PRIMEROS AUXILIOS PARA PADRES

CEIP JUAN ZARAGÜETA

SARA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

ENFERMERA Summa 112

ÍNDICE

1.- Introducción a los primeros auxilios

2.- Soporte vital básico

3.-Soporte vital básico pediátrico

4.- Desfibrilación semiautomática

5.- Ovace

6.- Primeros auxilios en diversas situaciones

7.- Botiquín

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- LEGISLACIÓN

Todos tenemos derecho a la protección de la salud → **Constitución Española Art.43**

Omisión del deber de socorro → **Código penal Art.195**

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- Saber **reconocer** diferentes situaciones
- Saber **actuar**
- No **agravar** la situación

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- CONDUCTA PAS

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- CONDUCTA PAS (nuevas recomendaciones 2021)
  - ❖ Asegúrese de que usted, la víctima y otros reanimadores y testigos están en un **entorno seguro**. ESTO DEBE SER LO PRIMERÍSIMO DE TODO.
  - ❖ **Los reanimadores legos deben iniciar la RCP en caso de presunta parada cardíaca, sin temer lesionar a las víctimas que no estuviesen en parada cardíaca.**

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- CONDUCTA PAS (nuevas recomendaciones 2021)

  - ❖ Los reanimadores legos pueden realizar con seguridad las compresiones torácicas y utilizar un DEA, ya que el riesgo de infección durante las compresiones y de daño por descarga accidental durante el uso del DEA es muy bajo.

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- SISTEMA DE EMERGENCIAS 112

¿QUÉ ES EL 112?

❖El 112 es el número de emergencias europeo.

❖Se centralizan todas las emergencias en este único número.

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- SISTEMA DE EMERGENCIAS 112

INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS

- EVALUACIÓN INMEDIATA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA

Valoración de la víctima:

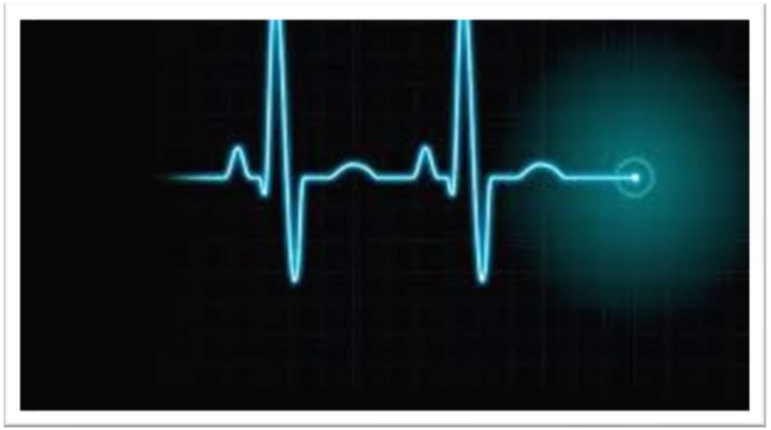
❖ Evaluación Primaria:
- Consciencia (comprobar si responde)
- Respiración (oír, ver y sentir la respiración)

❖ Evaluación Secundaria:
- Detectar otras lesiones y aplicarles **primeros auxilios** hasta la llegada de los servicios médicos pertinentes

SOPORTE VITAL BÁSICO

- CONCEPTOS

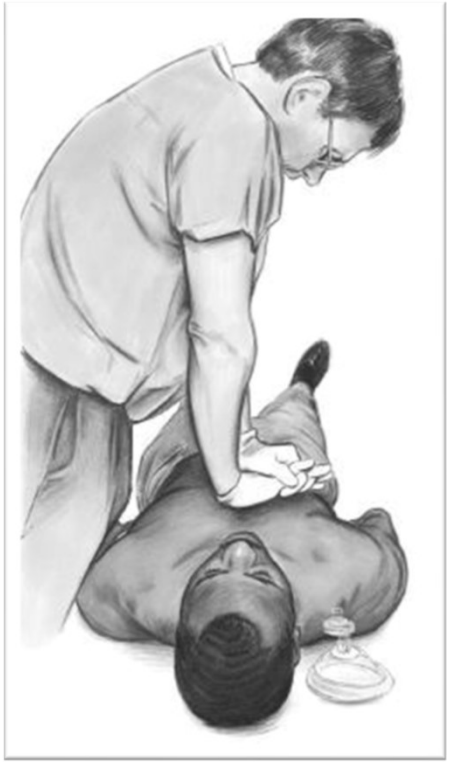
❖La parada cardiorrespiratoria (PCR) es la interrupción **brusca, inesperada y potencialmente reversible** de la actividad del corazón y de la respiración espontánea.



SOPORTE VITAL BÁSICO

- CONCEPTOS

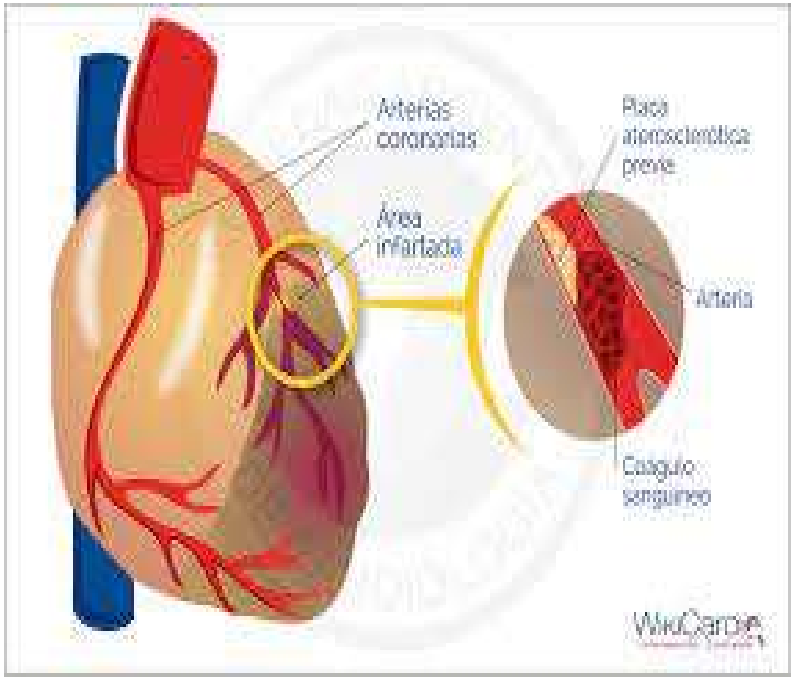
❖La reanimación cardiopulmonar (RCP) son las maniobras empleadas para suplir la función respiratoria y cardiaca *sin ningún equipamiento específico*, hasta que la victima pueda recibir un tratamiento mas cualificado.



