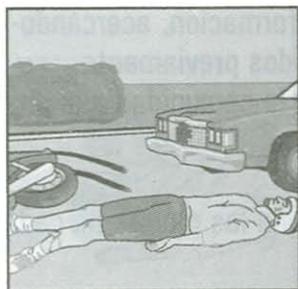




## TEMA 5: MOVILIZACIÓN DE URGENCIA

### ACCIONES

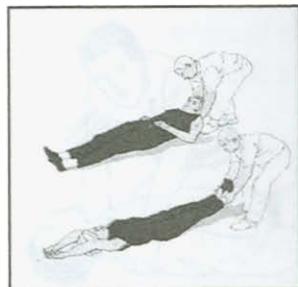


✓ Actúa rápido para retirar a la víctima utilizando las técnicas que ves en las imágenes:

- Tracción por los tobillos.

- Retiro por los puños.

- Retiro en vehículos.



✓ Avisa:

- **Del peligro** a otras posibles víctimas. Utiliza si es necesario sistemas de alerta acordados previamente.

- **De la existencia de víctimas.** Según las circunstancias esta alerta se hará por diferentes canales. Deberá existir un sistema de comunicación alternativo para el caso de estar cortados los canales de comunicación habituales (puede haber en las brigadas responsables



### CONCEPTOS

- **Sólo desplaza a la víctima si:** está inconsciente o incapaz de valerse por ella misma ante un peligro vital, real e inmediato.

- **Las situaciones:**

- Víctima caída sobre una autopista de gran circulación.

- Víctima que se encuentra en un local con humo y fuego.

- Víctima amenazada por un desmoronamiento o un hundimiento, una corriente de lodo o ascensión de agua.

- Víctima que se encuentra dentro de un vehículo que comienza a incendiarse.



### ACCIONES



de recoger y transmitir la información, acercándose andando a puntos acordados previamente hasta alcanzar el recurso de la comunidad que disponga de radio por ejemplo).

✓ Socorre a la víctima según las pautas de cada procedimiento.

#### ALERTA:

Moviliza a la víctima sólo si existe riesgo inminente. En los otros casos no la traslades porque esto podría agravar sus lesiones.



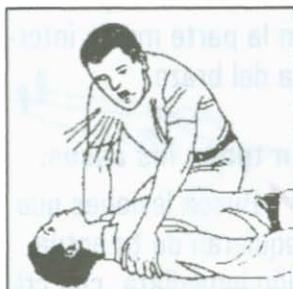
## TEMA 6: VALORACIÓN DEL LESIONADO

### ACCIONES



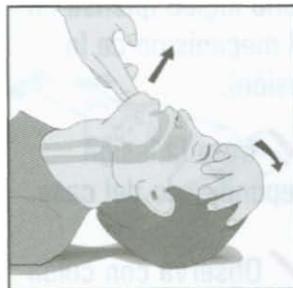
✓ Observa ¿Te impresiona de gravedad?

✓ Habla, toca y da ordenes sencillas a la víctima, (qué te duele, dame la mano, por ejemplo).



Si no responde o responde incoherentemente:

✓ Afloja cuello, corbata y cinturón.



✓ Extiende prudentemente su cabeza hacia atrás para abrir la vía aérea. Maniobra frente mentón. **Sólo tira del maxilar inferior si sospechas lesión de cuello o traumatismo craneal.**



✓ Verifica que respira. Acerca la mejilla y oído a la boca y nariz de la víctima. Siente la salida de aire y observa el movimiento de tórax y abdomen.

### CONCEPTOS

■ **La valoración** consiste en evaluar el estado de la víctima a través de lo que manifiesta al interrogarlo (síntoma) y/o lo que tú observas al examinarlo (signo).

■ **Interrogatorio:** nos permite comprender mejor la naturaleza de las lesiones y el estado de consciencia.

#### ■ Examen del lesionado

● Busca identificar lesiones que requieran actuación inmediata (hemorragia, fracturas, obstrucción de vías respiratorias).

● Se realiza observando (inspección), palpando y verificando los signos vitales: Consciencia, Respiración y Pulso.

■ **Consciencia** es la capacidad de respuesta a estímulos. Debe evaluarse en función del habla y los movimientos. A mayor alteración de estos mayor gravedad.



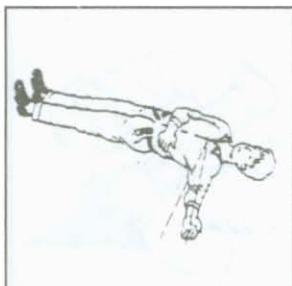
### ACCIONES



✓ Palpa cuidadosamente la parte afectada buscando deformidades, dolor, etc.

✓ Explica al accidentado el carácter de sus lesiones y que vas a hacer. Así lograrás una mayor colaboración y darle apoyo emocional.

✓ Al acabar la atención coloca a la víctima en posición lateral de seguridad. Si sospechas lesión de columna no muevas a la víctima.



● **Paso 1:** tumbala boca arriba y estira su brazo hacia ti.

● **Paso 2:** gira a la víctima como si de un bloque se tratara.

● **Paso 3:** dobla su pierna para que no se voltee de nuevo e inclina su cabeza hacia atrás para mantener abierta su vía respiratoria.



✓ Abriga a la víctima con mantas o cualquier otra ropa a tu alcance.

