

PRIMEROS AUXILIOS



El conocimiento que te prepara para salvar una vida.

ÍNDICE

1. Accidentes causados por traumatismos físicos.

- Quemaduras.
- Congelaciones.



2. Accidentes causados por traumatismos químicos.

- Intoxicaciones.



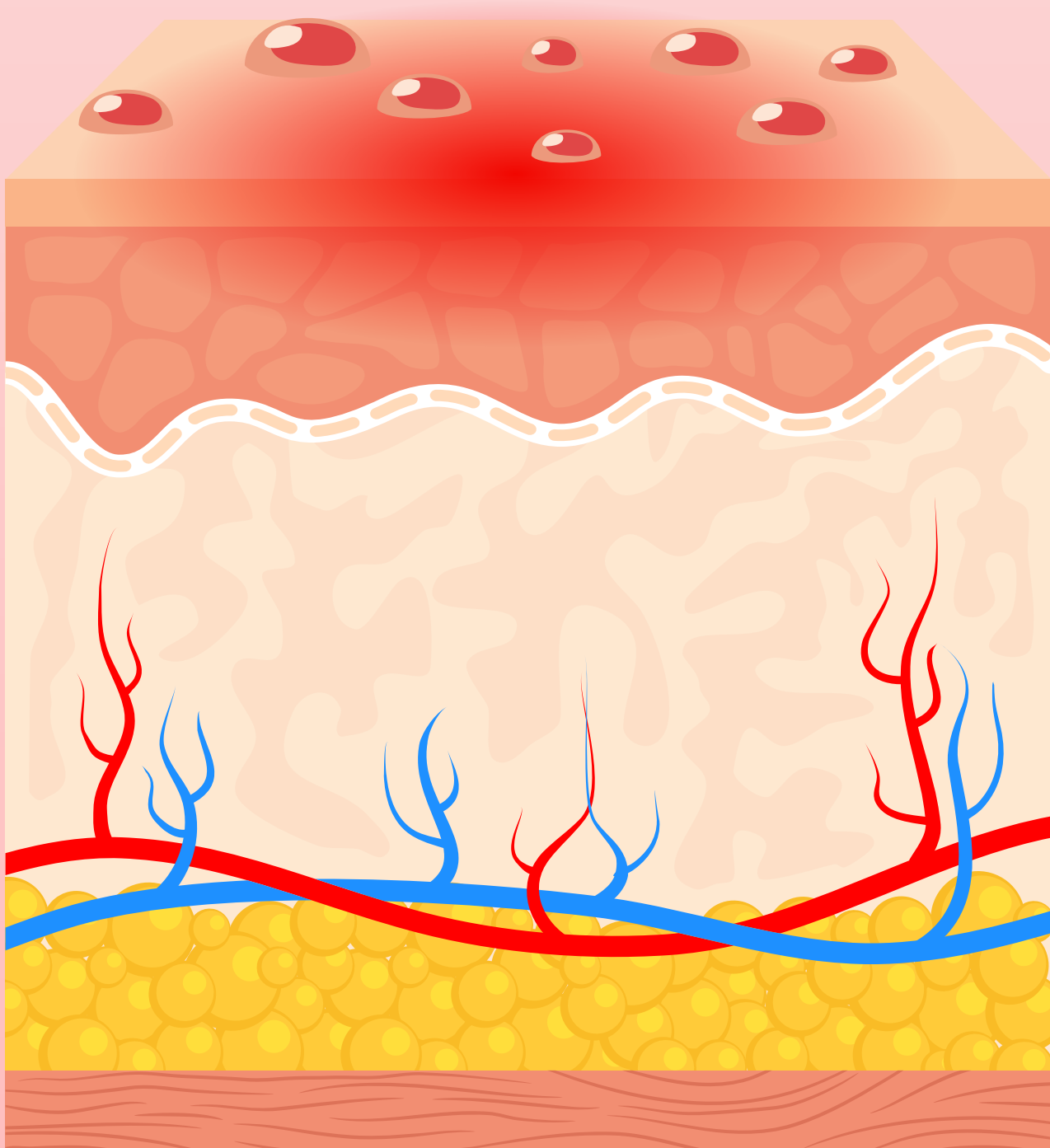
3. Patología orgánica de urgencia.

- Enfermedades cardiovasculares.
- Trastornos respiratorios urgentes.
- Hipoglucemia e hiperglucemia.
- Alteraciones neurológicas.
- Agitación psicomotriz.





ACCIDENTES CAUSADOS POR TRAUMATISMOS FÍSICOS





QUEMADURAS



PPAA QUEMADURA LEVE

1. Enfriar rápidamente la zona afectada con agua fría.
2. Quitar los cuerpos extraños del área quemada con ayuda de agua.
3. Cubrir las zonas afectadas con paños limpios o gasas estériles.
4. Salvo que la quemadura sea muy leve, llevar a la víctima a un centro de sanidad.



PPAA QUEMADURA GRAVE

1. Quitarle la ropa, salvo que esté pegada al cuerpo.
2. Cubrir la zona con paños limpios o apósitos estériles.
3. Mantener levantadas las extremidades quemadas.
4. Si la persona está consciente y no vomita, darle bebidas a sorbos pequeños.



Erros a EVITAR



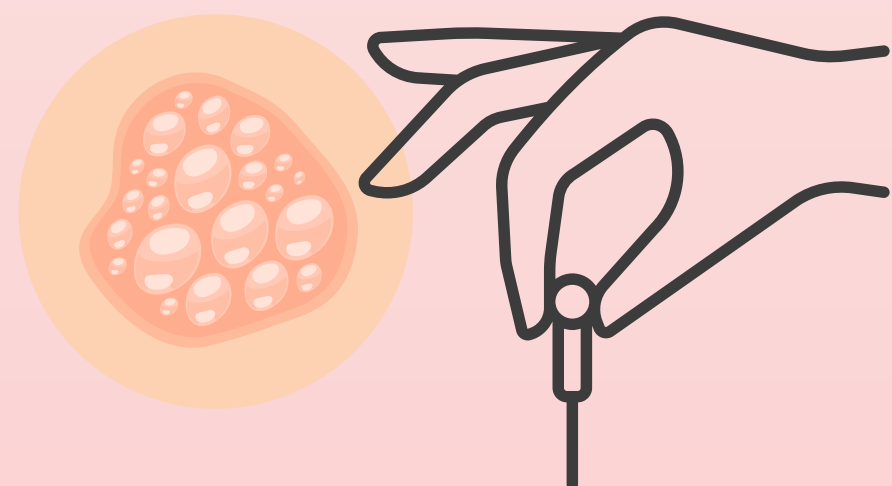
- Utilizar remedios caseros.

- Enfriar la quemadura con hielo o agua helada.



- Arrancar la ropa pegada de la quemadura.

- Pinchar las ampollas.



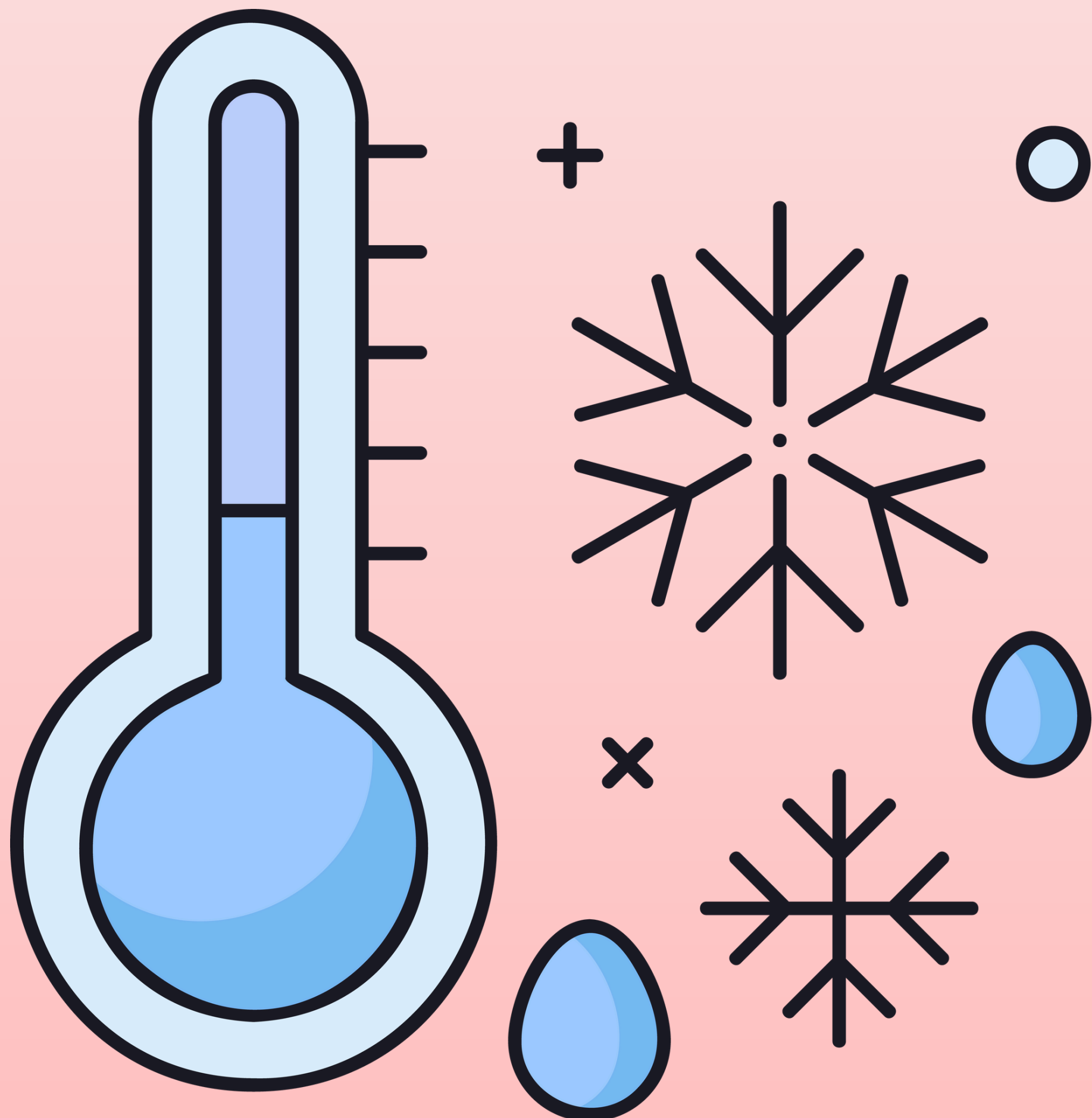
- Poner pomadas o lociones sobre las ampollas reventadas.

