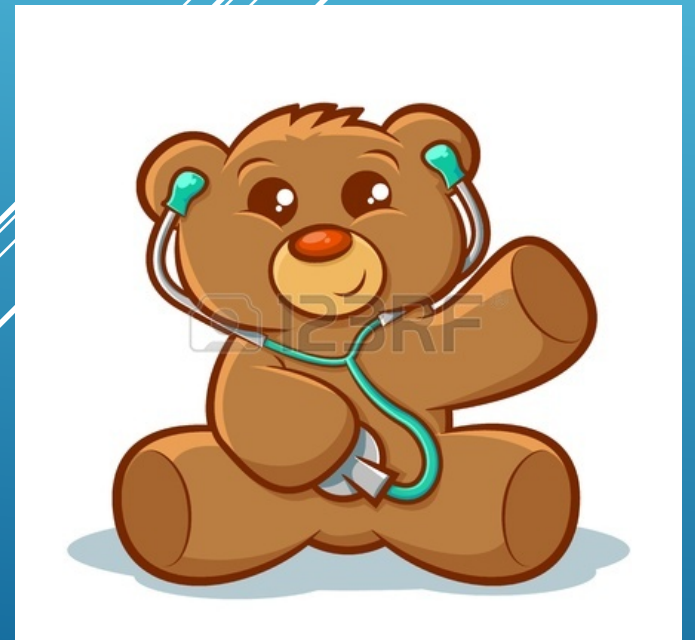


URGENCIAS EN EL MEDIO ESCOLAR

Profa. Dra. Carmen Cardós Alonso



- ▶ RCP-BÁSICA
- ▶ OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA POR UN CUERPO EXTRAÑO

URGENCIAS VITALES



- ▶ CRISIS ASMÁTICA
- ▶ CONVULSIÓN
- ▶ ANAFILAXIA
- ▶ DIABETES



SITUACIONES URGENTES

- ▶ SINCOPE
- ▶ LESIONES TRAUMÁTICAS
- ▶ HERIDAS
- ▶ DOLOR ABDOMINAL
- ▶ FIEBRE
- ▶ CRISIS DE ANSIEDAD

- ▶ PICADURAS
- ▶ MORDEDURAS
- ▶ QUEMADURAS
- ▶ VÓMITOS



PRIMEROS AUXILIOS

▶ **Empecemos desde lo más grave....**

- ▶ 1- Asegurar a la víctima y al reanimador.
- ▶ 2- Comprobar la consciencia del niño:
 - ▶ Estímulos verbales
 - ▶ Estímulos dolorosos
- ▶ SI RESPONDE....ESTAMOS UN POCO MÁS TRANQUILOS Y PASAREMOS A SITUACIONES ESPECIALES O PRIMEROS AUXILIOS.
- ▶ SI NO RESPONDE SEGUIREMOS VALORANDO.... (pero ya podemos ir avisando al 112). **INCONSCIENTE.**



URGENCIAS VITALES

▶ **Datos a facilitar al 112:**

- ▶ ¿Qué ha pasado?
- ▶ Lugar exacto
- ▶ Número de teléfono desde donde llamo
- ▶ Número de heridos
- ▶ Contestaremos todo lo que nos pregunten
 - ▶ **NO COLGAREMOS**

URGENCIAS VITALES



▶ **Seguimos explorando la gravedad....**

- ▶ 3- Comprobar la respiración del menor:
 - ▶ Abrir la vía aérea (evitar caída de la lengua).
 - ▶ Ver, oír, sentir.... No más de 10 sg.
 - ▶ Signos de vida: tos o movimientos.
- ▶ SI RESPIRA NORMALMENTE (< 40 o > 10 rpm)
 - ▶ PLS o posición lateral de seguridad.
- ▶ SI NO RESPIRA O RESPIRA ALTERADAMENTE.... O TENEMOS DUDAS
 - ▶ Iniciamos maniobras de RCP.

