



CCSAP

PRIMEROS AUXILIOS Y SOPORTE VITAL BÁSICO



Manual del participante, una guía que proporciona la información necesaria para actuar en caso de una emergencia médica o accidente; ofreciendo los procedimientos básicos para reanimar a un paciente víctima de alguna emergencia, antes de que arriben los servicios prehospitalarios. Además se ofrecen los conocimientos para utilizar de manera exitosa el Desfibrilador Automático Externo.



EMERGENCIAS POR ENFERMEDADES EN ETAPAS AGUDAS

OBJETIVO ESPECÍFICO

Al finalizar la sesión, los participantes revisarán protocolos de atención para las emergencias en casos de diabetes mellitus, convulsiones y crisis asmáticas sin error.

INTRODUCCIÓN

Vivir con una enfermedad de larga duración (también denominada crónica) plantea nuevos retos a una persona. Aprender a afrontar esos retos es un proceso largo, sin embargo entender lo que ocurre y participar activamente en el cuidado de la salud ayuda a afrontar esos retos. Mucha gente descubre que el hecho de adoptar un papel activo en el tratamiento de un problema de salud crónico le ayuda a sentirse más fuerte y más preparada para enfrentarse a las circunstancias que le genera la patología.

ETIOLOGÍA

Las enfermedades en etapas agudas se deben sobre todo a la descompensación del padecimiento subyacente, por ejemplo: en la diabetes mellitus si el paciente se aplica insulina por la mañana y no desayuna, es muy probable que sus niveles de glucosa disminuyan drásticamente originando que su vida se ponga en riesgo.

FACTORES DE RIESGO

Las enfermedades crónicas y degenerativas se han desarrollado en pacientes con factores hereditarios, infecciones agudas, contagios como en el caso de enfermedades respiratorias, digestivas, etc. (OMS, 2010)

Sin embargo también pueden ser adquiridas por una mala alimentación, vida sedentaria, tabaquismo, alcoholismo, como problemas hepáticos, renales, diabetes mellitus, eventos



vasculares cerebrales (derrames cerebrales), problemas endocrinológicos como el hiper o hipotiroidismo, etc.

EMERGENCIAS MÉDICAS COMUNES

Las emergencias médicas más comunes de la población en México son los problemas en pacientes diabéticos, las crisis convulsivas en personas con problemas de epilepsia, y las crisis asmáticas. Esto no quiere decir que sean los únicos problemas en cuanto a enfermedades se refiere, sin embargo las etapas agudas de las enfermedades mencionadas son las más críticas que ponen en riesgo inmediato la vida del paciente debido a la falta de oxigenación cardiaca y cerebral que de ellas derivan, es por eso que debe tomar medidas de precaución y de actuación para los probables casos que usted pueda atender.

PRESIÓN SANGUÍNEA

La presión sanguínea se define como la presión ejercida durante la circulación de la sangre contra las paredes arteriales. Generalmente, se toman dos mediciones distintas con el uso del baumanómetro (esfigmomanómetro) y el estetoscopio. La presión sistólica representa la presión ejercida contra las paredes arteriales durante la contracción del ventrículo izquierdo. La presión diastólica representa la presión ejercida contra las paredes arteriales durante la relajación del ventrículo izquierdo.

CRISIS HIPERTENSIVA:

Las crisis hipertensivas se definen arbitrariamente como una severa elevación de la presión arterial generalmente considerada de la cifra diastólica mayor a 120mmHg. Se subdividen en emergencias y urgencias hipertensivas.

Las primeras implican un estado de mayor gravedad y peor pronóstico por la presencia de daño a un órgano blanco y la evidencia inminente de un rápido o progresivo deterioro a nivel neurológico, cardiaco o renal. De igual manera, una crisis hipertensiva es la situación clínica derivada de un alza de la presión arterial, que obliga a un manejo eficiente, rápido y vigilado de la presión arterial, ya sea por los riesgos que implican las cifras tensionales por sí mismas, o por su asociación a una condición clínica subyacente que se agrava con ascensos discretos de la presión arterial.

Signos y síntomas	
1	Dolor de cabeza severo
2	Epistaxis (sangrado nasal)
3	Acufenos (zumbido de oídos)
4	Fosfenos (se ven lucesitas)
5	Nauseas y vómito
6	En ocasiones dolor torácico



HIPOTENSIÓN ARTERIAL

La hipotensión consistiría en una medida de esta presión por debajo de unas cifras consensuadas en la comunidad científica como las normales para un rango de edad y sexo.

