



# PRESENTACIÓN

---

Módulo transversal

## Primeros auxilios



Queda prohibida, salvo excepción prevista en la ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación y transformación de esta obra sin contar con autorización de los titulares de la propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (arts. 270 y siguientes del Código Penal). El Centro Español de Derechos Reprográficos ([www.cedro.org](http://www.cedro.org)) vela por el respeto de los citados derechos.

# 7

Unidad didáctica

PRESENTACIÓN

## Primeros auxilios en patología orgánica de urgencia y en parto inminente



### Contenidos

- Primeros auxilios ante signos y síntomas cardiovasculares.
- Primeros auxilios en trastornos respiratorios urgentes.
- Primeros auxilios en alteraciones neurológicas.
- Primeros auxilios en hipoglucemia o hiperglucemia.
- Primeros auxilios en agitación psicomotriz.
- Atención al parto inminente.

# Primeros auxilios en patología orgánica

- Enfermedades o complicaciones que suelen atenderse en un gran número de actuaciones de primeros auxilios:
  - Las enfermedades o manifestaciones cardiovasculares.
  - Las enfermedades o manifestaciones respiratorias.
  - Las enfermedades o manifestaciones neurológicas.
  - La hipoglucemia o la hiperglucemia.
  - Los cuadros de agitación psicomotriz.



# Enfermedades cardiovasculares

- El dolor torácico es producido por la **cardiopatía isquémica**.
- La consecuencia de esta falta de irrigación:
  - Si es temporal, es una **angina de pecho**.
  - Si persiste puede producir un **infarto agudo de miocardio**.

# Enfermedades cardiovasculares

## El dolor torácico

- El dolor torácico causado por una cardiopatía isquémica:
  - Es un dolor **intenso y opresivo** en el centro del **pecho**.
  - Suele acompañarse de malestar general, sudoración, dificultades respiratorias, pulso irregular, palidez, náuseas y mareos, etc.
  - Si bien se identifica con enfermedad cardíaca, pueden originarlo **otras causas**.

# Enfermedades cardiovasculares

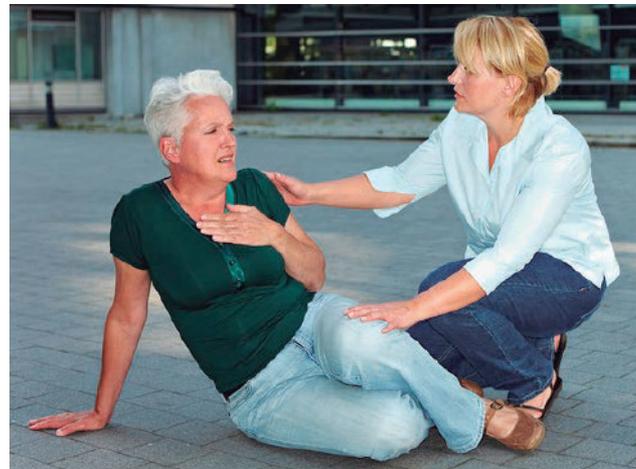
## Primeros auxilios en caso de dolor torácico

- La **angina de pecho** y el **infarto** en primeros auxilios se tratan de la misma manera:
  1. Alerta al **112** y proporciónales la información que te soliciten.
  2. Mientras llegan, coloca a la persona en un **sitio cómodo y seguro** en posición sentada o semisentada.
  3. Ve reevaluando su estado. Si pierde la consciencia y deja de respirar, inicia la **RCP**.

# Trastornos respiratorios urgentes

La **dificultad respiratoria** o **disnea** es la sensación de falta de suficiente aire.

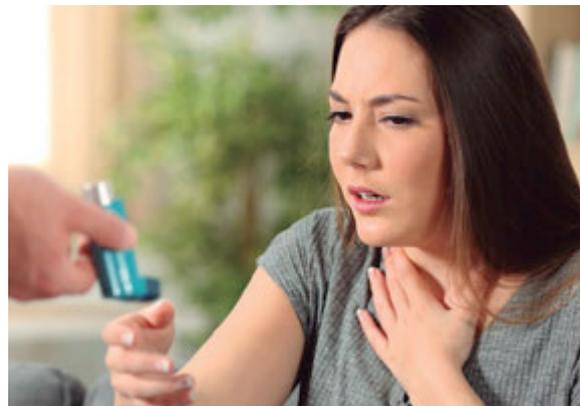
- Puede tener **causas**:
  - Respiratorias.
  - Cardiacas.
- También puede causarla la **falta de oxígeno** en el ambiente.



