



**Docente: Manuel Yáñez**

**Área: Primeros Auxilios**

**Año: 2°**

**Especialidad: Perito Auxiliar de Enfermería**

**Capacidad a Trabajar**

- Comunicación
- Resolución de problemas

**Objetivos**

- Interpretar las diversas situaciones de riesgo a la que se expone quien brinde primeros. auxilios
- Familiarizarse con las maniobras básicas de atención a una persona accidentada.

**Contenidos**

- Evaluación primaria. Evaluación de la Escena
- Evaluación del estado de conciencia
- Evaluación del Paciente
- Signo y Síntomas

**Actividad:**

1. **Lee Reflexivamente el siguiente texto**

### **EVALUACIÓN PRIMARIA EVALUACIÓN DE LA ESCENA**

Recuerde que la persona más importante en una situación de emergencia es usted, ya que brindará la atención de los primeros auxilios, por tal motivo antes de acercarse al lugar del accidente, debe realizar un análisis rápido pero concreto de los peligros a los cuales pudiera enfrentarse si atiende al lesionado.

Profesor: Manuel Yáñez



**Centro Educativo de Nivel Secundario CENS RIM 22**  
**Turno: Tarde                    2 ciclo**  
**Espacio Curricular: Primeros Auxilios**

Realice una completa evaluación visual del lugar del accidente (en lo sucesivo se denominará escena), es decir, colóquese en algún punto e inspeccione el área dando un giro de 360 grados, con ello observará qué hay en este lugar: lesionados y el número de ellos, personas y cuántas, automóviles, animales, algún otro objeto móvil o fijo, pero lo más importante en esta inspección visual es buscar los siguientes riesgos:

**Riesgos presentes:** Son todos aquellos que se encuentran en el lugar y que nos pueden afectar directamente si entramos, por ejemplo: gasolina, ya que nos podemos resbalar, golpear y hasta quedar inconscientes, objetos que se encuentren suspendidos a determinada altura y que estén a punto de caer, cristales en el piso que nos pudieran ocasionar heridas, o incluso los mismos espectadores o vehículos que allí circulen.

**Riesgos potenciales:** Son todos aquellos que se encuentran presentes pero no nos afectan pues están temporalmente controlados, pero una mala evaluación los puede omitir y esto provocar el aumento de lesionados y podríamos formar parte de ellos: ejemplo, un accidente automovilístico en el cual los pacientes se encuentran fuera del vehículo y existe el derrame de combustible, esto es lo que se observó, pero omitimos que uno de los curiosos trae encendido un cigarro, ¿qué pasará cuando este curioso se acerque demasiado y/o tire su cigarro? Esto es un riesgo potencial.

Luego de haber realizado la evaluación de la escena, pregúntese: **¿EL LUGAR ES SEGURO PARA MI?**

La respuesta a esta interrogante la tiene la correcta evaluación de la escena que usted haya realizado y le dará la pauta para poder actuar, pero atención: si el lugar no es seguro, ya sea por falta de equipo de protección personal o capacitación, no se arriesgue; en todo caso active el SMU (Servicio Médico de Urgencia) para que ellos se hagan cargo de la situación.

Llamar a la ambulancia **107**.

### **EVALUACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA**

El segundo pasó, después de la evaluación de la escena y determinando que el lugar es seguro, se puede iniciar la atención del lesionado. Identifíquese como persona capacitada en primeros auxilios. Acérquese a él con seguridad y determinación, si éste se encuentra acostado en el piso arrodílese a su lado y con la palma de sus manos empuje gentil y suavemente sus hombros mientras pregunta: **¿ESTA USTED BIEN?**

Profesor: Manuel Yañez



Formule esta pregunta en dos ocasiones, si la persona no responde; la víctima se encuentra inconsciente: está en peligro de muerte, por lo que debe activar de inmediato el SMU.

Una persona lesionada que se encuentra de pie, habla, se queja o se mueve por sí sola, nos demuestra que neurológicamente se encuentra estable. Sin embargo, no deje de preguntar: ¿está usted bien?

### **EVALUACIÓN DEL PACIENTE**

Cuando se ha evaluado la escena y se determina que es segura, el siguiente paso es la evaluación del paciente, apoyándose de la nemotecnia del A, B, C, D, E.. Recuerde que en ningún momento se debe tocar al lesionado sin protegernos las manos con guantes de látex. (Ver video 001)

Antes de evaluar el ABC, debes abrir la boca del paciente con el objetivo de buscar algún objeto y si este se encontrara habría que extraerlo.

A: Abrir la vía aérea

En pacientes con estado inconsciente, la principal causa de obstrucción de la vía respiratoria es la lengua ya que es un músculo y tiende a relajarse.

En los pacientes que se encuentran conscientes y hablan o se quejan se da por hecho que la vía respiratoria se encuentra libre, a solo que presente los signos universales de atragantamiento que se verán más adelante.

.Pacientes médicos: Elevación del mentón; Consiste en colocar la palma de una mano sobre la frente del paciente y con la otra mano utilizando los dedos índice y medio colocarlos sobre la barbilla. Al mismo tiempo que con la mano que se tiene en la frente se empuja, jala con los dedos de la barbilla, esto logrará la apertura de la vía respiratoria.

Pacientes de trauma: Tracción mandibular; Consiste en colocar la palma de la una mano sobre la frente del paciente y con la otra mano utilice el dedo pulgar para sostener la mandíbula jalando hacia arriba mientras que la mano en la frente evita el movimiento de la cabeza.

Esto logrará la apertura de la vía respiratoria. Una vez hecho esto se debe evaluar la ventilación.