SOPORTE VITAL BÁSICO

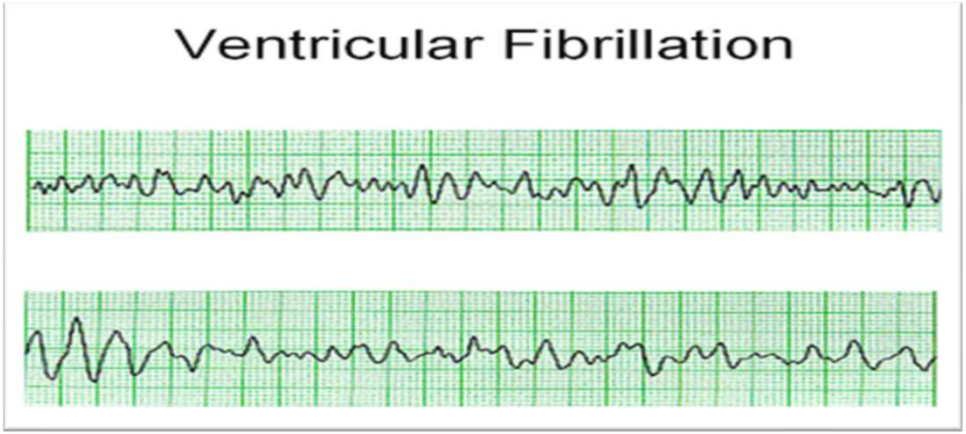
- CAUSAS Y DIAGNÓSTICO DE PCR

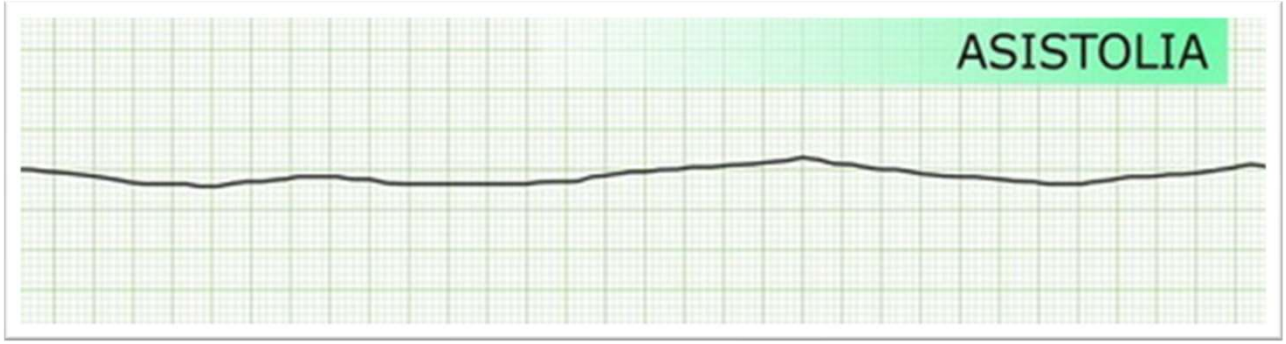
❖ El 80% de las paradas cardíacas extra-hospitalarias se deben a enfermedad coronaria.
❖ El 50% de la mortalidad por enfermedad coronaria se produce como muerte súbita.
❖ La enfermedad coronaria es la 1a causa de mortalidad en España.
❖ La RCP-b seguida de DF en los 3-5 primeros minutos alcanza supervivencias 49-75%



SOPORTE VITAL BÁSICO

- CAUSAS Y DIAGNÓSTICO DE PCR

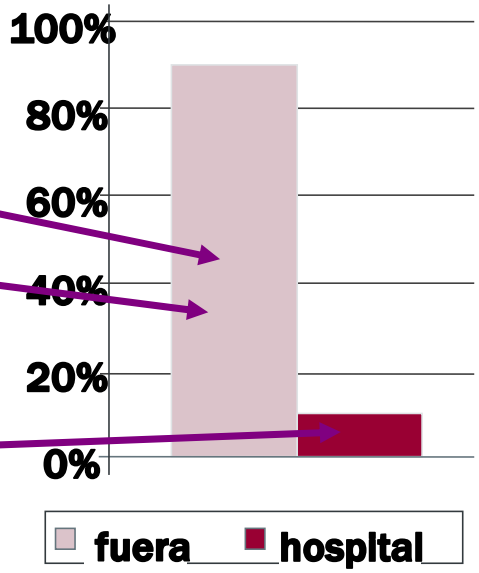




SOPORTE VITAL BÁSICO

- CAUSAS Y DIAGNÓSTICO DE PCR

❖LUGAR DE LA PCR



SOPORTE VITAL BÁSICO

- RECOMENDACIONES DE LA RCP

❖Últimas recomendaciones que seguimos son las de **2021**

EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

American Heart Association®

Learn and Live℠

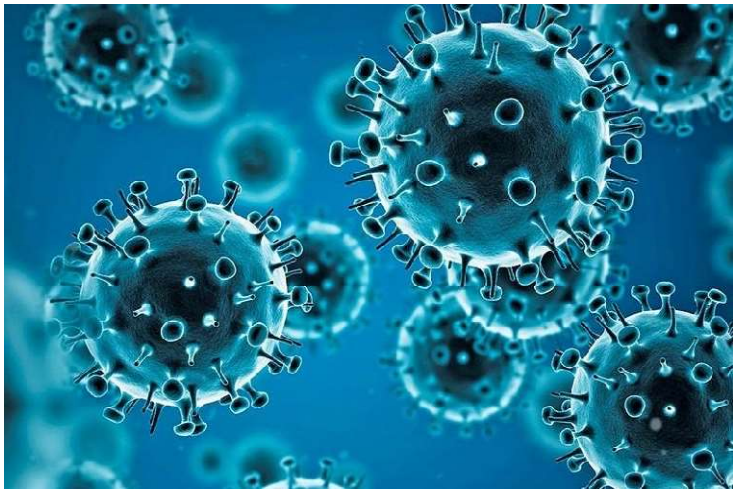
International Liaison Committee on Resuscitation

ILCOR

SOPORTE VITAL BÁSICO

- RECOMENDACIONES DE LA RCP

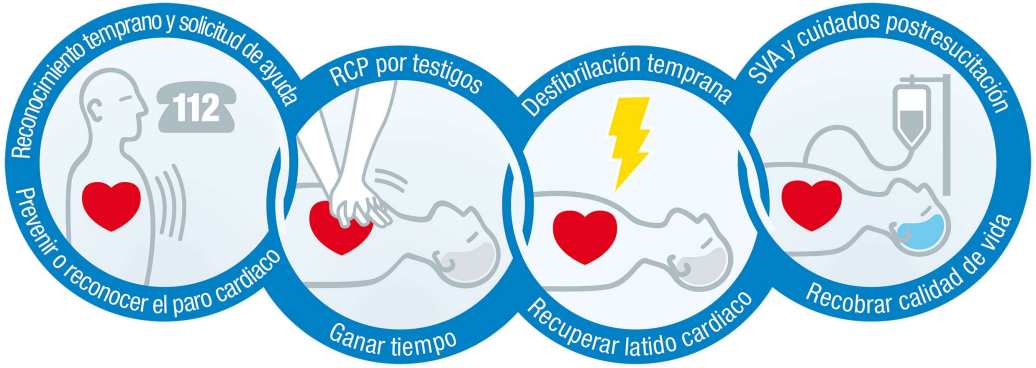
Ante paciente con COVID19 o sospecha, para personal lego lo que hay que hacer es colocar mascarilla quirúrgica o un trapo sobre la boca del paciente y realizar compresiones torácicas continuas.



