



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



CFR
FERROL centro de
formación e recursos

Primeiros auxilios, situacións de urxencia e continxencias que poden ter lugar nun centro escolar

Relator: Carlos M^a Agrasar Cruz
Departamento de Medicina
Universidade da Coruña

Outubro-novembro de 2014

Valoración primaria e secundaria



Valoración primaria: consiste en valorar aquellos parámetros o funciones del paciente que, de encontrarse alterados, ponen en peligro su vida.

Debemos valorar:

- Nivel de consciencia.
- Vía aérea y ventilación.
- Pulso y circulación sanguínea.

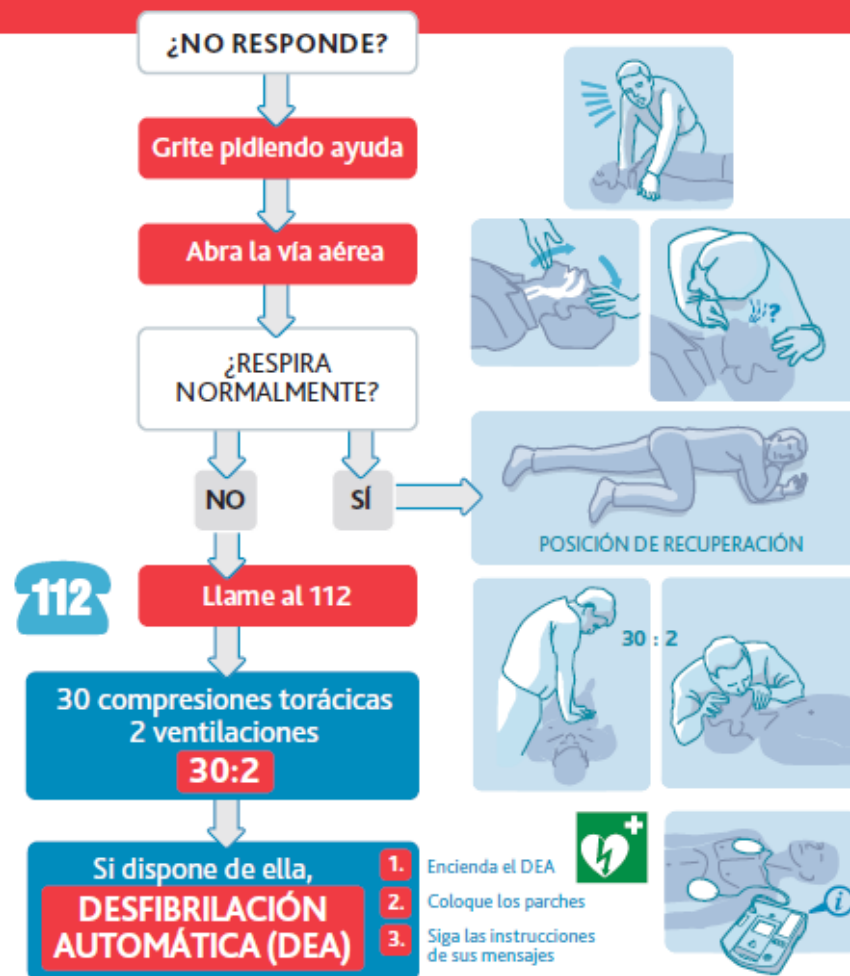
Valoración secundaria: consiste en valorar aquellas lesiones que no ponen en peligro la vida del sujeto. Solamente se hará si disponemos de tiempo, pudiendo hacerse durante el traslado.

Debemos valorar, de manera detallada:

- Cabeza y cara.
- Tronco: tórax y abdomen.
- Pelvis.
- Miembros superiores e inferiores.

Protocolo de actuación en la parada cardiorrespiratoria

Soporte Vital Básico (SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)



¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)

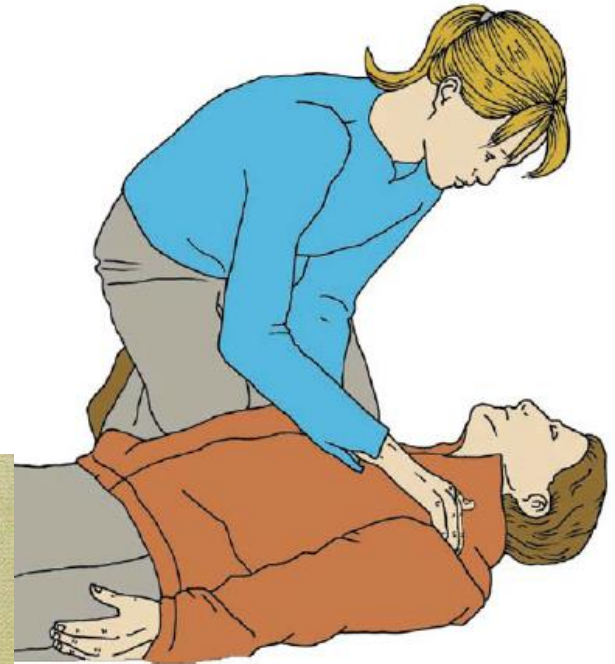


Valoración del nivel de consciencia

¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Valoración del nivel de consciencia (AVDN)

