

PRIMEROS AUXILIOS



HERIDAS

La gravedad es importante dado que dentro de la caja torácica existen órganos que son vitales para la vida y que con su lesión pueden provocar la muerte en pocos minutos.

En el interior de la caja torácica existen los siguientes órganos que pueden verse afectados en cualquier accidente torácico; Caja torácica; costillas, músculos y esternón Pleura; parietal y visceral (es la doble membrana que envuelve los pulmones) Pulmones Corazón Diafragma.

Traumatismo torácico abierto.

Es cuando se produce una comunicación entre el interior del tórax y el exterior al haber sido lesionada la pleura.

En estos traumatismos mientras se hace la valoración, si es posible hay que saber como se produjo la lesión. Podemos sospechar que se trata de lesión abierta si vemos salir por la herida burbujas de aire o incluso oímos respirar la herida.

Taponar la herida con un plástico

Colocar un apósito encima del plástico cerrándolo con esparadrapo por tres lados dejando uno abierto para que sirva de válvula de escape y así evitar que se acumule aire dentro del pulmón pudiendo provocar lo que se denomina neumotorax a tensión.

Mientras llegan las asistencias o durante el traslado tranquilizar al herido y consiga que hable y se mueva lo menos posible.

Lesiones torácicas abiertas con objetos enclavados

Cuando una herida torácica esta producida por un objeto que ha quedado enclavado, como norma general **NO RETIRAR EL OBJETO.**

1. Comprobar si hay insuficiencia respiratoria, viendo el estado de la respiración de la persona.
2. Inmovilizar el objeto.
3. Colocar un apósito alrededor del objeto.
4. Realizar compresión alrededor del objeto teniendo cuidado de no introducirlo mas
5. Traslado urgente en posición de seguridad, que consistirá en postura semisentada o recostado sobre la zona afectada.
6. Proteger a la víctima y a uno mismo por si a sido intento de suicidio u homicidio.

Traumatismos torácicos cerrados

Es una situación en la que la pleura permanece integra aunque exista lesión el la piel.

Provocados por fuertes contusiones que pueden fracturar las costillas por uno o más puntos de la misma costilla, cuando se lesionan tres costillas o mas se produce lo que se denomina Volet costal, situación muy grave con intensa insuficiencia respiratoria que puede comprometer seriamente la vida.

Como síntomas de esta lesión aparcerá un hundimiento de la pared torácica, con una respiración paradójica (en el momento de la inspiración hay hundimiento de la zona lesionada y con la espiracion aparece abombamiento de dicha zona). Aparece también el bamboleo mediastínico.

¿como actuar?

Intentar estabilizar la caja torácica y prevenir la obstrucción de las vías aéreas.

1. presionar sobre la zona afectada con las manos impidiendo que se mueva.
2. Colocar al herido en decúbito lateral sobre el lado afectado.
3. Extraer cuerpos extraños de la boca.

Ademas de estas que podíamos considerar puras existen otras que serian el resultado de la combinación de las anteriores.

Algunas heridas aparentan ser mas graves de la realidad, sobre todo las localizadas en cara y cuero cabelludo que parecen muy aparatosas y al limpiar la sangre nos encontramos con una herida mínima.

Denominamos **HERIDAS** a las soluciones de continuidad que se producen el la piel o en cualquiera de nuestros órganos internos.

LOS SÍNTOMAS QUE PRESENTA UNA HERIDA SON:

DOLOR por la afectación de las terminaciones nerviosas, este dolor será mas o menos grande dependiendo de la localización.

HEMORRAGIA cuyas características ya hemos descrito en el capitulo correspondiente.

SEPARACION DE BORDES los bordes de la piel se retraen y se separan siendo mucho mas llamativo en la periferia que en la profundidad.

Según el mecanismo de producción y el agente causal, podemos clasificar las heridas en:

PUNZANTES Producidas por agujas, clavos, estiletes etc., se caracterizan por:

- Son poco dolorosas
- Separación mínima de los bordes
- Poca necrosis
- Hemorragia mínima

INCISAS Producidas por objetos afilados, tienen las siguientes características:

- Dolor agudo
- Separación de bordes
- Poca necrosis
- Hemorragia importante.

CONTUSAS Originados por objetos romos con bordes irregulares y se producen cuando la fuerza del impacto supera la elasticidad de la piel. Se caracterizan por:

- Fuerte dolor al comienzo
- Hemorragia poco importante
- Gran necrosis

DESGARRO Se producen por atrapamiento y tracción contra objetos que desgarran los tejidos, la mas frecuente es en cuero cabelludo que se denomina scalp. Se caracterizan por:

- Sangran abundantemente
- Poco dolor
- Poca necrosis

¿COMO ACTUAR EN UNA HERIDA?