- Poner pomadas sobre una quemadura grave.





CONGELACIONES

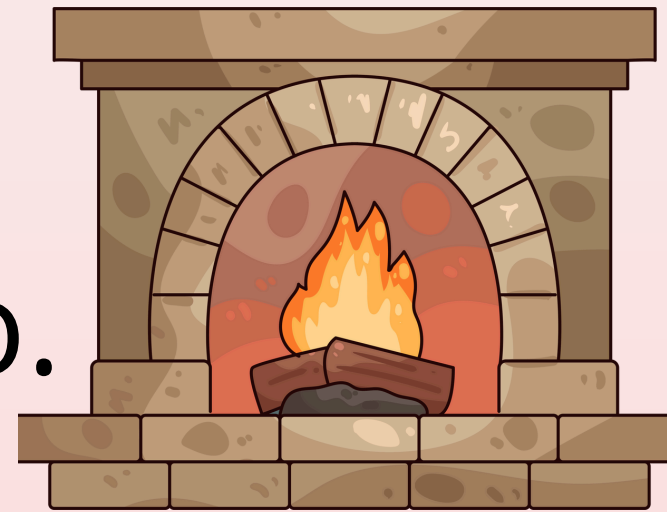


Actuaciones de primeros auxilios

- Si la congelación es de **primer grado**, hay que tapar la zona afectada con ropa abrigada.

- Si es **más grave**:

-Llevar a la víctima a un lugar más cálido.



-Evaluar si sufre hipotermia.

-Quitarle la ropa húmeda de la zona congelada y cambiarle por ropa seca.



-Bañar la zona con agua tibia y hacerle beber líquidos tibios.

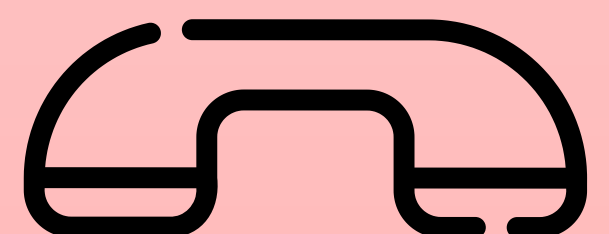
-Desinfectar las lesiones sin frotarlas. No reventar las ampollas.



-Vendar las zonas afectadas.



-Llamar al 112 y seguir sus consejos.





ACCIDENTES CAUSADOS POR TRAUMATISMOS QUÍMICOS.

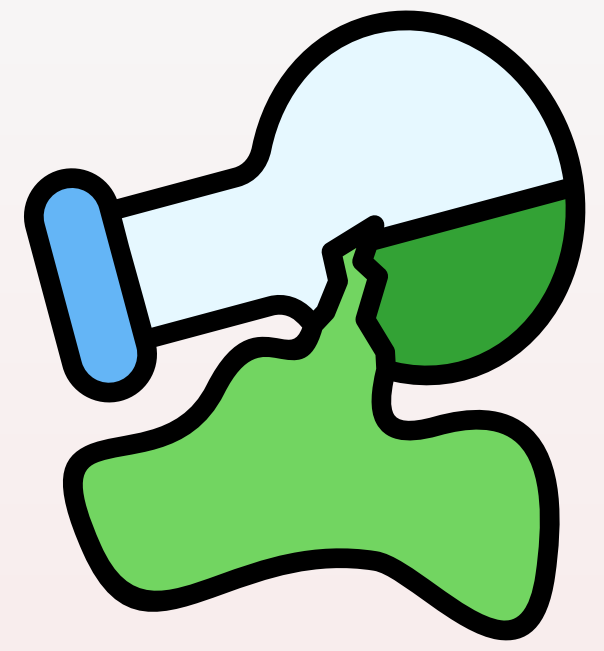




INTOXICACIONES



ALERTA Y EVALUACIÓN



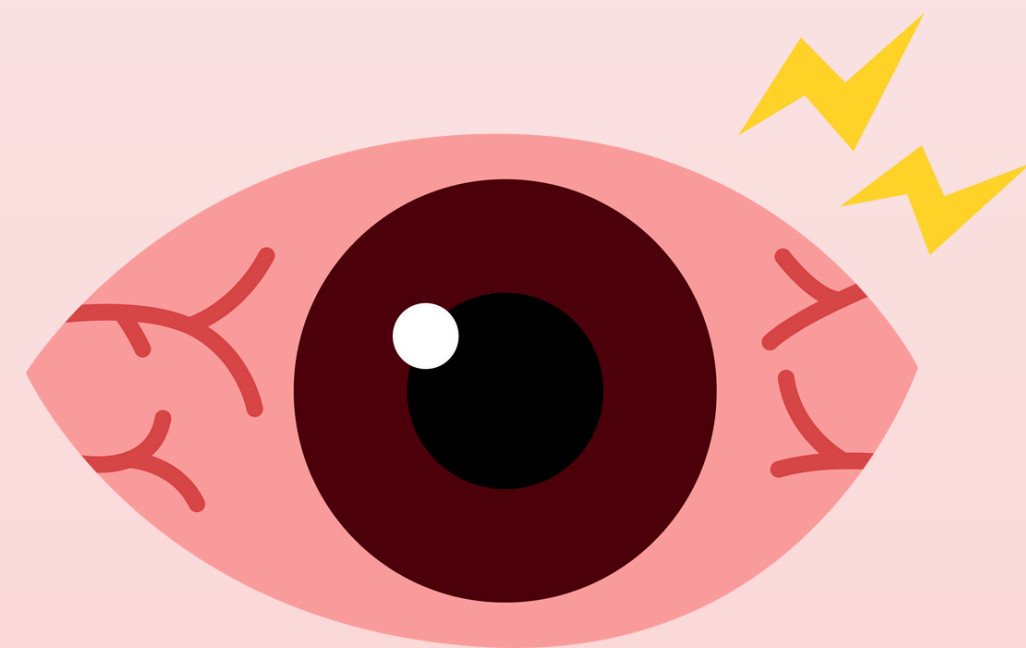
- Llamar al 112 o Centro Nacional de Información Toxicológica.
- Aportar información necesaria (qué, cómo, cuánto, cuándo, etc.)
- Si la víctima está consciente pregúntala. Si NO preguntar a los de alrededor.
- Si no sabes identificar el agente causante , guarda una muestra y entregarlo a los profesionales.
- Si no se puede identificar el agente y la víctima vomita, guarda una muestra del vomito y entregarla a los profesionales.



PPAA INTOXICACIÓN POR CONTACTO

Evitar la absorción del tóxico a través de la piel

- Cuanto antes será más efectivo.
- Antes de trasladar a la víctima al centro sanitario.



