



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



CFR
FERROL centro de
formación e recursos

Primeiros auxilios e promoción da saúde no centro educativo

Relator: Carlos M^a Agrasar Cruz

**Departamento de Fisioterapia,
Medicina e Ciencias Biomédicas (UDC)**

Outubro-novembro de 2025

Hemorragias

Carlos M^a Agrasar Cruz

HEMORRAGIAS

- Es la salida de sangre del interior del aparato circulatorio, debido a la rotura de un vaso sanguíneo, de forma espontánea o por traumatismo.
- Recordemos que el ser humano tiene 5-6 litros de sangre.
- En una hemorragia hay que valorar:
 - La cantidad de sangre perdida.
 - La velocidad con la que se pierde.



CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS

- **Traumatismos.**
 - Directos.
 - Heridas punzantes o perforantes.
- **Enfermedades sanguíneas:**
 - Trastornos de la coagulación.
- **Enfermedades generales:**
 - Hipertensión.
 - Varices esofágicas.
 - Úlceras.
 - Infecciones, como la tuberculosis.
- **Yatrogénicas:**
 - Medicamentos:
 - **Anticoagulantes.**
 - **Antiagregantes plaquetarios.**
 - Manipulaciones y cuerpos extraños.

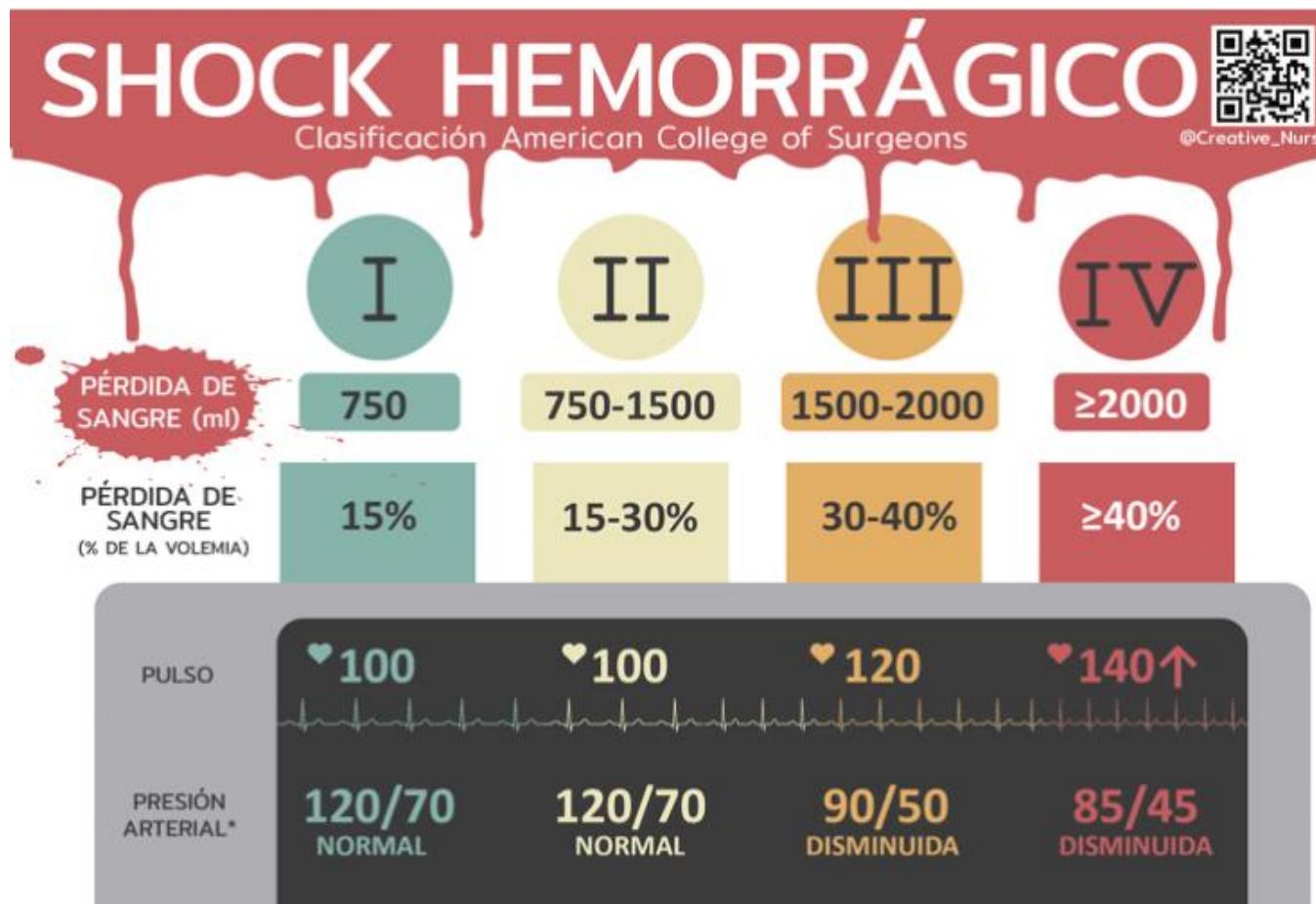


CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS SEGÚN EL VOLUMEN PERDIDO

Leves: entre 0,5-1 litro.

Graves: entre 1-2 litros.

Muy graves: más de 2 litros.



CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS

TIPOS DE HEMORRAGIAS EXTERNAS

según el vaso sanguíneo.



CAPILAR



VENOSA



ARTERIAL

Es la mas frecuente
y menos grave.
Herida superficial y con
poco sangrado ya que
se rompen vasos
sanguíneos superficiales.

La sangre sale
de manera constante
