



# **PROCEDIMIENTOS PARA PRIMEROS AUXILIOS**

UNA PRESENTACIÓN  
DESARROLLADA Y PRESENTADA POR

DR. DEMETRI ALVERO  
VICE PRESIDENTE Y DIRECTOR EXECUTIVO

F.S.I.M.  
MANEJADORES DE SEGUROS PARA SERVICIOS DE ALIMENTOS

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## UNA POSIBLE APOPLEJÍA POSIBLE ACCIDENTE VASCULAR CEREBRAL – SANGRAR

### SEÑAS Y MEDIO DE IDENTIFICACIÓN:

1. Un dolor de cabeza severo repentino
2. Parálisis o entumecimiento
3. Convulsiones
4. Desmayo

### ACCIÓN DE EMERGENCIA Y EL TRATAMIENTO

1. Coloque a la víctima en el piso, si tiene convulsiones, no trate de evitarlas o controlarlas manualmente.
2. Cuando paren las convulsiones, coloque a las víctimas en el lado afectado o si usted no está seguro entonces coloque a la víctima en el lado izquierdo de esta.
3. Llame a 9-1-1 inmediatamente.
4. La víctima puede necesitar CPR o Respiración de Rescate, inspeccione a la víctima, nunca la abandone.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## UNA POSIBLE APOPLEJÍA INFRACCIÓN DE MIOCÁRDICO (M.I.)

### SEÑAS Y MEDIOS DE IDENTIFICACIÓN:

1. Dolor de pecho que dura más de 2 minutos.
2. Dolor que viene del lado izquierdo del pecho, brazo y cara.
3. Negación. (Víctima declara que su dolor es más probable indigestión).
4. Víctima tiene un pulso irregular y su respiración es irregular.
5. Víctima puede tener un M.I. silencioso o ataque al corazón sin Ningunos síntomas.

### ACCIÓN DE EMERGENCIA Y TRATAMIENTO

1. Víctima puede necesitar CPR o respiración de rescate, inspeccione a la víctima, nunca la abandone.
2. Si el dolor de pecho dura más de 2 minutos, llame al 9-1-1, no titubee en llamar primero.
3. La víctima necesita descanso total, ropa aflojada y cuando distribuya medicamento, no lo coloque en la boca de ellos y no toque la medicina con la piel.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## INFORMACIÓN

### A. LEGISLACIÓN DEL BUEN SAMARITANO:

El propósito es de minimizar el temor de posibles consecuencias legales. No ha habido demanda legal exitosa en el intento de resucitar a las víctimas de Arresto Pulmonar Cardíaco.

### B. FACTORES DE RIESGO:

Tener un conocimiento acerca de factores de los riesgos de enfermedades del corazón ayuda a individuos en identificar características que pueden llevar a un ataque del corazón. Ejercicio regular es importante en reducir el riesgo de un ataque al corazón porque aumenta las posibilidades de sobrevivir un ataque al corazón, ayuda a evitar exceso de peso y estimula circulación. Algunos factores de riesgo de enfermedad del corazón que no pueden cambiarse son: herencia, edad, género, y raza. El comer comidas altas en colesterol y gordura saturada puede llevarlo a aterosclerosis. El colesterol se encuentra en huevos, carne y productos lácteos.

### C. ATAQUE DEL CORAZÓN Y MUERTE REPENTINA:

Una persona que experimenta un ataque al corazón puede quejarse de presión en el pecho, estrechez en el pecho, indigestión, dolor en la quijada y/o en el brazo. Si alguien se queja de dolor en el pecho que dura más de 2 minutos, usted debe llamar a los servicios de emergencia médica. Negación es una señal muy común en individuos que están experimentando un ataque al corazón. Los síntomas pueden ocurrir repentinamente sin avisar o pueden ser leves y ser ignorados o atribuidos a otra causa. Algunas otras causas posibles de muerte repentina que pueden requerir CPR son ataque al corazón, electrocución, ahogarse, reacción a una droga/sobredosis. Al tratar con la víctima ahogada, es importante recordar que esa recuperación completa es posible aún después de 10-40 minutos de sumergimiento.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## INFORMACIÓN

### D. DETENCIÓN CARDIOPULMONAR

El método preferable para abrir la vía de aire es de inclinar la cabeza y levantar la barbilla. Cada ventilación para la víctima del adulto debe tomar 2 segundos. Después de respiraciones artificiales la víctima exhalará por la relajación normal del pecho. Antes de comenzar las compresiones de pecho, el rescatador debe comprobar para saber si hay ausencia de la circulación o del pulso. La detención respiratoria es reconocida por esfuerzo respiratorio mínimo o ausente, la falta del pecho o del abdomen superior de moverse y la ausencia del movimiento de aire a través de la nariz o de la boca. Cuando la víctima inconsciente esta determinada a respirar, el rescatador deberá colocar a la víctima en una posición de recuperación, activar el sistema de EMS y supervisar a la víctima cuidadosamente.

