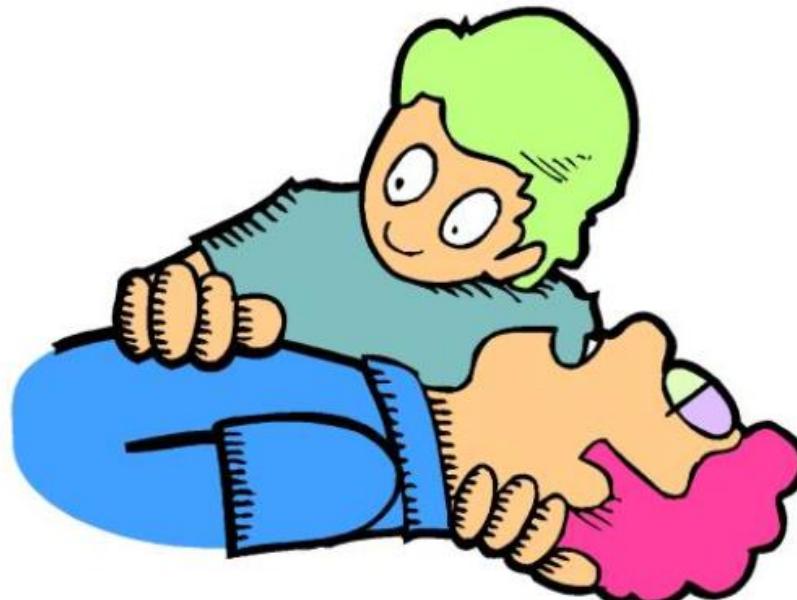




Primeiros auxilios, situacóns de urxencia e continxencias que poden ter lugar nun centro escolar



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

Xullo de 2015

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 conciencia.
- 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.

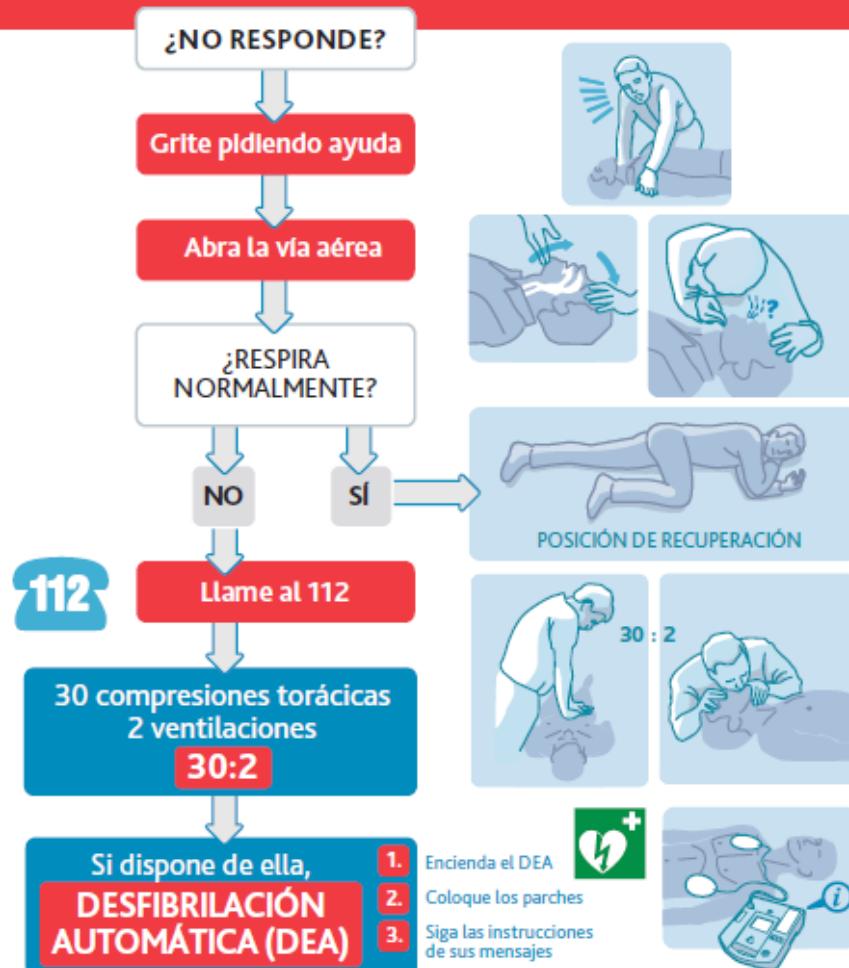
Debemos valorar, de manera detallada:

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

Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)

Protocolo de actuación en la parada cardiorrespiratoria



¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)