SOPORTE VITAL BÁSICO

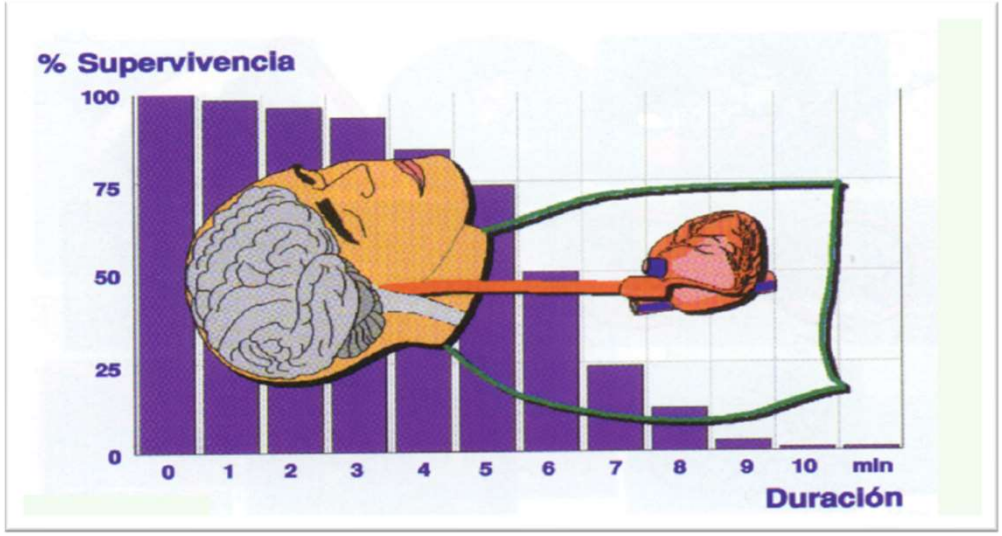
- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖CADENA DE SUPERVIVENCIA



La Curva de Drinker **nos indica que cuanto mayor sea el tiempo en reaccionar y realizar una RCP, menor índice de supervivencia existirá**.

A partir de los 4-5 minutos de anoxia se puede producir daños cerebrales.

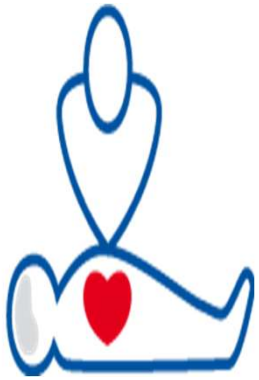


SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖CADENA DE SUPERVIVENCIA

Aproximación segura
Comprobar respuesta
¡AYUDA!
Abrir la vía aérea
Comprobar si respira
Llamar **112**
30 compresiones torácicas
2 ventilaciones



SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

PROTEGERSE!!!!!!!!!!

SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **COMPROBAR RESPUESTA**

✓ Sacudir suavemente los hombros

✓ Preguntar “¿se encuentra bien?”

SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

SÍ responde:

- Dejarlo como lo has encontrado
- Preguntar qué ha pasado
- Evaluar regularmente

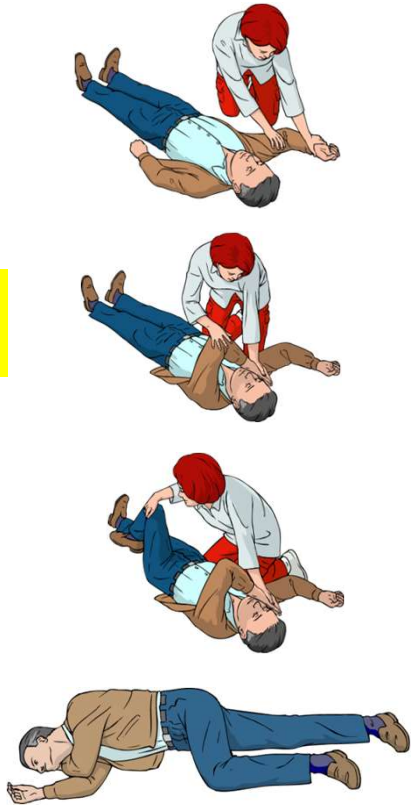
REVALUAR

NO responde / SI respira:

- Posición lateral de seguridad
- Pedir ayuda, llamar **112**
- Evaluar continuamente

NO responde/ NO respira:

- ¡¡Pedir ayuda!!



SOPORTE VITAL BÁSICO

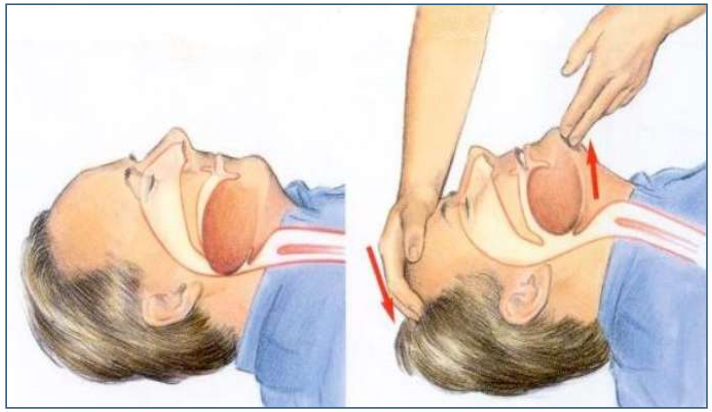
- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **COMPROBAR LA RESPIRACIÓN**

✓ Coloque al paciente en decúbito supino

✓ Abrir la vía aérea

- Maniobra frente-mentón



SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **ABRIR LA VÍA AÉREA**

✓**Ver, oír y sentir**

✓Máximo durante 10 segundos

SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **LLAMAR AL 112**

✓ Lugar exacto

✓ Comunicar:

✓ Paciente inconsciente y que no respira

✓ Seguidamente, nos dirán que iniciemos maniobras básicas de RCP.

