

GUÍA DE PRIMEROS AUXILIOS Y DOTACIÓN DEL BOTIQUÍN USANTANDER



Universidad
Santander

Acreditación Institucional por el CONEAUPA adscrito al
Ministerio de Educación Resolución No. 06 del 31/03/2014
Decreto Ejecutivo No. 31 de 02/03/2001 - República de Panamá

GUÍA DE PRIMEROS AUXILIOS Y DOTACIÓN DEL BOTIQUÍN USANTANDER

OBJETIVO:

Establecer los lineamientos para la atención de los primeros auxilios hacia la comunidad universitaria dentro de las instalaciones de la Universidad Santander.

ALCANCE:

Tiene como finalidad la determinación clara, sencilla y concreta necesaria para atender con la mayor eficacia a las personas que necesiten los primeros auxilios.

DEFINICIONES:

Accidente: Suceso imprevisto que altera la marcha normal o prevista de las cosas, especialmente el que causa daños a una persona o cosa.

Ambulancia: Vehículo acondicionado con instrumental de primeros auxilios y especialmente diseñado para el transporte de personas enfermas o heridas; lleva una sirena de aviso sobre el techo para indicar preferencia de paso en carretera o calles en casos de urgencia.

Asma: Enfermedad del aparato respiratorio que se caracteriza por una respiración anhelosa y difícil, tos, sensación de ahogo y ruidos sibilantes en el pecho.

Botiquín: Armario Pequeño o estuche en que se guardan los medicamentos y utensilios necesarios para aplicar los primeros auxilios.

Convulsión: Alteración eléctrica repentina y no controlada en el cerebro. Puede provocar cambios en el comportamiento, los movimientos o sentimientos, y en los niveles de conciencia.

Desmayo: Es una pérdida temporal de la conciencia. Si se está por desmayar, usted se sentirá mareado, con vértigo o con náuseas. Puede que vea "todo blanco" o "todo negro". Su piel puede sentirse fría y húmeda.

Diarrea: Alteración intestinal que se caracteriza por la mayor frecuencia, fluidez y, a menudo, volumen de las deposiciones.

Dolor: Percepción sensorial localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable y que se siente en una parte del cuerpo; es el resultado de una excitación o estimulación de terminaciones nerviosas sensitivas especializadas.

Emergencia: Existe una amenaza inmediata para la vida y la salud.

Enfermedad: Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.

Epilepsia: Enfermedad del sistema nervioso, debida a la aparición de actividad eléctrica anormal en la corteza cerebral, que provoca ataques repentinos caracterizados por convulsiones violentas y pérdida del conocimiento.

Esguince: Torcedura o distensión violenta de una articulación que puede ir acompañada de la ruptura de un ligamento o de las fibras musculares.

Fiebre: Aumento de la temperatura del cuerpo por encima de la normal, que va acompañado por un aumento del ritmo cardíaco y respiratorio, y manifiesta la reacción del organismo frente a alguna enfermedad.

Fractura: Ruptura, generalmente en un hueso. Si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta.

Hemorragia: Salida de sangre de las arterias, venas o capilares por donde circula, especialmente cuando se produce en cantidades muy grandes.

Herida: Lesión, normalmente sangrante, que se produce en los tejidos exteriores del cuerpo como consecuencia de un corte, un disparo, una presión, un roce, etc.

Intoxicación: Lesión o la muerte que se produce por tragar, inhalar, tocar o inyectarse distintos medicamentos, sustancias químicas, venenos o gases. Muchas sustancias, como los medicamentos y el monóxido de carbono, son venenosas solo en concentraciones o dosis altas.

Náusea: Sensación de malestar en el estómago que se experimenta cuando se tienen ganas de vomitar y que suele culminar en vómitos.

Prevención: Medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa.

Primeros Auxilios: Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona accidentada, hasta que llega la asistencia médica profesional, a fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren. De esta actuación dependerá la evolución de la persona accidentada.

Pulso: Serie de pulsaciones perceptibles en algunas partes del cuerpo, como el tórax o la muñeca, debidos al movimiento alternativo de contracción y dilatación del corazón y las arterias.

Quemadura: Lesión o herida de los tejidos orgánicos producida por la acción del fuego y del calor, por contacto con determinados productos químicos cáusticos o corrosivos, por la electricidad, por radiación y por fricción.

Salud: Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones.

Urgencia: No existe el peligro o amenaza inmediata para el paciente, pero si no se atiende en un período de tiempo determinado, la situación puede convertirse en una situación de emergencia.

Vendar: Cubrir una parte del cuerpo con una o varias vendas.