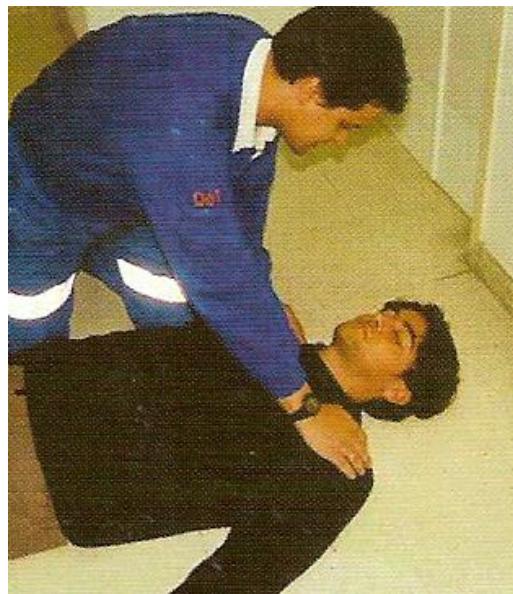


Valoración del nivel de conciencia

¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Valoración del nivel de conciencia (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 conciencia:**

¡ Pedir ayuda !



Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)

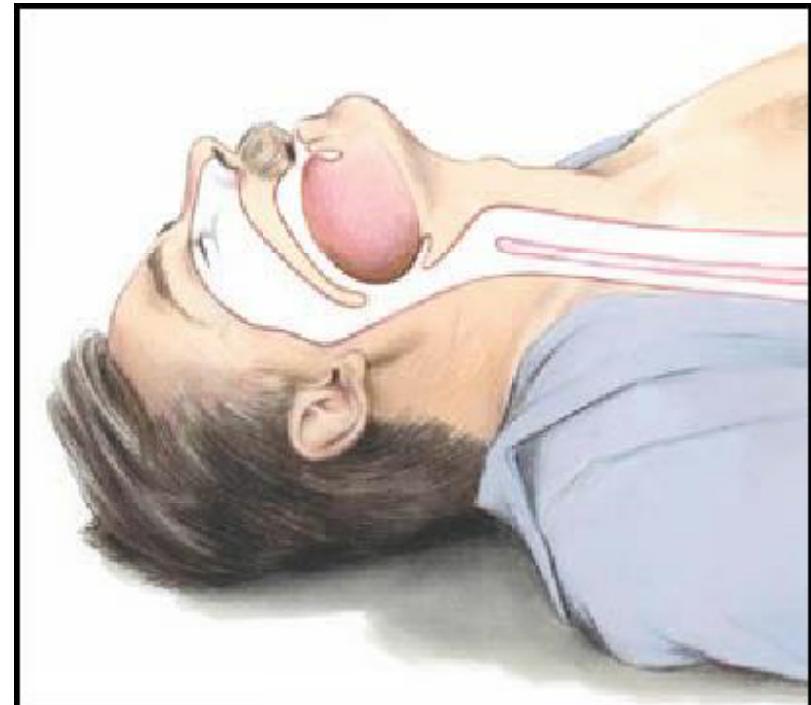


Valoración de la respiración

¡Usted puede evitar una muerte prematura!

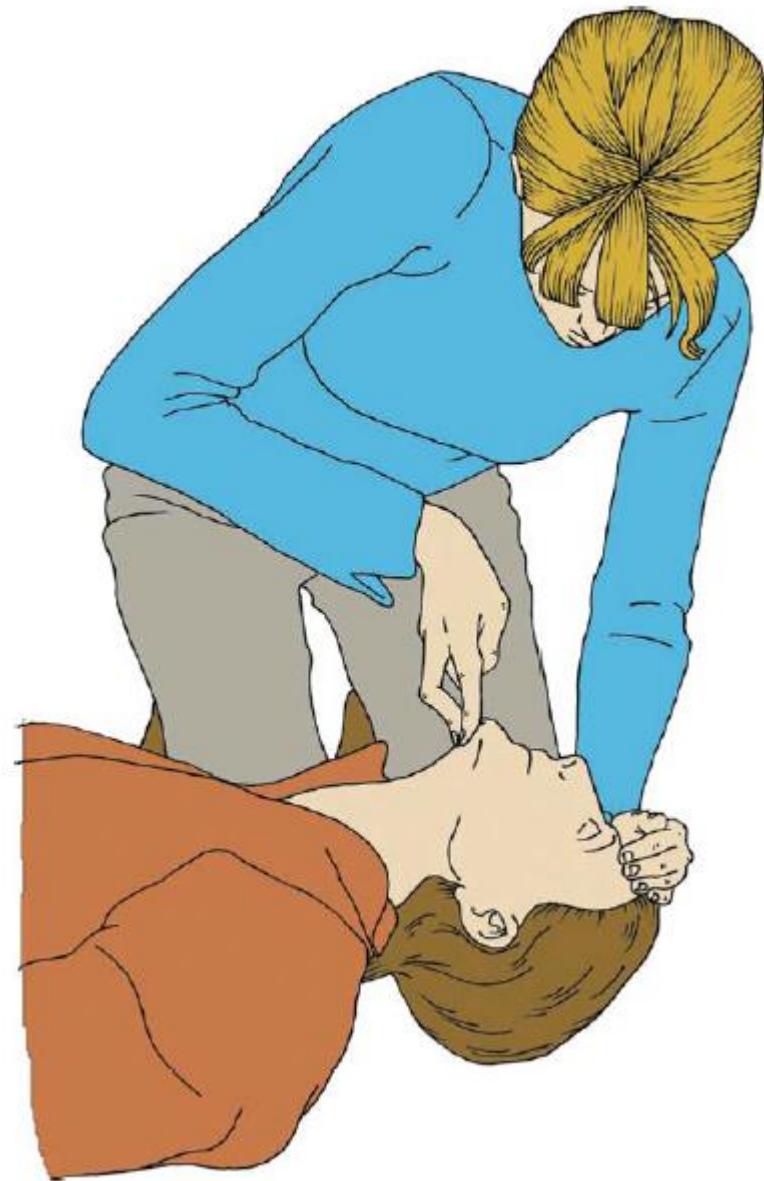
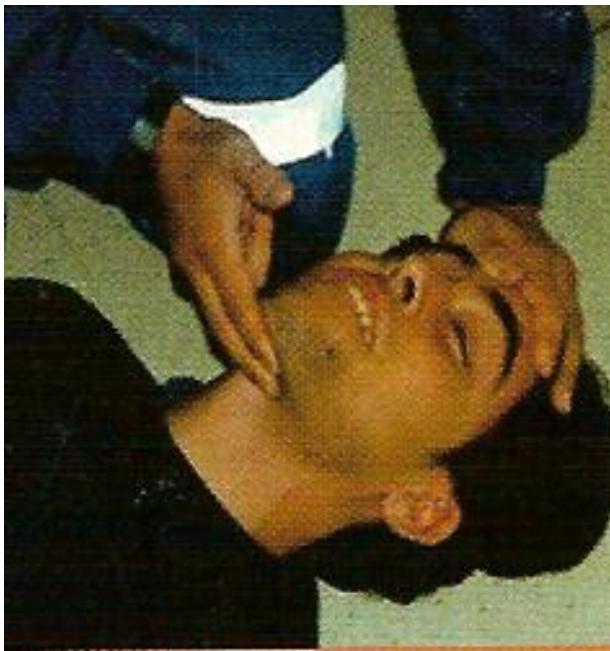
Apertura de la vía aérea

