



Facultad de Enfermería
Departamento Salud del niño, niña y adolescentes



Primeros Auxilios

Prof. Adj. Lic. Esp. Patricia Galeano

Prof. Adj. Lic. Esp. Carolayn Nassif

Junio, 2022

Primeros Auxilios

Cuidados inmediatos que reciben los accidentados o enfermos, antes de la llegada del médico.

De la buena asistencia depende el futuro del accidentado/enfermo.

Es necesaria una relativa preparación para actuar con seguridad, firmeza y rapidez.

Normas Básicas

- Llamar inmediatamente a la emergencia.
- No mover a la persona.
- Transmitir seguridad y confianza.
- Aflojar la ropa.
- Pedir a los curiosos que se retiren.
- No tomar determinaciones si no se está seguro de ellas



Botiquín de Primeros Auxilios

- ✓ Algodón
- ✓ Gasas
- ✓ Apósitos
- ✓ Vendas de 5 y 10 cm. de ancho
- ✓ Cinta adhesiva o esparadrapo (de 2 y de 5 cm)
- ✓ Alcohol
- ✓ Agua oxigenada de 10 volúmenes
- ✓ Jabón líquido
- ✓ Solución salina normal (solución fisiológica)
- ✓ Tijera, Linterna, Termómetro, Bajalenguas
- ✓ Pinza de depilar cejas
- ✓ Bolsa de hielo
- ✓ Guantes no estériles y tapaboca



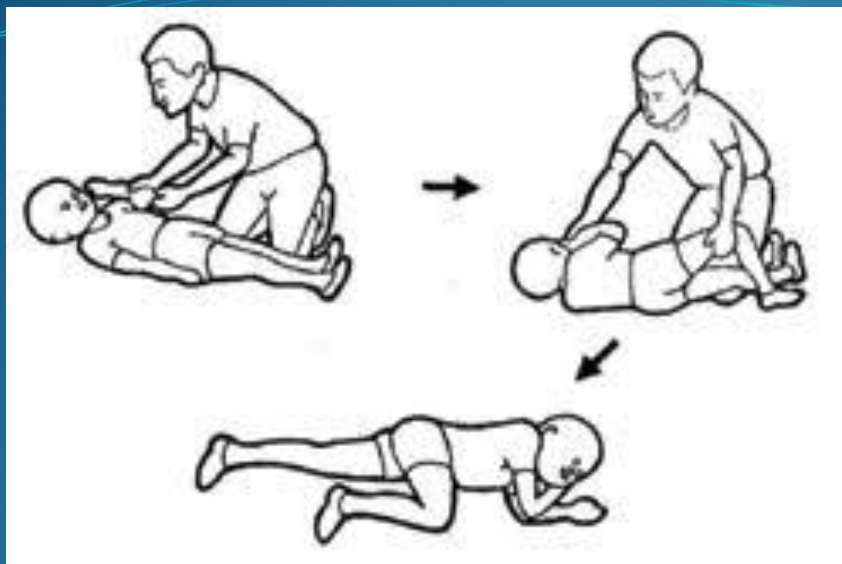
Contenido

- Posición de seguridad
- Convulsiones
- Diabetes (Hipo- Hiperglucemia)
- Hipotensión
- Hemorragias
- Esquince
- Reacciones alérgicas

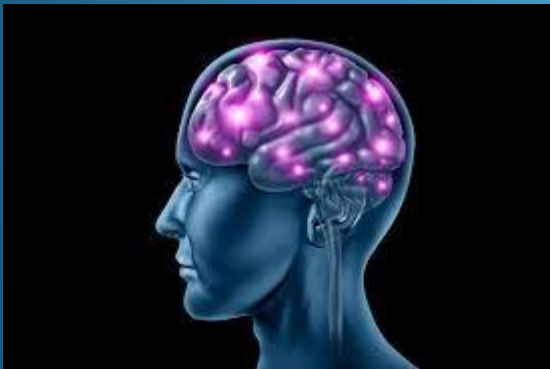
Posición de seguridad

Posición lateral de seguridad (PLS)





Convulsiones



Definición: son contracciones musculares bruscas e involuntarias que se presentan como la manifestación de una alteración en la actividad eléctrica del cerebro provocada por una lesión, enfermedad, fiebre, o infección.