✓ No colgar el teléfono, para recibir indicaciones: **RCP TELEFÓNICA**

SOPORTE VITAL BÁSICO

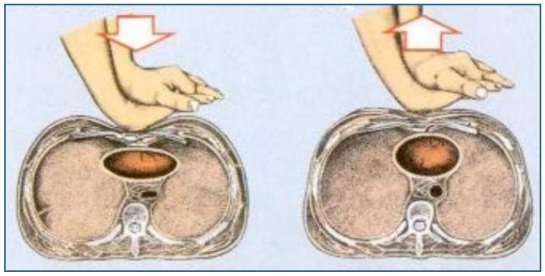
- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **COMPRESIONES TORÁCICAS**

✓ Arrodíllese a la altura del tórax (posición de masaje cardíaco)

✓ Inicie las **30 compresiones** torácicas

- Ritmo 100-120 Compresiones/min
- Deprimir 5 cm tórax (no mas de 6)
- Mismo tiempo de compresión-relajación

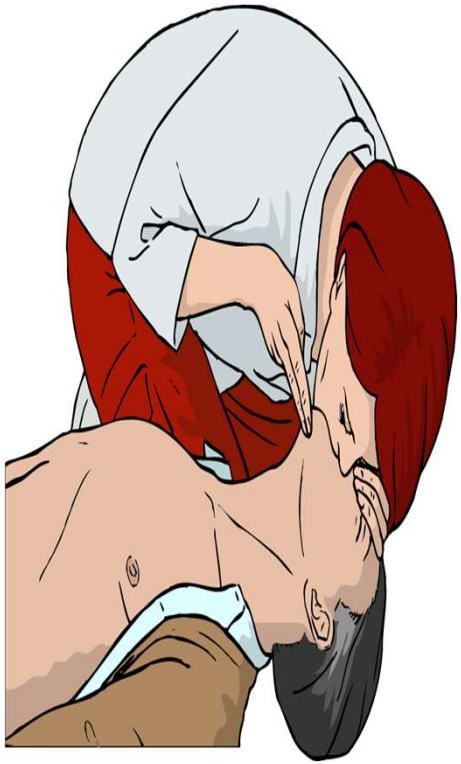


SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **VENTILACIONES**

- ✓ Abierta la vía aérea del enfermo
- ✓ Pinzar los orificios nasales
- ✓ Sellado de la boca:
  - Invierta 1seg/respiración
  - Valore como se mueve el tórax
- ✓ Continúe con **30:2**



SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **VENTILACIONES**

SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

❖ **VENTILACIONES**

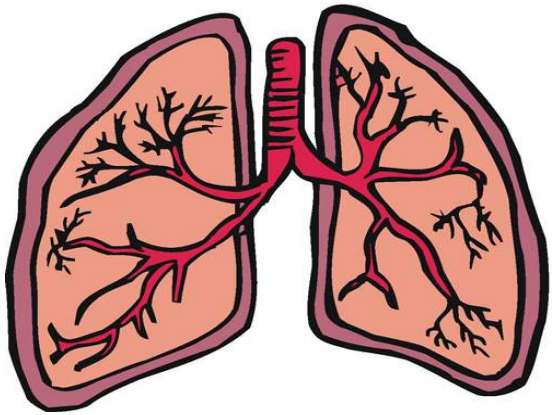
SOPORTE VITAL BÁSICO

- RCP BÁSICA EN EL ADULTO

SOPORTE VITAL BÁSICO PEDIÁTRICO

- CONCEPTO

❖ La **parada respiratoria** es la causa más frecuente de PCR en la edad infantil.



SOPORTE VITAL BÁSICO PEDIÁTRICO

- EDADES PEDIÁTRICAS

LACTANTE <1 AÑO

NIÑO 1-8 AÑOS

ADULTO> 8 AÑOS

SOPORTE VITAL BÁSICO PEDIÁTRICO

- DIFERENCIAS ANATÓMICAS

SOPORTE VITAL BÁSICO PEDIÁTRICO

- DIFERENCIAS IMPORTANTES

❖Antes de iniciar compresiones realizar **5 ventilaciones**.

❖Si sólo hay un reanimador realizar **un minuto de RCP** antes de abandonar al niño para llamar

❖Realizar compresiones con **dos dedos** en los lactantes y con **una o dos manos** en los niños (dependiendo de su corpulencia).

❖Se debe deprimir el tórax **1/3 de su diámetro (5 cm en niños y 4 en lactantes)** a una frecuencia de **30:2.**

SOPORTE VITAL BÁSICO PEDIÁTRICO

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

Aproximación segura
Comprobar respuesta
¡AYUDA!
Abrir la vía aérea
Comprobar si respira
5 Ventilaciones
Analizar signos de vida
Compresiones (30:2//15:2) **LLAMAR 112 (Tras 1 minuto de RCP)**

LLAMAR A 112 SI MAS DE UN REANIMADOR

112 Emergencias

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ¿QUÉ ES LA DESFIBRILACIÓN? RITMOS CARDIACOS DESFIBRILABLES
- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ¿QUÉ ES LA DESFIBRILACIÓN? RITMOS CARDIACOS DESFIBRILABLES

❖ La **desfibrilación** es la aplicación de un choque eléctrico que consigue revertir distintos trastornos del ritmo cardíaco.

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ¿QUÉ ES LA DESFIBRILACIÓN? RITMOS CARDIACOS DESFIBRILABLES

❖ La desfibrilación en los 3-5 primeros minutos de la parada puede producir tasas de supervivencia tan altas como 50-70%.