Profesor: Manuel Yañez



**B: Buscar la respiración**

Con la correcta apertura de la vía respiratoria, realizaremos ahora la búsqueda de la respiración. Bajando la cabeza hasta la altura de la cabeza del paciente y con la mirada dirigida hacia el pecho de éste, quedando nuestra oreja y mejilla a la altura de la nariz y boca del paciente y aplicando la nemotecnia VOS (vista en clases)

**(Veo, Oigo y Siento).**

Al evaluar la respiración nosotros daremos importancia a la cantidad de respiraciones (Frecuencia Respiratoria) y a la calidad de la misma

**C: Circulación y control de fuertes hemorragias**

En este punto el objetivo es buscar el pulso y observar si existen hemorragias graves presentes, el pulso se buscará en el cuello a un costado de la manzana de Adán y para poder llevar a cabo esto se contará 5 segundos que serán los mismos utilizados en la nemotecnia VOS.

**D: Déficit neurológico**

Este punto se evaluó ya al inició cuando se activó el SMU, por lo tanto en los pacientes declarados inconscientes se omitirá de manera temporal (ya que se deberá estar evaluando constantemente), pero en todo paciente consciente se evaluará.

**E: Exploración física**

Como último punto de evaluación del paciente, consiste en hacer una inspección rápida pero minuciosa del paciente utilizando también la inspección visual es por ello la exposición. Con ello se tratará de buscar deformidades, heridas, entre otros signos de trauma. La revisión se realizará de cabeza a pies en el orden que se indica:

**A\_ CABEZA**

Palpe suavemente en búsqueda de deformidades, iniciando de la frente hacia el cuello posterior, en pacientes de trauma no manipule demasiado ni mueva la cabeza.

**B\_ TORAX**



En esta área del cuerpo la exploración se iniciará siguiendo las costillas a partir de la columna hacia el esternón.

#### C\_ ABDOMEN

Para inspeccionar adecuadamente esta zona se deberá dividir imaginariamente la zona en cuatro partes iguales de forma que se evalúe cada uno de estos cuadrantes en búsqueda de edemas, heridas, dolor o rigidez.

#### D\_ COLUMNA VERTEBRAL

La revisión de esta parte del cuerpo debe ser cuidadosa; si la persona está acostada sobre su espalda se deberá introducir las manos por los huecos naturales del cuerpo que se ubican en el cuello y pelvis buscando dolor y deformaciones.

#### E\_ PELVIS

Para la revisión de esta debe primero observar en los pacientes con ropa si se encuentran húmedos debido a la emisión involuntaria de orina, posterior hacer la palpación de la pelvis colocando la palma de las manos en ambas crestas iliacas y presionando ligeramente hacia abajo si existe dolor no repita la técnica.

#### F\_ EXTREMIDADES

Cada hueso de cada extremidad deberá evaluarse. Primero se evaluarán las extremidades inferiores, y posterior las extremidades superiores.

El procedimiento del A, B, C, D, E se realizará completo para personas inconscientes, pero para las personas conscientes se omitirá el A, B, C ya que damos por hecho que si están conscientes pueden respirar y tienen pulso en el caso que quedaran inconscientes deberá iniciarse la evaluación desde el inicio ( A, B, C, D, E ).

Mientras el paciente se encuentre consciente, debe aprovechar y hacer cuestionamientos de utilidad como el SAMPLE:

S signos y síntomas: qué veo y qué me dice el paciente que siente

A alergias: a medicamentos o a alguna otra cosa M medicamentos: qué medicamentos consume P padecimientos: qué enfermedades padece

Profesor: Manuel Yañez



L ultima ingesta: qué fue lo último que consumió de alimentos especificándolos y líquidos bebidos.

E eventos relacionados al trauma o enfermedad: ¿qué paso? ¿Cómo sucedió?

La información anterior es de importancia para los paramédicos por ello se debe recabar pero además se debe cuestionar lo siguiente:

Lugar específico donde siente dolor

**¿Qué es signo y que es síntoma?**

Se observa en el paciente como deformidades edemas, etc.

Para poder pasar al siguiente punto se debe concluir con éxito la evaluación primaria si no es así no podrás pasar al siguiente punto.

IMPORTANTE: Casos donde se deberá omitir la revisión del C, D y E Atragantamiento, Paro respiratorio y Paro cardiaco.

Coloque al paciente en posición lateral de seguridad. (ver video 002)

## EVALUACIÓN SECUNDARIA

Esta evaluación se realiza al final y consiste en la cuantificación de los signos vitales, en una revisión minuciosa de cabeza a pies y concluye con la certificación del interrogatorio hecho.

-Realice una breve representación de la evaluación del paciente, anote sus apreciaciones y cuantifique signos vitales

**2. Analice las siguientes imágenes y realiza una evaluación de la escena. Identifique riesgo presentes y potenciales.**



Elabore un plan de acción en base a lo estudiado para los siguientes casos.



- Caída accidental de un motociclista.
- Desmayo de un familiar en una reunión.

Tenga en cuentas para ello las siguientes consignas.

- ¿Qué riesgos existen?
- ¿Cuál es su estado de conciencia? En qué caso debo obviar algún paso.
- ¿Es posible realizar SAMPLE en ambos casos?

### Criterios de Evaluación

- Se evaluará saberes conceptuales
- El uso correcto de la terminología propia de la materia.
- La forma en que se procede en la evaluación del paciente.

### Describo como evaluar

- Se evaluará con prácticas áulicas de los maniobras vistas y evaluaciones múltiple choice.

Directora: Victorina Gonzalez

Profesor: Manuel Yañez