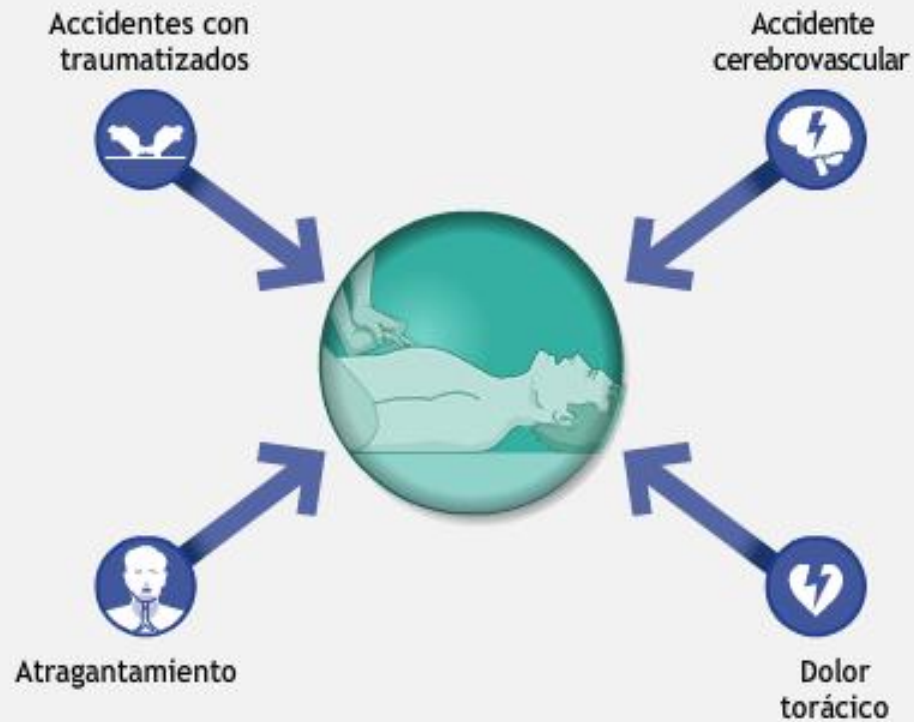


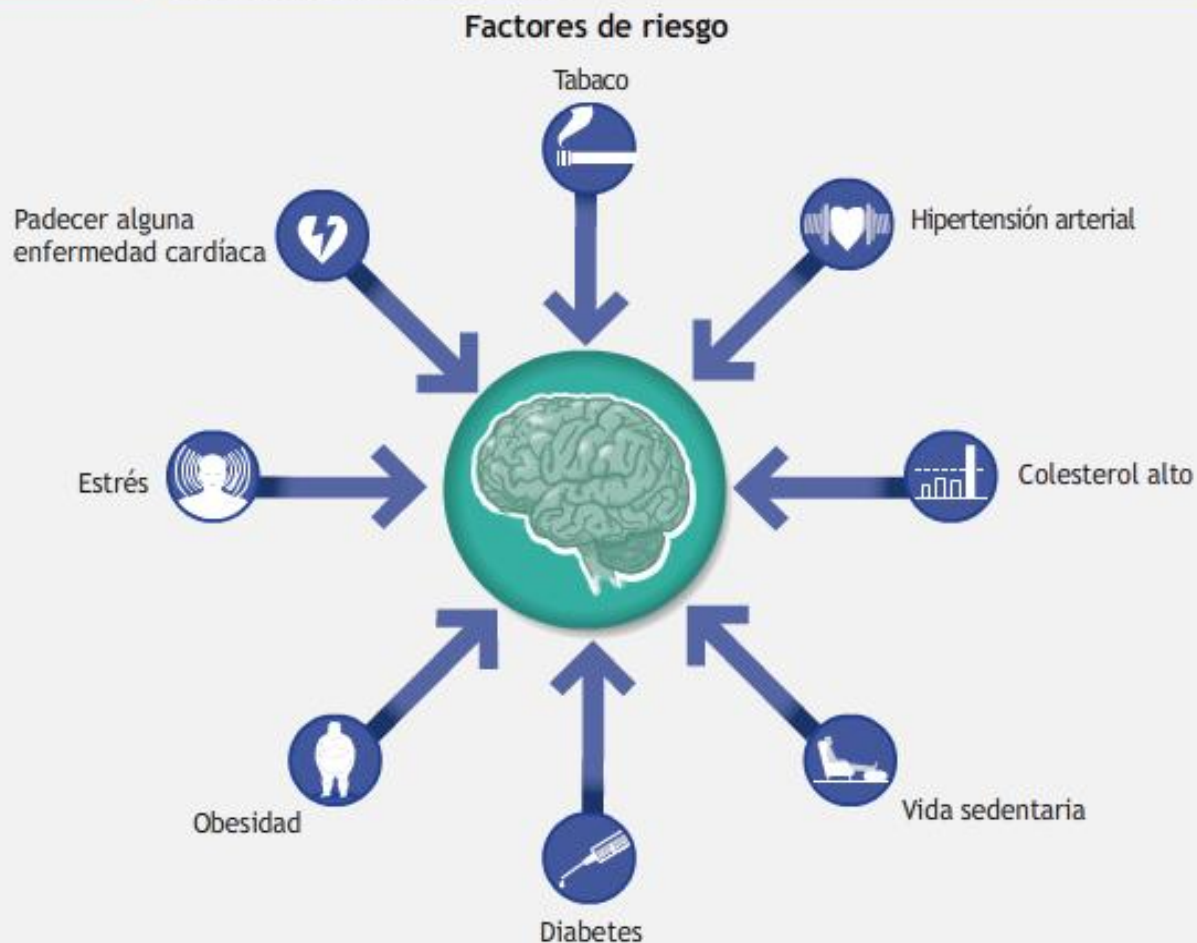
SITUACIONES QUE PUEDEN PRODUCIR PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA

