

Primeros auxilios básicos y reanimación cardiopulmonar

ESPAÑOL



Creado por: Alejandro Cuevas

Revisado por: Rubén Pereyra
Victor Alba

Aprobado por: Montelatici Luca
Marcelo Romani

Este documento ha sido firmado electrónicamente en su versión en español.

Nota importante (para documentos impresos desde Intranet): este documento impreso puede no ser válido a menos que la copia evidencie ser controlada. Si la copia no es controlada y usted no recibe avisos de cambios en forma sistemática, por favor verificar la última versión aplicable ingresada en el LMS antes de su implementación.

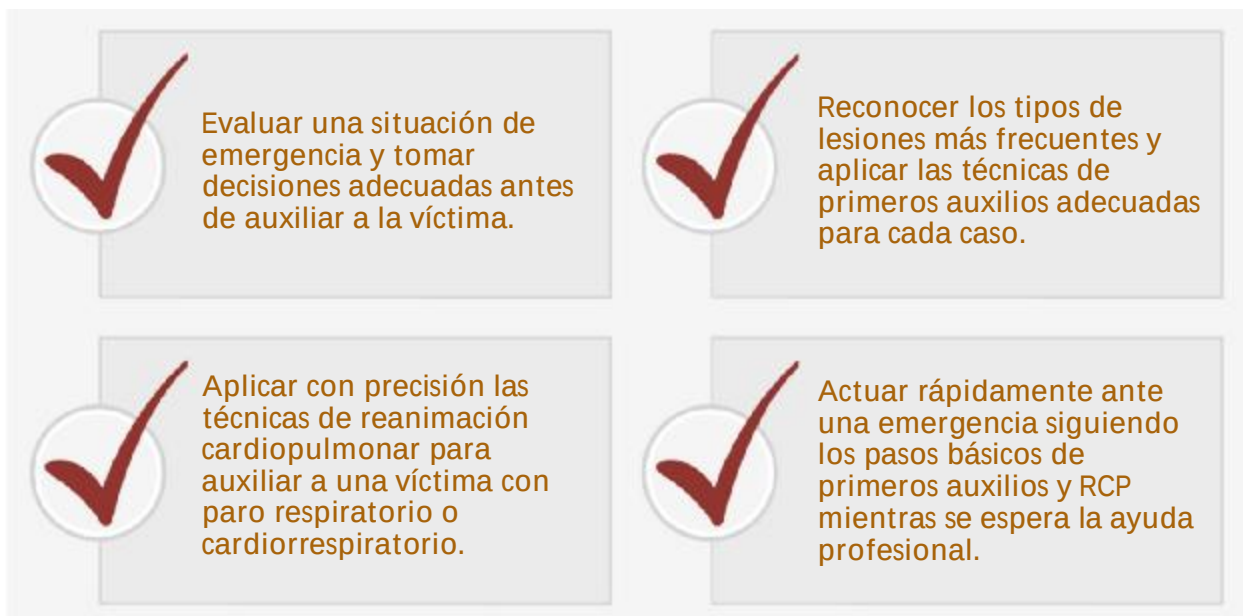
Prevalecen las normas legales de cada país por sobre el contenido de este curso.

Propósito y Objetivos de este Manual

2/37

Este documento tiene el propósito de transmitir los procedimientos básicos a poner en práctica en una situación de emergencia, mientras se espera que llegue la ayuda profesional.

Los objetivos de este manual se orientan al cumplimiento de los siguientes puntos:



Es importante comprender las consecuencias que el desconocimiento de los conceptos y principios explicados en este manual puede ocasionar en el ambiente, seguridad y salud ocupacional y en la calidad del producto final. Todos los conceptos desarrollados en este curso deben aplicarse de acuerdo a las leyes vigentes en su país.

Este manual presenta los contenidos que Tenaris considera fundamentales acerca de las técnicas de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (RCP) que deben aplicarse ante una eventual situación de emergencia, en espera de la llegada de ayuda profesional.

En el primer capítulo se define qué son los primeros auxilios y se detallan las primeras acciones a realizar en caso de accidentes.

En el segundo capítulo se describen diferentes tipos de lesiones y los procedimientos a llevar a cabo ante cada una de ellas.

En el tercer capítulo se define qué es la RCP y se explica la secuencia de aplicación de las maniobras que la componen.

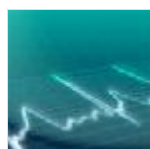
Por último, se presenta una guía rápida de las acciones a tomar ante una emergencia.



CAPÍTULO 1	5
Primeros auxilios	



CAPÍTULO 2	11
Lesiones	



CAPÍTULO 3	27
Reanimación cardiopulmonar (RCP)	



CAPÍTULO 4	36
Guía rápida de primeros auxilios y RCP	

El manual contiene pequeñas figuras que se repiten en todos los capítulos y que son una forma de organización de la información para hacer más fácil y dinámica la lectura. Estas figuras se denominan íconos.

A continuación hay una descripción de la utilización de cada ícono, es decir, en qué oportunidad aparecen:

**GLOSARIO**

Explica términos y siglas.

**RECUERDE**

Refuerza un concepto ya mencionado en el texto del manual.

**ANEXO**

Profundiza conceptos.

**MANTENIMIENTO**

Resalta procedimientos necesarios de mantenimiento.

**PREGUNTAS**

Presenta preguntas disparadoras.

**ATENCIÓN**

Destaca conceptos importantes.

**EJEMPLO**

Ilustra con situaciones reales los temas tratados.

**ACTIVIDAD**

Señala el comienzo de un ejercicio que le permitirá reforzar lo aprendido.

**EXAMEN FINAL**

Señala el comienzo de la evaluación final.

**FIN DE CAPÍTULO**

Señala la finalización del capítulo.

**FIN DE MANUAL**

Señala la finalización del manual.

1

Primeros auxilios básicos y reanimación cardiopulmonar

Primeros auxilios

En este capítulo se explican los principios básicos de los primeros auxilios y se detallan las primeras acciones que hay que llevar a cabo ante una emergencia.

