

Primeros Auxilios

La continua evolución sociológica hace imprescindible que la actuación ante situaciones de urgencia sea del todo eficaz para evitar las complicaciones producto de un mal manejo de personas enfermas o accidentadas.

Para conseguir esto, es necesario que existan personas entrenadas y capacitadas para que, de una manera organizada, acudan en pronto auxilio de las víctimas o de sus bienes sabiendo cada uno de los miembros o entidades intervinientes cual es su cometido para no interferir o duplicar medios y esfuerzos.

Así, en el campo de la asistencia médica, cuando algo va mal, no basta con improvisar o leer precipitadamente el manual de “primeros auxilios” se debe aplicar lo que ya se sabe y no improvisar en el momento. Toda la población debería tener unas nociones mínimas para prestar los primeros auxilios a las víctimas de cualquier accidente o enfermedad repentina hasta la llegada de los equipos médicos quienes otorgaran la atención del paciente hasta el centro hospitalario más adecuado.

En las emergencias, los agentes causantes de lesiones pueden provenir de dos vías muy distintas:

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE

Enfermedad

La urgencia durante la enfermedad surge como consecuencia de un agravamiento del cuadro clínico o de un proceso patológico agudo. Normalmente, el proceso es conocido como antelación tanto por la persona como por los familiares y, dado el agravamiento, se suele derivar a un hospital o centro especializado para su atención o tratamiento.

No debemos olvidar que también durante el traslado, en la ambulancia o en el vehículo utilizado para ello, el paciente ha de recibir atención, vigilancia o cuidado.

Accidente

El accidente, por el contrario, es un suceso que aparece de modo súbito. Se desconocen inicialmente todos los datos al respecto y necesita una evaluación en busca de las lesiones por parte del personal medico capacitado. Una vez determinadas estas, aplicara el tratamiento correspondiente o derivara al hospital para su atención, previa estabilización del paciente si se prevé un agravamiento durante el traslado.

¿Que son los primeros auxilios?

Es la ayuda adecuada inmediata que se le proporciona a un lesionado o un enfermo en el mismo lugar del suceso, generalmente por quienes presencian el evento, limitándose a realizar solo lo indispensable, evitando que el paciente se agrave o se produzcan nuevas lesiones, mientras se espera la llegada de alguna unidad de atención prehospitalaria (S.A.M.U., Mutualidades, etc.). Los primeros auxilios no son tratamientos médicos. Son acciones de emergencia para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado o enfermo.

En este sentido el rol de quien presta primeros auxilios, es la de asistencia al paciente y colaboración al personal medico que efectuara el traslado.

PRINCIPIOS BÁSICOS

Todo socorrista en sus actuaciones debe conocer y aplicar siempre en este orden los siguientes principios básicos:

1º. **PROTEGER**, en primer lugar, a el mismo y después a la victima. Podemos evitar nuevos accidentes, si señalamos el lugar del accidente. SOLO si hay peligro para le accidentado se le desplazara, manteniendo recto el eje cabeza-cuello-tronco.

2º. **AVISAR**, llamar al 131, indicando: el numero y el estado aparente de los heridos, si existen factores que pueden agravar el accidente y el lugar exacto donde se ha producido el accidente. Saber que de la información que nosotros demos, va a depender tanto la cantidad como la calidad de medios humanos y materiales, que allí nos lleguen.

3º. **SOCORRER**. Esta es la finalidad principal de los primeros auxilios, pero para hacerlo correctamente previamente hace falta realizar la evaluación del herido.

¿ Requisitos que debe reunir quien presta los primeros auxilios?

- Poseer conocimientos actualizados de primeros auxilios.
- Actuar rápido pero con calma.
- Ser cuidadoso en la atención del paciente.
- Tener iniciativa.

¿ Que hacer frente al paciente?

1. Mantener la calma.
2. Evaluar la seguridad de la escena.
3. Llamar al 131 informando:
 - ✓ Que sucede: accidente, agresión, enfermedad, etc.
 - ✓ Condición del paciente:
 - ✓ Conciente/ Inconsciente.
 - ✓ Respira/ No respira
 - ✓ Presenta hemorragias, ¿ donde?
 - ✓ Sexo y edad aproximada.
 - ✓ Ubicación exacta del paciente, nombre de la calle, accesos principales, puntos de referencia.
 - ✓ Número de teléfono de la persona que llama; además de verificar la llamada permite obtener la información adicional, dar instrucciones previo arribo de la ambulancia.

Si la emergencia corresponde a un accidente es importante informar:

- ✓ Tipo y cantidad de vehículos involucrados: automóviles, motocicletas, camiones, buses, etc.
- ✓ Numero de personas afectadas y graveada estimada de las lesiones.

Lo que da un indicio de la fuerza del impacto y la graveada de las personas involucradas.

¿ Que hacer frente al paciente mientras se espera la ambulancia?

1. Mantener la calma.
2. Si el paciente sufrió un accidente, **no moverlo** del lugar, excepto que este presente peligros para el paciente o quien lo atiende (incendios, derrumbes, líneas férreas, etc.)
3. Si el paciente no respira, no tiene pulso o en su efecto no tose, no se mueve y no respira el paciente esta en Paro Cardio-Respiratorio (PCR) se debe iniciar Reanimación CardioPulmonar (RCP) en forma inmediata.
4. Si el **enfermo** respira pero esta inconsciente colocarlo en posición de recuperación o de seguridad; acostado de lado, esto evita la obstrucción de la vía aérea por relajación de la musculatura de la lengua y la aspiración de secreciones o vómitos.
5. Si el paciente esta conciente:
 - a. Tranquilizarlo, explicarle que no esta solo y que viene la ayuda.
 - b. No dar de beber ni comer.
 - c. Mantenerlo cómodo y tranquilo.
 - d. Mantenerlo abrigado.
 - e. Evitar que los “espectadores” se acerquen al paciente y lo muevan innecesariamente.
 - f. No dejarlo solo hasta que llegue la ambulancia.
 - g. Recordar: si no sabemos que hacer, lo mejor es no hacer nada, hasta que llegue ayuda profesional.

Situaciones especiales:

- ✓ Caídas, atropellos.
 - Evaluar seguridad en la escena.
 - No moverlos.
 - No colocar cosas bajo la cabeza del paciente.

- ✓ Quemaduras.
 - Evaluar seguridad de la escena.
 - Aplicar solo agua sobre la zona afectada para enfriarla.
 - Cubrir con paños limpios la zona afectada.
 - No aplicar cremas, pomadas, etc.

- ✓ Electrocuación.
 - Evaluar seguridad de la escena.
 - No toque a la víctima mientras este en contacto con la fuente de energía.
 - Desconecte la corriente, quite el enchufe o fusible o rompa el extremo del cable. Si es posible permanezca sobre algún aislante seco y utilice algún material no conductor (madera, vidrio, goma) para separar al accidentado de la corriente eléctrica.
 - Cubrir con paños limpios la zona afectada.
 - Evaluar constantemente estado de conciencia, respiración y pulso, en ausencia de estos últimos iniciar RCP.

- ✓ Crisis epiléptica (convulsiones).
 - Evaluar seguridad de la escena.
 - No introducir objetos extraños en la boca (pueden obstruir la vía aérea).
 - Dejarlo convulsionar, no afirmar, protegerlo evitando que se golpee.
 - Una vez finalizada la convulsión, colocarlo en posición de recuperación.