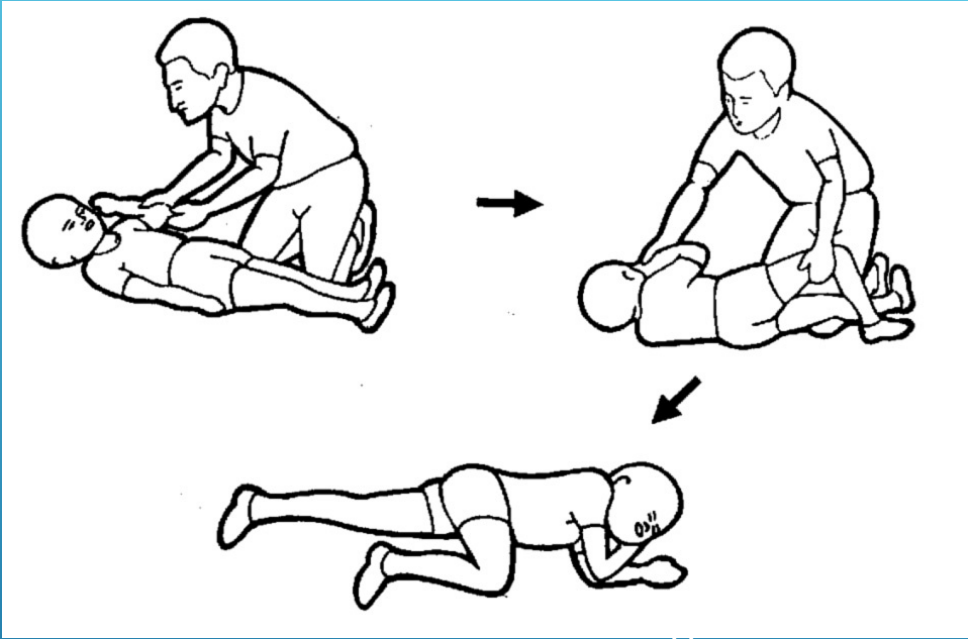
URGENCIAS VITALES



URGENCIAS VITALES

- ▶ 1- Colocar a la víctima tumbada boca arriba.
- ▶ 2- Nos colocamos a la derecha de la víctima.
- ▶ 3- Estirarle el brazo derecho.
- ▶ 4- Doblarle el brazo izquierdo sobre el cuerpo.
- ▶ 5- Flexionarle la pierna izquierda.
- ▶ 6- Girarle el cuerpo haciéndola rodar hacia su derecha, de forma que quede de lado.
- ▶ 7- Colocarle la mano izquierda bajo su mejilla derecha.

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD



URGENCIAS VITALES

- ▶ Realizamos 5 ventilaciones de rescate y vemos si responde.
- ▶ Si no responde toca realizar masaje cardiaco.
- ▶ Realizar compresiones torácicas en el centro del pecho, dependiendo del tamaño con 2 dedos, el talón de la mano o las 2 manos juntas.
- ▶ Relación 30 compresiones y 2 ventilaciones, hasta que venga ayuda o muestre la víctima signos de vida.
- ▶ No perder tiempo buscando el pulso.

RCP



RCP-VENTILACIONES



RCP-MASAJE

▶ **Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño:**

▶ Atragantamiento leve:

- ▶ Víctima nerviosa y tosiendo.
- ▶ No dar golpes en la espalda (puede empeorar la obstrucción).
- ▶ Tranquilizar y animar a que siga tosiendo.

▶ Atragantamiento grave: **SIGNO UNIVERSAL MANOS EN LA GARGANTA.**

- ▶ Coloración azulada de piel y mucosas.
- ▶ Imposibilidad de toser o hablar.
- ▶ Dificultad respiratoria importante.
- ▶ CONSCIENTE: maniobra de Heimlich.
- ▶ INCONSCIENTE: compresiones torácicas.