**Maniobra
frente- mentón**



Apertura de la vía aérea

**Maniobra
frente- mentón**

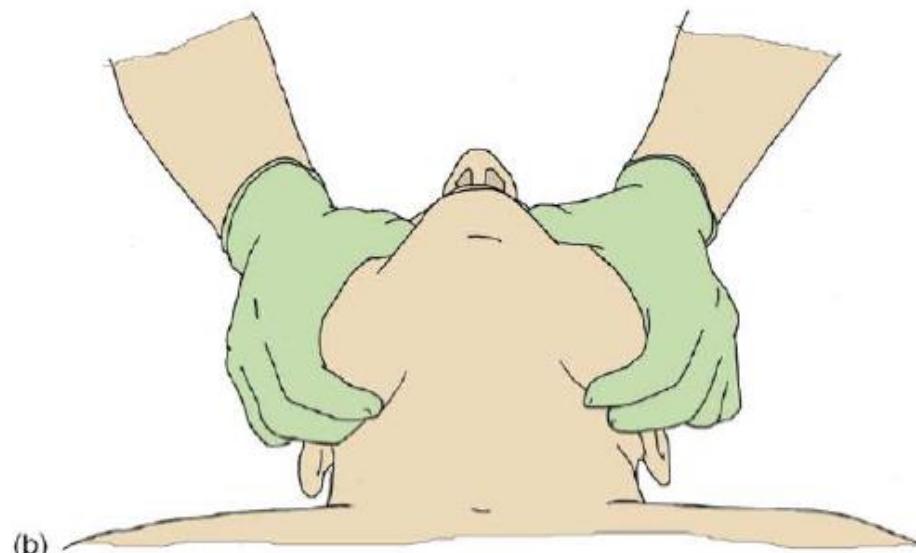


Tracción mandibular

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



(a)

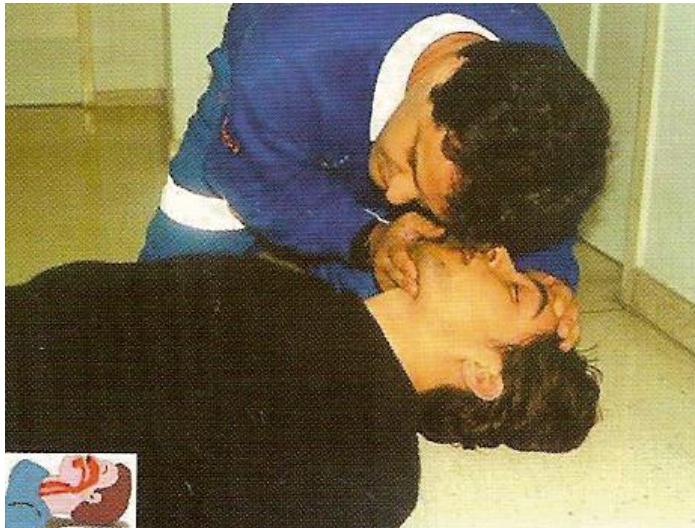


(b)