y uniforme.
Es de color rojo oscuro.

Es la mas grave.
La sangre sale de
manera intermitente,
en sincronía con los
latidos del corazón.
Es de color rojo brillante.

Hemorragia capilar



HEMORRAGIAS: síntomas y signos

Si es grave, serán los del shock hipovolémico:

- **Palidez.**
- **Sudor y piel fríos.**
- **Pulso rápido y débil.**
- **Taquicardia (> 100 pulsaciones / minuto).**
- **Hipotensión.**
- **Sed, debilidad.**
- **Confusión mental.**

HEMORRAGIAS: síntomas y signos

Existe un signo muy sencillo que permite valorar la circulación periférica:

Test del relleno capilar: Consiste en presionar sobre la parte distal de la uña del dedo pulgar y observar como la parte de debajo de la uña (llamada lecho subungueal) se torna blanca. Se libera la presión ejercida y se observa cómo la uña recupera su color normal.

El tiempo que tarda en recuperar el color **debe ser inferior a 2 segundos**. Si supera ese tiempo (**relleno capilar ausente o perezoso**) indicará que hay una mala circulación periférica.



CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS

Según su localización

Internas:

- La sangre queda retenida en el interior del organismo.
 - La sangre se acumula en cavidades y no la vemos (hemotórax, hemoperitoneo, etc.).
 - Intersticiales: la sangre se extravasa a los tejidos vecinos.
 - Si es profunda, se acumula creando una cavidad (**hematoma**).
 - Si es superficial, plano, se observa a través de la piel (**equimosis**).

Externas:

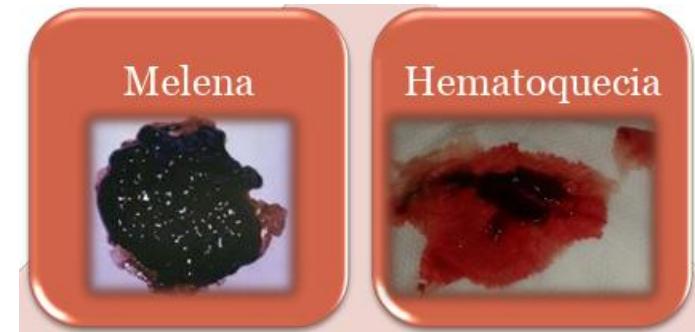
- La sangre sale al exterior.
- Podemos ver la sangre y su cantidad perdida.

Exteriorizadas por orificios naturales.

CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS

Exteriorizadas por orificios naturales:

- **Por el oído: otorragias.**
- **Por la nariz: epistaxis.**
- **Por la boca:**
 - **Heridas en la mucosa bucal.**
 - **Gingivorragias.**
 - **Hemoptisis (vías respiratorias).**
 - **Hematemesis (vía digestiva).**
- **Por el ano:**
 - **Rectorragia (hematoquecia).**
 - **Melena.**
- **Por la vagina: metrorragias.**
- **Por la orina: hematuria.**

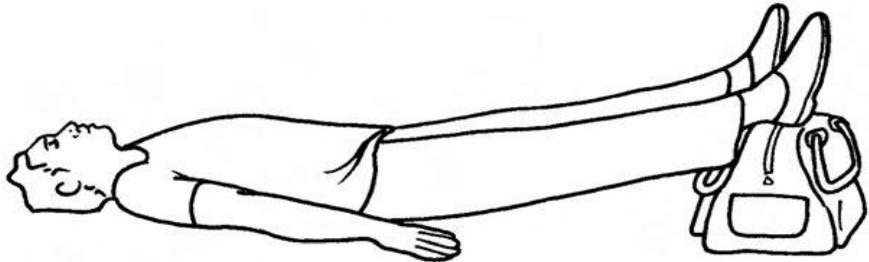


	
Hemoptisis	Hematemesis
Sangre expectorada	Sangre vomitada
Procedente del aparato respiratorio	Procedente del aparato digestivo

ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS

(1)

Colocar al sujeto en decúbito supino o posición antishock.



▪A continuación, de forma secuencial se realiza:

ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS

(1)

1. Presión directa sobre la herida:

- Colocar gasas y presionar.
- Si se empapan en sangre, no se retiran y se colocan más encima.
- Debe mantenerse unos 5-10 minutos hasta que:
 - Cese la hemorragia.
 - O hasta que llegue a un centro sanitario.



ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS

(2)

2. Vendaje compresivo circular:

- Se aplican gasas, envolviendo en algodón el resto de la zona.
- Se practica un vendaje circular.
- ¡ No se interrumpe la circulación arterial !.
- Debemos comprobar el pulso distal.
- El paciente no debe moverse.
- Se eleva el miembro.



ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS

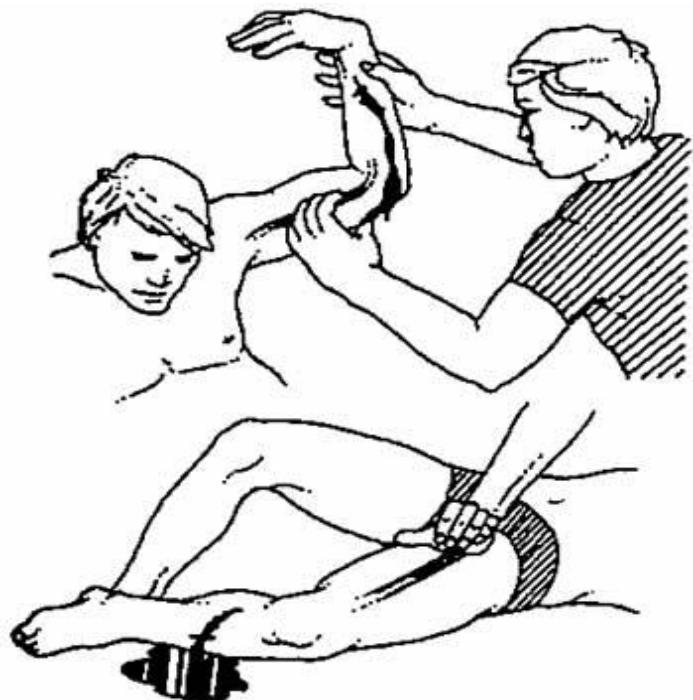
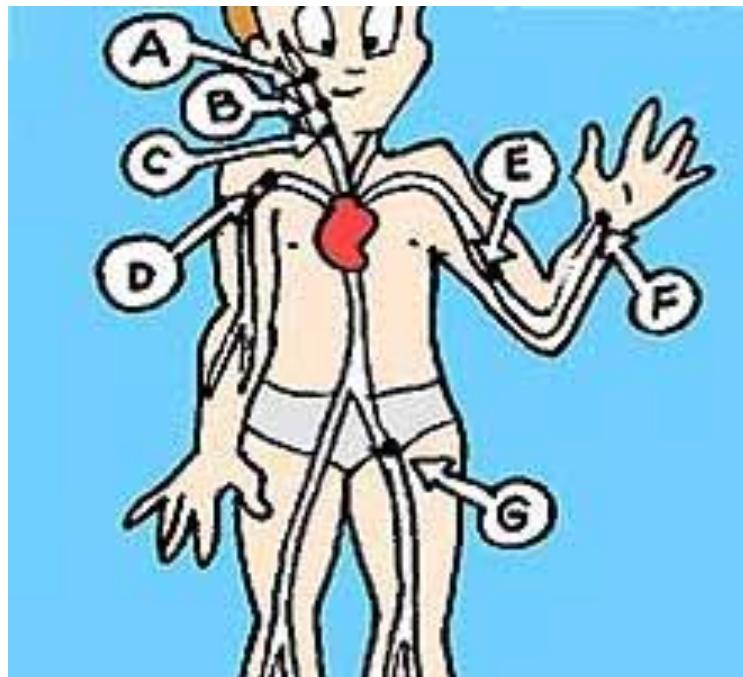
(3)