# Trastornos respiratorios urgentes

## Manifestaciones de la disnea

- **Respiraciones** rápidas.
- Dificultades en la **ventilación**.
- **Ruidos anormales** en la respiración.
- **Coloración azulada** (cianosis) en los labios, las uñas y los dedos.
- A veces, **fiebre** o **tos**.
- En ocasiones, **hinchazón** de la cara, la lengua o la garganta, con dificultad o imposibilidad para hablar.



# Trastornos respiratorios urgentes

## Primeros auxilios en caso de disnea

- Si la respiración no es suficiente, se activa el protocolo de **soporte vital básico**.
- Si es suficiente, pero la sensación de dificultad respiratoria es intensa o duradera, será una **urgencia médica**.
- **Pasos** en caso de que la víctima no pueda administrarse el medicamento prescrito:
  1. Agita el inhalador y destápalo.
  2. Con la persona incorporada, pídele que espire todo el aire que pueda.
  3. Coloca el pico del inhalador en su boca e indícale que empiece a inspirar profundamente, y presiona el inhalador.
  4. Asegúrate de que retenga la respiración unos 10 segundos.

# Alteraciones neurológicas

## Pérdida de la consciencia

- Los estados de **consciencia disminuida** son:
  - La **somnolencia**.
  - La **confusión**.
  - El **estupor**.
  - El **coma**.
- La **gravedad del coma** es un factor pronóstico importante.
- Una de las situaciones más habituales de pérdida de consciencia en primeros auxilios es el *desmayo*.



# Alteraciones neurológicas

## Pérdida de la consciencia

### Evaluación del nivel de consciencia

- Mira si la víctima tiene los ojos abiertos y háblale:
  - **Si abre los ojos y te contesta**, pregúntale su nombre y lo que ha pasado, e intenta tranquilizarla.
  - **Si no contesta** a tus preguntas y comentarios, dale una orden sencilla, tócale una extremidad o explora si siente el dolor.
- Para evaluaciones más regladas, se puede aplicar la **escala de coma de Glasgow**.

# Alteraciones neurológicas

## Pérdida de la consciencia

### El desmayo

El **desmayo**, también llamado síncope o lipotimia, es una pérdida repentina de la consciencia, motivada por una disminución transitoria del riego sanguíneo del cerebro.

- Si las **causas** son las habituales:
  - Acomódala en el suelo **si ha perdido la consciencia**.
  - **Si no ha perdido la consciencia y no quiere tumbarse**, ayúdala a sentarse con la cabeza entre las rodillas.
  - **Una vez que recupere la consciencia**, deja que se rehaga poco a poco.
- Si la situación es **grave**, será necesario llamar al **112**.

# Alteraciones neurológicas

## Alteraciones motoras y sensitivas

Las **alteraciones motoras y sensitivas** están causadas por un daño neurológico y afectan a la capacidad de la persona para moverse o sentir.

- Según el **área afectada**, las alteraciones serán:
  - **Motoras.** Si la persona muestra dificultades para mover las extremidades, para hablar o para hacer cualquier otro movimiento.
  - **Sensitivas.** Si siente sensaciones extrañas o no nota ninguna sensación.

# Alteraciones neurológicas

## Alteraciones motoras y sensitivas

### El infarto cerebral o ictus

El **ictus** o **infarto cerebral** es una enfermedad cerebrovascular que se produce por una falta repentina de irrigación sanguínea a causa de la rotura o taponamiento de una arteria. Ante esta falta de riego, las células nerviosas no reciben oxígeno y dejan de funcionar.

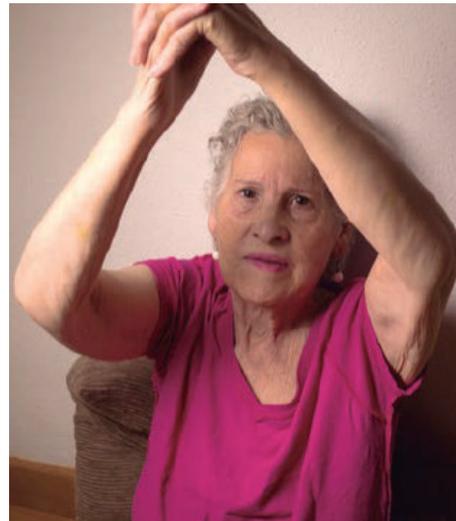
- Es una **emergencia médica** que requiere tratamiento profesional hospitalario inmediato.
- Las posibilidades de **recuperación** dependen del tiempo transcurrido entre la aparición de los síntomas y la atención hospitalaria.