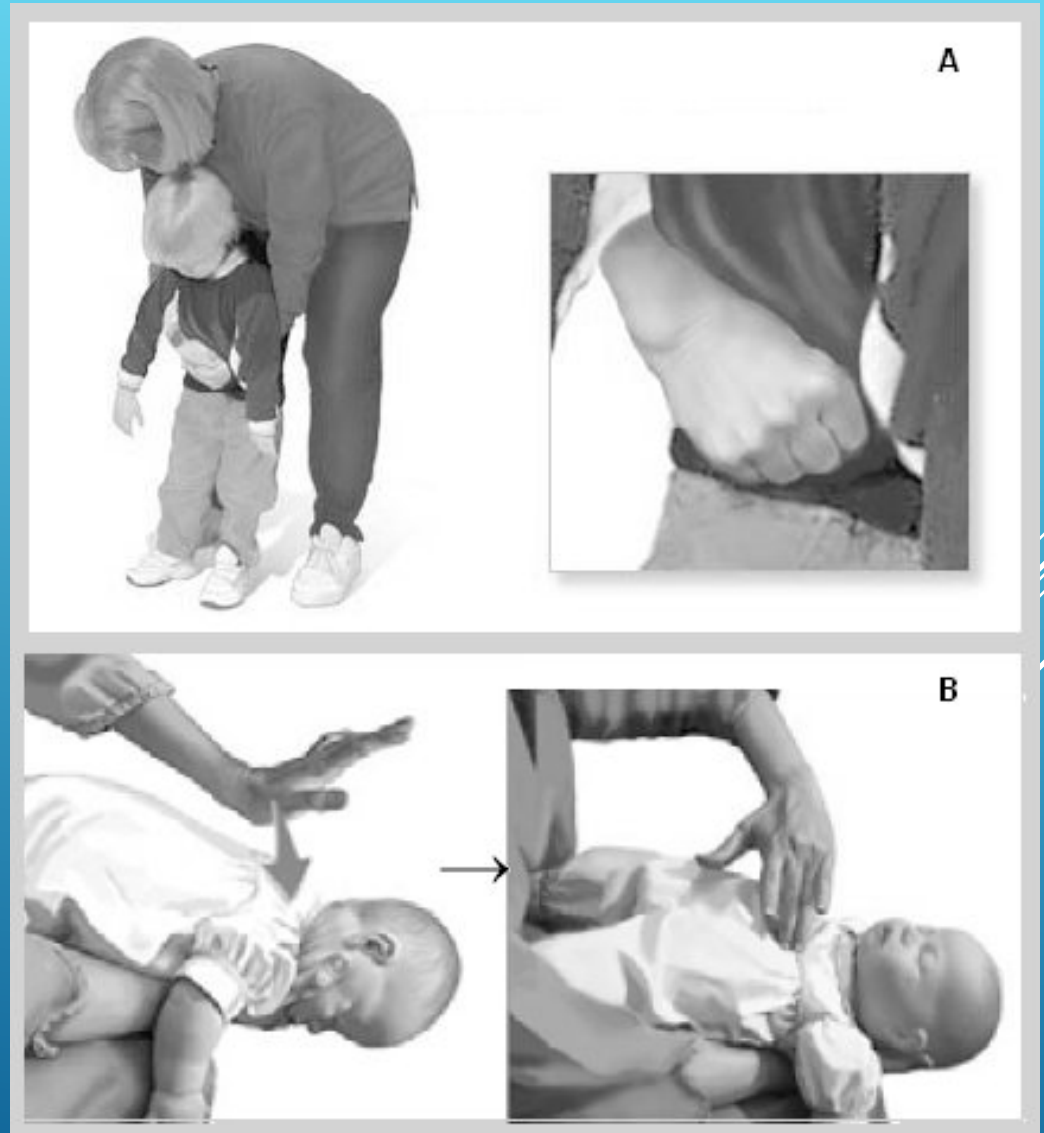


URGENCIAS VITALES

- ▶ Colocarse a la espalda de la víctima y proporcionar 5 golpes secos y enérgicos entre ambos omoplatos mientras se le inclina hacia delante.
- ▶ Si no expulsa el cuerpo extraño, continuar realizando 5 veces la maniobra de Heimlich, cuyo objetivo es aumentar la presión intratorácica y generar un flujo espiratorio capaz de expulsar el cuerpo extraño.
- ▶ Colocar ambas manos en un punto medio entre las costillas y el ombligo y realizar un movimiento seco hacia atrás y hacia arriba.
- ▶ En caso de no obtener resultado, repetir la operación (5 golpes y 5 compresiones) hasta la expulsión del cuerpo extraño o la pérdida de consciencia.
- ▶ No realizar en menores de 3 años.