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

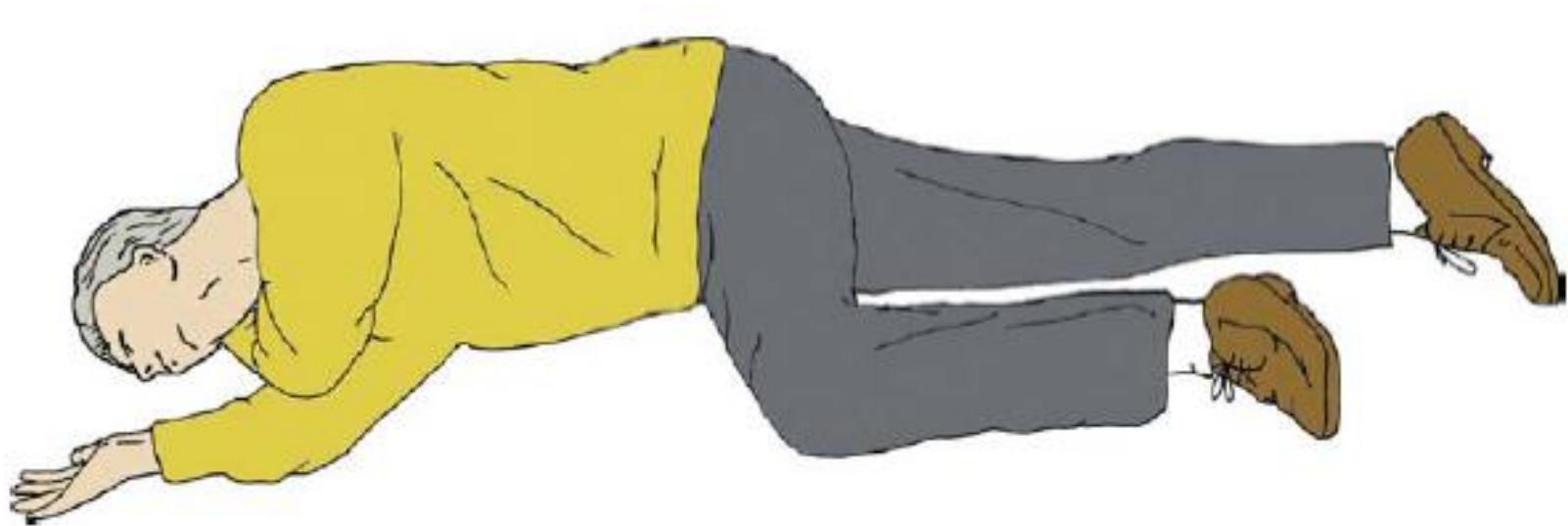
(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)



Si el sujeto respira

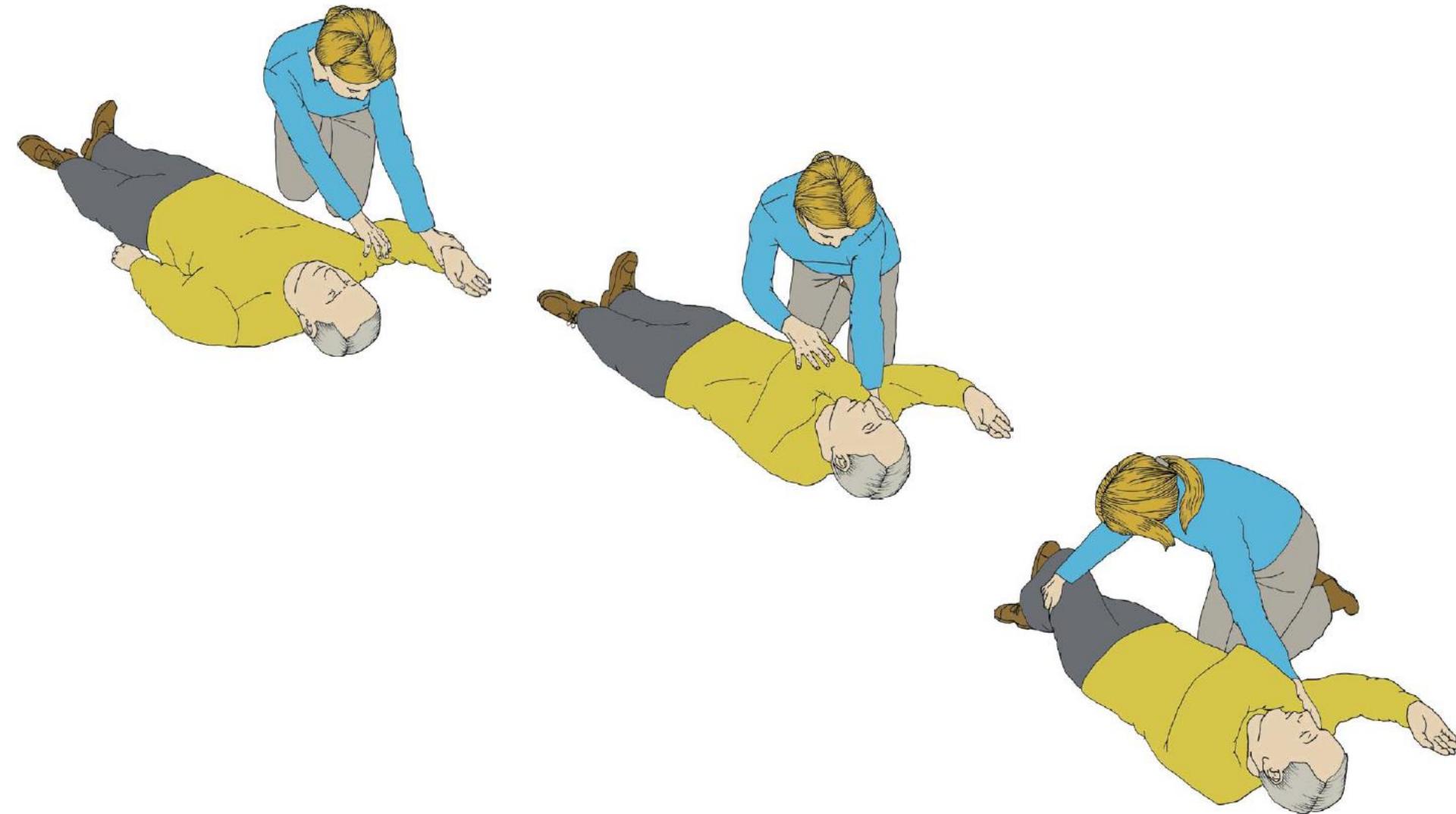
¡Usted puede evitar una muerte prematura!