### E. AYUDAS EFECTIVAS DEL CPR:

La compression del pecho se debe realizar colocando las manos (adulto) la mano (niño) o las extremidades del dedo (infante) la localización apropiada a todo tiempo. Igualando el tiempo de compression del pecho con tiempo de relajación. Permitiendo que el pecho regrese a su posición completamente normal. Entregue (deposite) la respiración durante la pausa después de la ultima compression de cada ciclo. El rescatador deberá continuar con el CPR hasta que: este agotado o no pueda continuar, es reemplazado por otro rescatador entrenado en CPR, ordenado a parar por un medico, o la respiración y la circulación de la víctima se restaura.

### F. COMPLICACIONES DEL CPR:

Si la víctima vomita durante la resucitación, dé vuelta al lado, a la víctima, "barra" la boca, después reasuma CPR. La dilatación gástrica durante CPR es causa de que aire entre en el estómago de la víctima. Los factores que interfieren con ventilación adecuada en los pulmones de la víctima incluyen: inclinación de cabeza, inclinación de barbilla, falta de sello hermético (escape de aire), y aire excesivo en el estómago de la víctima. La compression del pecho, igualmente cuando es realizada correctamente puede causar costillas y esternón fracturado, hígado lacerado, o pulmones perforados.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## INFORMACIÓN

### G. VIA RESPIRATORIA OBSTRUIDA:

La lengua es más probable que sea la obstrucción de la vía respiratoria en una víctima inconsciente. Es muy peligroso dejar a una víctima inconsciente acostado/a en su espalda con una almohada debajo de su cabeza por que puede causar que su lengua obstruya su vía respiratoria. Si la víctima puede hacer algún sonido o hablar, la vía respiratoria puede estar parcialmente obstruida y el rescatador deberá estar cerca para observar y asegurar a la víctima.

### H. NIÑOS E INFANTES:

La mayoría de las situaciones de emergencia envuelven a infantes y niños que requieren CPR y manejo de vías respiratorias obstruidas que son causados por accidentes que pueden prevenirse al enseñar a los niños acerca de prácticas de seguridad y proveer un ambiente seguro en el hogar, escuela, y usar asientos para infantes y cinturones de seguridad en los automóviles. Paros cardíacos en los infantes y niños con más regularidad son el resultado de detención respiratoria. Cuando un rescatador está solo con una víctima infante o niño/a, o cuando es probable que se no exista ayuda adicional, el rescatador deberá ejecutar el CPR por un minuto antes de llamar al EMS (9-1-1).

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## PLAN BASICO

### 1. INSPECCIONE EL LUGAR:

- A. Asegurase de que este seguro para usted entrar en el lugar.
- B. Consiga que otros le ayuden, pida auxilio.
- C. Envié a una persona a que llame al 9-1-1 o usted deberá llamar antes de empezar el CPR si usted esta solo con la víctima adulta.
- D. Asegure tener acceso al lugar de la víctima y/o guíe al personal de rescate al lugar.
- E. Junte las pertenencias personales de la víctima, medicamentos, Tarjetas de indentificación, etc. e información de emergencia, también historia o problemas medicos anteriores. Provea esta información para el personal de rescate.

### 2. INSPECCIONE A LA VÍCTIMA:

#### 3 PROBLEMAS PRINCIPALES QUE AMENAZAN LA VIDA –

- A. Respiración
- B. Circulación
- C. Sangrar

#### 2 CLASES DE VÍCTIMAS –

- A. Parecen estar Conscientes
- B. Parecen estar Inconscientes

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## ASFIXIO (RESCATE DE OBSTRUCCIÓN DE OBJETO EXTRAÑO EN LA VÍA RESPIRATORIA)

### 1. VÍCTIMA DE ASFIXIO EN ESTADO CONSCIENTE:

- A. Pregunte a la víctima si se esta ahogando.
- B. Si la víctima no puede toser, hablar o respirar:
  - 1. Colóquese detrás de la víctima.
  - 2. Ponga el lado del pulgar del puño contra el centro del abdomen, sobre el ombligo.
  - 3. Si esta embarazada y lo muestra, coloque el lado del pulgar del puño contra el centro del hueso del pecho.
  - 4. Agarre el puño con su otra mano.
  - 5. De empujes rápidos hacia arriba.
  - 6. Repita los empujes hasta que el objeto se tosa hacia arriba, la víctima comienza a respirar o a toser poderosamente, la víctima pierda la consciencia, o el personal del EMS u otra persona entrenada llegue.