MANIOBRA DE HEIMLICH

MANIOBRA DE HEIMLICH



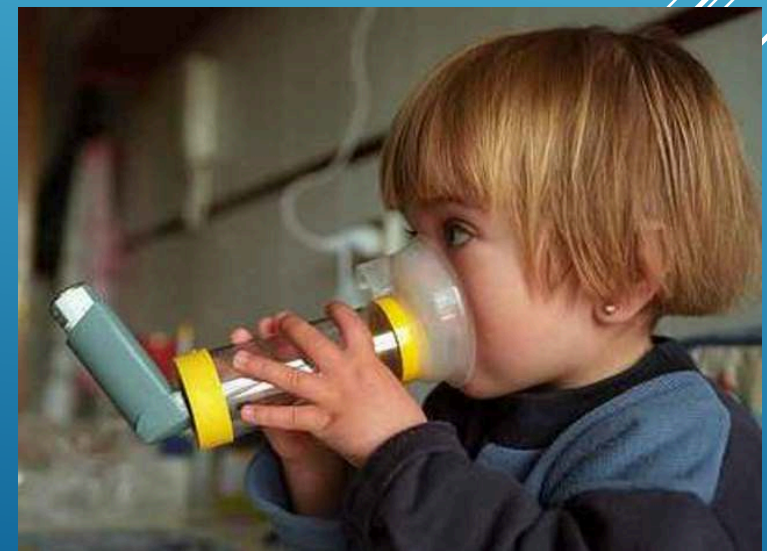
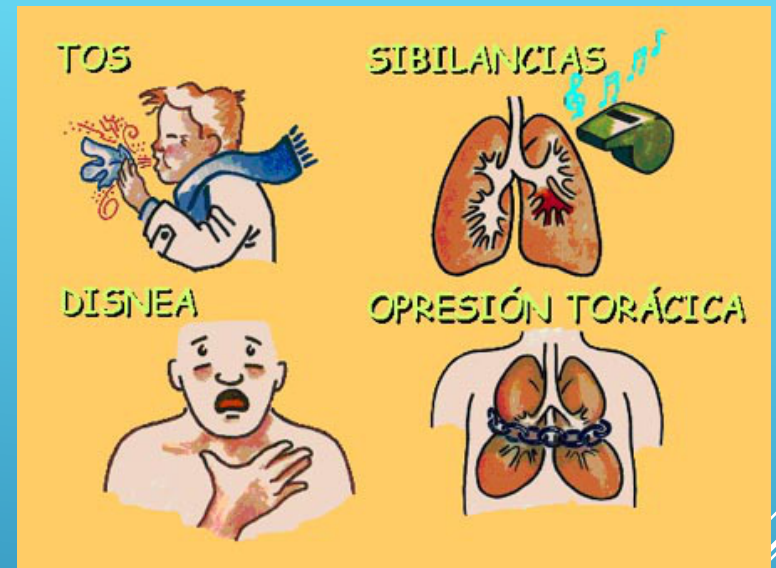
▶ **CRISIS ASMÁTICA:**

▶ Signos de gravedad:

- ▶ Sibilancias o pitos
- ▶ Aleteo nasal
- ▶ Dificultad para respirar, con tiraje de musculatura accesoria
- ▶ Color azulado de piel y mucosas
- ▶ Frecuencia respiratoria elevada o anormalmente baja

▶ Actuación:

- ▶ Tranquilizar a la víctima
- ▶ Avisar al 112
- ▶ Administrar la medicación inhaladora



SITUACIONES URGENTES

▶ CONVULSIONES:

- ▶ Es un síntoma que puede ser causado por:
 - ▶ Aumento de la Tª (fiebre, golpe de calor,...)
 - ▶ Trastornos del metabolismo: deshidratación, alteraciones de sustancias orgánicas (glucosa, sodio,...)
 - ▶ Infecciones (meningitis, encefalitis,...)
 - ▶ Afecciones del cerebro: epilepsia, hemorragias, tumores,...
 - ▶ Intoxicaciones por medicamentos, drogas u tóxicos.
 - ▶ Falta de oxigenación.



SITUACIONES URGENTES

▶ CONVULSIONES:

- ▶ Aura: sensaciones o preludio.
- ▶ Crisis:
 - ▶ Pérdida de conocimiento.
 - ▶ Rigidez, contracciones o sacudidas.
 - ▶ Espuma por la boca, respiración ruidosa, contracción mandibular, mirada perdida.
 - ▶ No responde a estímulos o conducta repetitiva o anormal.
 - ▶ Relajación de esfínteres.



