

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS



VALORACIÓN Y TRANSPORTE DE VÍCTIMAS



DOCENTE: DIANA EUGENIO ONSIHUAY

EVALUACIÓN INICIAL DE LA VÍCTIMA

La evaluación inicial de un accidentado consiste en realizar una valoración global de su estado, con el objetivo de determinar el alcance de sus lesiones, para establecer las prioridades de actuación y adoptar las medidas necesarias en cada caso.

Valoración primaria:

- Tiene como objetivo identificar aquellas situaciones que puedan suponer una amenaza inmediata para la vida del accidentado.
- Valorar el estado de conciencia con estímulos auditivos o táctiles.
- Explorar la respiración (ver y escuchar).
- Explorar la circulación de la sangre mediante el pulso carotídeo.
- Valorar la existencia de hemorragias severas, para pararlas de inmediato.

Valoración secundaria:

Tranquilizar al accidentado y mantenerlo informado de nuestras intenciones y maniobras.

Valorar el mecanismo del accidente.

Explorar ordenadamente desde la cabeza hasta los pies.

- **Cabeza:**

- Heridas o contusiones debajo del cabello y la cara.
- Epistaxis y otorragia.
- Lesiones en los ojos o en sus alrededores.
- Aspecto de la cara.

- **Cuello:** heridas o deformaciones.
 - Tratarlo con mucho cuidado.
 - Si se tiene que mover la víctima, mantener el eje cabeza-cuello-tronco como si fuera un bloque rígido.
 - Valorar el pulso carotídeo.
 - Aflojar las prendas de ropa ajustadas.
- **Tórax:**
 - Buscar la presencia de
- **Abdomen:**
 - Buscar la existencia de heridas.
 - Localizar el dolor si existe.
 - Notar si está duro o depresible.
 - Pensar en la posibilidad de lesiones internas.

- **Extremidades:**
 - Mover lo mínimo posible.
 - Comparar ambos miembros.
 - Buscar heridas, puntos sangrantes, deformaciones, inflamación, etc.
 - Explorar la sensibilidad y el movimiento para descartar lesión de la médula espinal.
- **Espalda:**
 - Sospechar fracturas vertebrales y/o lesión medular según el mecanismo del accidente.

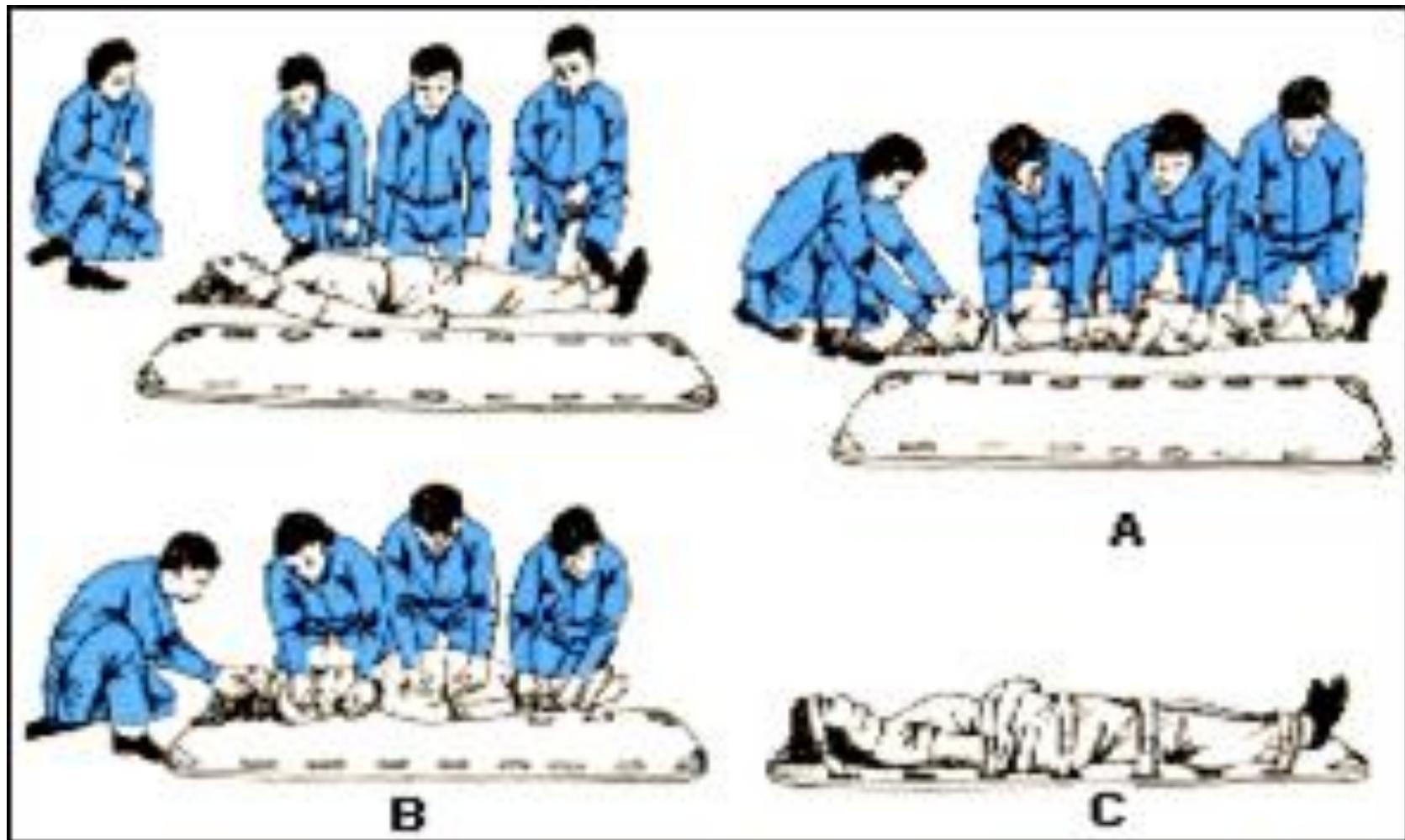
buscar tarjetas de información, brazaletes o collares de alerta médica que nos puedan informar si la víctima es, por ejemplo: diabética, alérgica a algún medicamento, está bajo tratamiento médico, es donante de órganos, etc.

