



Secretaría de  
**Protección Civil**

# **PRIMEROS AUXILIOS**

**PRIMEROS RESPONDIENTES EN  
PRIMEROS AUXILIOS**

**M.C: GABRIEL TORNEZ MATILDES**

# Definición:

---

»Son las atenciones inmediatas y temporales que se le aplican a una persona que sufrió un accidente o una enfermedad súbita.



# Objetivo:

- Entregar al paciente al centro hospitalario en mejores condiciones de como fue encontrado y en el menor tiempo posible, para su atención definitiva.

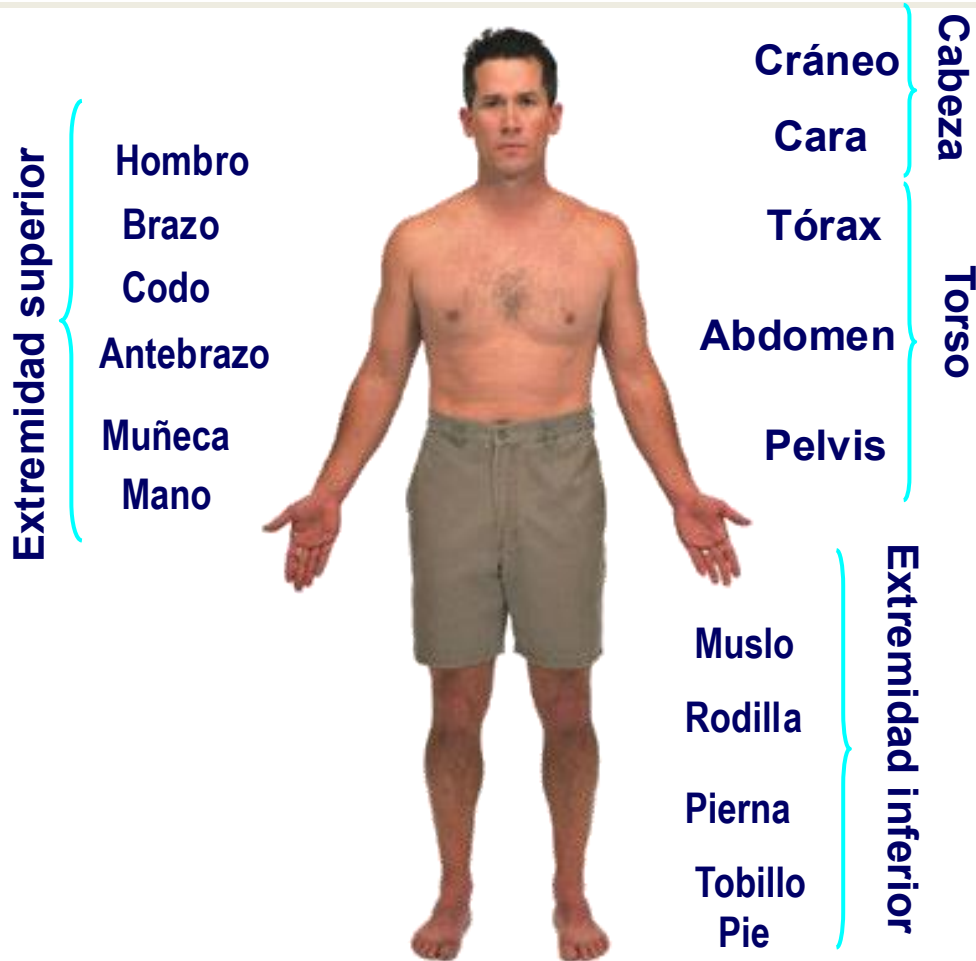


# *Reglas de los primeros auxilios:*

---

- Transmitirle confianza al lesionado.
- No dejar que el lesionado vea sus heridas ni las de los demás.
- No darle líquidos de beber.
- No colocarle alcohol en las heridas.
- Aplicarle correctamente los primeros auxilios.

# Conoce las Regiones Corporales:



# SIGNOS VITALES



# *Signos vitales:*

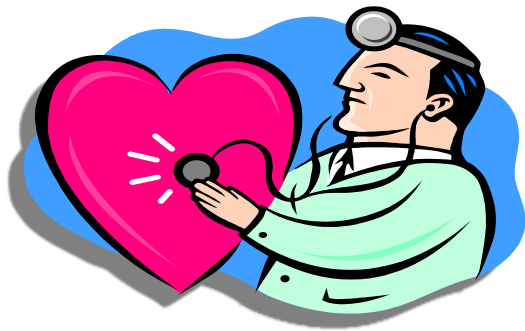
---

✓ Son las manifestaciones Objetivas que presenta una paciente.

✓ Nos dan las funciones vitales.

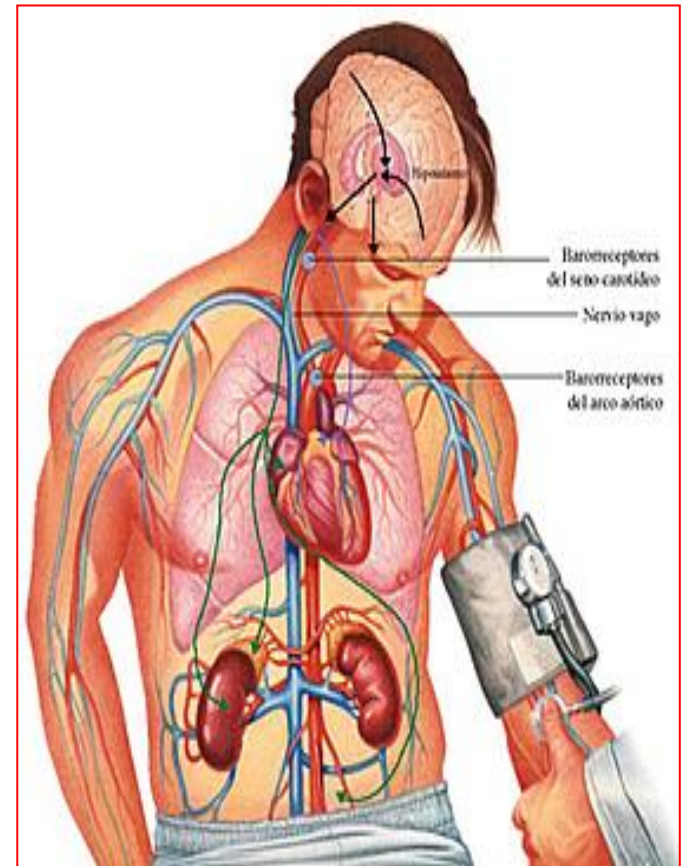
✓ Por medio de éstos estimamos el estado de salud o gravedad de un paciente.

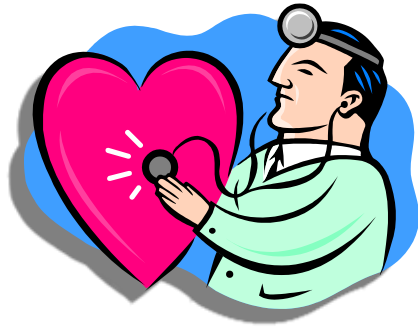




# Los Signos Vitales Incluyen:

- Pulso.
- Frecuencia respiratoria o Respiración.
- Presión Arterial.
- Temperatura.
- Reflejos pupilares o Reacción Pupilar.
- SPO2 (saturación de oxígeno)





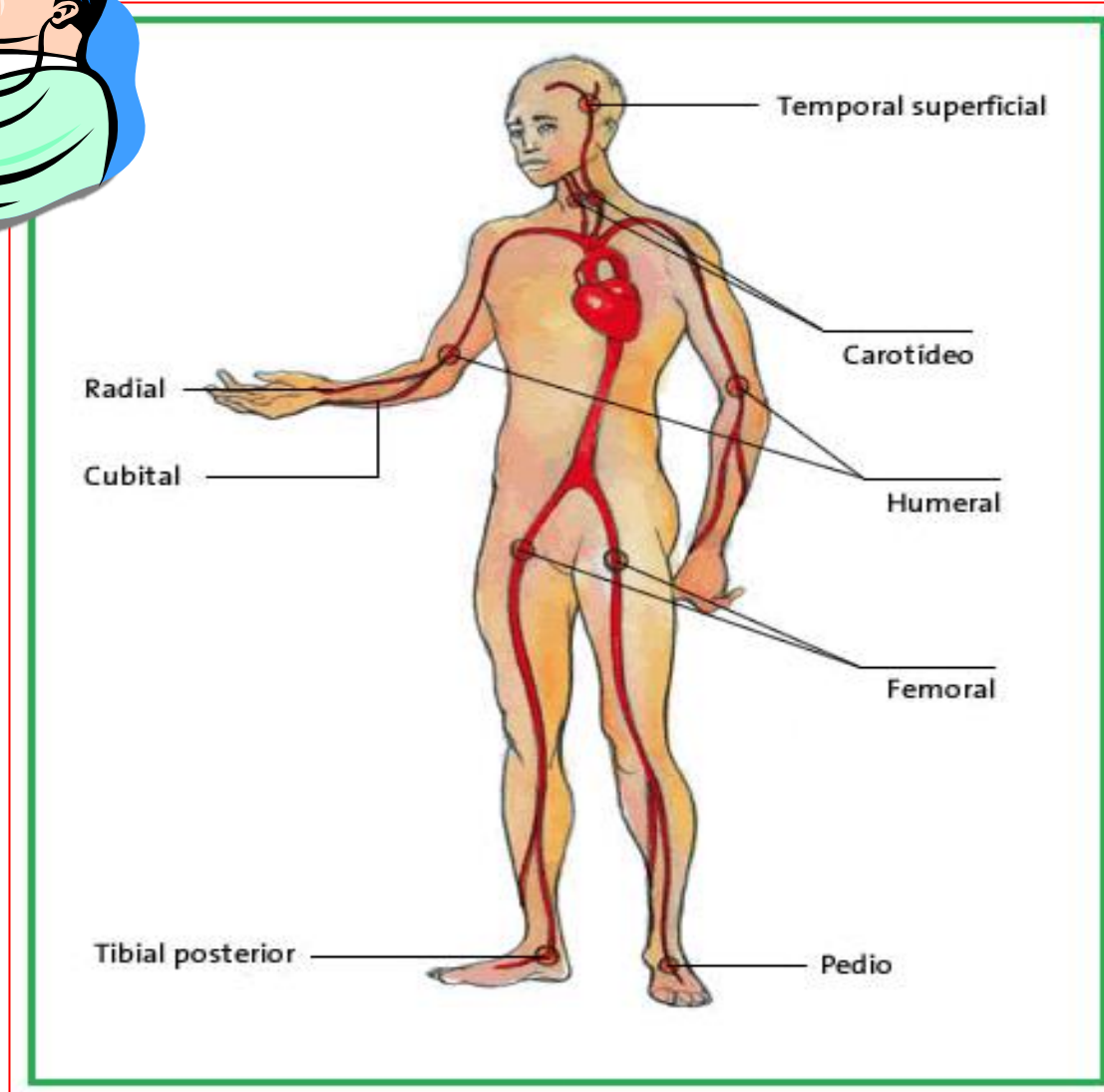
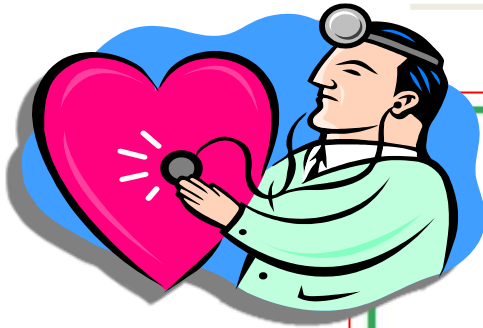
# Pulso:

Es la presión que se siente cuando el corazón se contrae y bombea sangre a las arterias.