TEMAS DEL CAPÍTULO 1

1.1 Principios básicos de los primeros auxilios	6
1.2 Evaluación de la escena	9

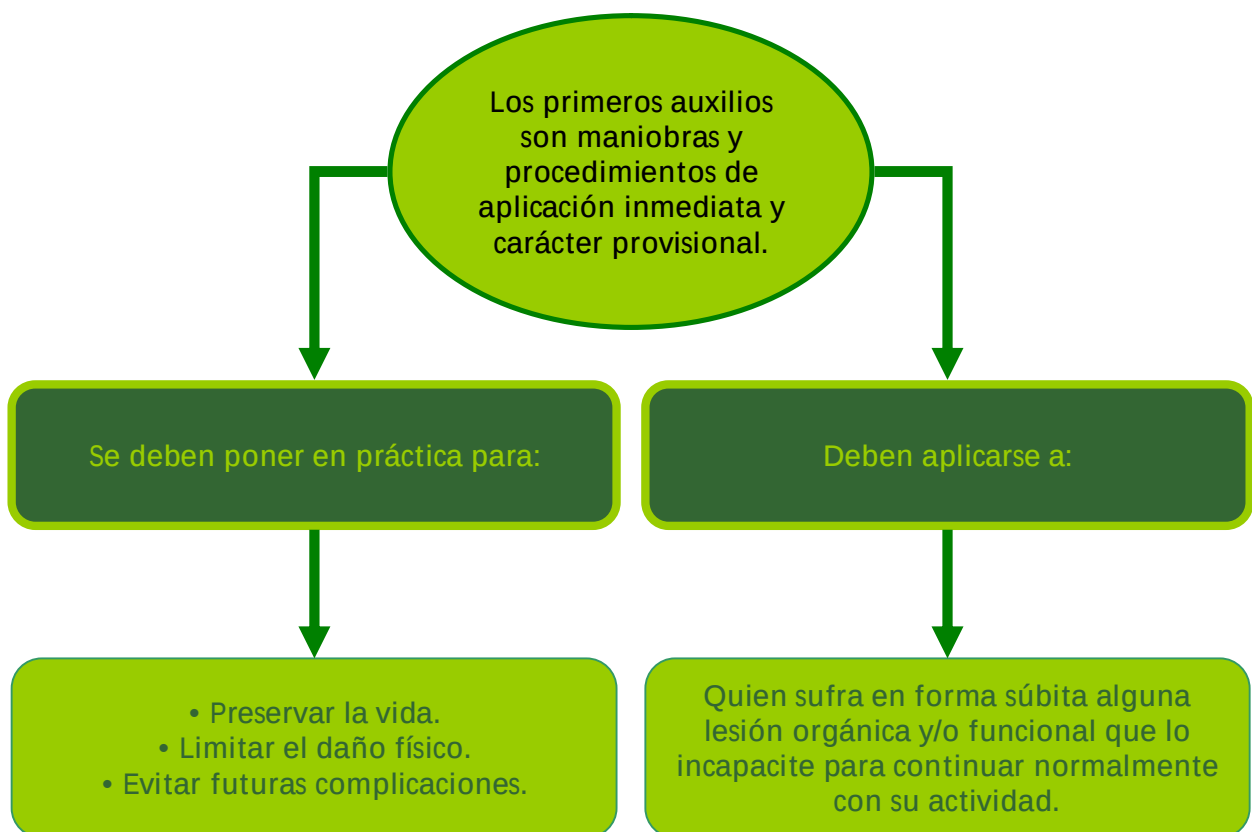


1.1 Principios básicos de los primeros auxilios

Se definen qué son los primeros auxilios y se explica cómo actuar en caso de accidente.

Primeros auxilios

Ante una emergencia, cuando hay individuos que resultan lesionados, es de suma importancia poder actuar rápidamente para ayudar a quien lo necesita mientras llega la ayuda profesional. Estas acciones se denominan “primeros auxilios”.



Prestar primeros auxilios a una persona que los necesita es algo para lo que todos los ciudadanos debemos estar preparados. Este curso fue diseñado para cubrir los síntomas más comunes: pérdida de conocimiento, quemaduras, fracturas, asfixia, hemorragias y traslado de personas que estén incapacitadas.

Evaluación de la situación de emergencia

Antes de proceder a auxiliar a quien lo necesite, hay que evaluar los siguientes tres puntos:

- Seguridad: se deben analizar cuáles fueron las causas de la emergencia, verificar la seguridad de las personas involucradas e identificar quiénes son los damnificados.
- Escena: es necesario obtener información acerca del número de lesionados y de todo aquello que rodee a la víctima, ya que son cuestiones de suma importancia para evaluar los riesgos.
- Situación: hay que saber qué pasó, dónde y cómo, ya que esto puede dar información útil para el tratamiento del accidentado.

¿Qué hacer en una situación de emergencia?

Habiendo evaluado rápidamente la situación, hay que proceder a la acción, protegiendo a quienes se encuentren en situación de peligro, alertando al servicio médico o la ayuda profesional más cercana y auxiliando a la víctima.

- Proteger: antes de proceder a prestar auxilio debemos estar seguros de que no hay un riesgo agregado que pueda agravar el estado del auxiliador y/o víctima.
- Alertar: en forma inmediata debemos pedir ayuda para poder brindar una atención integral (por ejemplo, ambulancia o bomberos).
- Auxiliar: luego de proteger y alertar, comenzaremos a brindar el auxilio.

Evaluación

Acción



ATENCIÓN

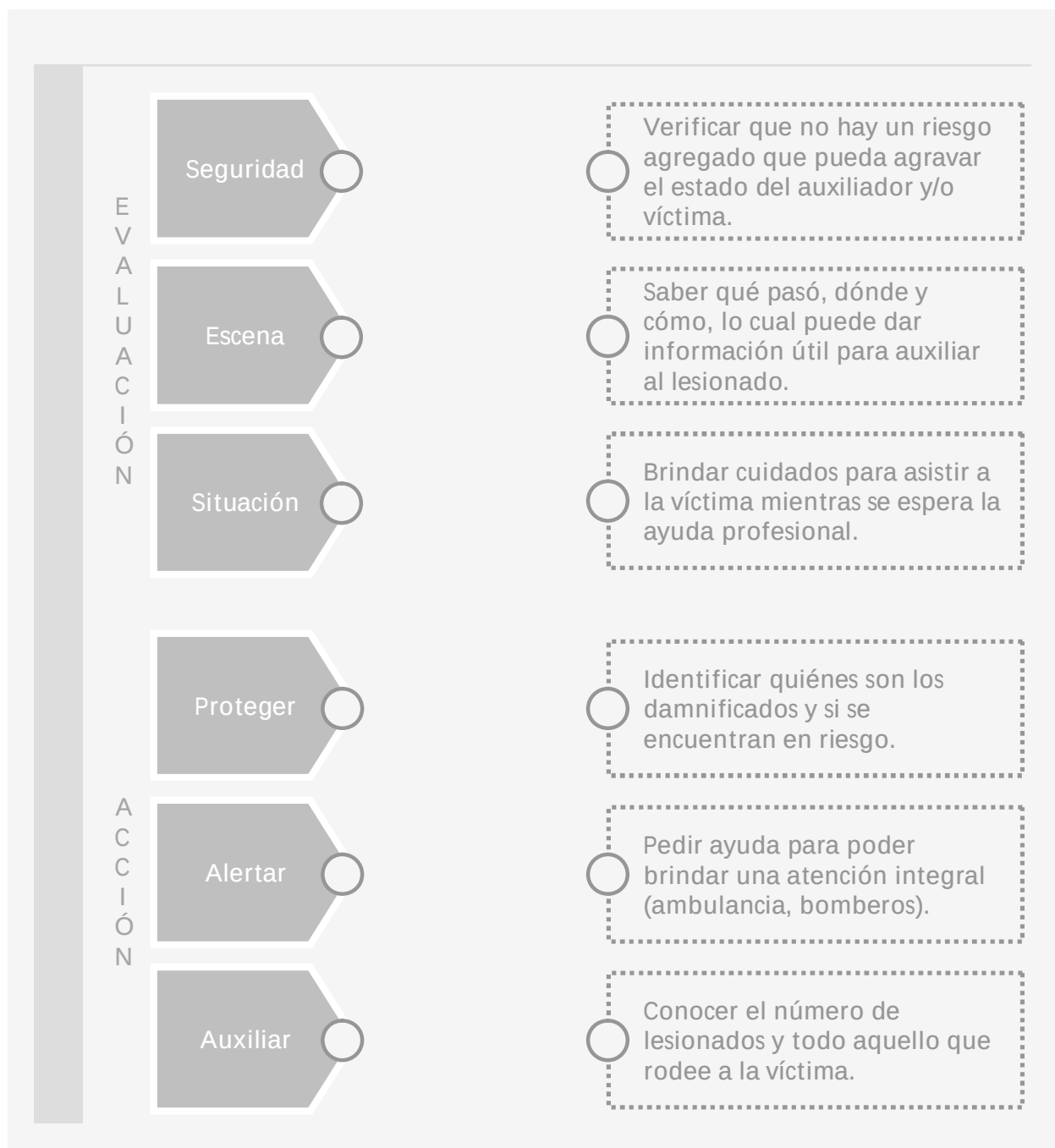


Es sumamente importante aplicar adecuadamente los pasos a seguir durante una emergencia. De ello depende la salud del auxiliador y de la víctima.

ACTIVIDAD

La siguiente actividad le permitirá verificar su comprensión acerca de los pasos y procedimientos de primeros auxilios.

Una con flechas cada proceso con la descripción correspondiente.



1.2 Evaluación de la escena

Se describen los procedimientos previos a la atención del lesionado en una situación de emergencia.

La evaluación de la escena consiste en una valoración visual del área para:

Averiguar las causas de la emergencia.

Determinar el número de lesionados.

Reconocer el tipo de riesgos que provocó el accidente en cuestión.