Empiezan con una repentina pérdida del conocimiento y la consecuente caída de la víctima.

Síntomas

- Contracciones musculares generalizadas.
- Algunas veces hay salida de espuma por la boca y mordedura de la lengua.
- Inconsciencia.
- A veces la víctima grita.
- A veces existe relajación de esfínteres
- Una vez que finaliza la crisis existe un período de somnolencia, salivación excesiva y confusión mental, llamado período pos-crítico
- Al recuperar la conciencia la víctima no recuerda nada y estará muy cansada, con dolor muscular y de cabeza

¿Cómo actuar?

- Pedir ayuda!!!!!!!
- Mantener la calma y tranquilizarla si está consciente (tener en cuenta que puede perder la conciencia de repente o poco a poco).
- No abandonar nunca a la persona durante la crisis.
- Tenderla en el suelo con cuidado, con posición de seguridad.
- Retirar muebles, elementos contra los que pueda golpearse durante la crisis.
- Protegerle la cabeza con toallas, para evitar lesiones por golpes contra superficies duras.

- Aflojar la ropa que oprima, para favorecer la respiración.
- Las convulsiones suelen durar 2-5 minutos.
- Si la persona está en la cama, subir las barandillas acolchadas y retirar almohadas por peligro de sofocación
- Si ha cerrado los maxilares por un espasmo, no forzar, no intentar abrirlos para introducir algo, podríamos provocar una fractura de mandíbula, lesionar dientes, labios, lengua.



Diabetes –



Hipoglucemia
Hiperglucemia

La diabetes mellitus (DM) es un conjunto de trastornos metabólicos, que afectan a diferentes órganos y tejidos; se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre: hiperglucemia. La causan principalmente:

- La baja producción de la hormona insulina
- Su inadecuado uso por parte del cuerpo



Síntomas

- Emissão excessiva de urina (poliuria)
- Aumento anormal de la necesidad de comer (polifagia)
- Incremento de la sed (polidipsia)
- Pérdida de peso sin razón aparente



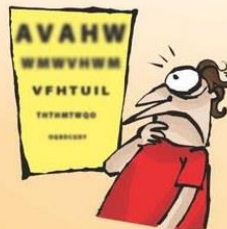
► Aumento de apetite.



► Sede excessiva.



► Aumento do volume urinário.



► Visão borrada.



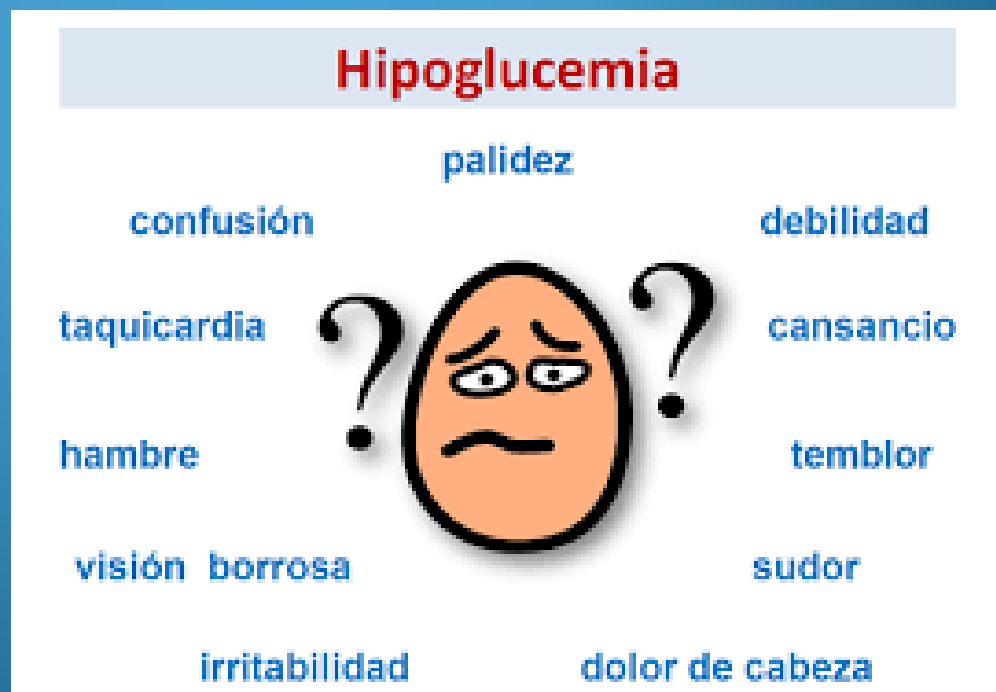
► Fadiga, cansaço e fraqueza.



