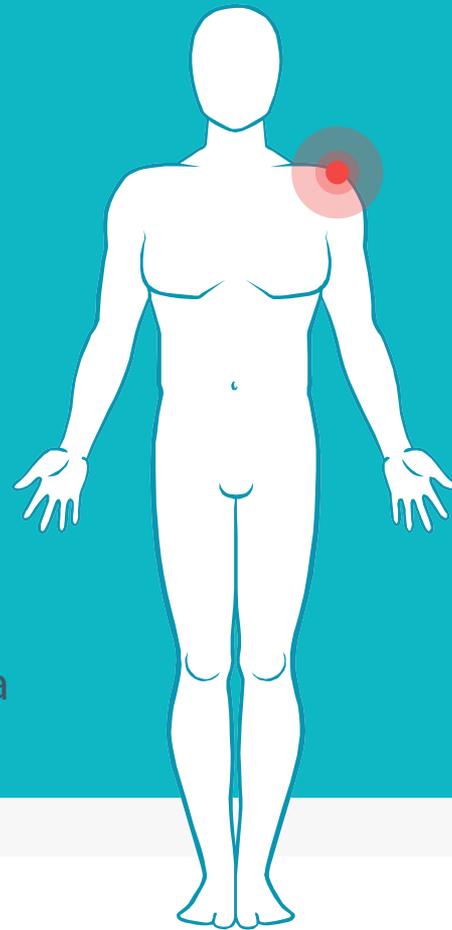




EMERGENCIAS VARIAS

Por ayudantes: Antonia Gargiullo, Nadia Hidalgo, Matías Santana



EdV 2025 Curso: Primeros Auxilios en Desastres

2

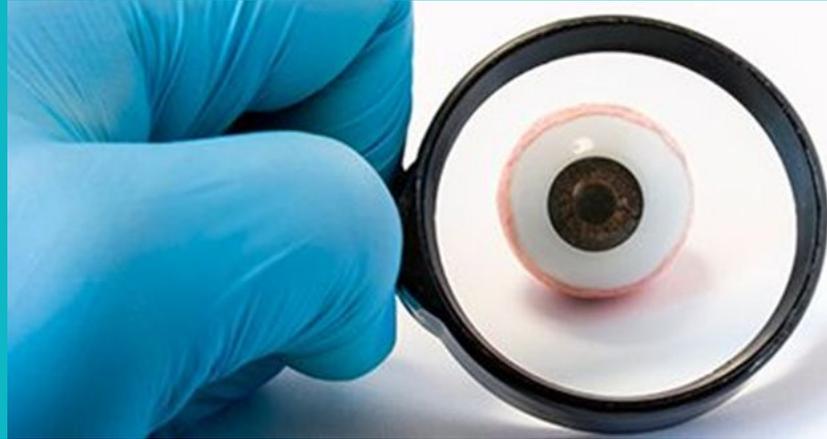
¿URGENCIA O EMERGENCIA?



3 Diferenciamos con ejemplos



Lesiones oculares



Cómo podríamos definir las???

5 Trauma ocular

Lesión originada por un agente mecánico o químico sobre el ojo y sus estructuras, ocasionando daño en el tejido, teniendo diversos grados dependiendo del compromiso de la función visual temporal o permanente.



El trauma ocular puede ir desde la presencia de un cuerpo extraño (lesión más común), irritación por alguna sustancia química, hasta una herida penetrante con mal pronóstico, pérdida parcial o total de la vista.

6 OBJETO PEQUEÑO EN EL OJO O EL PÁRPADO

- Examine el ojo con buena iluminación. Para encontrar el cuerpo extraño, procure que la persona mire hacia arriba y hacia abajo, y luego de un lado a otro.
- Para mirar bajo del párpado superior, se puede colocar un aplicador de algodón en la parte exterior de dicho párpado y estirar suavemente el párpado por encima del aplicador.
- Si el objeto está en el párpado, trate de lavarlo suavemente con agua.
- Si esto no funciona, pídale que parpadee; a veces solo esto es suficiente para que se localice en el ángulo interno y pueda retirarse con la punta de un pañuelo limpio.

OVACE



Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE), provoca un cuadro repentino de asfixia, que si no se resuelve provoca una hipoxia grave, da lugar a pérdida de consciencia, pudiendo derivar en un paro cardiorrespiratorio y en el peor de los casos la muerte

MANIOBRA DE HEIMLICH

8

MANIOBRA EN NIÑOS

1. Colocar un puño justo por encima del ombligo del niño con el lado del pulgar dando hacia el abdomen



2. No se debe presionar con tanta fuerza como para llegar a levantar al niño del suelo.



Maniobra con bebés: Colocar al bebé boca abajo y darle 5 golpes fuertes y rápidos en la espalda con el talón de la mano.



MANIOBRA EN ADULTOS

1. Párese detrás de la persona y coloque un brazo alrededor de su pecho. Déle 5 golpes firmes en la espalda, entre los omóplatos.



2. Si los golpes en la espalda no expulsan el bojeto que causó el atragantamiento, abrace el abdomen con su dos brazos. Fome un puño con una de sus manos y apriete el centro del abdomen, con el pulgar hacia adentro. Agárrese el puño con su otra mano.



3. Comprima el abdomen 5 veces con un movimiento rápido y seco, hacia adentro y arriba. Continúe dando 5 golpes en la espalda y comprimiendo 5 veces el abdomen hasta que la persona expulse el objeto por la boca o pierda el conocimiento.



Síncope o desmayo

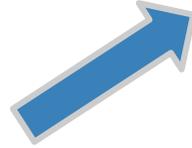
Pérdida transitoria de la consciencia de inicio rápido, de corta duración y recuperación completa y espontánea

El **síncope** es una pérdida súbita y breve de la consciencia con ausencia de tono postural seguida de recuperación espontánea. El paciente queda inmóvil y flácido y en general tiene los miembros fríos, el pulso débil y la respiración superficial. A veces se producen breves sacudidas musculares involuntarias, que se asemejan a una convulsión.