- **A:** el sujeto está alerta, responde.
- **V:** respuesta a estímulos verbales.
- **D:** respuesta a estímulos dolorosos.
- **N:** no responde.



Siempre que un sujeto presenta alteración del nivel de consciencia:

¡ Pedir ayuda !



Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)

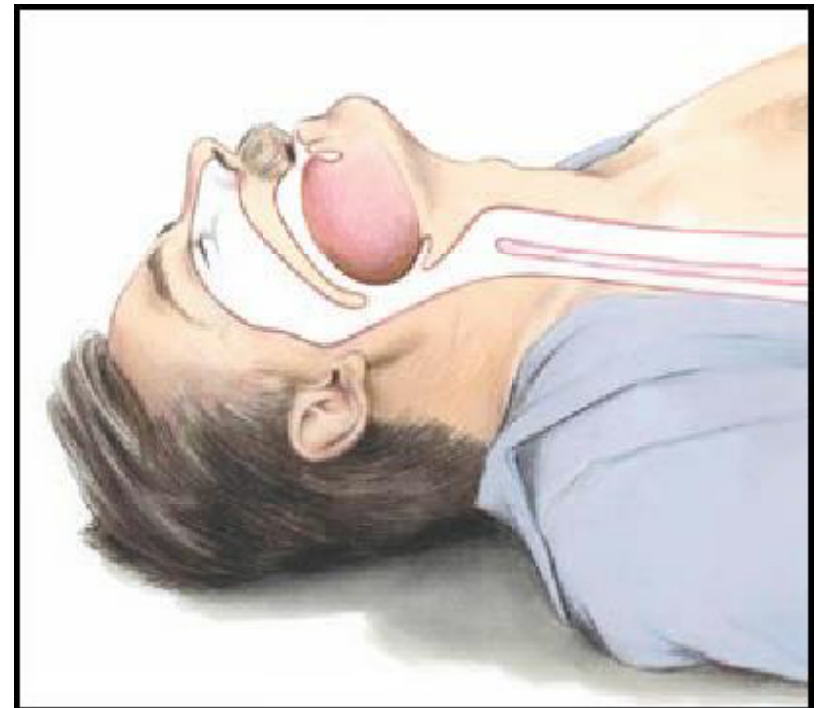


Valoración de la respiración

¡Usted puede evitar una muerte prematura!