► Perda de peso.

Hipoglucemia

- Si se saltea alguna comida.
- Si se retrasa en la hora de la comida.
- Si se inyecta más insulina de la adecuada.
- Si realiza un ejercicio más intenso del habitual



¿Cómo actuar? ➡ En paciente lúcido

Suministrar 1 cda. de azúcar (2 sobres) o tomar 1 vaso de jugo azucarado, 1 vaso refresco común, o comer 2 caramelos o pastillas comunes.

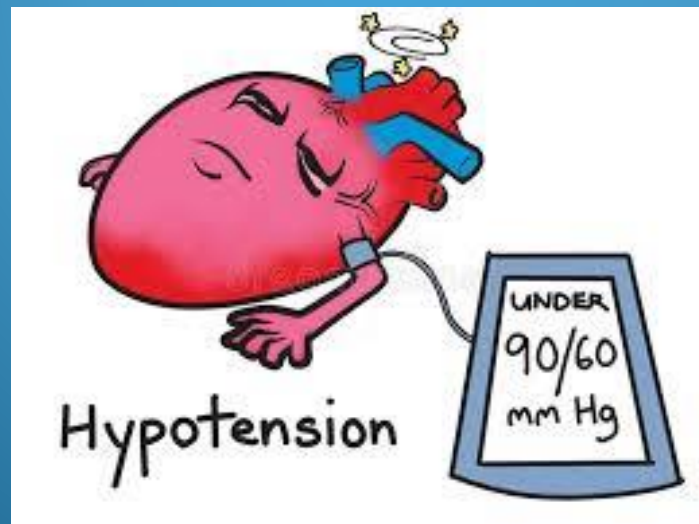
Esperar 10 o 15 minutos ➡ si no hay mejoría repetir las medidas anteriores.

Cuando se haya recuperado tomar 1 vaso de leche o 1 fruta o una rebanada de pan o realizar la comida siguiente.

No utilizar alimentos con grasa pues retrasa el vaciamiento gástrico enlenteciendo la absorción de la glucosa.



Hipotensión



Descenso del rango normal de presión arterial, es decir por debajo de una sistólica de 90mmHg y una diastólica menor a 60mmHg

Síntomas

- Visión borrosa.
- Vértigo.
- Mareos.
- Somnolencia y desconcierto momentáneo.
- Debilidad.
- Confusión e incluso pérdida de conocimiento.
- Desmayos o desvanecimientos.
- Náuseas y vómitos.

¿Como actuar?