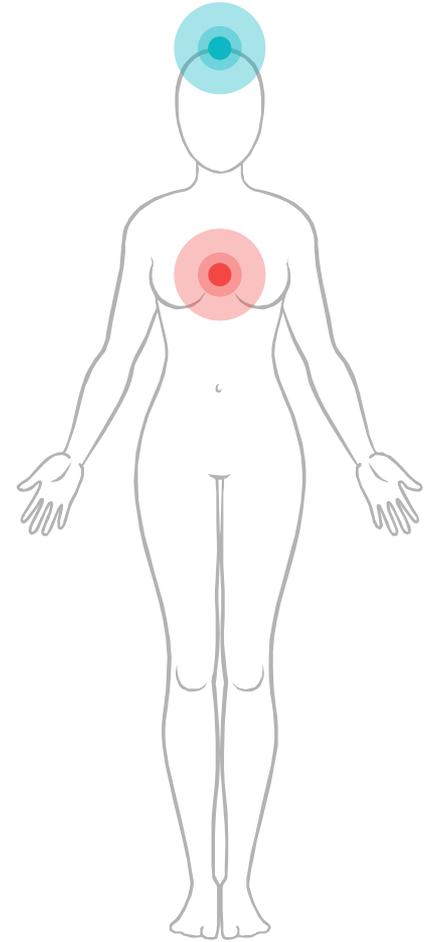
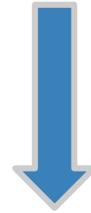
El **presíncope** es la percepción de mareos y desmayo inminente sin pérdida real de la consciencia. En general, se describe y se clasifica junto con el síncope porque sus causas son las mismas.

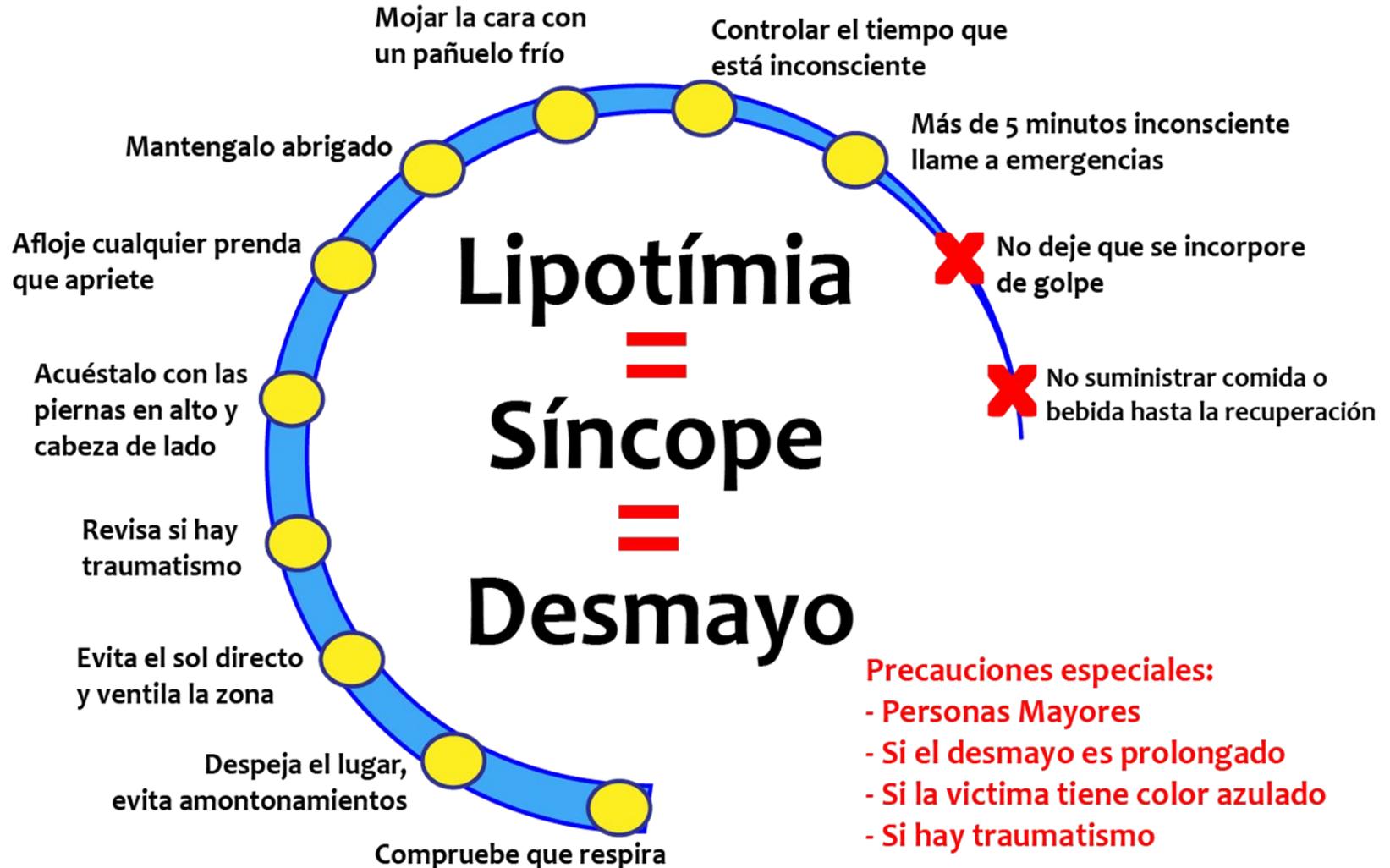
¿Qué Ocurre?