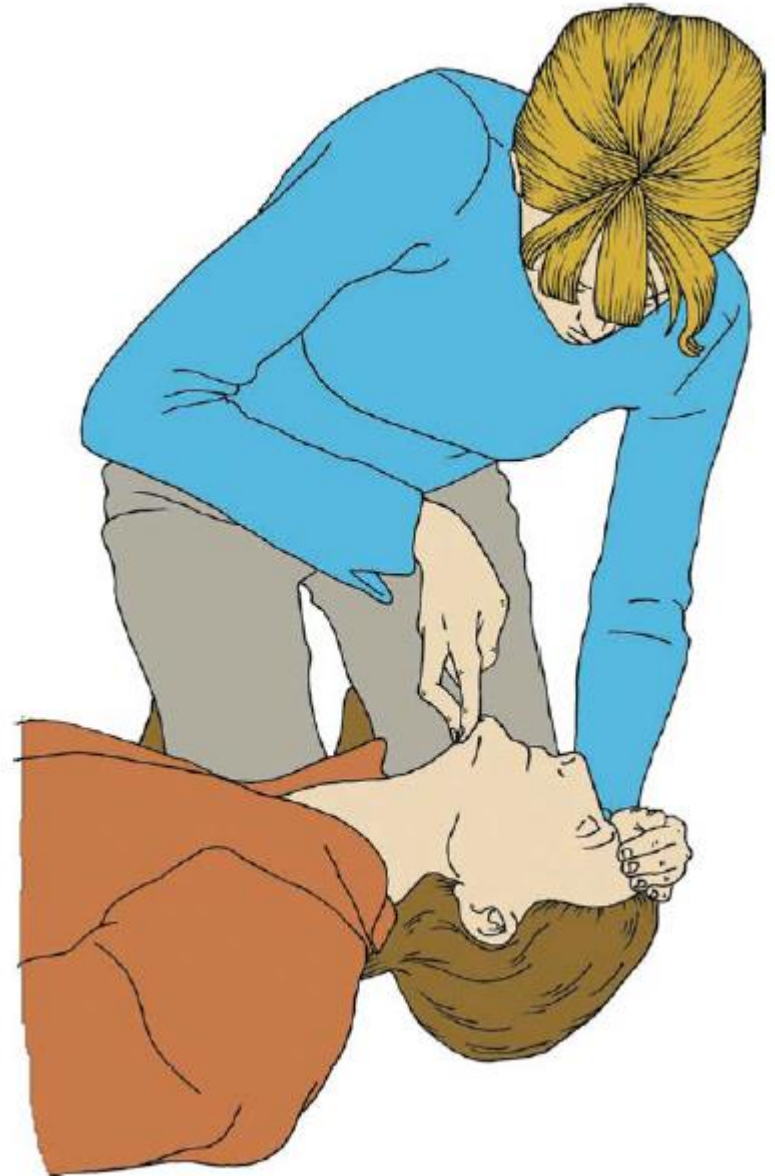
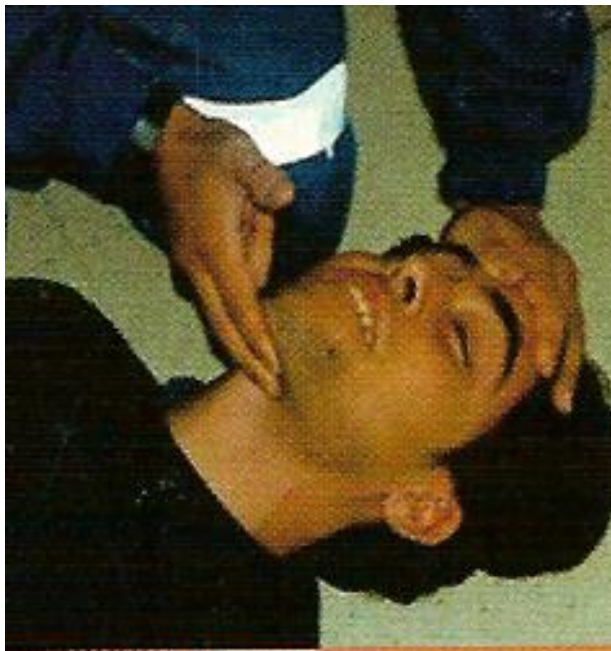
Apertura de la vía aérea

Maniobra frente- mentón



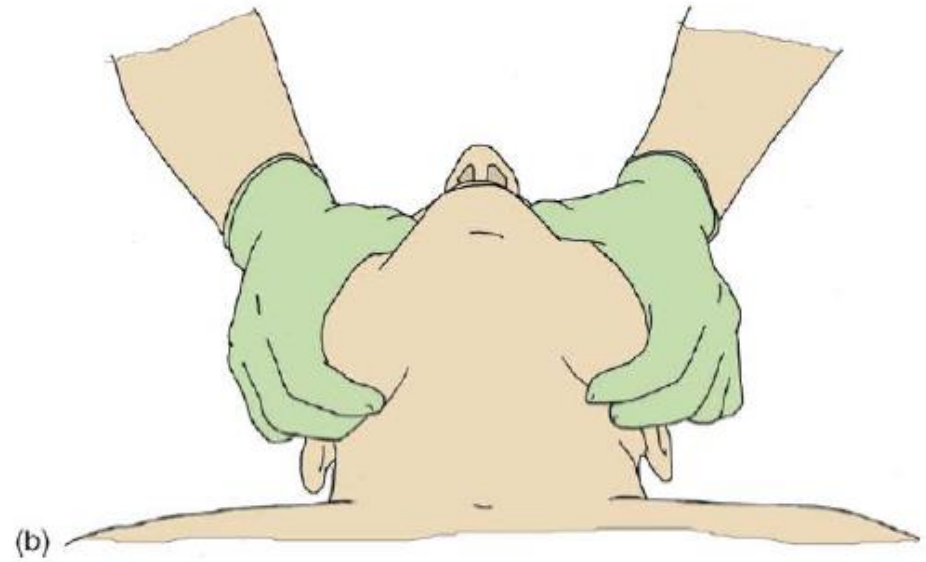
Apertura de la vía aérea

Maniobra frente- mentón



Tracción mandibular

Técnica para abrir la vía aérea en caso de sospecha de lesión de la columna cervical.