Posición lateral de seguridad (según European Resuscitation Council)

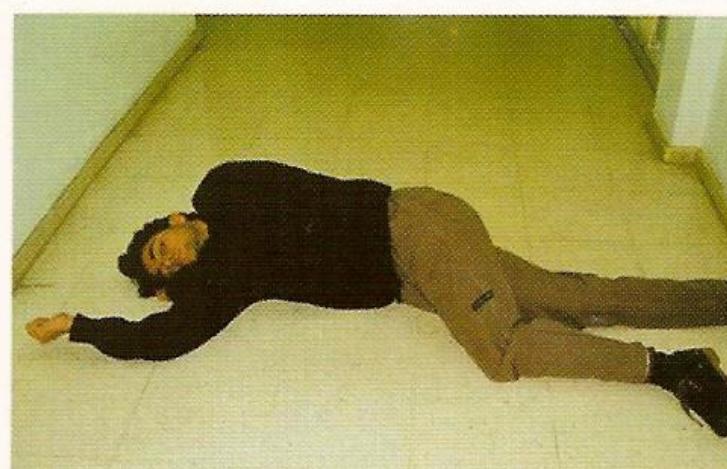
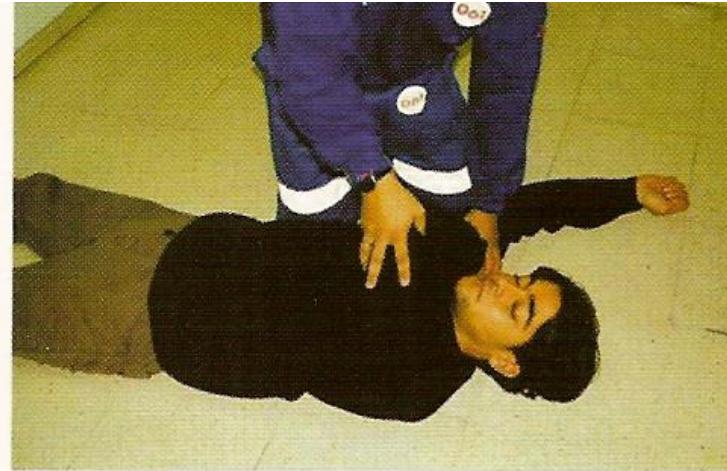
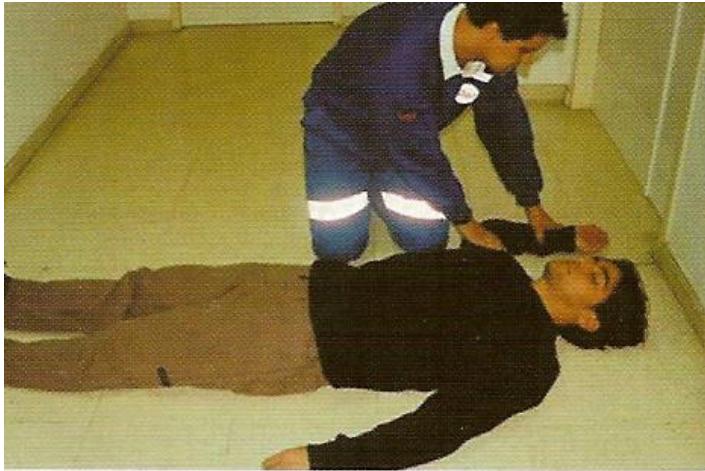


- Si el sujeto no se recupera, se cambiará de lado cada 30 minutos.