PRINCIPALES CAUSAS DE PARADA CARDÍACA



ACCIDENTE CEREBROVASCULAR. FACTORES DE RIESGO

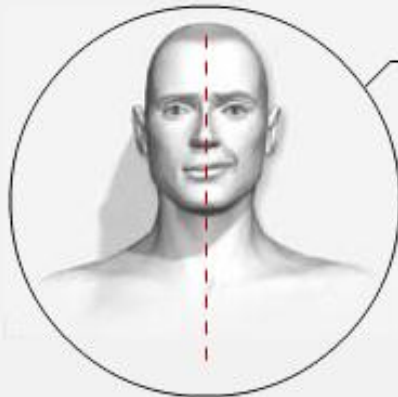
Es una interrupción del suministro de sangre a cualquier parte del cerebro provocando una alteración neurológica súbita. Puede ser un accidente cerebrovascular isquémico o un accidente cerebrovascular hemorrágico.



ACCIDENTE CEREBROVASCULAR. SINTOMAS



Síntomas



Asimetría facial
Desviación de la boca
Lenguaje anormal



Fuerte dolor de cabeza

Convulsiones

Debilidad o parálisis
en brazos y piernas

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR. QUÉ HACER

Emergentziak
Emergencias

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



Cadena de supervivencia

El tratamiento eficaz es el que se administra en el hospital dentro de las primeras horas desde que ocurrió el incidente. Por eso, es imprescindible la detección precoz para salvar la vida del paciente y disminuir las secuelas.



Lo que no hay que hacer

- Perder el tiempo antes de llamar al número de emergencias, llamando a familiares, amigos, etc.