Para que nuestra actuación sea lo suficientemente correcta debemos guiarnos por los siguientes apartados:

- Quitar todos los objetos que compriman o contaminen la herida, como las ropas, pulseras, anillos, etc..
- Actuar con la máxima limpieza.
- Cohibir la hemorragia.
- Colocar apósito intentando cerrar los bordes y colocar un vendaje ligeramente compresivo.

GRAVEDAD DE LAS HERIDAS

La gravedad de la herida viene dada por:

- Parte del cuerpo que afecta, especialmente si se trata de territorios cercanos a alguna arteria importante.
- Extensión.
- Profundidad.
- Hemorragia.
- Contiene cuerpos extraños enclavados.
- Afectación de tórax, abdomen y órganos internos
- Afecte a orificios naturales de nuestro cuerpo
- Limpieza de los bordes
- Infeción

TRATAMIENTO DE HERIDAS LEVES

Son principalmente las erosiones y abrasiones. Se producen cuando hay un rozamiento de la piel contra objetos rugosos y abrasivos (asfalto, estucados de paredes etc..). Suelen ser dolorosas, con poca hemorragia y hay que considerar además otras lesiones como fracturas, contusiones o esguinces.

Lavar la herida con abundante agua y jabón en dirección contraria a como se produjo el rozamiento, de esta forma podran expulsarse posibles cuerpos extraños como gravilla, pero nunca haciendo fuerza para extraerlos o emplear pinzas.

Si la herida es pequeña conviene dejarla al descubierto. Si es grande colocar un apósito de vaselina cubierto de un vendaje teniendo en cuenta que no comprima demasiado y actúe como un torniquete impidiendo el paso de circulación a las zonas distales produciendo hinchazón, edema y hormigueo de los dedos.

Levantar el apósito cada 24 o 48 horas para ver la evolución ya que si aparecen puntos de pus, estrías rojas, bordes rojos e hinchados requieren atención medica.

Punciones. Heridas provocadas por objetos punzantes, se consideran leves, pero pueden agravarse debido a la longitud de la penetración, o si la punta del objeto estaba contaminada por gérmenes

- Lavar con abundante agua y jabón
- Si la herida es en el pie no hay que permitir que la persona camine
- Si la herida es pequeña es preferible dejar que sangre un poco para expulsar en lo que cabe los posibles gérmenes contaminantes
- Colocar un vendaje comprimiendo ligeramente
- Traslado del herido a un centro de urgencias para el posterior tratamiento, especialmente la prevención antitetánica

TRATAMIENTO DE HERIDAS GRAVES O PENETRANTES

- Valorar la longitud y la profundidad
- Valorar cuantía de la hemorragia
- No explorar la herida ni limpiarla rigurosamente, ya que esto podrá provocar mas hemorragia
- Colocar un vendaje ligeramente compresivo, valorando el estado neurovascular del miembro.
- Si el apósito se mancha de sangre colocar otro encima y elevando el miembro trasladar a la persona a un centro hospitalario.

Heridas torácicas.

Son heridas graves, que con el transcurso de los años han ido en aumento dado el constante incremento de accidentes de circulación.

Se considera que en un 75% de los accidentes mortales hay implicación de lesiones torácicas.

El éxito ante la supervivencia por una herida torácica, va a depender del rápido auxilio en el lugar del accidente.

RESUMEN

TRAUMATISMO TORACICO Puede ser de dos tipos: Abierto o Cerrado

TORAX INESTABLE Produce:

- Respiración paradójica
- Bamboleo mediastínico

TORAX ESTABLE

- Neumotorax a tensión
- Hemotórax.
- Contusión pulmonar
- Neumomediastino
- Lesión traqueobronquial
- Lesión cardiaca.

HERIDAS ABDOMINALES

Dentro de las lesiones abdominales podemos clasificarlas en:

- Lesiones abiertas
- Lesiones cerradas (*no atendidas como primeros auxilios*)

Valoración y tratamiento.

- Controlar las funciones vitales
- No retirar objetos enclavados
- Actuar con la máxima limpieza para evitar infecciones
- Traslado urgente en posición de seguridad, que consiste en posición de decúbito con las piernas flexionadas.



ATIHST
CONSULTORA

ASESORAMIENTO TECNICO INTEGRAL EN
HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO



3644-414418
3644-621547



WWW.ATIHST.COM.AR



atihst@arnet.com.ar