### 2. VÍCTIMA DE ASFIXIO EN ESTADO INCONSCIENTE:

- A. Inspeccione a la víctima:
  - 1. Golpee ligeramente a la víctima y grite, coloque a la víctima en su espalda.
  - 2. Incline la cabeza/incline la barbilla y abra la vía respiratoria.
  - 3. Ve, escuche, sienta por la respiración por 3-5 segundos.
  - 4. Si la víctima no esta respirando, dé dos soplos lentos de aire.
  - 5. Trate nuevamente de dar soplos de alientos si los anteriores fracasaron.
- B. Si hay resistencia y/o subida y caída del pecho, no hay señas de circulación o respiración.
  - 1. Asuma que la víctima se esta ahogando.
  - 2. Comience la secuencia de una persona (adulto o niño) del CPR.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## PLAN BASICO

### 3. LLAME AL SISTEMA DE EMS (9-1-1):

- A. Conozca el lugar exacto de la víctima.  
(Donde mandar al rescatador)
- B. Naturaleza de la emergencia – qué mal padece la víctima, qué clase de rescatadores enviar.
- C. ¿Está la víctima consciente y puede respirar? Si o no.
- D. Conteste todas las preguntas.
- E. Mantenerse en la línea hasta que el despachador cuelgue o hasta que el rescatador llegue. Si usted es el único rescatador aconseje al despachador que usted tratará de rescatar pero no colgará. Mantenga informado de la situación al despachador como vaya cambiano, quién le enviara tal información por radio a la unidad de rescate que esta respondiendo a la emergencia.
- F. Prenda todas las luces y abra las puertas para que Tengan acceso.

### 4. CUIDADO DE LA VÍCTIMA:

- A. Nunca abandone a la víctima.
- B. CPR y Primeros Auxilios como sea necesario.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## DETENCIÓN RESPIRATORIA (RESPIRACIÓN DE RESCATE)

EL PROCESO DE RESPIRAR AIRE EN UNA VÍCTIMA QUE TENGA UN PULSO, PERO NO ESTÁ RESPIRANDO ESPONTÁNEAMENTE.

### 1. VÍA DE RESPIRACIÓN:

- A. De golpes ligeros y grite, coloque a la víctima en su espalda.
- B. Incline la cabeza, incline la barbilla, abra la vía de respiración.
- C. Llame al 9-1-1 si usted esta solo o envíe a alguien a que haga la llamada.

### 2. RESPIRACIÓN:

- A. Ve, escuche, sienta por la respiración (3-5 segundos).
- B. Pellizque la nariz de la víctima.
- C. De dos soplos lentos de aire (2 segundos de largura).
- D. Cada aliento debe levantar lentamente el pecho.

### 3. CIRCULACIÓN:

- A. Examine para señas de circulación, movimiento, toser, Color o el pulso en el cuello o directamente sobre el área izquierda del pecho (5-10 segundos).
- B. Si la víctima tiene Buena circulación o pulso, comience Respiración de rescate.

### 4. RESPIRACIÓN DE RESCATE:

- A. De 1 soplo lento cada 5 segundos.
- B. Vuelva a examinar cada 12 alientos (aproximadamente 1 minuto).
- C. Continué hasta – víctima comience a respirar (ponga en posición de recuperación), llegue el personal de EMS, nunca abandone la víctima.

# PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

## DETENCIÓN CARDIOPULMONAR (RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR – CPR)

El proceso de dar masaje al corazón y de la respiración externos a una víctima inconsciente, que no tiene pulso, no esta respirando

### 1. VÍAS DE RESPIRACIÓN:

- A. Golpee ligeramente, coloque a la víctima en su espalda.
- B. Inclina la cabeza, incline la barbilla, abra la vía de respiración.
- C. Llame 9-1-1 si esta solo o mande a alguien a que haga la llamada.

### 2. RESPIRACIÓN:

- A. Vea, escuche, sienta por la respiración (3-5 segundos).
- B. Pellizque la nariz de la víctima.
- C. De dos soplos lentos de aliento (2 segundos de largura).
- D. Cada aliento deberá levantar ligeramente el pecho.

### 3. CIRCULACIÓN:

- A. Examine para señas de circulación, movimiento, toser, color o pulso en el cuello o directamente enfrente del area izquierda del pecho (5-10 segundos). Si la víctima no muestra señas de señas de circulación o pulso:
  1. Comience las compresiones del pecho (CPR).
  2. Profundidad: 1½-2 pulgadas de profundo.
  3. Promedio: 15 compresiones a 2 respiraciones (por lo menos 100 veces/minuto).
  4. Vuelva a examinar después de 4 ciclos de 15/2, víctima puede necesitar desfibrilación.
  5. Continué hasta que – víctima comience a respirar (coloque en posición de recuperación). Personal de EMS llegue, nunca abandone a la víctima.