DOLOR TORACICO. SINTOMAS

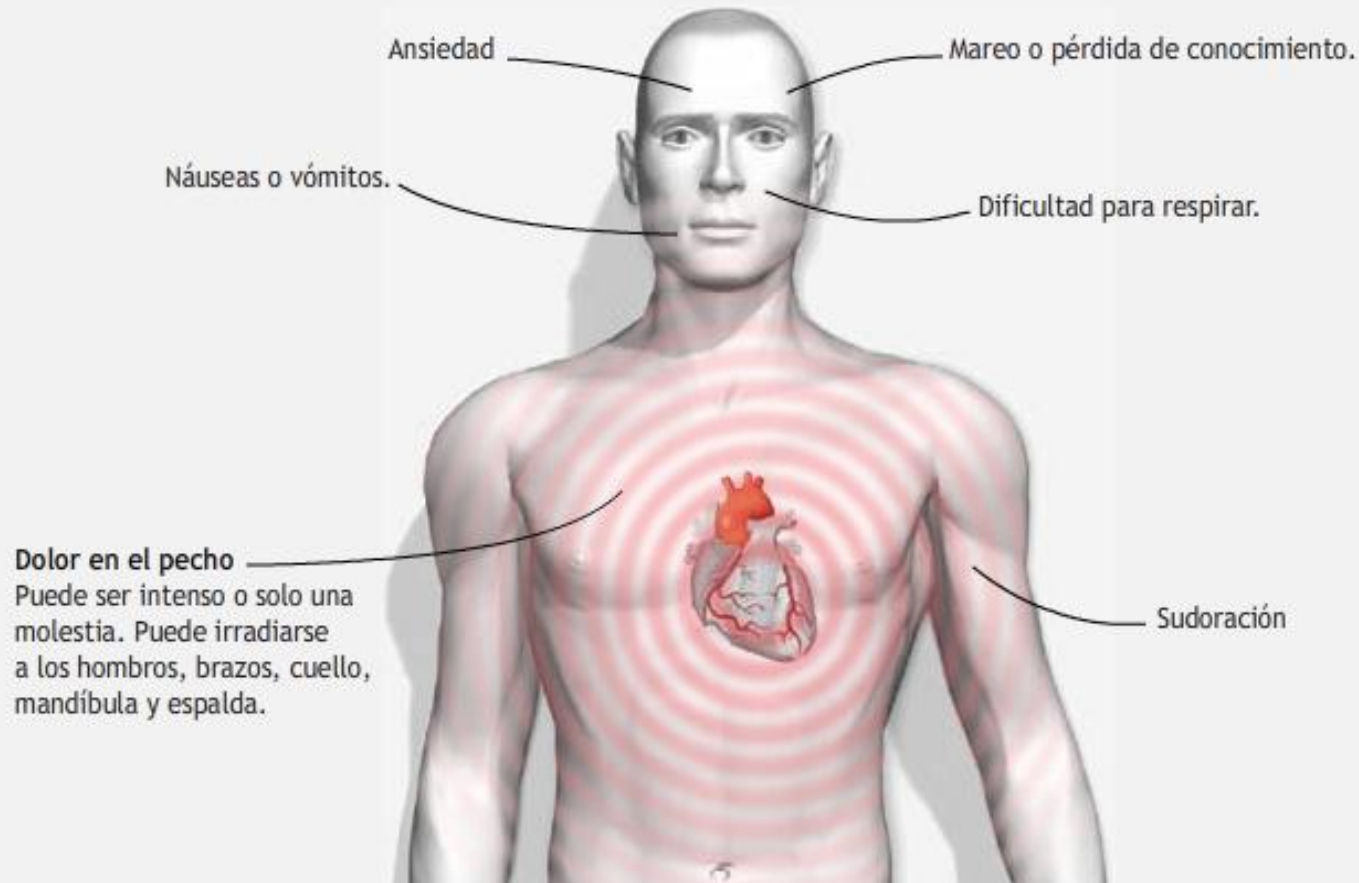
Emergentziak
Emergencias

DOLOR TORÁCICO



El dolor torácico puede darse por muchos motivos, algunos de poca importancia, pero otros, como el infarto del miocardio o la angina de pecho, pueden ser mortales si no se diagnostican a tiempo.