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

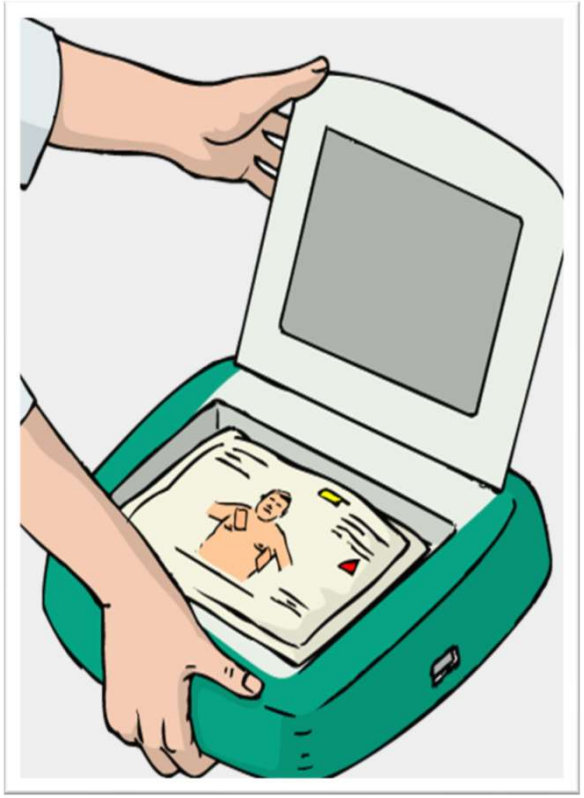
- ¿QUÉ ES LA DESFIBRILACIÓN? RITMOS CARDIACOS DESFIBRILABLES

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **ENCENDIDO**

Algunos DESAs se encienden automáticamente cuando se levanta la tapa



DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **COLOCACIÓN**

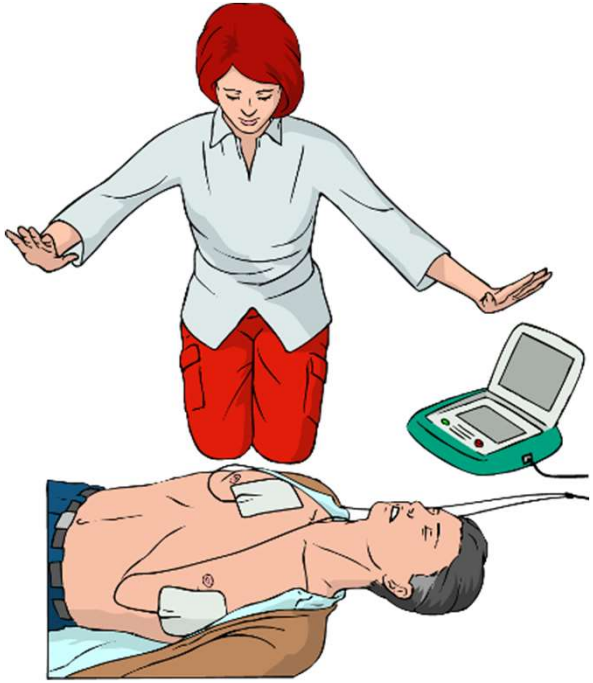
Colocar los electrodos en el torso desnudo y seco de la víctima

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **ANALIZAR RITMO**

El DEA pedirá no tocar a la victima, para poder analizar el ritmo cardiaco.



DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **DESCARGA ACONSEJADA**

✓ Se escuchará como si se estuviera cargando, y procederá a solicitar tocar el botón de SHOCK

✓ Momento de decir en voz alta: “TODOS FUERA” “NO TOCAR AL PACIENTE”

DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **DESCARGA REALIZADA**

✓ Seguir las instrucciones del DESA

✓ Seguido de la descarga proceda con masaje cardiaco con 30:2

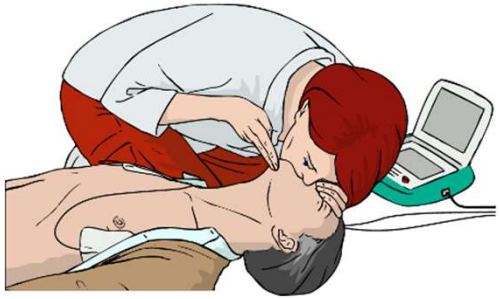
DESFIBRILACIÓN AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA

- ALGORITMO DE ACTUACIÓN

❖ **DESCARGA NO REALIZADA**

✓ Seguir las instrucciones del DESA

✓ Seguido de la descarga proceda con masaje cardiaco con 30:2



OVACE

- CONCEPTO

La **obstrucción de la vía aérea** es la situación en la que un objeto *impide la entrada o salida de aire en la vía aérea* de forma parcial o completa, pudiendo desembocar en una parada cardiorrespiratoria por asfixia

OVACE

- PACIENTE CONSCIENTE

Obstrucción leve/parcial

❖Animar a toser

OVACE

- PACIENTE CONSCIENTE

Obstrucción severa /completa

- ❖Proceder a dar 5 golpes interescapulares (espalda)
- ❖Si no ha sido efectivo los golpes, realizar 5 compresiones abdominales (maniobra de Heimlich)