TRANSPORTE DE VÍCTIMAS

- CONJUNTO DE TECNICAS QUE PERMITEN TRANSPORTAR DE MANERA SEGURA AL LESIONADO PARA PONERLO A RESGUARDO O SER TRASLADADO A UN CENTRO ASISTENCIAL.

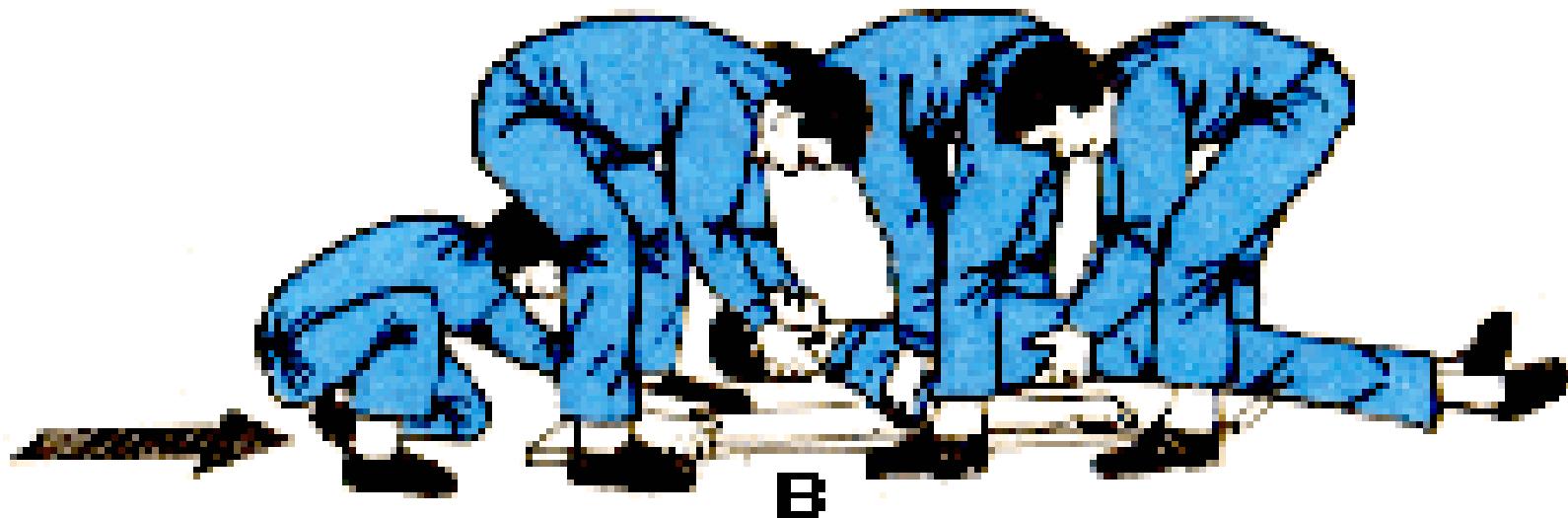


TRANSPORTE EN CAMILLA

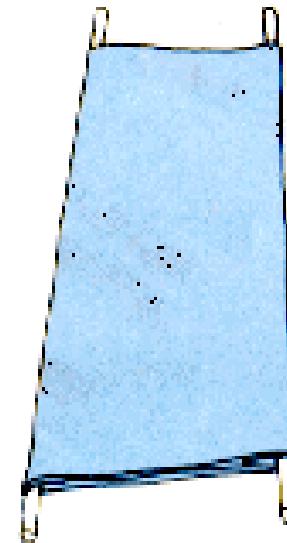
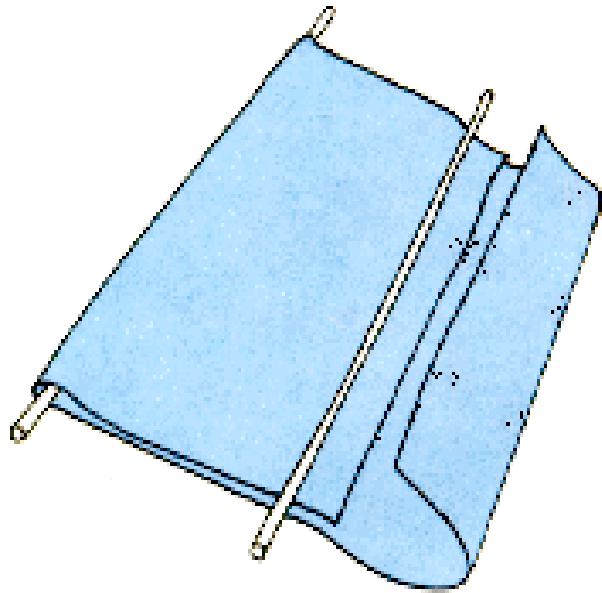




