



**CRUZ ROJA SALVADOREÑA**



**CURSO ELEMENTAL  
DE PRIMEROS AUXILIOS  
MANUAL DEL PARTICIPANTE**



**American  
Red Cross**

**IRG**  
INTERNATIONAL  
RESOURCES  
GROUP LTD



## *PRESENTACIÓN*

Enmarcado en el seguimiento de las capacitaciones a los Comités de Emergencia Municipales y a los Centros Educativos se ha elaborado un manual de Primeros Auxilios Elementales como guía para el manejo de las lesiones más frecuentes vistas y tratadas en las Comunidades y Centros Educativos.

Se establecen las técnicas más elementales para atender correctamente en un momento determinado a una víctima que ha sufrido alguna lesión para luego transportarla a un lugar seguro ya sea dentro o fuera de las Comunidades o Centros Educativos.

Es importante recordar que en nuestras manos esta la vida de nuestros semejantes, y es por esa razón que tenemos que integrarnos a este proceso de capacitación para brindar la ayuda inmediata a los más necesitados.

## ***CONTENIDO***

### **PRESENTACIÓN**

**LECCIÓN 0: GENERALIDADES DEL CURSO**

**LECCIÓN 1: HISTORIA DE LA CRUZ ROJA**

**LECCIÓN 2: INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS**

**LECCIÓN 3: BOTIQUÍN**

**LECCIÓN 4: SHOCK**

**LECCIÓN 5: HERIDAS Y HEMORRAGIAS**

**LECCIÓN 6: LESIONES EN HUESOS Y ARTICULACIONES**

**LECCIÓN 7: QUEMADURAS**

**LECCIÓN 8: VENDAJES**

**LECCIÓN 9: MANEJO Y TRASLADO**

## ***GENERALIDADES DEL CURSO***

Desde su fundación en 1885, la Cruz Roja Salvadoreña, ha sido la pionera e impulsadora de la enseñanza de los conocimientos elementales de Primeros Auxilios, mismo que día a día se hace más necesario en una sociedad en donde es notorio el incremento del tráfico vehicular, la delincuencia, las enfermedades y muchos otros factores que ponen en riesgo la salud y la integridad física de las personas.

Por lo tanto los conocimientos implícitos en el presente curso, permitirán disminuir y prevenir los riesgos existentes, minimizando así la vulnerabilidad de la población.

---

---

## ***OBJETIVOS***

**Al finalizar la presentación, los participantes habrán logrado:**

- 1. Identificar a los instructores, al personal de apoyo y demás participantes del curso.**
- 2. Identificar los siguientes aspectos:**
  - Agenda**
  - Propósito**
  - Objetivos**
  - Materiales**
  - Evaluaciones**

## ***PROPÓSITO***

**Proporcionar a los participantes las técnicas elementales necesarias para poder atender correctamente y en el lugar del incidente, a una persona lesionada que haya sido víctima de un accidente y transportarla adecuadamente hasta donde recibirá asistencia médica.**

## ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar el curso los participantes, estarán en la capacidad de:**

- 1. Aplicar los pasos del procedimiento general que deberá seguirse en cualquier emergencia.**
- 2. Mencionar los orígenes de la Cruz Roja y por que son importantes los primeros auxilios.**
- 3. Atender correctamente a una persona con lesiones tales Como : Shock, heridas, fracturas, quemaduras.**
- 4. Aplicar correctamente los vendajes vistos en la practica.**
- 5. Aplicar correctamente cada uno de los transportes vistos en la práctica.**

## ***OBJETIVOS DE DESEMPEÑO***

**Dada una situación de emergencia (simulada), los participantes en forma grupal, deberán atender, estabilizar y movilizar a una víctima politraumatizada; tomando en cuenta los siguientes aspectos:**

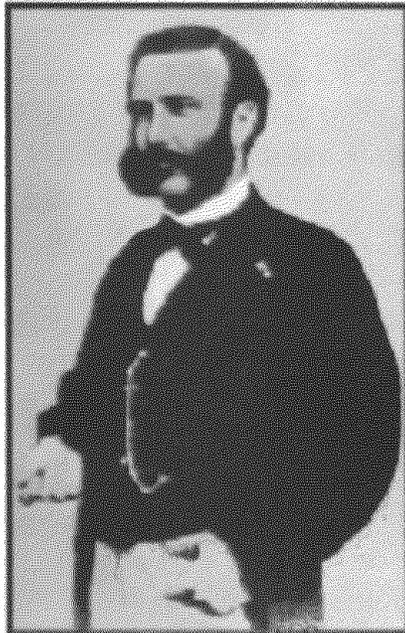
- **Seleccionar el equipo necesario**
- **Seguir los pasos del procedimiento general**
- **Aplicar las Normas Generales para el manejo de las víctimas.**
- **Proporcionar la atención inmediata, temporal y eficaz acorde a la condición del lesionado.**
- **Movilizar a la víctima adecuadamente**

**Cada grupo participante contará con todo el equipo básico de primeros auxilios, para poder cumplir en un tiempo máximo de 15 minutos con todos los pasos establecidos.**

## ***EVALUACIÓN***

1. **Durante el desarrollo del curso se realizaran prácticas de las lecciones 2, 6, 8 y 9 con el propósito de reafirmar el contenido teórico.**
2. **Al finalizar el curso de primeros auxilios, se montara un simulacro con el propósito de observar y evaluar si el participante asimilo el contenido teórico practico del curso.**
3. **El participante que finalice la temática expuesta en el contenido del curso, se le dará “Diploma de Participación”.**

## ***HISTORIA DEL MOVIMIENTO INTERNACIONAL DE LA CRUZ ROJA***



Henry Dunant

La Cruz Roja, a la que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias. Tiende a proteger la vida y la salud, as como hacer respetar a la persona humana. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre los pueblos.

### ***OBJETIVO DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la lección los participantes estarán en la capacidad de:**

1. Definir cual es el origen de la Cruz Roja Internacional
2. Describir cual es el cometido de los Convenios de Ginebra y sus Protocolos Adicionales.
3. Definir los componentes del movimiento de la Cruz Roja Internacional.
4. Describir cuales son los Principios del Movimiento Internacional de la Cruz Roja.
5. Definir cual es el origen de la Cruz Roja Salvadoreña.

## ***ORIGEN DEL MOVIMIENTO INTERNACIONAL DE LA CRUZ ROJA***

La Cruz Roja nace el 24 de junio de 1859, cuando Henry Dunant a traviesa Lombardia, entonces assolada a sangre y fuego. Llegan a Solferino la tarde de una sangrienta batalla y comprueba horrorizado que miles de soldados heridos yacen abandonados, desasistidos, condenados a una muerte segura. De esa terrible visión nace la idea de la cruz roja.

Tras haber improvisado allí mismo, con los medios a su alcance, una acción de socorro, Dunant piensa decir al mundo lo que ha visto y publica “RECUERDO DE SOLFERINO”, libro que conmoverá a Europa. En ese reportaje, que se anticipa a los del siglo en curso, Dunant propone una solución: su idea es paliar la carencia de los servicios sanitarios de los ejércitos preparando a “socorristas voluntarios” en tiempo de paz y obteniendo su “neutralización” hasta en el campo de batalla.

En 1863 cuatro Ginebrinos, el presidente de la Sociedad Ginebrina de Utilidad Pública, Gustave Moynier, el general Guillaume, Henry Dufort y los médicos Luis Appia y Théodore Maunoir, se unen a Dunant para formar el “Comité Internacional de Socorro a los Heridos”, el futuro Comité Internacional de la Cruz Roja.

En octubre de 1863 se reúne en Ginebra una Conferencia Internacional y se toman 10 resoluciones que constituiría el acta de nacimiento de la Cruz Roja, estas proponían:

- La creación de Sociedades de Socorro a los heridos.
- Formación de Enfermeras Voluntarias.
- Neutralización de Ambulancias.
- Hospitales Militares.
- Personal Sanitario
- Adopción de un distintivo, la Cruz Roja sobre fondo blanco.

## ***LOS CONVENIOS DE GINEBRA***

A pesar de los esfuerzos que la Cruz Roja hacia para aliviar el sufrimiento humano, las guerras seguían siendo inhumanas y no se respetaba la vida de militares heridos, mujeres, niños o ancianos, ante esta crueldad se reúnen en Agosto de 1949 una Conferencia Diplomática y se aprobaron cuatro convenios.

**Primer Convenio:**

---

---

**Segundo Convenio:**

---

---

**Tercer Convenio:**

---

---

**Cuarto Convenio:**

---

---

## ***PROTOCOS ADICIONALES***

La Cruz Roja fiel protectora del Derecho Internacional Humanitario, observa que las corrientes ideológicas que adoptaban las guerras iban modificándose y considero necesario presentar enmiendas a los convenios de Ginebra y es así como el 8 de Junio de 1977, en una Conferencia Diplomática se aprueban los protocolos adicionales a los Convenios de Ginebra que tratan:

**Protocolo I:**

---

---

**Protocolo II:**

---

---

***ORGANISMOS QUE COMPONEN EL  
MOVIMIENTO INTERNACIONAL DE LA  
CRUZ ROJA***

En la actualidad el Movimiento Internacional de la Cruz Roja esta compuesto por:

- a. **Comité Internacional de la Cruz Roja. CICR.**
- b. **Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.**
- c. **Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.**

**Cometido del Comité Internacional de la Cruz Roja. CICR.**

---

---

---

---

**Cometido de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja:**

---

---

---

---

**Cometido de las Sociedades Nacionales de Cruz Roja y Media Luna Roja:**

---

---

---

---

## ***PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA CRUZ ROJA***

**Debido a la creciente expansión de la Cruz Roja, en todo el mundo y a la multiplicidad de las funciones, se hizo necesario el establecimiento de una base doctrinal sólida y precisa que oriente a todas las partes, en su acción humanitaria de prevenir y aliviar el sufrimiento humano.**

**Dicha doctrina se encuentra comprendida en siete principios:**

**HUMANIDAD:**

---

---

**IMPARCIALIDAD:**

---

---

**NEUTRALIDAD:**

---

---

**INDEPENDENCIA:**

---

---

**CARÁCTER VOLUNTARIO:**

---

---

**UNIDAD:**

---

---

**UNIVERSALIDAD:**

---

---



## **ORIGEN DE LA CRUZ ROJA SALVADOREÑA**

En América, El Salvador fue el tercer país en firmar el Primer Convenio de Ginebra, relativo a la protección de los heridos y enfermos en combate el 30 de marzo de 1870, siendo mariscal de campo Don Santiago González.