Valoración de la respiración: “ver, oír y sentir”

- **Ver** los movimientos del tórax.
- **Oír** la respiración (boca y nariz).
- **Sentir** el aire en nuestra mejilla.

**¿Cuánto tiempo valoramos
la respiración?**
10 segundos como máximo



Soporte Vital Básico

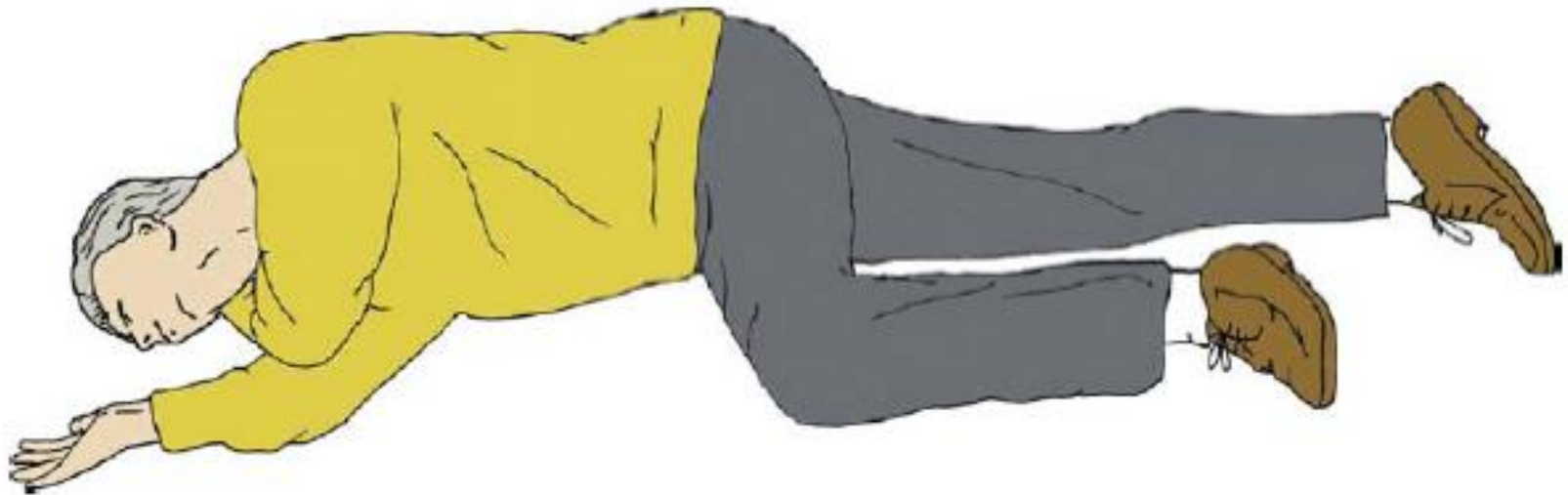
(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)