# Alteraciones motoras y sensitivas

## El infarto cerebral o ictus

### Evaluación y actuaciones

- **Escala FAST** para el reconocimiento precoz:
  - Pide a la víctima que **sonría**.
  - Pídele que **levante los dos brazos**.
  - Pídele que **hable** o conteste a una pregunta sencilla.
- Si la persona muestra **dificultades** para realizar alguna de estas acciones:
  - **Sospecha** de la existencia del ictus.
  - Llama inmediatamente al **112**.



# Alteraciones neurológicas

## Convulsiones

Las **convulsiones** son contracciones repentinas, involuntarias y enérgicas de los músculos esqueléticos.

- Suelen aparecer de manera **súbita** y alteran el estado de **conciencia** de la persona.
- Las **causas** más habituales de convulsiones en primeros auxilios son:
  - La *epilepsia*.
  - Los *ataques histéricos*.
  - La *fiebre alta*.

# Alteraciones neurológicas

## Convulsiones

### La epilepsia

La **epilepsia** es una enfermedad neurológica debida a que ciertos grupos de neuronas presentan un exceso de descargas y transportan la señal eléctrica de manera caótica, dando lugar a crisis o ataques.

- **Manifestaciones:** convulsiones, pérdida de consciencia y alteraciones sensoriales.
- El **ataque completo** puede durar entre **unos segundos y 2-3 minutos**.
- **Actuaciones** de primeros auxilios:
  - El ataque epiléptico tan solo necesita unas **actuaciones simples**.
  - Evita que la persona se haga **daño** mientras está en convulsión.
  - Hay situaciones en que es preciso llamar al **112**.

# Alteraciones neurológicas

## Convulsiones

### El ataque histérico

La **histeria** es un trastorno neurótico que se expresa como una búsqueda de atención y que necesita tratamiento psiquiátrico. El ataque histérico es una de sus posibles manifestaciones.

- Las **convulsiones** son parecidas a las del **ataque epiléptico**, pero con algunas **diferencias**.
- Cuando alguien sufra un ataque histérico debes procurar quedarte **a solas con la víctima**.
- Mójale la **cara** con agua fresca.
- Recomiéndale que consulte al **médico o médica** de cabecera.

