



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



**CFR**  
**FERROL** centro de  
formación e recursos

# **Primeiros auxilios, situacóns de urxencia e continxencias que poden ter lugar nun centro escolar**

**Relator: Carlos M<sup>a</sup> Agrasar Cruz**

**Departamento de Medicina  
Universidade da Coruña**

**Outubro-novembro de 2013**

# HERIDAS



- Son lesiones en las que se produce una ruptura de la piel o de las mucosas.
  - La piel es un sistema de defensa.
  - En la herida se comunican:
    - El interior del organismo.
    - El exterior, donde existen agentes infecciosos.
- En toda herida **se afecta la función protectora de la piel o de las mucosas.**

# CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

**SEGÚN EL AGENTE CAUSAL:**

**Contusas:**

Por un objeto romo o de bordes redondeados.  
Gran destrucción tisular, bordes aplastados.  
Herida anfractuosa, con huecos.  
Hemorragia no suele ser muy intensa.



**Incisas:**

Por un objeto cortante.  
Bordes lisos y limpios, sin aplastamiento.  
Hemorragia suele ser intensa.



**Punzantes:**

Por objetos puntiagudos (clavos, estiletes).  
Heridas muy profundas, pero poco extensas.  
Hemorragia poco intensa.  
Riesgo de focos infecciosos en planos profundos.



# CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

SEGÚN EL AGENTE CAUSAL:

## Por mordedura:

- Por humanos o animales domésticos o salvajes.
  - Venenos (serpientes).
  - Agentes infecciosos (rabia, etc).



## Por arma blanca o arma de fuego.

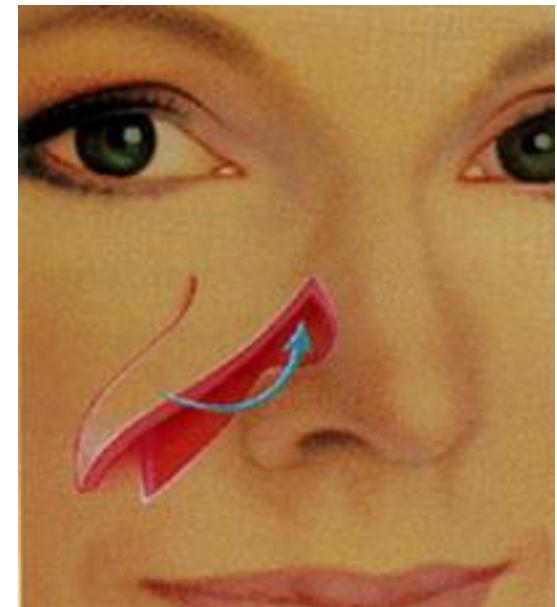
- Pueden ser penetrantes y/o perforantes:
  - El objeto penetra en una cavidad corporal.
  - Lesión de las vísceras, perforando:
    - Un órgano.
    - Una víscera hueca.



# CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

## SEGÚN SU FORMA:

- Lineales:
  - Línea recta, curva, irregular.
- Con colgajo:
  - El colgajo queda unido por un pedículo.
  - Riesgo de necrosis del colgajo.



# SÍNTOMAS Y SIGNOS DE LAS HERIDAS

## DOLOR: depende de varios factores.

- De la zona lesionada:
  - Más dolorosa la piel y el periostio.
  - Menos dolorosa la grasa, músculo, o algunas vísceras.
- Del objeto causal:
  - Mayor dolor en heridas contusas (objetos romos).
- De la extensión y tipo de herida:
  - Cuánto más extensa la herida: mayor dolor.
  - Si es por desgarro o amputación: mayor dolor.

## HEMORRAGIA:

- Causada por la sección de vasos sanguíneos.
- Dependiendo del vaso: mayor o menor gravedad.



## SEPARACIÓN DE LOS BORDES:

- Depende del agente causal.
- Varía según la retracción de los tejidos afectados.