Proteger de riesgos potenciales

Al examinar la escena es necesario evaluar si existen riesgos que lo pongan en peligro a Ud. y a la víctima. Por ejemplo, deberá ver si hay:

- Objetos a punto de caer.
- Humo, vapores.
- Cables eléctricos.
- Líquidos y químicos.

Si existe un riesgo potencial en la escena deberá suprimir la causa, de ser posible, o proceder a movilizar a la víctima. Si no hay peligro inminente no se la debe mover nunca, auxiliándola donde se encuentre hasta que llegue la ayuda.

Alertar al servicio médico de planta o de la comunidad

Una vez que se hayan evaluado todas estas cuestiones se debe llamar al servicio médico.

Cuanto más rápido reciba atención médica el accidentado, mayores son las posibilidades de que sobreviva y no sufra secuelas permanentes.

Indique clara y específicamente a una persona que se encuentre en el lugar de los hechos que llame al servicio médico. Esta persona debe responder en forma concreta lo que le pregunte el médico por teléfono.

Anote debajo los datos de contacto del servicio médico correspondiente a su planta/comunidad que le ofrecerá su instructor.

Servicio Médico

.....
.....
.....

Planta:

.....
Turno:
.....

ACTIVIDAD

La siguiente actividad contribuirá a verificar si ha comprendido los pasos a seguir en un caso de emergencia.

Lea cada una de las siguientes afirmaciones e indique si es Verdadera o Falsa.



		VERDADERO	FALSO
1	En caso de existir un riesgo potencial en la escena se debe proceder a alejar a la víctima de la situación.	☐	☐
2	El primer paso en caso de emergencia es auxiliar a quien lo necesite mientras se espera que llegue la ayuda profesional.	☐	☐

***¡Felicitaciones! Usted ha finalizado el capítulo 1.
A continuación se desarrollará el capítulo Lesiones.***



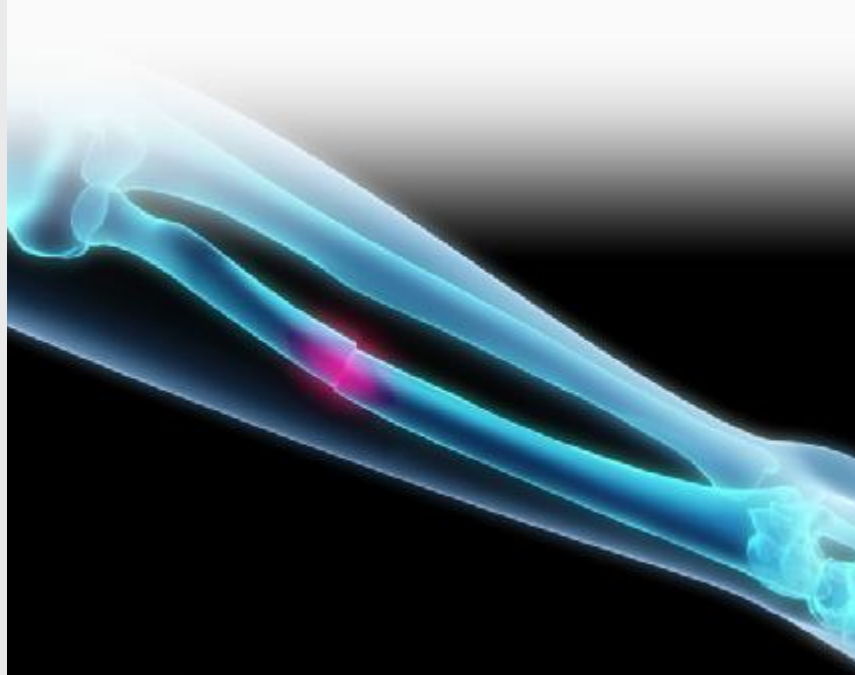
2

Primeros auxilios básicos y reanimación cardiopulmonar

Lesiones

TEMAS DEL CAPÍTULO 2

2.1 Valoración del lesionado	12
2.2 Hemorragias	13
2.3 Quemaduras	16
2.4 Fracturas	20
2.5 Síntesis	24



2.1 Valoración del lesionado

Se explican los primeros pasos a seguir para auxiliar a un lesionado y los elementos con los que hay que contar.

Llegado este punto se debe proceder a auxiliar a la víctima, para lo cual se debe identificar qué tipo de lesión o patología la afecta. Para ello se debe revisar a la víctima de cabeza a pies buscando señales de sangrado, huesos protuberantes u otra señal que pueda indicar en qué situación se encuentra.

En los próximos apartados se verán diferentes tipos de lesiones y cómo actuar ante ellas, y en el tercer capítulo se tratarán los procedimientos para aplicar la respiración cardiopulmonar en caso de que la víctima no respire.

Hemorragia

Quemadura

Fractura

Ausencia de
respiración

Detener el
sangrado

Higienizar y
enfriar

Inmovilizar

Suministrar aire

ATENCIÓN



Para examinar y atender a un lesionado es altamente recomendable contar con un botiquín de primeros auxilios que contenga los elementos indispensables para poder detener una hemorragia, proteger una quemadura e inmovilizar a la víctima ante la sospecha de fracturas. Siempre es útil contar con gasas, vendas, solución antiséptica y fisiológica y guantes desechables.

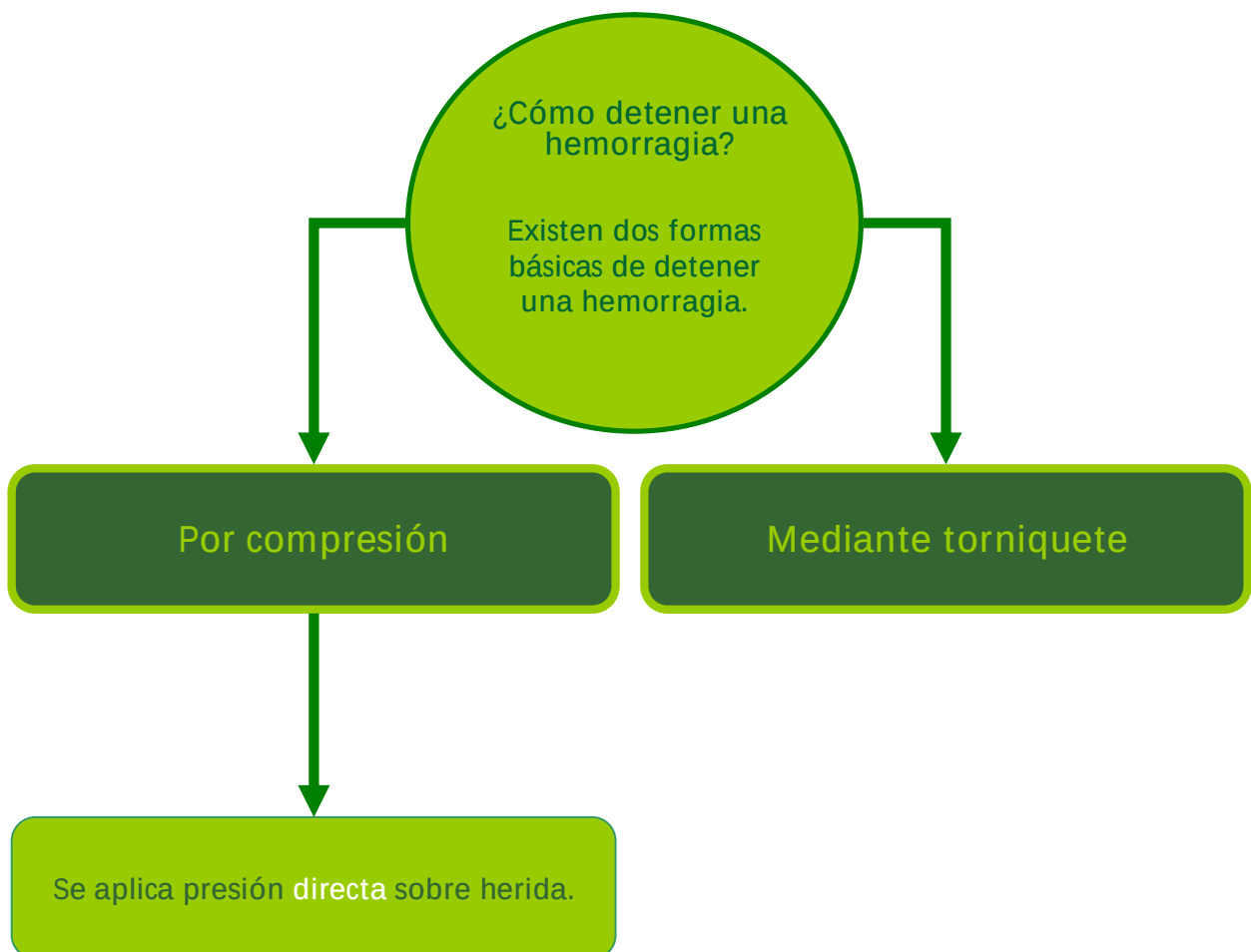
2.2 Hemorragias

Se presentan los procedimientos a realizar en caso de hemorragias.