Hemorragias

EXTERNA	CLASIFICACIÓN
	Epistaxis (nasal)
	Otorragia (oído)
	Hematemesis (vómito de sangre proveniente de SDN)
	Hemoptisis (expectoración de sangre proveniente de pulmones)
	Melena (deposición con sangre)
	Rectorragia (sangre roja a través del ano)
	Hematuria (sangre en la orina)
	Metrorragia (hemorragia uterina)

INTERNA	CLASIFICACIÓN
	Hemoperitoneo
	Hemotórax
	Intracraneal
	Hemopericardio

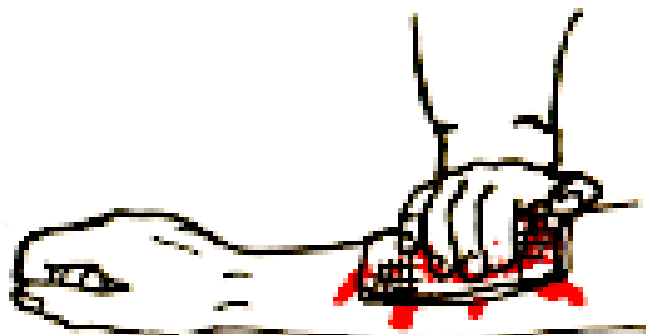
La gravedad de un paciente con hemorragia dependerá de:

- La velocidad con que se pierde la sangre.
- El volumen sanguíneo perdido.
- La condición previa de la persona: edad, enfermedades concurrentes, medicamentos que utiliza, etc.

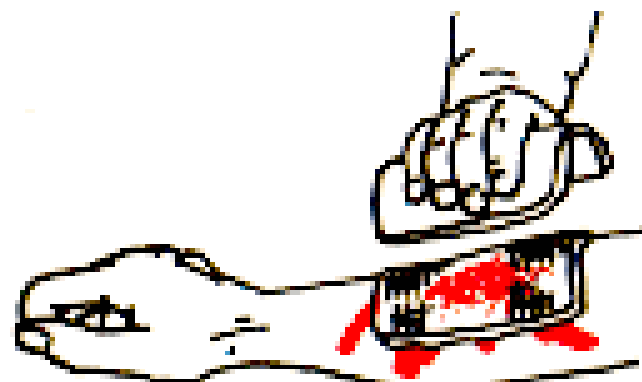


¿Cómo actuar?

- Acueste a la víctima en posición completamente horizontal si es posible con MMII elevados
- Colóquese guantes descartables.
- Descubra el sitio de lesión.
- Seque con tela, gasa o apósito limpio
- Comprima!!!! La compresión directa con la mano puede ser sustituida con un vendaje de presión.
- Si es posible elevar la extremidad sangrante
- No administre líquidos ni medicamentos por vía oral (boca).
- Cubra al lesionado para evitar enfriamiento del cuerpo.
- Traslade al afectado inmediatamente al centro asistencial más cercano



