



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

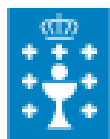


**CFR**  
**FERROL** centro de  
formación e recursos

# Formación inicial para o acceso á función directiva

**Relator: Carlos M<sup>a</sup> Agrasar Cruz**  
**Departamento de Medicina**  
**Universidade da Coruña**

**3 de decembro de 2012**



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



**CFR**  
**FERROL** centro de  
formación e recursos

# Heridas

# 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.



# PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS

## ¡¡ NO DEBE HACERSE LO SIGUIENTE !!

- Utilizar alcohol directamente en la herida.
- Extraer los cuerpos extraños incrustados.
- Utilizar algodón u otros materiales que suelten fibras.
- Aplicar antibióticos o sulfamidas sobre las heridas (polvos, pomadas, etc).

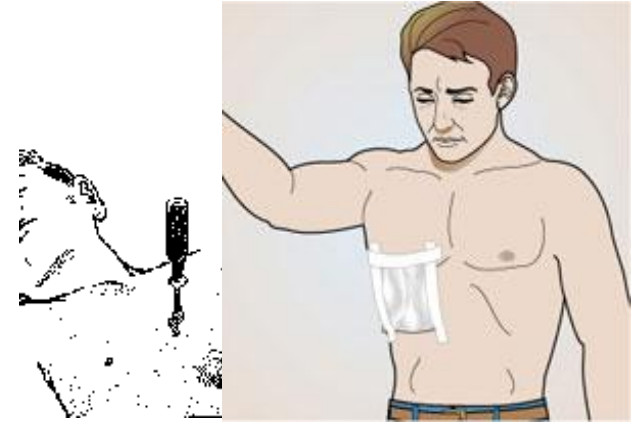


# **PRIMEROS AUXILIOS EN LAS HERIDAS**

- **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.

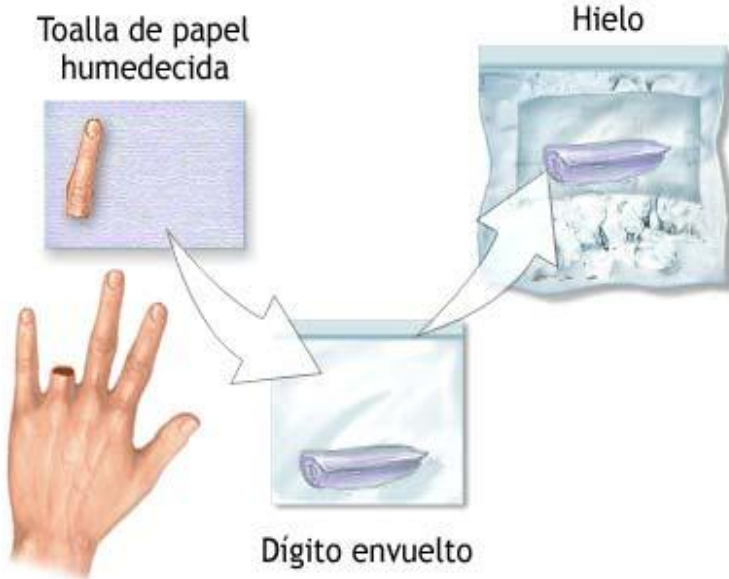
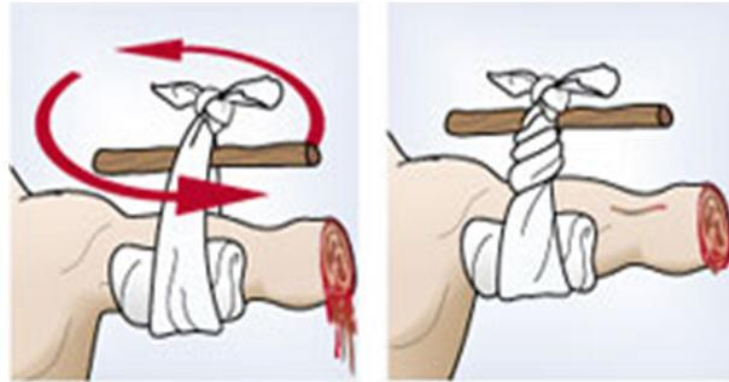
# **PRIMEROS AUXILIOS** **EN LAS HERIDAS**

- **Heridas en el cuero cabelludo:**
  - Pueden sangrar mucho: riesgo de shock.
- **Heridas en los ojos:**
  - No deben frotarse ni manipularse.
  - Tapar con parche o gasas estériles y húmedas.
- **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.