GLOSARIO



Una hemorragia es el flujo de sangre por fuera del árbol vascular, por medio de conductos como los vasos sanguíneos.



Detener una hemorragia por compresión

Esta técnica tiene como objetivo disminuir el sangrado de la herida y evitar mayores pérdidas de sangre por parte de la víctima. Básicamente, consiste en tres pasos que se describen a continuación.



1 Aplicar presión directa

Utilizando guantes u otro tipo de aislante entre la herida y su piel, tome una gasa esterilizada y aplique presión directa sobre la herida con toda su mano. Si es necesario, rasgue la ropa para liberar la herida.



2 Elevar miembro afectado

Eleve el miembro herido por sobre el corazón para hacer más lento el flujo de sangre y reducir el sangrado. Si sangra mucho no retire las gasas empapadas. Ponga gasas nuevas arriba y continúe con la compresión.

Detener una hemorragia mediante torniquete

Si con la compresión no se logra detener el sangrado, como última instancia se debe realizar un torniquete. Para ello se debe utilizar una tela ancha colocada por arriba de la articulación. Nunca deben utilizarse cables, alambres o hilos.



1 Ubicar la tela y anudar

Atar una tela por arriba de la herida, cuidando de hacer el nudo por encima de la articulación.



2 Posicionar un palo o barra

Apoyar un objeto lo suficientemente fuerte para resistir la fuerza que se debe aplicar, como una barra, por arriba del primer nudo y realizar un segundo nudo sobre ella de forma que quede ajustada.



3 Girar la barra para detener el sangrado

Se debe girar la barra lentamente hasta que se detenga el sangrado.

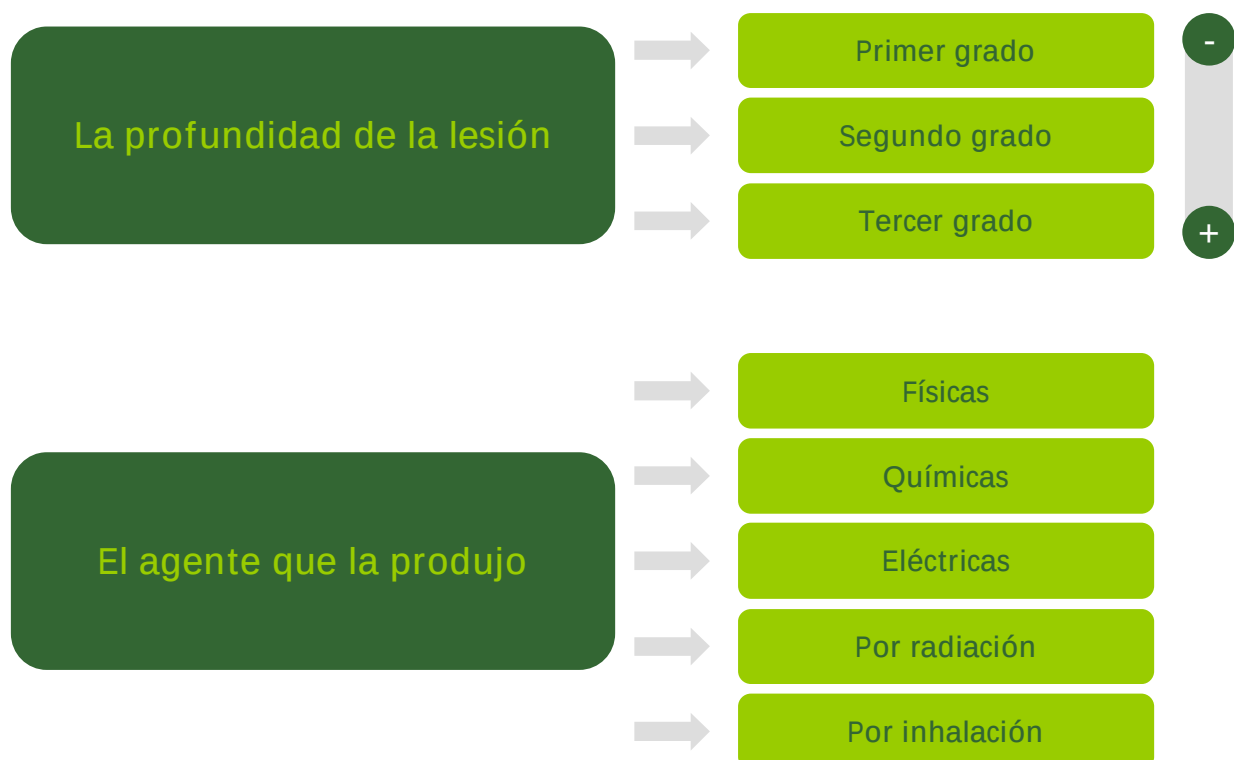
2.3 Quemaduras

Se describen los diferentes tipos de quemaduras y se explican los procedimientos a realizar en cada caso.

Las quemaduras son lesiones que sufren los tejidos, que pueden ser producidas por calor, electricidad, sustancias químicas o gases.

Clasificación de las quemaduras

Las quemaduras pueden clasificarse sobre la base de su profundidad, que indica cuál es su gravedad, o bien por el agente (causa) que las produjo.



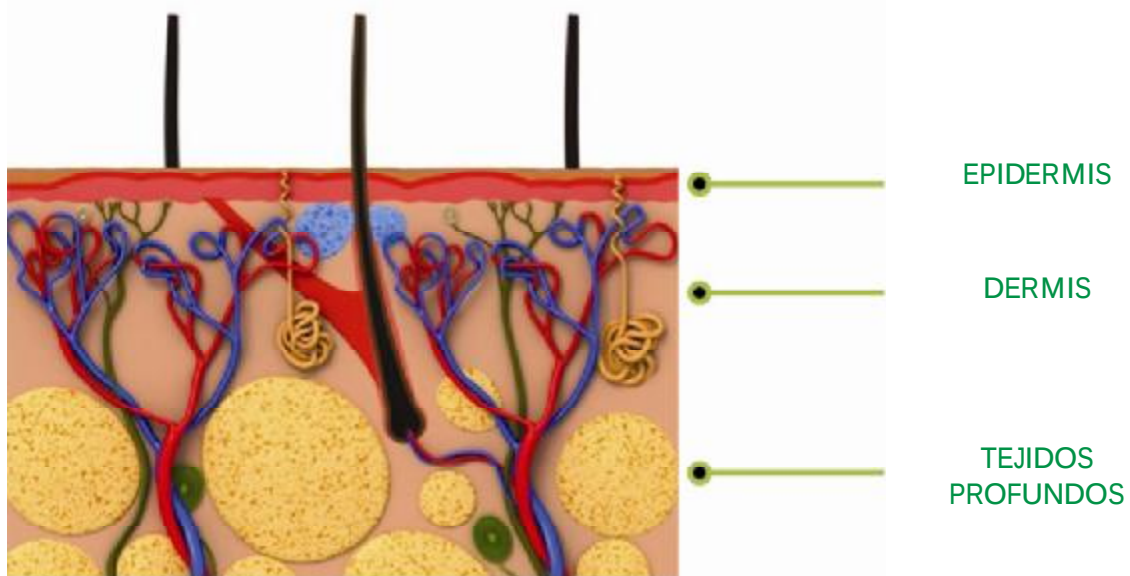
Clasificación de las quemaduras según su profundidad

Como ya se ha mencionado, existen tres grados de quemaduras que determinan la gravedad de la lesión. A mayor grado, mayor la profundidad de la quemadura.