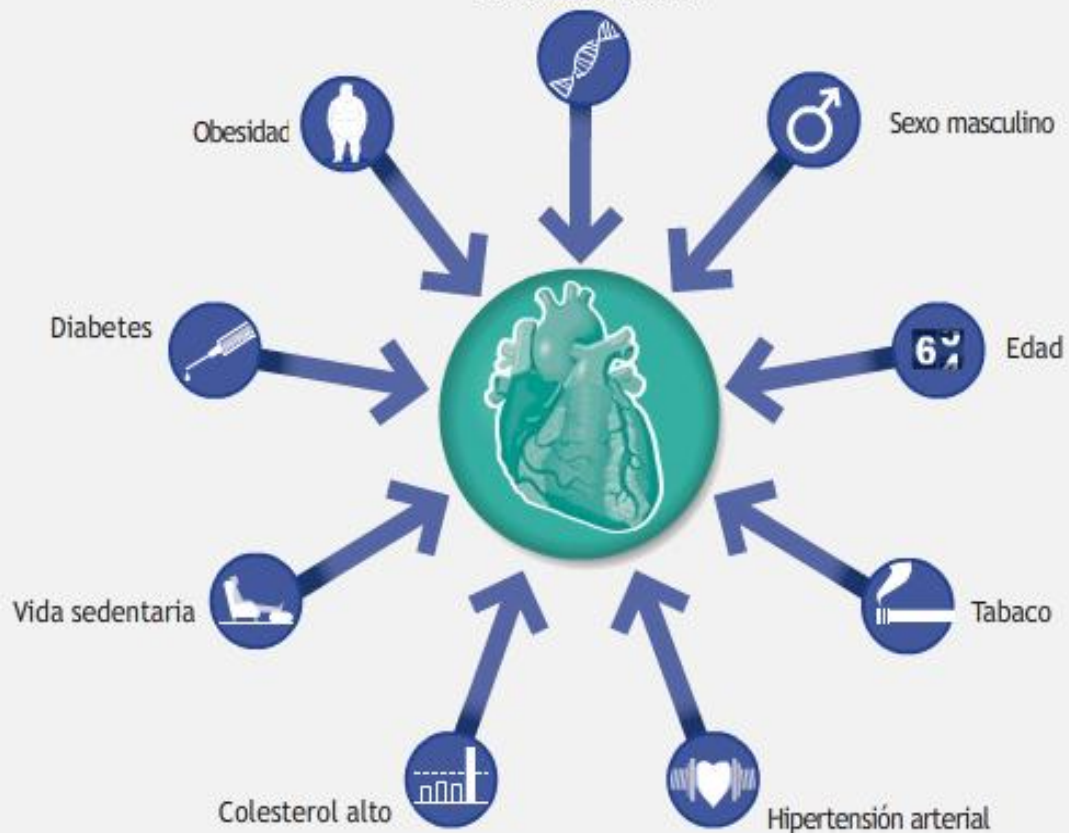
Síntomas



DOLOR TORACICO. FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo

Factores hereditarios



DOLOR TORÁCICO. QUÉ HACER

Emergentziak
Emergencias

DOLOR TORÁCICO



Cadena de supervivencia

Muchas muertes por ataque cardíaco se producen antes de que la víctima llegue al hospital, la mayoría dentro de la primera hora desde el inicio de los síntomas. Por eso es esencial conocer y ser capaz de reconocer las señales de un ataque cardíaco.

Reconocimiento del posible ataque cardíaco.

Se debe llamar inmediatamente al número de emergencias 112

También se le puede dar aspirina de adultos si no es alérgico.



Si el paciente tiene antecedentes de angina de pecho y dolor, primero tomará nitroglicerina sublingual. Si no cede el dolor en 5 minutos, tomará otra vez nitroglicerina y se avisará al 112.



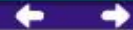
Lo que no hay que hacer

- Subestimar el problema porque el paciente niegue que le pasa algo grave.
- Esperar a que se le pase por si no es grave.
- Avisar a toda la familia antes que al número de emergencias.
- Dejar al paciente que haga esfuerzos como ducharse, vestirse, etc.
- Bajar al portal a esperar la ambulancia.

DOLOR TORÁCICO. QUÉ HACER

Emergentziak
Emergencias

DOLOR TORÁCICO



Cadena de supervivencia

Muchas muertes por ataque cardíaco se producen antes de que la víctima llegue al hospital, la mayoría dentro de la primera hora desde el inicio de los síntomas. Por eso es esencial conocer y ser capaz de reconocer las señales de un ataque cardíaco.



Se debe controlar constantemente la capacidad de respuesta y la respiración de la víctima. Si es necesario realizar maniobras de RCP (masaje cardíaco y ventilación).

La causa más frecuente de muerte prehospitalaria es por fibrilación ventricular. Aplicar un desfibrilador en caso de contar con uno a mano.