Posición lateral de seguridad: secuencia de realización

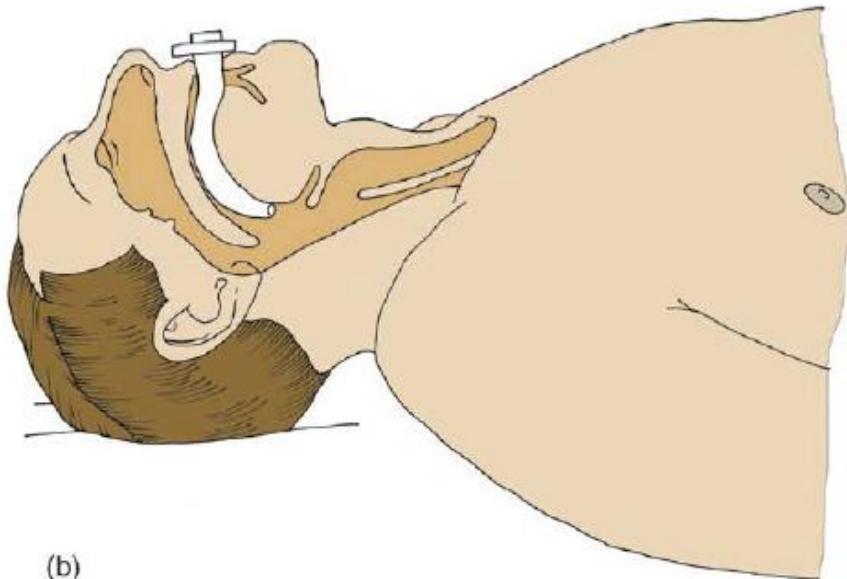
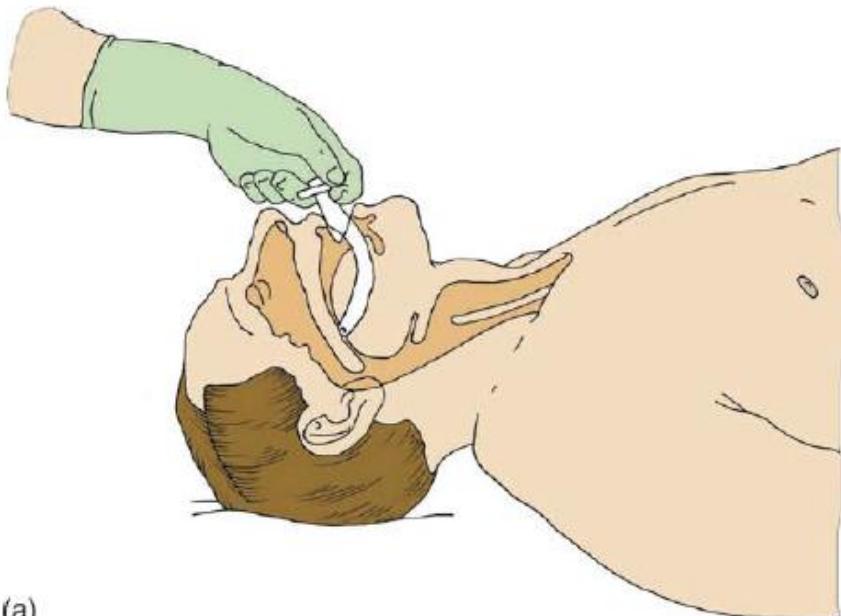