A

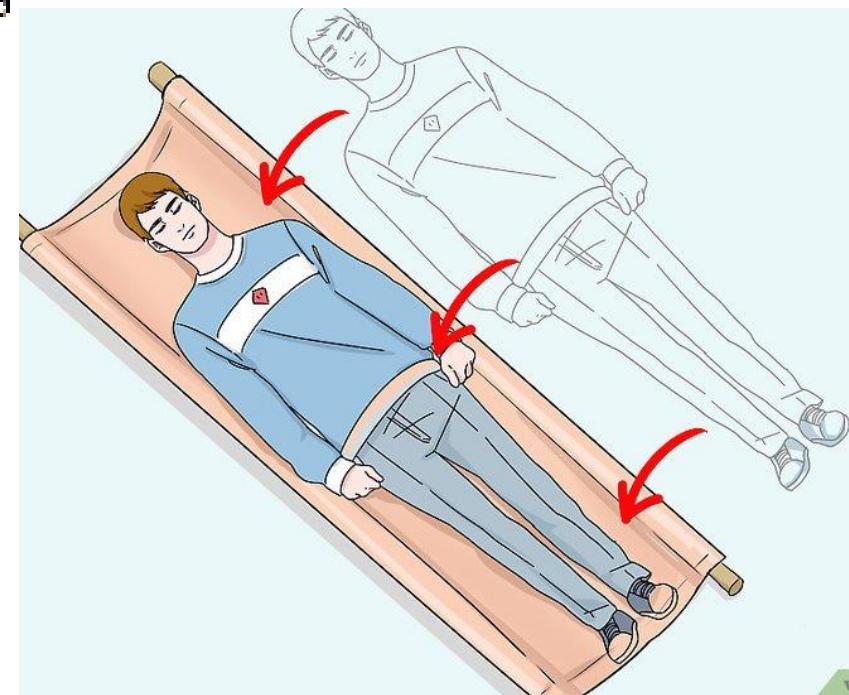


B

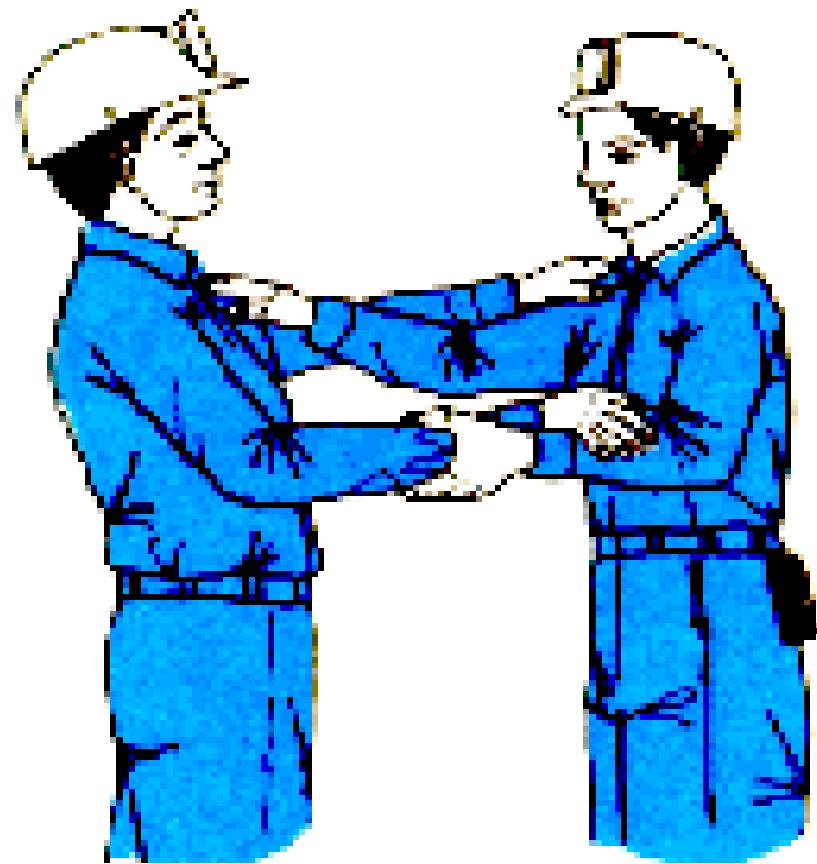


MEDIOS DE APOYO

**INMOVILIZAR EN CASOS DE
FRACTURA, LUXACIÓN,
ESGUINCE, ETC.**



TRANSPORTE EN BRAZOS



TRASLADO BOMBERO: EN PERSONAS DE BAJO PESO, SIN LESIONES DE COLUMNA, TRAMOS CORTOS

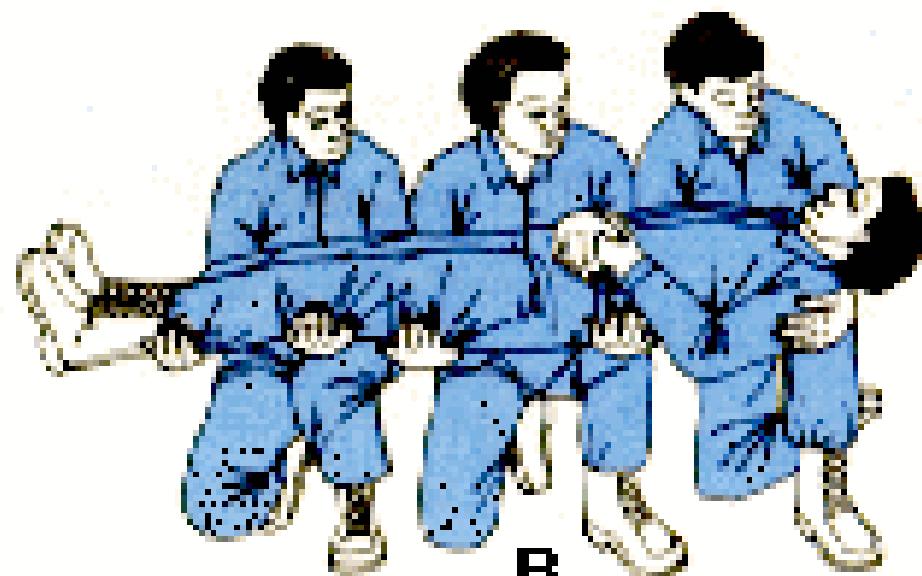




A



C



B

METODO DEL ARRASTRE





**POR PRESENCIA
HUMO O GASES**



EN VICTIMAS GRANDES

TRANSPORTE EN SILLA



VÍCTIMAS CONSCIENTES, ASEGURAR CON CINTURÓN

MULETA HUMANA



DEBILIDAD DE LA VÍCTIMA, LESIÓN DE MIEMBROS INFERIORES, NO REALIZAR SI SOSPECHA LESIÓN DE COLUMNA.

NORMAS GENERALES

- › No actuar precipitadamente, trasladar en caso que sea absolutamente necesario.
- › Todo accidentado grave debe ser transportado en posición horizontal
- › Mantener temperatura normal del accidentado
- › Las fracturas deben inmovilizarse





Carrión

El Primer Instituto Superior de Salud del Perú