A continuación se presenta la descripción de los tres grados de quemaduras y los signos y síntomas que cada una presenta. Cada grado se caracteriza por lesionar capas más profundas de tejido.

DESCRIPCIÓN	Primer grado	Segundo grado	Tercer grado
Profundidad	Las quemaduras de primer grado se caracterizan por lesionar solamente la piel (epidermis).	Estas quemaduras lesionan la piel (dermis) y el tejido que se encuentra debajo.	Estas quemaduras involucran todas las capas de la piel e inclusive pueden afectar músculos y huesos (tejidos profundos).
Signos y síntomas	• Enrojecimiento del área afectada. • Dolor al tacto. • Inflamación. • Prurito (comezón), ocasionalmente.	• Enrojecimiento del área afectada. • Dolor importante. • Ampollas (conocidas también con el nombre técnico de ámpulas o flictenas).	• Carbonización del tejido afectado. • En este caso, el accidentado no sentirá dolor porque se destruyen terminaciones nerviosas.

Capas de la piel



La figura muestra la profundidad del daño producido en los tejidos debido a los distintos grados de quemaduras y el aspecto externo que se observa en el miembro afectado como consecuencia de cada tipo de lesión.

Grados de las quemaduras

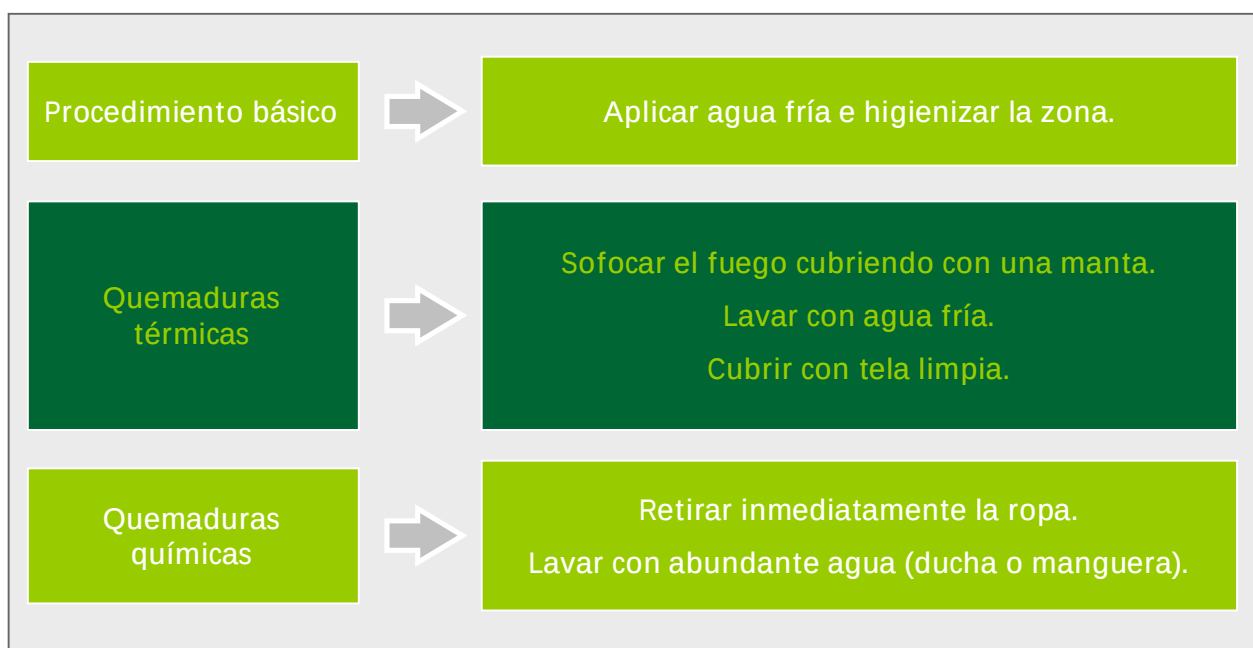


Clasificación de las quemaduras según el tipo de agente

Las quemaduras también pueden clasificarse por las causas que las producen. Aquí se presentan cinco diferentes tipos de quemaduras en base a sus agentes:

- Físicas o térmicas: son las que se producen por altas y bajas temperaturas.
- Químicas: son las que se producen por sustancias corrosivas que entran en contacto con la piel o que son ingeridas.
- Eléctricas: son las que se producen por contacto directo o indirecto con una fuente eléctrica (enchufes, cables sueltos, etc.).
- Por radiación: son las que se producen debido a rayos ultravioletas.
- Por inhalación: las quemaduras de este tipo son de gran importancia, porque el calor hincha (edematiza) la mucosa que reviste las vías aéreas, ocasionando su obstrucción.

Procedimientos para contrarrestar diferentes tipos de quemaduras



ATENCIÓN

Una quemadura mal tratada puede provocar la muerte del lesionado.



2.4 Fracturas

Se presentan las causas, tipos, síntomas de una fractura y los procedimientos a realizar ante este tipo de lesiones.

¿Por qué se producen las fracturas?

Las fracturas se producen por una pérdida de continuidad del tejido óseo (huesos) debido a causas físicas, traumáticas o patológicas.

Tipos de fracturas

Existen tres tipos de fracturas:



Simple: los extremos lesionados se encuentran alineados.



Desplazada: uno o los dos extremos han perdido su eje.



Expuesta: el hueso se puede ver a través de la herida.

A continuación se presentan los síntomas más característicos de una fractura, que permiten detectarla tempranamente.

Síntomas de una fractura

Los síntomas más comunes en caso de fractura son:

- Dolor intenso en la región.
- Hinchazón.
- Incapacidad de movimiento.
- Deformidad.
- Crepitación (ruido provocado por la fricción de los huesos rotos).

¿Qué hacer?

En casos de fractura, lo más importante es mantener el hueso quebrado en una posición fija y firme para evitar mayor dolor y no agravar la lesión.

ATENCIÓN



En caso de fracturas expuestas, de ser posible se debe cubrir la herida con gasas húmedas y estériles e inmovilizar, pero nunca intentar acomodar nuevamente el hueso.

Inmovilización

Para inmovilizar un miembro o región que evidencia una fractura debe entablillarse comprendiendo las articulaciones más próximas al hueso roto, de forma que la zona quede rígida.

Es preciso envolver la tablilla con algo (por ejemplo, una tela) y atarla en tres o cuatro partes con cuidado que las ataduras no estén sobre la herida ni bloqueen la circulación de la sangre.

A continuación se verá cómo inmovilizar los brazos, las piernas y el tórax.

En caso de fractura, inmovilice el miembro o región afectados mediante entablillado.



Miembros superiores

En fracturas de miembros superiores toda la extremidad debe quedar inmóvil, bien sujeta al cuerpo y contra el tórax. Dependiendo del caso, se debe colocar el codo en 90° y la mano ligeramente más alta que el resto del antebrazo, o bien entablillar todo el brazo a lo largo.



Miembros inferiores

En fracturas de miembros inferiores se debe colocar una tabla a cada lado de la pierna, desde las nalgas hasta el tobillo, sujetándolas con tela o vendas.

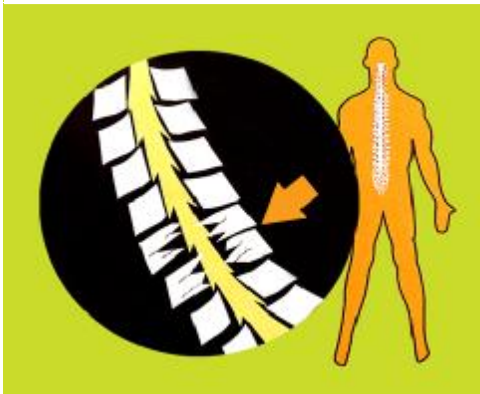
Otra forma de inmovilización consiste en utilizar el miembro sano como elemento rígido, para lo cual se puede colocar una almohada o elemento acolchonado en medio de las piernas para luego juntarlas con vendas o trozos de tela.



