



Protocolo de atención de lesiones en tejidos blandos





En este recurso encontrará información relacionada con el protocolo de atención en caso de lesiones en tejidos blandos, específicamente:

- En - - sangrados.
- En heridas.
- Por quemaduras.

Atención de hemorragias

Según el **lugar** donde ocurren se pueden clasificar como externas o internas.

- **Hemorragia externa:** salida de sangre del cuerpo a través de una lesión en la piel.
- **Hemorragia interna:** salida de sangre de los vasos sanguíneos hacia cavidades internas del cuerpo. Se puede acumular en grandes cantidades.

Según el **vaso sanguíneo** se clasifican en:

- **Capilar:** Flujo continuo pero lento; tipo de hemorragia más común y fácil de controlar.
- **Venosa:** Flujo constante, a baja presión, que no brota de golpe y es fácil de controlar.
- **Arterial:** Brota con cada latido del corazón, a alta presión, lo que hace difícil controlarla. Es el tipo más grave de hemorragia, se pierde mucha sangre en poco tiempo.





¿Cómo reconocer las hemorragias graves?

La pérdida de mucha cantidad de sangre puede ocasionar un estado que se conoce con el nombre de shock, que amenaza la vida de la víctima.

Signos de shock:

- Taquicardia (pulso acelerado).
- Piel pálida, fría y sudada.
- Debilidad.
- Pupilas dilatadas.
- Cambios en el estado de conciencia.

Shock

- Colocar a la víctima en posición de shock
- Mantener a la persona cómoda y cálida
- Voltrear la cabeza de la víctima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello



El shock es una condición severa que ocurre cuando no hay suficiente flujo de sangre en el cuerpo, lo cual causa presión sanguínea muy baja, falta de orina y daño a células y tejidos.

[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

Primeros socorros en caso de hemorragia externas no severas

1. Bioseguridad: Protéjase con guantes, careta o lentes de protección, mascarilla y mangas largas.
2. Recueste a la víctima en un lugar seguro.
3. Identifique la hemorragia, quite o corte la ropa para hallar el origen del sangrado.
4. Aplique presión directa: Presione la herida sangrante directamente con la mano

Es el método más eficiente para detener una hemorragia.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-ND](#)

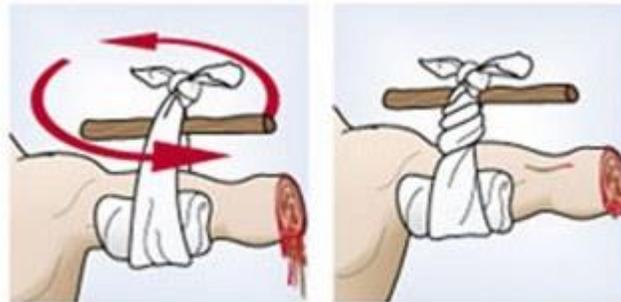


Hemorragias graves que no ceden con la presión directa

- Coloque el torniquete a 5 o 7 cm de la herida. no realice el torniquete sobre una articulación.
- Tire del extremo libre del torniquete para que sea lo más ajustado posible y asegure el extremo libre.
- Enrolle el palo hasta que el sangrado se detenga.
- Asegure el palo para mantener el torniquete ajustado.
- Anote la hora en que el torniquete fue colocado.
- Los torniquetes duelen cuando se aplican efectivamente; usted debe explicarle esto a la víctima.
- Solo el personal de cruz roja podrá retirar el torniquete.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)





Hemorragias graves en abdomen, ingle, hombro, axila o cuello

- Retire la ropa sobre la herida.
- Limpie la sangre acumulada.
- Rápidamente aplique y realice presión directa.
- Introduzca un pack de gasas en heridas profundas. Solo el personal de la cruz roja podrá retirar lo introducido en la herida.
- Continúe presionando con ambas manos hasta que la hemorragia se detenga o llegue la ayuda.

Hemorragia en el tórax

Los signos y síntomas de una posible hemorragia en el tórax después de un accidente, disparo o herida punzante son:

- Sangre que burbujea al emanar de la herida.
- Sonido de aire succionado hacia adentro y hacia afuera de la herida.