disminución de la presión arterial



disminución abrupta del flujo sanguíneo cerebral



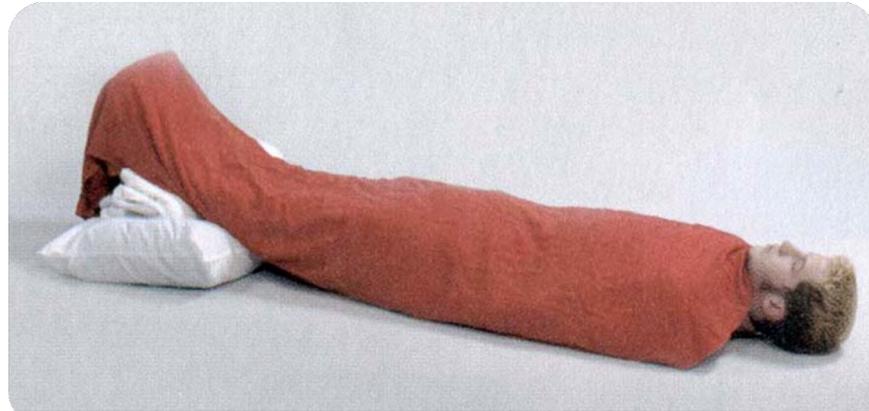


Precauciones especiales:

- **Personas Mayores**
- **Si el desmayo es prolongado**
- **Si la víctima tiene color azulado**
- **Si hay traumatismo**

Posición de trendelemburg

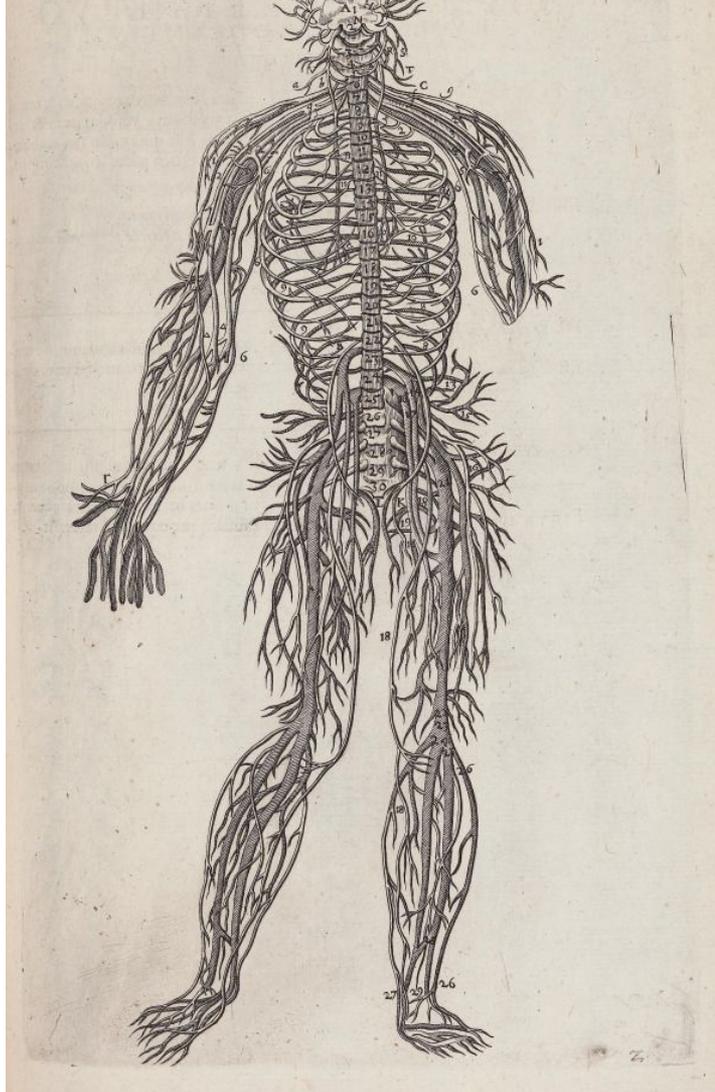
13



POSICIÓN DE SEGURIDAD



¿Y QUÉ PASA CON LAS DISAUTONOMÍAS?



16

Las disautonomías son un término social utilizado para describir trastornos del sistema nervioso autónomo. Las disautonomías suelen ser de manifestación crónica, además de multisistémica, afectando a más de un órgano y presentan una alta variabilidad de síntomas y manifestaciones



**DISAUTONOMÍA
CHILE** 

QUIÉNES SOMOS SERVICIOS ¿QUÉ SON LAS DISAUTONOMÍAS (TSNA)? RECURSOS ▾

83%

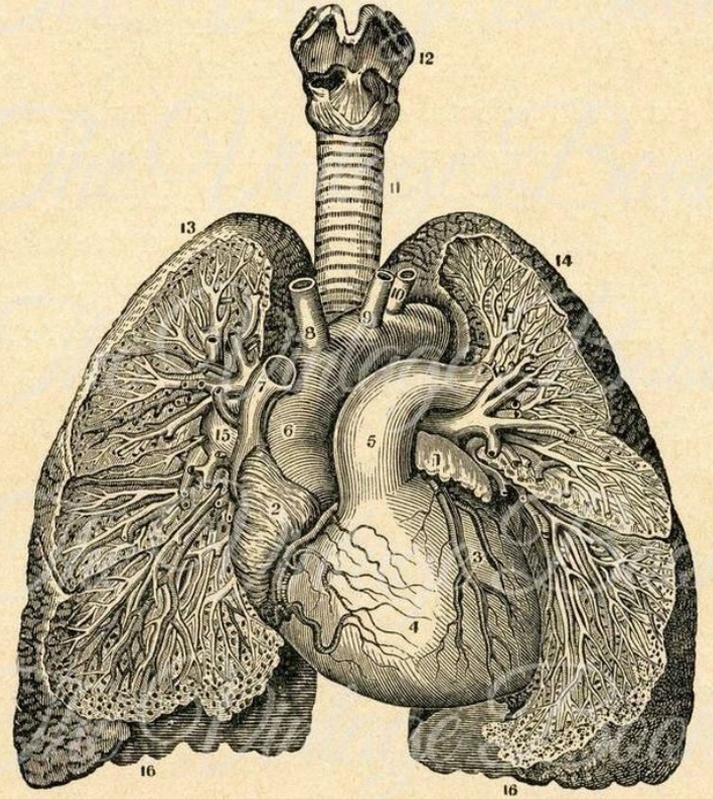
De las personas con disautonomía son **mal diagnosticadas** con **trastorno de ansiedad o crisis de pánico**