Se debe determinar:

- La Frecuencia.
- La Fuerza.
- Regularidad Del Pulso.

# Sitios de la toma de Pulso:





**Carotídeo**



**Radial**



**Axilar**



**Humeral**



**Poplíteo**



**Femoral**



**Tibial Posterior**



**Pedio**

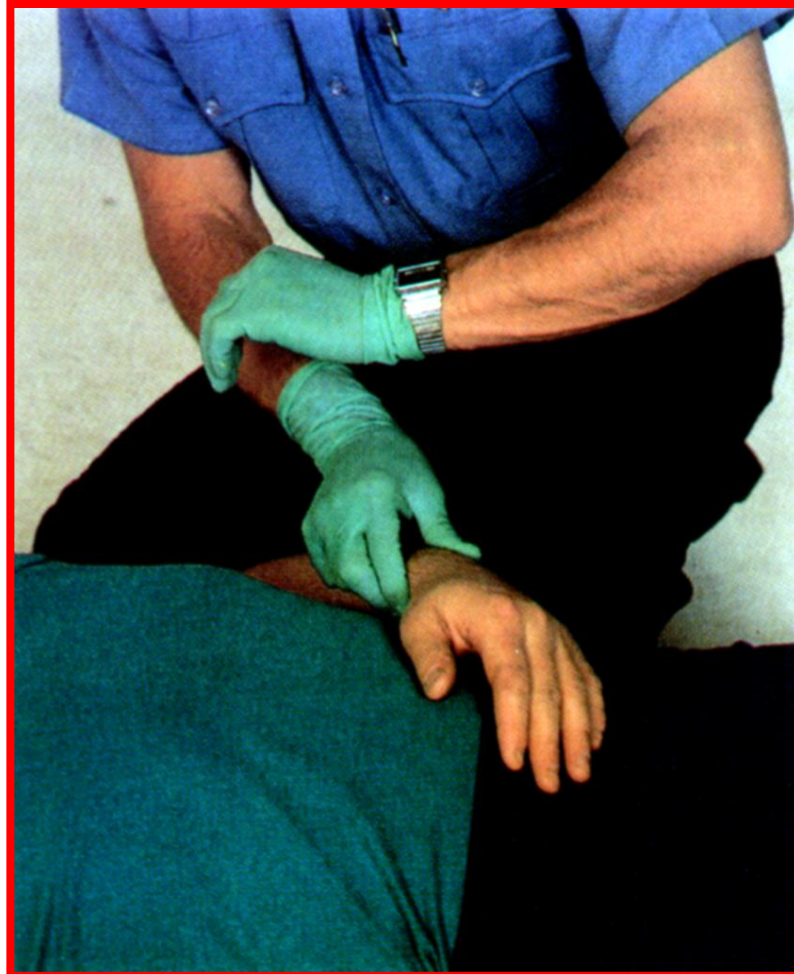


**Temporal**

# Evaluar el Pulso **BRAQUIAL** en Pacientes Menores de 1 Año de Edad



# Evaluar el Pulso **RADIAL** en Pacientes Mayores de 1 Año de Edad



# Evaluar El Pulso **CAROTIDEO** En Pacientes Inconscientes



# Valores Normales:

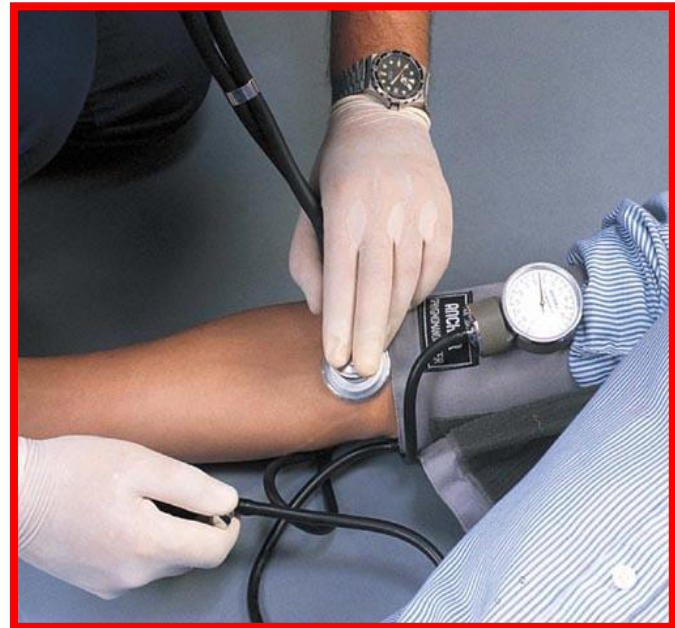
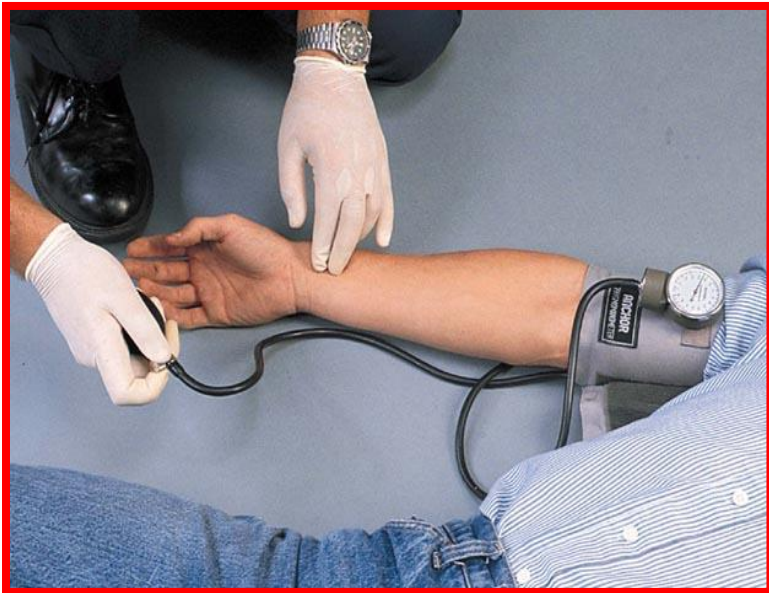


ETAPA	VALOR NORMAL
BEBE	120-140 X'
NIÑO	80-120 X'
ADULTO	60-100 X'

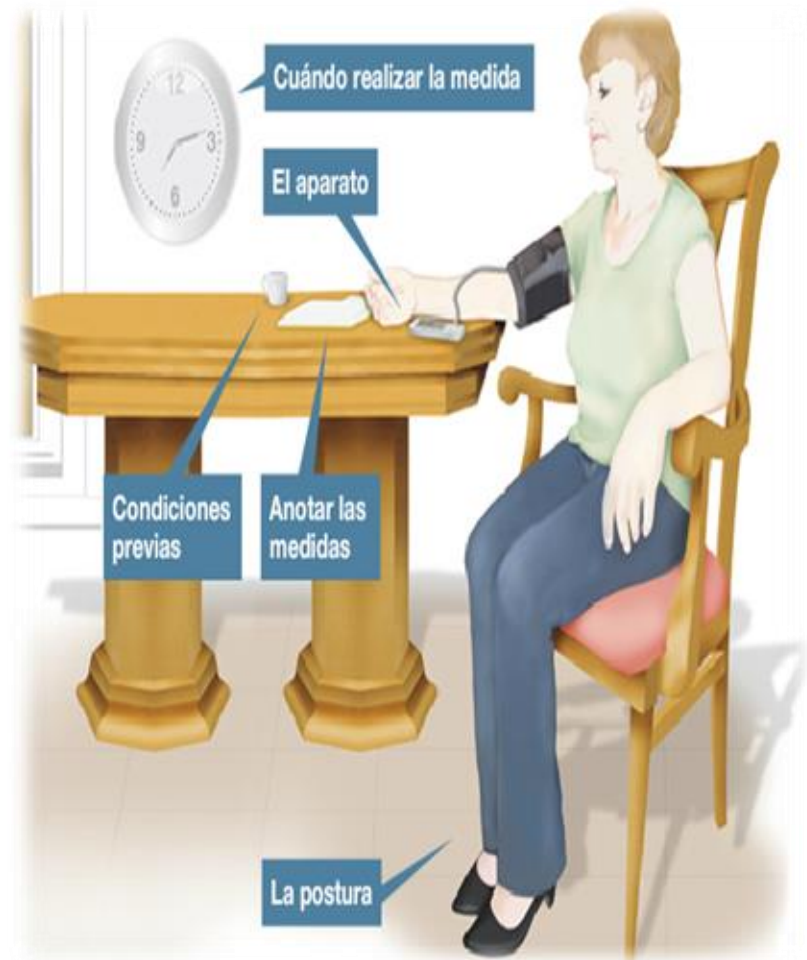


# Tensión arterial:

---



# Aparatos para la Toma de TA:



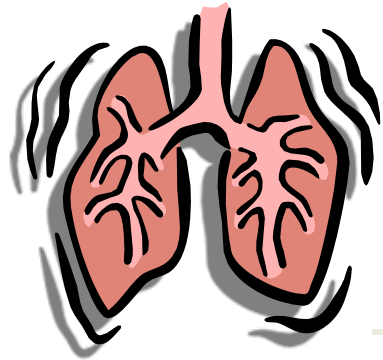


# Tensión arterial:

---

Es la presión que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias. Se mide en dos niveles, presión sistólica y presión diastólica.