Se están empezando a habilitar desfibriladores automáticos o semiautomáticos en lugares públicos de mucho tránsito, como aeropuertos y centros comerciales

ATRAGANTAMIENTO. QUÉ ES

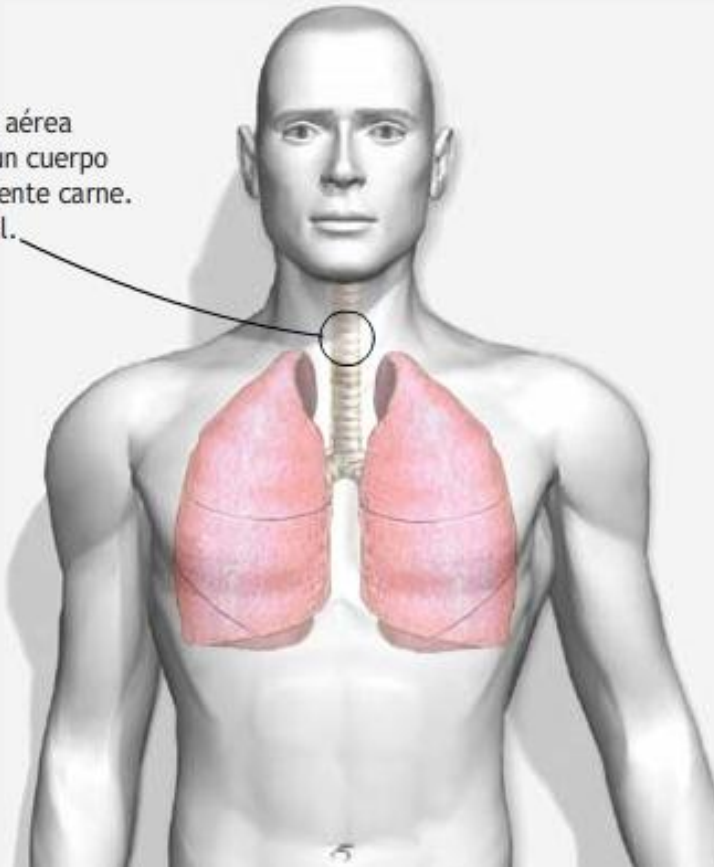
Emergentziak
Emergencias

ATRAGANTAMIENTO



Si bien no es muy frecuente, la obstrucción grave o completa de la vía aérea es una emergencia que puede provocar la muerte en minutos. Influyen para que ocurra altos niveles de alcohol y las prótesis dentarias.

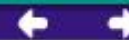
La obstrucción de la vía aérea puede ser causada por un cuerpo extraño, fundamentalmente carne. Puede ser parcial o total.



ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION PARCIAL. QUÉ HACER.

Emergentziak
Emergencias

ATRAGANTAMIENTO



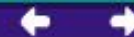
Obstrucción parcial

La obstrucción parcial permite que el aire entre a los pulmones.
El paciente puede respirar y toser.



Lo único que hay que hacer es quedarse junto a la víctima y animarle a toser. La tos enérgica es la manera más eficaz de eliminar un cuerpo extraño.

ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION TOTAL. QUÉ HACER.



Obstrucción total

La víctima no puede hablar, ni respirar,
ni toser con fuerza.

Se coge el cuello con las manos,
entre el pulgar y el índice, señal
universal de asfixia.



Puede realizar sonidos agudos
con la respiración.

Es posible que la piel adquiera
un tono azulado.

ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION TOTAL. QUÉ HACER.



¿Cómo actuar frente a una obstrucción total?



Lo que no hay que hacer

- Meter los dedos dentro de la boca de la víctima buscando el cuerpo extraño si no se ha visto previamente.

ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION TOTAL. QUÉ HACER.

¿Cómo actuar frente a una obstrucción total?

Si no se ha solucionado el problema, se realizarán cinco compresiones abdominales.