OVACE

- PACIENTE CONSCIENTE

OVACE

- PACIENTE INCONSCIENTE

Proceder a realizar las maniobras de RCP básica

OVACE

- ALGORITMO DEL OVACE

OVACE

- OVACE PEDIÁTRICO

Obstrucción Completa en niños

OVACE

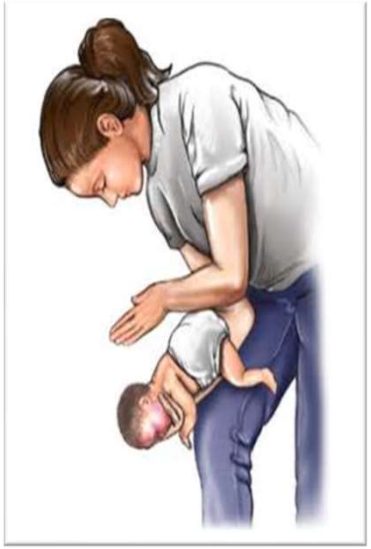
- OVACE PEDIÁTRICO

Obstrucción Completa LACTANTES

OVACE

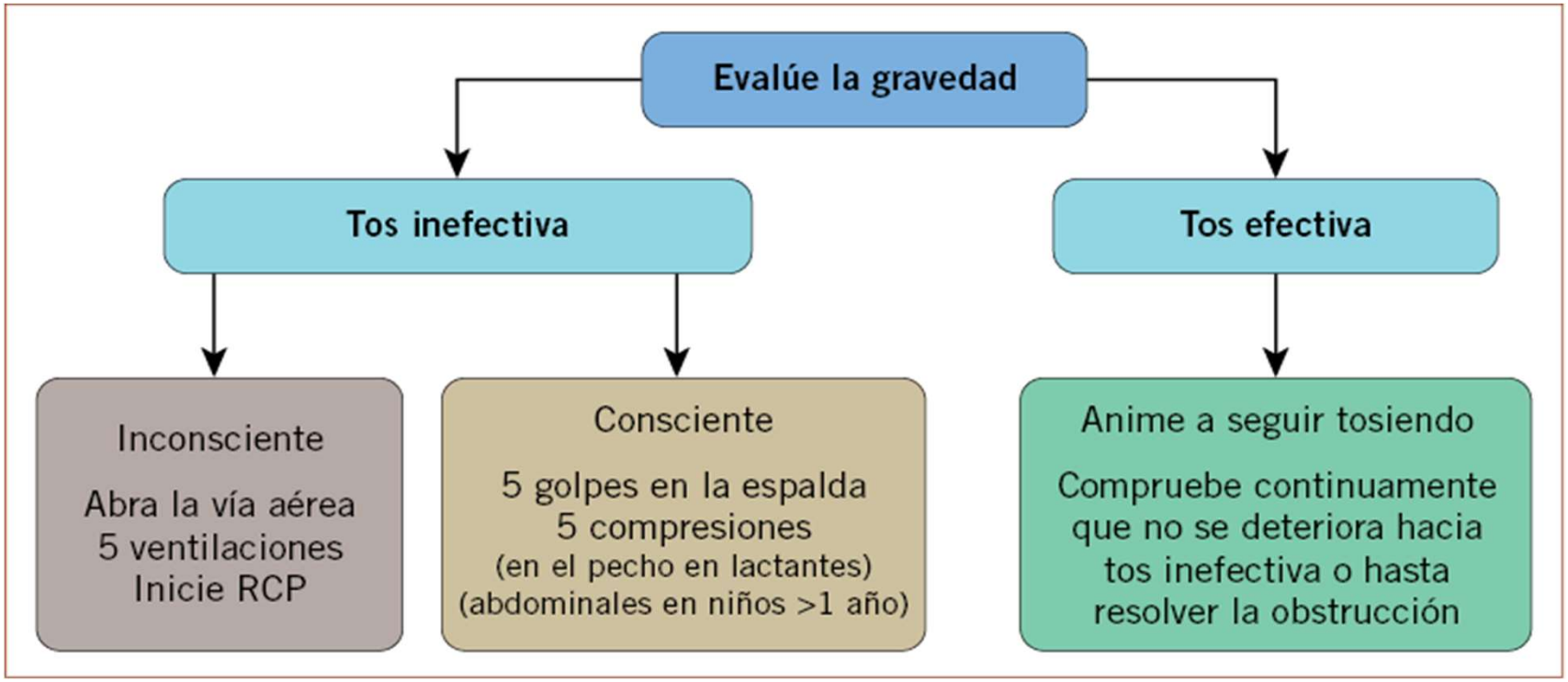
- OVACE PEDIÁTRICO

Obstrucción Completa LACTANTES



OVACE

- ALGORITMO DEL OVACE PEDIÁTRICO



OVACE

- DISPOSITIVOS ANTI-ATRAGANTAMIENTO

«seguir actuando ante los atragantamientos tal y como indican las recomendaciones internacionales mediante la tos, golpes en la espalda y compresiones abdominales».

Y las últimas guías de RCP actualizadas en marzo de 2021 y publicadas por el Consejo Europeo de resucitación afirman que no hay evidencia ni a favor ni en contra de uso por lo que no están incluidos en sus algoritmos.

OVACE

- DISPOSITIVOS ANTI-ATRAGANTAMIENTO

PREVENCIÓN Y FORMACIÓN

PRIMEROS AUXILIOS EN DIVERSAS SITUACIONES

- CONVULSIONES
- HERIDAS Y HEMORRAGIAS
- QUEMADURAS
- EPISTAXIS
- ICTUS
- INTOXICACIONES
- REACCIONES ALÉRGICAS
- DIABETES / HIPOGLUCEMIA

CONVULSIONES

- ACTUACIÓN ANTE UNA CRISIS CONVULSIVA

❖Garantizar la seguridad de la persona

❖Colocar un objeto blando bajo la cabeza

❖ **NO** introducir objetos en la boca

❖Colocarlo tumbado en PLS => PREVENIR AHOGOS

❖No limitar movimientos

❖No dar de beber ni comer hasta recuperación total

❖No dejar solo y dejarle descansar en ambiente tranquilo hasta recuperarse

CONVULSIONES

- ¿CUÁNDO CONTACTAR CON EL SERVICIO MÉDICO DE URGENCIAS?

❖Crisis convulsiva no conocida previamente

❖Duración de la crisis superior a 5 minutos.

❖Existencia de lesiones, traumatismo craneal.

❖Presencia Cianosis (color azulado)

❖Mas de 2 crisis convulsivas

❖Dificultad respiratoria

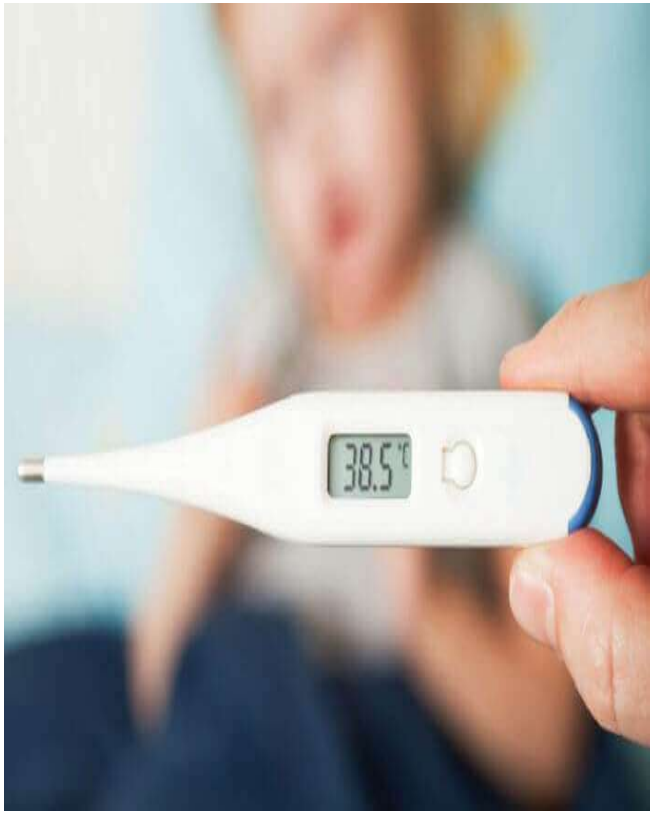
CONVULSIONES

- CONVULSIÓN FEBRIL

Convulsiones que se desencadenan por elevación rápida de la temperatura

❖Muy frecuentes (entre 6 meses y 5 años edad).

Mismas recomendaciones que con convulsiones pero se añade el intentar **medidas físicas** para bajar la fiebre y administración de **antitérmicos**



CONVULSIONES

- CONVULSIÓN FEBRIL

MEDIDAS FÍSICAS:

❖Desabrigar al niño

❖Ofrecerle agua

❖Acondicionar la casa (temperatura)

❖Baño con AGUA TIBIA

❖Aconsejan empezar con antitérmicos por encima de 38,5 o 39º (Valorar)

HERIDAS Y HEMORRAGIAS

- ACTUACIÓN

❖Tranquilizar al Niño y en posición cómoda y segura

❖Lavado de manos

❖Lavar la herida con agua y jabón

❖Aplicar antiséptico (Clorhexidina)

❖Cubrir la herida con gasa, apósito o vendaje (valorar!!)

❖Lavado de manos posterior

❖Cuando hay hemorragia se debe ser controlada => PRESIONAR

(SIEMPRE POR EL PUNTO POR DONDE SANGRA)

HERIDAS Y HEMORRAGIAS

- RECOMENDACIONES Y CONTRAINDICACIONES

❖El algodón puede dejar resto de filamentos en el interior de la herida.