<i>ETAPA</i>	<i>VALOR NORMAL</i>
BEBE	Solo se toma el pulso
NIÑO	104-124/80-64 mm Hg
ADULTO	120/80 mm Hg (Variable)



# *Frecuencia Respiratoria o Respiración:*

---

Proceso que involucra el intercambio de oxígeno y bióxido de carbono entre el medio ambiente y las células del cuerpo.

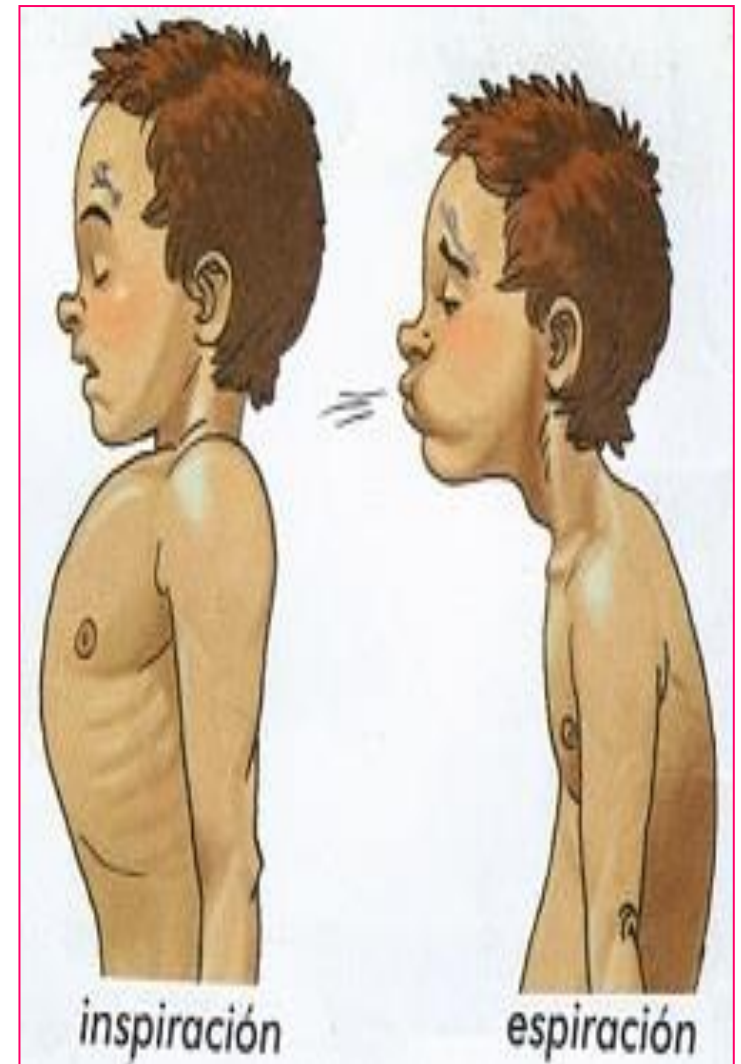
Se realiza a través de los ciclos respiratorios.

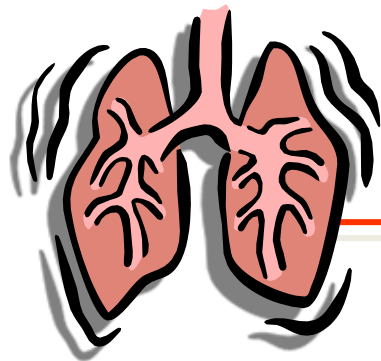
La Respiración consta de 2 fases:

**1.-Inspiracion o Inhalación.**

**2.-Espiracion o Exhalación.**

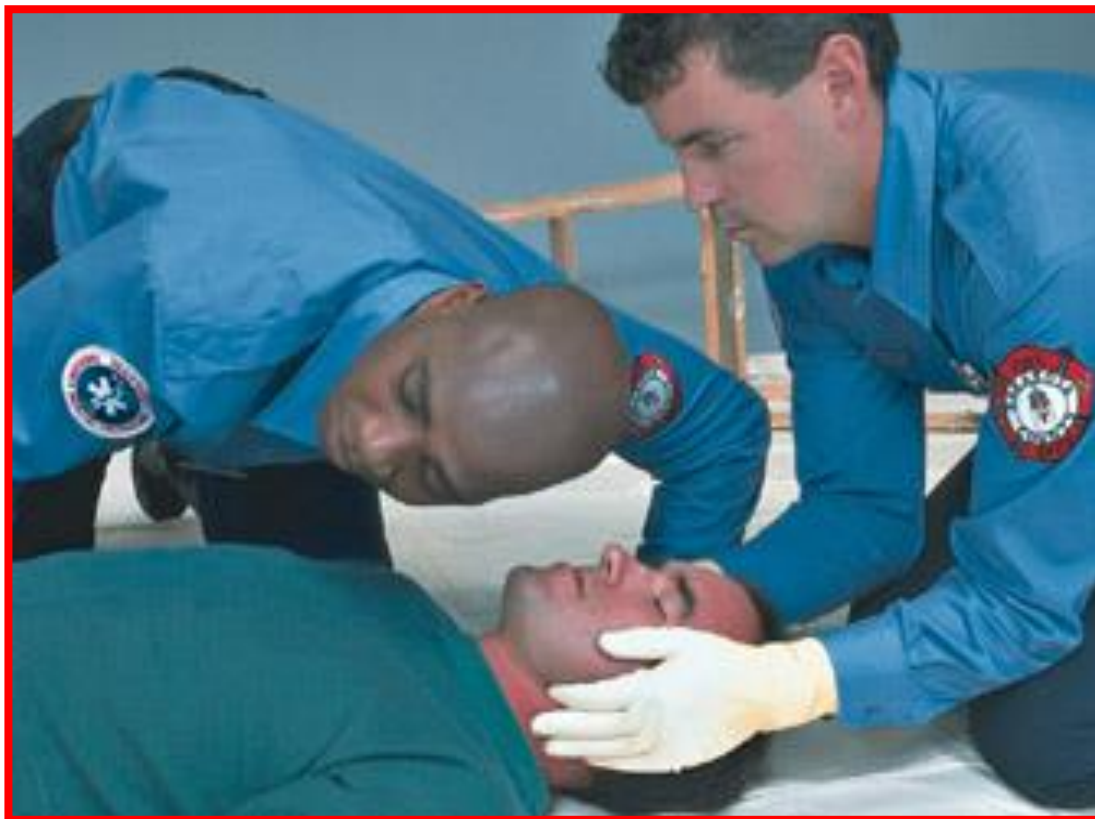
# Diferencias De La **Respiración**:





# Respiración:

- **Ver**
- **Oír**
- **Sentir**



# Valores Normales:



<i>ETAPA</i>	<i>V. NORMAL</i>
BEBE	30-50 X'
NIÑO	20-40 X'
ADULTO	12-24 X'

# Temperatura corporal:

- Es la cantidad de calor o Frio del cuerpo.
- Medida en grados centígrados.
- La temperatura normal del cuerpo es de 36.5 a 37° C.



# Primeros Auxilios:

- 1.-Compresas o Lenzos Húmedos Frías en Abdomen y parte Frontal.
- 2.-Baño con Agua Tibia.
- 3.-Ingesta de Paracetamol:
  - -Niño menor de 5 años:  
Gotas (2 gotas x Kg de peso cada 6 horas)
  - -Niño mayor de 5 hasta 12 años:  
jarabe o suspensión 5ml cada 8horas.
  - -Adulto: 500mg hasta 1000mg en tabletas.



# Valores Normales:



RN: 36.6° C \_ 37.8° C

Lactantes : 36.5° c \_ 37° c

Preescolar y escolar : 36° \_ 37°

Adolescentes : 36° - 37° C

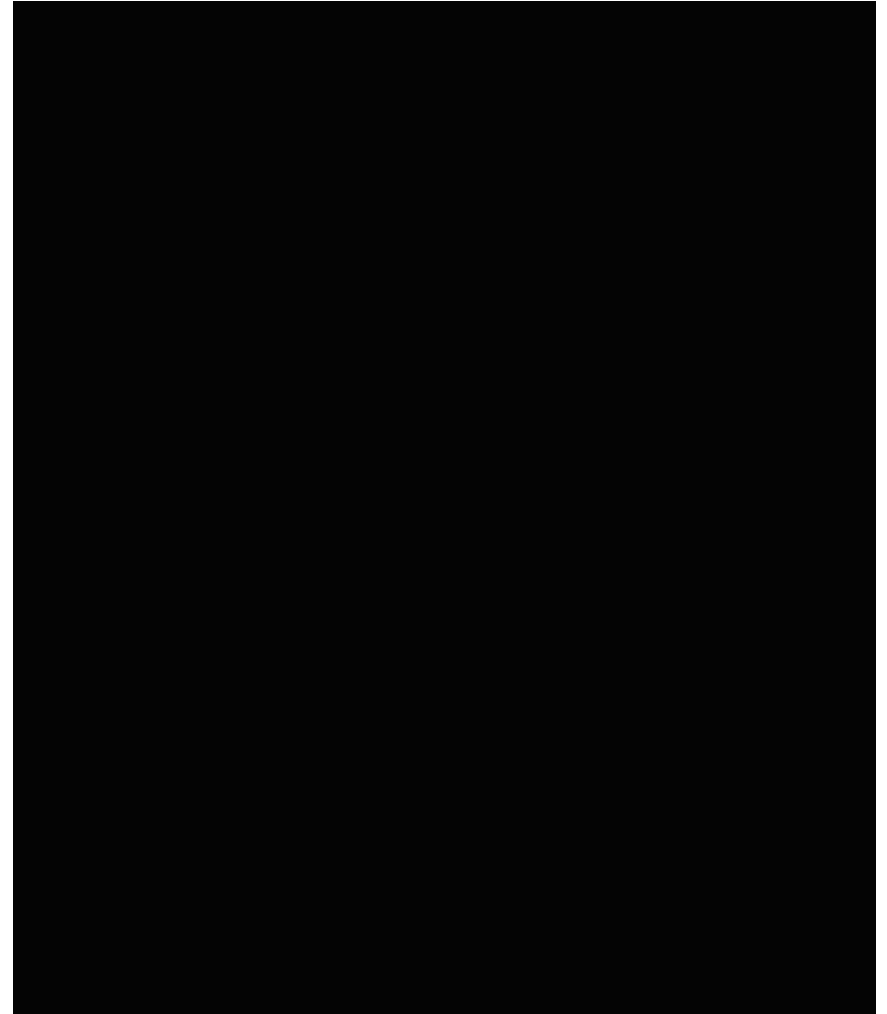
Edad adulta : 36.5° C

Adulto Mayor: 36° C



# Reacción pupilar:

- **Pupila:** Es una estructura del ojo que consiste en un orificio situado en la parte central del iris por el cual penetra la luz al interior del globo ocular.
- DILATACIÓN
- CONTRACCIÓN

