

PRIMEROS AUXILIOS



PFPP SALUD Y BIENESTAR

ATENCIÓN!!!! **No** son lo mismo

URGENCIA

- NECESITA ATENCIÓN A LA BREVEDAD
- NO IMPLICA RIESGO DE VIDA
- EJEMPLOS:

EMERGENCIA

- NECESITA ATENCIÓN INMEDIATA
- IMPLICA RIESGO DE VIDA
- EJEMPLOS:





**¿Qué hacer en caso
de Emergencia?**

Ante una urgencia/emergencia:

P A S





“P” de Proteger

SEGURIDAD EN LA ACTUACIÓN



“A” Avisar 112/061

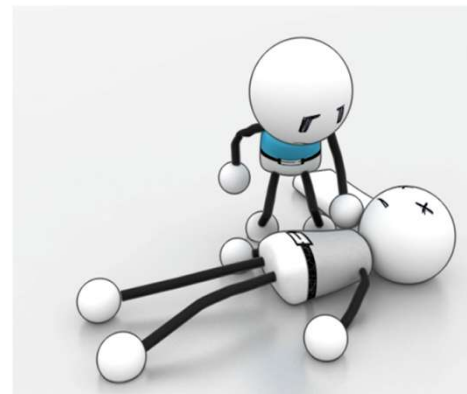
(Activar sistema de emergencia)

Indicar:

- 1) Lugar y tipo del accidente, suceso, etc.
 - 2) Número de heridos, y lesiones que apreciemos.
 - 4) Identificación de quién llama.
 - 5) No colgar nunca la comunicación hasta que nos sea indicado.
- NUNCA ABANDONAR AL HERIDO**, salvo en casos extremos.

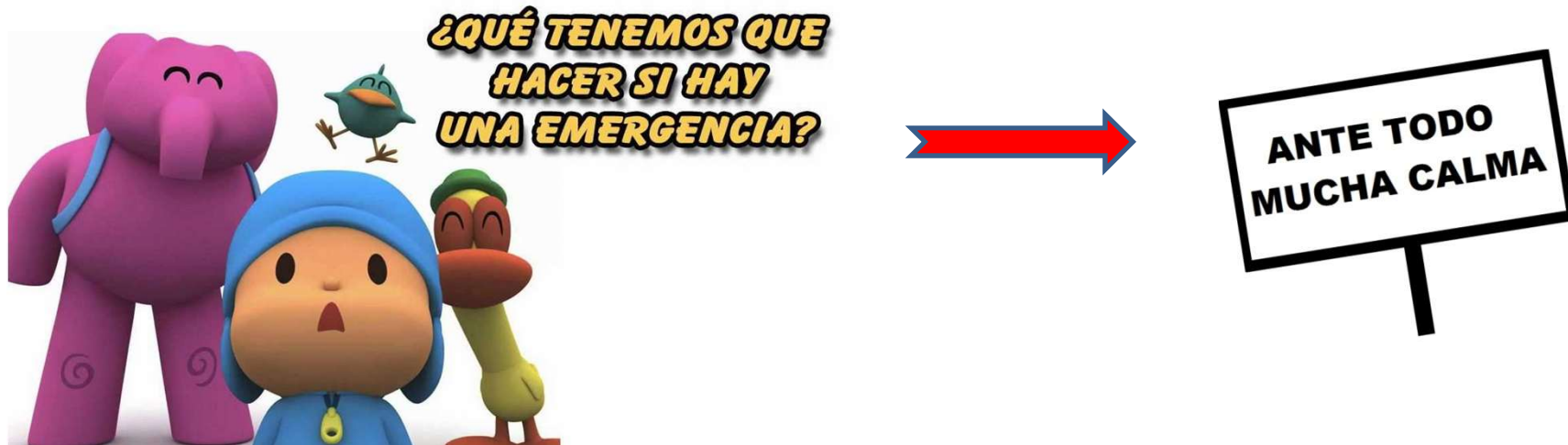


“S” SOCORRER



¿Qué son los primeros auxilios?

Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llega la asistencia médica profesional, a fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren.





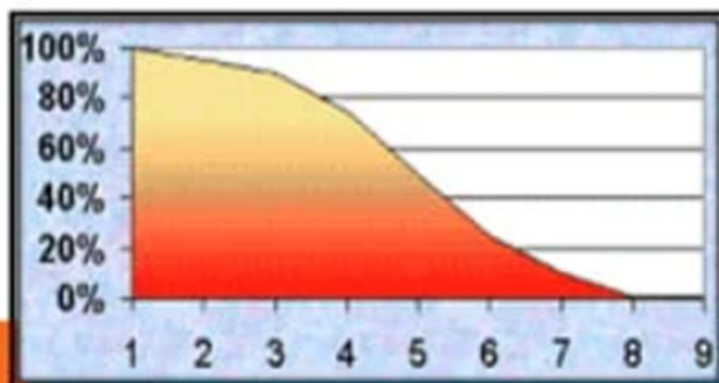
RCP

**Reanimación Cardiopulmonar
Básica**

¿QUÉ ES UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA (PCR)?

Es una **interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la respiración y la circulación de la sangre**. Por una causa determinada los pulmones dejan de funcionar y el corazón deja de latir. Como consecuencia, dejan de **llegar oxígeno y nutrientes a los tejidos** del cuerpo, siendo el **cerebro el más sensible**, por lo que si no se inician de manera inmediata las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica, en pocos minutos todos los órganos comienzan a morir.