El 13 de marzo de 1885 el Presidente de la República Dr. Rafael Antonio Zaldivar a través del Supremo Poder Ejecutivo aprueba la creación de Cruz Roja Salvadoreña.

El primer Presidente de la Cruz Roja Salvadoreña fue Don Augusto Buineau, quien en cumplimiento de su mandato afrontó su primer compromiso 19 días después de su nombramiento, atendiendo las víctimas de la famosa batalla de Chalchuapa que se libro el 2 de abril del mismo año.

Fue reconocida por el Gobierno de la República, como institución autónoma por Decreto Legislativo No. 2233 publicado en el Diario Oficial No. 196 del 22 de Octubre de 1956.

Reconocida por el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Federación de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja el 24 de Abril de 1965.

## ***CUERPOS FILIALES***

**Es un conjunto de Voluntarios por especialidad los cuales son:**

**Comité de Damas:**

---

---

---

---

---

**Cruz Roja de la Juventud:**

---

---

---

---

---

**Cuerpo de Guardavidas Voluntarios:**

---

---

---

---

---

**Cuerpo de Voluntarios Socorristas:**

---

---

---

---

---

## ***DEFINICIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS***

Es la atención inmediata, temporal y eficaz que se le proporciona a la víctima de un accidente o de una enfermedad repentina, mientras se consigue ayuda médica o se traslada a un centro asistencial.

### ***ELEMENTOS***

#### **A. INMEDIATO**

Indica la \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **B. TEMPORAL**

Indica que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **C. EFICAZ**

Indica que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## ***INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS***

**Los principios elementales de los Primeros Auxilios, se aplican a todo tipo de lesión o enfermedad súbita, independientemente de la gravedad que presenta.**

**Cualquiera que sea el tipo de emergencia, la responsabilidad del auxiliador es actuar con rapidez, serenidad y eficacia, con el fin de preservar la vida y evitar complicaciones aunque para ello tenga que improvisar.**

---

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la lección, los participantes estarán en la capacidad de:**

- 1. Definir correctamente los Primeros Auxilios.**
- 2. Mencionar por qué son importantes los Primeros Auxilios.**
- 3. Mencionar el procedimiento general que deberá seguirse en toda emergencia.**
- 4. Citar los tres tipos de lesión con mayor riesgo de muerte.**
- 5. Escribir por lo menos 5 normas generales para el manejo de las víctimas.**

## ***IMPORTANCIA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS***

Los accidentes ocurren en el momento menos esperado y la mayoría de las personas no se encuentran preparados para afrontar una emergencia. Además está comprobado que un alto porcentaje de accidentes ocurren en los hogares. La próxima víctima podría ser usted o un familiar suyo.

Los Primeros Auxilios correctamente aplicados le permitiría:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PROCEDIMIENTOS GENERALES EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

El procedimiento se adapta a cualquier emergencia y obedece a parámetros adoptados por las entidades de socorro Internacionalmente.

Los Primeros Auxilios no se limitan a atender únicamente las lesiones:

1. \_\_\_\_\_  
Es importante hacer un \_\_\_\_\_  
Rápido del lugar para determinar si existe  
o no un \_\_\_\_\_, porque si  
existiera debemos \_\_\_\_\_  
Ejemplo: \_\_\_\_\_



2. \_\_\_\_\_  
Esto le ayudará a determinar la gravedad o  
condición general de la víctima.  
Acciones que se recomienda seguir:  
**A. Háblele.**  
Para reconocer su \_\_\_\_\_  
Con la respuesta que pueda o no dar, usted  
sabrás si esta : Consciente, Semiconsciente,  
o Inconsciente.  
**B. Sienta.**  
Es muy importante verificar sus \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ primero vea y sienta si \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, luego busque el \_\_\_\_\_ (se  
recomienda la arteria carótida) y después  
verifique la \_\_\_\_\_ corporal.



3. \_\_\_\_\_

Primero trate de averiguar la historia de lo sucedido, simultáneamente verifique los signos y síntomas mediante un examen físico desde la cabeza hasta los pies, esto le permitirá establecer un diagnóstico general de la víctima.

**SIGNO:** Es lo que percibimos por medio de nuestros sentidos; Ejemplo: Inflamación, Hemorragia, etc.

**SÍNTOMAS :** Son las sensaciones que percibe y describe el lesionado  
Por ejemplo: Dolor, náuseas, frío, etc.

4. \_\_\_\_\_

Siempre debe darle prioridad a las lesiones más graves, nunca haga maniobras innecesarias o que no sepa o no esté autorizado para hacerlas.

5. \_\_\_\_\_

De preferencia llévelo al Hospital más cercano, pero puede ser un Centro de Salud, Clínica privada, Clínica Veterinaria, etc.

### ***LESIONES CON MAYOR RIESGO DE MUERTE***

Todas las lesiones son importantes y si no son tratadas pueden ocasionar daños irreparables e inclusive la muerte. Pero existen tres casos donde el riesgo es inmediato y no debemos perder tiempo.

A. Hemorragias severas o abundantes

\_\_\_\_\_

B. Paro Respiratorio o Cardiorrespiratorio

\_\_\_\_\_

C. Intoxicaciones o envenenamiento

\_\_\_\_\_

## ***NORMAS GENERALES PARA EL MANEJO DE VICTIMAS***

**Las normas Generales, son reglas que se han escrito, pero de usted depende que se cumplan o no:**

- a. **Protección personal**  
Antes de tocar a una persona accidentada **PROTEJASE** con guantes de látex o bolsas plásticas.
- b. **Mantenga la serenidad.**  
Lo más importante en toda emergencia es mantener la calma.
- c. **Aléje a los curiosos pero si es necesario utilícelos.**  
Envíe a alguien por ayuda. (Llamar por teléfono o buscar a otros.)
- d. **Actúe de prisa pero seguro.**  
Nunca actúe de forma alocada.
- e. **Atienda a la víctima en el lugar.**  
No la mueva, a menos que la escena no sea segura.
- f. **Mantenga la víctima acostada.**  
Caso contrario pudiera empeorar su estado.
- g. **Afloje la ropa de la víctima.**  
Ayudará a mejorar su circulación sanguínea.
- h. **Evite movimientos bruscos.**  
Así evitaremos complicar las lesiones.
- i. **Procure que la víctima no vea las lesiones.**  
Tampoco haga comentarios sobre las mismas.
- j. **Nunca proporcione líquidos a una persona semiconsciente o Inconsciente, Pudiera provocar un Paro Respiratorio.**
- k. **Si la víctima vomita voltéele la cabeza hacia un lado par evitar que aspire las secreciones.**
- l. **Durante el traslado, tome todos los datos que considere necesarios.**  
Con personas inconscientes anote señas especiales, vestimenta, etc.

## *EVALUACIÓN*

### *INTRODUCCIÓN A LOS PRIMEROS AUXILIOS*

**1. Defina los Primeros Auxilios**

---

---

---

**2. Los Primeros Auxilios son importantes por que nos permitirán:**

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

**3. Mencione el procedimiento general que deberá seguir en cualquier emergencia.**

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

e. \_\_\_\_\_

**4. Las lesiones con mayor riesgo de muerte son:**

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

**5. Escriba por lo menos cinco normas para el manejo de víctimas:**

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

## ***BOTIQUÍN DE EMERGENCIA***

El respeto hacia los objetos que nos ayudan a brindar la asistencia a víctimas es tan importante como el uso adecuado de los contenidos de los mismos, por tal razón es conveniente conocerlos, ver sus efectos secundarios, si existe o no-toxicidad y si es adecuado para la sintomatología que se presenta.

En ningún momento utilice medicamentos sin la autorización de un medico.

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

Al finalizar la lección los participantes estarán en la capacidad de:

1. Definir correctamente qué es un botiquín.
2. Mencionar los principales componentes de un botiquín.
3. Describir el uso adecuado de los materiales, instrumentos o medicamentos que el instructor le solicite.



## ***BOTIQUÍN DE EMERGENCIA***

**Lugar o depósito destinado para guardar, materiales, instrumentos y medicamentos que se han de utilizar en una emergencia.**

### ***PRINCIPALES CUIDADOS PARA EL BOTIQUÍN***

- 1. Colocar En un lugar accesible para todos, donde en una emergencia pueda llegarse a él rápidamente.**
- 2. Colocar en él, solamente aquellos componentes a los que usted esté entrenado o autorizado a utilizar.**
- 3. Verifique la caducidad o vencimiento de los materiales y medicamentos, así como el aseo de los mismos.**
- 4. Manténgalo en un lugar fresco, seco y bajo la sombra, a una altura adecuada ( se sugiere 1.50 mts. del suelo ).**
- 5 Verifique que cada uno de los medicamentos esté debidamente rotulado.**
- 6. Ubique los componentes secos y estériles en la parte de arriba y los líquidos en la parte de abajo.**
- 7. Sustituya inmediatamente los componentes utilizados, para mantener el inventario del botiquín para otra emergencia.**
- 8. Entrenar a todos los posibles usuarios en el uso adecuado de los componentes del botiquín.**
- 9. Evite colocar en el botiquín medicamentos recetados a individuos en particular.**
- 10. Realice una revisión constante del botiquín para explorar sus condiciones.**

Los Principales componentes del botiquín son:

- A. \_\_\_\_\_  
 B. \_\_\_\_\_  
 C. \_\_\_\_\_

### A. MATERIALES

En su mayoría son calificados como estériles, por su labor de contactar directamente las lesiones o para protegernos de contaminaciones accidentales. Entre éstos sugerimos:

MATERIALES	MEDIDAS	CANTIDAD REQUERIDA	OBSERVACIÓN
Guantes de látex		10 pares	
Vendas triangulares		3 unidades	
Vendas de rollo de gasa o tela	1"	3 unidades	
	2"	3 unidades	
	3"	3 unidades	
Vendas elásticas	3"	3 unidades	
Curitas		25 unidades	
Apósitos estériles o compresas		6 unidades	Pueden ser kotex
Sobres de gasa estéril	2" X 4"	10 unidades	Migaza
Palillos aplicadores		50 unidades	Hisopos
Torundas de algodón o gasa		10 unidades	
Férulas miembro superior		2 unidades	Cartón o madera
Férula miembro inferior		2 unidades	Cartón o madera
Collarín cervical		2 unidades	Cartón o plástico



## B. INSTRUMENTOS

Estos son utilizados para el manejo de los materiales estériles, para tener acceso a una lesión o para definir mejor el diagnóstico de un paciente, etc.