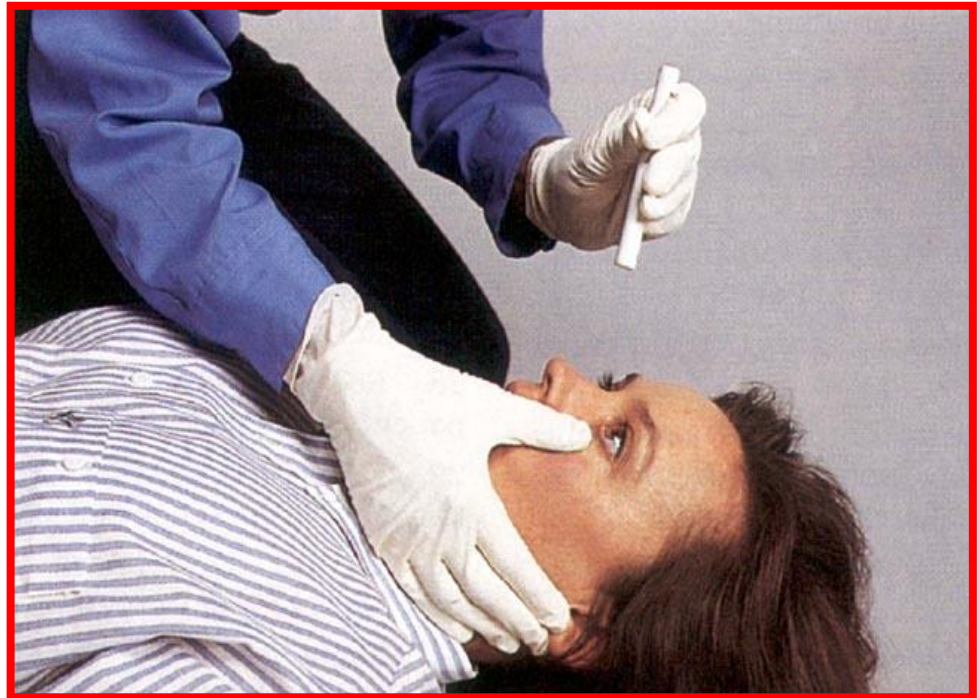




# Reacción pupilar:

## Evaluar las Pupilas

- **Tamaño**
- **Simetría**
- **Reactividad**

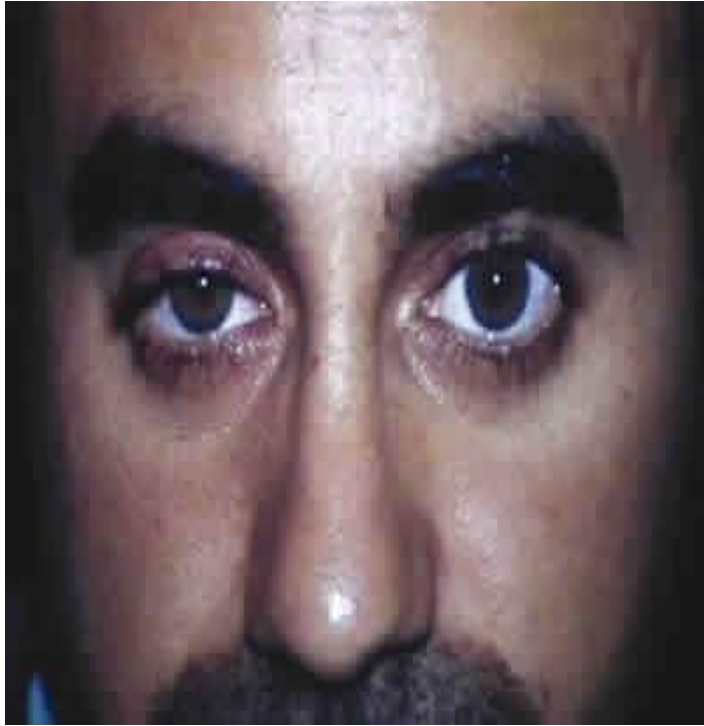


# PUPILAS ISOCORICAS



- MISMO TAMAÑO

# PUPILAS ANISOCORICAS



- TAMAÑO DIFERENTE

# PUPILA CONTRAIDA: MIOSIS



# PUPILA DILATADA: MIDRIASIS



# EVALUACIÓN SECUNDARIA

**SURMEDIKAL**  
OXIGENOTERAPIA

## 2. Signos Vitales



### Isocoria

Pupilas de igual tamaño



Normales de 2 mm de diámetro

### Miosis

Contracción excesiva de las pupilas



Intoxicación por insecticida y drogas. Insolación.

### Midriasis

Dilatación excesiva de las pupilas



Falta de oxígeno  
Intoxicación por alcohol industrial

### Anisocoria

Pupilas de tamaño desiguales.



Daño cerebral  
TCE o ECV



# Evaluación de la escena

---



La evaluación de la escena es importante para:

- 1.- Evitar riesgos para el auxiliador.
- 2.- Evitar riesgos para el lesionado.
- 3.- Determinar requerimientos.



Le recomendamos que en una situación de emergencia real se pregunte:

¿EL LUGAR ES SEGURO PARA MÍ?

Sí es seguro: aplique los primeros auxilios a la víctima.

No es seguro: no se arriesgue espere a los servicios de emergencia que se encargaran del caso.





# Evaluación Inicial del Paciente.

---

## EVALUACIÓN PRIMARIA.

En este primer contacto con el paciente se deben identificar las condiciones que ponen en peligro su vida y al mismo tiempo manejarlas.

### PRIMER RESPONDIENTE

---



Esto constituye el **ABC** de la reanimación.

Se debe determinar si la víctima esta inconsciente y evaluar si tiene dificultad respiratoria.



**A)** Vía aérea permeable y control de la columna cervical.

**B)** Respiración.

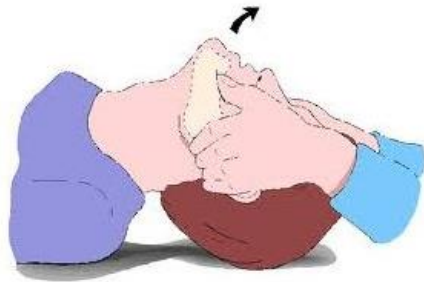
**C)** Circulación con control de hemorragias.



# C.A.B.

○ Circulación.

○ Abrir Via Aerea.



○ Buscar Respiración.

## EL ABC



## B) RESPIRACIÓN.

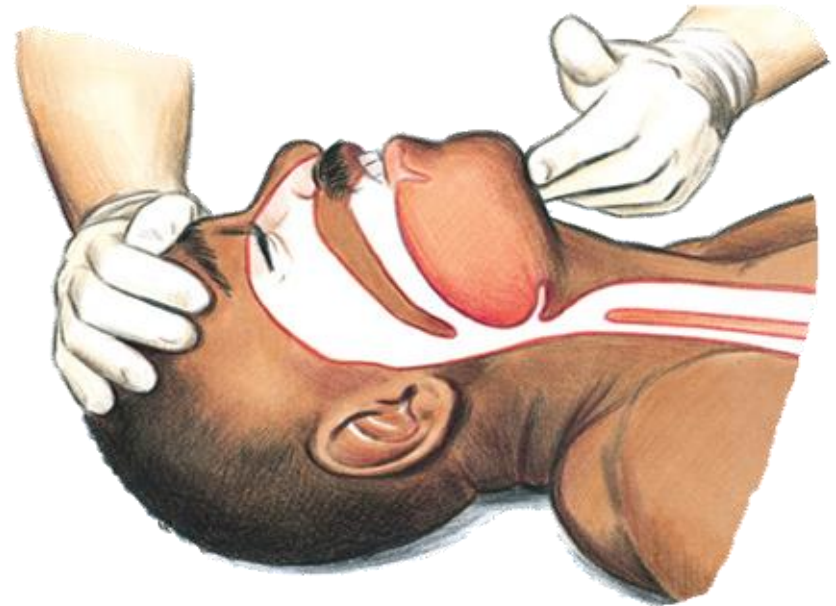
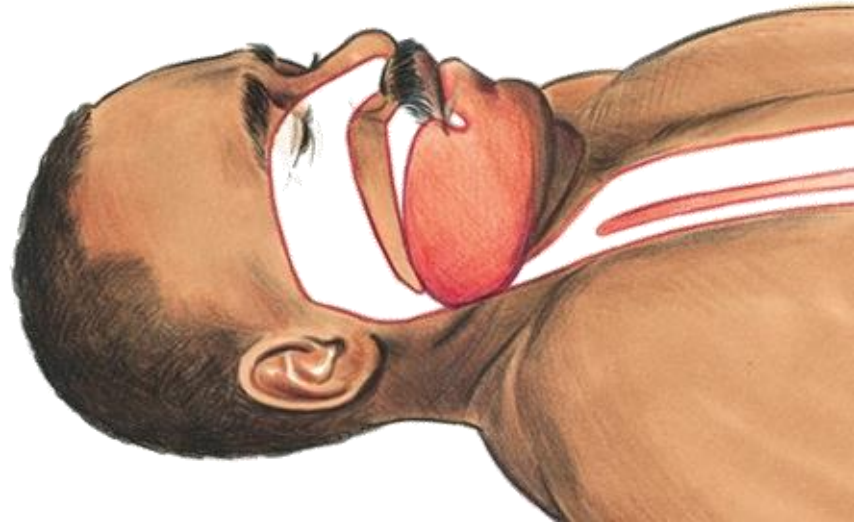