# **SÍNTOMAS Y SIGNOS EN HERIDAS ESPECIALES**

**CRÁNEO:** signos y síntomas variables, dependiendo del grado de afectación.

- Desde alteraciones transitorias de la conciencia hasta un coma.
- Hemorragias nasales, auriculares, etc.
- Las heridas del cuero cabelludo (scalp) sangran mucho: riesgo de shock.

**TÓRAX:**

- Disnea, taquipnea, cianosis.
- Insuficiencia respiratoria.
- A veces, burbujas sanguinolentas en la herida.

**ABDOMEN:**

- Shock hemorrágico o traumático.
- Infecciones (peritonitis).

# PRIMEROS AUXILIOS

## HERIDAS SIMPLES O SUPERFICIALES

### **MEDIDAS DE ASEPSIA:**

- Lavarse las manos con agua y jabón.
- Colocarse guantes.
- Utilizar material estéril.



### **¿Cómo debemos actuar?**

- Limpiar la herida con gasas y un antiséptico.
- Siempre desde el centro hacia la periferia.
- Utilizar las gasas una sola vez.
- Tapar la herida con apósito estéril.
- Sujetar con un vendaje.
- Inmovilizar la zona.



# ANTISÉPTICOS

## Alcohol:

- No debe utilizarse.
- Se absorbe.

## Povidona iodada (Betadine)

- Posibilidad de reacciones alérgicas al iodo.

## Peróxido de hidrógeno (agua oxigenada)

- Es un buen antiséptico.
- Irrita la piel y las mucosas.



# PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS

**¡¡ NO DEBE HACERSE LO SIGUIENTE !!**

- Utilizar alcohol directamente en la herida.
- Extraer los cuerpos extraños enclavados (incrustados).
- Utilizar algodón u otros materiales que suelten fibras.
- Aplicar antibióticos o sulfamidas sobre las heridas (polvos, pomadas, etc).



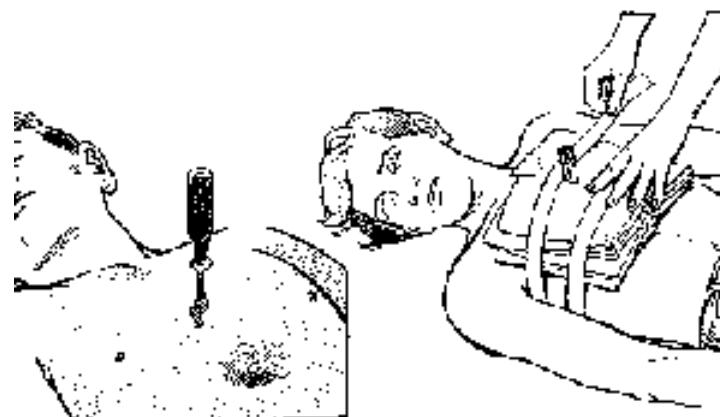
# PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS

- **HERIDAS GRAVES:**

- Siempre controlar las constantes vitales, por ser heridas que pueden afectar a la vida del sujeto.
- Traslado urgente a un centro sanitario.
- **Detener la hemorragia.**
- Cubrir la herida con apósito estéril o un paño limpio.
- Si es una herida perforante, ¡ nunca se extraerá el objeto punzante !.

# HERIDAS GRAVES

- **Heridas en el abdomen:**
  - Nunca reintroducir las vísceras exteriorizadas.
  - No retirar los objetos clavados, sólo estabilizarlos.
- **Heridas en el tórax:**
  - Nunca retirar los objetos enclavados.
  - Si es herida abierta: colocar un parche con mecanismo valvular: un plástico unido a la piel por 3 de sus lados.



# AMPUTACIONES

- Comprimir la zona que sangra.
- Tapar con gasas estériles.
- Aplicar un vendaje compresivo.
- La zona amputada:
  - Ha de envolverse en gasas estériles.
  - Se introducirá en una bolsa con hielo a su alrededor.

