



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

Xullo de 2015

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

¡¡ NUNCA DEBEMOS HACER 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).

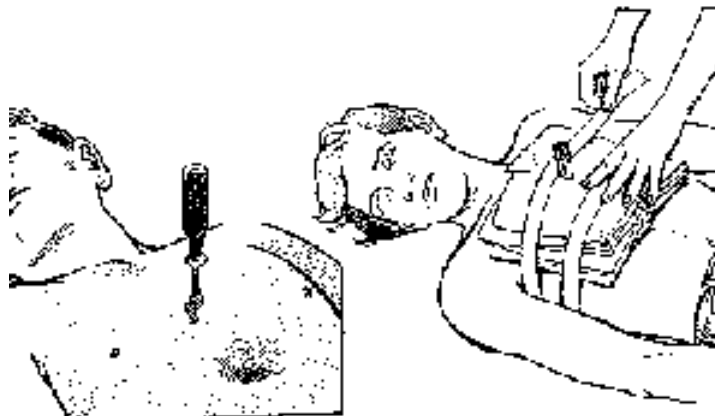


PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS

- **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 !.

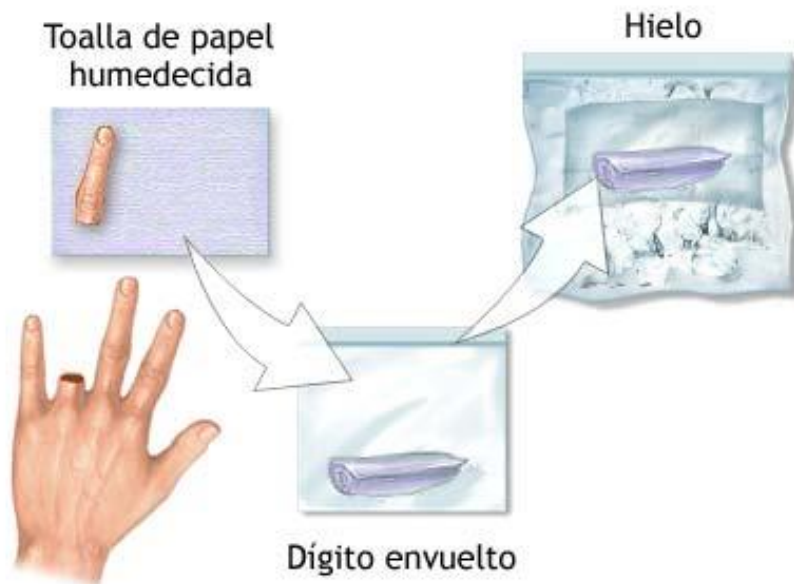
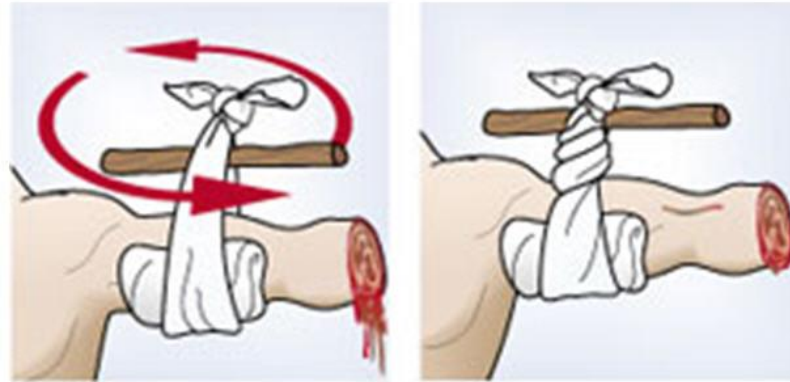
HERIDAS GRAVES

- 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.



Heridas

CASO PRÁCTICO

Descripción: Aquella mañana el grupo más avanzado de estudiantes de carpintería de la escuela San Martín tenía ganas de divertirse. Juan, David, Verónica y Rosa estaban en el taller de prácticas y, aprovechando la ausencia del profesor, decidieron gastar una broma a su compañero Carlos. Le quitaron de la mochila el bocado que traía para desayunar y empezaron a pasárselo de mano en mano. En medio de grandes risas, especulaban con quién sería el primero en hincarle el diente. Carlos, muy digno, hacía como si no le importara, pero el asunto no le resultaba nada gracioso. Para animar un poco más el juego, David hizo un largo lanzamiento hacia el extremo opuesto del aula donde había arrinconado un montón de herramientas y maderas viejas. Juan, con la mirada puesta en el bocado volador, salió corriendo para atraparlo. En su alocada carrera tropezó con un tablón de madera que sobresalía del estante inferior de una de las mesas de trabajo. Después de golpearse con fuerza la pierna, cayó al suelo y se desplazó varios metros hasta que el montón de trastos viejos frenó su trayectoria. El choque fue espectacular y los jóvenes enmudecieron de golpe. Se acercaron hasta Juan para ver qué había pasado. El chico, sentado en el suelo, se

quejaba de la pierna y Verónica se agachó para atenderle. Juan tenía roto el pantalón por la rodilla y presentaba una enorme zona enrojecida en ella. La piel estaba levantada y, aunque la herida no sangraba mucho, estaba muy sucia de serrín. Verónica hizo una mueca de asco –no le gustaba ver aquello– y se apartó. Rosa, que estaba junto a ella, comentó que no había para tanto; la herida era muy fea pero, por lo que se veía, sólo era superficial. Rosa quitó importancia al accidente y animó a Juan para que se levantara.

Al chico le dolía mucho la pierna pero, ante la insistencia de sus amigos, se incorporó y se dirigió renqueando hacia donde estaba el botiquín. Rosa localizó en su interior una botella de alcohol y le echó un buen chorro sobre la herida. Después, cogió un trozo de algodón y limpió la sangre que todavía rezumaba por la herida dando pequeños golpecitos sobre ella. A Carlos le picaba un montón la herida y David sugirió que había que vendarla para que quedara más protegida. Sin embargo, Rosa insistió en que era mejor dejarla al aire libre para que cicatrizara con mayor rapidez. Los cinco compañeros, más relajados, volvieron a sus labores de prácticas y, para evitarse problemas, pactaron no comentar el accidente con el profesor.



Heridas

Caso práctico. Factores de riesgo



Efectuar las curas sin lavarse previamente las manos con agua y jabón.

Norma básica 4

Valorar incorrectamente la importancia de la herida, sin tener en cuenta factores de gravedad como son la extensión de la herida y la suciedad que se halla en la misma.

Normas básicas 1 y 2

Desinfectar la herida de forma incorrecta (utilizar alcohol en lugar de lavar la herida previamente con agua y jabón, usar algodón...)

Norma básica 5



Dejar al descubierto la herida; el entorno en el que se ha producido el accidente (taller de carpintería) está sucio y contaminado (polvo, serrín, pinturas, etc.).

Norma básica 6

No comunicar el accidente a los responsables del centro escolar, cerrando la posibilidad de que la persona accidentada sea atendida correctamente de forma inmediata.

Norma básica 8

No valorar la necesidad de la vacuna antitetánica.

Norma básica 7