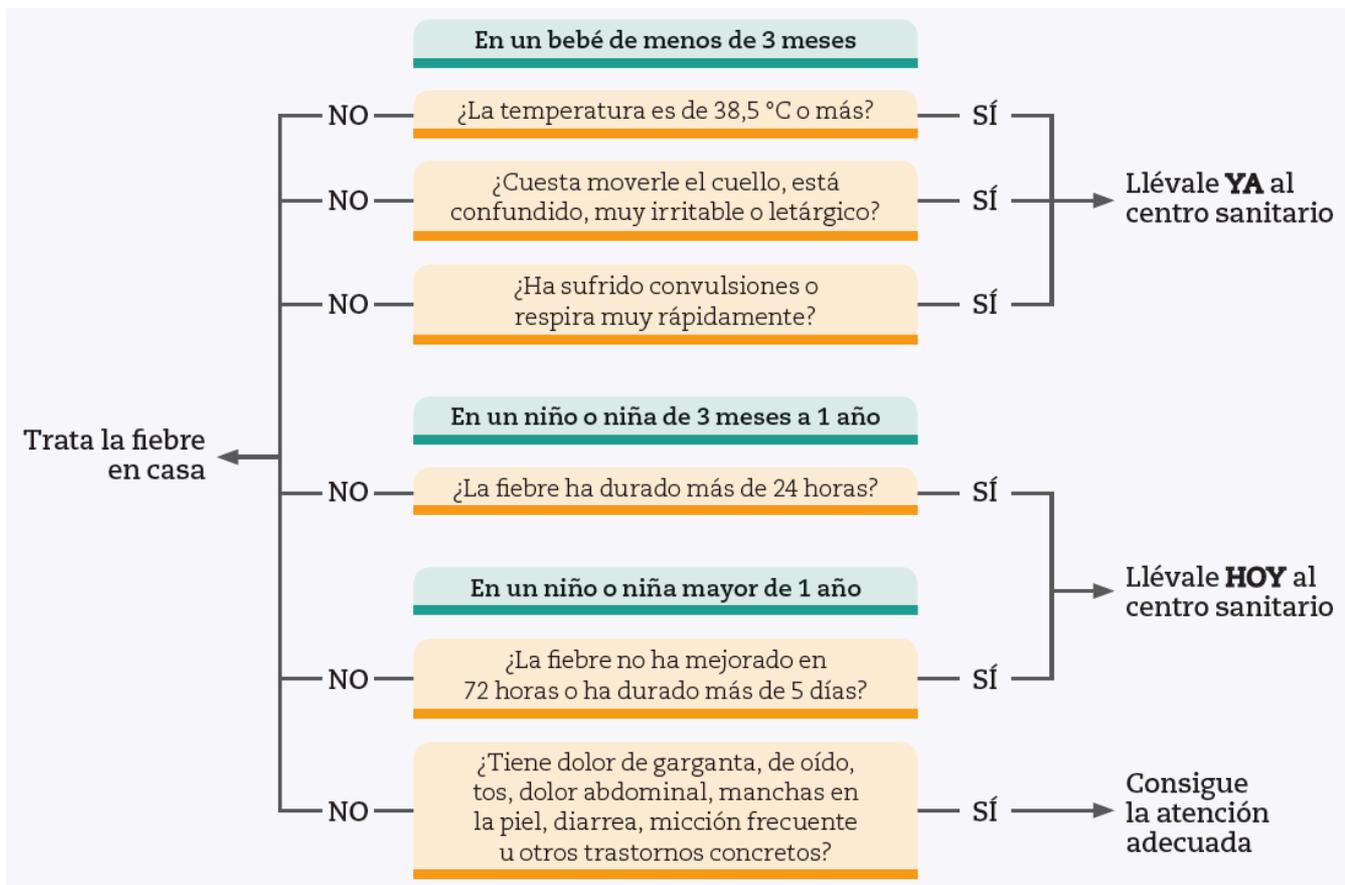
# Alteraciones neurológicas

## Convulsiones

### Las convulsiones febriles en niñas y niños

#### **Actuaciones en caso de fiebre en la infancia:**

1. Qúitate la ropa a la víctima, pero déjale el pañal si lleva.
  2. Abre un poco las ventanas.
  3. Enfríale la cabeza y luego el resto del cuerpo.
- Cuando la fiebre haya disminuido, no habrá **riesgo** de convulsiones.



# Alteraciones neurológicas

## Convulsiones

### Actuaciones ante convulsiones febriles

1. Pon a la víctima en la cama y deja un espacio libre a su alrededor.
2. Mantén la vía respiratoria abierta.
3. Una vez detenidas las convulsiones, bájale la temperatura corporal.
4. Recomienda a la familia que lleve al niño o a la niña a un pediatra.

# Hipoglucemia e hiperglucemia

## Hipoglucemia

La **hipoglucemia** es el descenso de la concentración de glucosa en la sangre por debajo de los valores normales.

- La víctima suele tener antecedentes de **diabetes mellitus**.
- Es la **complicación aguda** más frecuente y más peligrosa que sufren las personas diabéticas.



# Hipoglucemia e hiperglucemia

## Hipoglucemia

### Valoración de la hipoglucemia

- La persona notará:
  - **Sensación** de debilidad o de hambre, mareo, dolor de cabeza o visión borrosa.
  - **Piel** pálida y sudorosa, **pulso** fuerte y **respiración** superficial.
  - En los **casos más graves**, puede evolucionar hacia una pérdida de la consciencia, convulsiones e incluso el coma.

# Hipoglucemia e hiperglucemia

## Hipoglucemia

### Actuaciones de primeros auxilios

1. En los primeros minutos, basta con que la persona se siente y tome una bebida azucarada.
2. Si se ha tomado la bebida, manténla sentada, tranquila y abrigada, y espera unos 5 minutos a que mejore (si no mejora, llévala a un centro sanitario o llama al 112).
3. Si está inconsciente, colócala en posición lateral de seguridad y llama al 112.

# Hipoglucemia e hiperglucemia

## Hiperglucemia

La **hiperglucemia** es el aumento de la concentración de glucosa en la sangre por encima de los valores normales.

- Es la forma más habitual de **inicio de la diabetes** en la infancia.
- También puede producirse en **personas adultas** con diabetes conocida que no han tomado la **medicación**.
- Hay que actuar como si se tratara de una **hipoglucemia**.

## Agitación psicomotriz

La **agitación psicomotriz** es una actividad excesiva tanto motora como del pensamiento, generalmente sin ninguna finalidad clara. Es la expresión de la ansiedad de la persona.