Tórax

Ante un traumatismo del tórax o posibles fracturas de las costillas es necesario realizar un vendaje compresivo, colocando previamente en la zona afectada un apósito o gasas para ayudar a calmar el dolor y facilitar la respiración.

También se puede colocar un periódico o cartón en la zona dolorida.



Columna

Cuando se sospecha que puede haber una lesión en la columna vertebral es fundamental no mover a la víctima.

Si es necesario moverla para que pueda ser transportada, hacerlo siempre sobre una superficie dura (puerta, tapa de mesa, etc.), pues cualquier movimiento brusco puede comprometer seriamente la médula.

ACTIVIDAD

La siguiente actividad contribuirá a verificar si puede identificar ciertos conceptos relacionados con las lesiones.

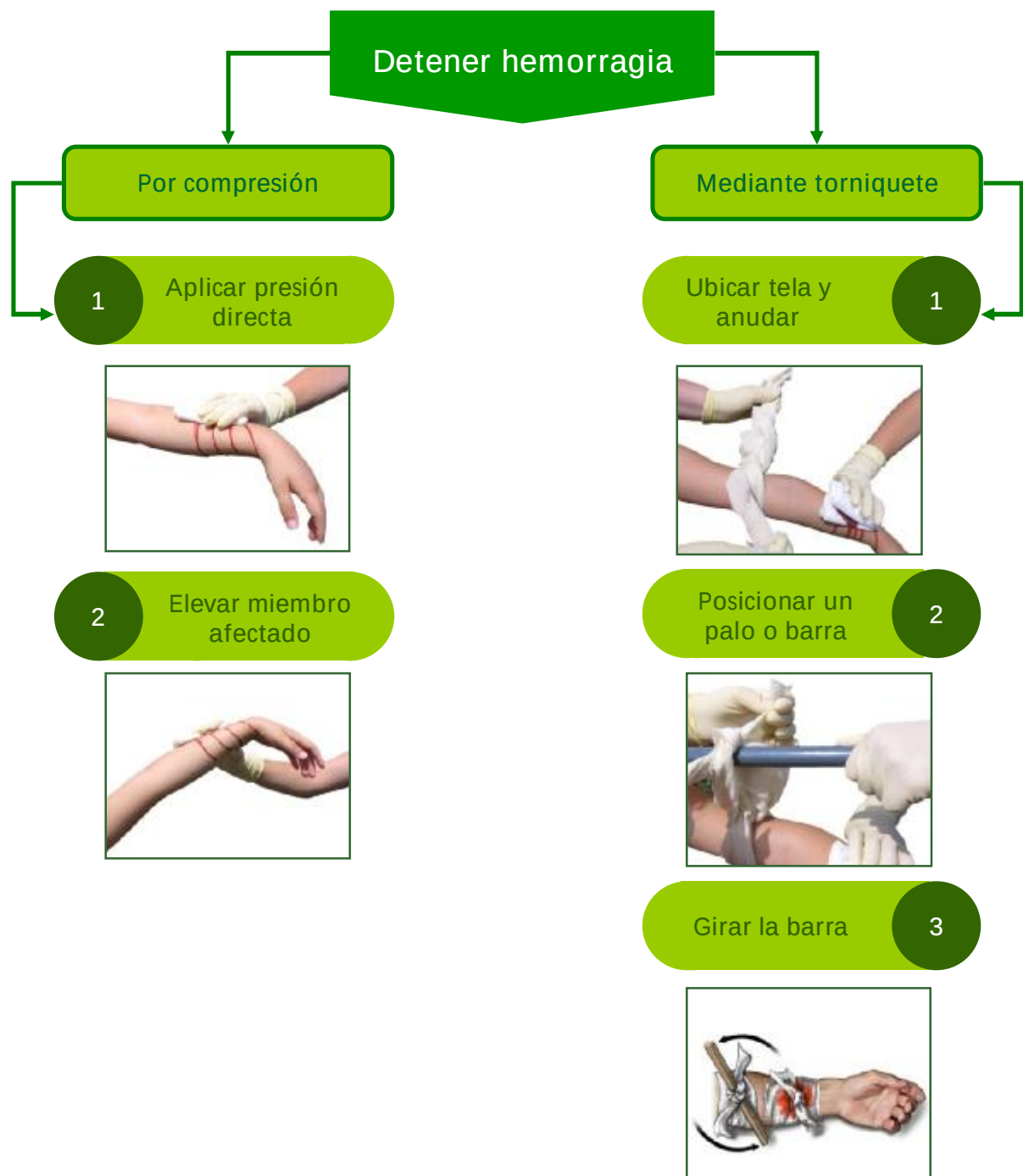
Complete las siguientes frases con los términos que correspondan para que expresen un concepto correcto.