Si ha entrado por los **OJOS**:

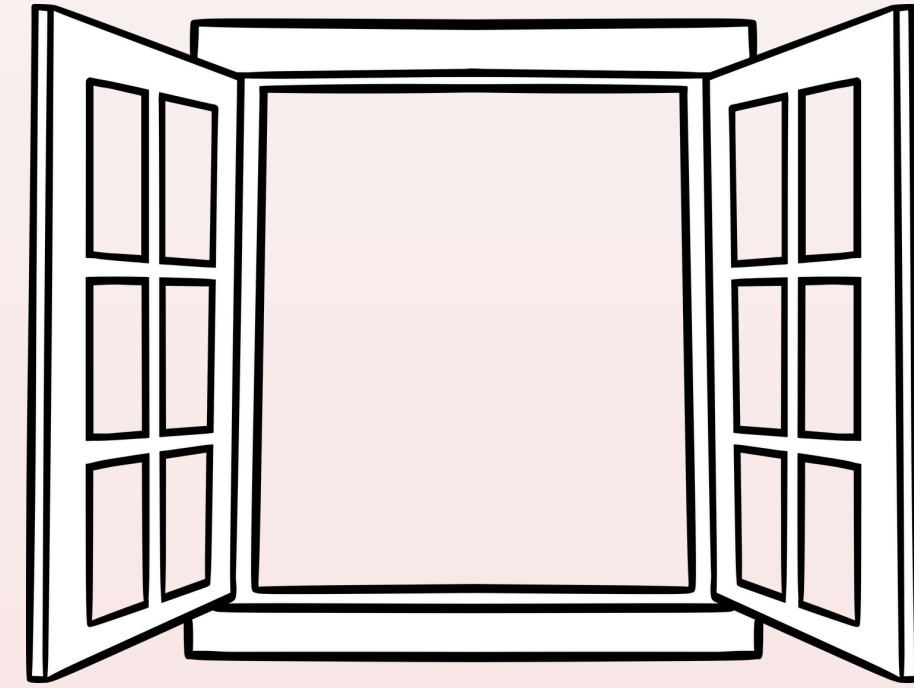
1. Mantenerlos abiertos.
2. Lavarnos con un chorro de agua fría.
3. No poner pomadas ni colirios para evitar lesiones corneales.

Si ha entrado por **LA PIEL**:

1. Retira la ropa afectada.
2. Lava la piel con agua y jabón durante 10-15min.



PPAA INTOXICACIÓN POR INHALACIÓN



1. Cerrar la salida del gas tóxico.
2. Abrir las ventanas.
3. Sacar a las personas al exterior.
4. Si le cuesta respirar poner a la persona semisentada y pedir asistencia médica.

Monóxido de carbono.

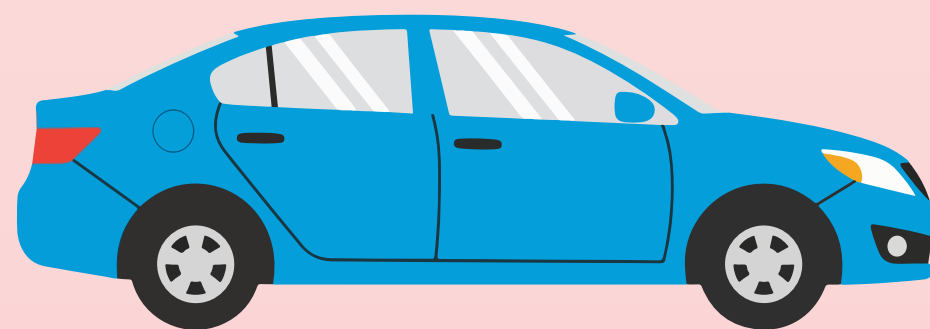


- No tiene ni color, ni olor, ni es irritante.
- Se origina en combustiones y se acumula con facilidad sin ventilación.
- La intoxicación empieza con dolores de cabeza, zumbido de oídos y pérdida de fuerzas.
- La persona se acaba desplomando y pierde la consciencia, podría llegar a morir.

ACTUACIONES A TENER EN CUENTA

- No sirve de nada tapar las vías respiratorias con un pañuelo o intentar no respirar, solo es efectivo si hay humo para evitar que el humo irrite las vías respiratorias.

- No poner el coche en marcha dentro de garajes pequeños.



- Revisar aparatos de combustión e instalación de gas.

- Asegurarse de que las rejillas de ventilación de la cocina y del baño no estén obstruidas.

- Ante una sospecha de fuga de gas, no tocar interruptores eléctricos ni encender llamas.



PPAA INTOXICACIÓN POR VÍA ORAL

- Llamar al 112 o atención toxicológica.
- Dejar que la persona vomite de manera natural y por si sola.
- No dar líquidos..



Intoxicación etílica

Provocado por un consumo excesivo de alcohol.

- Evitar que beba más alcohol.
- Si está consciente que beba líquidos azucarados.
- Si hace frío taparle.
- No hacerle vomitar si tiene la consciencia muy disminuida.
- Si está en coma ponerle en posición decúbito lateral y llamar al 112



Intoxicación etílica FASES

1. LEVE

- Disminuye freno social.
- Excitación, desinhibición, indiferencias a las consecuencias de actos.
- Disminución de reacciones psicomotrices.

2. MODERADA

- Pérdida freno social.
- Irritabilidad y agresividad.
- Disminución de coordinación.
- Reacción a estímulos mucho más lenta.
- Habla y movimientos más groseros.



3. GRAVE

- Pérdida casi completa de sentidos.
- Habla y camina con descoordinación.
- Comienza somnolencia o sopor.

4. MUY GRAVE

- Pérdida de consciencia.
- Algunos casos, perdida de respiración y muerte.