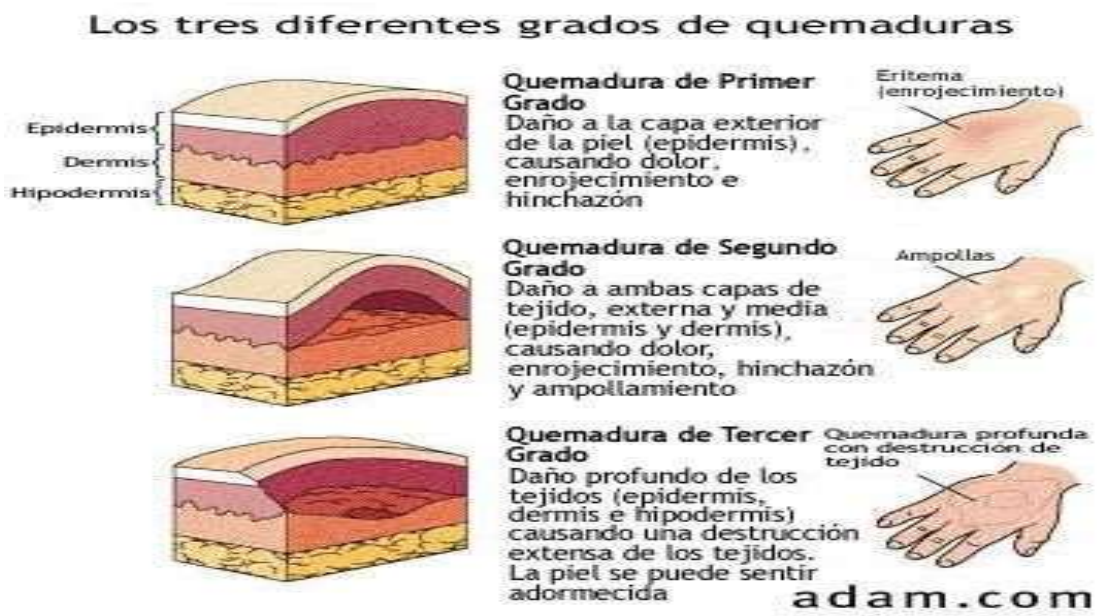
❖No aplicar pomadas o polvo, pueden producir reacciones alérgicas.

❖El Alcohol puede provocar quemaduras en los bordes de las heridas.

❖No Manipular la herida.

QUEMADURAS

- La **gravedad** depende de su extensión, localización y de la edad del sujeto.



La profundidad de una quemadura determina su severidad. Las quemaduras muy poco profundas y superficiales sólo causan enrojecimiento mientras que las profundas producen ampollamiento o destrucción en toda la capa de piel debajo del tejido subcutáneo.

QUEMADURAS

- ACTUACIÓN

❖**Eliminar la causa**

❖**Enfriar la quemadura:** Rociar las regiones quemadas con abundante agua fría, nunca hielo (o suero fisiológico) durante 10 ó 15 minutos.

❖**Cubrir las quemaduras:** Proteger las quemaduras con sábanas limpias y a ser posible con compresas estériles húmedas.

❖NO APLICAR REMEDIOS CASEROS NUNCA.

❖Llamar al 112, acudir al HOSPITAL o CENTRO DE SALUD.

EPISTAXIS

- ACTUACIÓN

❖Sentar a la persona

❖Inclinar la cabeza hacia delante

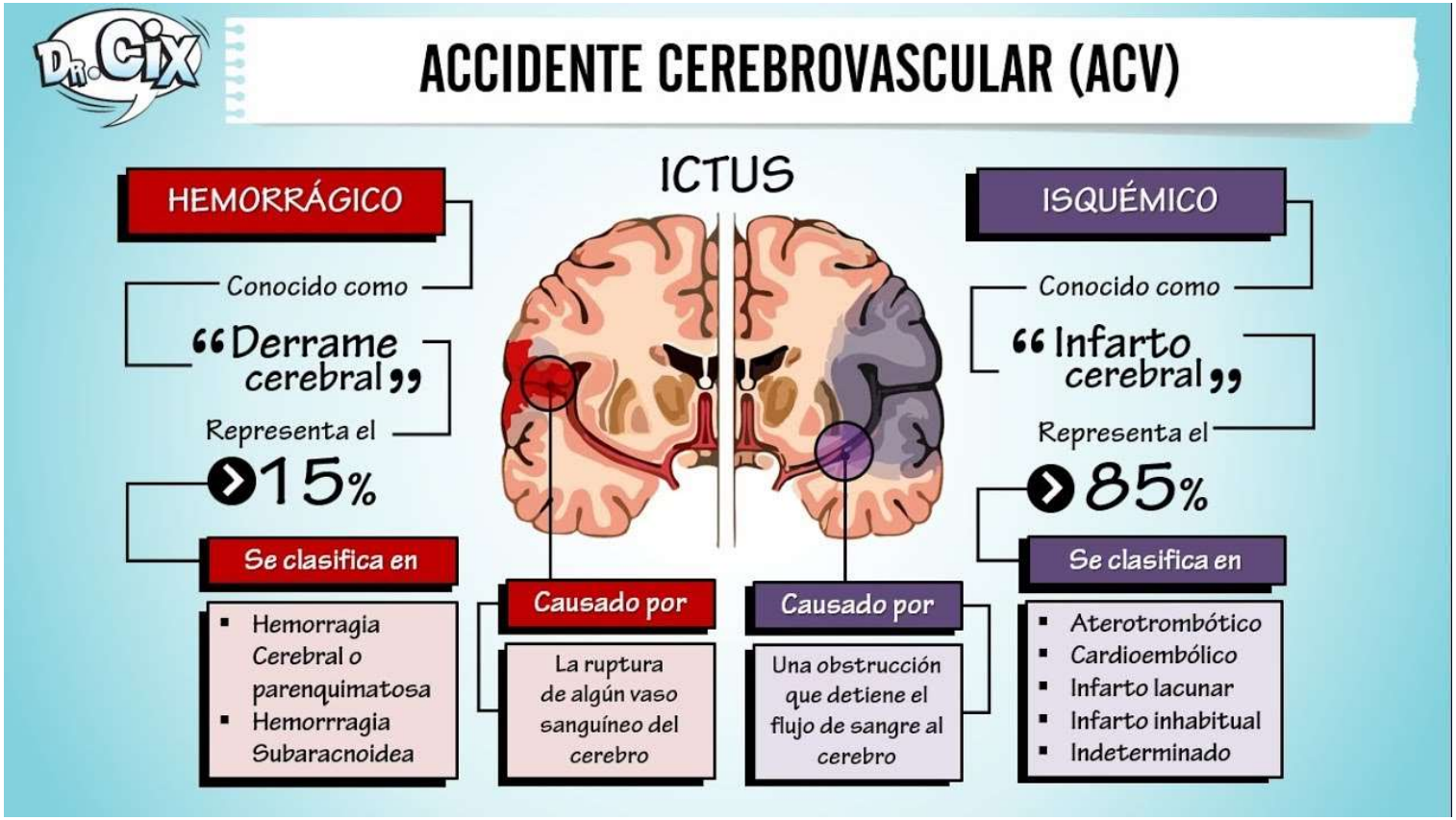
❖Introducir una gasa (no algodón) enrollada, a modo de rosca hasta llegar al final de la fosa nasal

❖Presione el tabique de la nariz. Esto permite obstruir la arteria principal que irriga la nariz. Siempre con la cabeza hacia delante durante 15 minutos.