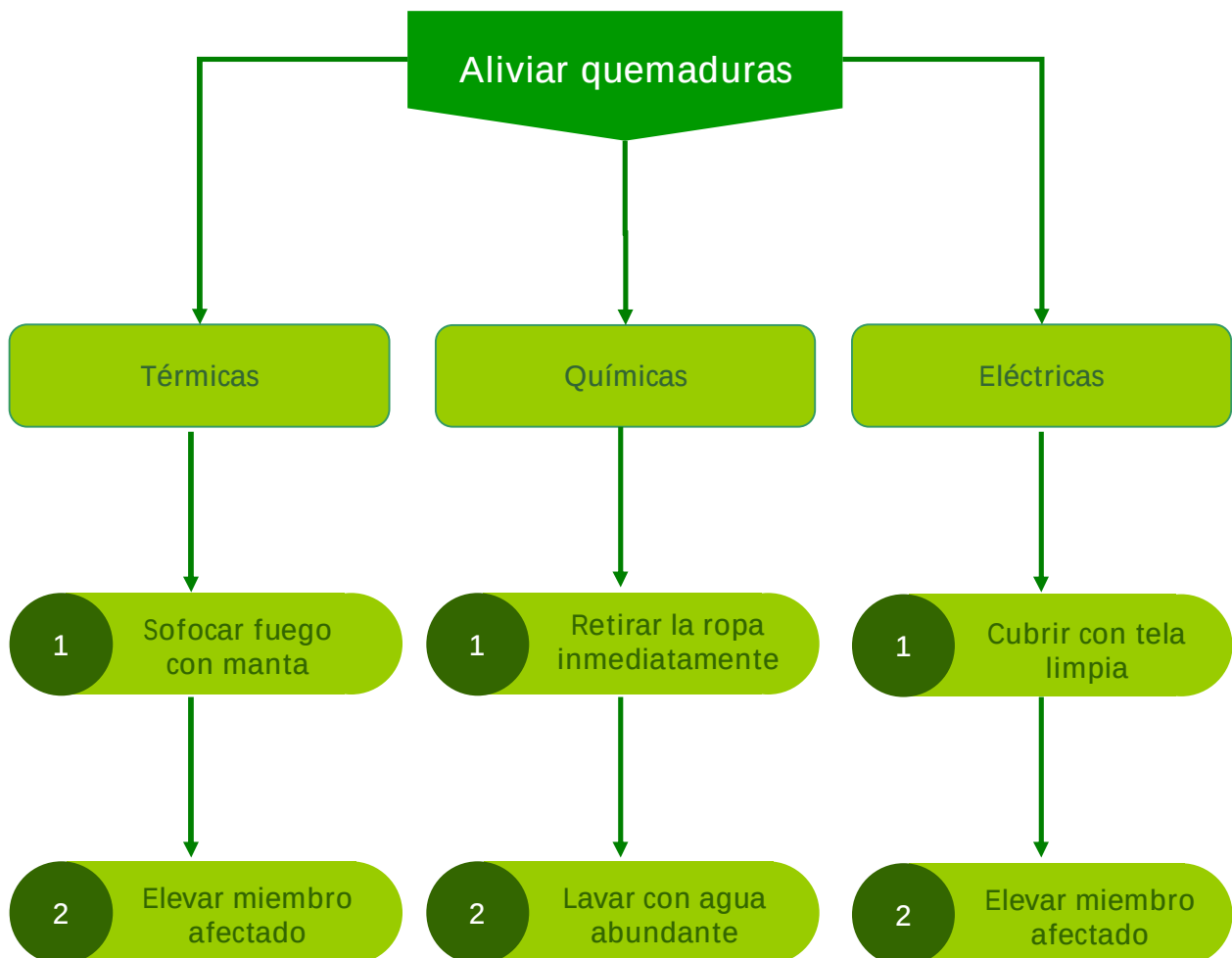


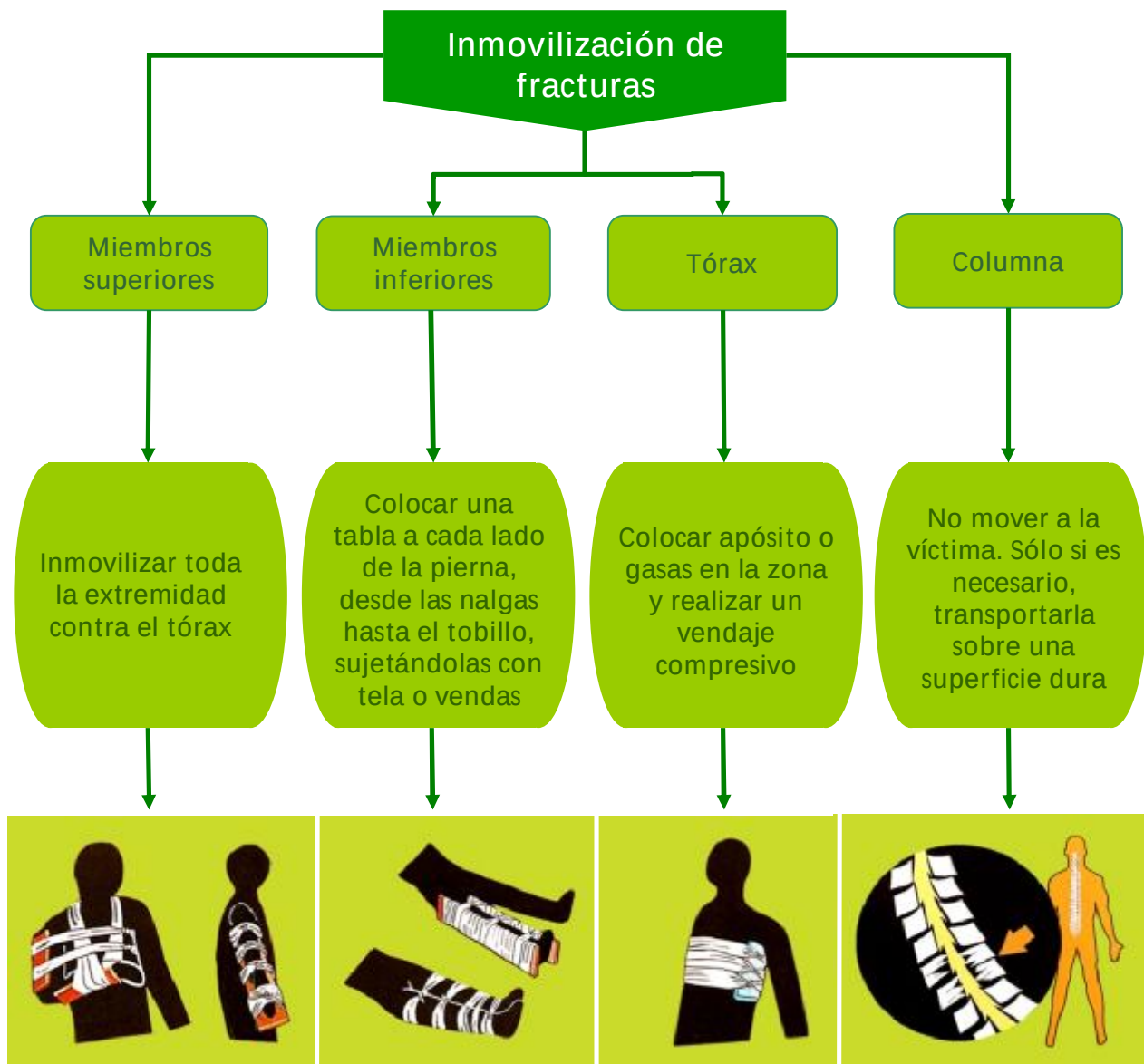
1. El dolor importante y las son signos característicos de una quemadura de segundo grado.
2. El flujo de sangre por fuera del árbol vascular se denomina
3. En las quemaduras de primer grado, la capa de la piel que sufre lesiones es la
4. Para inmovilizar un miembro fracturado se aplica el método de
5. La es la técnica básica para detener una hemorragia. Sólo como último recurso debe aplicarse un para contener el sangrado.
6. Se define a las como lesiones de tejidos que se producen a causa de agentes térmicos, eléctricos o químicos.
7. La es una lesión que se produce en el tejido óseo y provoca su pérdida de continuidad.

2.5 Síntesis

Esta sección presenta una síntesis de los pasos a seguir ante cada tipo de lesión.







*¡Felicitaciones! Usted ha finalizado el capítulo 2.
A continuación se desarrollará el capítulo Reanimación
cardiopulmonar (RCP).*



3

Primeros auxilios básicos y reanimación cardiopulmonar

Reanimación cardiopulmonar (RCP)

En este capítulo se presenta la secuencia de aplicación de los procedimientos, técnicas y maniobras de RCP.

TEMAS DEL CAPÍTULO 3

3.1 Auxilio de víctimas con paro cardiorrespiratorio	28
--	----



3.1 Auxilio de víctimas con paro cardiorrespiratorio

Se explica qué es la RCP y se describen los procedimientos de auxilio a un individuo que sufra un paro respiratorio o cardiorrespiratorio.

¿Qué es la RCP?

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es un conjunto de maniobras o técnicas que permiten suplantar las funciones cardiorrespiratorias de un individuo que, por alguna causa, ha perdido la posibilidad de mantener su circulación sanguínea y no respira.

Los pasos básicos a seguir se pueden agrupar en cuatro puntos.



Las dos señales de que es necesario aplicar RCP son que la víctima:

- No tenga pulso.
- No respire.

Los procedimientos de RCP están orientados a recuperar la respiración y el pulso. Si la persona está consciente y alerta y no presenta fallas respiratorias, asegúrese de tranquilizarla y esperen a la ayuda profesional.

En caso contrario, deberá aplicar los procedimientos que se describen en este capítulo. Dependiendo del estado de la víctima, usted deberá tomar distintos cursos de acción.

1. Evaluación del estado de conciencia



Antes de proceder a realizar cualquier maniobra es necesario evaluar el estado de conciencia de la víctima, es decir, si se encuentra consciente o inconsciente, y si respira o no.

Si la persona se encuentra en el suelo, quien brinda ayuda deberá colocarse de rodillas, a la altura de los hombros de la víctima, tomarla de éstos para moverla suavemente y realizar una pregunta con voz firme para intentar obtener una respuesta.

De esta forma se estimula auditivamente a la víctima para comprobar su estado de conciencia. Si no se obtiene respuesta debe asumirse que está inconsciente, lo cual pone en riesgo su vida.

2. Revisión de vías respiratorias



En caso de que la víctima haya perdido el conocimiento, se deberá verificar si respira. Abrir la boca, si tiene algún objeto, realizar un barrido de gancho. Para ello hay que inclinar la cabeza de la persona hacia atrás, presionando suavemente la frente hacia abajo con una mano, mientras con la otra se alza la barbilla, como indica la imagen.



Con este sencillo procedimiento se aleja la lengua de la víctima de las vías respiratorias.