Si el sujeto respira

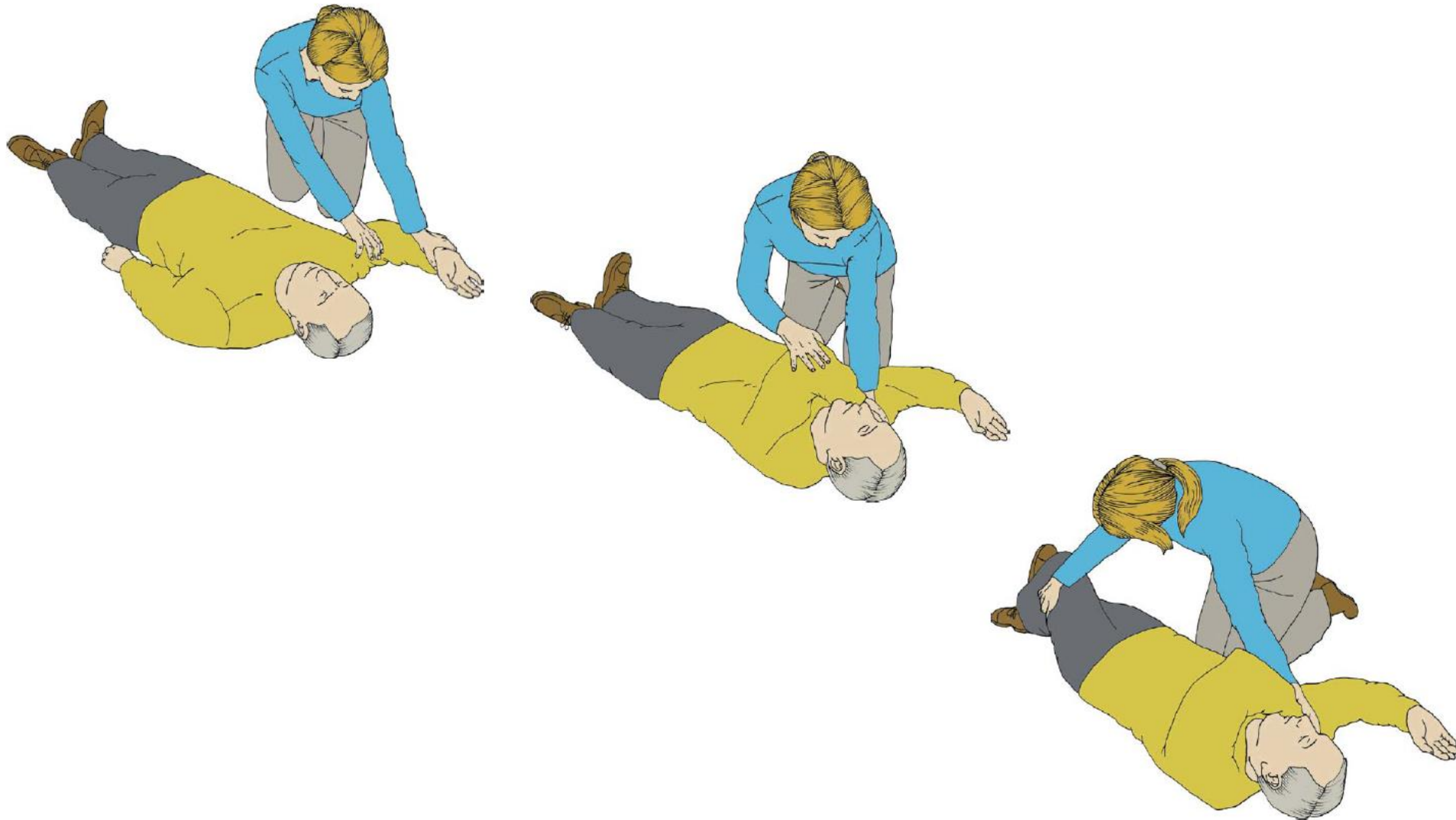
¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Posición lateral de seguridad (según European Resuscitation Council)

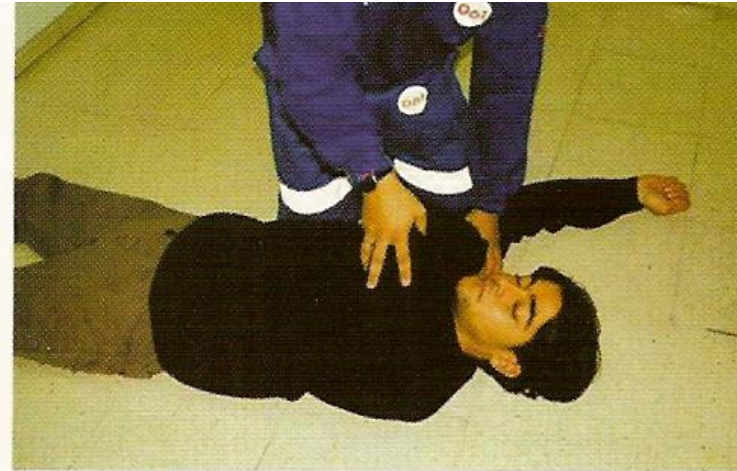


- Si el sujeto no se recupera, se cambiará de lado cada 30 minutos.

