



Módulo



HEMORRACÍAS

HERIDAS

Podemos definir
herida como la
perdida de la
continuidad de un
tejido.





HERIDAS

Como consecuencia existe riesgo de infección y posibilidad de lesiones en órganos o partes adyacentes a la zona lesionada como: músculos, nervios, vasos sanguíneos, etc. En estas situaciones es necesario poseer conocimientos de primeros auxilios para así aplicar las medidas de atención necesarias según la situación lo requiera.

CLASIFICACIÓN GENERAL

HERIDAS ABIERTAS:

En este tipo de heridas se observa la separación de los tejidos blandos. Son las más susceptibles a la infección.

HERIDAS CERRADAS:

Son aquellas en las que no se observa la separación de los tejidos, generalmente son producidas por golpes; la hemorragia se acumula debajo de la piel (hematoma), en cavidades o en viseras.

CLASIFICACIÓN GENERAL

HERIDAS SIMPLES:

Son heridas que afectan la piel, sin ocasionar daño en órganos importantes. Ejemplo: raspadura o cortaduras superficiales.

HERIDAS COMPLICADAS:

Son heridas extensas y profundas con hemorragia abundante; generalmente hay lesiones en músculos, vasos sanguíneos y órganos internos.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

HERIDAS CONTUSAS:

Son producidas por contusiones. Producen mucho dolor y en ellas se observan hematomas y se presentan por la resistencia que ofrece el hueso ante el golpe, produciendo la lesión de los tejidos blandos.

HERIDAS CORTANTES O INCISAS:

Son producidas por objetos con filo pudiendo seccionar músculos, tendones y nervios. Los bordes de la herida son limpios y lineales, la hemorragia puede ser escasa, moderada o abundante.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

HERIDAS PUNZANTES:

Son producidas por objetos con punta, como clavos, agujas, palillos etc. La lesión es dolorosa, la hemorragia escasa y el orificio de entrada es poco notorio. El tétanos, es una de las complicaciones de éste tipo de heridas.

CORTOPUNZANTES:

Las dos últimas heridas pueden mezclarse, de acuerdo al mecanismo y objeto que provoca la herida, y se produce una herida Cortopunzante.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

HERIDAS LACERADAS:

Producidas por objeto de bordes dentados (serruchos o latas). Hay desgarramiento de tejidos y los bordes de las heridas son irregulares.

RASPADURAS O ABRASIONES:

Producida por fricción o rozamiento de la piel con superficies duras. Son muy dolorosas y su mayor riesgo es la infección.

Ejemplo: La caída de rodillas de un niño.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

HERIDAS AVULSIVAS:

Son aquellas donde se separa y se rasga el tejido del cuerpo de la víctima. Una herida cortante o lacerada puede convertirse en avulsiva. El sangrado es abundante, ejemplo; mordedura de perro.

HERIDA PENETRANTE:

Producida por un elemento que ingresa al cuerpo alcanzando cavidades y/o puede dañar órganos internos. Pueden ser producidas por fierros, palos. Puede haber compromiso de abdomen.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

HERIDA PERFORANTE:

Se producen cuando el objeto atraviesa el cuerpo. Se producen por balas de arma de fuego. El proyectil se introduce en el cuerpo produciendo lesiones internas graves. Puede haber compromiso de tórax.

AMPUTACIÓN:

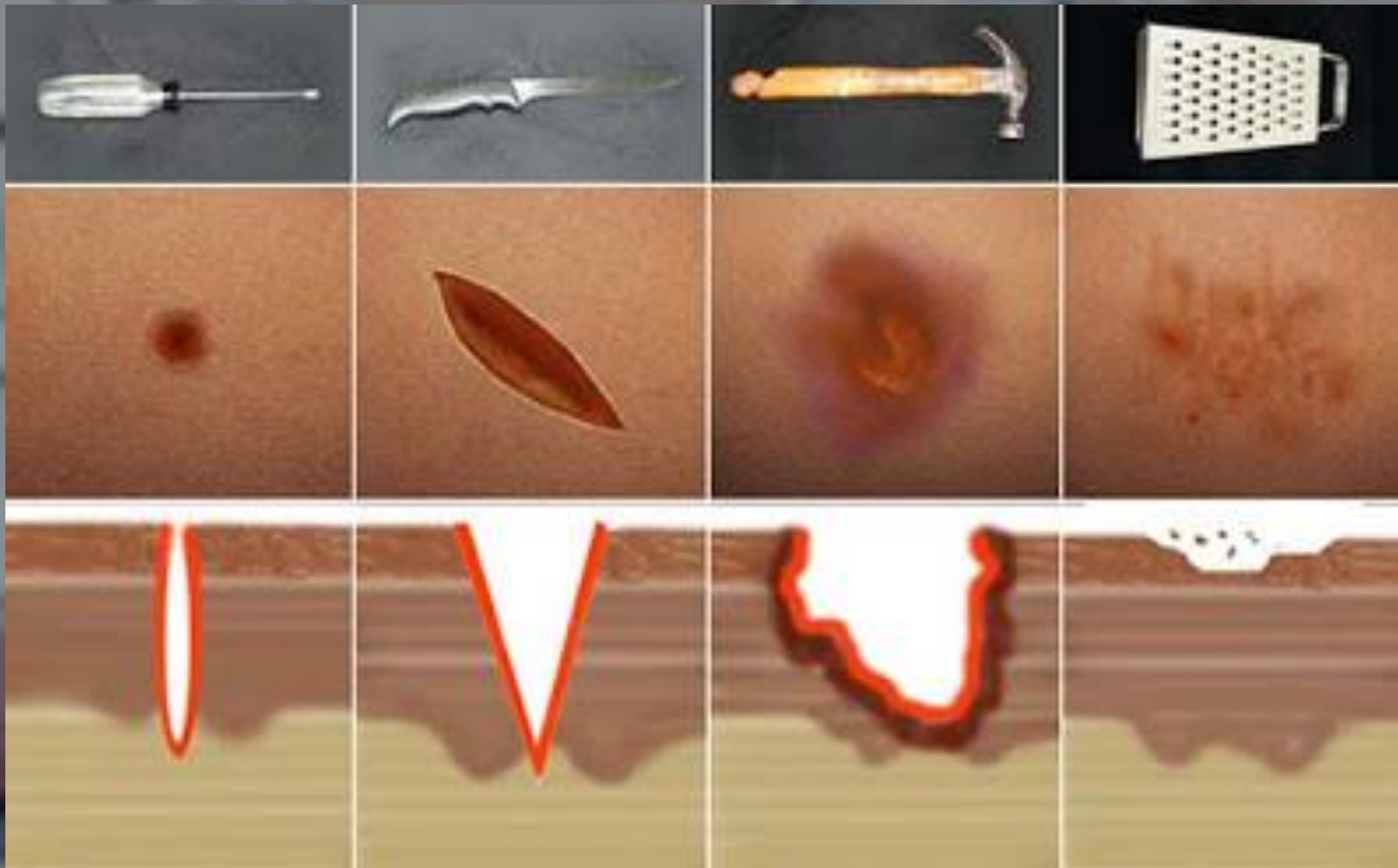
Es la pérdida total de una parte del cuerpo o una extremidad.

Punzantes

Cortantes

Contusas

Abrasivas o
Laceración



¿QUÉ SON HEMORRAGIAS?

Es la salida de sangre ocasionada por la ruptura de los vasos sanguíneos.

Clasificación:

Hemorragia Capilar: es poco intensa y el sangrado es en capa.

Hemorragia Arterial: La sangre es de color rojo vivo, sale en forma intermitente y puede ser interna o externa.