Probabilidad de sacar una PCR en los diez primeros minutos



Cada 1', baja la supervivencia 10%

INICIAMOS REANIMACIÓN EN:

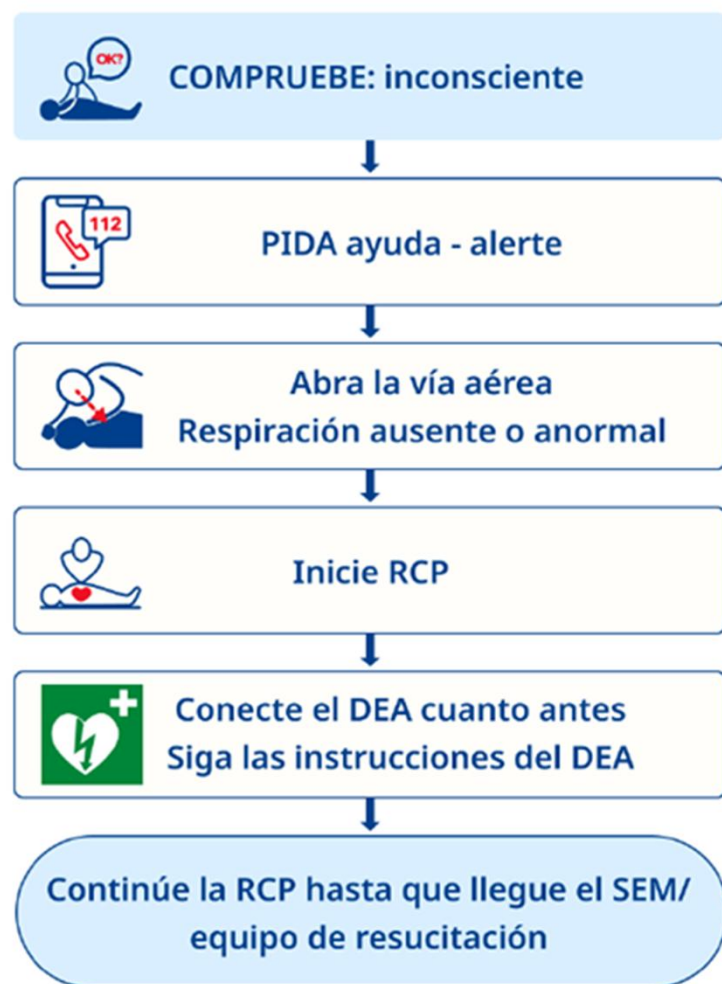


CADENA DE SUPERVIVENCIA

Eslabones vitales necesarios para una resucitación exitosa.



ALGORITMO ERC DE SOPORTE VITAL BASICO



Pida ayuda inmediatamente

- | Extrahospitalario | En el hospital |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Teléfono "manos libres"• Compruebe la respiración• Si no está seguro, el operador le ayudará• Siga las instrucciones del operador | <ul style="list-style-type: none">• Compruebe la respiración y los signos de vida• Pida un DEA o un desfibrilador manual• Alerte al equipo de resuscitación |

Inicie RCP

- | Adulto | Pediátrico |
|---|--|
| <p><i>Si no está entrenado en SVB</i></p> <ul style="list-style-type: none">• RCP solo con compresiones torácicas <p><i>Si está entrenado en SVB</i></p> <ul style="list-style-type: none">• RCP 30:2 | <p><i>Si no está entrenado en SVBP</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 5 respiraciones de rescate.• RCP 30:2 <p><i>Si está entrenado en SVBP</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 5 respiraciones de rescate.• RCP 15:2 |



PCR EN NIÑOS



TRAS RCP 1'

