

Primera Actuación



alf α brigadas
con seguridad



Fundación Universitaria
SAN MATEO

ARL α alfa

¿SABE QUÉ ES UN PRIMER AUXILIO?



Los primeros auxilios son "los cuidados que se brinda a una persona de una manera inmediata, adecuada y provisional en el lugar donde ha ocurrido el evento o accidente, su principal objetivo es conservar la vida minimizando los riesgos de la lesión, mediante acciones que evite complicaciones físicas y psicológicas" (Nieto, 2012).

Los primeros auxilios no son un tratamiento médico, son de carácter limitado y temporal que permiten que la situación no empeore mientras llega la asistencia o servicio de apoyo especializado.



¡Recuerde!

El derecho a la vida y el proteger la dignidad e integridad de la persona es lo más importante a la hora de prestar un auxilio.

¡TENGA EN CUENTA!

Los primeros minutos después de ocurrido un evento son cruciales ya que podría ser la diferencia entre la vida o la muerte de la víctima, diferenciar el tipo de atención o tratamiento de acuerdo a la necesidad de la emergencia le permitirá actuar con responsabilidad y eficiencia mientras que llega la ayuda especializada.

Recuerde que lo fundamental de prestar un primer apoyo es garantizar la integridad y preservar la vida de la persona, por esto, es importante tener en cuenta los siguientes principios:

1. PROTEGER

2. ALERTAR

3. SOCORRER

1. Proteger:

Realice una valoración y evaluación de la escena para garantizar la seguridad de la víctima y del equipo de brigadistas. Emplee la técnica de observación de los 6 vectores. (Si no lo recuerda, accede a la unidad de SEM para reforzarla).

2. Avisar:

De acuerdo a la valoración y evaluación del evento, determine si es necesario activar el sistema de emergencias.

3. Socorrer:

Una vez hemos protegido y avisado, y siempre que se tengan las competencias, inicie sus servicios de apoyo, siguiendo la secuencia C – A – B.



En ese orden de ideas, ¿Cuál es la base de los Primeros Auxilios?



El objetivo principal de un primer auxilio es **conservar la vida** a través de acciones que permitan prevenir o evitar complicaciones sobre la lesión o enfermedad, apoyar con la recuperación de la víctima y asegurar su traslado al centro de atención médico más cercano.

OBJETIVOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

Conservar la Vida.

