boca de la víctima y exhalar

# Reanimación Cardio Pulmonar

## RESTAURAR LA CIRCULACION

- ✓ Coloque a la persona sobre una superficie dura.
- ✓ Localice el extremo inferior del esternón y medir 2 dedos hacia arriba de éste, colocar allí el talón de una mano y sobreponer la otra, entrelazando los dedos.
- ✓ Hacer presión hacia abajo manteniendo los codos derechos y utilizando el peso del cuerpo para comprimir el corazón entre el esternón y las vértebras.



# Reanimación Cardio Pulmonar

- ✓ Iniciar 2 insuflaciones seguidas de 5 compresiones
- ✓ Seguir con 1 insuflación 5 compresiones
- ✓ Revisar cada 10 ciclos



# ¿ Cuándo Finaliza la Reanimación?

- ✓ La víctima ha recuperado la respiración y circulación espontáneas
- ✓ Al llegar los Servicios de Urgencias solicitados
- ✓ En caso de agotamiento del reanimador



# Hemorragias

Una hemorragia es la salida de sangre de los vasos sanguíneos

El objetivo es detener la pérdida de sangre

Las hemorragias internas es imposible controlarlas



# Lesiones en Huesos

## 1 ESGUINCES

Es la separación momentánea de las superficies articulares con estiramiento de los ligamentos

- ✓ Aplicación de frío local
- ✓ Inmovilización
- ✓ Reposo
- ✓ Estudio radiológico



ADAM

## 2. LUXACIONES

Es la separación mantenida de las superficies articulares, quedando la articulación desmontada

- ✓ Frío local
- ✓ Inmovilización
- ✓ Servicio de Urgencias



ADAM

## 3. FRACTURAS

Es la rotura de un hueso TI

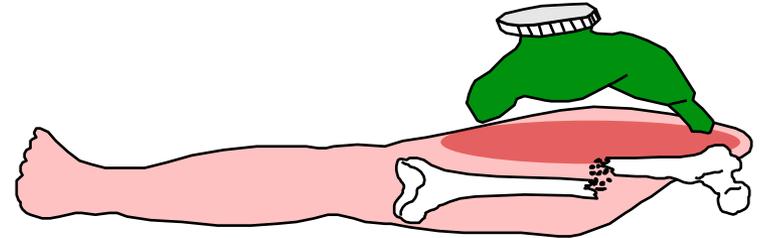


ADAM

# Primeros Auxilios

## Lesiones Osteomusculares

- ✓ Coloque hielo local
- ✓ No de Masaje
- ✓ No intente movilizar sin previa inmovilización
- ✓ Si hay herida, cúbrala antes de inmovilizar
- ✓ Acolche el material con el que va a inmovilizar
- ✓ Inmovilice en la posición en la que se encuentre
- ✓ Si no está contraindicado, elevar la extremidad
- ✓ Vigilar perfusión, color y/o inflamación del miembro o sitio lesionado
- ✓ Trasladar al centro asistencial



# Vendajes

## Funciones de los vendajes

- ✓ Protectores
- ✓ Compresivos
- ✓ Inmovilizadores

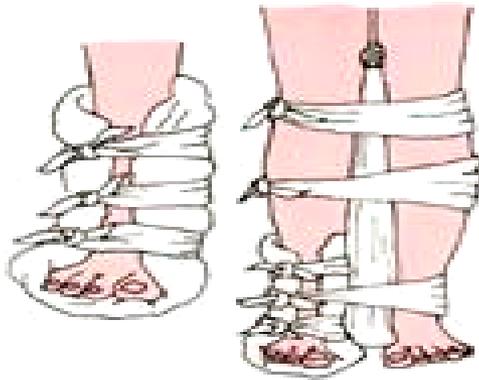


## Inmovilizaciones en Lesiones Osteomusculares

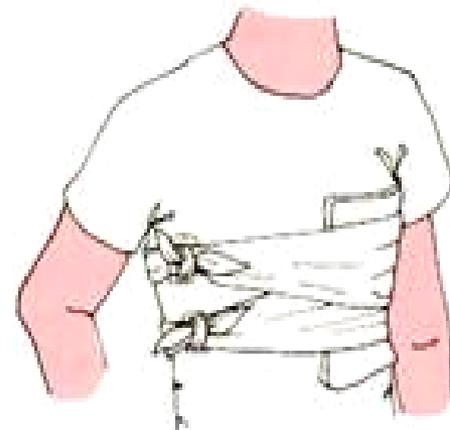
Se puede utilizar material rígido como TABLAS, FÉRULAS O CARTONES, que se colocarán de tal manera que abarquen las articulaciones próximas al segmento óseo comprometido. Se debe vigilar constantemente el color y/o inflamación del miembro o sitio inmovilizado.



# Inmovilización de Mano



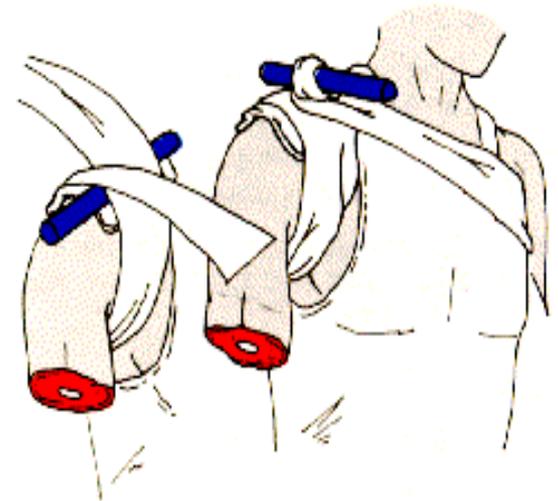
# Inmovilización de Tobillo



# Inmovilización de Costillas

# Transporte de Partes Amputadas

- ✓ Proteja el miembro para evitar contaminación; colóquelo envuelto en una tela limpia y húmeda, luego introdúzcalo en una bolsa plástica con solución salina.
- ✓ Transporte en un recipiente con hielo.
- ✓ En caso de no tener hielo, utilice otro medio refrigerante.



# Urgencias Oculares



- ✓ El ojo es muy vulnerable a las agresiones externas
- ✓ Lavar el ojo durante unos 10 minutos
- ✓ Eversión del párpado
- ✓ Oclusión del ojo