**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



**CFR**  
**FERROL** centro de  
formación e recursos

# Hemorragias



# **ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS**

- Colocar al sujeto en decúbito supino o posición antishock.
- A continuación, de forma secuencial se realiza:

## **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 minutos hasta que:
  - Cese la hemorragia.
  - O hasta que llegue a un centro sanitario.

## **2. Vendaje compresivo circular:**

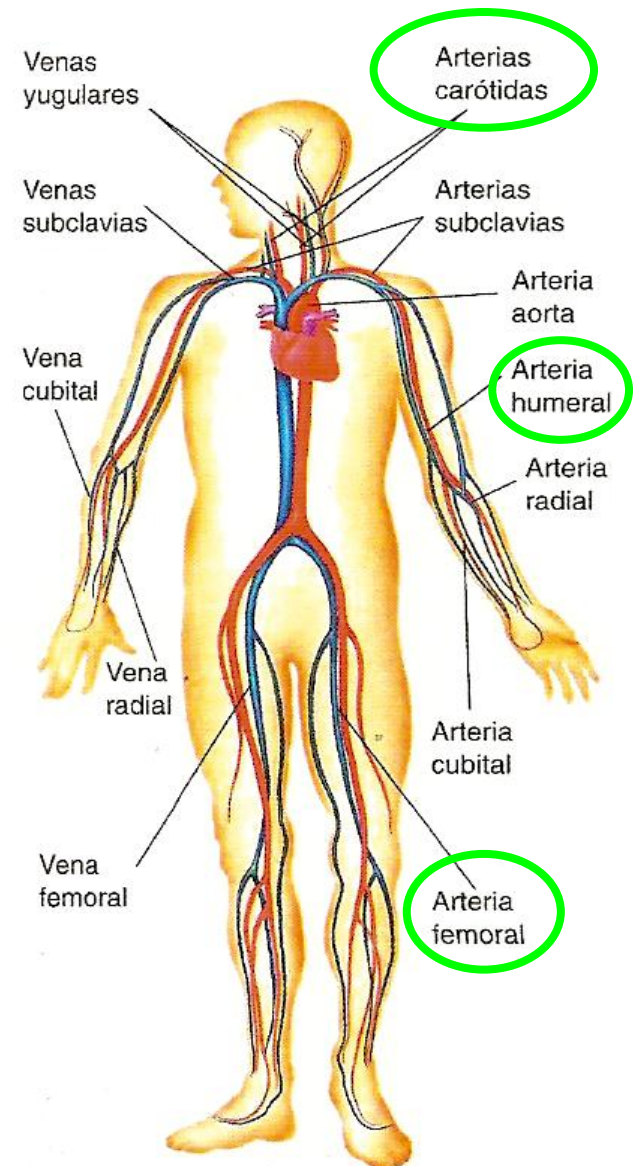
- Se aplican gasas, envolviendo en algodón el resto de la zona.
- Se practica un vendaje circular.
- ¡ No se interrumpe la circulación arterial !.
- Debemos comprobar el pulso distal.
- El paciente no debe moverse.
- Se eleva el miembro.



# ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS

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

- MMII: femorales, poplíteas.
- MMSS: axilar, humeral .
- Cuello: carótida.



# **ACTUACIÓN ANTE EPÍSTAXIS**

- Colocar la cabeza hacia delante.
- Compresión del ala nasal durante 5 minutos.
- También se puede aplicar hielo.
- Taponamiento nasal anterior.
  - Gasas orilladas con agua oxigenada.
- Si no cesa, remitir a un centro sanitario.
- Si es causada por un traumatismo grave:
  - Posición apoyado sobre un costado (aspirar si es posible).
  - Traslado sobre un tablero espinal.