PCR ADULTOS

PCR SÚBITA

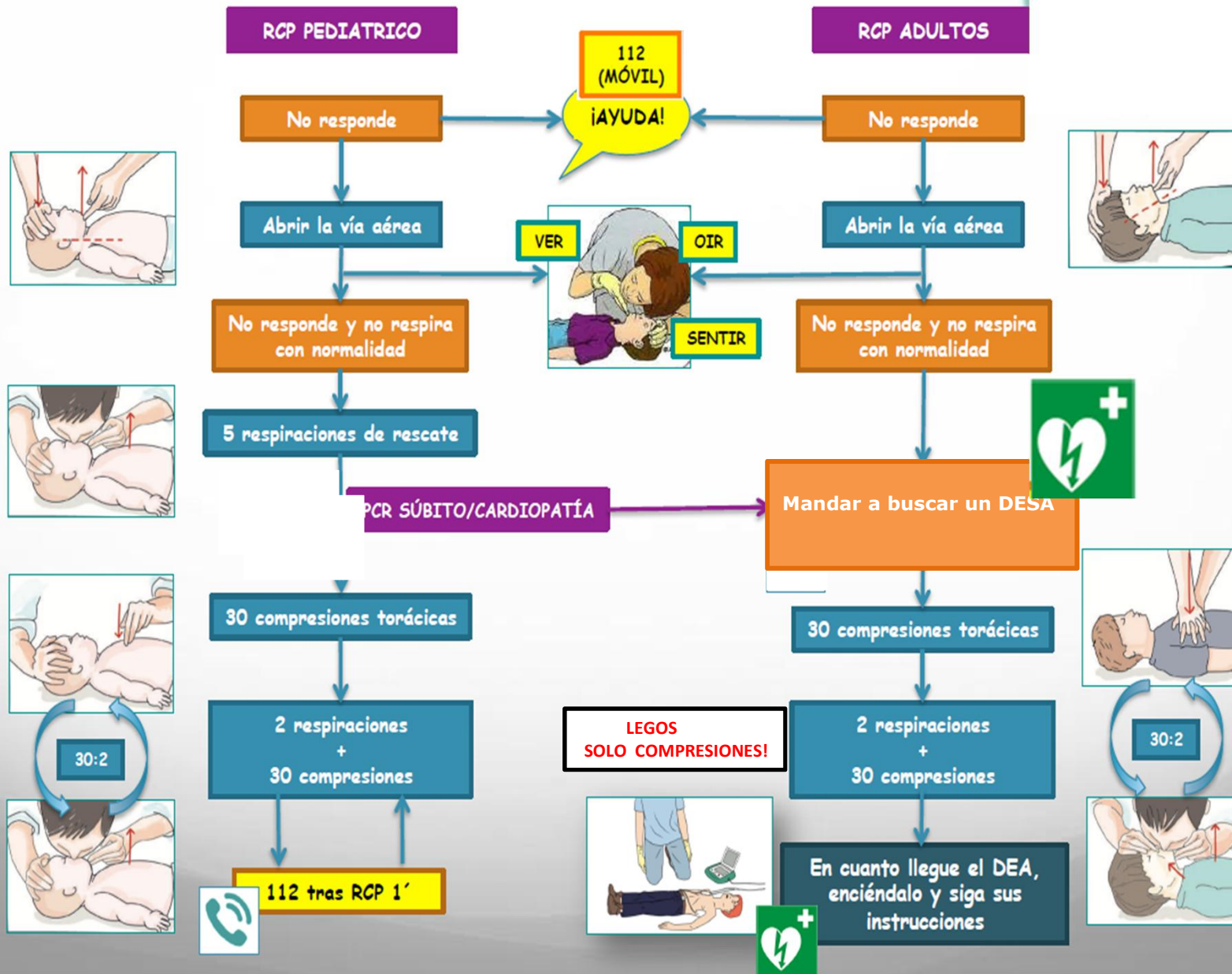
CARDIÓPATAS



LLAMAR AL 112 Y MANDAR
BUSCAR UN DEA



RCP BÁSICA CON DEA INTEGRADO

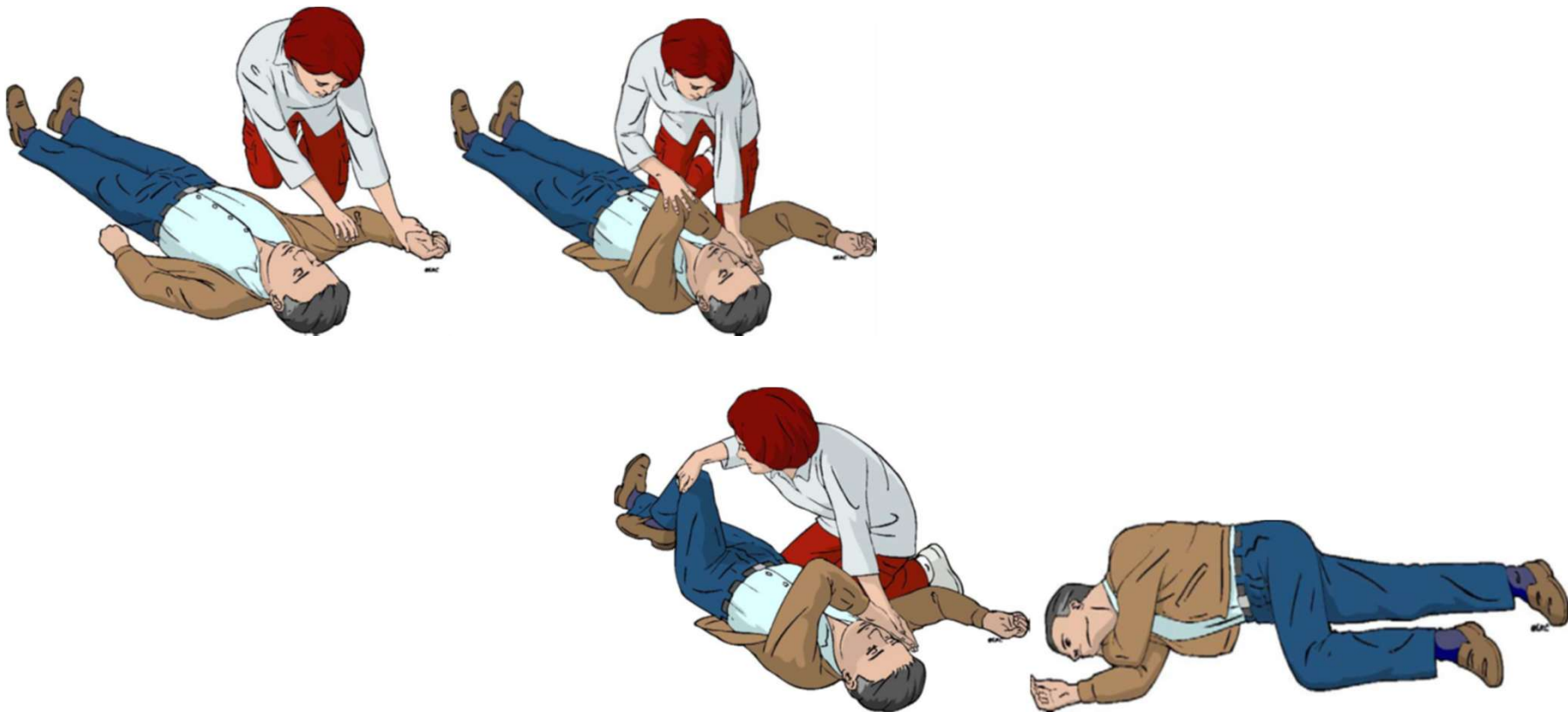


¿CÓMO IDENTIFICAMOS QUE UNA VÍCTIMA ESTÁ EN PARADA CARDIORESPIRATORIA?

¿ **CONSCIENTE** / **INCONSCIENTE**?

¿ Cómo está? ¿ Cómo se encuentra? **AVDN**(Alerta/verbal/doloroso/no responde)

1. LA VÍCTIMA RESPONDE: **CONSCIENTE** → **PLS (Posición Lateral de Seguridad)**



2. LA VÍCTIMA **NO** RESPONDE: **INCONSCIENTE** → **LLAMAR 112/ 061**



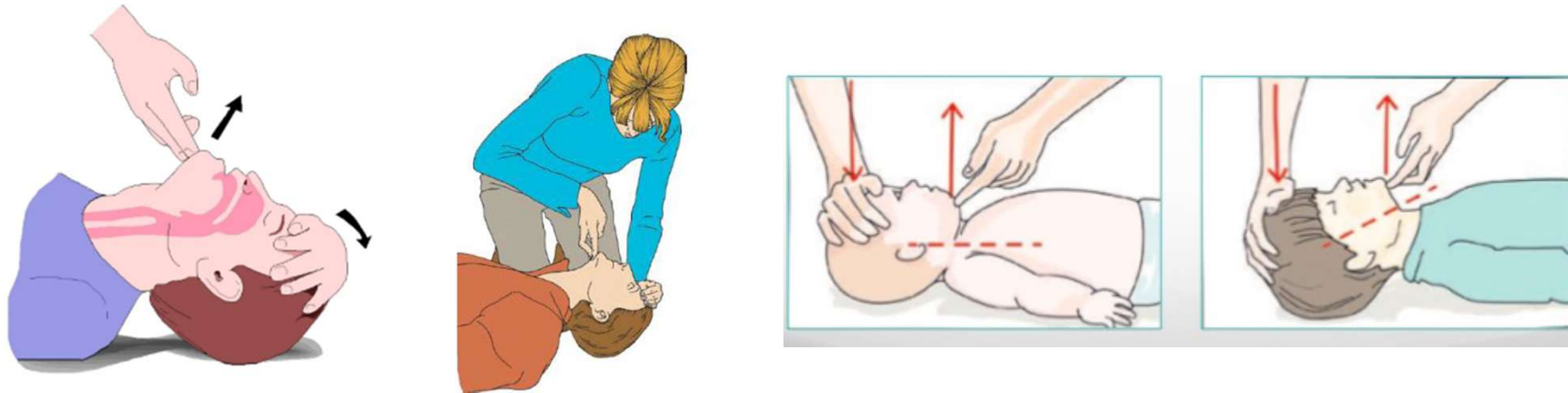
LOS PASOS A SEGUIR FRENTE A UNA **PERSONA INCONSCIENTE**, SE RIGEN POR LA REGLA NEMOTÉCNICA ABC:

A: Airway, vía aérea: ABRIR LA VÍA AÉREA

B: Breath, respiración: VER SI LA PERSONA RESPIRA O NO

C: Circulation, circulación: SI NO RESPIRA, INICIAR REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR(RCP).

A: **AIRWAY:** ABRIR VÍA AÉREA : **Maniobra frente-mentón.**



B: **BREATH (respiración):** VER SI LA PERSONA RESPIRA O NO.



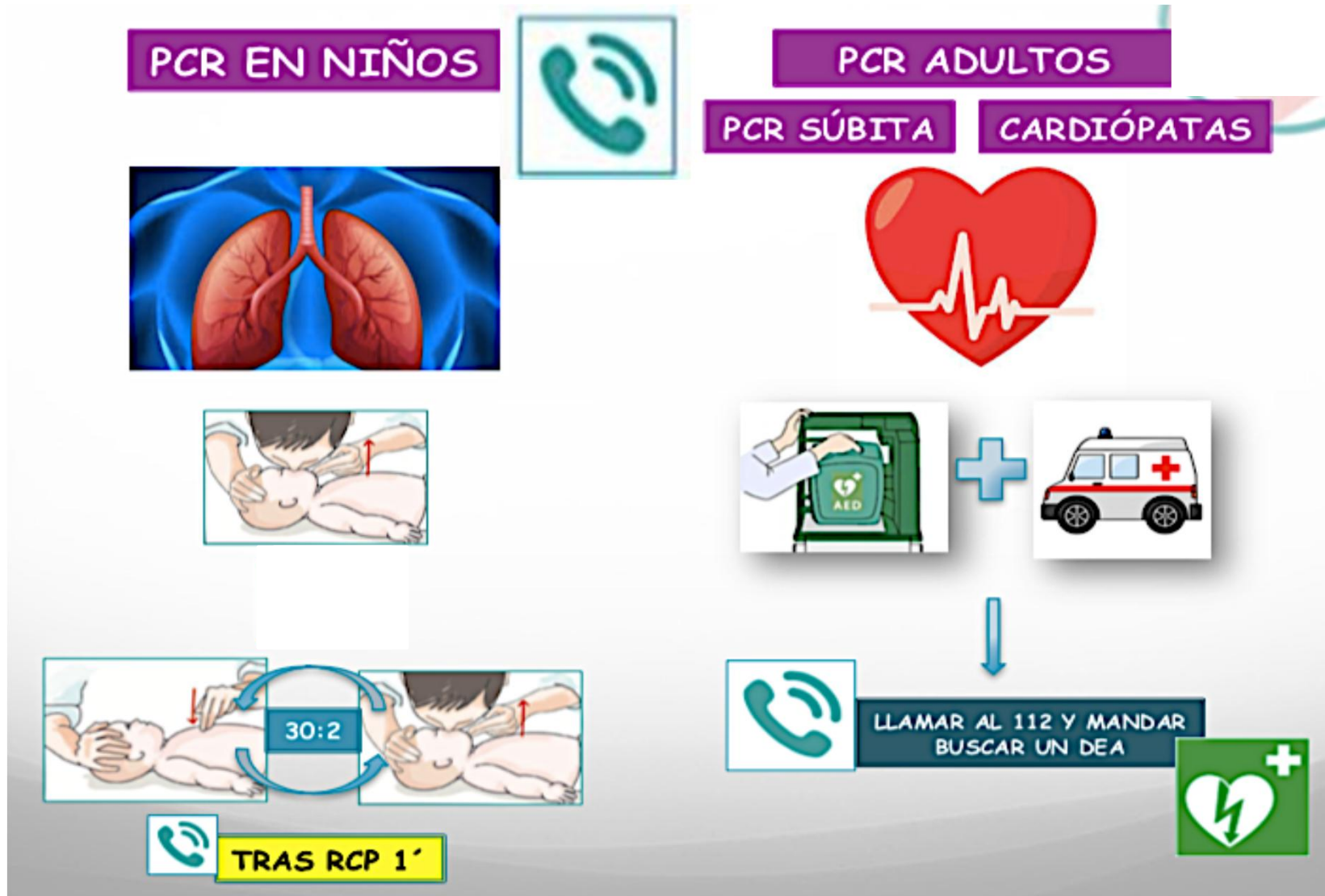
VOS
Ver, oír, sentir 10 seg.

OJO!! Respiración agónica (**GASPING**)

https://youtu.be/zaMd23JGCFI?si=tJxB0aP20vlytf_O

- Si la víctima está **inconsciente y respira** → **PLS (Posición Lateral de Seguridad)**
- Si la víctima está **inconsciente y no respira** o no lo hace con normalidad (gasping) → **Iniciamos RCP.**

C: CIRCULACIÓN (CIRCULACIÓN): SI NO RESPIRA, INICIAR REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR(RCP).



• COMPRESIONES

- En el centro del pecho
- **100-120** compresiones por minuto
- **5 cm** no más de 6 en adultos. En niños al menos 1/3 del diámetro del tórax.
- Tras la compresión, tenemos que dejar que el tórax **se expanda nuevamente**.