Cómo actuar

- Deje la herida expuesta o cúbrala con gasa.
- Si la gasa se empapa, debe cambiarla.
- Sí hay sangrado profuso, aplique presión directa sobre la herida con la mano o con gasa.
- Llame al 9-1-1 urgentemente.



Hemorragias abdominales

Se debe sospechar de sangrado abdominal si la persona presenta los siguientes síntomas:

- Dolor abdominal.
- Rigidez abdominal (abdomen en tabla).
- Moretones en la pared abdominal.
- Objetos incrustados.

Cómo actuar

- Inicie tratamiento para shock: abrigue y acueste a la persona.
- Comuníquese con el 9-1-1.
- Nunca dé de comer, ni beber a la víctima.

Evisceración: Es la salida de órganos de la cavidad abdominal.

- NO se deben devolver los órganos a la cavidad abdominal.
- Cubra la zona con gasas húmedas y estériles.
- Cubra con un apósito seco luego del húmedo, para disminuir la pérdida de calor.

Objetos incrustados

- No retire el objeto, inmovilícelo con apósitos abultados y vendas, hasta la llegada de cruz roja
- Llamar al 9-1-1.

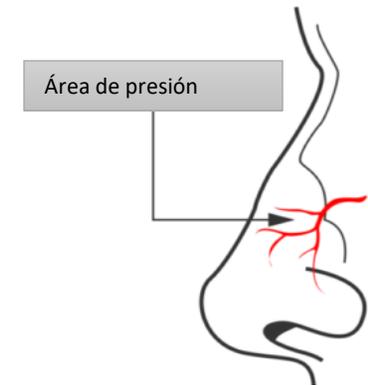




Hemorragia nasal (epistaxis):

Los sangrados por la nariz pueden tener muchas causas y cuando son persistentes ponen en riesgo la salud de la persona. La forma adecuada de manejar este sangrado es:

- Coloque a la víctima sentada con la cabeza hacia adelante.
- Apriete ambas fosas nasales y manténgalas apretadas durante 10 minutos.
- Si el sangrado no se detiene, haga que la víctima expulse el aire por la nariz e intente nuevamente, la misma maniobra de apretar las partes blandas por 10 minutos.
- Si no logra controlar el sangrado, busque atención médica.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY](#).

Sangrado en la boca (caída de diente)

- Busque el diente, manipúlelo desde la corona, manténgalo húmedo, de ser posible con clara de huevo, leche o saliva de la víctima
- no traslade el diente en un recipiente con agua, ni en la boca de la víctima.
- Traslade a la víctima a un centro odontológico.



Primeros socorros en caso de hemorragia interna

Pueden aparecer rápidamente o tardar varias horas o días en manifestarse con los siguientes signos y síntomas:

- Moretones.
- Zonas dolorosas y sensibles a la palpación.

Sino es grave, aplique CAFE.

C= Compresión.

A= Analgesia.

F= Frío.

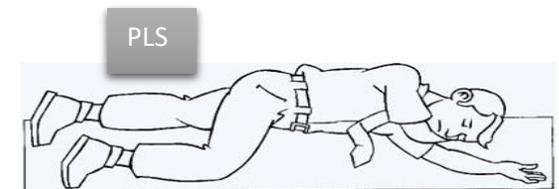
E= Elevación.

Si es grave:

- Llame al 9-1-1.
- Trate el shock, abrigue y recueste a la víctima.
- Sí vomita, colóquela de costado para que la vía aérea no se obstruya (PLS).
- Esté preparado para efectuar RCP, si la víctima no responde y no respira.



This Photo by Unknown Author is licensed under CC BY-NC



This Photo by Unknown Author is licensed under CC BY-SA



Atención de heridas

Heridas abiertas

Se producen por un desgarro en la piel, que genera una hemorragia externa y la posibilidad de que se infecte posteriormente.

Ante una herida abierta lo que se debe hacer es lo siguiente:

- Aplicar las medidas de bioseguridad: Uso de equipo de protección.
- Lavar la zona con agua potable o solución fisiológica estéril.
- Eliminar partículas con pinzas estériles.
- Cubrir con un apósito estéril.