Una presión sanguínea demasiado baja hace que llegue un flujo insuficiente de sangre a los órganos vitales del cuerpo a través de las arterias. Hay que tener en cuenta que en función de la estructura corporal de cada persona, lo que para una es una presión sanguínea baja, para otra puede ser normal.

Las personas que sufren de hipotensión no pueden experimentar emociones fuertes debido al incremento de actividad cardíaca que éstas implican, ya que la presión sigue siendo muy baja y el corazón late muy rápido, provocando así una difusión anormal de la sangre, causando que la presión baje aún más.

En personas sanas, especialmente atletas, una baja presión sanguínea es señal de buena salud cardio-vascular (corazón y vasos sanguíneos). Pero una presión baja puede ser señal de un problema subyacente --especialmente en la vejez-- que puede causar un flujo sanguíneo inadecuado al corazón, cerebro y a otros órganos vitales

Signos y síntomas	
1	Palidez
2	Mareo
3	Nauseas
4	Desmayo
5	Dolor torácico

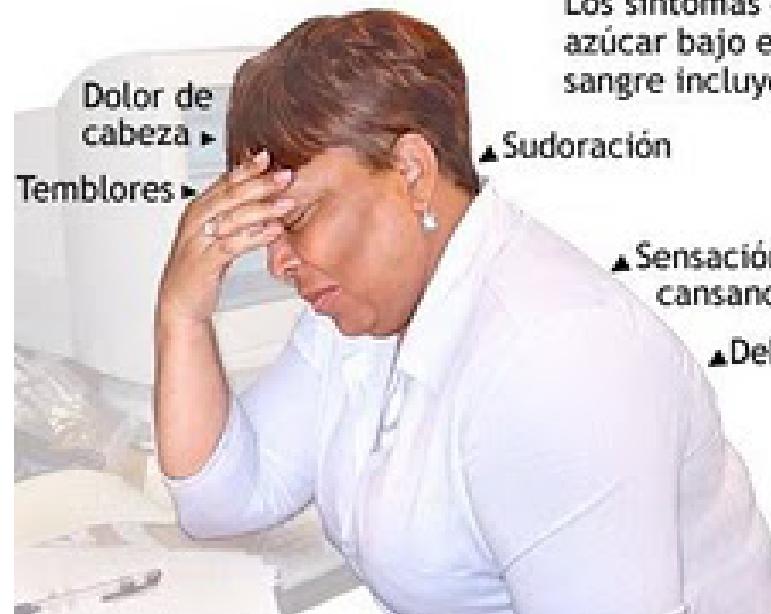
PRIMEROS AUXILIOS

- Valorar de escena de emergencia.
- Valorar el nivel de conciencia.
- Valorar los C – A – B.
- Coloque a la víctima en posición de recuperación, en caso de tener alteración del estado mental.
- Activar el servicio médico
- Para las personas con hipotensión colóquelo en posición de trendlemburg
Si la persona toma medicamentos asístalo a que se los tome

DIABETES MELLITUS

DEFINICIÓN

La diabetes es una enfermedad en la que los niveles de glucosa (azúcar) de la sangre están muy altos. La glucosa proviene de los alimentos que consume. La insulina es una hormona que ayuda a que la glucosa entre a las células para suministrarles energía. En la diabetes tipo 1, el cuerpo no produce insulina. En la diabetes tipo 2, el tipo más común, el cuerpo no produce o no usa la insulina adecuadamente. Sin suficiente insulina, la glucosa permanece en la sangre.



Los síntomas de azúcar bajo en la sangre incluyen:

- ▲ Sudoración
- ▲ Sensación de cansancio
- ▲ Debilidad

Con el tiempo, el exceso de glucosa en la sangre puede causar problemas serios. Puede provocar lesiones en los ojos, los riñones y los nervios. La diabetes también puede causar enfermedades cardíacas, derrames cerebrales e incluso la necesidad de amputar un miembro. (NIH, 2011)

SIGLOS Y SÍNTOMAS:

Hipoglucemia

- Tomo demasiada insulina.
- No comió lo suficiente o vomitó.
- Hizo más ejercicio que de costumbre.