SITUACIONES URGENTES

▶ **CONVULSIONES:**

▶ Actuación:

- ▶ Llamar al 112.
- ▶ Mantener la tranquilidad.
- ▶ Fijarse en la hora de inicio para ver la duración.
- ▶ No sujetar ni meter objetos en la boca. No echar agua.
- ▶ Despejar la zona de objetos peligrosos.
- ▶ Desabrochar prendas ajustadas.
- ▶ Si finaliza antes de la llegada de ayuda, dejar en PLS, tapado y descansando.

SITUACIONES URGENTES

▶ ANAFILAXIA:

- ▶ Puede ser causada por alimentos, medicamentos, picaduras, látex u otros.
 - ▶ Alergia por alimentos: es una respuesta alterada del sistema inmune frente a la ingestión, contacto o inhalación a un alimento, a un componente/ingrediente o, incluso, a una traza de un alimento.
 - ▶ Niños: leche, huevo, pescado, legumbres y frutos secos.
 - ▶ Adolescentes: pescado, legumbres, huevo.



SITUACIONES URGENTES

▶ SÍNTOMAS QUE INDICAN UNA CRISIS:

- ▶ Suelen aparecer en menos de 1 h, a veces inmediatamente.
- ▶ Síntomas cutáneos: más frecuentes y leves. Picor, enrojecimiento, hinchazón de labios, párpados,...
- ▶ Síntomas gastrointestinales: vómitos, diarreas, dolor abdominal.
- ▶ Síntomas respiratorios: “Pitos” u “burbujeo”, dificultad respiratoria, congestión, estornudos....
- ▶ **AVISAR AL MÉDICO:** gran dificultad para respirar, palidez extrema o piel azulada y pérdida de conocimiento.



SITUACIONES URGENTES

▶ ACTUACIÓN:

- ▶ Eliminar contacto con alérgeno.
- ▶ Si reacción alérgica leve: mantener la calma y tranquilizar a la persona.
- ▶ Si reacción alérgica grave:
 - ▶ Administrar adrenalina autoinyectable:
 - ▶ Niños (epinefrina 0,15 mg)
 - ▶ Avisar 112.



SITUACIONES URGENTES

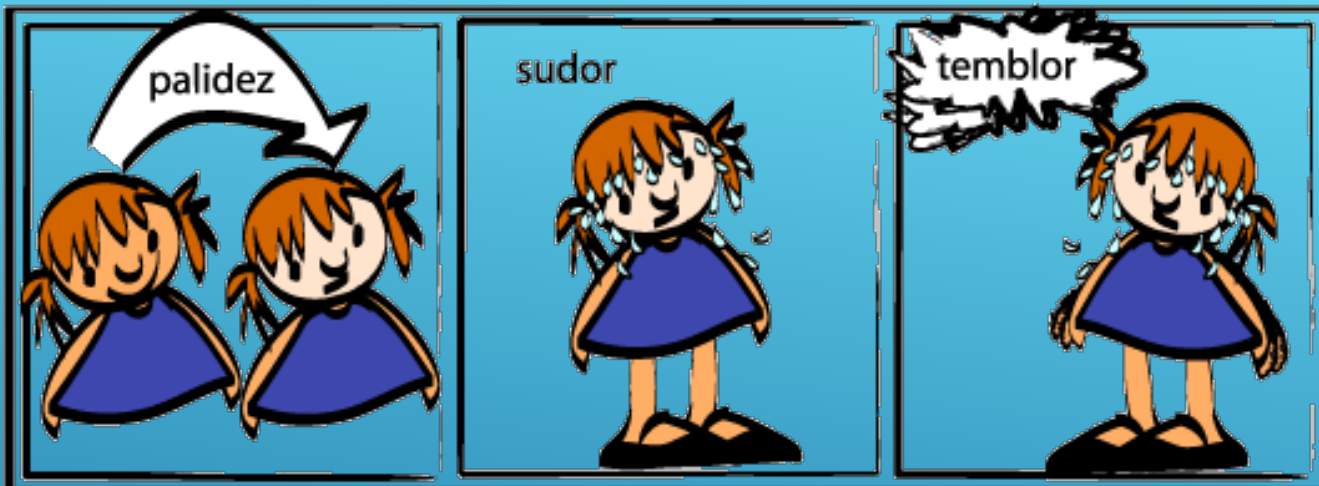
▶ **DIABETES:**

- ▶ Problemas en la producción de insulina, y por ello, en el control de los hidratos de carbono.
- ▶ Valores normales: 60-120 mg/dl.

