

# CÓMO ACTUAR EN EMERGENCIAS

## PARA EMERGENCIAS MÉDICAS LLAMA AL 911:

- Dificultad para respirar
- Dolor o molestia en el pecho durante 5 minutos
- Debilidad repentina, hablar inarticulado, dolor de cabeza severo
- Estado mental alterado, inconciencia
- Lesión o enfermedad grave
- Hemorragia severa
- Emergencia durante el embarazo
- Quemadura crítica
- Sospecha de envenenamiento
- Electrocuación
- Convulsión

## RCP



- Establece una reacción (golpecitos y grítale)
- Llama al 911 y trae el AED; envía a un espectador
- A** - Abre la vía respiratoria: maniobra frente-barbilla
- B** - Busca la respiración: 5-10 segundos
  - Sopla 2 veces
  - Si comienza a respirar, usa la posición de recuperación
- C** - Comienza las compresiones de pecho
  - 30 compresiones, 2 soplidos
  - Continúa con ciclos de 30:2
- D** - AED, úsalo cuando llegue
- S** - Si respira, busca algún Signo de Shock o hemorragia Severa

## ASFIXIA EN ADULTOS Y NIÑOS



- Si la víctima puede hablar, animala a toser.
- 
- Si no puede hablar:
    - Párate detrás de la víctima.
    - Pon tu puño justo arriba del ombligo.
    - Sujeta tu puño con la otra mano.
    - Realiza fuertes compresiones hacia arriba hasta que se alivie.
    - RCP si no reacciona; busca algún objeto antes de soplar.

## ATAQUE AL CORAZÓN



- Evalúa los síntomas:
  - Molestia en el pecho
  - Propagación de las molestias
  - Falta de respiración
  - Transpiración, náusea
  - Mareos
- Posición cómoda.
- Llama al 911 si los síntomas duran 5 minutos.
- Calma y reconforta.
- Si está mareado o se desmaya, acuéstalo.
- ABCD'S si no reacciona.

# EMS SAFETY SERVICES

## POSICIÓN DE RECUPERACIÓN



- Si la víctima no reacciona pero respira
- Extiende su brazo hacia el lado.
- Sostén la cadera y el hombro.
- Rueda a la víctima de lado como un tronco.
- Observa su respiración.

## CONTROL DE LAS HEMORRAGIAS



- EPP
- Aplica presión fuerte y directa.
- Agrega vendas; no las quites.
- Haz el tratamiento para shock (eleva las piernas, mantén la temperatura corporal)

## TÉCNICAS DE RCP SEGÚN LA EDAD

	Adulto	Niño	Lactante
Edad	8+ años	1-8 años	0-1 año
2 Soplidos	1 segundo, en la boca		1 segundo, boca y nariz
Ritmo	Compresiones 100/minuto		
Técnica	2 manos	1-2 manos	2 dedos
Profundidad de Compresión	1 1/2 – 2 pulgadas	1/3 a 1/2 de la profundidad del pecho	
Ciclos	30:2		

## ASFIXIA EN LACTANTES



- Si la víctima puede llorar, no interfieras.
- 
- Si no puede llorar:
    - Ponla boca abajo.
    - Apóyala sobre tu muslo.
    - Dale 5 golpes firmes en la espalda.
    - Ponla boca arriba.
    - Dale 5 compresiones en el pecho.
    - Continúa los golpes en la espalda y los compresiones en el pecho.
    - Si no reacciona, usa RCP.

## DERRAME CEREBRAL



- Aparición repentina de los síntomas:
  - Dolor de cabeza
  - Aspecto decaído
  - Confusión
  - Hablar inarticulado
  - Debilidad o entumecimiento de un lado del cuerpo
- Posición cómoda.
- Llama al 911.
- Calma y reconforta.
- Ubícalo en posición de recuperación si es necesario.
- ABCD'S si no reacciona.

**EVALUACIÓN DE LA ESCENA**

- Seguridad de la escena # de víctimas \_\_\_\_\_
- Llamada al 911  EPP  Consentimiento  ABCD'S
- Lesión  Enfermedad
- Desconocido (se trata como lesión)
- Peligros (tránsito, químicos, fuego, sangre)

**DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE**

Fecha \_\_\_\_\_  
 Ubicación \_\_\_\_\_  
 Descripción \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN DEL DOLOR**

Dolencia principal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Procedencia \_\_\_\_\_  
 Qué particularidades tiene \_\_\_\_\_  
 Región \_\_\_\_\_  
 Seriedad/Intensidad \_\_\_\_\_  
 Tiempo/hora \_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN DE CABEZA A PIES**

Si existe dolor en el cuello detente, estabiliza la cabeza y cuello juntos.

Anormalidad/deformación, Lesiones abiertas, Moretas, Áreas hinchadas

- |                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| 1. Cuello: A L M A | 5. Abdomen: A L M A      |
| 2. Cabeza: A L M A | 6. Pelvis: A L M A       |
| 3. Oídos: A L M A  | 7. Espalda: A L M A      |
| 4. Pecho: A L M A  | 8. Extremidades: A L M A |

**EVALUACIÓN DEL PACIENTE** (reexaminar cada 5 minutos)

Hora	ABCD'S intactos	Temp. cutánea	Color	Piel/humedad	Reacción
		caliente, normal	enrojecida, pálida, morada	seca, sudorosa	normal/alterada/inconsciente

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_  
 M  F Edad \_\_\_\_\_ # Tel \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Persona para contactar \_\_\_\_\_  
 Relación \_\_\_\_\_  
 # Tel \_\_\_\_\_

**HISTORIA CLÍNICA**

Medicamentos \_\_\_\_\_  
 Última toma \_\_\_\_\_  
 Eventos \_\_\_\_\_  
 Síntomas \_\_\_\_\_  
 Tiene antecedentes \_\_\_\_\_  
 Rótulos de alerta \_\_\_\_\_  
 Alergias \_\_\_\_\_