**Aplique presión directa
sobre la herida con apósito**



**Aplique un apósito más
si es necesario**



Sostenga el apósito con un vendaje compresivo



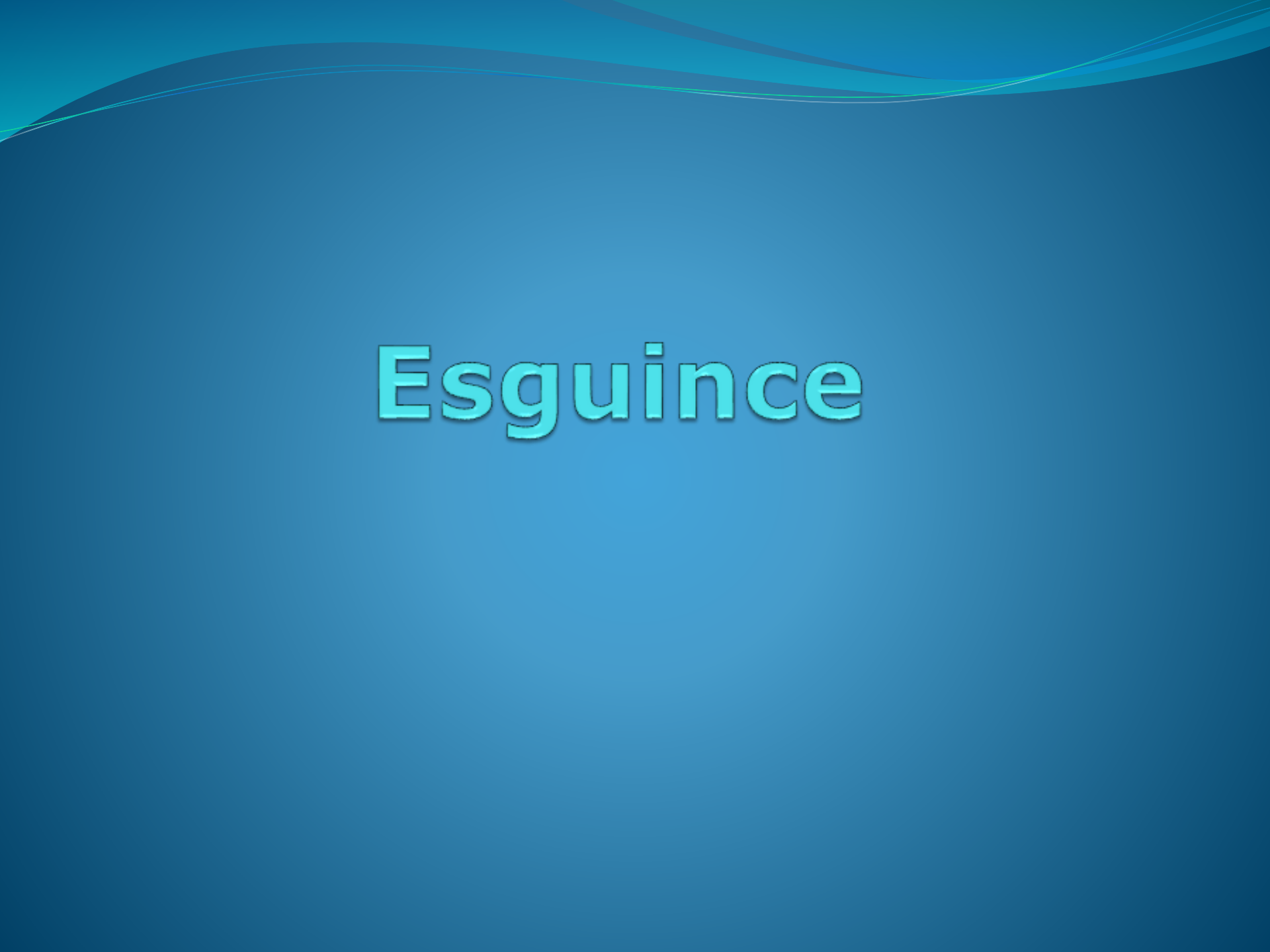
Epistaxis (nasal)

¿cómo actuar?

- Siéntese y apriete suavemente la porción blanda de la nariz, con los dedos pulgar e índice (de tal manera que la fosas nasales estén cerradas)
- Durante 10 minutos completos
- Inclínese hacia adelante para evitar tragar sangre y respire por la boca
- Espere al menos 10 minutos antes de verificar si el sangrado se ha detenido
- No tapone el interior de la nariz con gasa
- No se recomienda acostarse
- Se debe evitar aspirar o sonarse la nariz durante varias horas después de la hemorragia