1 Ponerse detrás de la víctima y rodearle con los brazos la parte superior del abdomen.

2 Poner el puño cerrado entre el ombligo y el final del esternón.



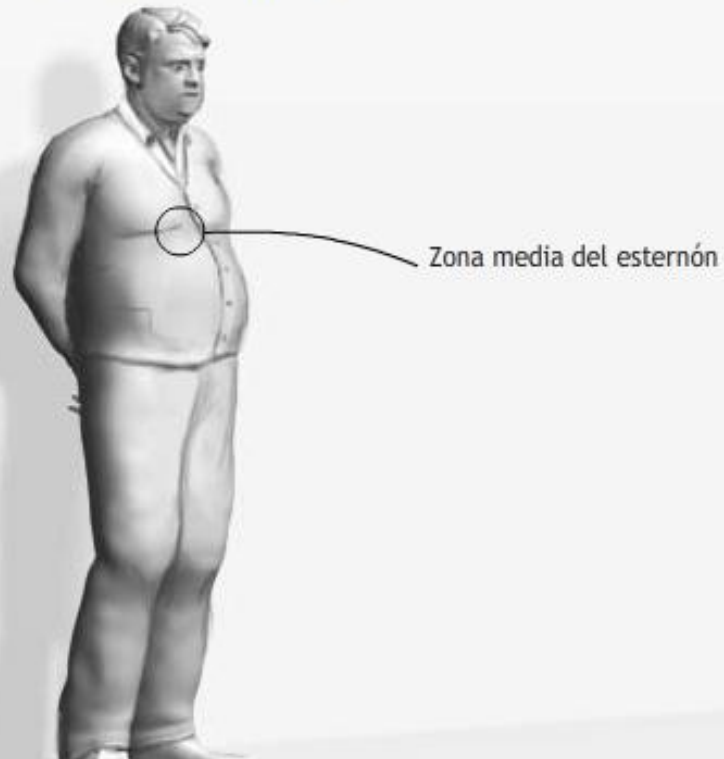
3 Sujetar el puño con la otra mano y empujar con golpes secos hacia adentro y hacia arriba. Repetir esto 5 veces.

4 Si la obstrucción no se ha solucionado, se deben alternar los cinco golpes en la espalda con las compresiones abdominales hasta que se solucione o hasta que la víctima pierda la conciencia.

ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION TOTAL. QUÉ HACER.

¿Cómo actuar frente a una obstrucción total?

En obesos y embarazadas, las compresiones abdominales se sustituirán por compresiones sobre la zona media del esternón.



ATRAGANTAMIENTO. OBSTRUCCION TOTAL. QUÉ HACER.

¿Cómo actuar frente a una obstrucción total?

Llamar inmediatamente al número de emergencias 112.

En caso de que la víctima pierda la conciencia, hay que ponerla tumbada en el suelo.



Realizar maniobras de RCP (masaje y ventilación). Cada vez que se abra la vía aérea del paciente revisar rápidamente la boca en busca del cuerpo extraño que haya podido ser expulsado.

Seguir con estas maniobras hasta que la víctima haya expulsado el cuerpo extraño.



ACCIDENTES CON TRAUMATIZADOS. QUÉ HACER

Emergentziak
Emergencias

ACCIDENTES CON TRAUMATIZADOS



Cómo actuar ante un accidente

Es muy importante asegurar la escena si se va a asistir a las víctimas de un accidente de cara a evitar un nuevo accidente que ponga en riesgo la vida de los que ayudan y de las víctimas.

Estacionar el vehículo fuera de la calzada o en el arcén y encender las luces de emergencia.

Asegurar el vehículo, no permitir movimientos bruscos con el vehículo.
Poner el freno de mano.

Poner los triángulos de avería.

Quitar la llave de contacto del vehículo.



ACCIDENTES CON TRAUMATIZADOS. QUÉ HACER

Emergentziak
Emergencias

ACCIDENTES CON TRAUMATIZADOS

Cómo actuar ante un accidente

Es muy importante asegurar la escena si se va a asistir a las víctimas de un accidente de cara a evitar un nuevo accidente que ponga en riesgo la vida de los que ayudan y de las víctimas.

Atender a las víctimas. Acercarse a los heridos preguntando cómo se encuentran. Conocer cuántos heridos hay y si contestan o no.

↓ Qué informar al 112

- Número de teléfono desde donde se llama.
- Lugar del incidente lo más exactamente posible.
- Informar si hay una situación de riesgo.
- Informar si hay víctimas atrapadas dentro del vehículo.
- Número de heridos si se conoce.
- No colgar el teléfono hasta que nos lo indiquen.