3. Presión sobre la arteria principal del miembro o región, en un punto proximal al corazón:

Miembros inferiores: femorales (G), poplíteas.

Miembros superiores: axilar (D), humeral (E).

Cuello: carótida (C).



QuikClot® EMS Bleeding Control System

*Smaller Surface Bleeding (Nuisance)**



*Deeper and/or Large Surface Bleeding**



*Massive Hemorrhage Penetrating Wound Bleeding**



*Usage is not limited to this list. Please refer to each Quikclot product's instructions for use.



QUIKCLOT EMS HAEMOSTATIC DRESSING (1)

Product Code : 127991

☆☆☆☆☆ Be the first to review this product

\$43.90

Tax included.

or Zip it from **\$10/week** with **zip** ①

Size

7.5cm x 1.2m

Quantity

+	01	-
---	----	---

ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS (4)

4. TORNIQUE: solamente en situaciones extremas.

- Grandes arterias.
- Amputaciones en las que no cesa el sangrado.
- Heridas en primera línea de guerra.

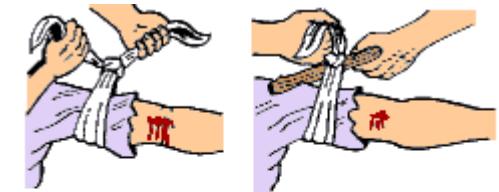


Si el sangrado no se detiene después de 15 minutos de aplicar presión directa, aplicar presión con fuerza en uno de los siguientes puntos ubicados entre la herida y el corazón

Utilizar el torniquete SÓLO COMO ÚLTIMA MEDIDA en caso de que el sangrado no cese y la situación ponga en peligro la vida



ADAM.



TORNIQUE

SAM XT naranja/negro | Torniquete de extremidad con control de ajuste

Referencia XT600-OR-EN

43,26 €

Impuestos incluidos



Reúne las mejores características de los torniquetes de referencia e incluye un sistema de ajuste patentado que lo hace el torniquete más avanzado y seguro. Diseño inteligente para una aplicación rápida y precisa. El innovador diseño de SAM XT requiere menos vueltas del molinete al ajustarse con precisión al contorno de la extremidad gracias a la hebilla truforce. Excede las pautas de durabilidad estipuladas por la norma MIL-STD 810G.