Las mujeres tienen mayor número de afectadas

En comparación a los hombres, la proporción es cada 5:1

Fuente: <https://disautonomia.cl/>

2. ASMA



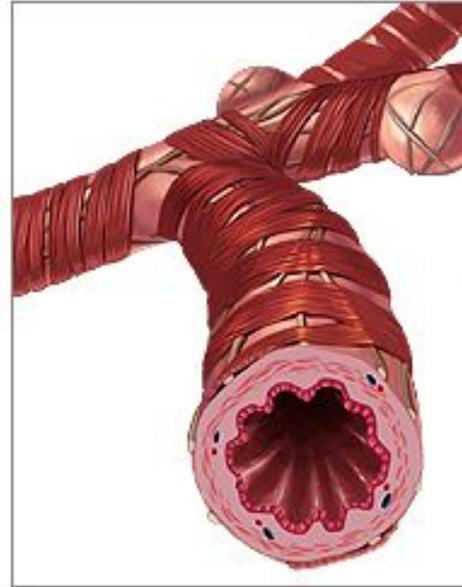
430.—A view of the Bronchia and Blood-vessels of the Lungs, as shown by dissection, as well as the relative position of the Lungs to the Heart.

DEFINICIÓN:

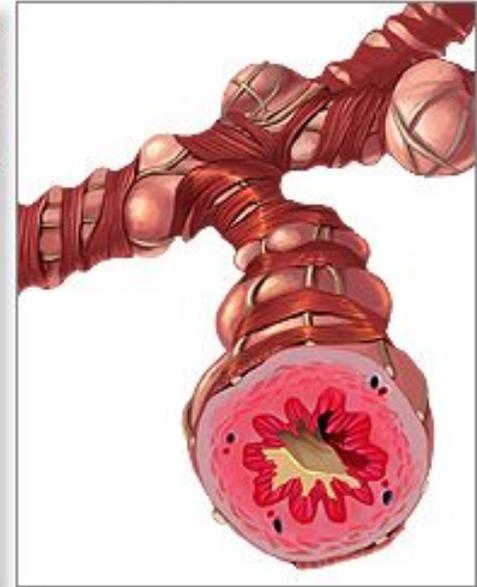
Enfermedad crónica que cursa con estados de hiperreactividad bronquial, causando que los bronquios se inflamen y se estrechen



Bronquiolos normales

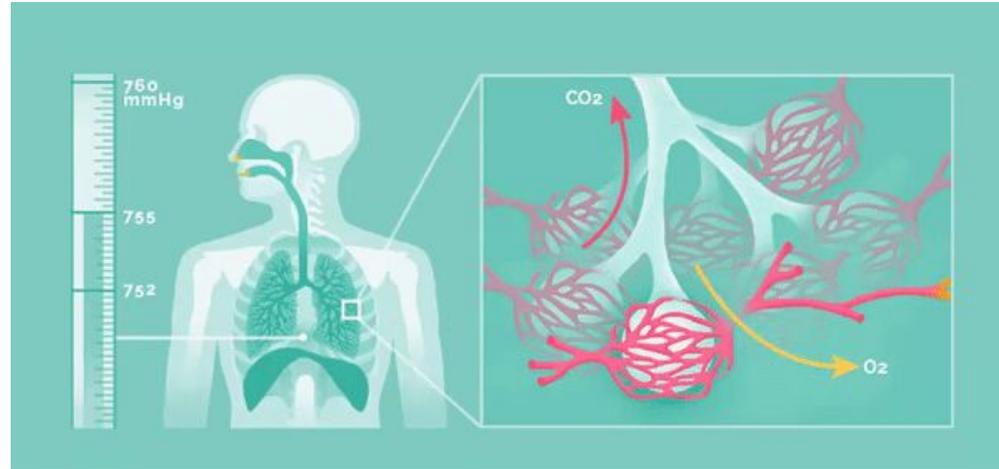


Bronquiolo asmático



SÍNTOMAS DE UNA CRISIS ASMÁTICA

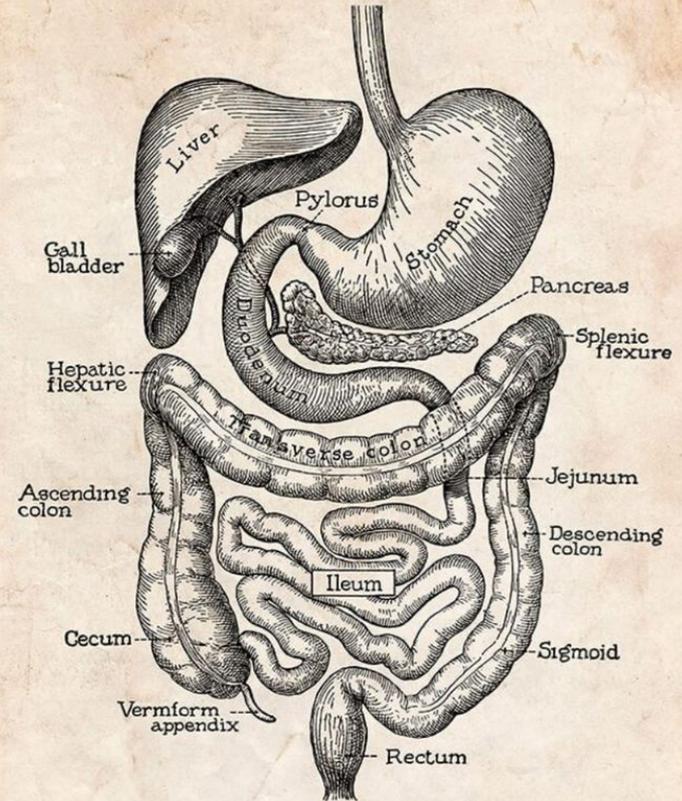
- Tos y expectoración blanquecina (flemas)
- Secreción nasal acuosa (moquillo)
- Disnea (“ahogo”, “fatiga”, “falta de aire”)
- Ansiedad y dificultad de hablar
- Sibilancias (“pitidos”)
- Taquipnea y Taquicardia
- Excesiva sudoración



¿Que hago?

