

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 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 consciencia 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 (povos, pomadas, etc).

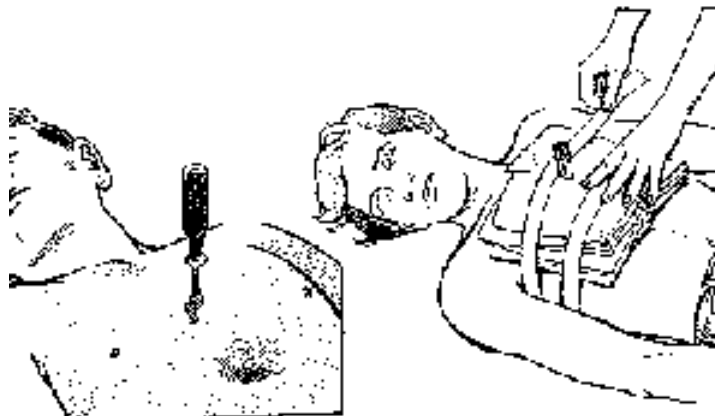


PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS

- **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.