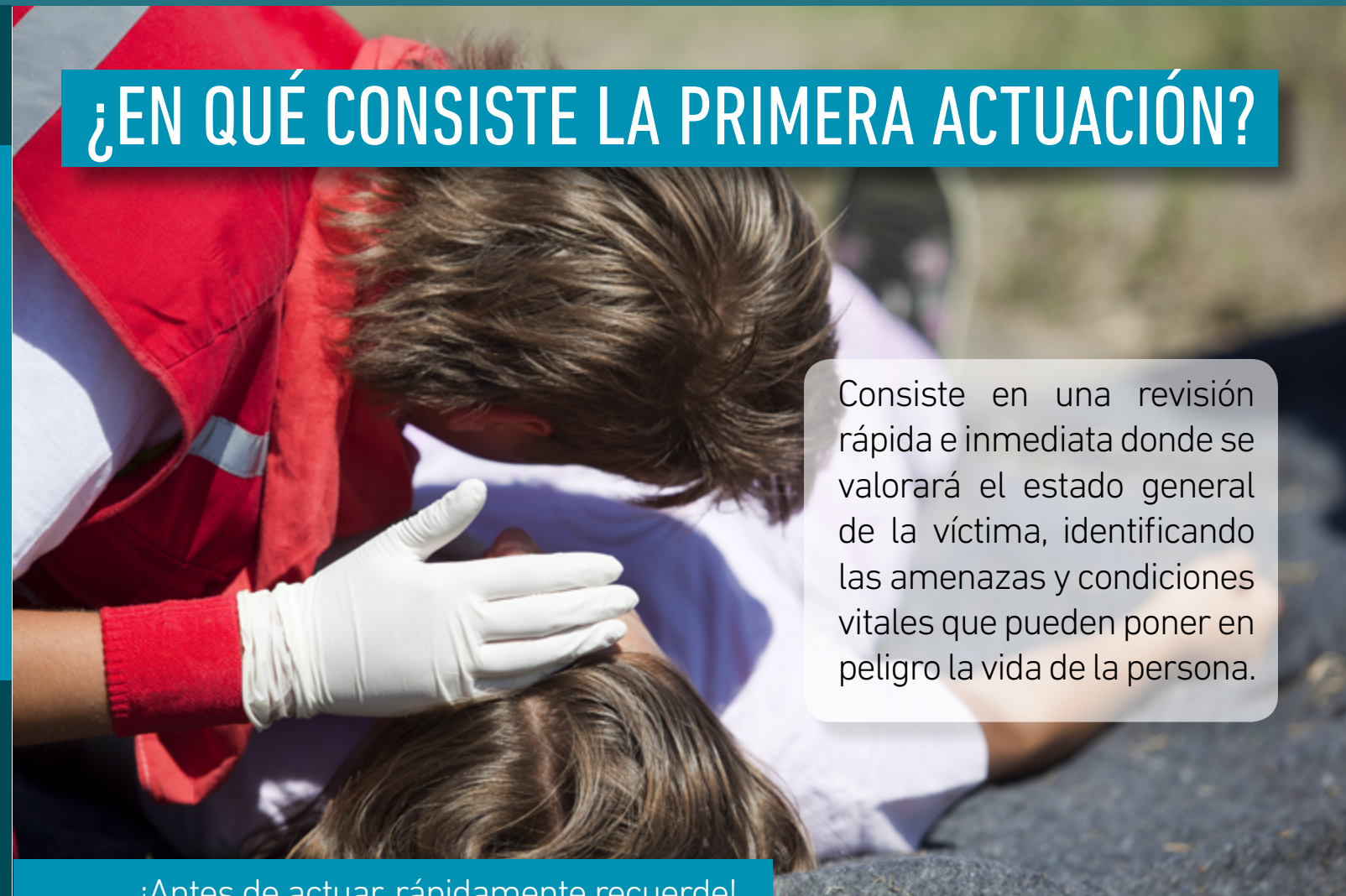
Prevenir el empeoramiento de la lesión o enfermedad.

Apoyar con la Recuperación.

Asegurar el traslado al Centro de Atención Médico.

Teniendo en cuenta el enfoque esencial de un primer auxilio, ahora podremos interactuar con las principales acciones que debemos emplear.

¿EN QUÉ CONSISTE LA PRIMERA ACTUACIÓN?



Consiste en una revisión rápida e inmediata donde se valorará el estado general de la víctima, identificando las amenazas y condiciones vitales que pueden poner en peligro la vida de la persona.

¡Antes de actuar, rápidamente recuerde!

1. Mantenga la calma y ayude a los demás también se mantengan tranquilos.
2. Protéjase siempre, cerciórese de que tiene protección e implementó las medidas seguridad.
3. Analice la situación, mire y escuche antes de actuar.
4. Proceda teniendo en cuenta sus capacidades frente a lo que se debe y no hacer.



*La mejor manera de encontrarse a sí mismo, es perderse en el servicio a los demás..
Mahatma Gandhi*

Paso 1: El estado de consciencia

¡Para tener en cuenta!

Ante un evento de emergencia pueden surgir muchas personas interesadas en prestar ayuda, es ahí donde debemos tener presente, hasta donde llegan nuestras capacidades, cómo orientar las intervenciones, cómo no intervenimos, pero sobre todo cómo no nos convertimos en una segunda víctima.



Una vez que ha asegurado la escena del evento o accidente, es indispensable valorar el estado general de la víctima, con el fin de poder determinar las medidas y decisiones respectivas. Siga este paso a paso sencillo y fácil de recordar.

Para el reconocimiento del estado de consciencia de la persona, podemos emplear el **Método AVDI**, es un procedimiento fácil y sencillo que consiste en:

A (Alerta)



Observe y verifique si la víctima está **alerta**, puede **hablar** fluidamente, lo puede **mirar** fijamente y está **pendiente** de lo que está sucediendo a su alrededor.

V (Respuesta Verbal)



Analice si la víctima **responde verbalmente** cuando se le llama y responde de manera coherente a las preguntas que se le realicen.