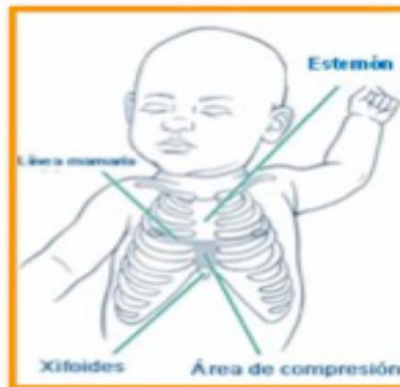
Lactante



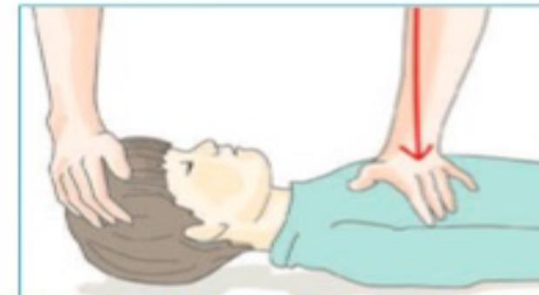
TÉCNICA DEL ABRAZO
CON DOS PULGARES



TÉCNICA CON DOS DEDOS

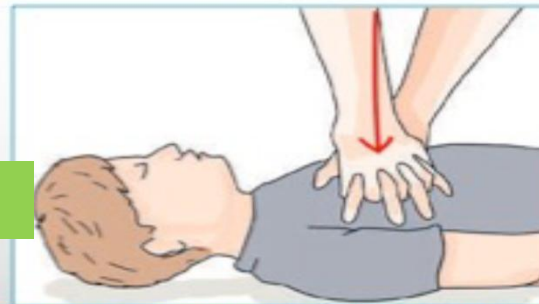


Niño

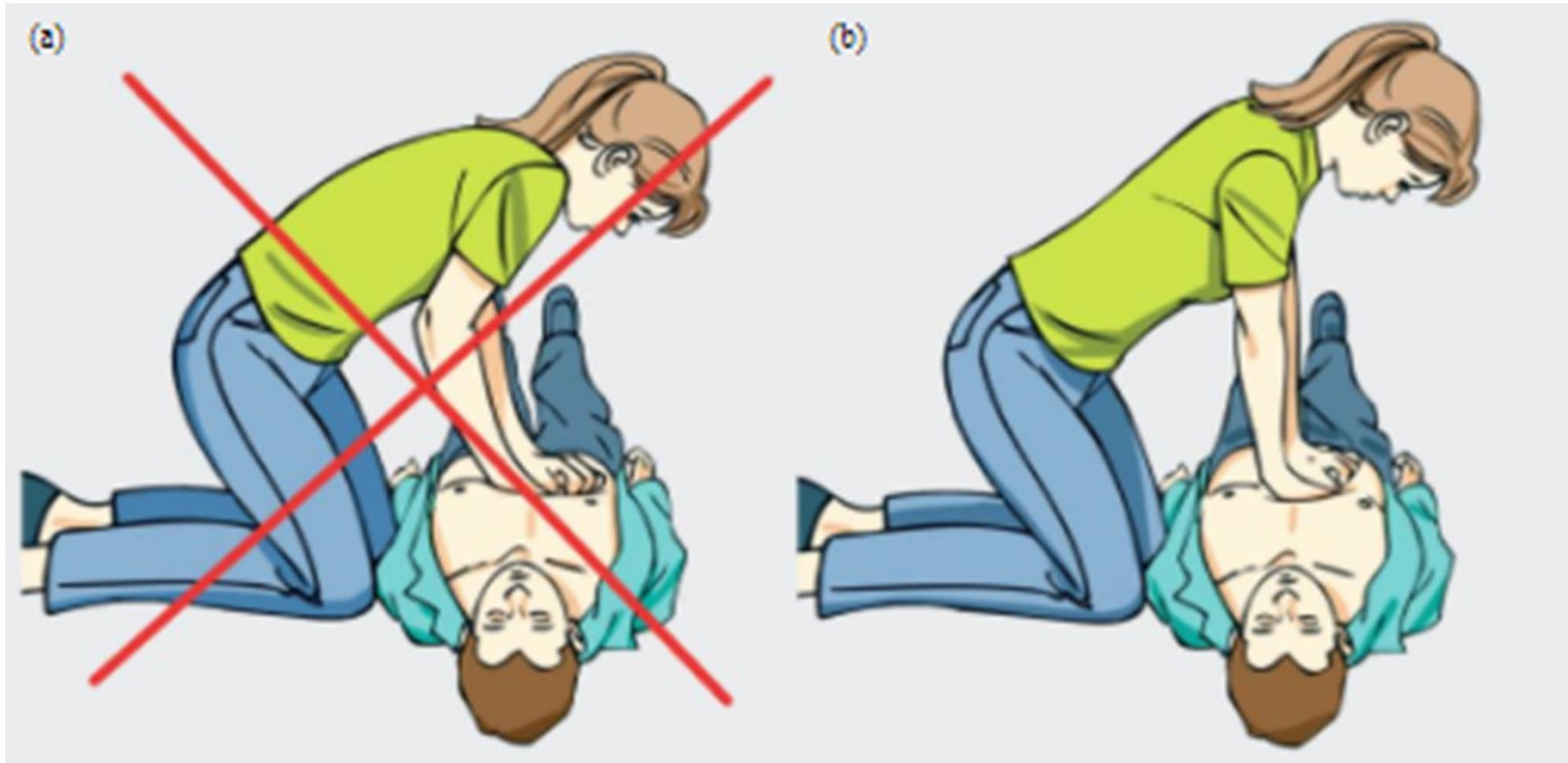


TÉCNICA CON UNA MANO

Adulto



TÉCNICA CON DOS MANOS



<https://youtu.be/FvqMWfo0Hbs?si=sBrXe86uCTc-TUmD>

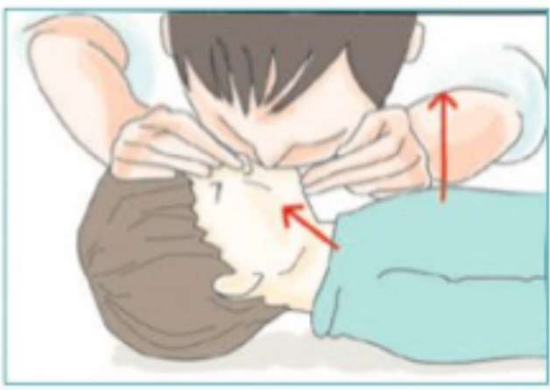
- **VENTILACIONES**

LACTANTE



TÉCNICA BOCA-BOCA-NARIZ

NIÑOS Y ADULTOS



TÉCNICA BOCA A BOCA



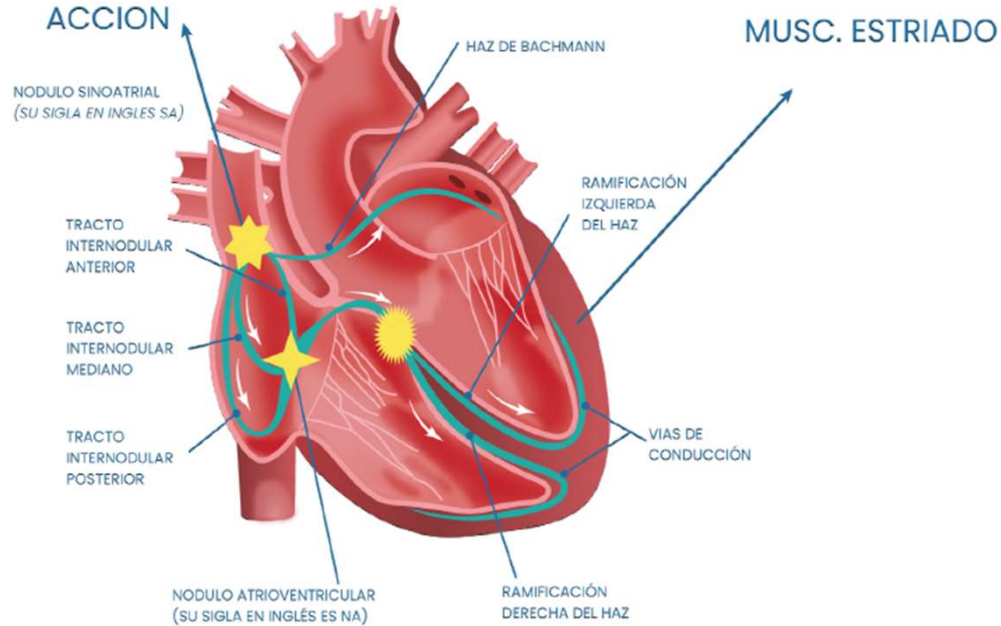


¿Qué es un desfibrilador?

Un desfibrilador es un equipo electrónico que sirve para el diagnóstico, mediante un electrocardiograma, **del ritmo cardíaco del paciente y restablecerlo** tras haber sufrido una fibrilación ventricular o una taquicardia ventricular.



POTENCIAL DE ACCION



RITMOS DE PARO CARDÍACO

| DESFIBRILABLES | NO DESFIBRILABLES |
|--|--|
| TVSP: Taquicardia Ventricular Sin Pulso | AESP: Actividad Eléctrica Sin Pulso |
| FV: Fibrilación Ventricular | ASISTOLIA |
| MANEJO - RCP - Desfibrilador | MANEJO - RCP - Adrenalina |

- Uso en **legos**, asistidos por 112.
- Cada vez más frecuente en **lugares públicos**.
- Dispositivo que **analiza** el ritmo eléctrico del corazón.