INSTRUMENTO	FUNCION
Tijera sin punta	Se utiliza para cortar la ropa de un paciente y así poder acceder a una lesión, además para cortar materiales mientras se efectúa una curación, u otros.
Pinza de presión	Se puede utilizar para transferir materiales de un depósito estéril o para sostener torundas mientras se efectúa una curación.
Lámpara de mano	Se puede utilizar para acceder a un lugar, para ver el reflejo pupilar u otros.
Estetoscopio	Se emplea para oír los ruidos producidos por el corazón, los pulmones y otros órganos.
Tensiómetro	Se emplea para tomar la presión arterial.
Termómetro	Se emplea para tomar la temperatura corporal.
Rasuradora descartable	Se emplea para retirar cabello o pelos. Cercanos a una herida leve.



### C. MEDICAMENTOS

Son aquellos que hemos de utilizar en la limpieza y protección de lesiones, así como para el aseo de nuestras manos. Estos no implican riesgos de toxicidad o de efectos nocivos para la víctima.

MEDICAMENTOS	FUNCIÓN
Jabón líquido preferiblemente yodado	Se utiliza para la limpieza de una herida leve, también para lavar las manos del auxiliador.
Agua destilada o Agua hervida	Se utiliza para retirar el jabón aplicado en una herida, esta libre de microorganismos.
Antiséptico Yodo	Se aplica después de lavar una herida, cuando el jabón utilizado no es antiséptico.
Analgésicos Orales Acetaminofen	Este tipo de medicamento además de aliviar el dolor, también tiene función antipirética o sea que disminuye la temperatura o fiebre.
Sales de Rehidratación Oral	Se suministra cuando se han perdido líquidos, ya sea por diarrea o vómitos o deshidratación por el calor.
Alcohol	Debe utilizarse exclusivamente para limpieza de materiales o instrumentos.



## *EVALUACIÓN*

### *BOTIQUÍN*

1. Defina Qué es botiquín.

---

---

---

2. Mencione los principales componentes de un botiquín.

---

---

---

3. Describa el uso adecuado de los componentes siguientes:

a. Venda Triangular

---

b. Guantes de látex

---

c. Yodo

---

d. Alcohol

---

## **SHOCK HIPOVOLEMICO**

Es la disminución de las funciones del organismo a consecuencia de la pérdida de líquidos extracelulares, principalmente sangre o sus componentes.

Otros tipos de shock:

Shock cardiogénico: \_\_\_\_\_

Shock anafiláctico: \_\_\_\_\_

Shock séptico: \_\_\_\_\_

Causas más frecuentes:

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_
- D. \_\_\_\_\_



## ***SHOCK O CHOQUE***

**El colapso del sistema Cardiovascular o insuficiencia del mismo para proporcionar el abastecimiento adecuado de sangre a todos los tejidos del cuerpo puede atribuirse a diferentes causas pero si no se actúa con rapidez, el resultado puede ser el mismo, la disminución del funcionamiento de los órganos vitales e inclusive hasta la muerte.**

---

---

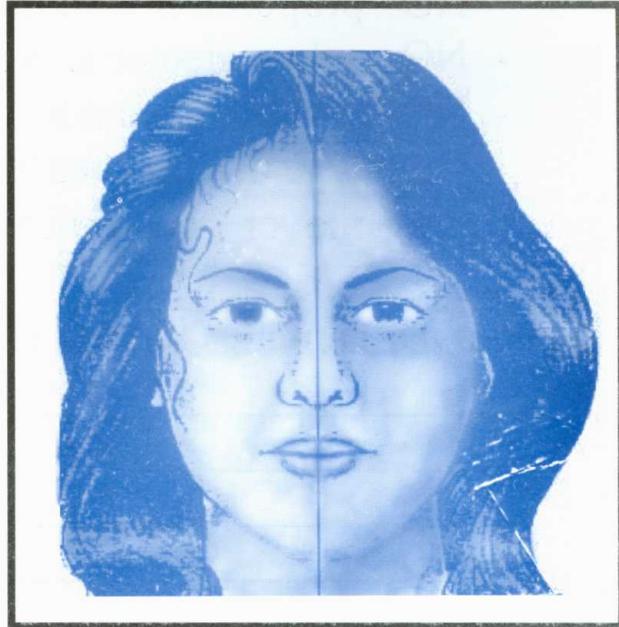
### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la lección, los participantes estarán en capacidad de:**

- 1. Definir correctamente el estado de shock o choque.**
- 2. Mencionar los signos y síntomas a observar en una víctima chocada.**
- 3. Citar el procedimiento de Primeros Auxilios para prevenir y tratar el estado de shock.**

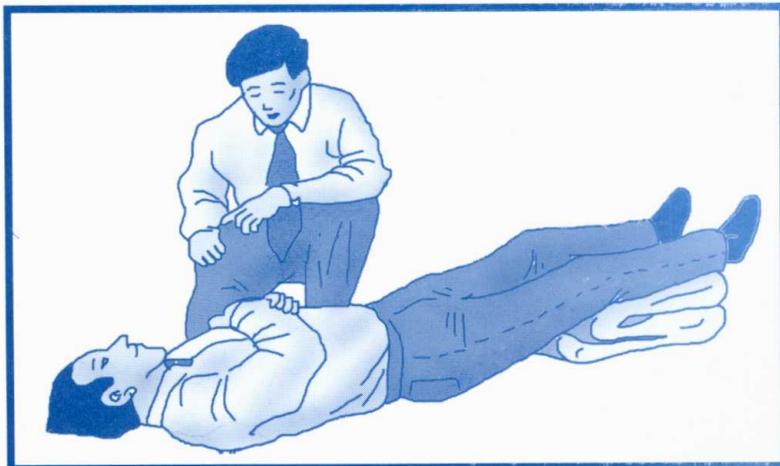
## *SIGNOS Y SÍNTOMAS*

- a. Piel pálida y pegajosa.
- b. Sudoración fría
- c. Debilidad y aturdimiento.
- d. Ansiedad y miedo.
- e. Mareos y náuseas.
- f. Mucha sed.
- g. Respiración rápida.
- h. Inconsciencia.
- i. Pupilas dilatadas.
- j. Cianosis.
- k. Pulso rápido pero débil.



## *PRIMEROS AUXILIOS*

- 1. Trate \_\_\_\_\_
- 2. Atienda \_\_\_\_\_
- 3. Afloje \_\_\_\_\_
- 4. Mantenga \_\_\_\_\_
- 5. Trate \_\_\_\_\_
- 6. Coloque \_\_\_\_\_
- 7. Controle \_\_\_\_\_
- 8. Traslade \_\_\_\_\_



### POSICIÓN DE SHOCK

Se le llama también Trendelenburg.

Paciente acostado boca arriba con los pies elevados de 20 a 30 centímetros del suelo.

## ***LO QUE NO DEBE HACER***

- NO proporcione líquidos por vía oral.
- NO sobrecalentar al accidentado.
- NO olvide mantener las vías aéreas permeables.
- NO deje de observar los signos vitales.
- NO mover bruscamente.

Espacio para apuntes importantes:

---

---

---

---

---

---



**POSICIÓN DE RECUPERACION**

***EVALUACIÓN***  
***SHOCK O CHOQUE***

**1. La definición de shock o choque dada en esta lección es:**

---

---

---

---

**2. Los signos y síntomas a observar en el paciente chocado son:**

a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_  
d. \_\_\_\_\_  
e. \_\_\_\_\_  
f. \_\_\_\_\_  
g. \_\_\_\_\_  
h. \_\_\_\_\_

**3. Describa los Primeros Auxilios para tratar el estado de shock:**

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_  
7. \_\_\_\_\_  
8. \_\_\_\_\_

## ***HERIDAS Y HEMORRAGIAS***

El corazón mueve más de 12,300 litros de sangre por día y en el tiempo que dura una vida promedio necesita latir más 2,500 millones de veces con el fin de hacer circular sangre en todo el organismo y parece mentira que cumpla esta difícil función en la mayoría de los casos sin ninguna y con muy poco o ningún servicio de mantenimiento.

---

---

### ***OBJETIVOS DE LA CAPACITACIÓN***

Al finalizar la lección, los participantes estarán en capacidad de :

1. Diferenciar los tipos con las clases de heridas mencionadas en la lección.
2. Describir los procedimientos de Primeros Auxilios tanto para heridas leves como para heridas graves.
3. Mencionar los métodos para detener una hemorragia, según los parámetros vistos en la lección.

## ***DEFINICIÓN DE HERIDAS***

Es la ruptura de la piel o de otros tejidos y que permite la salida de sangre. Generalmente son causadas por violencia, descuidos y accidentes.

### **FINALIDAD**

Al atender una herida mantenga en mente lo siguiente:

1. Detener o controlar la hemorragia
2. Prevenir la infección
3. Prevenir o controlar el shock

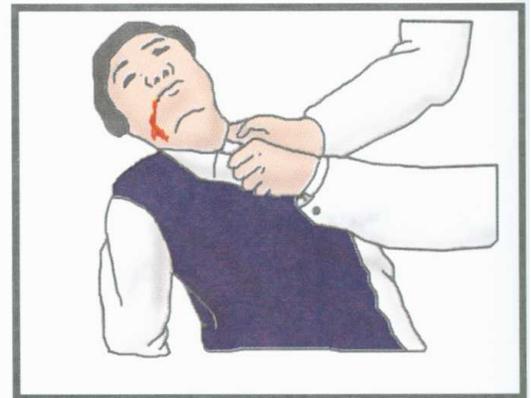
### **CLASIFICACIÓN**

Las heridas se clasifican en dos grupos:

#### **A. Heridas internas o cerradas.**

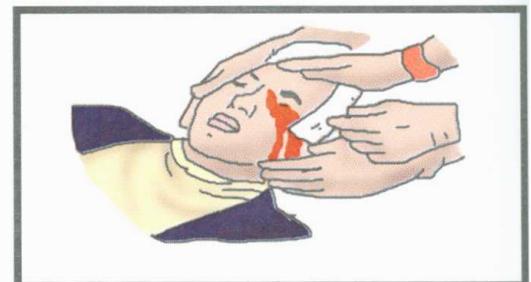
Son aquellas donde no hay ruptura de la piel, sin embargo puede haber daño considerable en los tejidos subyacentes y órganos internos.

Se sospecha de la existencia de las mismas por la salida de sangre bajo el tejido subcutáneo o por medio de vómitos etc.



