PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS Y HEMORRAGIAS

EU. Mª PAULINA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ PRIMER AÑO DE ENFERMERÍA UPV



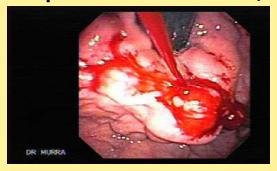
HEMORRAGIA

- La **hemorragia** es la salida de sangre incontrolada de cualquier vaso sanguíneo (venas, arterias y capilares).
- Por causas traumáticas como heridas o fracturas.
- DEBE SER CONTROLADA CUANTO ANTES!!!
- Durante la hemorragia se pone en acción mecanismo que forma coagulo en dicho vaso, impidiendo la salida de sangre y controlando la hemorragia

LOS PRIMEROS AUXILIOS AYUDA A QUE ESTE PROCESO SEA EFECTIVO

CLASIFICACIÓN DE HEMORRAGIA

1. INTERNAS: La Sangre fluye hacia una cavidad del organismo sin salida al exterior, como cráneo, tórax, abdomen. No se puede evaluar, son graves



2. EXTERNAS: Salida de sangre hacia el exterior del cuerpo a través de una herida siendo visualizada.

HEMORRAGIA MIXTA O PROCEDENTE DE ORIFICIOS NATURALES

Se producen en órganos y estructuras del organismo y la sangre sale parcialmente el exterior a través de orificios naturales

- □ **EPISTAXIS:** sangre proveniente de las fosas nasales
- □ GINGIVORREA: hemorragia proveniente de la boca, encías
- □ OTORRAGIA: hemorragia del conducto auditivo
- □ HEMATEMESIS: vomito de sangre proveniente de esófago o estomago
- RECOTORRAGIA: sangre proveniente del recto y expulsado a través del ano
- ☐ METRORRAGIA: sangre proveniente del útero y/o vagina

Clasificación HEMORRAGIAS EXTERNAS según el TIPO DE VASO SANQUINEO roto

- Hemorragia capilar:
- Hemorragia venosa:
- Hemorragia arterial:

http://www.youtube.com/watch?v=JG1wfNUTz Cc

HEMORRAGIA CAPILAR

El flujo es lento y en gotitas



HEMORRAGIA VENOSA

- Color roja oscura
- Brota sin fuerza
- La sangre fluye continuamente



HEMORRAGIA ARTERIAL

- Fluye bajo presión
- Es pulsátil
- Color roja brillante
- Sale a distancia desde el cuerpo
- Es la hemorragia mas grave



PRIMEROS AUXILIOS EN HEMORRAGIA

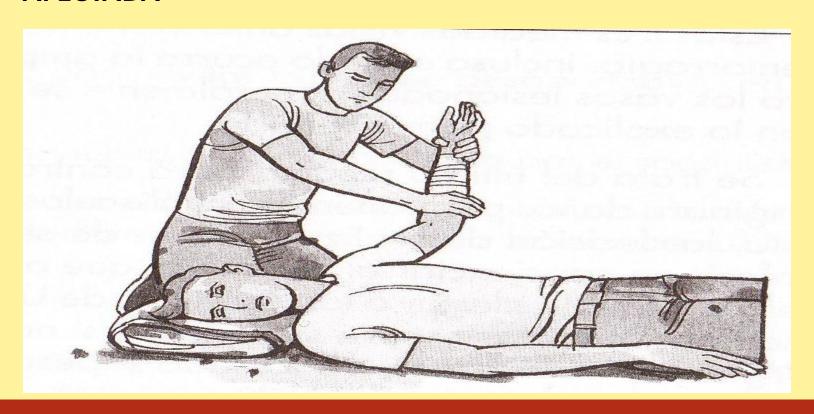
- 1. Calmar a la victima
- Antes de asistir a la victima, el auxiliador deberá ponerse guantes desechables
- 3. Acostar a la victima
- 4. Descubrir la zona para **evaluar** el **tipo de hemorragia** (lavar y observar)

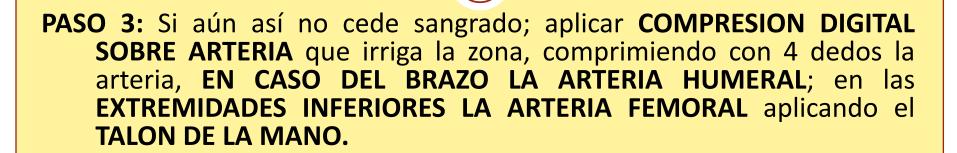
5. DETENER LA HEMORRAGIA

PASO 1: Aplicar **PRESION DIRECTA** sobre la zona de sangrado con apósito estéril o tela limpia, por 5 a 10min y evaluar.