TÉCNICA DE VOS

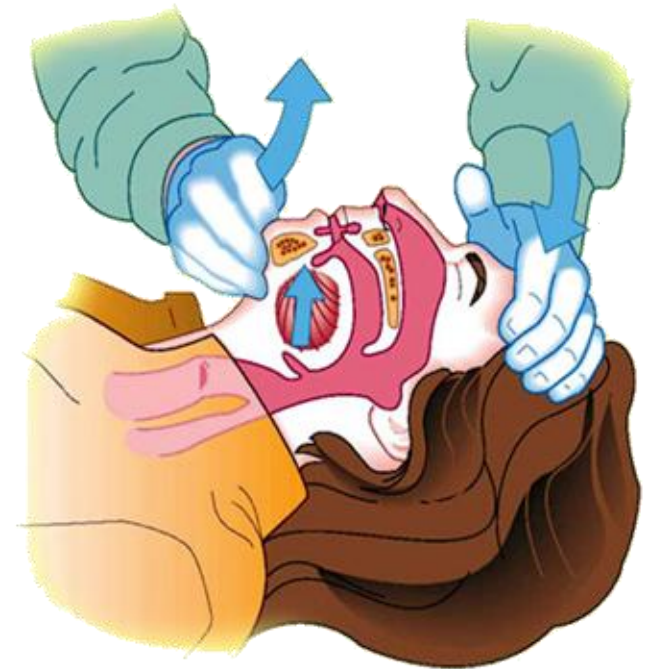
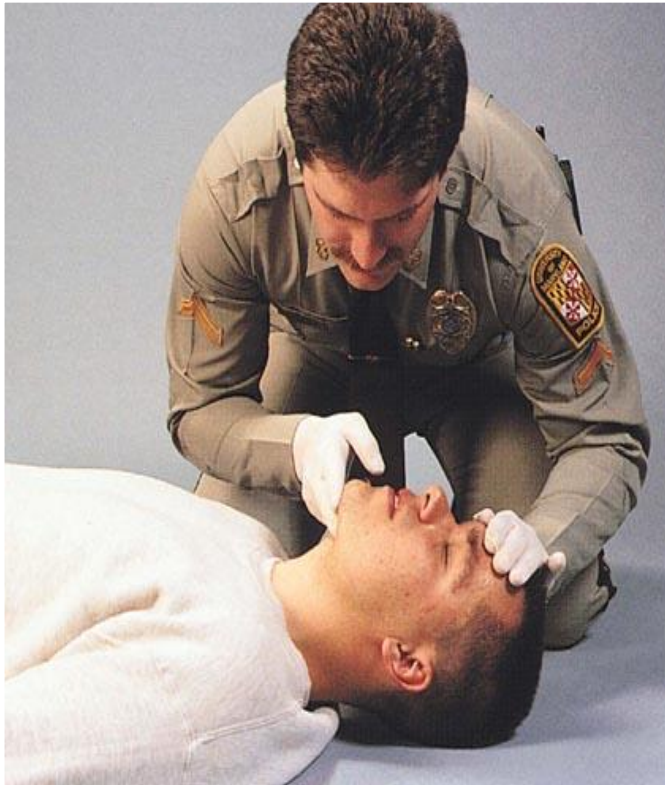
- VER
- OIR
- SENTIR

**A) VÍA AÉREA PERMEABLE Y CONTROL DE COLUMNA CERVICAL:**

- Evaluar vía aérea para determinar si esta permeable o no.



ABRIENDO LA VÍA AÉREA.  
INCLINACIÓN DE CABEZA – LEVANTAMIENTO DE BARBILLA



(No se sospecha lesión espinal)

---

# INSPECCIONAR EL INTERIOR DE LA BOCA EN BUSCA DE:

- Dientes Rotos.
- Alimento.
- Otros Cuerpos Extraños:
  - **Sangre.**
  - **Vómito.**
  - **Dentaduras sueltas.**

# Hemorragias

---

- Es la salida de la sangre desde el sistema cardiovascular.
- Provocada por la ruptura de vasos sanguíneos como venas, arterias y capilares.
- Es una situación que provoca una pérdida de sangre, y puede ser interna o externa.
- Genera un shock Hipovolémico



# HEMORRAGIAS

## Existen 3 tipos de hemorragias:

- a) **Arteriales.** Sangre de color rojo vivo, sale al exterior de forma intermitente ya que va acompañada de pulso cardiaco.
- b) **Venosas.** Sangre de color rojo oscuro, fluye de forma continua.
- c) **Capilares.** La herida se va cubriendo como si fuera un lienzo (hemorragias en sabana)

# CLASIFICACIÓN:



## Arterial

Salida intermitente.

Sangre rojo Brillante.

## Venosa

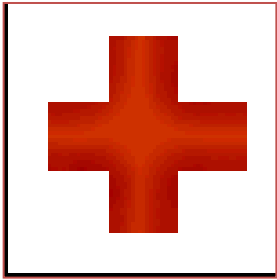
Salida Continua.

Sangre rojo Oscuro.

## Capilar

Salida de sangre en

poca cantidad.



# Primeros Auxilios De Las Hemorragias



Para el control adecuado de hemorragias existen diversos métodos:

1.-Presión Directa.

2.-Presión Indirecta.

3.-Elevación De La Extremidad.

4.-Crioterapia.

5.-Torniquete.

# PLAN Y MANEJO:

- Dependiendo El Sitio De La Hemorragia Se Aplica La Técnica Necesaria.

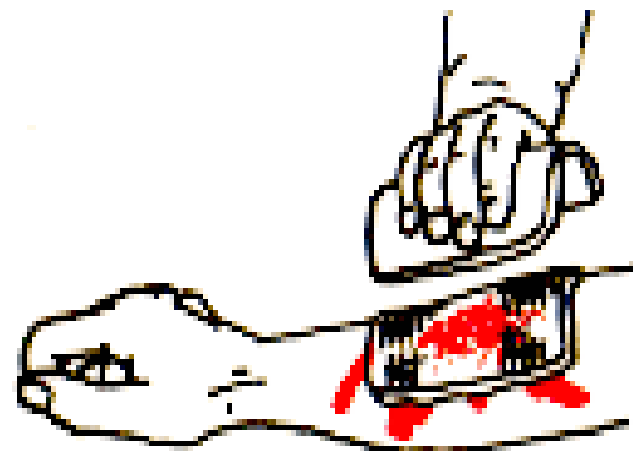


# PRESIÓN DIRECTA

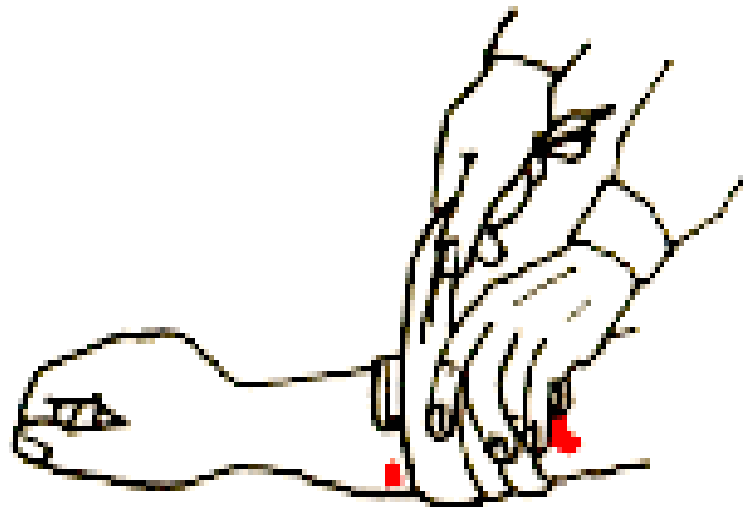




**Aplique presión directa  
sobre la herida con apósito**



**Aplique un apósito más  
si es necesario**

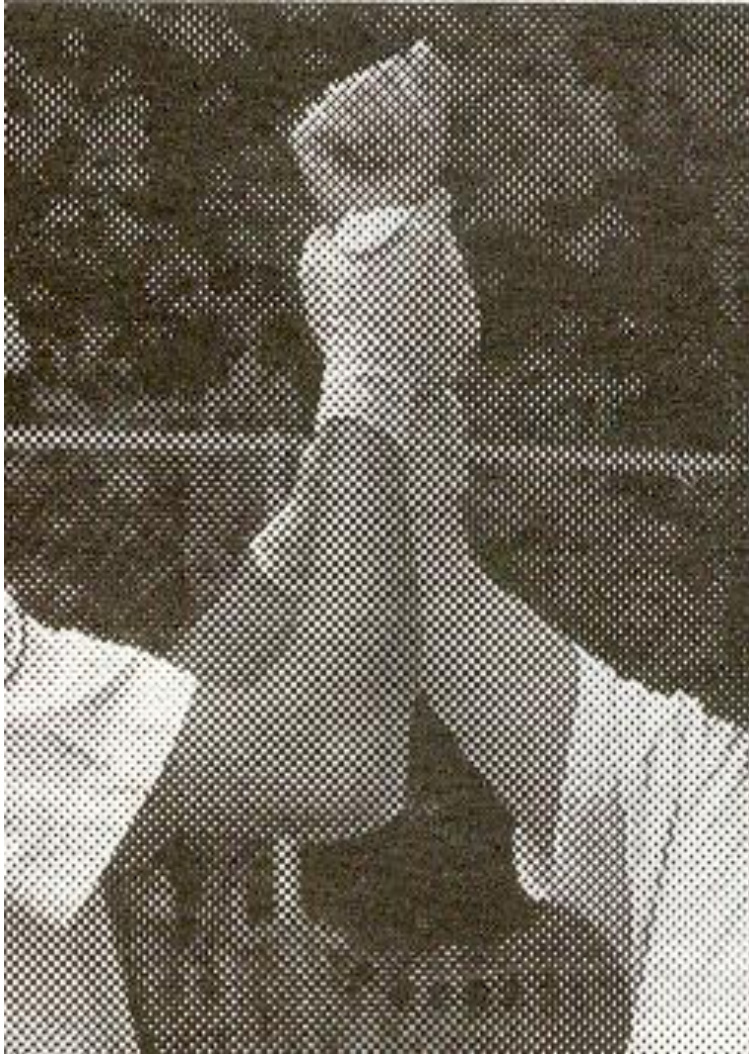


**Sostenga el apósito con un vendaje compresivo**



### **3.-POR GRAVEDAD O ELEVACION DE LA EXTREMIDAD:**

- ❖ Se realiza al elevarse el miembro afectado por arriba del nivel de la cabeza.
- ❖ Provocando con esto mayor dificultad de circulación hacia la parte distal afectada.



## **4.-CRIOTERAPIA:**

- Consiste en Enfriar el sitio Sangrante colocando hielo.
- Previamente colocando en una bolsa de plástico y envuelto en una gasa o pañuelo, en el sitio de la lesión.
- El objetivo es provocar una Vasoconstricción.