▶ **HIPOGLUCEMIA:**

- ▶ Al principio: sensación de hambre, dolor de cabeza, sudor frío, cambios de carácter, temblores, dolor abdominal.
- ▶ Si no se trata: dificultad para hablar o pensar, visión borrosa, adormecimiento, mareos.
- ▶ Bajadas muy pronunciadas: alteraciones de la conciencia, convulsiones y coma.

SITUACIONES URGENTES



HIPOGLUCEMIA

▶ HIPOGLUCEMIA:

- ▶ Realizar glucemia.
- ▶ Si < 60 mg/dl y el menor está consciente, darle inmediatamente zumo, azúcar, miel.
- ▶ Si no se puede realizar glucemia y ante la duda, dar azúcar **SIEMPRE**.
- ▶ No mover hasta que se encuentre mejor.
- ▶ Si está inconsciente, NO dar nada por la boca (riesgo de aspiración).
- ▶ Inyectar Glucagón en cualquier sitio (nevera del centro).
- ▶ Llamar al 112.



SITUACIONES URGENTES

▶ **HIPERGLUCEMIA:**

- ▶ Se inicia lentamente y puede tardar varios días en aparecer (sed, hambre, muchas ganas de orinar).
- ▶ Si no se trata: debilidad, pérdida de peso, aliento afrutado, sequedad en la boca, náuseas y vómitos, confusión.
- ▶ Dar agua o líquidos no azucarados.
- ▶ Inyectar insulina.
- ▶ Llamar al 112.

SITUACIONES URGENTES

Hypoglycaemia Symptoms

low blood sugar



Hyperglycaemia Symptoms

high blood sugar



▶ SÍNCOPE:

- ▶ Pérdida más o menos brusca y transitoria de la conciencia, con pérdida de tono muscular y recuperación espontánea.
- ▶ Actuación:
 - ▶ Si es posible, proteger de la caída para que no se lesione.
 - ▶ Colocarla tumbada boca arriba y con las piernas elevadas, al menos 10-15 minutos.
 - ▶ Aflojar ropa.
 - ▶ En poco tiempo habrá recuperación espontánea. Levantarse de forma gradual.
 - ▶ Si no se recupera, colocar en posición lateral de seguridad y avisar al 112.

PRIMEROS AUXILIOS



▶ LESIONES TRAUMÁTICAS:

▶ CONTUSIÓN:

- ▶ Lesión tras un golpe sin rotura de la piel y con formación de hematoma y/o inflamación.
- ▶ Aplicar frío local durante 15 minutos.
- ▶ Si es en una extremidad, elevarla.
- ▶ No pinchar el hematoma.
- ▶ Buscar asistencia médica si es zona grande o persiste el dolor.



PRIMEROS AUXILIOS

▶ LESIONES TRAUMÁTICAS:

▶ ESGUINCE:

- ▶ Movimiento anormal de una articulación que produce alargamiento y rotura de ligamentos.
- ▶ Dolor (aumenta con la palpación y el movimiento).
- ▶ Hinchazón.
- ▶ Inestabilidad articular.
- ▶ Inmovilización y frío local. Elevar el miembro.
- ▶ Traslado a un centro sanitario.