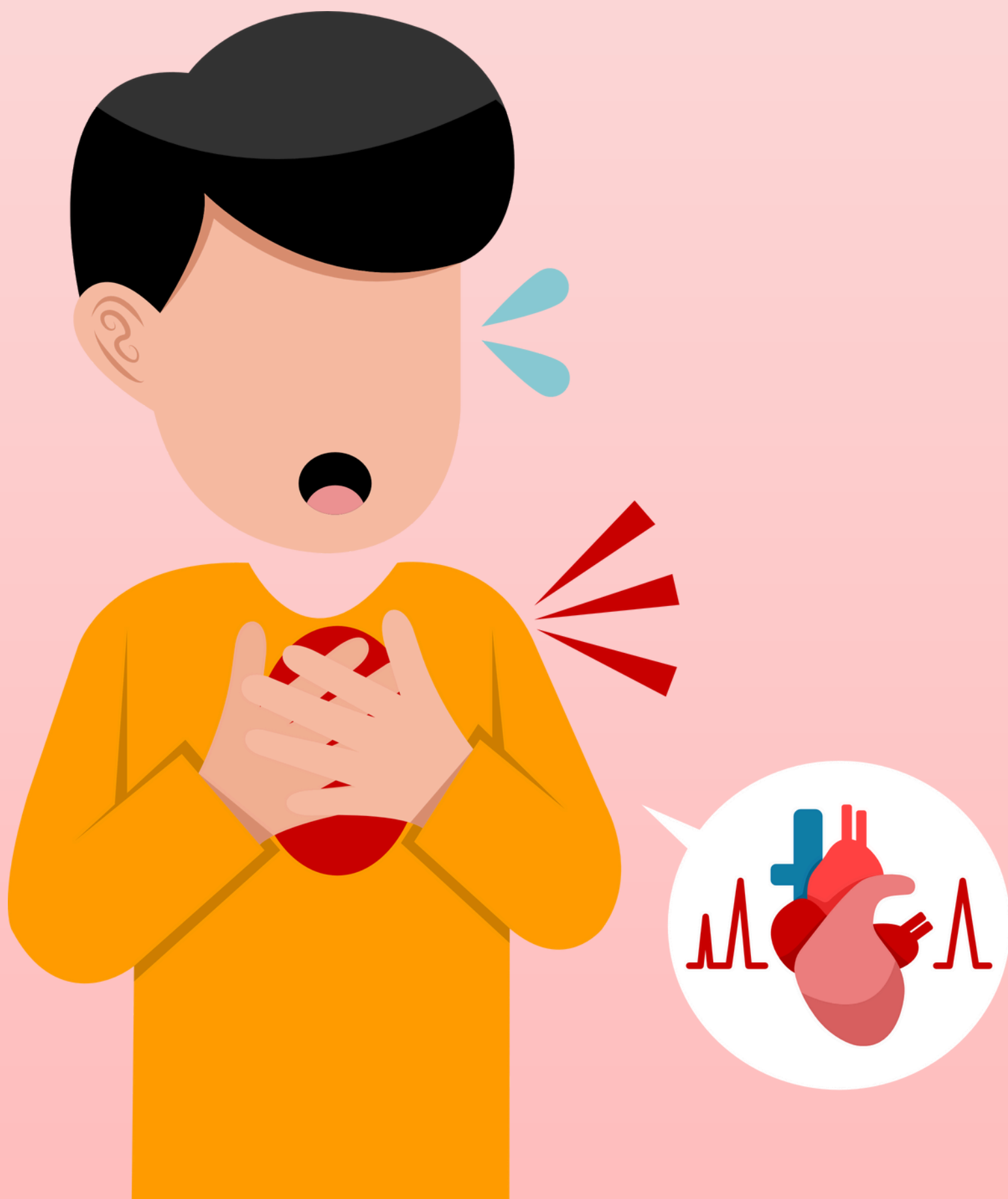


PATOLOGÍA ORGÁNICA DE URGENCIA





ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

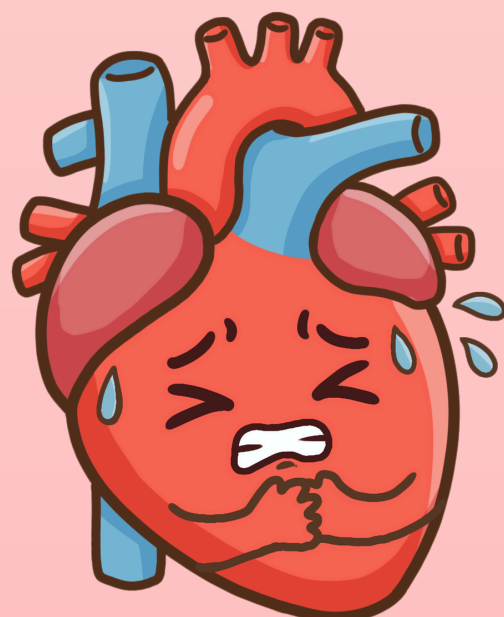


Enfermedades cardiovasculares

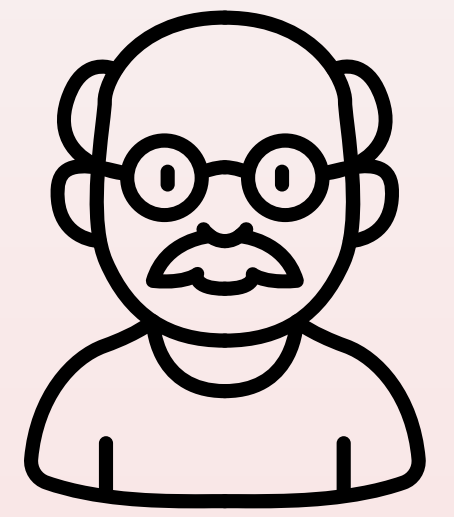


PPAA EMERGENCIA TORÁCICA

1. Llamar al 112 y aportar toda la información que sepamos
2. Mientras llegan los profesionales hay que seguir los siguientes pasos:
 - Sienta a la persona.
 - Ayúdala a calmarse.
 - Evita que se mueva o haga esfuerzos.
3. Si pierde la consciencia y deja de respirar tendremos que iniciar una RCP.

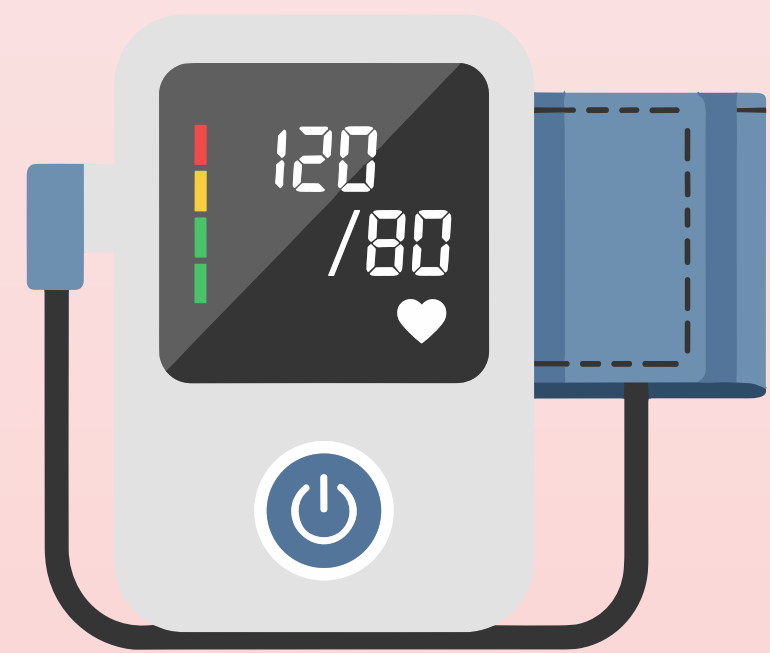


Factores de riesgo de cardiopatía torácica

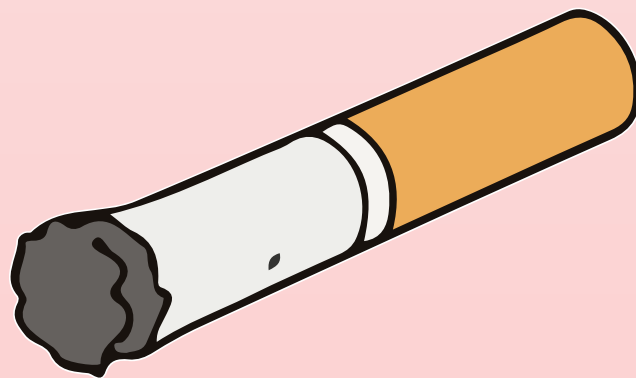


- La edad, mayor edad mayor riesgo de tener cardiopatía torácica.

- Hipertensión arterial.



- Tabaquismo.