Posición lateral de seguridad



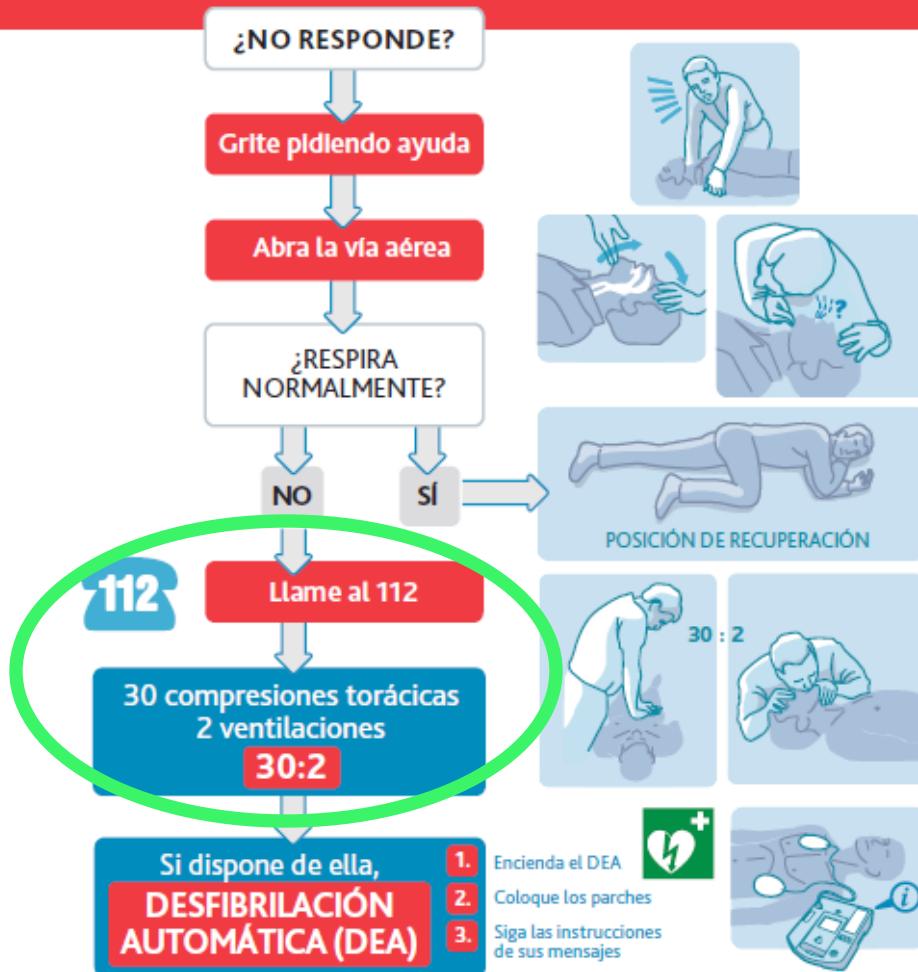
Colocación de una cánula de Guedel

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



Soporte Vital Básico

(SEGÚN RECOMENDACIONES 2010 DEL EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL)



¡Usted puede evitar una muerte prematura!

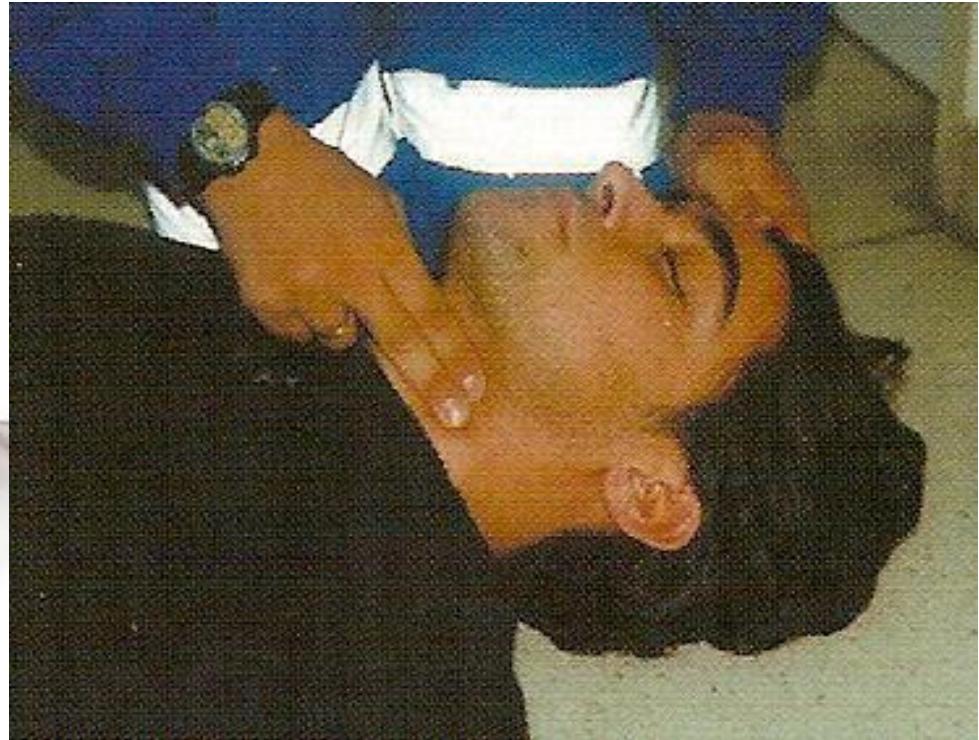
Valoración de la respiración

En el caso de:
No respira
Boqueadas (gaspings)

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.