#### **B. Heridas externas o abiertas.**

Son aquellas donde existe daño en la piel y generalmente hay exposición del tejido subyacente y en ocasiones hasta de órganos internos. La hemorragia es



## TIPOS DE HERIDAS

Según el objeto que las produce, éstas pueden ser:

**a. Heridas cortantes o Incisiones**

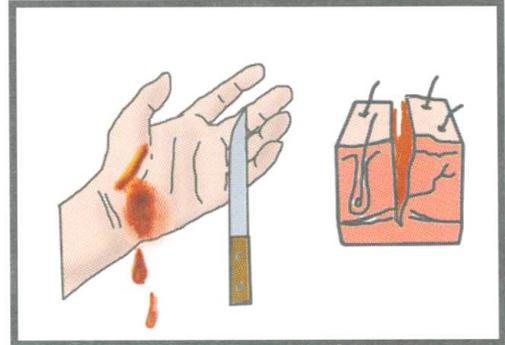
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**b. Heridas punzantes o punción**

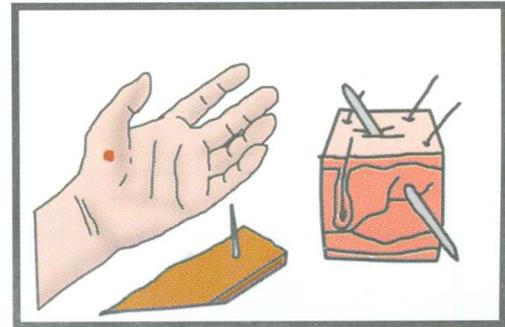
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**c. Heridas Lacerantes o Laceraciones**

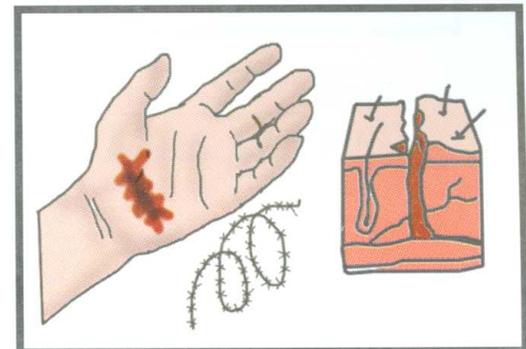
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**d. Avulsiones**

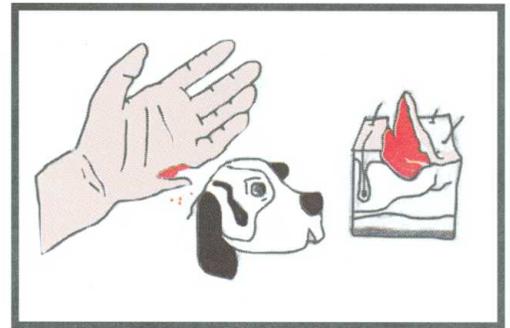
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**e. Abrusiones o escoriaciones ( raspones )**

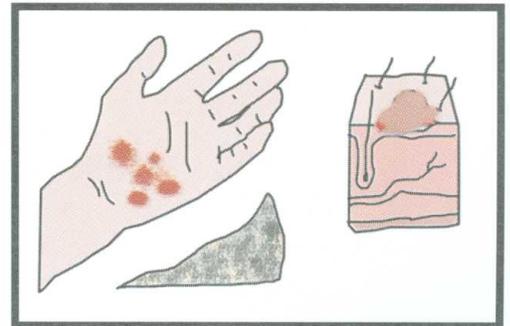
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**f. Heridas contundentes o contusiones**

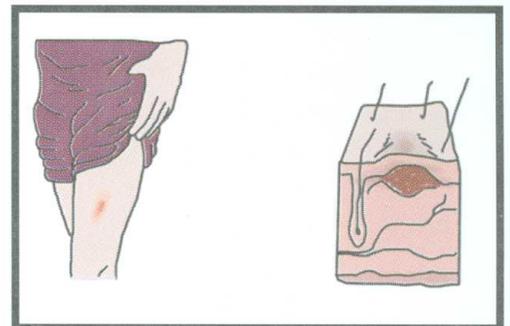
Causadas por: \_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ejem.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

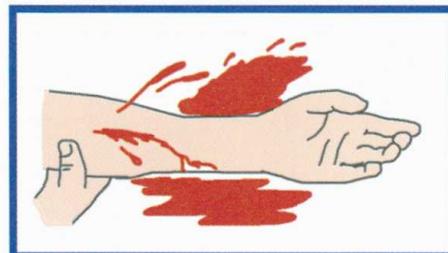


## **TIPOS DE HEMORRAGIAS**

En este curso analizaremos tres tipos de hemorragias y su nombre proviene del vaso sanguíneo afectado.

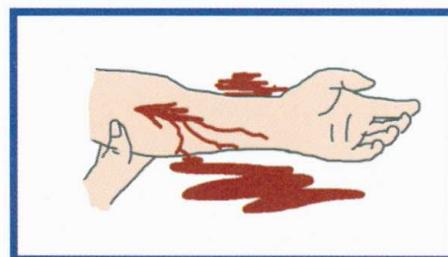
### **A. Hemorragia arterial**

Proviene de una arteria y brota en forma intermitente, la sangre es de color rojo brillante porque va rica en oxígeno.



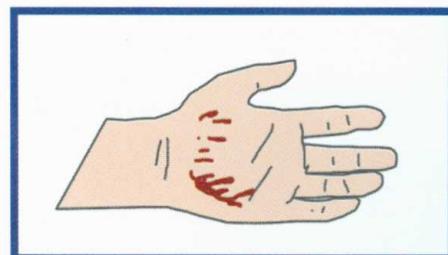
### **B. Hemorragia venosa**

Proviene de una vena y brota en forma continua, la sangre es de color rojo oscuro por llevar altas concentraciones de bióxido de carbono.



### **C. Hemorragia capilar**

Proviene de vasos sanguíneos pequeños y superficiales llamados capilares y brota en forma de gota.



## **PRIMEROS AUXILIOS PARA HERIDAS LEVES**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

## PRIMEROS AUXILIOS PARA HERIDAS GRAVES

Recuerde que éste es uno de los tipos de lesión con mayor riesgo de muerte.

1. Descubra la herida.

---

---

2. Mantenga a la víctima acostada.

---

---

3. Ponga un apósito.

---

---

4. Haga presión directa sobre la herida.

---

---

5. Mantenga elevada el área lesionada.

---

---

6. Si la hemorragia continúa, aplique presión indirecta.

---

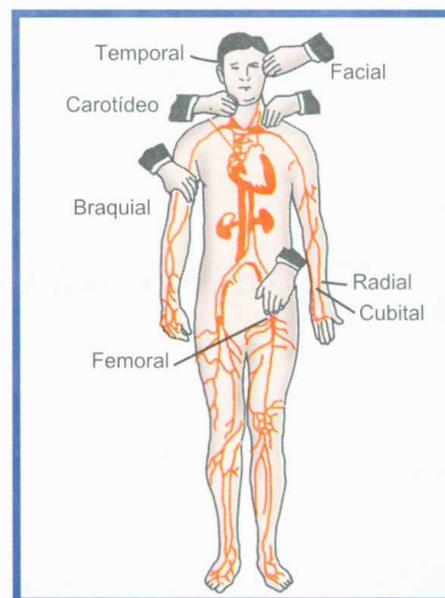
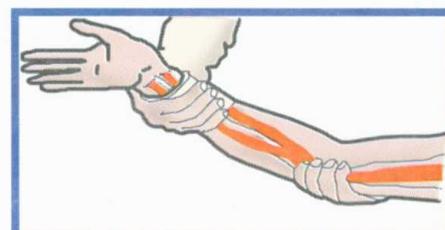
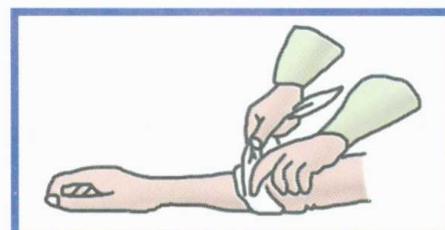
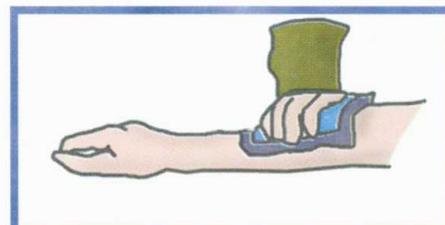
---

### puntos de presión

- Temporal
- Carotídeo
- Braquial
- Femoral
- Facial
- Radial
- Cubital

7. Mantenga a la víctima en posición de shock.

8. Traslade a un hospital



## **LO QUE NO DEBE HACER**

- **NO EXTRAER LOS CUERPOS**
- **NO HALAR LA ROPA ADHERIDA O PEGADA**
- **NO APLICAR EL TORNIQUETE**
- **NO MOVER SI SOSPECHA FRACTURA**
- **NO PIERDA EL TIEMPO BUSCANDO APOSITOS ESTERILES.**
- **NO REMUEVA LOS COAGULOS DE SANGRE**

***EVALUACIÓN***  
***HERIDAS Y HEMORRAGIAS***

**1. Los tipos de heridas mencionadas en clase son:**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_

**2. Describa el procedimiento de Primeros Auxilios para heridas leves:**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

**3. Describa el procedimiento de Primeros Auxilios para heridas graves**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_
- g. \_\_\_\_\_

## ***LESIONES EN HUESOS Y ARTICULACIONES***

**El cuerpo humano está constituido y sostenido sobre una estructura ósea llamada esqueleto, su función es darle forma al cuerpo, sostenerlo y a la vez proteger órganos internos importantes.**

**Los huesos son indispensables para el movimiento y son útiles para su función como palancas y como puntos de anclaje o inserción de los músculos.**

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la lección, los participantes estarán en capacidad de:**

- 1. Mencionar la diferencia entre fractura, luxación, esguince y distensión.**
- 2. Citar por lo menos 5 signos o síntomas de las fracturas.**
- 3. Describir el procedimiento de atención para los tipos de fracturas mencionadas en clase.**

## ***FRACTURA***

Es la ruptura o rompimiento de un hueso y puede presentarse como una rajadura, una astilladura o un rompimiento total.