- **Parches adhesivos** en pecho.
- Indicar si hay que realizar una descarga eléctrica.
- Da instrucciones verbales claras y precisas.



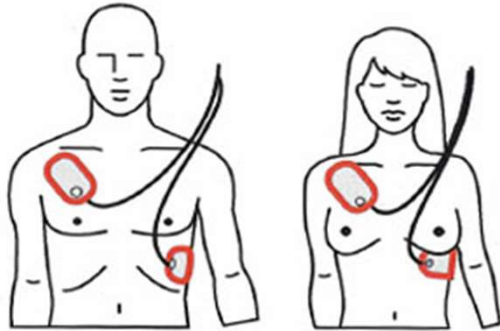
Accesorios del DESA

- Bolsas de **parches de recambio**.
- **Rasuradora** para afeitar el pecho, sólo en caso necesario (si los parches no se pegan al pecho de la víctima).
- **Gasas para secar** el pecho en caso de que esté húmedo.
- **Tijeras** para cortar la ropa de la víctima, si fuera necesario.
- **Guantes**

Circunstancias especiales

- **Agua** → Secar el pecho del paciente de agua o sudor.
- Tórax con abundante **vello** → Rasurar (sólo, si no pegan).
- **Obesos** y mamas grandes → Estirar la piel
- **Medicación** transdérmica (parches) → Retirar/limpiar.
- **Marcapasos** definitivo implantado y desfibriladores automáticos internos (DAI) → Alejar electrodos 2,5 cm.

Niños >8 años y adultos: parches adultos



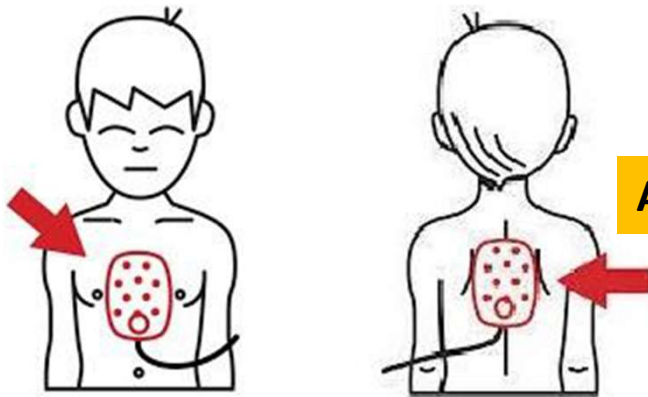
Esternal/apical

No tocar al paciente cuando:

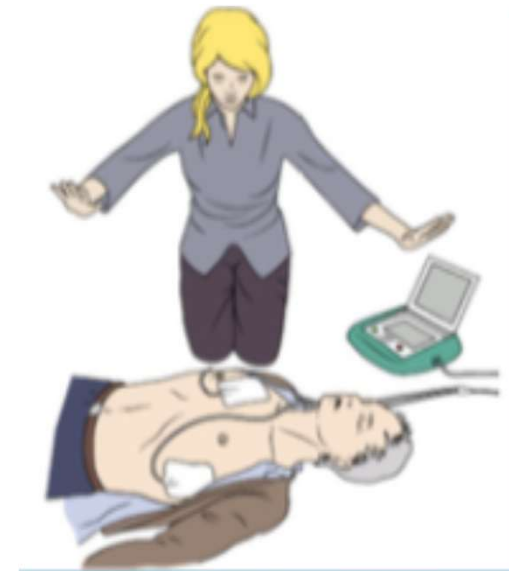
- ANALIZA EL RITMO CARDÍACO
- REALIZA LA DESCARGA

Uso precoz antes de 5 min

<8 años: parches pediátricos/atenuadores de energía. De no haber, usar el de adultos.