- Tranquilizarle.
- Sentarle y acomodarle
- Buena ventilación
- Medicación, solo si la usa, nunca utilizar otra medicación que no le haya sido ya prescrita.

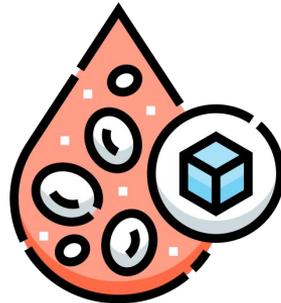
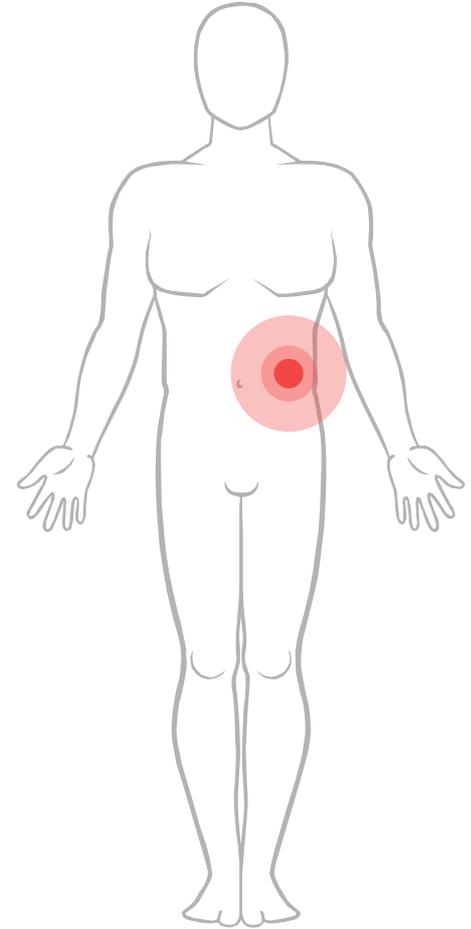
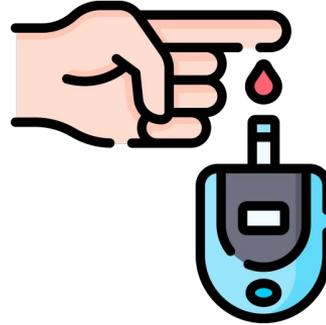
3. URGENCIAS GLICÉMICAS



DEFINICIÓN

HIPERGLICEMIA: glicemia sobre 120 mg/dl

HIPOGLICEMIA: glicemia bajo 65 mg/dl



CAUSAS POSIBLES DE UNA HIPOGLICEMIA



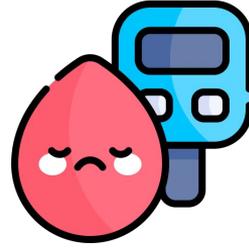
Ayuno prolongado, dosis inadecuada de insulina (si la persona es diabética), ingerir alcohol, vómitos, diarrea

Síntomas comunes:

- Temblor, irritabilidad, hambre, ansiedad, taquicardia, sudor frío, somnolencia, lenguaje incoherente, inconsciencia.



¿QUÉ HACER?



- Mida la glicemia
- De a beber jugo o bebida azucarada
- Espere 15 minutos , repita la medición.
- Si se mantiene la glucosa baja , repita ingesta de liquido azucarado y llame al 131



¿QUÉ HACER SI LA PERSONA PIERDE LA CONCIENCIA?

- Medir la glucosa
- No dar nada por boca
- Inyectar glucagon
- Llevar al hospital
- Una vez consciente dar liquido azucarado por boca



En caso hipoglicemia

- No dar chocolate
- No dar dulces
- No dar galletas
- Después de tratar una hipoglicemia no haga actividad física o actividades que requieran concentración.

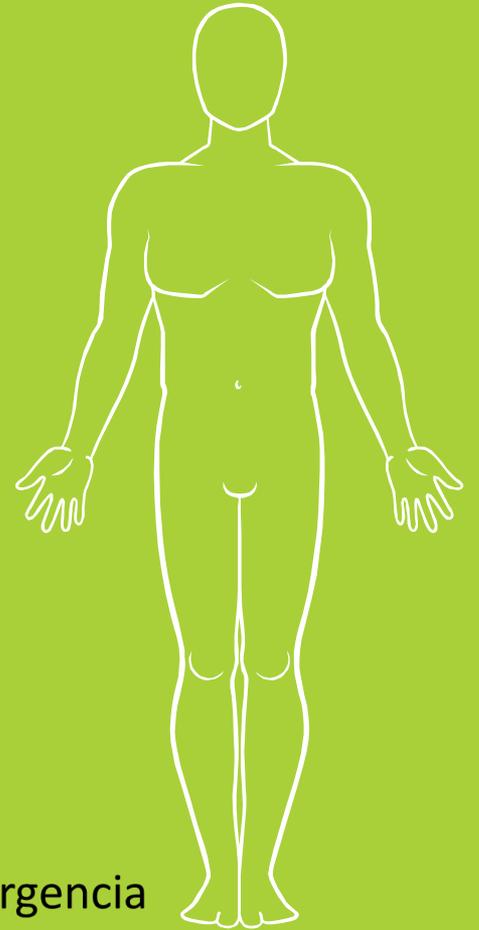
HIPERGLICEMIA

síntomas

- Polidipsia (aumento de sed)
- Poliuria (aumento de orina)
- Perdida de apetito
- Nauseas , vómitos
- Dificultad para respirar

¿Qué hacer?

- Darle líquidos sin azúcar
- Inyectar la misma cantidad de insulina
- Llevar a control médico o servicio de urgencia



Resumiendo ¿Qué hacer ante una emergencia? IMPORTANTE MANTENER LA CALMA

Hiperglucemia > 120 mg/dl

- Dejar que beba toda el agua (**sin azúcar**) que quiera.