## **FINALIDAD**

Siempre que se atienda una fractura, mantenga en mente lo siguiente:

- a. Inmovilizar la zona afectada
- b. Aliviar el dolor

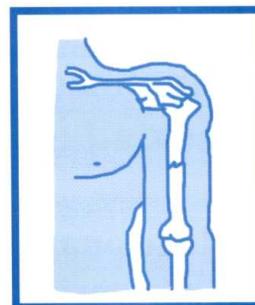
## **Tipos de Fracturas:**

### **A. Fractura simple o cerrada**

---

---

---



### **B. Fractura compuesta o abierta**

---

---

---

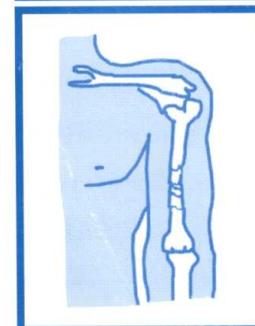


### **C. Fractura conminuta**

---

---

---

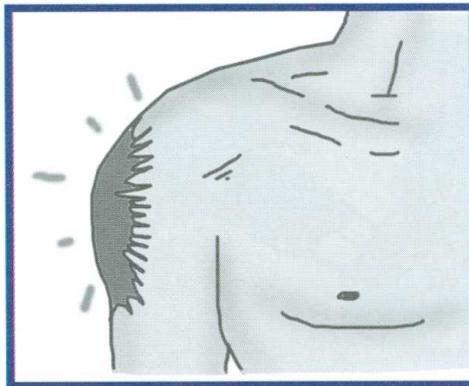


**Causas :**

- **Caídas**
- **Golpes**
- **Accidentes**
- **Mal uso de herramientas**
- **Mal uso de armas de fuego**
- **Escaleras en mal estado**

**SIGNOS Y SÍNTOMAS**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_
- f. \_\_\_\_\_



**Espacio para apuntes importantes:**

---

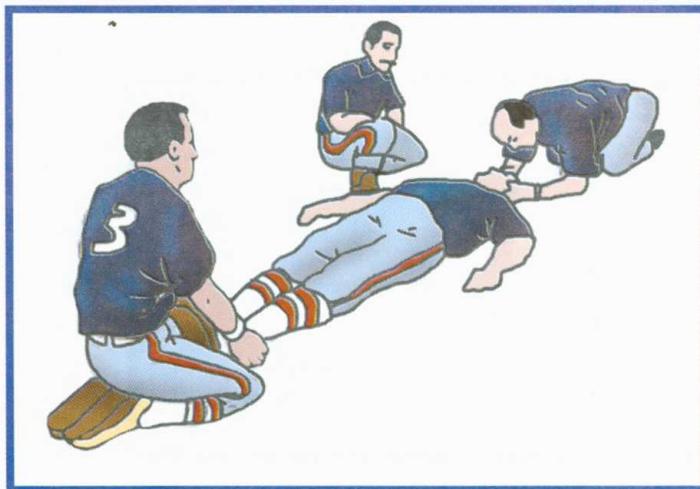
---

---

## *PRIMEROS AUXILIOS*

Recuerde los Primeros pasos del procedimiento general :

1. Atienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Si la fractura es abierta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Inmovilice \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Aplique \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Traslade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### **LO QUE NO DEBE HACER**

- **NO** mueva a la víctima innecesariamente.
- **NO** presione el área afectada.
- **NO** introduzca los huesos expuestos
- **NO** mover bruscamente.

## LUXACIÓN

Es el desplazamiento del extremo de un hueso fuera de su articulación.

Conocido también como dislocación, lujación o zafadura.



## ESGUINCE

Son lesiones que sufren los tejidos blandos que rodean las articulaciones (tendones, ligamentos, etc ).

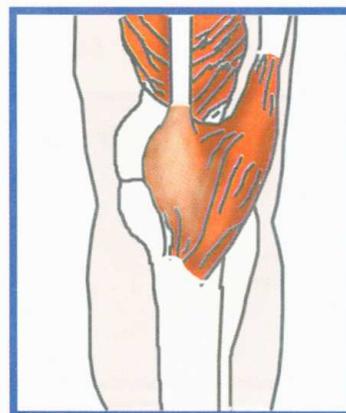
Conocidos también como doblón o torcedura .



## DISTENSIÓN

Son lesiones graves de los músculos, producidos generalmente por un sobre esfuerzo.

Conocido también como desgarre.



Espacio para apuntes importantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DEFINICIÓN DE FÉRULA

Es todo material que es utilizado útil para inmovilizar una fractura; por ejemplo: tablillas, cartones, periódico, frazadas, ramas, etc.

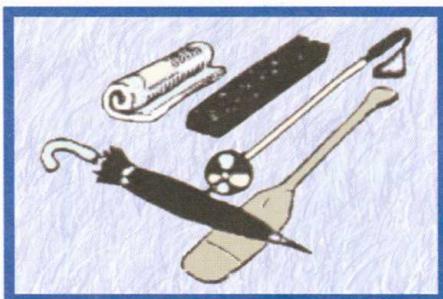
### Inmovilizar

Consiste en evitar el movimiento en el área o miembro afectado para prevenir complicaciones en la lesión y aliviar el dolor.

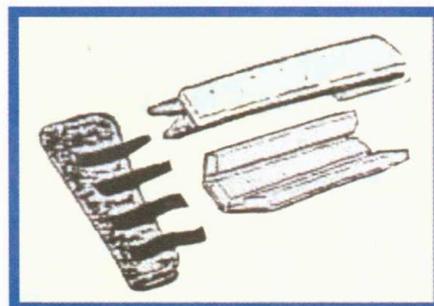
### Qué se debe inmovilizar

1. Los extremos de los huesos rotos
2. Las articulaciones contiguas o vecinas.

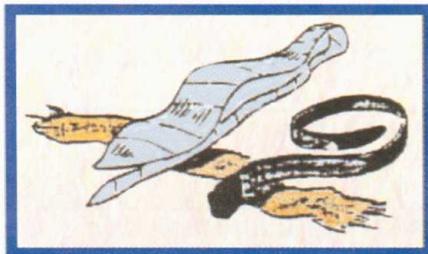
Para inmovilizar se debe hacer una fijación de férulas.



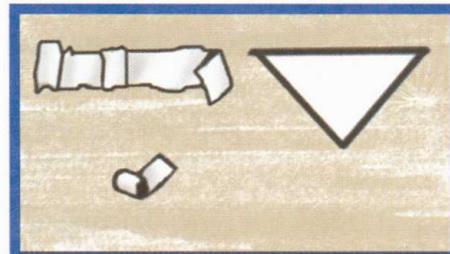
OBJETOS PARA IMPROVISAR FÉRULAS



FÉRULAS PRE FABRICADAS



MATERIALES PARA FIJAR FÉRULAS



VENDA DE GASA Y VENDA TRIANGULAR Y ELASTICA.

## Inmovilizaciones frecuentes :

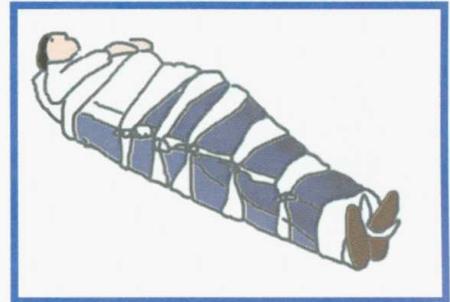
### \* ANTEBRAZO



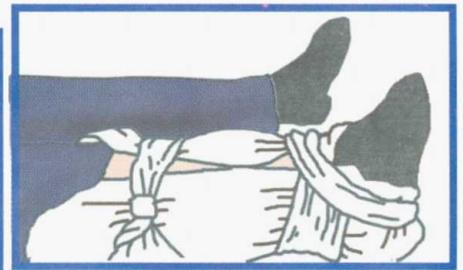
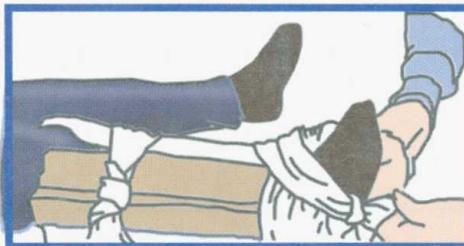
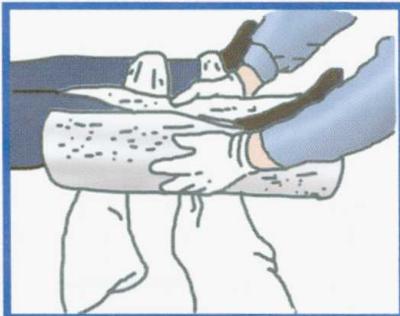
### \* BRAZO



### \* MUSLO O FEMUR



### \* PIERNA



\* CUELLO



## ***EVALUACIÓN***

### ***LESIONES EN HUESOS Y ARTICULACIONES***

1. La diferencia entre fractura, luxación, esguince y distensión es el hecho que la primera es más dolorosa.

F

V

2. En el doblón, lujación y desgarre no existe un compromiso directo de la estructura del hueso.

F

V

3. Citar por lo menos cinco signos o síntomas de una fractura:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

e. \_\_\_\_\_

4. Describir el procedimiento a seguir para atender una fractura:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ***QUEMADURAS***

**Las quemaduras llevan consigo un considerable riesgo de infección, porque al dañarse la piel se reduce considerablemente la protección que ésta proporciona contra los gérmenes. También existe un alto riesgo de que pueda entrar en shock, por la pérdida de líquido que escapan del sistema circulatorio.**

---

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la lección, los participantes estarán en capacidad de:**

- 1. Citar la diferencia de las quemaduras por su grado.**
- 2. Mencionar la valorización para la aplicación de la tabla de los nueve vista en la lección.**
- 3. Describir el procedimiento de atención según la gravedad de las quemaduras.**

## QUEMADURAS

Son lesiones en los tejidos corporales, causadas generalmente por el calor, fuego, químicos, vapor, líquidos calientes, electricidad, frío, etc.

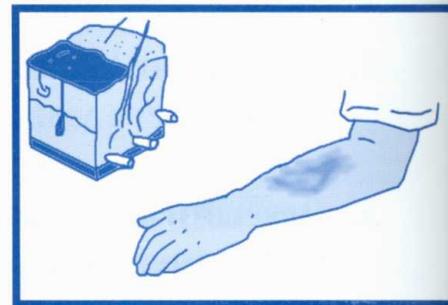
### CLASIFICACIÓN EN GRADOS

Las quemaduras según la profundidad se clasifican en tres grados.

#### A. PRIMER GRADO

Se caracteriza por:

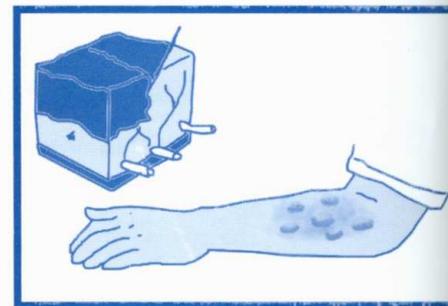
- Cambio de color en la piel. ( rojizo )
- Sensibilidad al tacto.
- Ardor e irritación.
- Destrucción de la epidermis ( capa mas externa de la piel ).
- Estas son ocasionalmente producidas por rayos solares.