#### ALERTA:

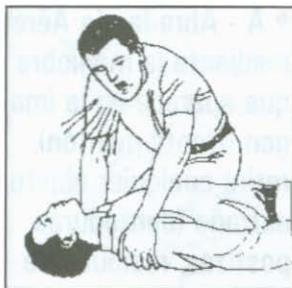
Al auxiliador sólo le incumbe hacer una valoración provisional, si hubiera alguna duda, el lesionado será tratado como si sufriera las más graves lesiones.



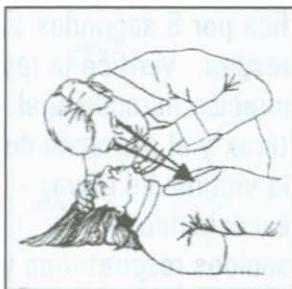


## TEMA 7: REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR

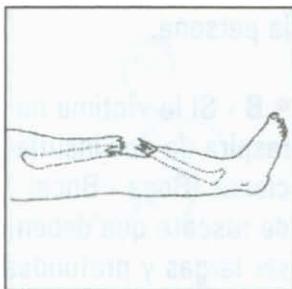
### ACCIONES



- ✓ Evalúa a la víctima:
- Llama su atención con un grito o un golpe suave. Si no responde:
- Comprueba la ausencia de respiración.
- Comprueba la ausencia de pulso.
- Evalúa la presencia de lesiones traumáticas (hemorragias).



- ✓ Coloca a la víctima boca arriba sobre una superficie dura y plana. Hazlo con cuidado de forma que cabeza, hombros y tórax se muevan simultáneamente.



- ✓ Colócate arrodillado a un lado, con una rodilla a la altura del hombro y otra a la altura de la pelvis de la víctima y haz lo siguiente:



### CONCEPTOS

■ **Reanimación cardio-pulmonar básica:** es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada a los órganos y que realizaremos sin utilizar instrumento alguno. Estas maniobras se ejecutan al detectar la ausencia de respiración o de pulso-respiración. Es fundamental para que sean efectivas que se realicen de una manera rápida, exacta y ordenada.

■ **Paro cardio-respiratorio:** es la interrupción repentina de la respiración y del funcionamiento del corazón. Puede producirse el paro respiratorio y el corazón seguir funcionando, pero en pocos minutos sobrevendrá el paro cardiaco. También puede iniciarse con un paro cardiaco, en cuyo caso casi simultáneamente, se presenta el paro respiratorio.



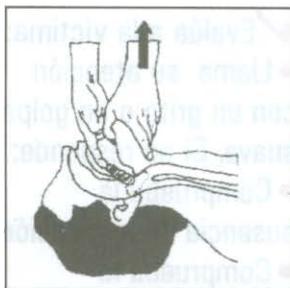
### CONCEPTOS

Las causas más frecuentes de paro respiratorio son: la asfixia por obstrucción de cuerpos extraños, sofocación o inhalación de gases tóxicos, ahogamiento por inmersión, crisis asmáticas, electrocución, traumatismos y accidentes cerebro vasculares.

#### ■ Sospecha paro cardio-respiratorio:

Ante una víctima que presenta piel pálida o color morado de labios y uñas y con aparente pérdida del conocimiento.

### ACCIONES



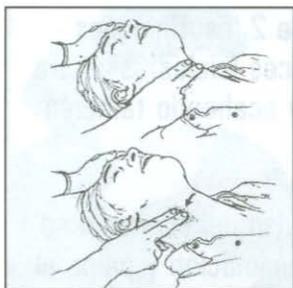
● **A** - Abre la vía Aérea mediante la maniobra que aparece en la imagen (frente-mentón), retira cualquier objeto extraño (dentaduras postizas, residuos de alimentos, etc.) y verifica por 5 segundos si respira. Verifica la respiración mirando si el tórax y el abdomen de la víctima se eleva, escuchando si hay sonidos respiratorios y sintiendo el aliento de la persona.

● **B** - Si la víctima no respira da dos insuflaciones (Boca - Boca) de rescate que deben ser largas y profundas (Tapa su nariz).

**ALERTA: Si sospechas una lesión en el cuello, no realices la maniobra frente-mentón; sólo tira de su maxilar inferior.**

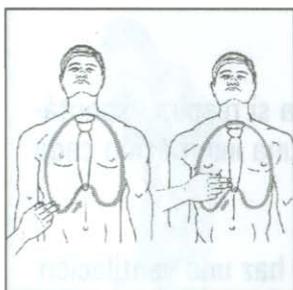


### ACCIONES



• **C** - Verifica el pulso en cuello (carotídeo) por 10 segundos, si no es palpable estamos con seguridad frente a un paro cardio-respiratorio.

✓ Da dos nuevas insuflaciones e inmediatamente realiza la Compresión Cardiaca:



• Con los dedos índice y medio de la mano más próxima al abdomen de la víctima localiza el borde de la última costilla, siguiendo su contorno hasta el sitio donde se une con la costilla del lado opuesto (punta del esternón). Coloca el dedo medio en dicho punto y a su lado el índice, ubicando el talón de la otra mano junto al dedo índice antes descrito.



• Retira ahora los dedos con los que localizaste el sitio de la compresión y coloca la mano completa sobre la otra mano. Mantén los dedos sin tocar ni hacer presión sobre el pecho. La presión debe hacerse con el talón de la mano sobre el esternón sin tocar las costillas para evitar, en lo posible, la fractura de éstas.



• Da 15 compresiones rítmicas y sincronizadas más o menos con una profundidad de 3,5 a 5 cm. según el tipo de caja torácica de la víctima. Debes tener los codos completamente extendidos con los hombros en línea recta sobre tus manos, ejerciendo la compresión perpendicularmente hacia abajo. Al descomprimir mantén las manos en la posición original.