D (Doloroso)



Se evidencia que la víctima responde sólo ante un estímulo **doloroso**, previamente se ha tocado suavemente su hombro o se ha hecho una pequeña presión con el dedo medio en las cejas para producir un parpadeo involuntario, que se considera como respuesta.

I (Inconsciencia)



La víctima no presenta respuesta a ninguno de los métodos empleados y se convierte en una amenaza de alto riesgo.

Sí experimenta este paso, es recomendable que inicie con la secuencia C – A – B.

Paso 2: Secuencia C – A – B



¡Nota!

Anteriormente la secuencia C – A – B, se conocía como A – B – C, sin embargo, de acuerdo a la última actualización de la AHA, este se modificó dada la importancia que tiene la primera actuación en los primeros minutos mientras que llega la ayuda especializada, teniendo en cuenta que el principal objeto es iniciar las compresiones torácicas para permitir la adecuada ventilación y evitar posibles paros cardíacos.

Posición de recuperación (primeros auxilios)



¿En qué consiste la Secuencia C – A – B?

Primero inicia cuando se presencia y se reconoce un evento, accidente o emergencia. Posteriormente las acciones dependerán de la capacidad y conocimientos que tengan las personas para actuar, es decir, si se es un profesional de primeros auxilios o primer respondiente (voluntarios). De cualquier modo y teniendo en cuenta que lo más importante es preservar la vida y dignidad de las personas, para ambos casos se ha diseñado un paso a paso que denominamos "Cadena de Supervivencia".

1. Cadena de Supervivencia profesionales en Primeros Auxilios



Vigilancia y prevención

Reconocimiento y activación del sistema de respuesta a emergencias

RCP de calidad inmediata

Desfibrilación rápida

Soporte vital avanzado y cuidados posparo cardíaco

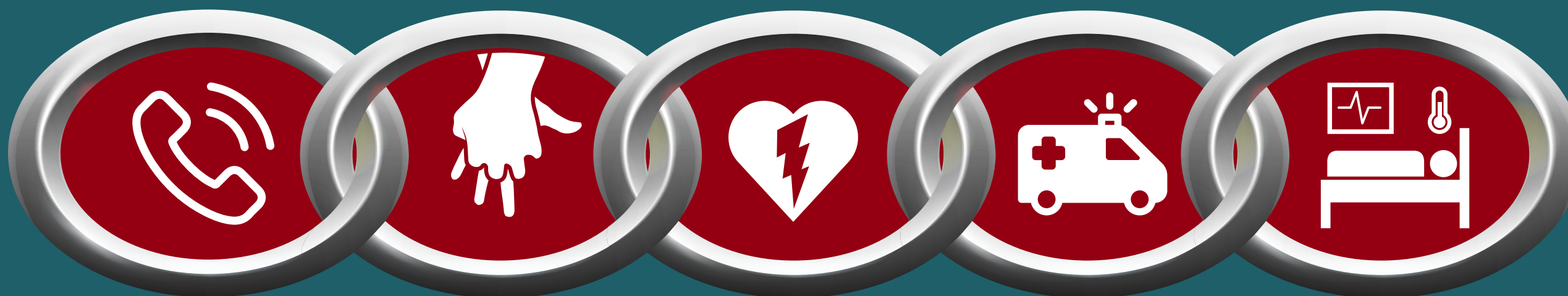
Profesionales de cuidados primarios

Equipo de intervención de paros cardíacos

Laboratorio de cateterismo

UCI

2. Cadena de Supervivencia primer respondiente



Reconocimiento y activación del sistema de respuesta a emergencias

RCP de calidad inmediata

Desfibrilación rápida

Servicios de emergencias médicas básicos y avanzados

Soporte vital avanzado y cuidados posparo cardíaco



Secuencia C – A – B.

C – Compresiones torácicas: Reconocimiento de paro cardíaco:

Las compresiones crean un flujo sanguíneo vital y permiten que llegue el oxígeno y energía al corazón y al cerebro. Esto permitirá que el organismo pueda operar de manera adecuada y no se interrumpa su funcionamiento.

1. Verifique si la persona respira normalmente.
2. ¿Se detecta el pulso con certeza al cabo de 10 segundos?.

No responde.
No respira o no respira normalmente
(sólo jadea/boquea).