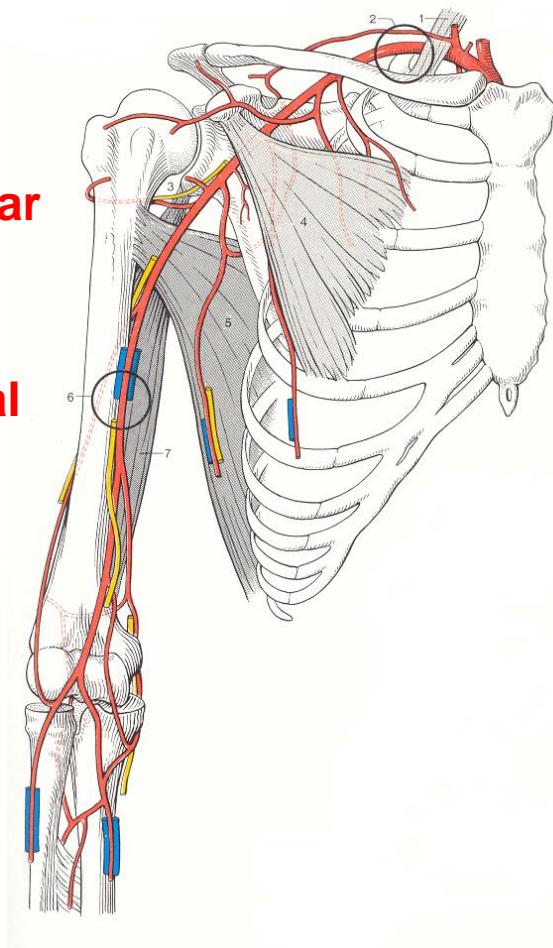
Palpación del pulso carotídeo



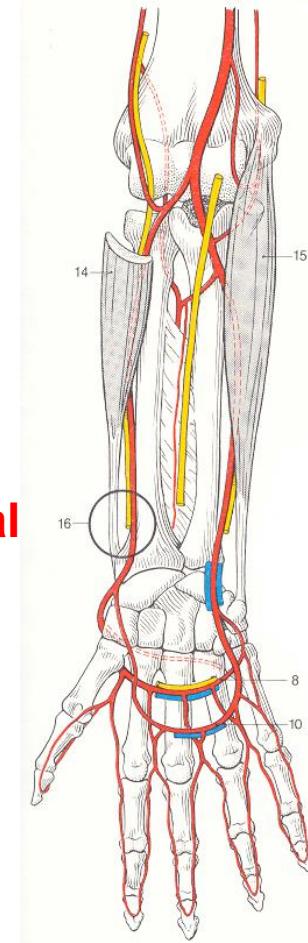
- El pulso se palpa siempre con los dedos índice y medio. ¡Nunca con el pulgar!.

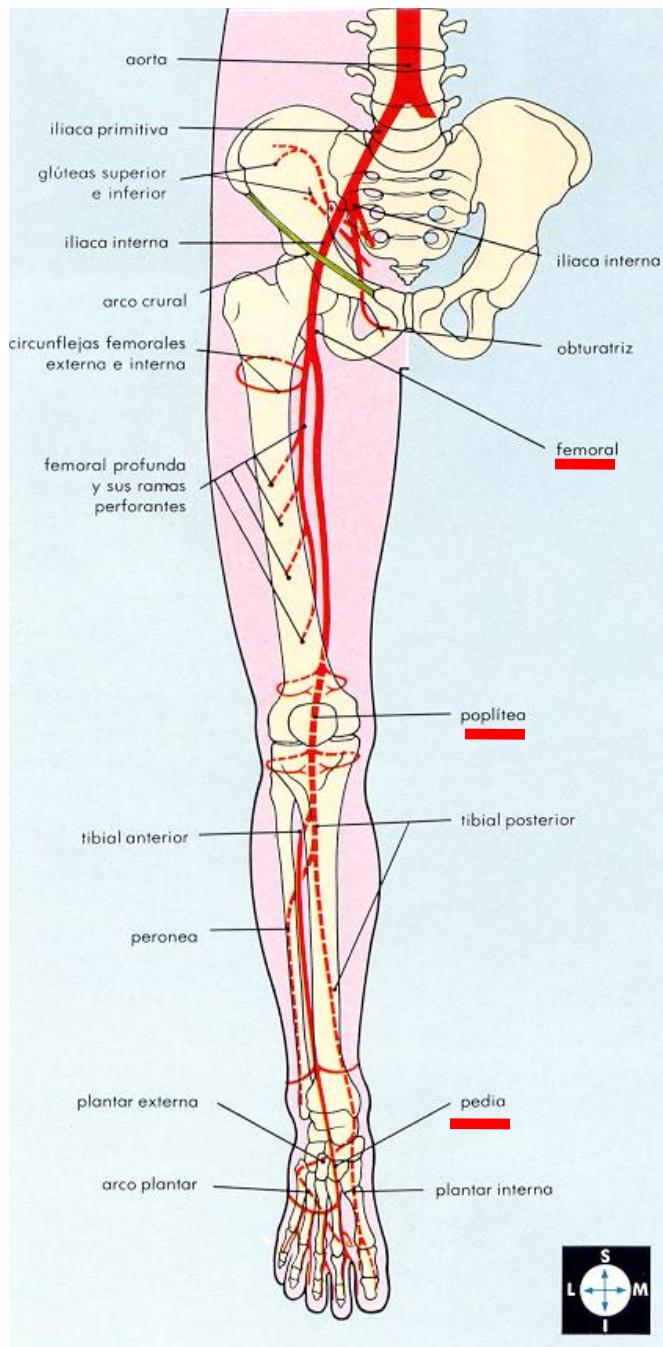
Arterias del miembro superior

Arteria axilar
Arteria braquial



Arteria radial





Arterias del miembro inferior

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