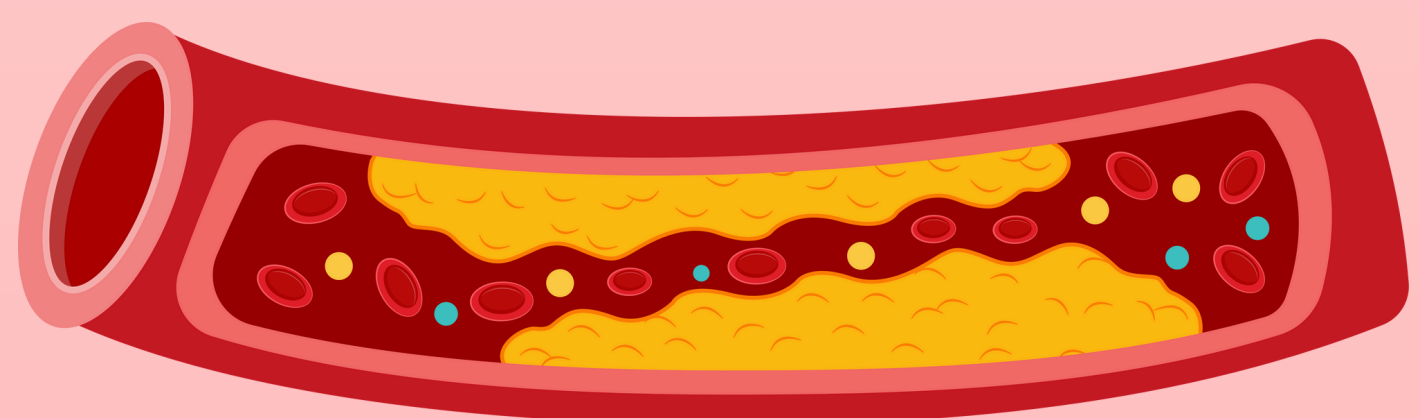


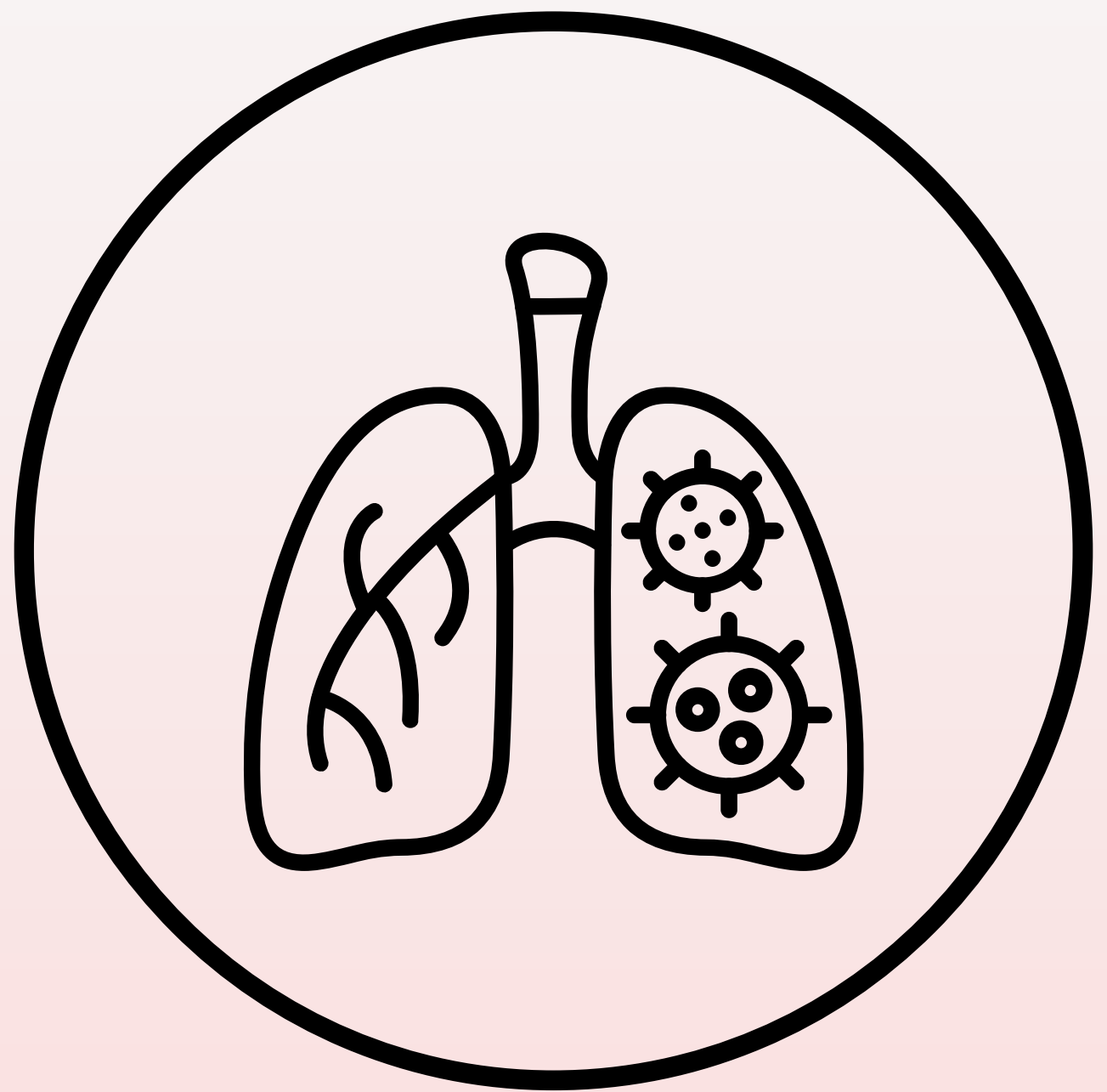
- Obesidad.



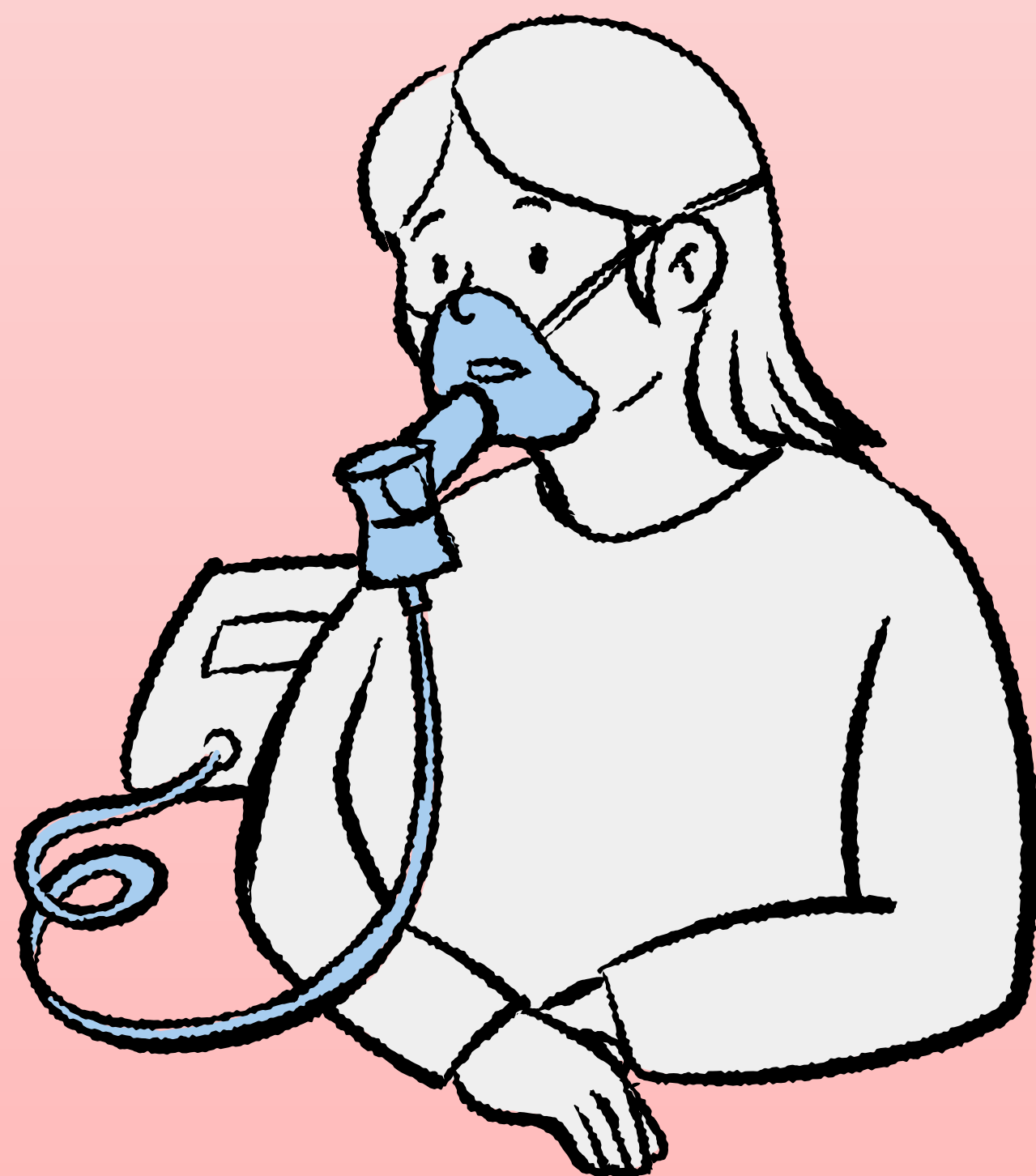
- Diabetes.

- Exceso de colesterol o de otras grasas en la sangre.





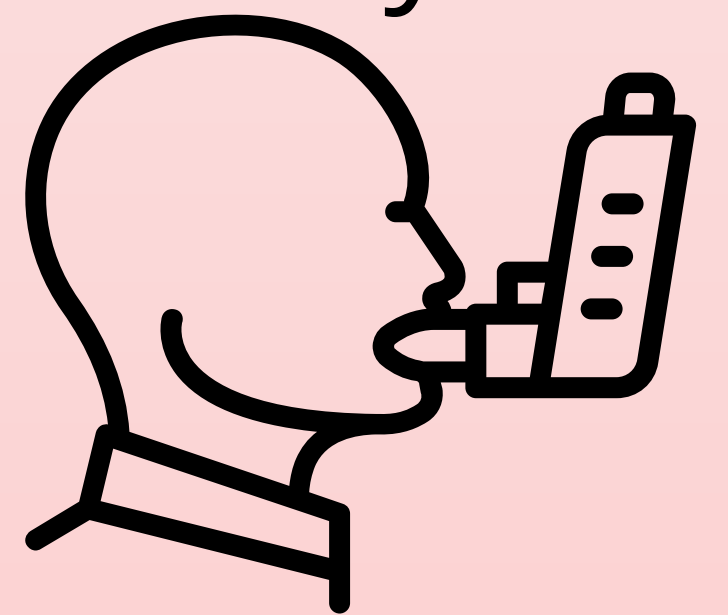
TRASTORNOS
RESPIRATORIOA rasorno
URGENTES



Trastornos respiratorios urgentes

Manifestaciones de la disnea

- Cianosis en labios, uñas y dedos.
- Ruidos anormales al respirar (silbidos y borboteos).
- Fiebre y tos.
- Hinchazón en cara, lengua, garganta y dificultad para hablar.
- Dificultades de respiración.
- Respiraciones rápidas



PPAA DISNEA



1. Ver si la respiración es suficiente

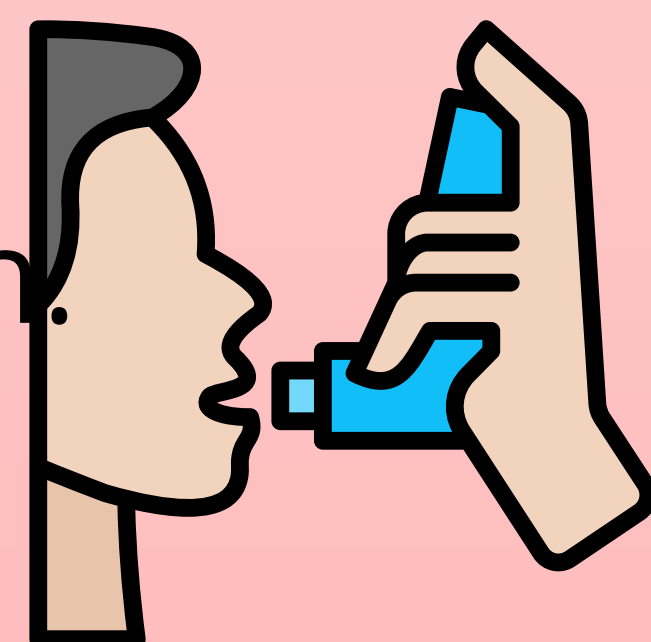
- En caso de **NO** serlo, llama al **112** e iniciar una **RCP**.
- En caso de que **SI** pero tenga dificultad respiratoria llamar al **112**.