#### B. SEGUNDO GRADO

Se caracteriza por:

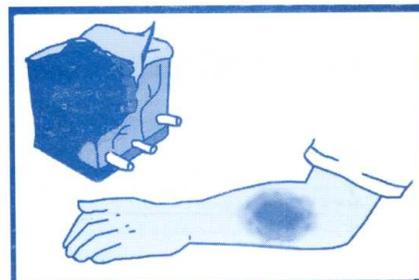
- Formación de ampollas
- Sensibilidad al contacto con el aire ambiente.
- Ardor e irritación.
- Destrucción de la dermis. ( segunda capa de la piel )



### C. TERCER GRADO

Se caracteriza por:

- Ennegrecimiento o carbonización del tejido.
- No presenta dolor . ( Existe ardor y dolor en las regiones próximas a la quemadura ).
- Destruye tejido subcutáneo, grasa, músculo e inclusive puede llegar a dañar el hueso.
- Pueden ser causadas por fuego o descargas eléctricas.



La gravedad de una quemadura no depende solamente de la profundidad o grado, sino también de la extensión de la misma y el lugar del cuerpo donde se produce, por lo tanto es importante conocer la Tabla o Regla de los Nueve.

#### TABLA O REGLA DE LOS NUEVE

Cabeza	9%	—	—
Miembro superiores	18% c/u	—	—
Tórax anterior y posterior	18%	—	—
Abdomen anterior y posterior	18%	—	—
Miembros inferiores	18% c/u	—	—
Genitales	1%	—	—
<b>TOTAL</b>	<b>100 %</b>		

El diagrama muestra un cuerpo humano con líneas que indican las áreas de quemadura y sus porcentajes. Las líneas conectan las áreas de quemadura con los porcentajes en la tabla anterior. Las áreas de quemadura son: Cabeza (9%), Miembro superiores (18% c/u), Tórax anterior y posterior (18%), Abdomen anterior y posterior (18%), Miembros inferiores (18% c/u) y Genitales (1%).

La tabla anterior divide el cuerpo en áreas múltiples de 9 y se utiliza para obtener el porcentaje de la superficie corporal total quemada, cualquier quemadura que afecte un área equivalente a un 9% requiere de una

urgente atención hospitalaria, el riesgo aumenta entre más extensa sea la lesión.

## PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN SU PROFUNDIDAD

Procedimiento de atención para quemaduras de PRIMER GRADO:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_



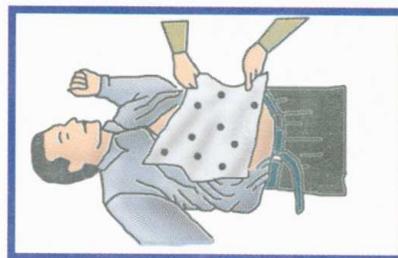
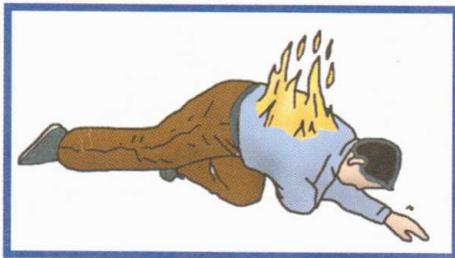
### LO QUE NO DEBE HACER

- NO presionar la piel.
- NO use remedios caseros como tomate, hielo, agua con sal, crema dental, etc.
- NO aplicar pomadas.

## PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN SU PROFUNDIDAD

### Procedimiento de atención para quemaduras de SEGUNDO GRADO

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_



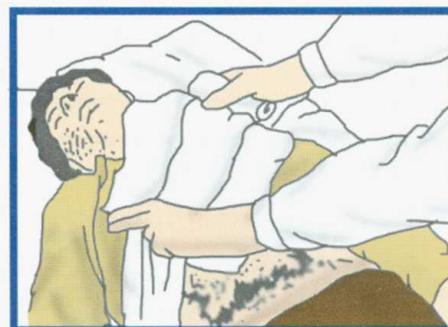
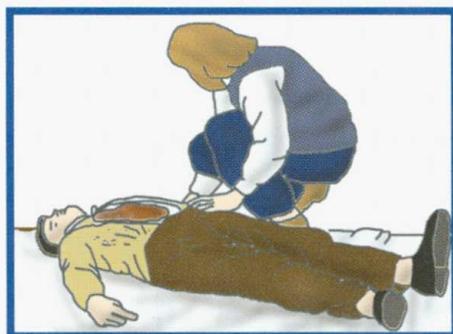
### LO QUE NO DEBE HACER

- NO desprenda la ropa adherida.
- NO use remedios caseros como tomate, hielo, agua con sal, crema dental, etc.
- NO romper las ampollas.

## PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN SU PROFUNDIDAD

### Procedimiento de atención para quemaduras de TERCER GRADO

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_



### LO QUE NO DEBE HACER

- NO desprenda la ropa adherida
- NO use remedios caseros como tomate, hielo, agua con sal, crema dental, etc.
- NO mojar el área afectada si es extensa.

## *EVALUACIÓN*

### *QUEMADURAS*

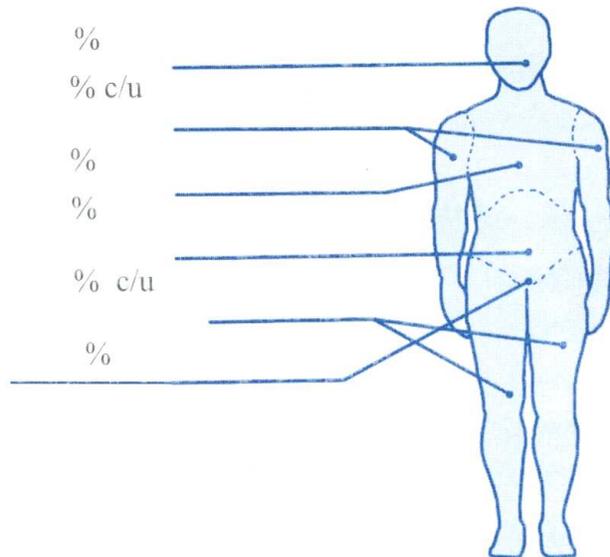
1. Las diferencias de las quemaduras según su grado mencionado en clases son:

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_

2. Los valores de porcentajes según la tabla de los nueve vista en la lección son:

Cabeza	%
Miembro superiores	% c/u
Tórax anterior y posterior	%
Abdomen anterior y posterior	%
Miembros inferiores	% c/u
Genitales	%

TOTAL



3. Describa los procedimientos de Primeros Auxilios para quemaduras de segundo grado:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

## ***VENDAJES***

**En caso de emergencia podemos improvisar vendas con diferentes materiales, por ejemplo, corbatas, bufandas, tiras de tela, sábanas, etc.**

---

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la práctica los participantes estarán en capacidad de:**

- 1. Aplicar correctamente cada uno de los vendajes vistos en la práctica.**
- 2. Seleccionar el vendaje adecuado de acuerdo a la lesión que el instructor le presente.**

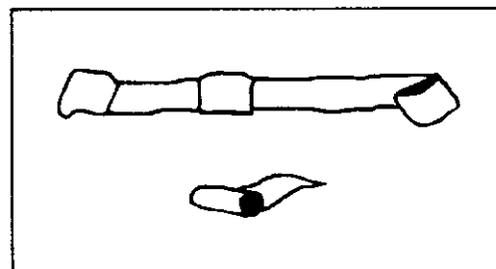
## ***VENDAJES***

**Las vendas se utilizan para ejercer presión directa sobre un apósito con los siguientes fines: controlar una hemorragia, sostener apósitos o férulas, disminuir la tumefacción, sostener una extremidad o articulación, proteger las lesiones del polvo,**

**Las vendas pueden ser de dos tipos:**

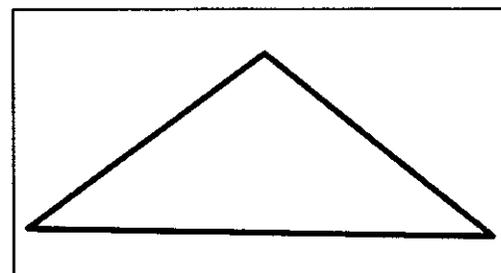
**a. Vendas de rollo**

Estas se encuentran en el área comercial, pueden ser de diferentes materiales, tela, manta, dacrón, tela de gasa e inclusive la conocida como venda elástica.



**b. Vendas Triangulares**

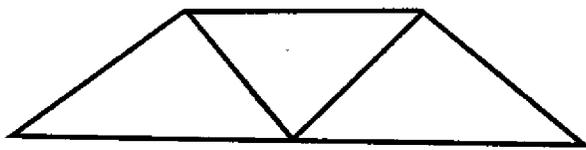
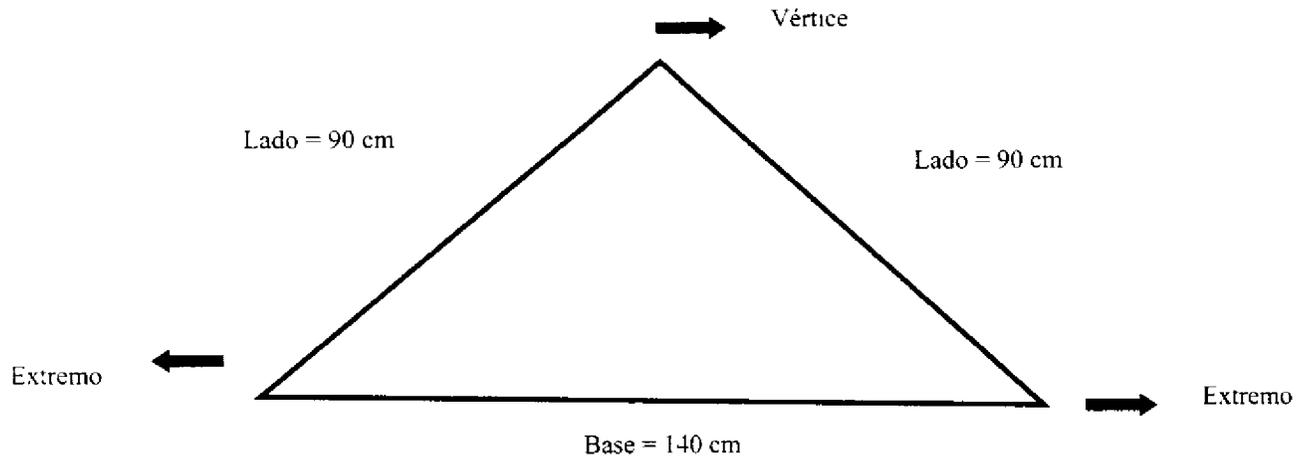
Son las más comúnmente utilizadas en los Primeros Auxilios, especialmente en situaciones de desastres, donde existen múltiples víctimas. Son fáciles de improvisar utilizando retazos de tela. Las hay de diferentes tipos de tela, así como de plástico y de papel.