Hipoglucemia < 65 mg/dl

Si está consciente:

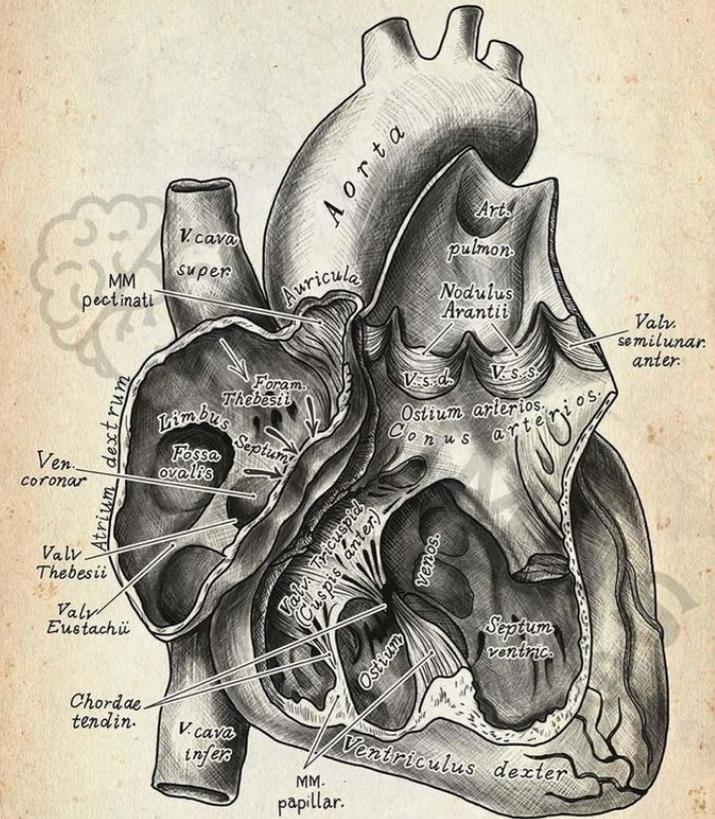
- Dar alimentos azucarados, mejor líquidos que sólidos, bebidas **NO LIGHT**.

Si está inconsciente:

- Llamar al 131 (necesita atención médica inmediata).
- No administrar nada por boca.
- No dejar solo/a

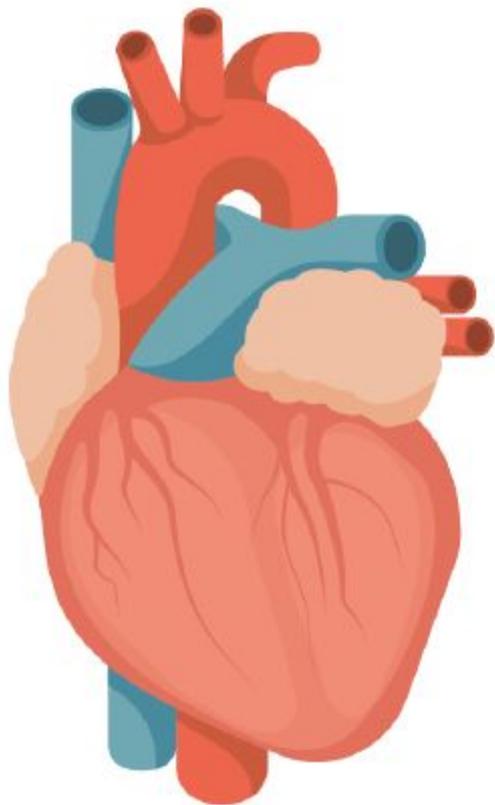
**SI DUDAMOS ENTRE UNA
HIPOGLUCEMIA Y UNA
HIPERGLUCEMIA SE DEBE
TRATAR COMO UNA
HIPOGLUCEMIA**