*Si la persona tiene algún medicamento prescrito, ayúdale a administrárselo.



¿Como administrarlo?

1. Agitar el inhalador y destaparlo
2. Mantener a la persona incorporada y pídele que respire el aire que pueda.
3. Colocar el pico del inhalador en la boca y pedirle que respire profundamente. Mientras, presiona el inhalador.
4. Ayúdale a que retenga la respiración.
5. Aplicar nueva dosis si es necesario.





HIPOGLUCEMIA E HIPERGLUCEMIA



Hipoglucemia e hiperglucemia

PPAA

HIPOGLUCEMIA

SI ESTA CONSCIENTE

1. Preguntarle :

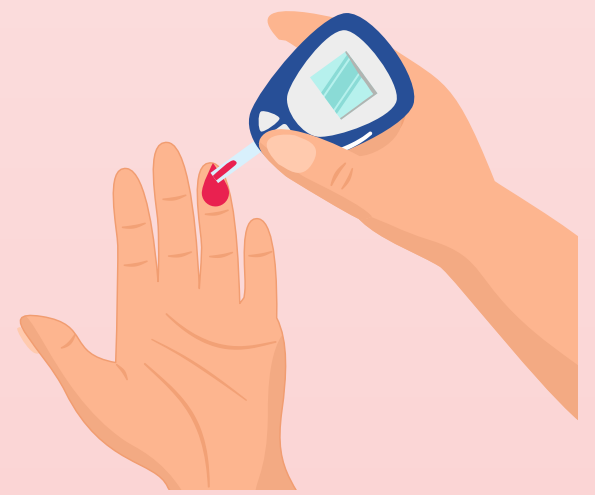
- Si es diabética
- Si ha comido
- Si ha tomado medicación...

2. Sentar a la persona.

3. Darle algún alimento con azúcar

4. Si tiene un dispositivo contralar la glucosa.

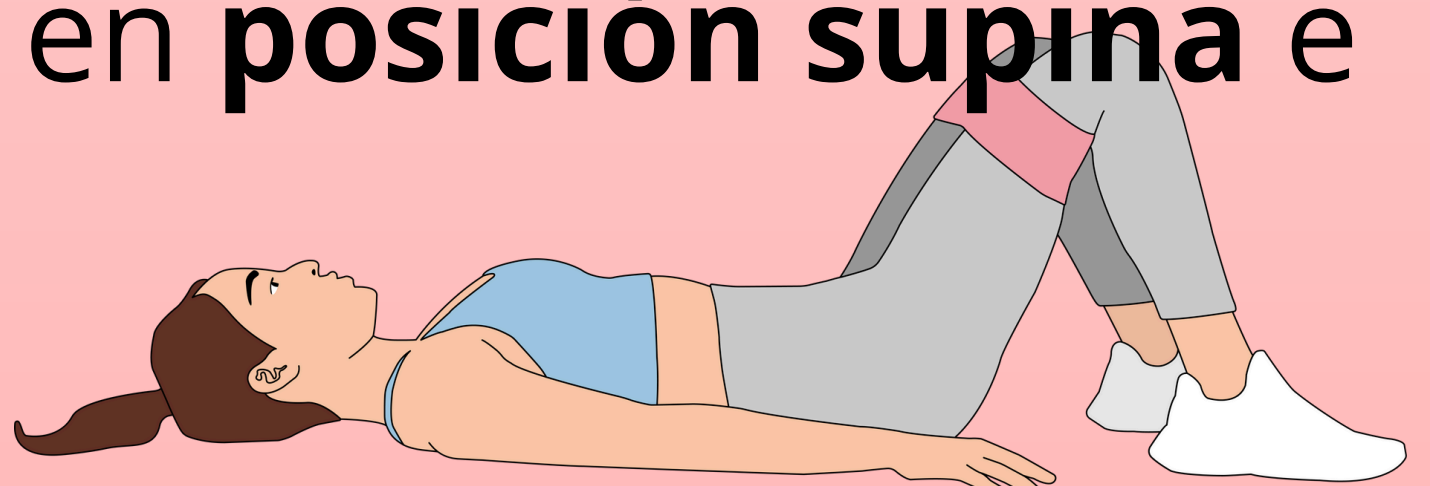
5. Si no mejora llevarla a un centro sanitario.



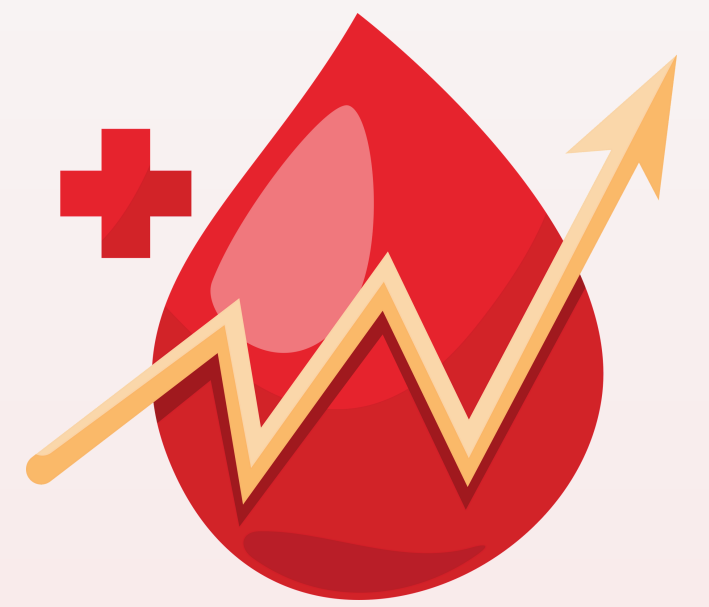
SI ESTA INCONSCIENTE

- **SI** respira coloca a la persona en **posición lateral** de seguridad y llama al **112**

- **NO** respira colócala en **posición supina** e inicia la **RCP**

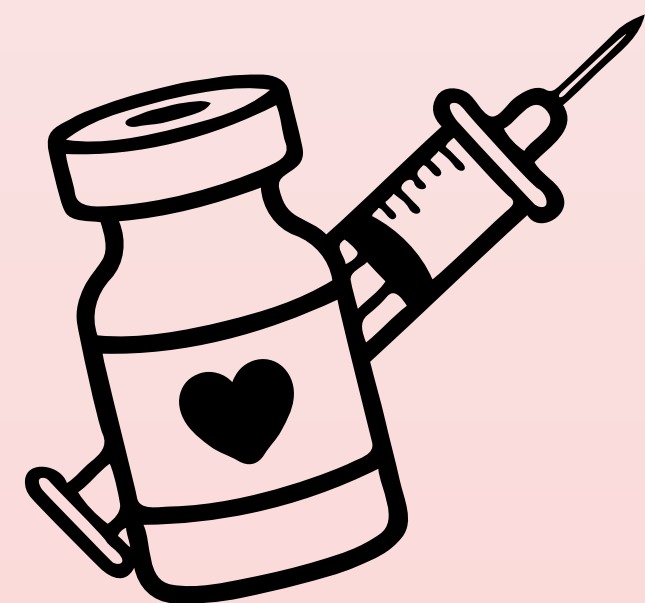


Hiperglucemia



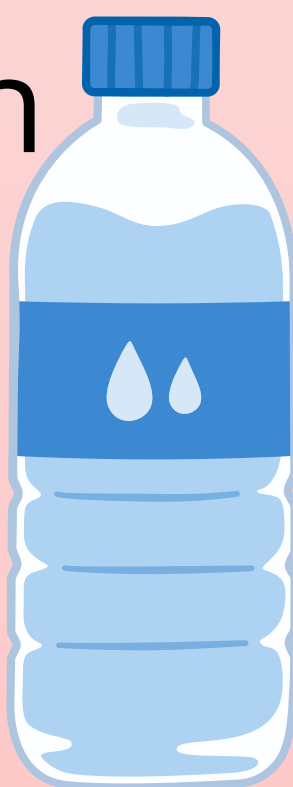
La hiperglucemia es el aumento de la concentración de la glucosa en la sangre por encima de los valores normales.