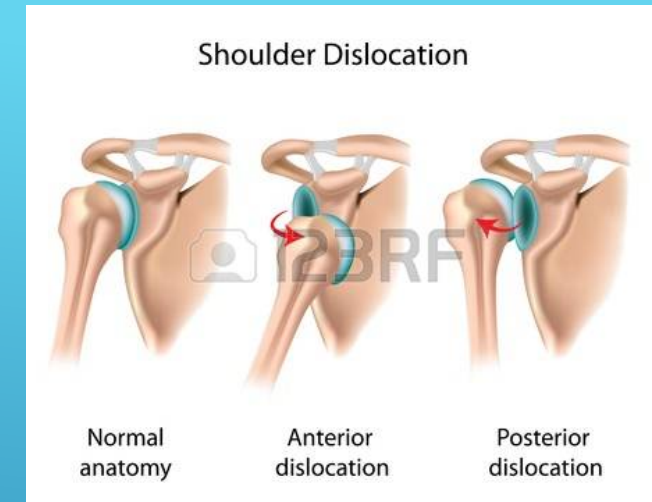
PRIMEROS AUXILIOS



▶ LESIONES TRAUMÁTICAS:

▶ LUXACIÓN:

- ▶ Separación de 2 huesos en la articulación que los une.
- ▶ Dolor que aumenta al mover la articulación.
- ▶ Deformidad en la zona y asimetría respecto la otra articulación.
- ▶ Imposibilidad de realizar movimientos de forma normal.
- ▶ NO intentar colocar los huesos en su lugar. Inmovilizar en la posición menos dolorosa.
- ▶ Aplicar frío local y traslado a centro sanitario.



PRIMEROS AUXILIOS

▶ LESIONES TRAUMÁTICAS:

▶ FRACTURA:

- ▶ Rotura de un hueso total o parcialmente.
 - ▶ Cerrada: no hay rotura de la piel.
 - ▶ Abierta: herida provocada por la salida del hueso. Riesgo de infección y hemorragia.
 - ▶ Asimetría o deformidad de la zona. Dolor.
 - ▶ Incapacidad de realizar movimientos.
 - ▶ Inflamación, hematoma, crepitación (crujido).
 - ▶ Alteraciones de la sensibilidad o color de la piel si están afectador vasos sanguíneos o nervios.

PRIMEROS AUXILIOS

▶ LESIONES TRAUMÁTICAS:

▶ FRACTURA:

- ▶ No modificar la postura.
- ▶ Si sangra, cubrir con material estéril sin presionar.
- ▶ Avisar al 112.
- ▶ Inmovilización y traslado a centro hospitalario.

PRIMEROS AUXILIOS



▶ HERIDAS:

- ▶ Lavarse las manos y, si es posible, usar guantes.
- ▶ Retirar la ropa si la herida está cubierta.
- ▶ Lavar la herida con agua y retirar el polvo y la arena de la herida.
- ▶ Secar la herida haciendo toques con una gasa, del centro de la herida a los extremos.
- ▶ Presionar sobre la herida con gasas o paños limpios para detener el sangrado.
- ▶ Aplicar sobre la herida un desinfectante y cubrir con una gasa o apósito.
- ▶ Los objetos clavados no deben extraerse.



PRIMEROS AUXILIOS

▶ DOLOR ABDOMINAL:

- ▶ Mal aspecto, con palidez, sudoración, frío o temblores.
- ▶ No quiere moverse o no puede andar bien.
- ▶ Dolor muy localizado y persistente.
- ▶ El dolor aumento cada vez más.
- ▶ Antecedente de golpe en abdomen unos días antes.
- ▶ Sangre en heces.
- ▶ Vómitos repetidos.

PRIMEROS AUXILIOS



▶ **FIEBRE:**

- ▶ Manchas en la piel, rojo oscuro o moradas, que no desaparecen al estirar la piel de alrededor.
- ▶ Decaimiento, irritabilidad.
- ▶ Rigidez de cuello.
- ▶ Convulsión, pérdida de conocimiento o excesiva somnolencia.
- ▶ Dificultad para respirar
- ▶ Vómitos y/o diarrea persistentes.
- ▶ Deshidratación (lengua seca, ausencia de saliva, ojos hundidos, etc.).
- ▶ Si no orina o la orina es escasa.

PRIMEROS AUXILIOS

▶ FIEBRE. CALCULO DOSIS:

- ▶ Paracetamol gotas 100 mg/ml peso $\times 0,15 =$ ml por toma
- ▶ Ibuprofeno 100 mg/5 ml peso : 3 = ml en cada toma
- ▶ Ibuprofeno 200 mg/5 ml peso : 6 = ml en cada toma

PRIMEROS AUXILIOS