Posición lateral de seguridad: secuencia de realización

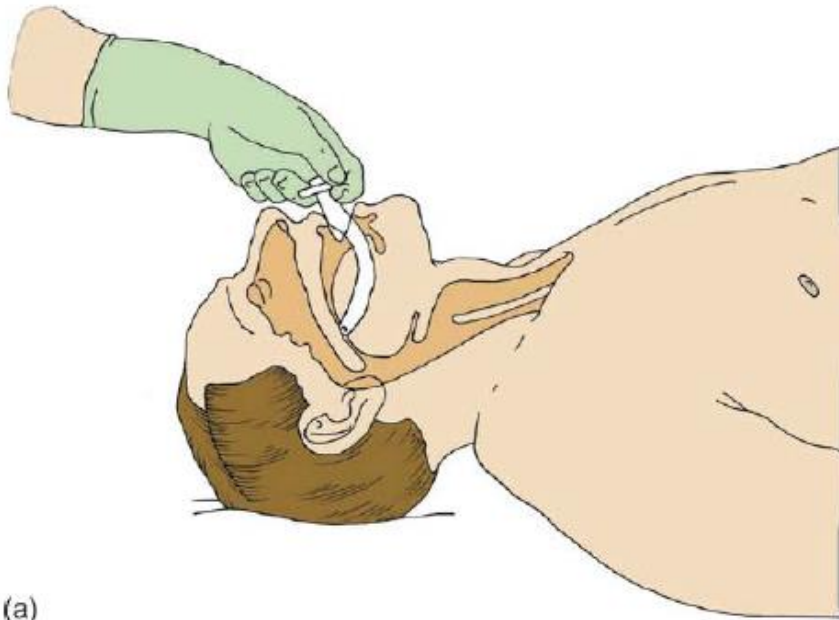


Posición lateral de seguridad

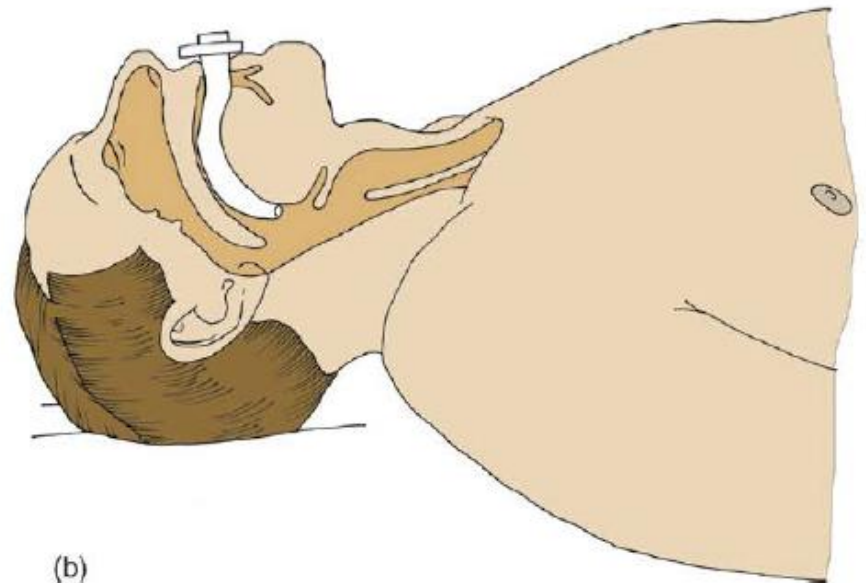


Colocación de una cánula de Guedel

- **Tamaño:** se mide la distancia entre:
 - Comisura labial.
 - Trago.
- Se inserta con la punta hacia el paladar.
- Una vez introducida, se gira.



(a)



(b)

Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)



Valoración de la respiración

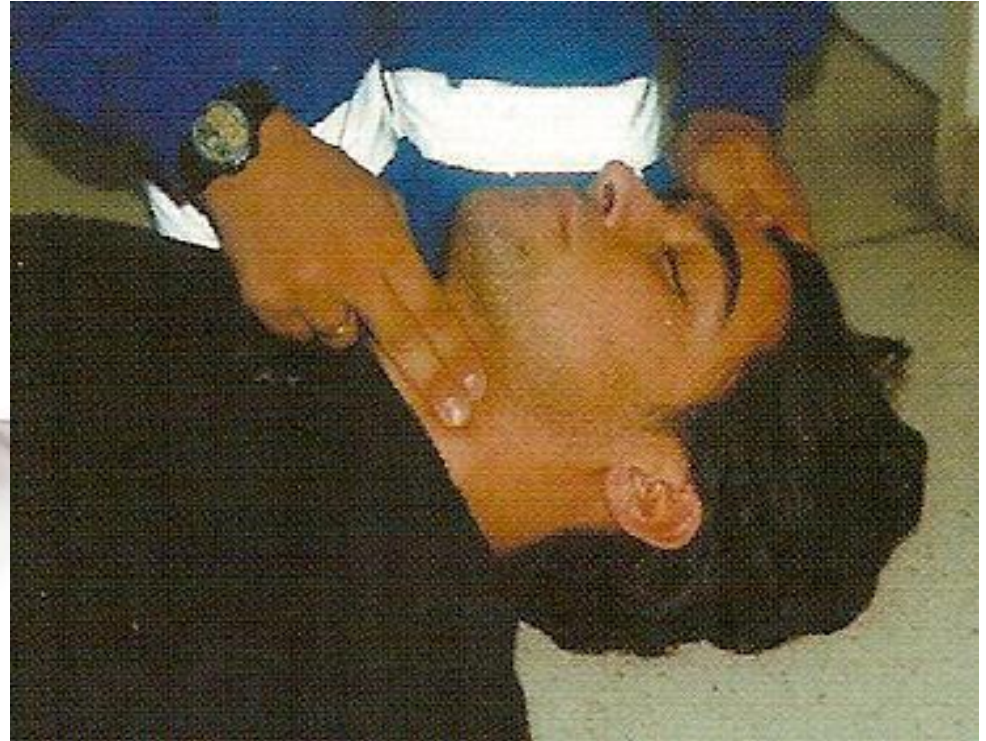
En el caso de: No respira Boqueadas (gaspings)

¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Valoración de la circulación sanguínea: palpación del pulso

- **En el protocolo de una parada cardíaca, no se realiza la palpación del pulso.**
- **Palpar el pulso es de utilidad en la valoración de las hemorragias y del shock.**

Palpación del pulso carotídeo

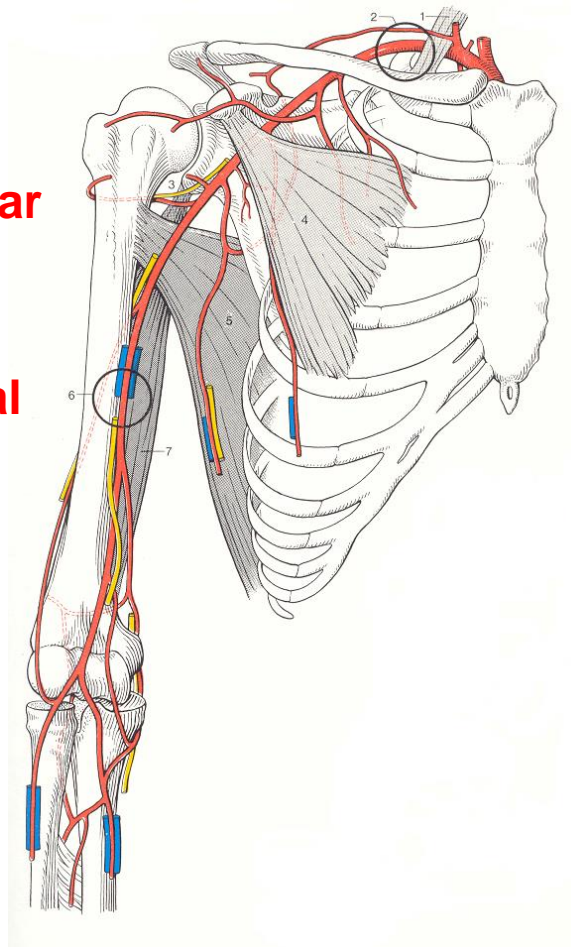


- El pulso se palpa siempre con los dedos índice y medio. **¡ Nunca con el pulgar!.**