✓ En stock

1		
COMPRAR		

Descripción

- VARILLA DEL MOLINETE FABRICADA EN ALUMINIO 6061 T6 MUY RESISTENTE Y LIGERA, CON LOS BORDES RUGOSOS PARA UN MEJOR AGARRE
- GANCHO EN C ESPECIALMENTE DISEÑADO EN ÁNGULO PARA FIJA DE FORMA MÁS RÁPIDA LA VARILLA DEL MOLINETE
- HEBILLA DE PRECIOS TRUFORCE CON TECNOLOGÍA DE AUTO-BLOQUEO QUE GARANTIZA LA ELIMINACIÓN DE HOLGURAS A LA HORA DE APLICAR EL TORNIQUE
- PLACA DE AJUSTE TRUFLEX DISTRIBUYE LA FUERZA EJERCIDA ADAPTÁNDOSE AEN EXTREMIDADES PEQUEÑAS SIN ROMPERSE
- LENGUETA OPTIMIZADA PARA VISION NOCTURNA
- BANDA PARA EL CONTROL DE LA HORA DE APLICACIÓN
- CÁTALOGO
- INSTRUCCIONES DE USO

TORNIQUE



Compartir

Pasa el ratón por encima de la imagen para ampliarla

Feloyal Torniquete Tactico Accesorios Kit de Emergencia de Caza y Senderismo, para Exteriores Emergencias Graves y el Control de la Pérdida de Sangre Senderismo

Marca: Feloyal

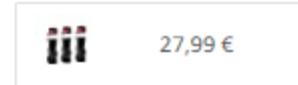
★★★★★ 75 valoraciones

10⁹⁹ €

Devoluciones GRATIS

Precio final del producto

Color: Torniquete



Material

Nylon

Color

Torniquete

Marca

Feloyal

Peso del producto

70 Gramos

Componentes incluidos

Torniquete para deportes al aire libre

ACTUACIÓN ANTE EPÍSTAXIS

-Colocar la cabeza hacia delante.

-Compresión del ala nasal durante **10-15 minutos**.

-Hielo?

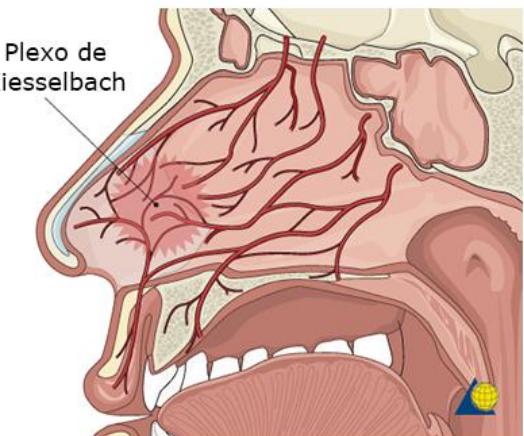
-Taponamiento nasal anterior:

- Introduciendo una gasa empapada en agua oxigenada.
- Dejando el extremo fuera de la cavidad nasal.

-Si no cesa, remitir a un centro sanitario.

-Si es causada por un traumatismo grave:

- Puede haber sangrado procedente de la base del cráneo.
- Posición apoyado sobre un costado (aspirar si es posible).
- Traslado sobre un tablero espinal.



ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS

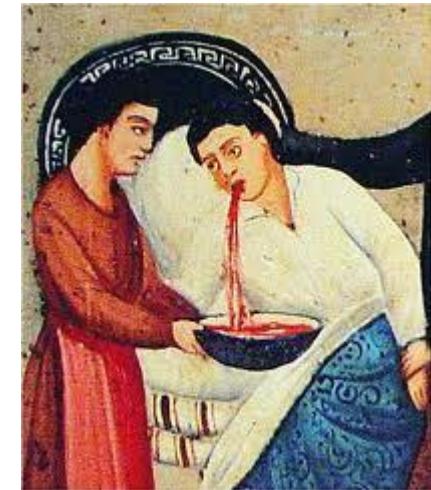
OTORRAGIAS:

- No taponar la salida del CAE (conducto auditivo externo).
- Si es por un TCE (traumatismo craneoencefálico):
 - Posición neutra del sujeto o colocar collarín.
 - Traslado por personal experto.



HEMOPTISIS, HEMATEMESIS, HEMATURIA, etc.:

- Pedir ayuda especializada.
- Actuar como en un caso de shock, hasta su traslado.



Gracias por su atención