No movilizar a los heridos graves

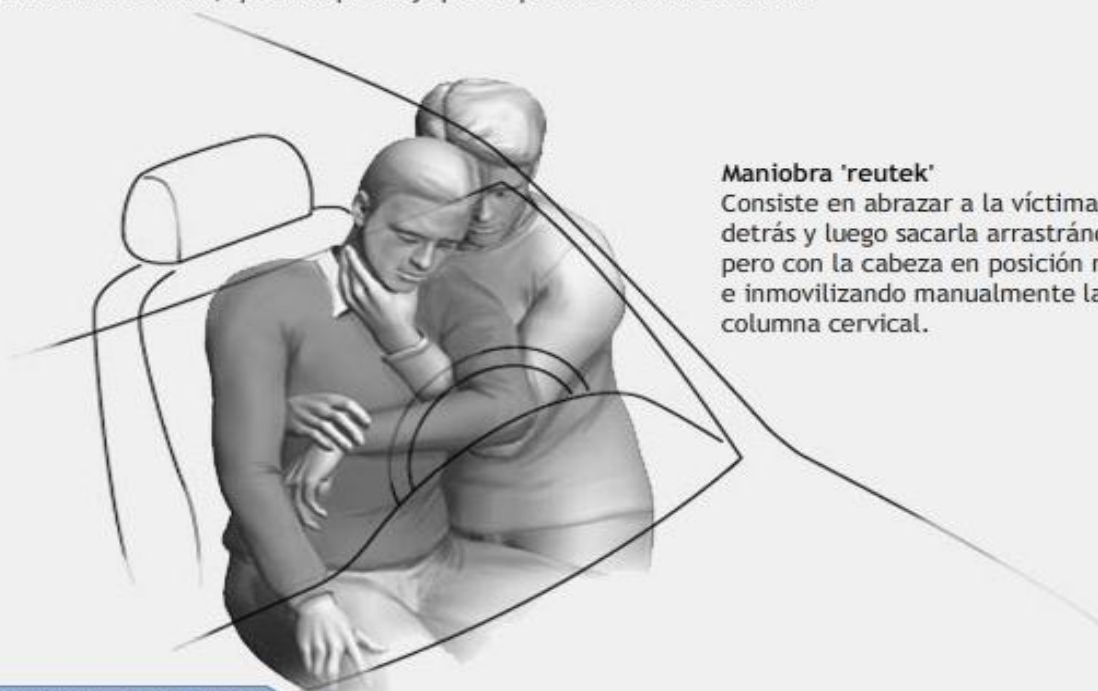
Localizar derrames de gasolina, etc. y evitar que se fume en la zona.



ACCIDENTES CON TRAUMATIZADOS. QUÉ HACER

Cómo actuar ante un accidente

En los casos en que sea necesario mover a la víctima, se hará en bloque para evitar movimientos de columna y posibles lesiones vertebrales o medulares, que siempre hay que sospechar en estos heridos.



Maniobra 'reutek'

Consiste en abrazar a la víctima por detrás y luego sacarla arrastrándola, pero con la cabeza en posición neutra e inmovilizando manualmente la columna cervical.



No movilizar a los heridos graves

Un traumatizado grave no tiene que ser movilizado por personal no cualificado, hasta recibir ayuda, para no agravar las posibles lesiones, excepto:

- Situación de peligro para los rescatadores y las víctimas, como el riesgo de incendio del vehículo, o presencia de materiales peligrosos.
- La víctima se encuentra en parada cardiorrespiratoria y precisa maniobras de resucitación.
- Para facilitar el acceso a otra víctima más grave.

Cómo actuar ante un accidente

- Si el herido no contesta, valorar la respiración. Si no respira normalmente iniciar maniobras de RCP.
- Si respira, mantener la vía aérea abierta controlando la columna cervical.
Para ello mantener la cabeza de la víctima en posición neutra.
- Controlar manualmente la vía aérea con inmovilización cervical en paciente inconsciente.
- No retirar el casco en los accidentados.
- Control de hemorragias externas por compresión manual.
- No retirar los objetos clavados que el herido pueda tener.
- Tapar a la víctima para mantenerla caliente.
- No dejar solo al herido.