Hemorragia Venosa: La sangre es de color rojo oscuro, fluye sin pulsaciones en forma continua.

¿QUÉ HACEMOS EN CASO DE HERIDAS?

- ✓ Clasificar la herida.
- ✓ Contener la hemorragia.
- ✓ Lavar muy bien con agua estéril o solución.
- ✓ Juntar en lo posible los bordes de la herida (Si es abierta) y cubrir con un apósito y gasas limpias, en caso de ser necesario asegurar las gasas con un vendaje estéril.
- ✓ Remitir a la institución de salud.
- ✓ Si la herida es cerrada se recomienda aplicar una bolsa con hielo para detener la hemorragia interna.

QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIAS

- ✓ **Presión directa** *colando sobre la herida con un apósito o tela limpia*, es el más efectivo.
- ✓ **Compresión de grandes vasos** presionando los vasos principales que le dan la circulación a la zona de la lesión.
- ✓ **Elevación del miembro afectado.**

PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



**Aplique presión directa
sobre la herida con apósito**



**Aplique un apósito más
si es necesario**

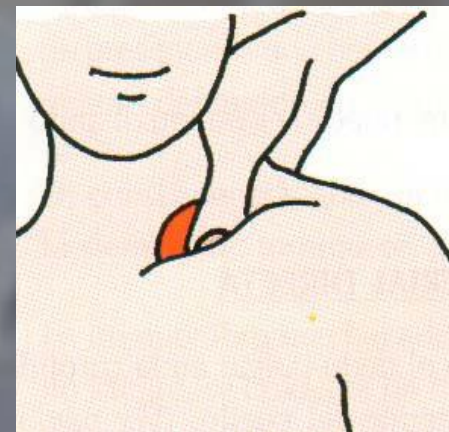
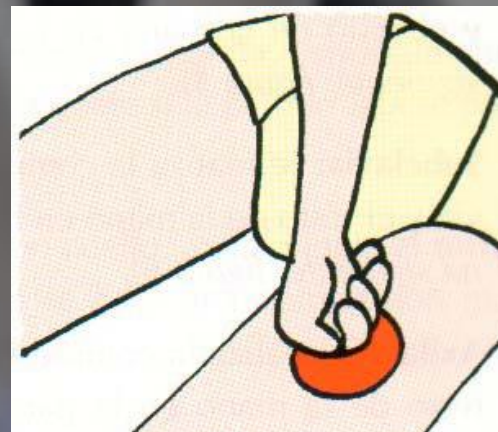
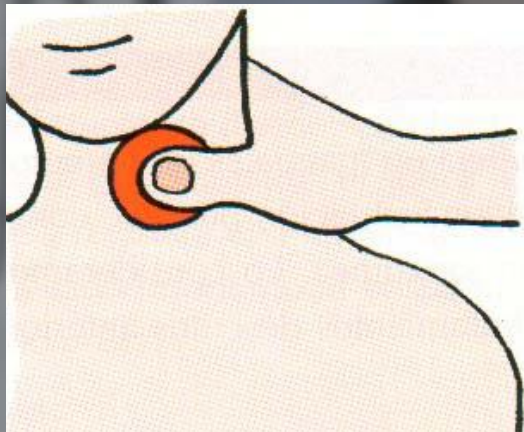


Sostenga el apósito con un vendaje compresivo



QUE HACER EN EMERGENCIAS

HEMORRAGIAS: PRESIÓN DIRECTA SOBRE LA ARTERIA



CONSIDERACIONES GENERALES

- ✓ Todas las heridas requieren primeros auxilios.
- ✓ Procure siempre usar guantes para la atención de heridas.
- ✓ Identifique el tipo de herida.
- ✓ Si existe sangrado, verifique si es capilar, venoso o arterial.
- ✓ No coloque líquidos o elementos extraños como cremas, aceites, pasta de dientes etc; sobre la herida.
- ✓ No aplique polvos o cremas antibióticas, pueden causar infección de la herida.
- ✓ No use algodón ni pañuelos o toallas de papel, ya que dejan restos en la zona que pueden causar Infección.