Cuando cese la hemorragia, envolver la herida con una venda apretada y aplicar una compresa de hielo con presión directa por 10 minutos



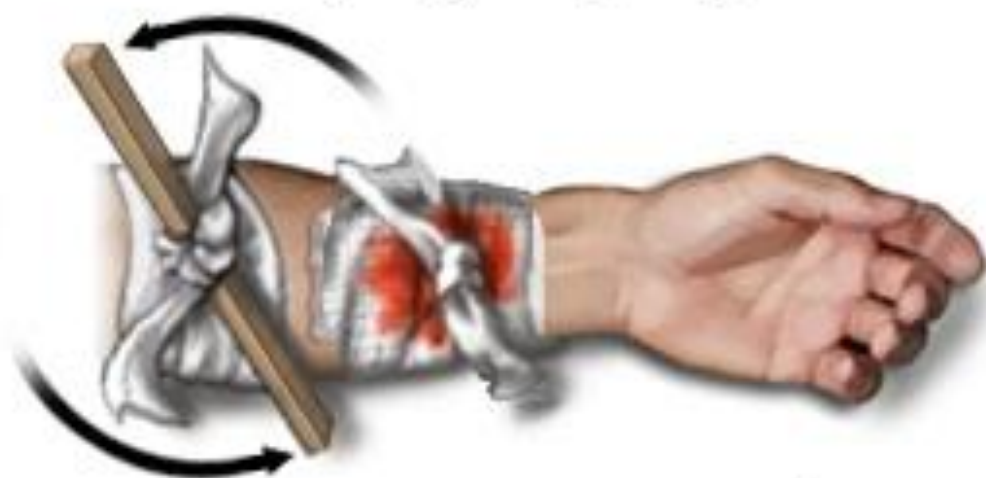
## 5.-TORNIQUETE:

- ✓ Casi prohibido por algunas décadas.
- ✓ Estudios recientes han demostrado tratamiento de hemorragias intensas en las extremidades.
- ✓ Puede Ocasionar Necrosis dependiendo el tiempo de prolongación que este sujeto a la lesión.



Si el sangrado no se detiene después de 15 minutos de aplicar presión directa, aplicar presión con fuerza en uno de los siguientes puntos ubicados entre la herida y el corazón

Utilizar el torniquete **SÓLO** COMO **ÚLTIMA MEDIDA** en caso de que el sangrado no cese y la situación ponga en peligro la vida



# CONTROL DE HEMORRAGIAS

Torniquete ..... última opción

Utilizar el torniquete **SÓLO**  
**COMO ÚLTIMA MEDIDA** en caso  
de que el sangrado no cese y la  
situación ponga en peligro la vida



# Heridas

---

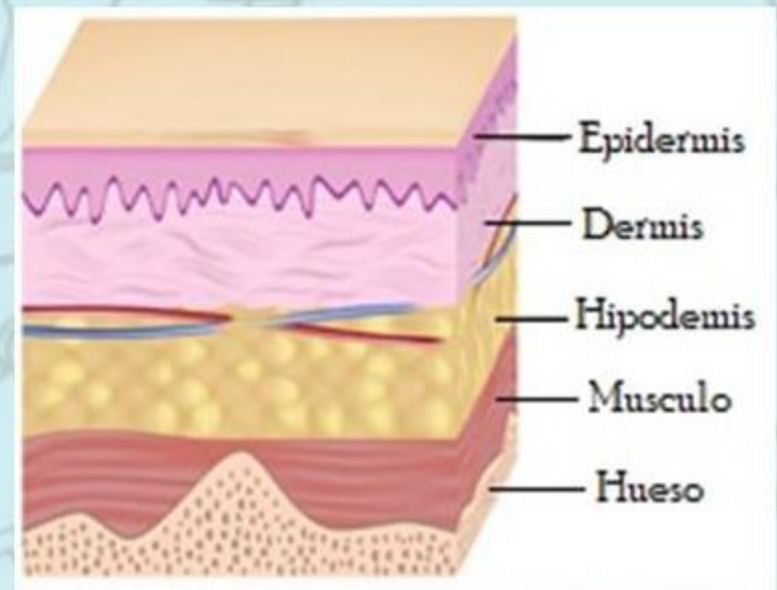
Es la pérdida de la continuidad de cualquier tejido blando excepto el óseo.

Por tejidos blandos entendemos piel, músculo, tejido subcutáneo, órganos blandos, tendones, nervios.



## CAPAS QUE SE LESIONAN EN UNA HERIDA

- Epidermis
- Dermis
- Hipodermis
- Musculo y tendones
- Hueso
- Órganos internos



# AGENTES:

---

- **INTERNOS:**



- **EXTERNOS:**



# Tipos de Heridas:

---

- 1. Heridas Abiertas:** Se puede observar la separación de los tejidos blandos. Se contaminan fácilmente.
- 2. Heridas Cerradas:** Producidas por golpes y la sangre que se acumula debajo de la piel forma un hematoma, cavidades con vísceras.
- 3. Heridas Leves:** Solo afectan la piel y no tienen consecuencias o daño de órganos importantes. Ejemplo: Raspaduras, cortadas superficiales.
- 4. Heridas Complicadas o graves:** Son extensas y presentan hemorragia profusa. Compromete músculos, tendones, nervios, vasos sanguíneos, órganos internos.

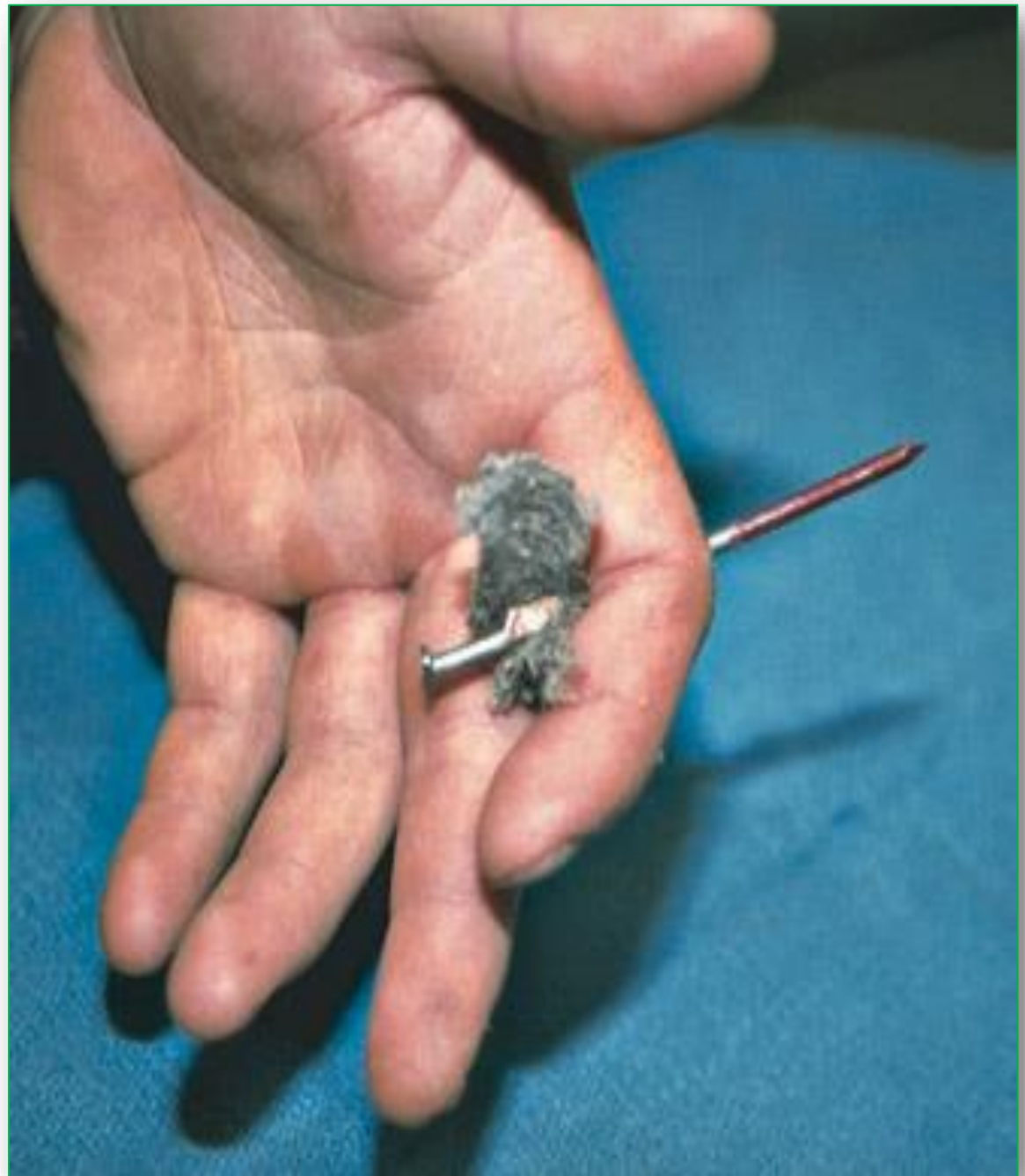
# ABRASIÓN:



CORTANTE:



# PUNZANTES:





# PUNZO CORTANTES:



# AVULSIÓN:



AVULSIÓN:



# LACERACIÓN:



# LACERACIÓN:



CONTUSA:



# CONTUSA:



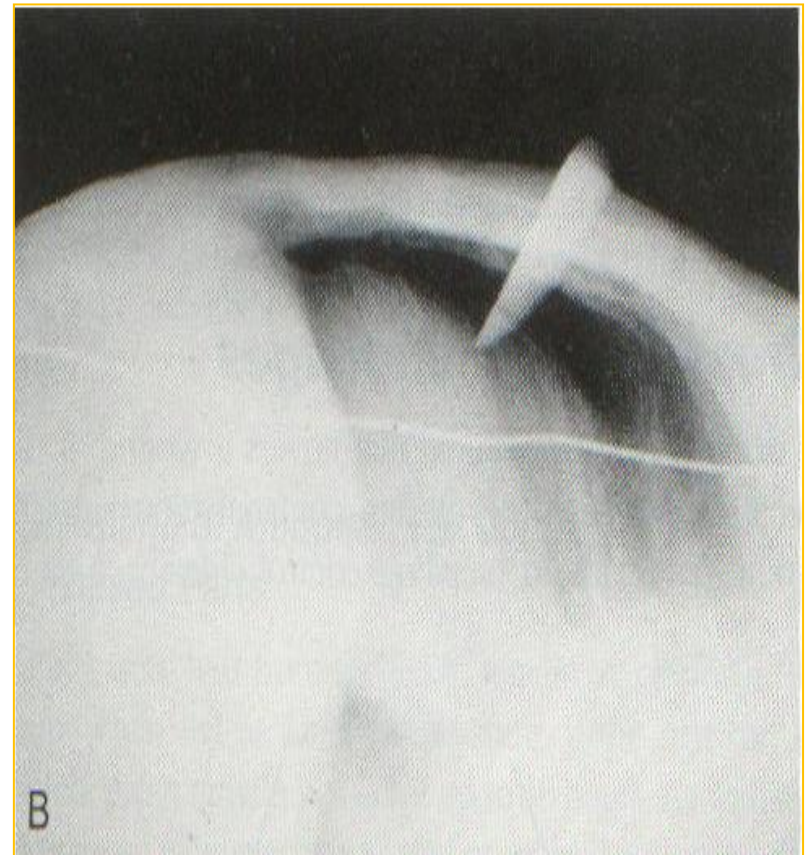
# *Heridas Especiales:*



- Herida penetrante en TÓRAX.
- Herida penetrante en ABDOMEN.
- Amputaciones (Parcial o Total).