4. INFARTO

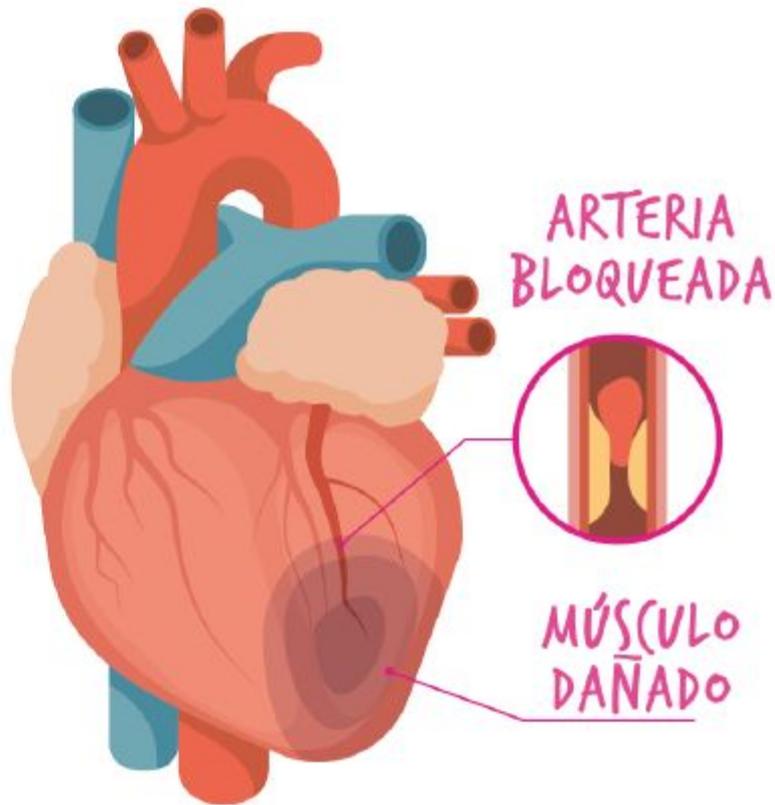


W. Luedje
Head of Anatomic Department

HUMAN HEART
section



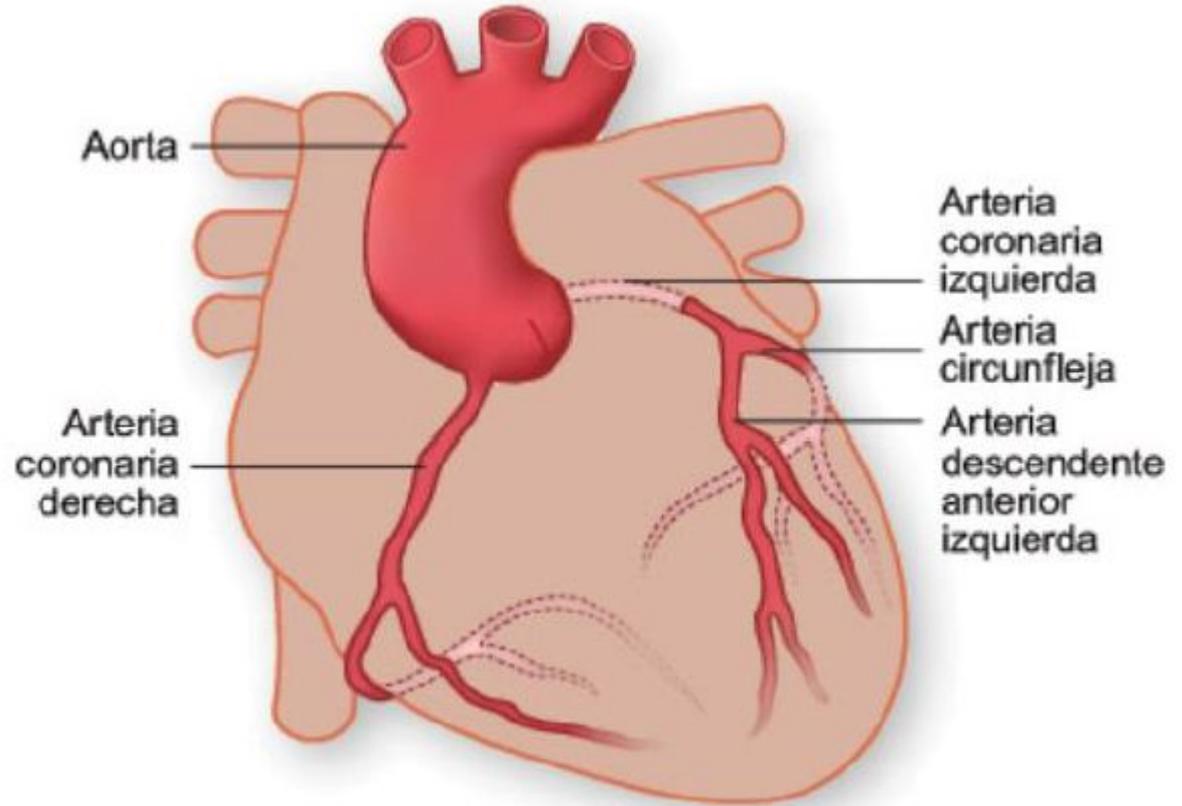
CORAZÓN SANO



CORAZÓN INFARTADO

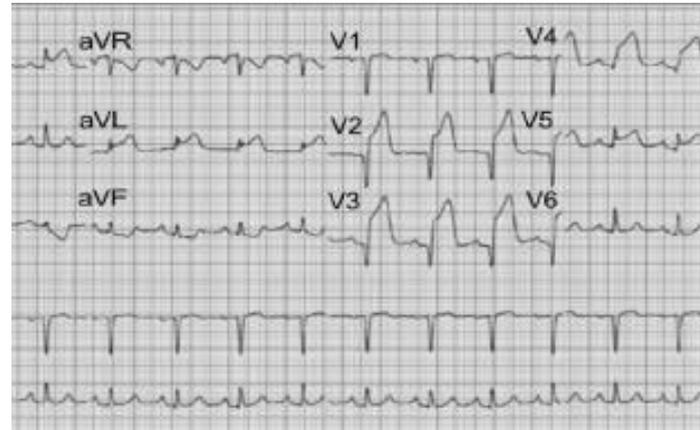
La irrigación coronaria se produce en un 80% durante el diástole y en un 20% durante la sístole

El miocardio, es el tejido con requerimientos aeróbicos basales más altos (**el que consume más oxígeno**)



SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS

- Dolor precordial, dolor torácico de carácter opresivo, retroesternal, puede irradiar (extenderse) hacia el brazo izquierdo o la espalda
- Disnea
- Sudoración, palidez, frialdad

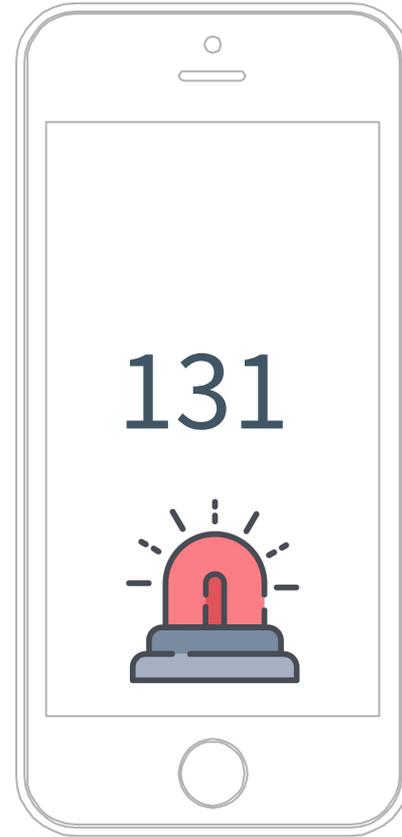


¿QUÉ ES IMPORTANTE QUE YO HAGA?

Traslade inmediatamente a la persona a un servicio de urgencias.

Anote la hora de inicio de los síntomas, y cómo estos comenzaron.

Mientras más antecedentes tenga de la persona, mejor (ejemplo, si la persona tiene diabetes, hipertensión, etc).