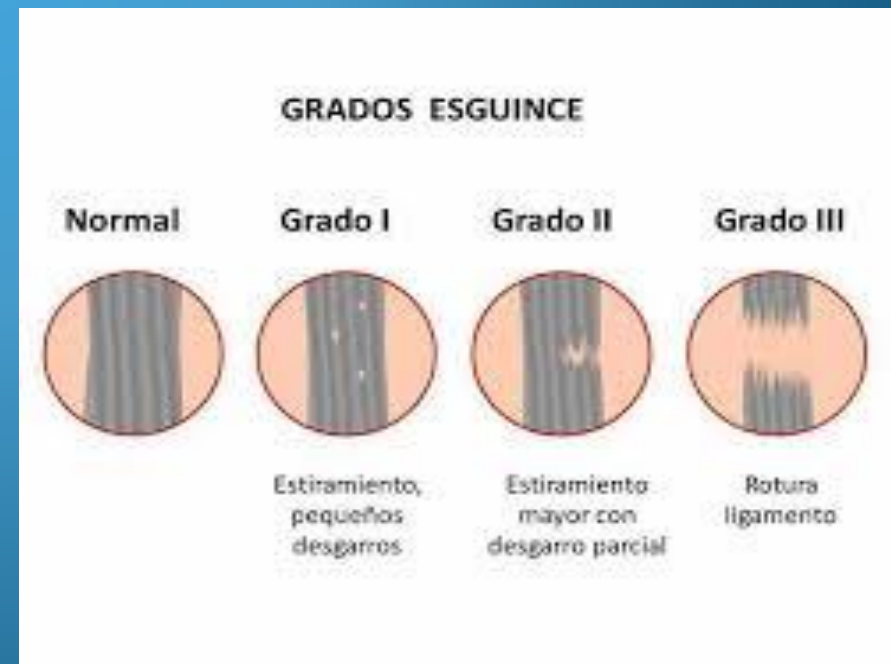
Cuando llamar al médico

- La hemorragia no se detiene después de 20 minutos
- Cuando la hemorragia nasal se presente después de una lesión en la cabeza
- Si se observa la nariz torcida producto de un golpe
- Si esta tomando anticoagulantes
- Hemorragias nasales en el pasado que necesitaron tratamiento



Esguince

Un esguince o torcedura es una lesión de los ligamentos que unen dos huesos que forman una articulación. Estos ligamentos están formados por fibras muy resistentes, pero cuando se fuerzan hasta el límite o realizan un movimiento muy brusco y excesivo, se rompen o se estiran en exceso, la articulación duele y se inflama.



¿Cómo actuar?

- Aplique hielo inmediatamente para reducir la inflamación.
- Envuelva el hielo en un pedazo de tela y no lo aplique directamente sobre la piel.
- Envuelva firmemente un vendaje alrededor de la zona afectada, pero no apretado, para limitar el movimiento.
- Mantenga elevada la articulación (ejemplo: pierna) inflamada por encima del nivel del corazón, incluso mientras duerme.
- Descanse la articulación afectada por varios días. REPOSO
- Evite poner peso sobre la articulación ya que puede empeorar la lesión

Reacciones Alérgicas

- Sensibilidad a una sustancia específica, llamada alérgeno que entra en contacto a través de la piel, pulmones, deglución o inyección.
- Las reacciones alérgicas son frecuentes. Historia familiar.
- La primera exposición puede producir reacciones leves
- Una vez sensibilizados, puede haber reacciones graves.
- Las RA varían desde leves a muy graves.
- Ocurre segundos o minutos después de la exposición al alérgeno.

Causas de alérgenos mas comunes

- Plantas
- Algunos alimentos
- Medicamentos
- Pelos de animales
- Pólen
- Picaduras
- Mordeduras

La anafilaxia...

Es una reacción grave y repentina. Progresas rápidamente hacia el shock anafiláctico o la muerte en 15 minutos.

Importante la intervención oportuna

Síntomas más comunes

- Erupciones
- Ronchas
- Picazón
- Congestión nasal
- Ojos enrojecidos y llorosos

Síntomas moderados o graves

- Edema de rostro, ojos, lengua
- Dificultad para tragar
- Sibilancias
- Malestar general
- Dificultad para respirar
- Pérdida de conocimiento
- Debilidad
- Mareo
- Miedo, ansiedad
- Náuseas, vómitos
- Dolor abdominal

¿Cómo actuar?

Reacción alérgica leve

- Calmar y dar seguridad .
- Identificar el alérgeno.
- Ejemplo picadura de abeja -sacar el aguijón. No apretar.
- Ante erupciones aplicar compresas frías.
- Observar signos y buscar ayuda médica

Reacción alérgica severa

- Examinar vía respiratoria.
- Si es necesario iniciar RCP.
- Posición horizontal, cabeza lateralizada, piernas elevadas
- Colocar abrigo

Gracias...