# Herida Penetrante en TORAX:

- Herida por Arma Blanca.



# Primeros **AUXILIOS**:



**CUANDO SE ENCUENTRE UN  
OBJETO INSERTADO EN EL  
TORAX NUNCA DEBERA  
RETIRARSE**

**DEBERA DE  
INMOVILISARSE ESTE, CON  
APOSITOS, PARA QUE NO  
GENERA MAS DAÑO**



# *Herida Penetrante en ABDOMEN:*



- Resultan particularmente peligrosas.
- Existe el riesgo de que se hayan lesionado los órganos internos.
- Existe hemorragia interna.

- Herida por Arma Blanca en **ABDOMEN.**



# MANEJO DE LA URGENCIA

## Primeros Auxilios:

- Garantizar ABC.
- Cubrir con gasa la herida.
- Inmovilizar el Objeto NO retíralo.
- Trasladar lo más pronto posible en posición de decúbito dorsal.

# AMPUTACIÓN:

- Corte parcial o total de una parte del cuerpo.
- Sangrado (puede ser mínimo o profuso, dependiendo de la ubicación y naturaleza de la lesión).
- Dolor (el grado de dolor no siempre está relacionado con la gravedad de la lesión ni con la cantidad del sangrado).











Fig. 5a: Amputación de tercio superior de pabellón auricular secundaria a mordedura humana.



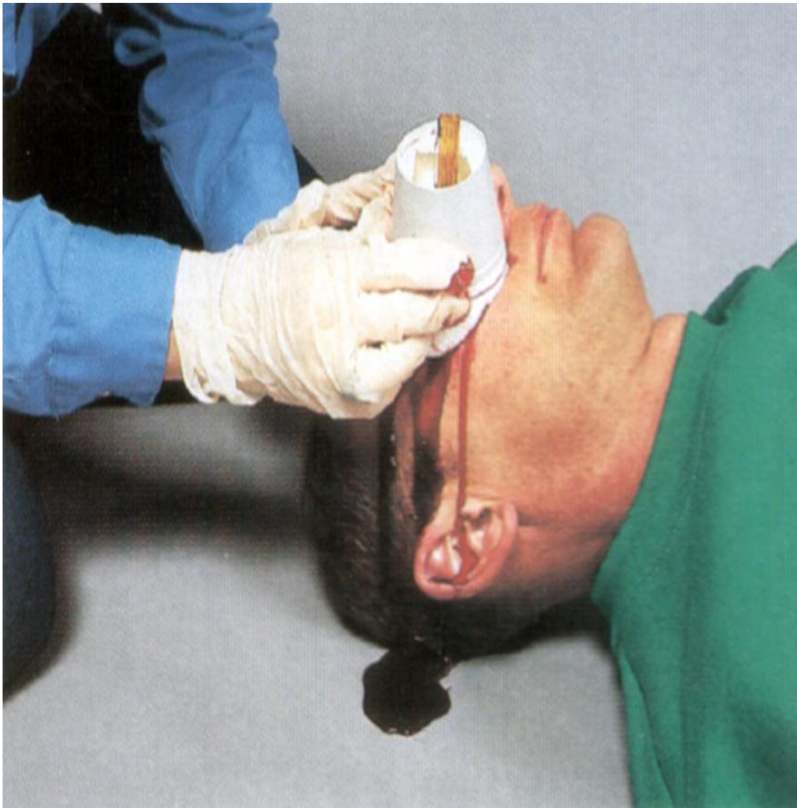


# Herida Especial Punzante

## Trauma Ocular

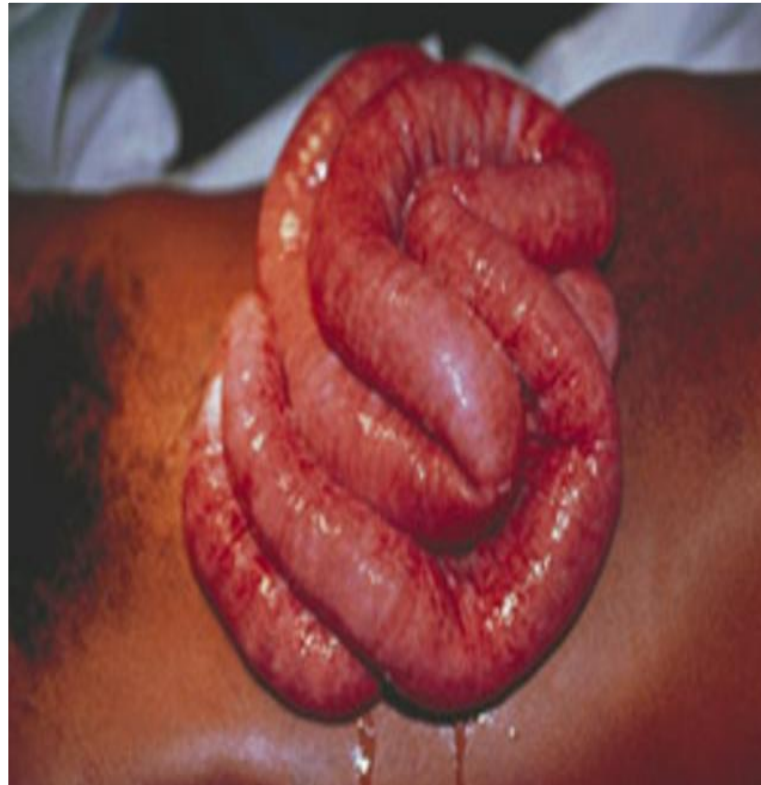
---

### Objeto Incrustado



# *Heridas Penetrantes En Abdomen Con Exposición Visceral.*

Es la salida de un fragmento o parte del intestino fuera de la cavidad abdominal, a través de una herida abierta.



# MANEJO DE LA URGENCIA

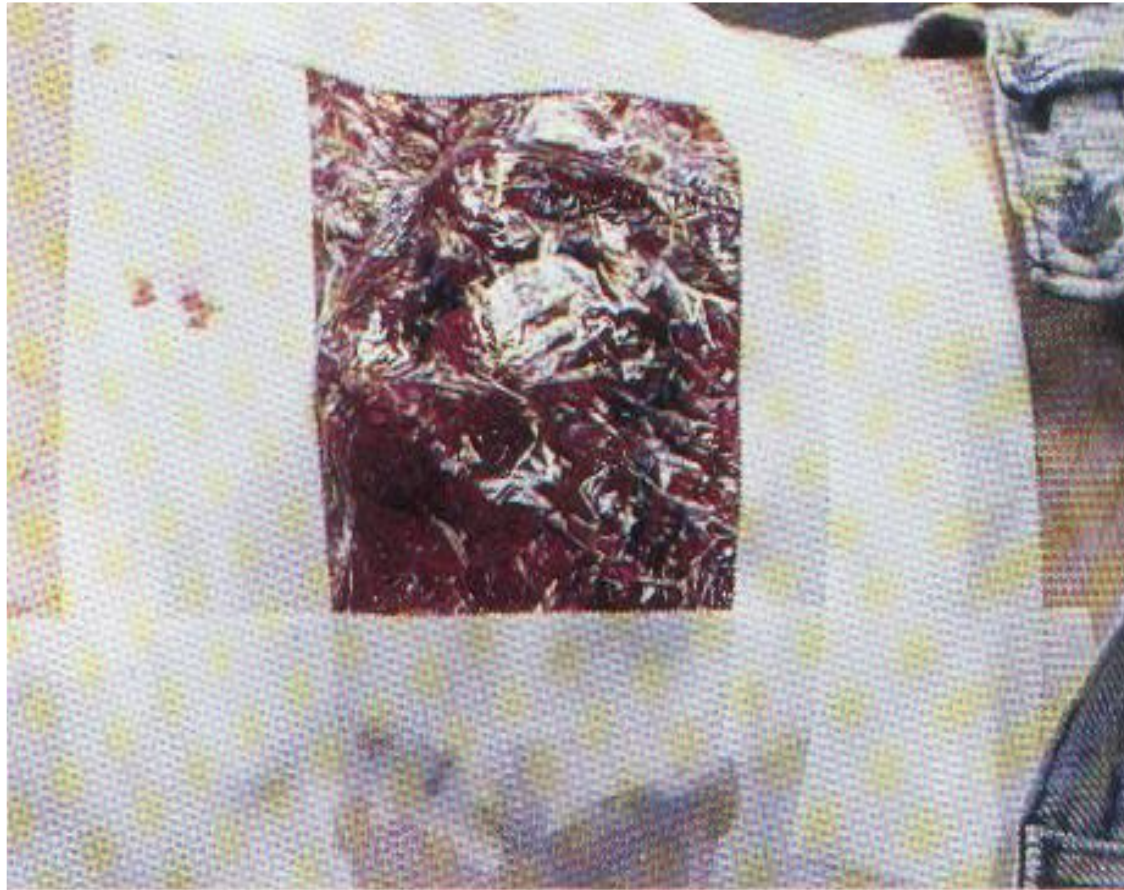
- Garantizar ABC.
- Cubrir con gasas húmedas la herida sin hacer presión.
- Trasladar lo más pronto posible en posición de decúbito dorsal.



¡No intente regresar el órgano extraído nuevamente a la cavidad abdominal!

Deje la víscera sobre la superficie del abdomen igual como lo encontró.





Si no se cuenta con apósitos o gasas suficientes, con una bolsa de plástico, de preferencia estéril, se puede colocar y sujetarlas con cinta adhesiva.

# HERIDAS POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO (PAF):

- » Penetrantes.
- » Perforantes.
- » Lineales.
- » Orificio De Entrada.
- » Orificio De Salida.



# HERIDAS POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO (PAF):



- » Es un tipo de traumatismo causado por agresión con disparo de un arma de fuego.
- » Armas ligeras, incluyendo pistolas, revólveres, subfusiles y ametralladoras.
- » Ocasionan Hemorragias, Quemaduras, Dolor De Leve, Moderada Y Severa Intensidad, SHOCK Hipovolémico, Muerte.



# Heridas Por PAF.



# MANEJO DE LA URGENCIA

## Primeros Auxilios:

- Garantizar ABC.
- Cubrir con Gasas la herida.
- Realizar vendaje Compresivo.
- Trasladar lo más pronto posible en posición de decúbito dorsal.

# Quemaduras

---



# DEFINICION

- Es la agresión que sufre el organismo por la exposición de la energía térmica transmitida por calor , radiación, productos químicos y contacto eléctrico.