Antero/posterior



SOPORTE VITAL BÁSICO MENSAJES CLAVE



¿Qué hacer en un ahogamiento por inmersión en el agua?

- **No** arriesgue su vida.
- **No** trate de eliminar el agua ingerida: las maniobras de Heimlich o drenaje no están recomendadas, pues no mejoran los resultados de la resucitación y, sin embargo, pueden producir vómitos y aspiración.
- **No** piense que no hay nada que hacer: la hipotermia en el ahogado es un mecanismo de protección para su cerebro, por lo que las maniobras de RCP deben ser más prolongadas.



RCP AHOGADOS

Retirar a la víctima del agua rápidamente.

No responde

¡AYUDA!

112
(MÓVIL)

Abrir vía aérea

No responde y no respira con normalidad

5 respiraciones de rescate

30 compresiones/ 2 ventilaciones

Conecte el DESA y siga las instrucciones

IMPORTANTE A LA VÍCTIMA Y SUPERFICIE SECA PARA RESCATADOR!!!!



TUS MANOS SALVAN VIDAS

OVACE

(OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO)

OBSTRUCCIÓN PARCIAL

OBSTRUCCIÓN TOTAL

TOS

TOS EFECTIVA

- Tos fuerte
- Llanto o respuesta verbal
- Capaz de respirar y toser
- Buena coloración



Animar a toser

TOS INEFECTIVA

- NO TOSE
- NO RESPIRA
- NO HABLA
- Azulado
- Disminución de consciencia



Maniobra de desobstrucción de la vía aérea

PÉRDIDA DE CONSCIENCIA

Iniciar RCP básica





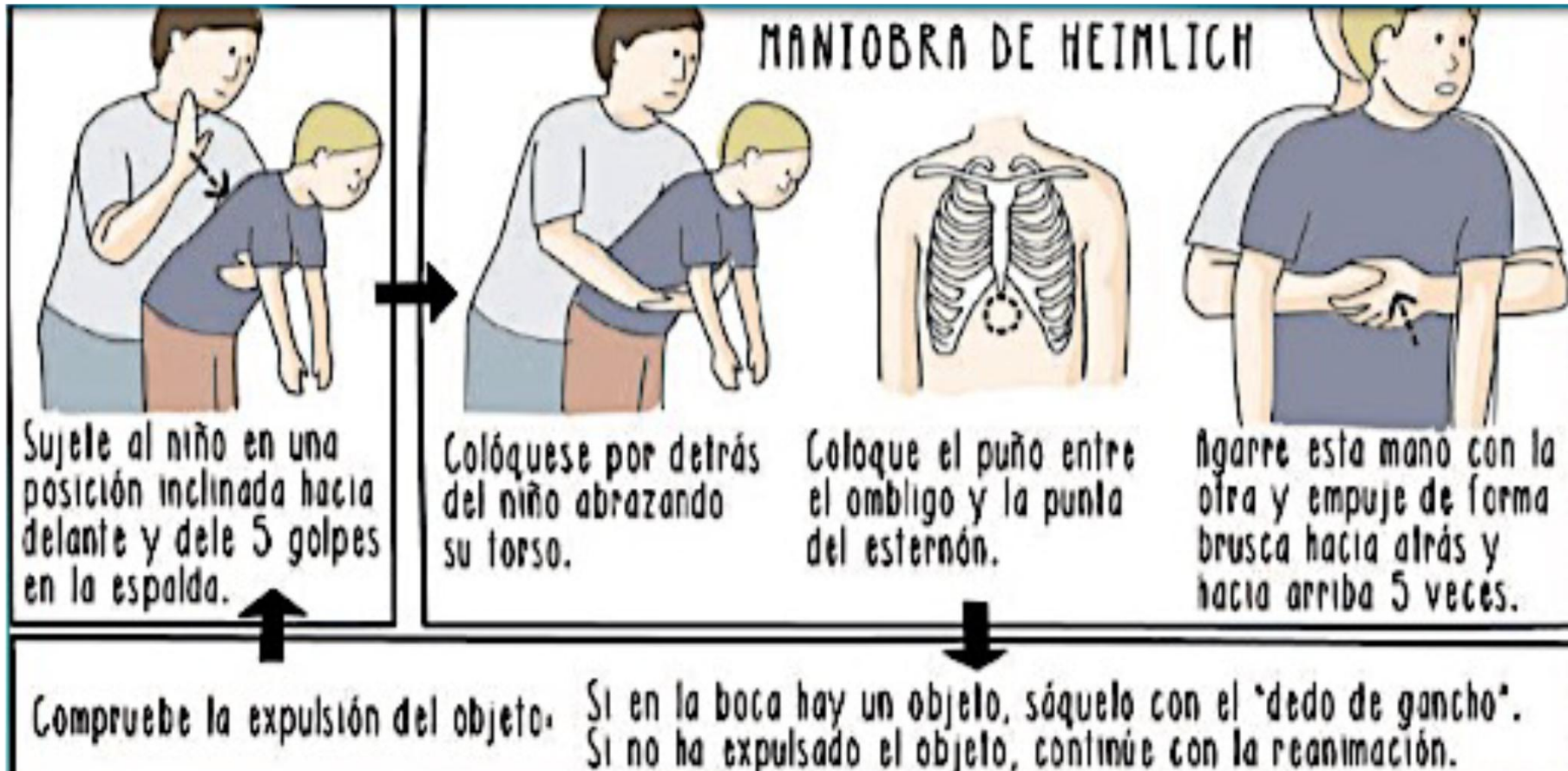
Signo universal de asfixia



- **Incapacidad de llorar o emitir sonidos.**
- **Gemidos o llanto agudo.**
- **Dificultad para respirar.**
- **Color azul de labios y/o mejillas.**

