

HEMORRAGIAS y heridas

Hemorragia visible

- Presione la herida con un apósito
- Si la hemorragia continúa, coloque más apósitos sobre el anterior y presione con más fuerza.
- Llame o envíe a alguien a llamar al número de emergencias 1-1-2 o alerte al servicio de emergencias de la instalación ante las siguientes circunstancias:



La hemorragia es muy abundante
No puede detener la hemorragia
Sospecha un traumatismo craneoencefálico o una lesión en el cuello o columna vertebral.
No está seguro de que hacer

Hemorragia nasal

- Pida a la víctima que se incline hacia adelante.
- Apriete la nariz con firmeza.
- Si la hemorragia persiste, presione con más fuerza.



Objetos clavados

- Alerta a los servicios de emergencia.
- NO retire el objeto.
- Detenga cualquier hemorragia visible.
- Intente que la víctima no se mueva.

QUEMADURAS y otras lesiones

Quemadura por fuego

- Si la ropa está en llamas, evite que la persona corra y haga que se arroje al suelo y rueda.
- Ayude a apagar las llamas cubriendo a la víctima con una manta, empapándola en agua o ambas cosas.

Quemadura por objetos candentes

- Enfrie la quemadura inmediatamente, manteniendo la quemadura bajo agua fría, pero no helada.
- Cubra la quemadura con una venda seca que no se pegue, y que esté limpia y estéril.
- NO aplique nada a la quemadura a menos que el personal del equipo de salud así se lo indique.

Quemadura por electricidad

- Corte la electricidad general antes de tocar a la víctima.
- NO entre en una zona de alto voltaje.
- Si la víctima pierde el conocimiento, deberá iniciar los pasos para la RCP.

Quemadura por sustancia química

- Cepille cuidadosamente la piel con la mano enguantada o con un trozo de tela, para desprender y retirar la sustancia química causante.
- Quite la ropa que estuvo en contacto con la sustancia química.
- Enjuague la piel con abundante agua.



- Si la sustancia ha caído en el ojo, enjuáguelo con abundante agua durante al menos 20 minutos, haciendo que la víctima parpadee todo lo posible.



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR, RCP.

Los ataques al corazón, los ahogamientos por inmersión o las descargas eléctricas, entre otros problemas, pueden hacer que el corazón de una víctima deje de bombear sangre. A esta situación de emergencia se le denomina **PARO CARDIACO**.

Si Vd. se encuentra ante esta situación, una vez que ha verificado que la víctima no responde, **LLAME AL NÚMERO DE EMERGENCIAS 1-1-2** o alerte inmediatamente a los servicios de emergencia de la instalación e inmediatamente **siga estos pasos:**

A ABRA LA VÍA AÉREA y verifique la respiración: OBSERVE, ESCUCHE y SIENTA

- Presione con una mano la frente de la víctima hacia atrás para inclinar la cabeza.
- Coloque los dedos de la otra mano en la parte ósea del mentón de la víctima para elevarlo. No presione sobre el tejido blando del cuello ni debajo del mentón.
- Eleve el mentón hasta traer la mandíbula hacia delante.
- Acérquese y verifique la respiración, observando si el pecho se eleva, escuchando si respira o sintiendo en su mejilla si hay respiración.



B Si la víctima NO respira, administre 2 RESPIRACIONES de rescate

- Mantenga abierta la vía aérea mediante la inclinación de la cabeza y elevación del mentón.
- Tape la nariz de la víctima con los dedos para evitar que el aire se escape.
- Inspire normalmente y cubra la boca de la víctima con su boca, creando un sello hermético.
- Administre 2 respiraciones (cada una debe durar un segundo).
- Compruebe que el pecho se eleva al administrar cada respiración.



C Administre ciclos de 30 COMPRESIONES y 2 RESPIRACIONES

- Coloque la palma de una mano en el centro del pecho, entre los pezones, y apoye la palma de la otra mano sobre la primera.
- Administre **30 compresiones**, comprimiendo el pecho fuerte y rápido, con una frecuencia de unas 100 veces por minuto. Presione el pecho entre 4 y 5 cm., permitiendo que regrese a su posición original después de cada compresión.
- Proporcione **2 respiraciones** y continúe los ciclos hasta que la víctima empiece a moverse o llegue el personal de emergencias.



ASFIXIA por atragantamiento

Si observa que la víctima:

- No puede respirar o tiene una tos muy débil o silenciosa.
- No puede hablar ni emitir sonidos.
- Respira con ruidos agudos.
- Tiene la piel o los labios azulados.
- Hace el signo universal de la asfixia



Vd. deberá hacer:

- Realice compresiones abdominales rápidas hasta que el objeto sea expulsado y la víctima pueda respirar, toser o hablar.
- Si la víctima pierde el conocimiento, Vd. deberá iniciar los pasos para la RCP, mirando dentro de la boca antes de administrar respiraciones para retirar cualquier objeto que pueda ver.

Basado en las recomendaciones de:



American Heart Association®
Aprenda y viva más™