Vómito: Expulsión violenta por la boca de lo que está contenido en el estómago.

CONDICIONES GENERALES

Los primeros auxilios son los que cualquier persona debe prestar a otra en una situación de urgencia por ende se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones:

- Ante toda situación de accidente y emergencia llamar inmediatamente a la empresa EMI.
- Actuar con rapidez, pero conservando la calma.
- Evitar aglomeraciones.
- No mover a la persona herida salvo que sea imprescindible.
- No dar al herido de beber, comer o medicar.
- Tranquilizar al herido.
- Hacer solo lo imprescindible.
- Si no se sabe, abstenerse.

CONTENIDO

DOTACIÓN DEL BOTIQUÍN

El tipo de botiquín será de acuerdo al tipo de actividad que se vaya a desarrollar o al sitio en el que se encuentra.

CARACTERÍSTICAS

Como características importantes para el botiquín se mencionarán: de fácil transporte, visible y de fácil acceso, que sea identificable con una cruz roja, de peso no excesivo, sin candados o dispositivos que dificulten el acceso a su contenido y con un listado del contenido.

CUIDADOS

Se recomienda los siguientes cuidados:

- Que se encuentra en un lugar fresco y seco.
- Que el instrumental se encuentre limpio.
- Que los frascos estén cerrados y de preferencia que sean de plástico.
- Que los medicamentos no estén vencidos.
- Que el material se encuentre de forma ordenada.

Si se cuenta con instrumental quirúrgico como: tijeras, pinzas o agujas, debe estar empacado, ya sea en pequeños paños de tela o en papel absorbente y etiquetado con el nombre del instrumental que contiene.

El material que conforma el botiquín se puede clasificar de la siguiente manera:

- Material seco.
- Material líquido.
- Instrumental.

- Medicamentos.
- Material complementario.

Se debe tener en cuenta que la cantidad de material ha de ser la adecuada con respecto al uso que se le vaya a destinar y a las posibilidades económicas con que se cuente. Todo el material que se menciona es básico y debe existir en cualquier botiquín.

MATERIAL SECO

El material seco es aquel que por sus características debe permanecer en ese estado, éste comprende los siguientes elementos:

- Motas de algodón.
- Gasas de 5x5.
- Compresas de gasas de 10x10.
- Tela adhesiva.
- Vendas de rollo elástica de 5x5.
- Vendas de rollo elástica de 10x10.
- Venda de 4,6 y 8 centímetros.
- Depresores de lenguas.
- Apósitos de tela o vendas adhesivas.
- Venda triangular.

MATERIAL LÍQUIDO

- Tintura de yodo.
- Jabón neutro.
- Vaselina.
- Alcohol.
- Agua estéril.
- Agua oxigenada.
- Anestesia local spray.

Cuando se mencionó, las anteriores soluciones deben estar de preferencia en recipientes plásticos.

INSTRUMENTAL

El instrumental puede estar conformado de la siguiente manera:

- Tijeras rectas y tijeras de botón.
- Pinzas de krile rectas.
- Pinzas de disección sin dientes.
- Termómetro.
- Arnés para la extricación de la persona a la tabla.
- Guantes de látex o vinilo.

TÉCNICAS BÁSICAS PARA ATENDER URGENCIAS

CÓMO TOMAR EL PULSO

En diversas situaciones, como son los accidentes y las emergencias, podemos encontrarnos con personas que hayan perdido el conocimiento: parecen dormidas. Lo primero que debemos hacer es cerciorarnos de que la persona en este estado respira y tiene pulso, para evaluar así qué es lo que necesita con más urgencia.

Para tomar el pulso, podemos elegir varios puntos del cuerpo:

- La cara interna de la muñeca.
- Debajo del pezón izquierdo.
- La cara interna del brazo.
- Ingle.
- Sien.
- Un costado del cuello.
- La cara interna del tobillo.

¿Cómo procedemos? Apoyamos los dedos índice y mayor sobre el punto elegido, presionando suavemente. Si percibimos los latidos, significa que el corazón de la persona esta funcionando. Si queremos saber si tiene un pulso normal, contamos la cantidad de latidos que percibimos en un minuto.

CÓMO TOMAR LA FIEBRE

El aumento de la temperatura corporal expresa la aparición de un trastorno físico. Actualmente existen diferentes tipos de termómetros que permiten tomar la temperatura de una persona y saber con exactitud la gravedad de su dolencia. En la Universidad Santander contamos con termómetro digital.