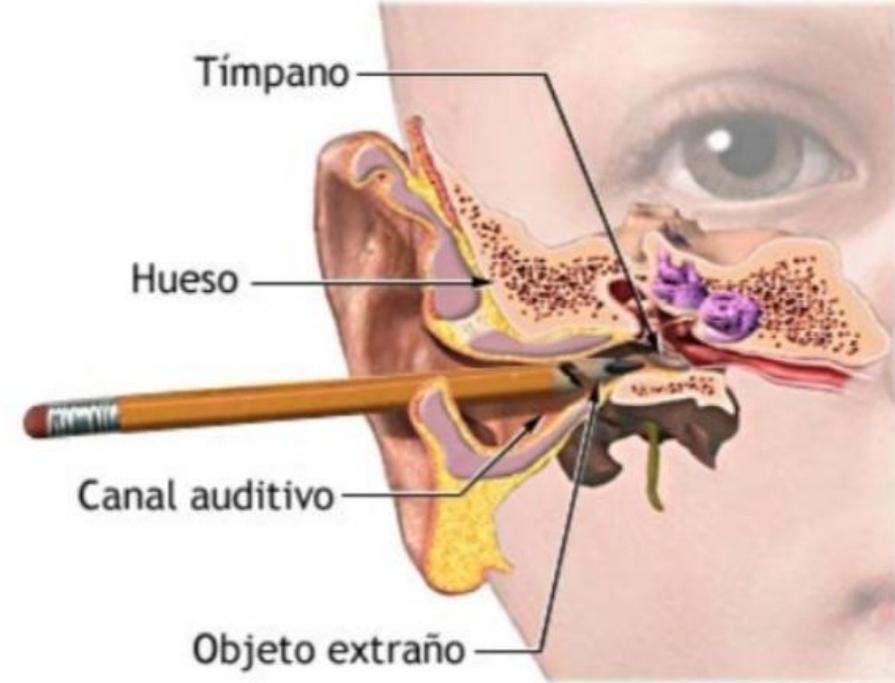
5. Objeto extraño en la nariz



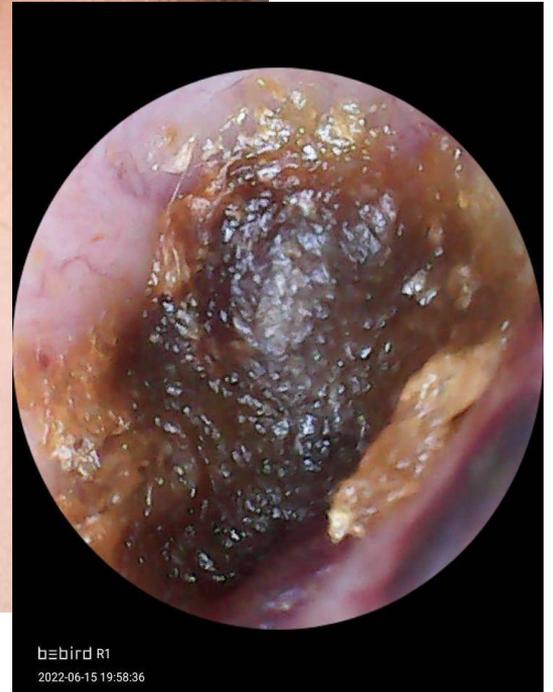


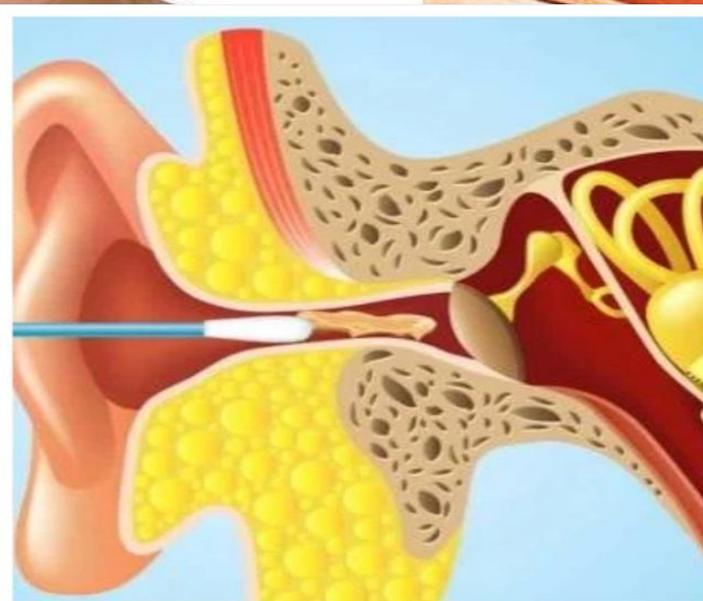
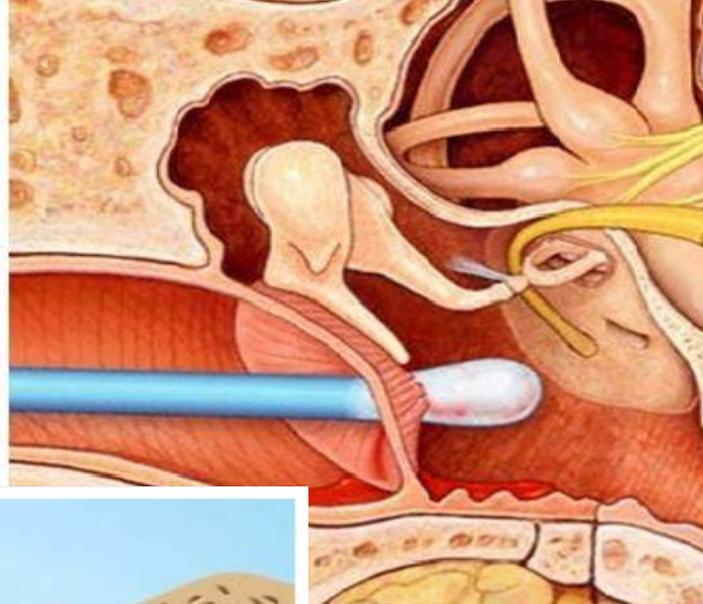


6. Objeto extraño en el oído













THANKS!

Any questions?