ACTUACIONES:



1. Administrar insulina

- Es un medicamento que ayuda a movilizar la glucosa desde la sangre a los tejidos.
- Disminuye la concentración de azúcar en sangre y los tejidos tienen energía para funcionar.

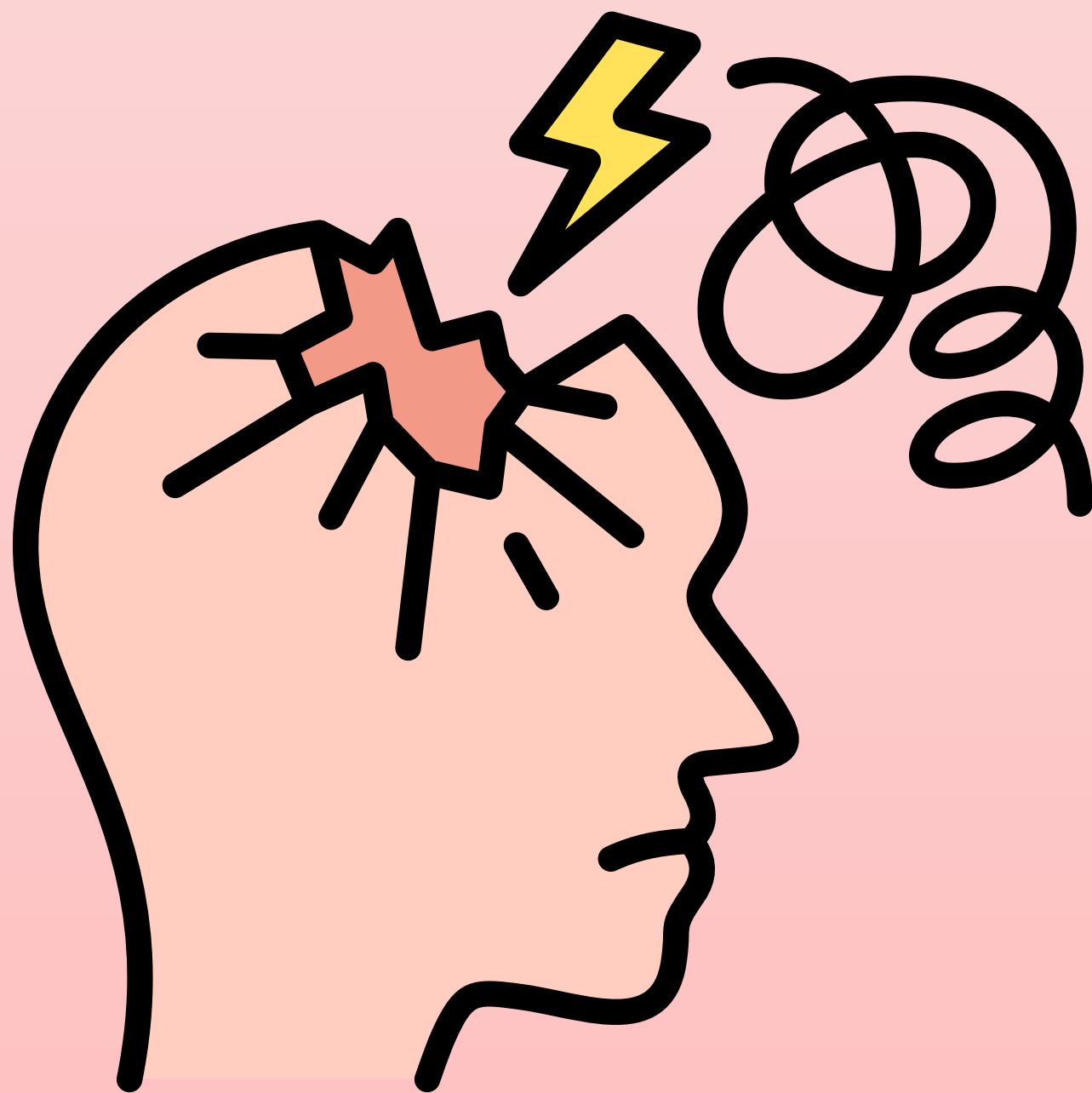


2. Beber agua: diluye la concentración de azúcar en sangre y evita la deshidratación.

3. Si NO baja realiza ejercicio para que la actividad física consuma el azúcar.



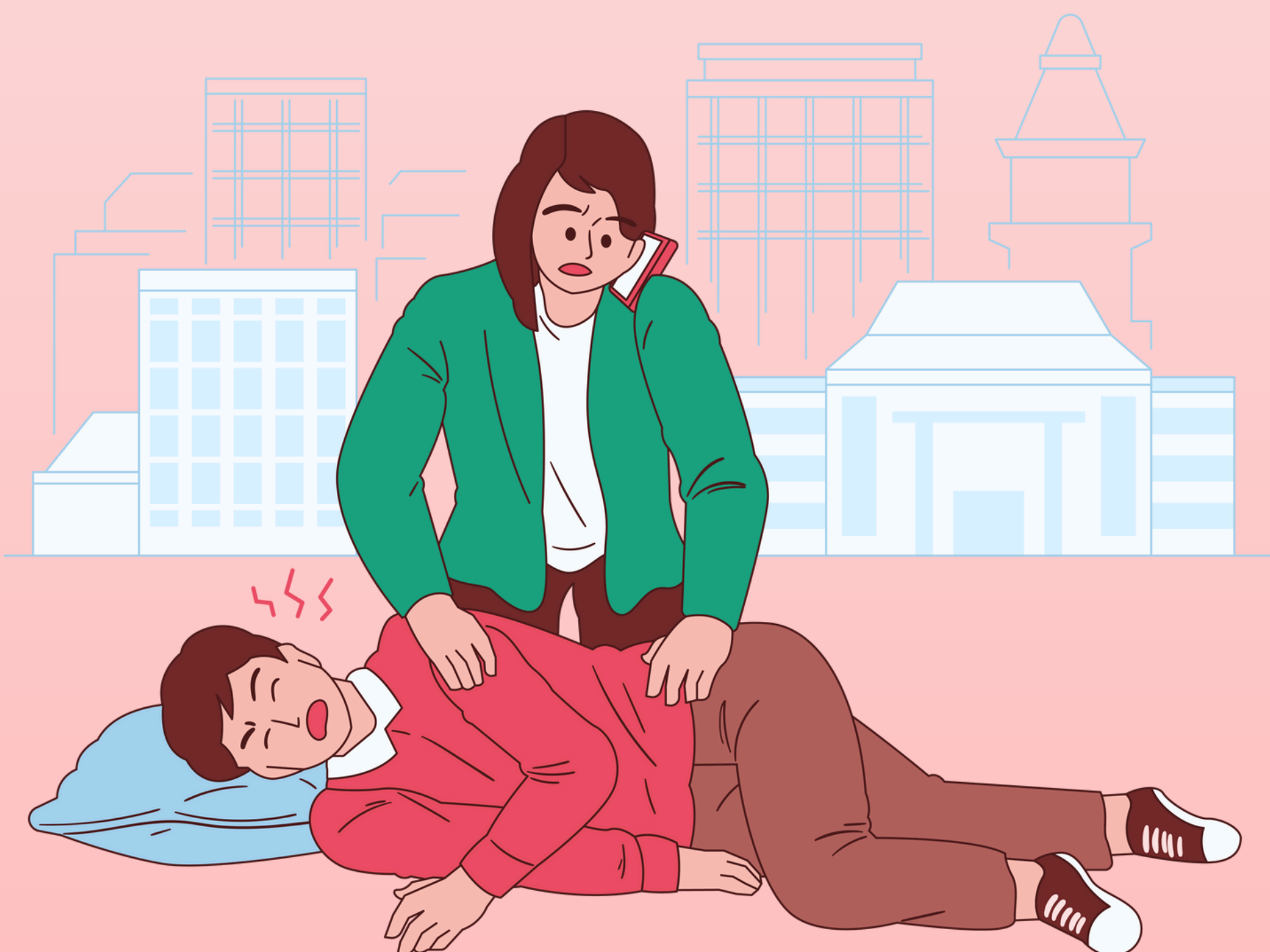
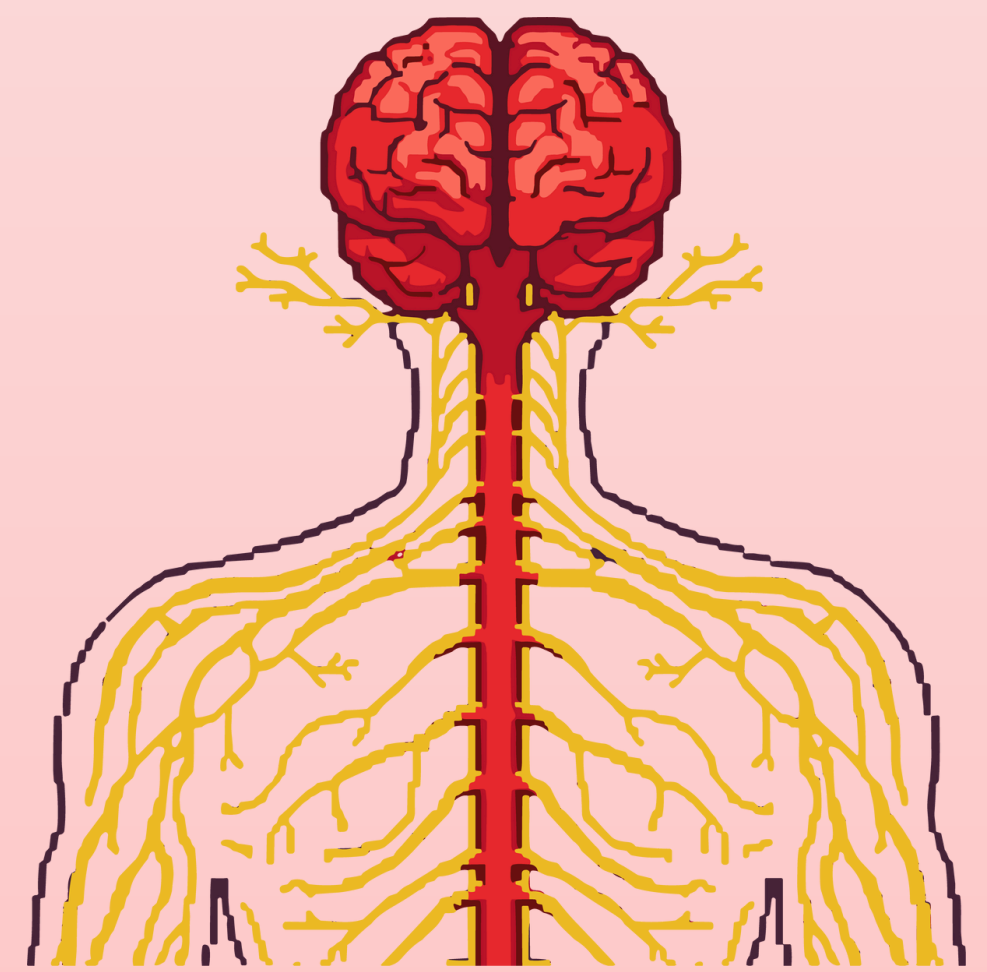
ALTERACIONES NEUROLÓGICAS