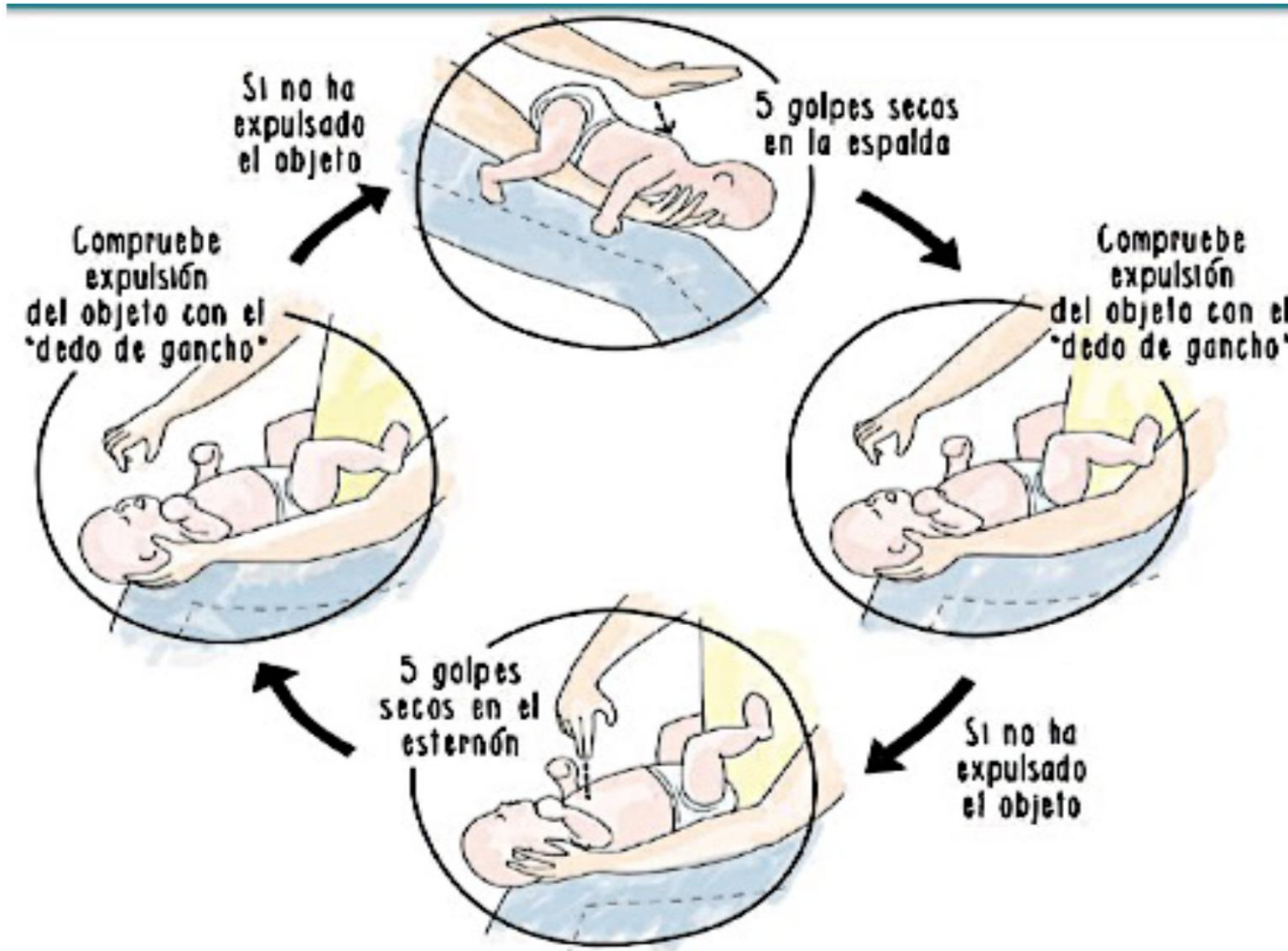
MANIOBRAS DE DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA ADULTOS Y NIÑOS MAYORES 1 AÑO

5 GOLPES INTERESCAPULARES/5 COMPRESIONES ABDOMINALES (MANIOBRA DE HEIMLICH)



MANIOBRAS DE DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

5 GOLPES INTERESCAPULARES/5 COMPRESIONES TORÁCICAS



OJO!!! Maniobra de gancho para extracción del cuerpo extraño de la boca, **SÓLO** si es fácil de ver y de extraer.

MANIOBRA DE DESOBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA

Valorar gravedad

¿TOS INEFECTIVA?

No

ANIMAR A TOSER

Sí

INCONSCIENTE

- Abrir la vía aérea
- 5 respiraciones
- Iniciar RCP Básica



CONSCIENTE

- Alternar 5 golpes en espalda con:
- 5 compresiones torácicas en lactante
- 5 compresiones abdominales en >1 año



30:2



SI ESTAMOS SOLOS



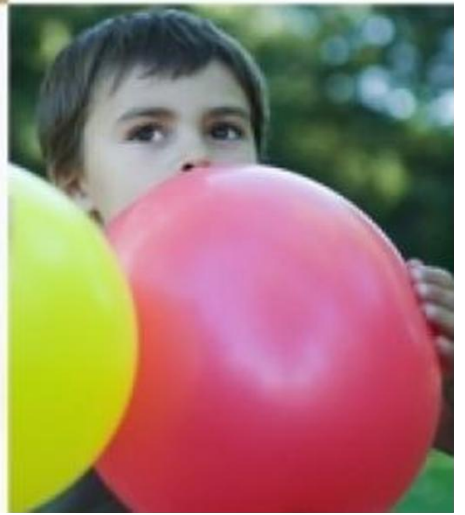
INCONSCIENTES

No viene en las
recomendaciones
de ERC



**EMBARAZADAS
OBESOS**







Muchas
GRACIAS