Si la herida presenta signos y síntomas de infección: Herida enrojecida, marcas rojas, secreción de pus, escalofríos, fiebre, debe consultar con el personal médico.

Heridas cerradas:

Estas heridas son ocasionadas por golpes (en general por un objeto duro y sin filo), sin ruptura de la piel. Se inflaman y suelen dejar una hemorragia interna visible de color rojo o violeta (hematoma). También, presentan dolor y cambios de color en la zona, los cuales pueden ser indicativos de una posible fractura.



Para tratar las heridas cerradas se debe hacer lo siguiente:

- Colocar una compresa fría durante 20 minutos 4 veces al día, pero no directamente sobre la piel.
- Envolver la zona con una venda elástica.
- Evaluar la movilidad de la zona.
- Administrar un antiinflamatorio de venta libre.
- Evaluar la posible necesidad de atención médica.

Aplique CAFÉ:

C: Compresión.

A: Analgésico.

F: Frío local.

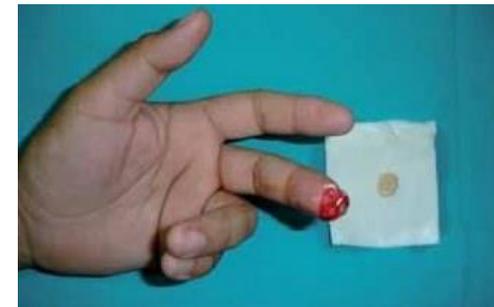
E: Elevación de la extremidad.

Heridas especiales

Amputaciones:

Es una parte del cuerpo que se desprende de su origen, puede ocurrir en las zonas más distales, como dedos de la mano y pie, así como, en - orejas o nariz.

- Llamar al 9-1-1.
- Controlar la hemorragia con presión directa.
- Intentar recuperar la parte amputada. guárdela en una gasa estéril o un apósito limpio y luego colóquela sellada en una bolsa plástica impermeable (a prueba de agua).
- Colocar la bolsa impermeable con la parte amputada en un recipiente con agua y hielo para mantenerla fría.
- Entregar el recipiente al personal de cruz roja.





Objetos clavados

Ocurren cuando se incrusta un objeto filoso o puntiagudo en la piel. Si es pequeño como una espina, se puede retirar con pinzas, pero si es más grande debe hacer lo siguiente:

- Llamar al 9-1-1.
- No quitar, ni mover el objeto clavado,
- Inmovilizarlo y mantenerlo en su lugar con un apósito abultado para evitar que se mueva y cause mayor daño.
- Sí sangra donde está clavado el objeto, aplicar presión directa alrededor. Si la sangre no deja de fluir, aplicar un torniquete o un apósito hemostático, si es posible.
- Se requiere atención médica para poder extraerlo en forma segura.



Lesiones en cuero cabelludo

- Acerque los bordes de la herida, aplique un apósito limpio o estéril y haga presión directa para controlar la hemorragia.
- Mantenga la cabeza y los hombros de la víctima ligeramente elevados.





Lesiones oculares por sustancias químicas

- Lave el ojo con abundante cantidad de agua corriente tibia, si la hay, durante al menos 15 minutos.
- Si no hay, se puede usar solución fisiológica estéril.
- Déjela correr desde la nariz hacia el ojo lesionado.
- Llame al centro toxicológico local o al 9-1-1 urgentemente.

Atención de quemadura

En las quemaduras, se puede actuar sobre las causas: apagando el fuego o bajando la temperatura de un líquido hirviendo, de manera, que la lesión final será menos grave de lo que habría sido, si no se hubiera intervenido.

Quemaduras por calor de primer grado:

- Enfríe la lesión dejando correr sobre ella agua, lo antes posible, durante 10 minutos por lo menos.
- Si no hay agua corriente fría, se puede usar una compresa fría limpia (no congelada).
- No provocar hipotermia cuando las quemaduras son muy extensas, sobre todo en niños. si la quemadura es muy extensa, se recomienda la consulta médica.
- Quite las alhajas y la vestimenta que no esté adherida a la piel.
- Mantenga hidratada a la persona.