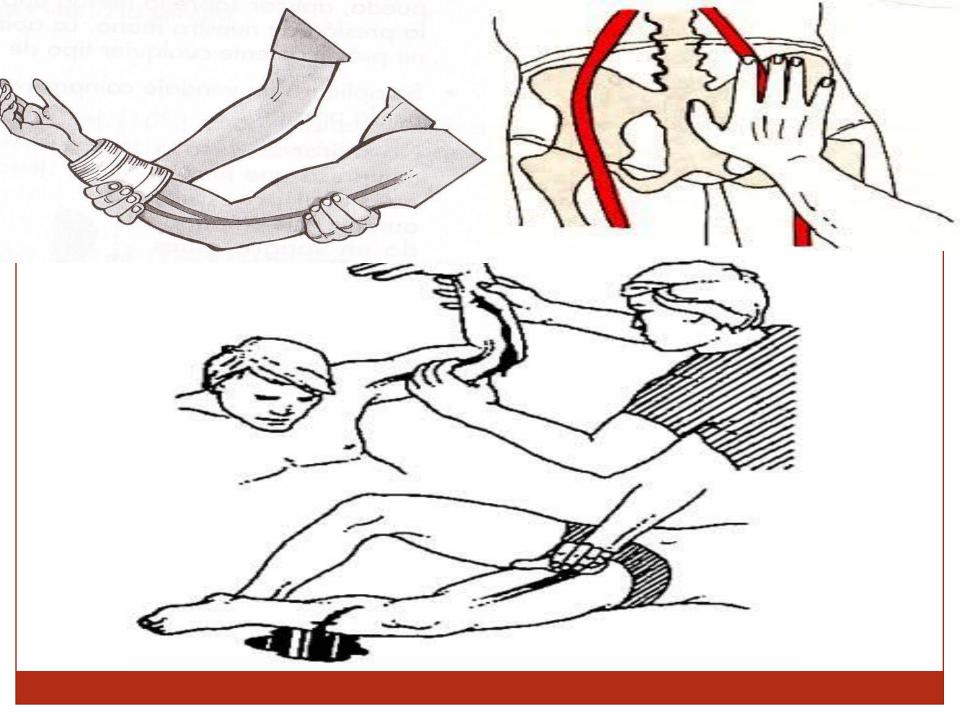


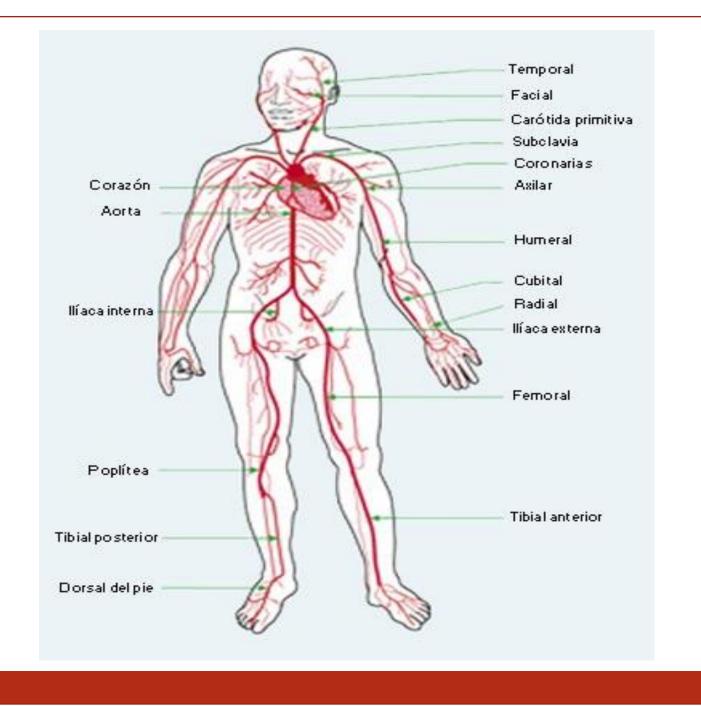
PASO 2: Si sangrado no cede, COMPRIMIR CON OTRO APOSITO SIN RETIRAR VENDAJE INICIAL Y ELEVAR LA EXTREMIDAD AFECTADA