HEMORRACIAS

Se define como la salida incontrolada de sangre de cualquier vaso sanguíneo.





HEMORRACIAS

Pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo.

La cantidad de sangre dependerá del vaso sanguíneo sangrante: vena o arteria. Siendo la última la más grave, ya que en pocos minutos puede ocasionar shock o la muerte.

TIPOS DE HEMORRAGIAS

Externas:

Salida de sangre hacia el exterior del cuerpo. Se puede evaluar su compromiso.

Internas:

El daño que produce la hemorragia no se puede evaluar, por lo que las hemorragias internas se deben considerar como graves.

Exteriorizadas:

Se producen en el interior y toman contacto con el exterior por orificios naturales.

TIPOS DE HEMORRAGIAS

Según el tipo de lesión podemos distinguir algunas características en tipo de hemorragia.

Arterial: La sangre fluye bajo presión, es pulsátil, color roja brillante, sale a distancia desde el cuerpo, es la hemorragia más grave.

Venosa: Color Roja oscura, brota sin fuerza, la sangre fluye continuamente.

Capilar: El flujo es lento, en gotitas

FINALIDAD DE SOCORRISTA

- ✓ **Controlar la hemorragia.**
- ✓ **Impedir y reducir los efectos de shock.**
- ✓ **Reducir los riesgos de contaminación.**
- ✓ **Disponer el traslado al hospital.**

CONSIDERACIONES GENERALES

- ✓ Remueva la ropa para identificar el tipo de hemorragia.
- ✓ Controle la hemorragia con un apósito.
- ✓ Aplique presión directa.
- ✓ Si la hemorragia no se detiene, aplique un segundo apósito encima del primero manteniendo presión.
- ✓ Si es hemorragia externa arterial, comprima la arteria más cercana, por sobre la lesión.
- ✓ Coloque un vendaje compresivo una vez controlada la hemorragia.



HEMORRACIAS

Evite emplear torniquetes a menos que sea una emergencia extrema como amputación o herida muy grande que genere sangrado profuso e incontrolable.

HEMORRACÍAS NASALES

Las hemorragias nasales son muy comunes. La mayoría de ellas ocurre debido a irritaciones menores o resfriados.

La nariz contiene una gran cantidad de vasos sanguíneos diminutos que sangran fácilmente. El aire que se mueve a través de la nariz puede secar e irritar las membranas que recubren su interior. Se pueden formar costras que sangran cuando se irritan. Las hemorragias nasales son más frecuentes durante el invierno, cuando los virus del resfriado son comunes y el aire de las áreas bajo techo tiende a ser más seco.

HEMORRACÍAS NASALES

La mayoría de las veces ocurre en la parte frontal del tabique nasal. *Éste tejido separa los dos lados de la nariz.* Por lo general se detienen fácilmente.

Con menos frecuencia, las hemorragias nasales se pueden presentar en la parte alta del tabique o en una parte más profunda de la nariz como en los senos o en la base del cráneo.

QUÉ SON PRIMEROS AUXILIOS



Las hemorragias nasales pocas veces son potencialmente mortales.

HEMORRACIAS



Las hemorragias nasales que se originan en la parte alta del tabique o en una parte más profunda de la nariz como en los senos o en la base del cráneo, pueden ser más difíciles de controlar.

HEMORRACÍAS NASALES



Todas las hemorragias nasales, sin importar el área en que se origina son tratadas por el socorrista de la misma manera.



No es recomendable realizar maniobras diferentes a criterios de cada persona que socorre o de la víctima, ya que podría ser contraproducente.

HEMORRACÍAS NASALES

Pida a la víctima que se incline hacia adelante y haga presión en la nariz con firmeza empleando una venda o gaza.