Una vez realizado esto, acerque un oído a la boca y nariz de la víctima aplicando el VOS (Ver, Oír, Sentir) durante 5 segundos. Esta técnica la permitirá determinar si la víctima respira o no. Si no lo hace, se deberá verificar si existe una obstrucción, en cuyo caso se debe proceder a retirarla manualmente, de ser posible. Si no hay obstrucción, se deberá proceder a administrar respiración artificial hasta obtener respuesta o que llegue la ayuda.

El VOS es una sigla usada para verificar si una persona está respirando:

- V** **Ver** si hay movimientos respiratorios, Observando si el tórax se mueve.
- O** **Oír**, acercando el oído a la nariz de la víctima para verificar si hay ruidos respiratorios.
- S** **Sentir** si respira, llevando la mejilla cerca de las fosas nasales de la víctima para percibir el aire respirado.



3. Respiración artificial



Habiendo determinado que la persona no respira (verificando que no se trate de una obstrucción) se debe comenzar un ciclo de respiración artificial.

Para administrar respiración artificial (respiración boca a boca) se deben seguir los siguientes pasos.

**1**

Abrir vías respiratorias

La víctima debe encontrarse boca arriba y sus vías respiratorias deben estar abiertas para facilitar la entrada del aire, sea con la cabeza inclinada o, en caso de posible lesión espinal, simplemente con la boca abierta.

**2**

Realizar insuflaciones

Con una mano comprima las fosas nasales y, asegurándose de cubrir bien la boca de la víctima, realice dos insuflaciones rápidas y profundas. Entre respiraciones, retire su boca y cabeza permitiendo que se descompriman los pulmones de la víctima.

4. Revisión de la presencia de pulso



Si luego de administrar la respiración artificial no hay respuesta, deberá comprobar si la persona tiene pulso. Revise los signos de circulación tomando el pulso carotídeo -en la parte lateral del cuello- utilizando los dedos índice, medio o anular (nunca el pulgar ya que tiene pulsaciones propias y puede confundir). Si se verifica la falta de pulso, proceda a efectuar compresiones cardíacas.



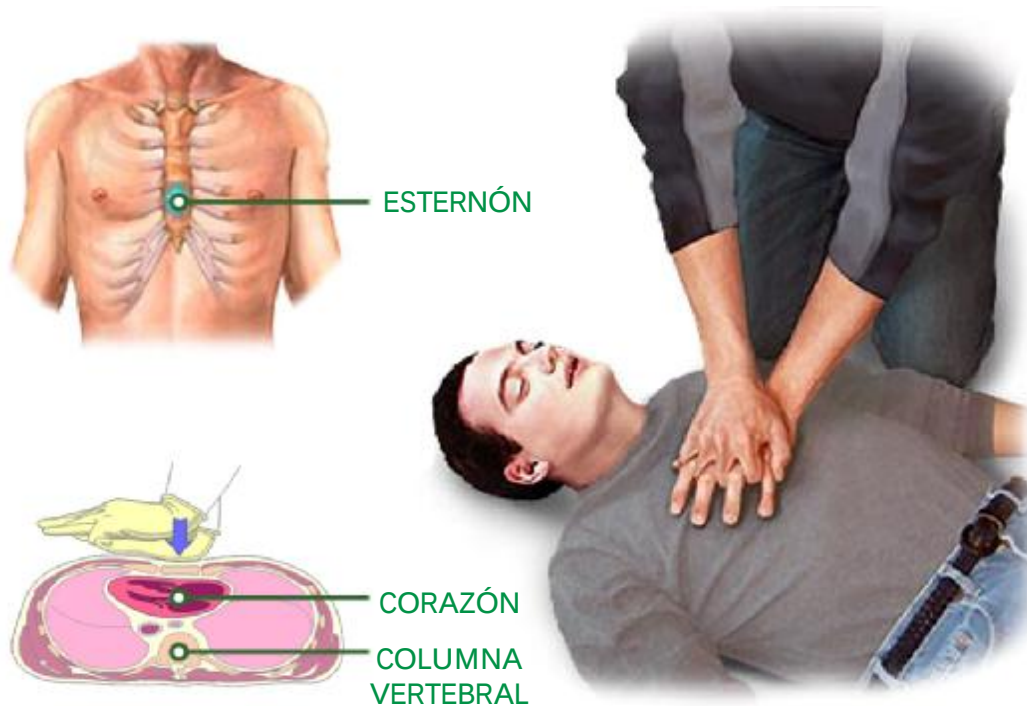
5. Compresiones cardíacas



Para una correcta realización de las compresiones cardíacas, la víctima debe estar en una superficie plana y dura, con su vestimenta floja. A un costado de la víctima, con las manos juntas sobre el esternón (como se observa en la figura) deben realizarse compresiones provocando que el tórax de la persona se deprima. El punto para realizar la presión se encuentra sobre el esternón, en la línea media del pecho a la altura de las tetillas.

Las maniobras de respiración boca a boca y de compresiones cardíacas deben realizarse en forma alternada, dando 2 insuflaciones y 30 compresiones, hasta recibir la ayuda que previamente se ha solicitado u obtener una respuesta de la víctima que indique que su respiración y circulación se han normalizado.

En caso de que haya dos auxiliadores, cada uno se colocará a cada lado de la persona, uno de ellos realizará la respiración y el otro las compresiones en forma coordinada. En este caso, la frecuencia de alternación también sería de 2 insuflaciones y 30 compresiones.



Cómo actuar si la víctima tiene una obstrucción de vías respiratorias y está consciente

Si la persona está consciente y presenta una falla respiratoria, lo primero que se debe verificar es si existe una obstrucción en las vías respiratorias. Una obstrucción se produce cuando el conducto que transporta aire a los pulmones queda bloqueado por objetos mecánicos o naturales. Cuando la obstrucción es parcial, la persona tose, hace ruidos débilmente, no puede respirar y lleva sus manos al cuello (signo universal de atragantamiento).

En caso de que exista una obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño, se debe aplicar la maniobra Heimlich, o la compresión torácica en caso de ser víctimas embarazadas u obesas.



Síntesis

Habiendo llegado al punto donde debe auxiliar a la víctima, lo primero que deberá verificar es si existe pulso y si la persona respira.

Debemos dar RCP si no hay respiración ni pulso. Si hay no es preciso actuar, sólo mantener una conducta expectante.

ACTIVIDAD

La siguiente actividad le permitirá identificar si puede evaluar las acciones a realizar en RCP.



Analice el siguiente ejemplo y resuelva los problemas que se plantean. Procure que su respuesta sea clara y concisa.

1

Norberto debe auxiliar a una víctima que se encuentra en estado inconsciente.

Aplicando la técnica de VOS, se da cuenta si no respira e inmediatamente comienza a hacer dos insuflaciones.

Luego de dos insuflaciones verifica si ha recuperado la conciencia o respira. Al no detectar cambios, debe revisar el pulso y continuar suministrando respiración artificial.

¿Cómo evalúa el desempeño de Norberto? ¿Hubiese hecho algo distinto? En tal caso, explique brevemente qué.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

***¡Felicitaciones! Usted ha finalizado el capítulo 3.
A continuación se desarrollará la Guía rápida de primeros
auxilios y RCP.***



4

Primeros auxilios básicos y reanimación cardiopulmonar

Guía rápida de primeros auxilios y RCP

Este capítulo le
permitirá consultar
qué hacer en los
diferentes casos de
emergencia en forma
sintética.

TEMAS DEL CAPÍTULO 4

4.1 Acciones básicas a tomar	37
------------------------------	----



4.1 Acciones básicas a tomar

Se presenta una síntesis de los procedimientos a realizar en las diferentes situaciones de emergencia presentadas en el manual.

En este capítulo se presenta una síntesis de las acciones básicas a seguir en caso de emergencia. Usted deberá evaluar cómo proceder en una determinada situación para luego poder actuar en consecuencia.



En este punto finaliza la Guía rápida de primeros auxilios y RCP.
¡Felicitaciones! Ha finalizado el curso Primeros Auxilios Básicos y Reanimación Cardiopulmonar.