❖Si tenemos, aplicar frio local con hielo, siempre protegido.

❖Si no cede acudir a un centro sanitario.

ICTUS


Dr. Cix
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV)
ICTUS
HEMORRÁGICO
Conocido como
“Derrame cerebral”
Representa el
>15%
Se clasifica en
Hemorragia Cerebral o parenquimatosa
Hemorrragia Subaracnoidea
Causado por
La ruptura de algún vaso sanguíneo del cerebro
Causado por
Una obstrucción que detiene el flujo de sangre al cerebro
ISQUÉMICO
Conocido como
“Infarto cerebral”
Representa el
>85%
Se clasifica en
Aterotrombótico
Cardioembólico
Infarto lacunar
Infarto inhabitual
Indeterminado

ICTUS

Detectar un ICTUS: FAST

Face — A la persona se le cae un lado de la cara. Pídele que sonría.

Arms — Pierde fuerza en un brazo. Pídele que levante los brazos

Speech — No encuentra las palabras. Pídele que repita una frase sencilla "El cielo está azul"

Time — No dudes. **Llama 112**
Menciona la palabra "**ICTUS**"
Cada minuto cuenta

Si algo te ha parecido extraño. Uno solo de estos síntomas es suficiente para actuar.

No dudes. Llama 112 ICTUS

Síguenos

www.frenoalictus.org - @frenoalictus - Asociación Freno al Ictus

INTOXICACIONES

- <u>Se pueden producir por una de estas tres vías:</u>

❖Por la boca (ingestión).

❖Por el aparato respiratorio (inhalación).

❖Por la piel (inoculación).

- ACTUACIÓN GENERAL ANTE INTOXICACIONES

❖Identificar que tipo de tóxico, cantidad, tiempo transcurrido

❖Llamar al Centro Nacional de toxicología 915620420

❖Si encontramos el tóxico pero no lo identificamos, llevar una muestra.

INSTITUTO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA

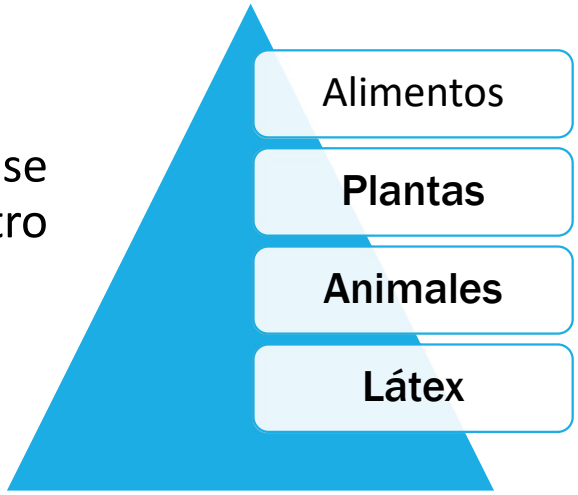
Tfno.: 91 562 04 20

(Servicio de Urgencias Toxicológicas: operativo las 24 horas del día)

REACCIONES ALÉRGICAS

- ALERGIA

Hipersensibilidad a una partícula o sustancia no peligrosa que si se inhala ingiere o toca provoca una reacción exagerada de nuestro sistema inmunológico.

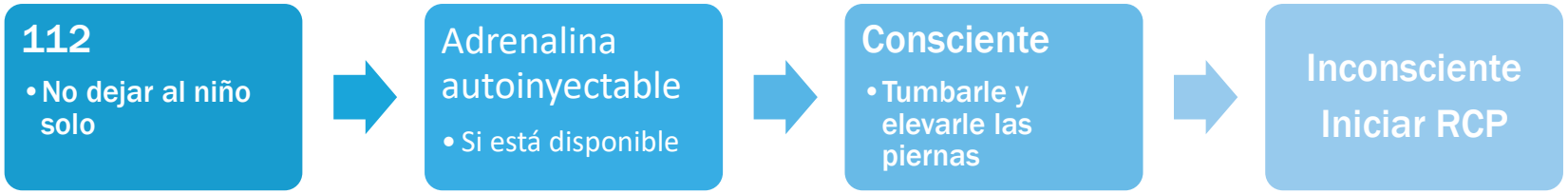


REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE

❖Reacción alérgica generalizada.

❖Aparición súbita desde segundos a minutos.

❖Complicaciones graves



REACCIONES ALÉRGICAS

FORMA DE ADMINISTRAR EL ADREJET

1°- Retirar el tapón gris

2°- Apoyar el extremo negro en la cara externa del muslo

3°- Presionar enérgicamente contra el muslo. Se oirá un "click"

4°- Mantener la presión 10 segundos.

5°- Retirar el dispositivo.

https://www.youtube.com/watch?v=WkscZ3ds2ko

DIABETES/HIPOGLUCEMIA

- CARACTERISTICAS

❖Cifras bajas de glucosa (por debajo de 60 mg/dl empieza la sintomatología)

❖Si es diabético conocido y empieza con sintomatología de hipoglucemia, en paciente consciente dar bebida azucarada y posteriormente que coma hidratos de carbono.

❖Si está inconsciente MIEL SUBLINGUAL

❖Avisar al 112 si no cede la hipoglucemia con las medidas anteriores o el paciente continua con algún tipo de sintomatología.

BOTIQUIN

Alcohol 70°
ALCOHOBEN
ESINPOV
AGUA OXIGENADA
OXIBEN
ESPARADRAPO
CODIX
BANDAS ADHESIVAS de PLÁSTICO
CODIX
PACK DE FRÍO INSTANTÁNEO
SANICOL
Vendeur
adhesa

BOTIQUÍN

- CARACTERISTICAS BOTIQUÍN CENTROS ESCOLARES

❖Asignar persona responsable.

❖Colocado en lugar visible.

❖Fuera del alcance del alumnado.

❖Sin cerradura.

❖Incluir listado telefónico de servicios de urgencias: 112, Policía, Centro salud, Instituto Nacional de Toxicología, Bomberos….

❖Todo el personal debe conocer su ubicación

BOTIQUÍN

- CONTENIDO MÍNIMO

❖Material de curas

❖Gasas

❖Apósitos para heridas

❖Vendas

❖Esparadrapo

❖Guantes desechables

❖ Pinzas

❖Tijeras

❖Termómetro

❖Suero Fisiológico

❖Antitérmicos de uso habitual (adulto y niño)

BOTIQUÍN

- Se desecharan los medicamentos caducados y los que hayan cambiado de aspecto.
- Se deben desechar, una vez abiertos, los colirios o gotas óticas, soluciones para lavado de ojos, jarabes para resfriados y pomadas o gotas para la nariz.

¿PREGUNTAS?

MUCHAS GRACIAS!!!!!