Quemaduras por calor de segundo grado pequeñas (menos del 10% de extensión)

- Quite las alhajas y la vestimenta que no esté adherida a la piel.
- Enfríe la lesión dejando correr sobre ella agua, lo antes posible, durante 10 minutos por lo menos.
- Cubra la quemadura con un apósito seco, no adherente y estéril, sin apretar.
- No se deben reventar las ampollas. Sí hay ampollas abiertas, trátelas como una herida abierta.
- Busque atención médica.



Quemaduras por calor de segundo grado extensas (más del 10% de extensión)

- En caso de shock evite colocar frío, porque puede sufrir de hipotermia.
- Llame al 9-1-1.

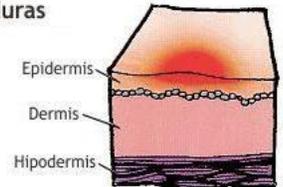
Quemaduras por calor de tercer grado

- Active el 9-1-1.
- Controle la respiración.
- Quite la vestimenta y las alhajas que no estén adheridas a las zonas quemadas.
- Cubra la quemadura con un apósito limpio o estéril seco, no adherente.
- Atienda el shock.

Tipos de quemaduras

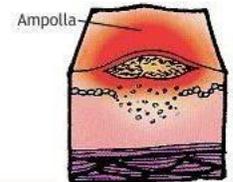
Primer Grado

- Enrojecimiento
- Dolor
- Ligera inflamación



Segundo Grado

- Enrojecimiento
- Dolor
- Hinchazón
- Ampollas



Tercer Grado

- Destrucción extensa de la piel
- Lesiones no dolorosas





Quemaduras por sustancias químicas

- Sí es una sustancia en polvo, limpie primero con un trapo o con la mano enguantada y luego, para todas las sustancias químicas, haga correr gran cantidad de agua, para barrer la sustancia por 20 minutos.
- Quite los elementos y la vestimenta, pero una vez que la víctima está bajo el agua.
- Cubra la zona afectada.
- Llame al 9-1-1.

Quemaduras por electricidad

- Comuníquese con el 9-1-1.
- Verifique que el lugar no sea peligroso para usted o para la persona. corte la electricidad siempre y cuando sea seguro para usted.
- Haga una evaluación primaria para ver el estado general de la persona.
- Evalúe el mecanismo de daño y, si hubo caídas o golpes, verifique una posible lesión de columna.
- Atienda el shock



Lo que NO se debe hacer en caso de quemaduras:

- a. NO retirar la ropa a la víctima (sobre todo si se encuentra pegada a la piel), salvo en el caso de que se encuentre impregnada de alguna sustancia caliente o cáustica.
- b. NO aplicar ningún tipo de crema, pomada o remedio casero.
- c. NO pinchar las ampollas.
- d. NO dar de beber a la persona con quemaduras graves; en todo caso se le podrían humedecer los labios.
- e. NO debe colocar hielo.



En este recurso se explicó el protocolo de atención en caso de sangrados, heridas y quemaduras.

Los sangrados se clasifican según origen en: Arterial, venoso y capilar o bien según destino, interno, externo o exteriorizado, por ejemplo, salida por nariz. Los sangrados arteriales se identifican porque la salida de sangre es de color rojo intensa y su salida es pulsátil, son los sangrados más delicados.

En el caso de los sangrados internos son difíciles de identificar y deben ser valorado en un centro médico, los sangrados externos se deben atender presionando la zona afectada, como última opción se tiene el torniquete, mientras que los sangrados nasales se debe hacer presión sobre los vasos sanguíneos.

En el caso de las heridas es muy importante curar el área afectada y cubrir, porque se rompe la primera barrera de defensa en el cuerpo, en caso de objetos enclavados no debe sacarse, sino que se vendan y si hay amputaciones se debe recoger el miembro que ha sido lesionado.

Por último, las quemaduras se clasifican por su causa, que pueden ser: Químicas, física o eléctricas, las más delicadas son las eléctricas, aunque también, depende de la extensión de la quemadura, es decir, el total de la superficie corporal que ha sido afectada. El protocolo de atención para las quemaduras es enfriar la zona con agua del tubo.

Recuerde..., que es importante la revisión primaria y llamar al 9-1-1 cuando la vida de la persona esté comprometida.