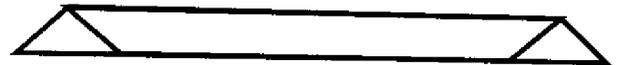
**Los vendajes pueden ser:**

- A. Compresivos**
- B. De fijación**
- C. Protectores**

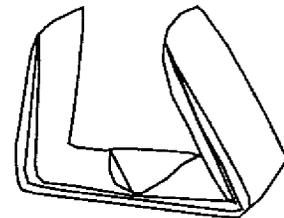
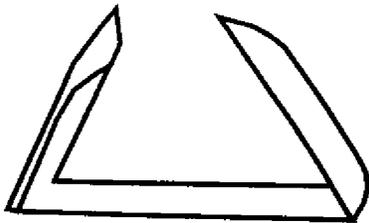
## Partes de una venda triangular, sus medidas y opciones



CORBATA DE 4

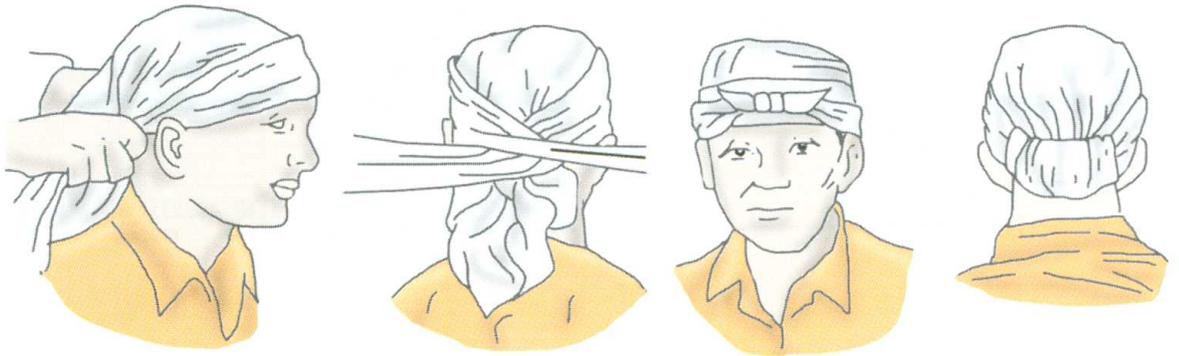


CORBATA DE 8



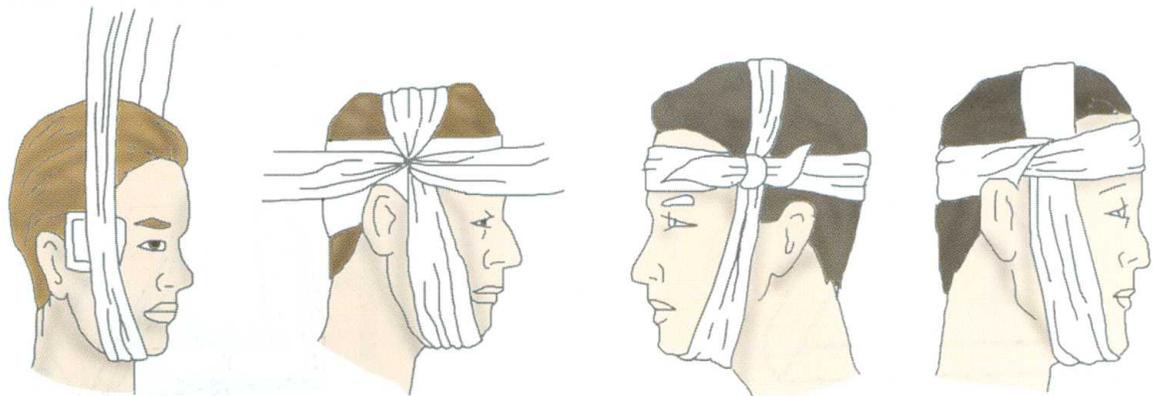
**A. CAPELINA.**

Vendaje de tipo compresivo, diseñado para lesiones en el cuero cabelludo superior.



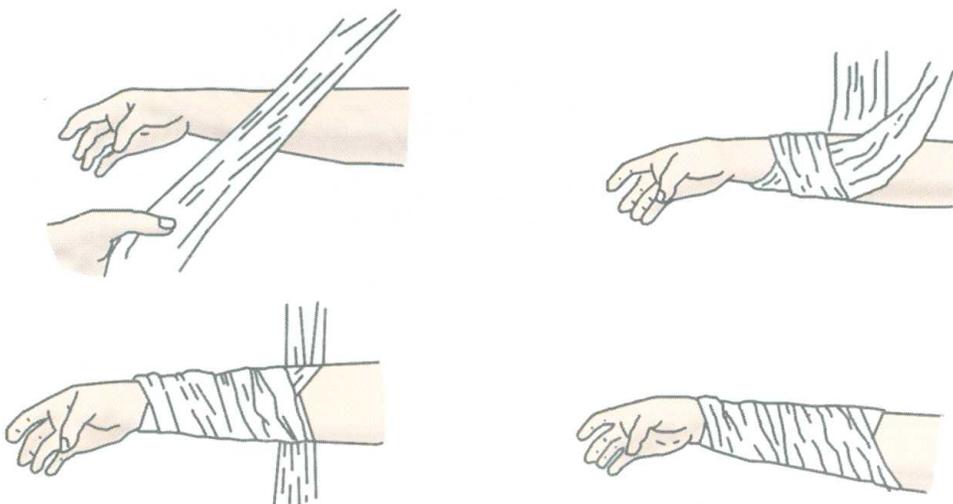
**B. FRONTO MAXILAR.**

Vendaje de tipo compresivo, diseñado para lesiones en la frente, maxilares o mejías, mandíbula y región occipital. En luxación de la mandíbula sería un vendaje de sostén.



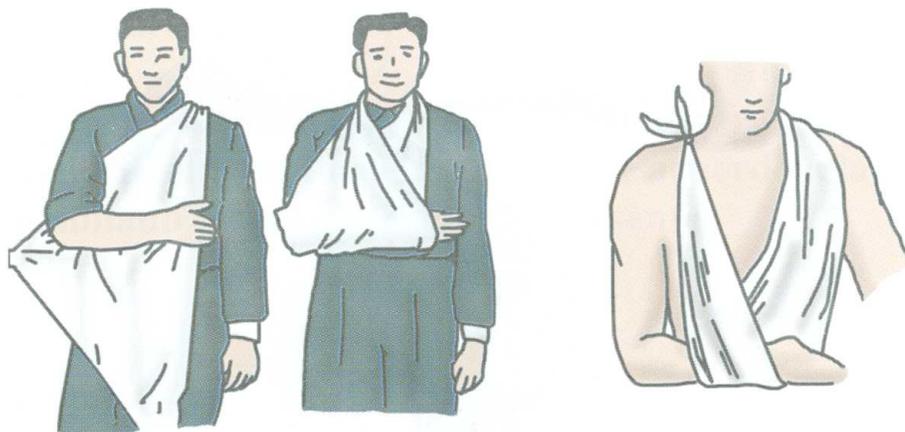
### C. DE ESPIRAL

Vendaje compresivo, muy útil para las heridas en extremidades, especialmente en aquellas porciones de las mismas que poseen diferente grosor o diámetro.



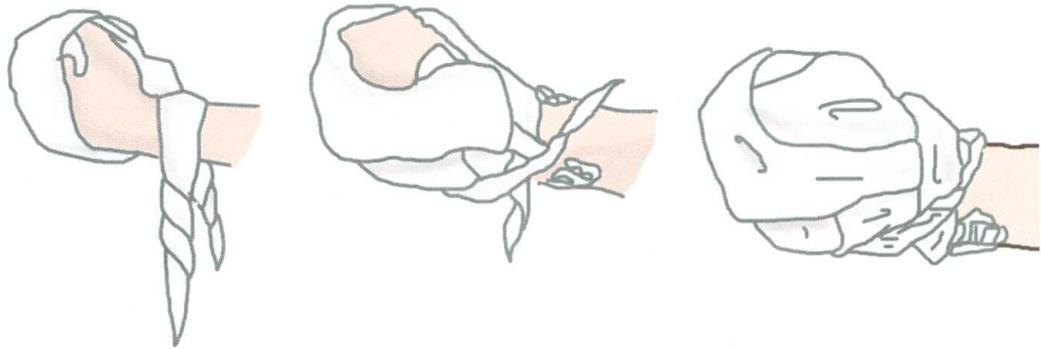
### D. CABESTRILLO

Vendaje de sostén especialmente para complementar la inmovilización de miembros superiores o simplemente sostenerlos.



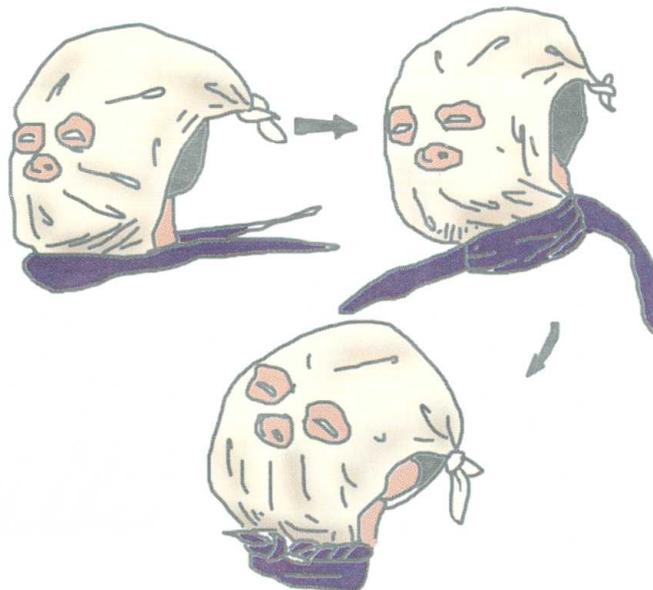
## E. HEMOSTÁTICO

Vendaje compresivo, diseñado para heridas transversales en la palma de la mano.