# CLASIFICACION:

---

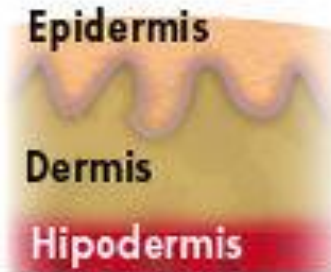
➤ AGENTE CAUSANTE.

➤ PROFUNDIDAD.

➤ EXTENSIÓN.

- Primer Grado

*I Grado*



- Segundo Grado

*II Grado*



- Tercer Grado

*III Grado*



# QUEMADURA DE 1º



# QUEMADURA 1º GRADO



# QUEMADURA 1°GRADO



# QUEMADURA DE 2º



# QUEMADURA DE 2º GRADO



# QUEMADURA DE 2º



# QUEMADURA DE 2º GRADO



# QUEMADURA DE 3º GRADO



# QUEMADURA DE 3º GRADO



# QUEMADURA DE 3º



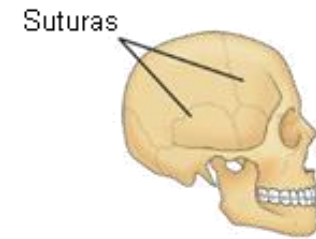
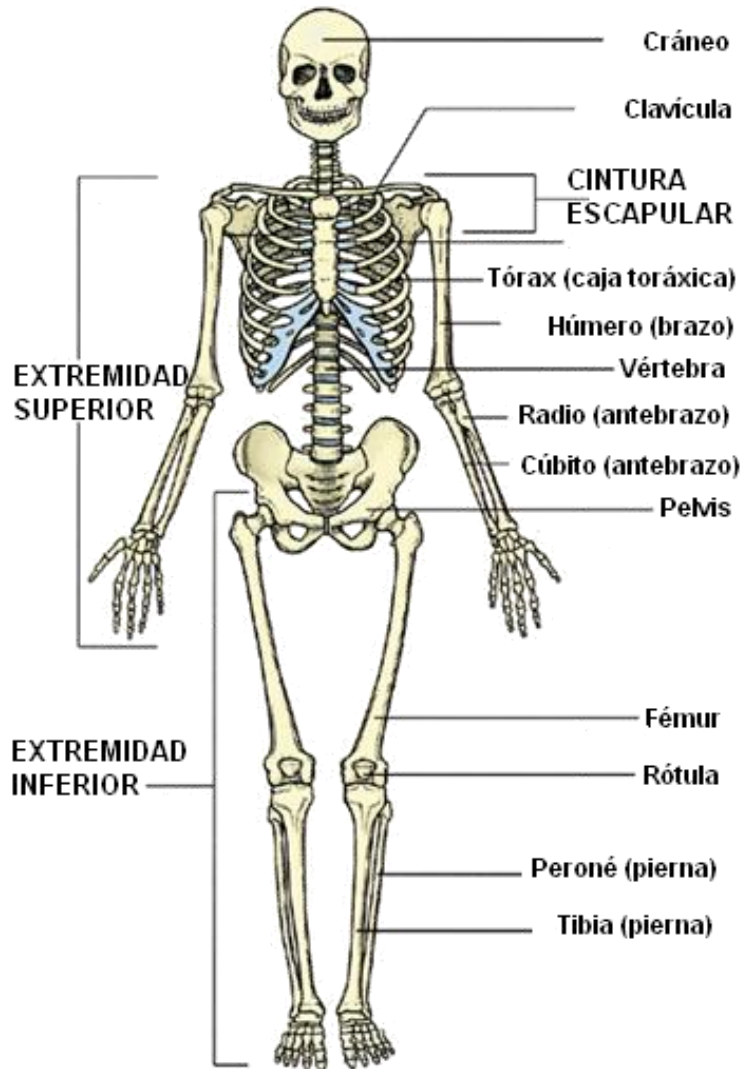
# PROHIBICIONES EN LAS URGENCIAS

- **NO** retires nada que haya quedado adherido a una quemadura
- **NO** apliques lociones, ungüentos ni grasa a una quemadura
- **NO** rompas las ámpulas
- **NO** retires la piel desprendida
- **NO** toques el área afectada
- **NO** permitas que se junte piel con piel

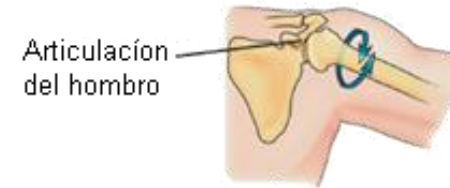
# FRACTURAS



# Sistema Esquelético



Sin movimiento



Movimiento circular



Movimiento mínimo



Movimiento de bisagra

# CLASIFICACIÓN:

➤ Se Clasifican En Tres Los Mecanismos Productores De Las Fracturas.

➤ Por Violencia.

➤ Por Esfuerzo.

➤ Por Enfermedad.



# Signos y Sintomas:

---

- Dolor intenso y localizado.
- Edema o Inflamación
- Crepitación.
- Hemorragias.
- Dificultad para la flexión, extensión, rotación y deambulación.



# FRACTURAS ABIERTAS:



# FRACTURAS ABIERTAS:



# FRACTURAS ABIERTAS:



# FRACTURAS CERRADAS:



# FRACTURAS CERRADAS:



# TRATAMIENTO:

- Inmovilizar.
- Colocar férulas neumáticas o rígidas.
- Colocar entablillados.
- Vendajes.
- Colocar analgésicos, soluciones.

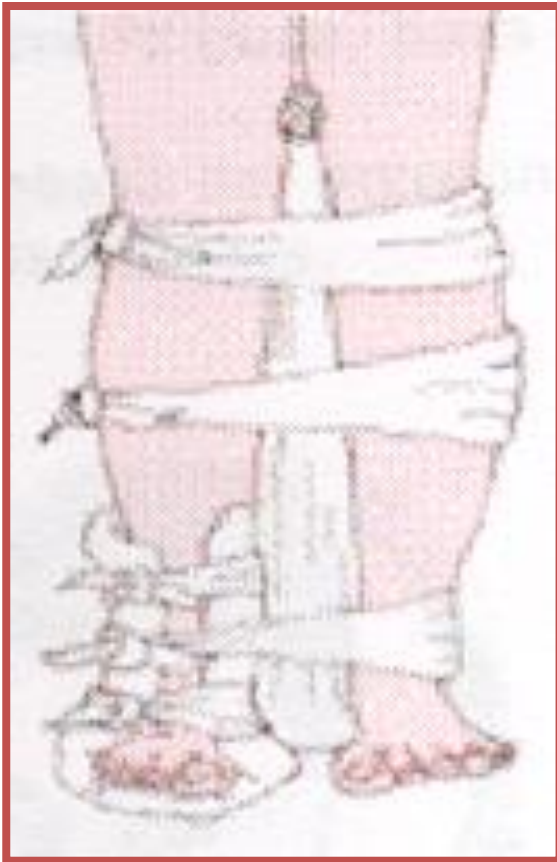


# Estabilizar la extremidad



# TIPÒS DE FERULAS

---



# Inmovilizar y colocar apósitos



# Vendajes:

---

- Se realiza mediante una venda.
- Sirve para envolver una parte del cuerpo de diferentes maneras para inmovilizar un miembro.



# Clasificación

- **Protectores:** Sostener apósitos Gasas para evitar la contaminación.
- **Compresivos:** Apretar la zona afectada o detener la hemorragia.
- **Inmovilizadores:** Reposo y Limitar Movimientos.



# VENDAJES

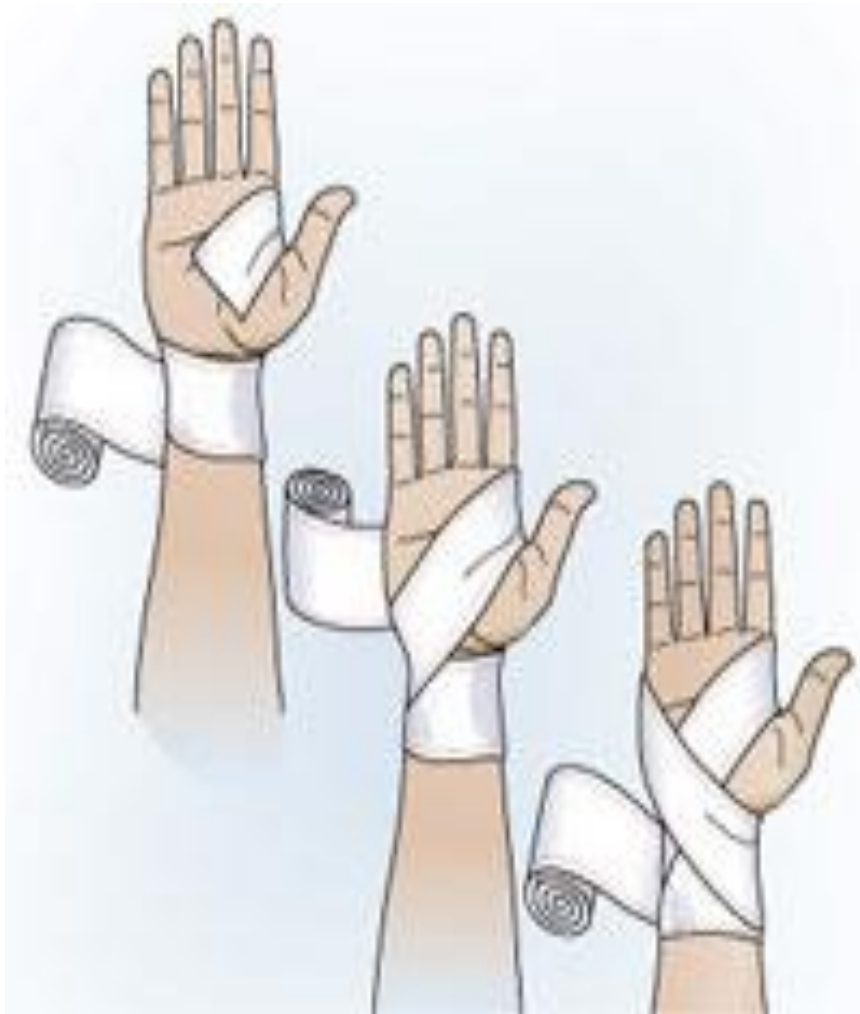
- Muñeca.
- Cabestrillo.
- Capelina.
- Tobillo.
- Circular.
- Cruzado.
- De hombro.



# TIPO DE VENDAJES



# TIPO DE VENDAJES



**GRACIAS  
POR SU  
ATENCIÓN!**