1. Intenta calmarla y llevarla a un ambiente tranquilo.
2. Habla en voz baja y calmada, poco a poco, con seguridad. No grites, no amenaces, no juzgues, no te enfrentes a ella con tus comentarios.
3. Vigila por si aparecen convulsiones, cianosis, fiebre, delirios, dolor, etc.
4. Si tiene prescritos medicamentos tranquilizantes, anímala a tomarse un comprimido.
5. Pide asistencia médica e informa de todas las alteraciones observadas y de los antecedentes médicos de la persona.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

## Valoración de la situación

- La **velocidad** a la que transcurre el parto normal es muy variada.
- Ante los **signos** de parto inminente:
  - Es necesario evaluar cuánto puede tardarse en llegar a un **centro sanitario**.
  - Si no es suficiente, llama al **112**.
- **Riesgos** principales:
  - La **asfixia** del bebé.
  - La **hemorragia posparto** de la madre.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

## Preparación del parto

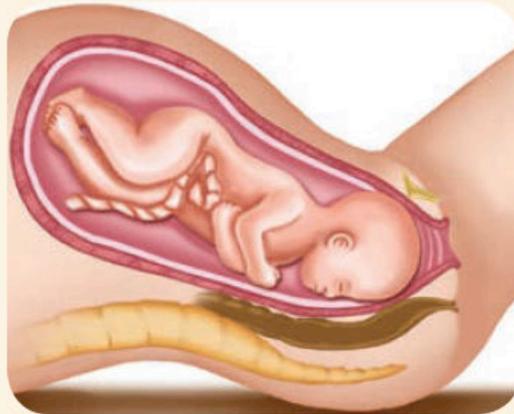
1. Tranquiliza a la mujer.
2. Busca un lugar cercano donde puedas instalarla.
3. Pídele que se ponga en un lugar cómodo para ella y para tus actuaciones.
4. Ponte guantes, si tienes, o lávate las manos con agua y jabón, o con alcohol.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

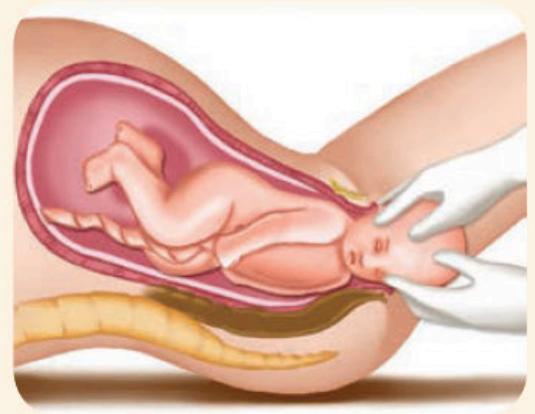
## Fases del parto



- Se rompen las membranas y sale el líquido amniótico.



- El feto avanza por la vagina.



- La cabeza sale al exterior y hay que ayudar a que salga el resto del cuerpo.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

## Actuaciones durante la salida del feto

1. Dile a la madre que respire por la boca y que no empuje hasta que sienta la necesidad de hacerlo.
2. Espera a que el feto vaya saliendo y ayúdale a salir de manera lenta y progresiva.
3. Cuando haya salido la cabeza, límpiale las secreciones de la boca y de la nariz.
4. Intenta pasar dos dedos por debajo del cordón y tirar de él. Mientras la madre empuja, tira suavemente hacia abajo.
5. Tira con suavidad hacia arriba mientras la mujer vuelve a empujar.
6. La mujer acabará de expulsar el bebé y tú deberás sostenerlo.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

## Atención al bebé

1. Tápale de pies a cabeza, dejándole la cara libre.
2. Ponlo con la madre.
3. Si en un minuto el bebé no respira espontáneamente, límpiale la boca y practícale la ventilación artificial boca a boca-nariz.
4. Si el bebé respira, observalo y registra los datos.
5. A los 2-3 minutos de respiraciones, aprieta el cordón con tres nudos.
6. Si tuvieras que cortar el cordón, córtalo dejando dos nudos del lado del bebé.

# Parto inminente. Atención a la madre y al bebé

## Atención a la madre

1. Espera a que la placenta salga sin tirar del cordón.
2. Puede estimularse la salida de la placenta poniendo el bebé en el pecho de la madre.
3. Detén la hemorragia con sábanas o trapos limpios y poniendo a la mujer con los muslos juntos.
4. Mantén a la madre tumbada y tapada con mantas o abrigos.
5. Evalúa el estado de la madre.
6. Conserva la placenta.