La temperatura normal del cuerpo es de 37°C. En el transcurso del día, puede haber una variación de 1°C. Es menor por la mañana y aumenta a la última hora de la tarde. Cuando supera los valores normales (según cada persona), se considera fiebre. Habitualmente se verifica al tocar la frente con el dorso de la mano y sentirla caliente. La existencia de fiebre puede deberse a un trastorno pasajero. Algunas personas se enferman y no presentan fiebre. En general, no es peligrosa si no excede los 40°C. En este caso, los mecanismos de control se vuelven ineficientes.

CÓMO DETENER UNA HEMORRAGIA

Ciertos traumatismos, como golpes y cortes, afectan los vasos sanguíneos, por lo cual la sangre se derrama al exterior. En algunos casos, la hemorragia para rápidamente. Pero, en otros, debemos aplicar algunos procedimientos con el objetivo de que la persona afectada no pierda demasiada sangre y quede en una situación comprometida.

¿Cómo procedemos? Acostamos a la persona accidentada para evitar que se desmaye, tratando de elevar la parte afectada. Oprimimos firmemente la herida utilizando, si es posible, gasa esterilizada o una tela. Si no tenemos nada de esto disponible usamos las propias manos. Mantenemos la presión hasta que se pare el sangrado. Si el vendaje se empapa con sangre colocamos uno nuevo sobre el anterior y seguimos presionando.

CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA

Una emergencia es una situación imprevista que requiere una especial atención y debe solucionarse lo antes posible. El uso más habitual del término se refiere a un accidente o un acontecimiento que se presenta de manera abrupta y que, por lo general, requiere de algún tipo de acción para evitar o minimizar los daños.

CONVULSIONES Y EPILEPSIAS

Una convulsión se da cuando el cerebro deja de funcionar normalmente a causa de una lesión, enfermedad, fiebre o infección, la actividad eléctrica del cerebro se vuelve irregular. Esto puede causar la pérdida del control del cuerpo ocasionando convulsiones. Las causas más frecuentes de una convulsión son la epilepsia y enfermedades como rabia y tétanos, lesiones en cabeza, intoxicaciones, fiebres altas etc.

Una convulsión se caracteriza principalmente por contracciones musculares generalizadas en las extremidades y cara.

La epilepsia es una enfermedad crónica que se caracteriza por crisis repetidas, más o menos espaciadas en el tiempo, denominadas crisis epilépticas, debido a una descarga excesivas de las neuronas cerebrales.

El tratamiento a seguir es:

- Retirar cualquier objeto que pueda lesionar al paciente.
- No acercarse mientras esté convulsionando.
- No sujetarlo.
- No tratar de abrir la boca en el momento de la convulsión.
- Al término de una convulsión monitorear los signos vitales.
- Colocar en posición de recuperación.

REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP)

Si se encuentra una persona inconsciente y al realizar a la evaluación primaria (ABC) se encuentra que no tiene pulso y que no respira pero que la vía aérea está permeable (entra el aire) se realiza la técnica de RCP la cual es una combinación de respiraciones y compresiones torácicos que dan un masaje cardíaco externo.

Se debe verificar durante 10 segundos si el paciente respira y tiene pulso.

Se realizan 30 compresiones torácicas por 2 ventilaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto hasta que aparezcan signos de circulación.

La maniobra de RCP se deja de aplicar cuando:

- Hospital o llega a ayudarnos.
- Exhausto.
- Regresa la vida.
- Paramédicos a alguien más capacitado nos dice que dejemos de darlo.

FRACTURAS

Definimos fractura como la pérdida de la continuidad de un hueso (desde simple fisura a rotura total). Puede ser: cerradas, no producen herida en la piel, o abiertas, el hueso sale al exterior produciendo herida en la piel, por lo que existe peligro o infección.

Síntomas: dolor intenso, deformidad, inflamación e impotencia funcional acusada.

Actuación:

- No movilizar, a menos que sea necesario.
- No reducir la fractura, es decir, no intentar introducir fragmentos óseos que sobresalga de la piel.
- Retirar objetos que puedan oprimir debido a la inflamación de la zona afectada (anillos, pulseras...)
- En fracturas cerradas aplicar frío local, protegiendo la piel (hielo envuelto en un paño).
- Si hay que mover o trasladar a la persona accidentada, inmovilizar sin reducir la zona fracturada, incluyendo articulaciones adyacentes.
- No realizar movimientos bruscos.

En caso de emergencia dentro de las instalaciones de la Universidad Santander deben ubicar a la persona designada por piso que seguirá el paso a paso de la guía y reportará al departamento de Bienestar Universitario.

Planta Baja – Mercadeo.

Piso 1 – Registro y Control.

Piso 2 – Coordinación Académica.

Piso 3 – Coordinación de Extensión.

FIN DEL DOCUMENTO.