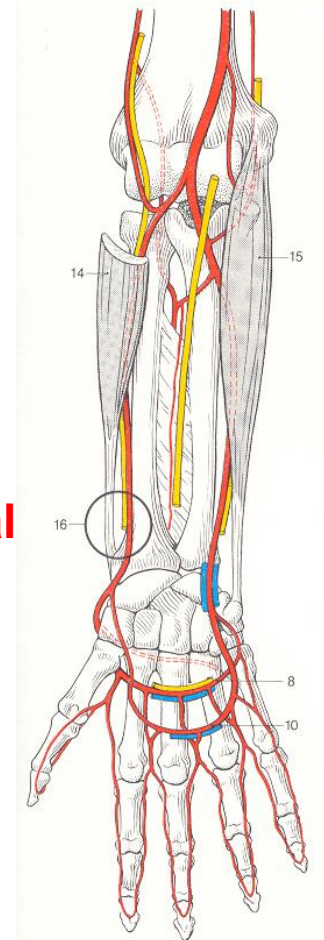
Arterias del miembro superior

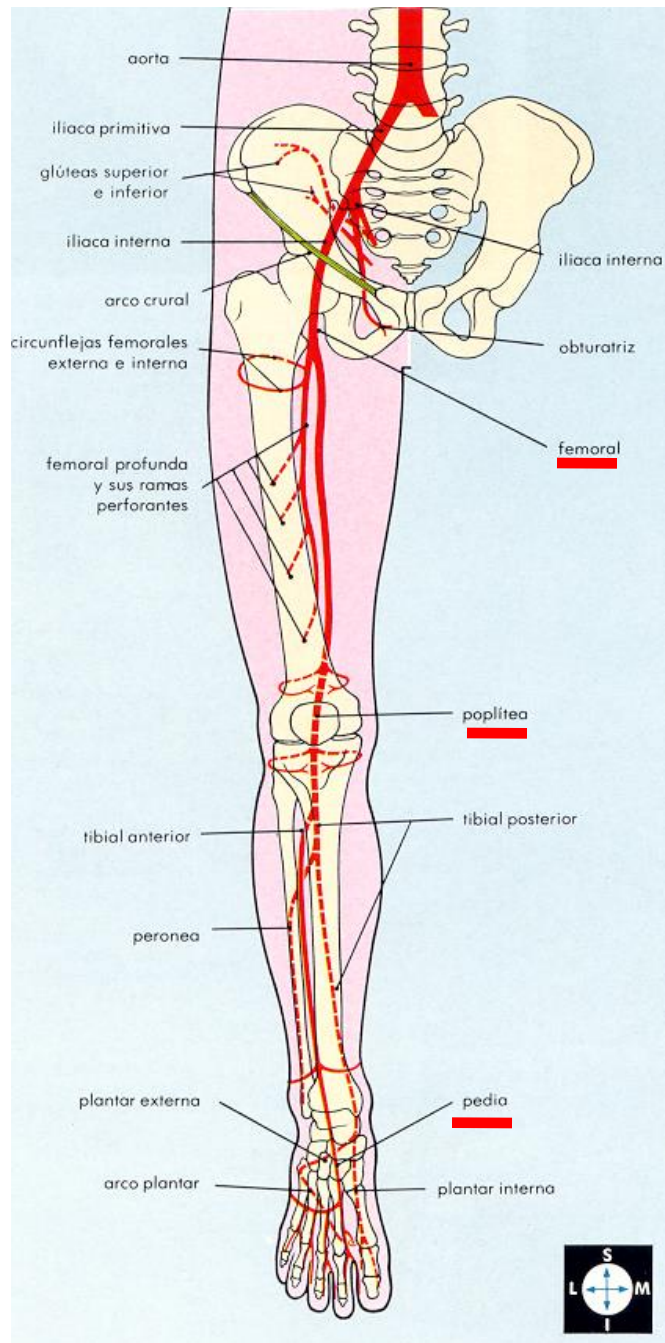
Arteria axilar

Arteria braquial



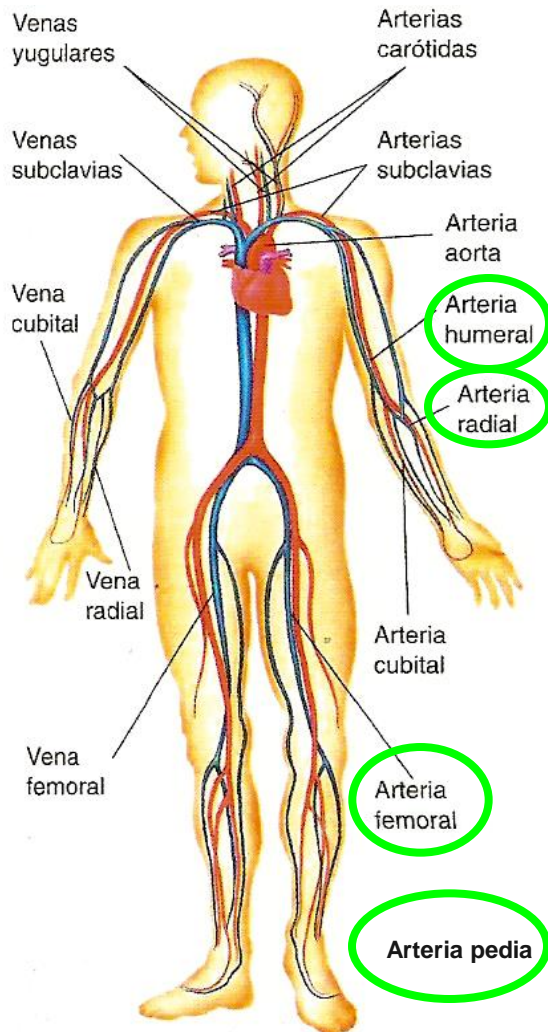
Arteria radial





Arterias del miembro inferior

Valoración de la circulación sanguínea: otros lugares de palpación del pulso



El pulso radial se siente en la muñeca, por debajo del pulgar