Alteraciones neurológicas

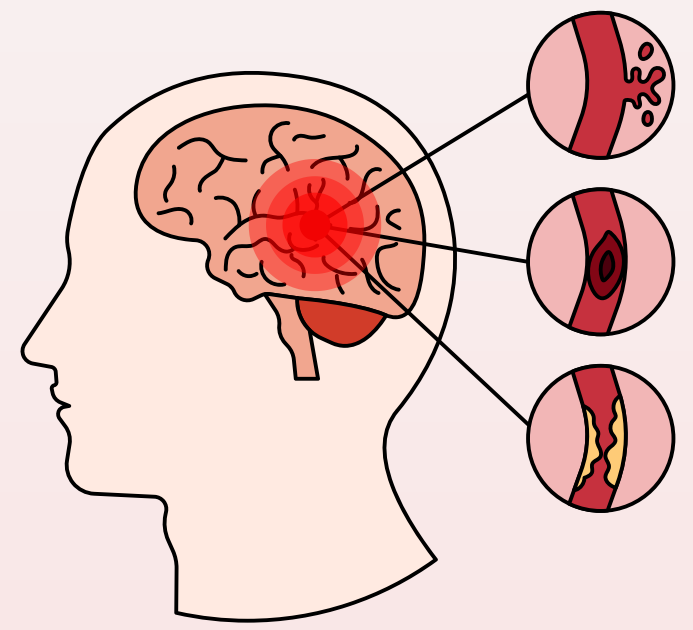
Las alteraciones neurológicas pueden causar lo siguiente:

- Pérdida de la consciencia.
- Alteraciones motoras y sensitivas
- Convulsiones.



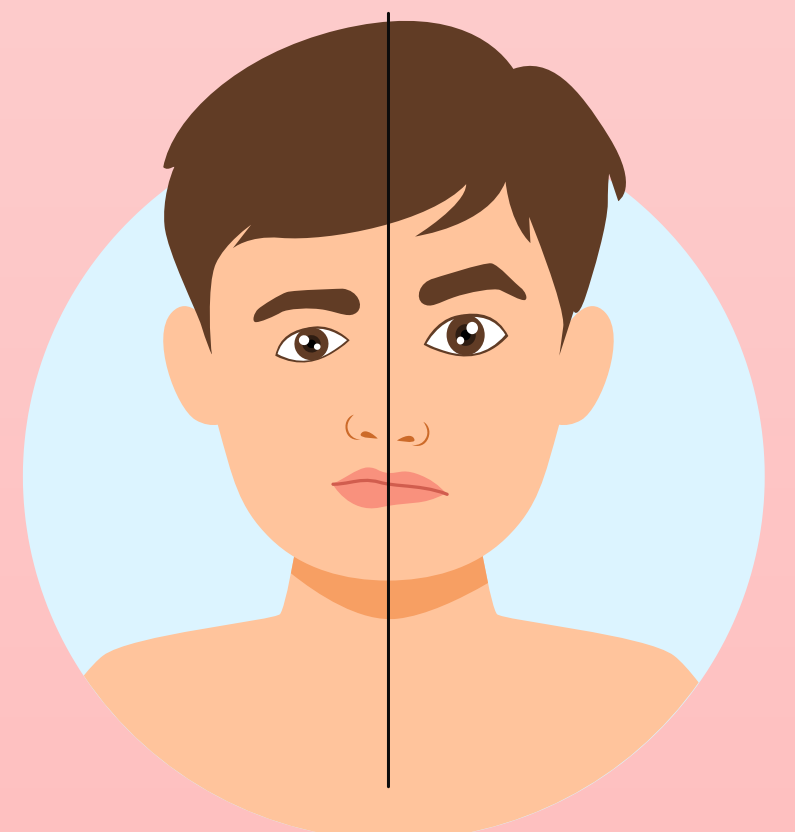
Alteraciones motoras y sensitivas

Se trata de un infarto o ictus.



INTERVENCIÓN:

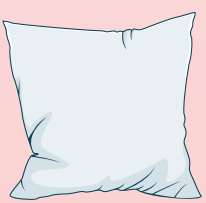
1. Pide a la persona que sonría.
 - Para ver si tiene dificultad para mover los músculos de la cara o los mueve de manera asimétrica.
2. Pídele que levante los brazos.
 - Para ver la debilidad o pérdida de fuerza en los brazos.
3. Pídele que hable.
 - Para ver si responde y lo hace con sentido.
4. Detectar otros trastornos facilita el reconocimiento precoz.
 - Visión.
 - Dolor intenso de cabeza.
 - Pérdida de equilibrio.
 - Dificultad para comprender.



Convulsiones

PPAA EPISODIO EPILEPTICO



- Si la persona va a desplomarse, suavizar la caída.
- No moverle la cabeza del lugar a no ser que esté en un lugar peligroso.
- Despejar el espacio y apartar los objetos para que no se golpee con ellos.
- Protege su cabeza poniéndole algo blando debajo. 
- Aflójale la ropa para que no le presione el cuello o la cintura.
- Espera a su lado hasta que acaben las convulsiones.
 - Mientras, no intentes sujetarla, ni abrirla la boca y ponerle nada entre los dientes
- Cuando supere la crisis, se irá recuperando.
 - Abrir la vía aérea y valorar la respiración.
 - Si respira, poner en PSL y acompañarla.

¿Cuándo llamar al **112**?

- Si las convulsiones se prolongan durante más de 5 minutos.



- Si no respira o si su respiración no es eficaz.
- Si no recupera la consciencia totalmente a la de 10 minutos.

- Si sufre un segundo ataque.



- Si la víctima no conoce las razones que le han provocado la crisis.



NO TE
QUEDES
MIRANDO,
ACTUA

REVISTA CREADA POR: IXCHEL, AITANA Y ASIER