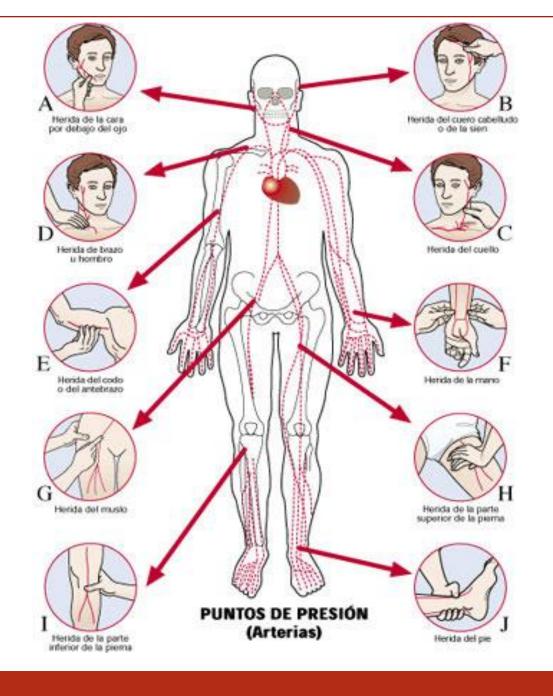




- Se usa en hemorragias arterial y/o hemorragias difíciles de detener con el método de presión directa
- Se debe continuar haciendo presión directa mas elevación de la extremidad
- SI A PESAR DE ESTAS MEDIDAS CONTINUA SANGRANDO...TRASLADAR A CENTRO ASISTENCIAL







- PASO 4: Aplicar frio local: el frio produce vasoconstricción de vasos sangrantes, por lo que es bueno colocar compresas frías o hielo en la zona afectada, hay que tener precaución con el hielo porque puede provocar quemadura
- Se debe introducir el hielo en una bolsa o cubrirlo con un paño antes de aplicarlo en la herida



¿QUE HACER EN CASO DE HEMORRAGIA INTERNA?

- Recostar a la victima
- Levantar ambas EEII
- 3. Evaluar signos vitales
- 4. Soltar ropas
- Cubrir con mantas
- 6. NO dar a beber líquidos por boca
- 7. Entregar ayuda para traslado a Centro Asistencial



PRIMEROS AUXILIOS EN EPISTAXIS

- 1. Sentar en una silla con cabeza levemente inclinada hacia adelante
- Aconsejarle que respire por boca
- Comprimir fosa nasal afectada o introducir una gasa doblada y comprimir si continua sangrando introducir otra gasa sin retirar la anterior

- 4. Colocar paños fríos en la frente de la victima
- Si la hemorragia fuera importante y no cesara en un plazo de 30min, llevar a un centro asistencial



TORNIQUETE "SOS"

 Se debe utilizar como último recurso, debido a las graves consecuencias que trae su utilización (necrosis) y está reservado sólo a los casos donde la hemorragia es tan grave que los métodos anteriores han fallado, como una amputación, donde deberá ser el primer paso para el control efectivo de la hemorragia (la vida del paciente está siendo amenazada).

- 1. Utilice una venda triangular doblada o una banda de tela de por lo menos 4 cm de ancho. (no utilice vendas estrechas, cuerdas o alambres
- 2. Coloque la venda cuatro dedos arriba de la herida.
- 3. Dé dos vueltas alrededor del brazo o pierna
- 4. Haga un nudo simple en los extremos de la venda.
- 5. Coloque una vara corta y fuerte. Haga dos nudos más sobre la vara
- 6. Gire la vara lentamente hasta controlar la hemorragia
- 7. Suelte una vez cada 7 minutos
- 8. Traslade inmediatamente al centro asistencial

