

COMO ACTUAR FRENTE A UNA EMERGENCIA MEDICA - COSSET - FACULTAD DE MEDICINA - UDELAR

PRINCIPIOS BASICOS DE PRIMEROS AUXILIOS. FICHA 2- Noviembre 2010

En caso de ACCIDENTE CON SUSTANCIAS QUIMICAS

Contacto con piel y ojos

- ducha y lavaojos de emergencia
 - ubicado en lugar accesible en el sentido de la salida y próximo al lugar de uso
- Frascos lavaojos como alternativa
- Lavado de arrastre durante 20 minutos sin detenerse
- NO gotitas o pomadas
- No soluciones neutralizantes
- Consultar Médico

Ingestión

- No provocar vómito
- **NADA** por boca
- Traslado a Centro Asistencial

Inhalación

- Salir del área contaminada
- Si hay que entrar: con PROTECCION RESPIRATORIA
- Traslado a Centro Asistencial

Llamar al CIAT

1722

QUEMADURAS

Eliminar la causa: apagar la llama o eliminar el producto químico
NO HACER

Aplicar pomadas o cremas en la zona quemada Romper ampollas
Despegar la ropa Dar algo por boca

Por fuego:

No correr. Cubrir con una manta o hacer rodar a la persona

No usar extintor sobre la persona

Lavar la quemadura con abundante agua natural por 10 a 15 min (no ha presión). **Usar solo agua**

Por electricidad

Cortar la corriente. Envolver la lesión con gasas o paños limpios

HEMORRAGIA : Colocar guantes

EXTERNA

Retirar la ropa y ver la zona de sangrado.

Comprimir con un paño limpio o gasa la hemorragia por **5 minutos**.

Excepcionalmente: SOLO si la vida esta en peligro, colocar torniquete

Que NO hacer Utilizar algodón. Quitar cuerpos extraños enclavados.

Manipular la herida. Utilizar antisépticos de color. Utilizar polvos, cremas, pomadas

INTERNA Frente a un golpe: palidez, frialdad, pulso acelerado y débil.



ASFIXIA: por alimento o cuerpo extraño

Golpear espalda con palma de mano 4 -5 veces entre los omóplatos

Si no se resuelve: aplicar maniobra de Heimlich:

- colocarse detrás de la espalda (la victima debe volcarse algo hacia delante)
- abrace a la victima colocando manos debajo de las costillas
- comprima hacia atrás y arriba (4-5 veces) hasta liberar la obstrucción



DESMAYO

Acostar a la victima y elevar las piernas.

Si no responde: aplique procedimiento persona inconsciente.

Aflójele la ropa

Si la victima es **diabética** suministre al despertar agua azucarada.

Si la victima presenta dificultad para respirar colóquela semisentada

Si la victima vomita, colóquela de costado en el suelo

Espere 10 minutos antes de incorporarse.

No se aparte de la victima, acompáñela

- Colocar a la victima en posición de shock
- Mantener a la persona cómoda y cálida
- Voltear la cabeza de la victima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello



ADAM

CONVULSIONES

Proteger a la persona de lesiones.

Asegurar el área. Que no se lastime.

Permanezca al lado de la persona hasta que se recupere o hasta que llegue asistencia médica profesional.

Mientras tanto, vigile los signos vitales (respiración y pulso).

Tomar el tiempo de duración de la convulsión



Primeros auxilios: Convulsiones

Atajar la ropa apretada

Cubrir a la persona en el suelo

ADAM

Primeros auxilios: Convulsiones



Voltear a la persona de lado

ADAM

PROCESOS TRAUMÁTICOS

GOLPE: o impacto sobre la piel, sin llegar a producir herida.

Aplicación de frío (compresas, hielo...) y reposo de la zona afectada

ESGUINCES - TORCEDURAS: Dolor, inflamación y puede existir hematoma

Inmovilizar zona afectada. Elevar extremidad afectada

Aplicar hielo

LUXACION - FRACTURA: Dolor, inflamación, imposibilidad de mover, deformidad y hematoma

Inmovilizar zona afectada - **NUNCA** intentar alinear los huesos

Fractura abierta: colocar un paño limpio o gasa sobre la herida. Lavar solo con agua.

TRAUMATISMO CRANEO - ENCEFÁLICO

Inmovilizar el cuello

Vómitos: lateralizar. Siempre con columna cervical inmovilizada

Si lleva casco no retirar, solo si esta en P.C.R



CABESTRILLO