## F. CARA QUEMADA

Vendaje de protección, diseñado para cubrir quemaduras considerables de 2° y 3° grado, ubicadas en la cara.



## ***MANEJO Y TRASLADO***

La atención de la víctima de un accidente es vital para mantenerlo estable, todo esto sucede en el lugar donde ocurre el evento, sin embargo hay condiciones prevalentes en el lugar que no permiten atenderlo en el mismo lo que implica movilizarlo. Lo anterior debe hacerse de manera apropiada para evitar al mínimo la complicación de las lesiones.

En casos de emergencia podemos hacer uso de métodos manuales para movilizar una víctima o improvisar camillas con diferentes materiales; por ejemplo, frazadas, camisas, chaquetas, sábanas, etc.

---

---

### ***OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN***

**Al finalizar la práctica los participantes estarán en capacidad de:**

- 1. Aplicar correctamente cada uno de los transportes vistos en la práctica.**
- 2. Seleccionar el transporte adecuado de acuerdo a la condición del lesionado que el instructor le presente.**

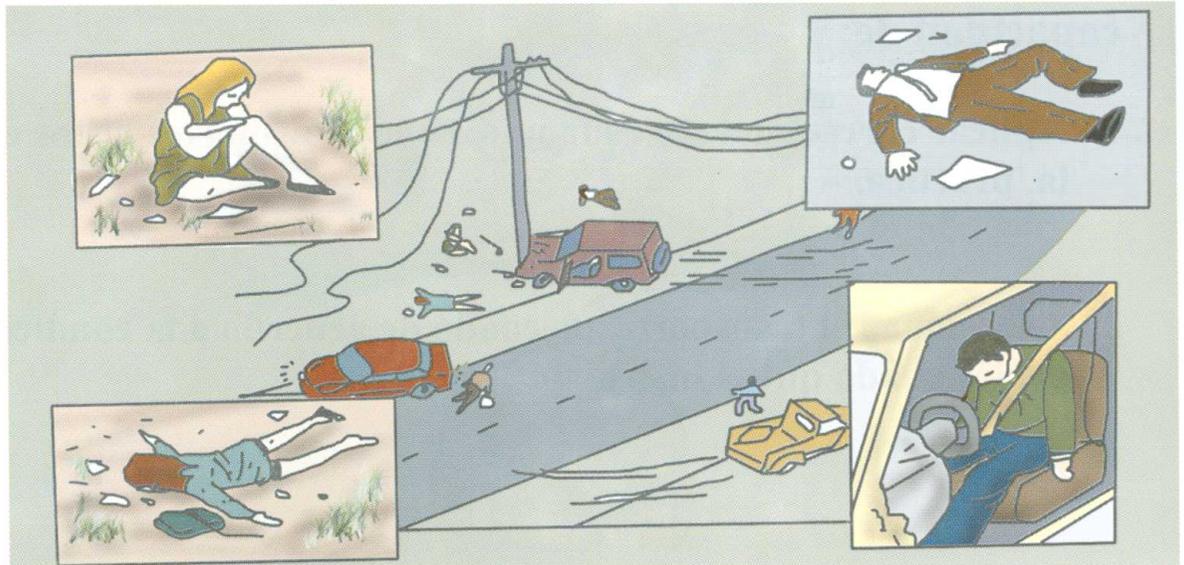
## ***TRANSPORTE***

Se le llama así a la forma de trasladar o movilizar a un accidentado de un lugar a otro.

Existen varios métodos para poder hacerlo, los que requieren de cierta habilidad, pero si se efectúan correctamente nos permitirán evitar complicaciones a las lesiones existentes.

### **CONSIDERACIONES:**

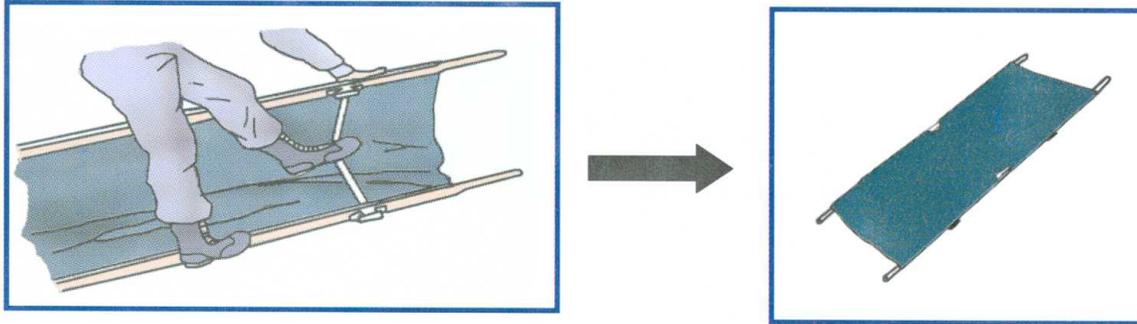
1. El peso de la víctima.
2. El tipo de lesión que tiene y lugar en el cuerpo donde la tiene.
3. Estado de conciencia de la víctima.
4. Tipo de terreno y distancia por recorrer.
5. Recursos humanos disponibles en el lugar.
6. Recursos materiales disponibles en el lugar.



## ***TIPOS DE CAMILLAS***

### **A. CAMILLAS DE LONA O TIPO MILITAR**

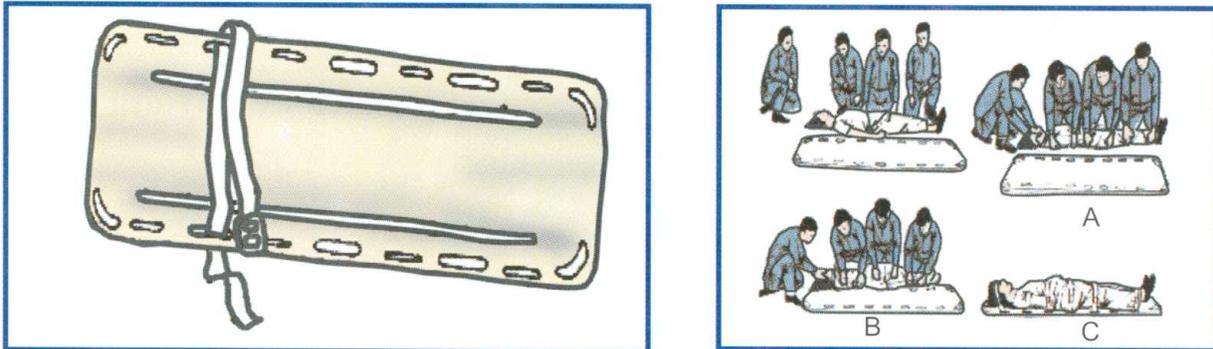
Su utilidad es la de transportar víctimas que no presentan lesiones de gravedad. Ej. Lesiones de columna.



### **B. CAMILA RIGIDA O FÉRULA ESPINAL.**

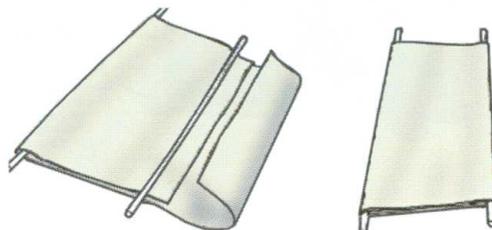
Su utilidad es la de transportar lesionados de columna, éstas son de madera, metálicas o acrílico.

#### **Manejo de la víctima**



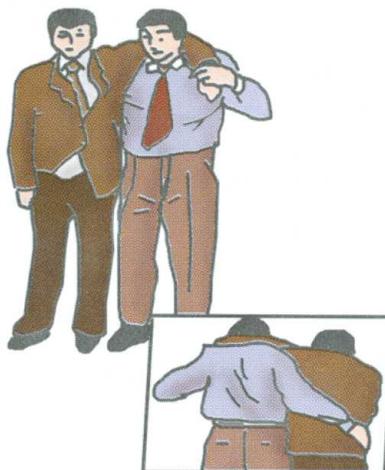
### **C. CAMILLA IMPROVISADA.**

Se usa para levantar un lesionado o enfermo cuando no se cuenta con una camilla y las distancias a recorrer son cortas. No debe utilizarse cuando se sospecha de lesión en columna.



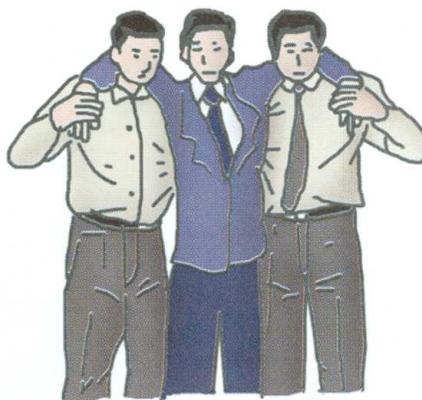
### A. DE SOSTÉN POR UNA PERSONA

Esta forma de transporte solamente se puede realizar con víctimas conscientes y con una lesión leve en una extremidad inferior.



### B. DE SOSTÉN POR DOS PERSONAS

Se puede aplicar al mismo caso anterior, pero también es muy útil para evacuar rápidamente una escena de alto riesgo.

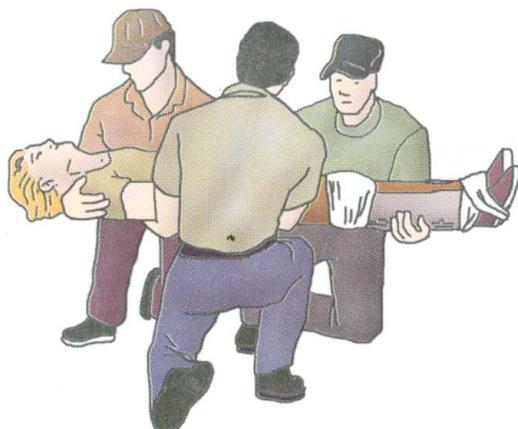


### C. EN BRAZOS POR UNA PERSONA

Generalmente se aplica a víctimas inconscientes, pero cuyas lesiones no comprometen las regiones torácicas y abdominales, ni fracturas graves.



### D. CAMILLA HUMANA POR TRES PERSONAS



### E. ENCAMILLADO POR CUATRO PERSONAS





# Proyecto de Mitigación Municipal para Desastres en El Salvador MDMA

Financiado por:



Ejecutado por:



**American  
Red Cross**

**IRG**  
INTERNATIONAL  
RESOURCES  
GROUP LTD