Activar el sistema
de respuesta de
emergencias.



Obtener un
desfibrilador.



Iniciar la RCP.



Comprobar el ritmo /
aplicar descargas si
procede.



Repetir cada 2 minutos.

Comprimir fuertes. • Comprimir rápido.

Si usted es Primer Respondiente, es preciso que tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1.

Active el Sistema de Respuesta a Emergencias para obtener el servicio de apoyo especializado, en este caso el DEA (Desfibrilador Externo Automático) antes de iniciar el RCP.

Nota:

Si se encuentra solo, pida ayuda para que alguien haga este proceso en su lugar y comience la RCP de inmediato mientras llega el apoyo.

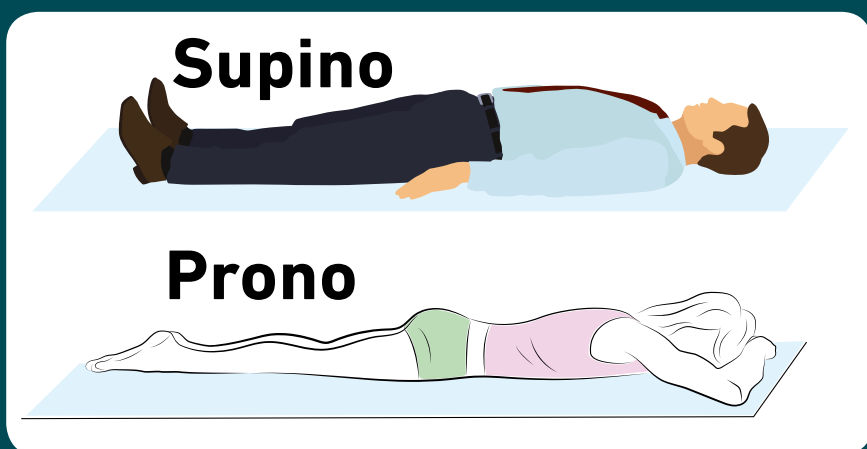
2.

Tenga en cuenta que el RCP aplica para adulto, niño o personas lactantes, para lo cual su procedimiento es diferente. Sin embargo, los operadores telefónicos de emergencias lo acompañarán, brindándole indicaciones para realizar el RCP utilizando sólo las manos mientras llega la ayuda.

A – Apertura de la Vía Aérea:

Si la persona herida presenta un estado de inconsciencia, es prioritario asegurar que la vía aérea sea permeable, para facilitar el aire entre los pulmones. Para esto:

1.



Coloque la persona en decúbito supino y verifique su permeabilidad.

2.

Observe si en la boca del herido hay cuerpos extraños que impida la circulación y entrada del aire. En caso de que sí, no interceda para no agravar la situación.

3.

Sí después de haber realizado el paso 2, se observa que aún no es permeable la vía aérea, se debe abrir mediante maniobra frente-mentón o cánula orofaríngea, cómo cánula de guedel.

(Aguilera, Marín, & Martos, 2017);
(Fernández, Villacañas, Castellana, & Pino, 2013).



B – Buena Respiración:

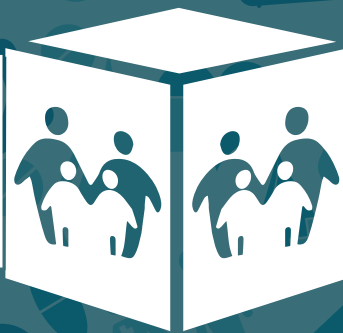
Además de verificar si la persona herida, está respirando, se debe comprobar cómo es la calidad de la respiración, si es normal o presenta alguna alteración. Para verificar la respiración de la persona herida, emplee la secuencia **V-O-S ó M-E-S**.



- 1. Miro - Ver:** observe el movimiento de ascenso y descenso del pecho.
- 2. Escucho - Oír:** escuche el aire entrando y saliendo de las vías respiratorias.
- 3. Siento - Sentir:** sienta si el aire respirado, está caliente o húmedo.

alf α **brigadas**

con seguridad



ARL α **alfa**



Fundación Universitaria
SAN MATEO