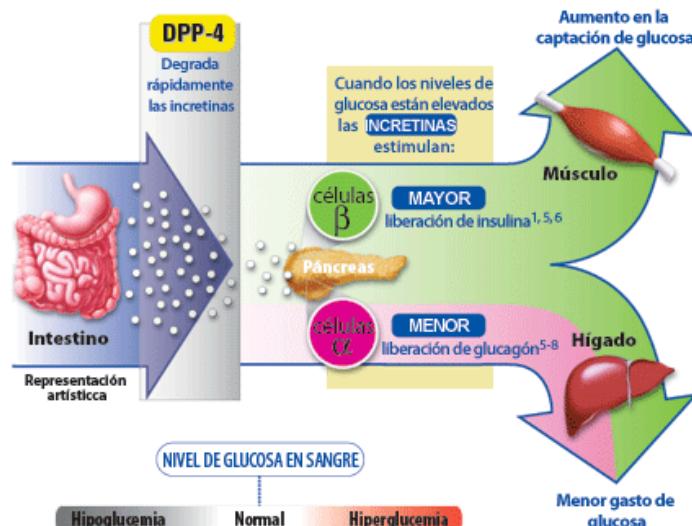
Hiperglicemia

- No se administró suficiente insulina.
- Comió demasiado.
- Realizó menos ejercicio.

PRIMEROS AUXILIOS

- Valorar de escena de emergencia.
- Valorar el nivel de conciencia.
- Valorar los C – A – B.
- Coloque a la víctima en posición de recuperación
- Activar el servicio médico

Si la víctima está consciente dar de tomar azúcar diluida en un vaso de agua.



CONVULSIONES

La epilepsia es un trastorno cerebral que hace que las personas tengan convulsiones recurrentes. Las convulsiones ocurren cuando los grupos de células nerviosas (neuronas) del cerebro envían señales erróneas. Las personas pueden tener sensaciones y emociones extrañas o comportarse de una manera rara. Pueden tener espasmos musculares violentos o perder el conocimiento.

La epilepsia tiene muchas causas posibles, que incluyen las enfermedades, lesiones cerebrales y el desarrollo cerebral anormal. A pesar de eso, en muchos casos se desconoce la causa. (NIH, 2011)

SINTOMAS:

Estos varían dependiendo del tipo de convulsión que se presente:

***Crisis parcial.** Se inicia con trastornos motores o sensitivos específicos, sin pérdida de la conciencia, precediendo una crisis generalizada o compleja.

***Crisis Jacksoniana.** Los síntomas motores focales, se inician en una mano o en un pie y luego abarca toda la extremidad, hay pérdida de conciencia, y movimientos convulsivos generalizados.

***Crisis parciales generalizadas.** Mayormente los pacientes tienen una pérdida de contacto de uno a dos minutos con el medio ambiente que lo rodea. Inicialmente puede tambalearse, realizar movimientos involuntarios y emitir sonidos ininteligibles. No entiende lo que se le dice y puede resistirse a la ayuda, la confusión mental continua uno a dos minutos una vez superada la crisis.

***Crisis generalizada.** La persona experimenta pérdida temporal de la conciencia, espasmos musculares severos, sacudida de todo el cuerpo, rechinar de los dientes, sensación de dar vueltas la cabeza y pérdida del control vesical. Después de la crisis la persona queda con dolor de cabeza, confusión mental y extremadamente cansada; usualmente no recuerdan lo sucedido durante la crisis.

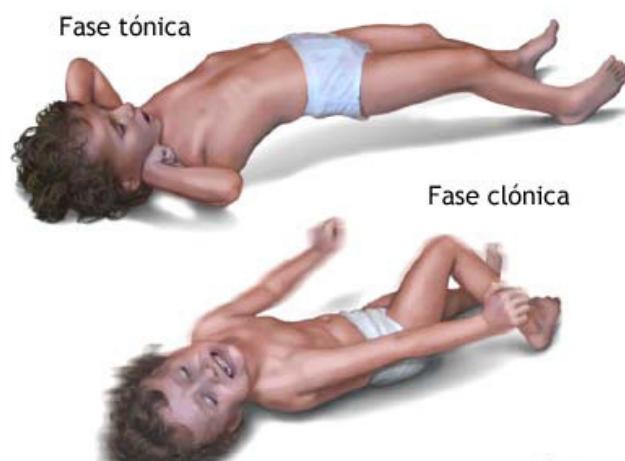
***Crisis de ausencia (Petit mal.)** Se manifiestan por pérdida de conciencia de 10 a 70 segundos, con un aleteo ocular o muscular a un ritmo de tres segundos y pueden perder el tono muscular. El paciente suspende bruscamente cualquier actividad que esté realizando y la reanuda después de la crisis; predomina en niños. Son frecuentes durante el ejercicio; entre una y otra convulsión el paciente es totalmente normal.

PRIMEROS AUXILIOS

- Valoración de la escena de emergencia.
- Valoración del nivel de conciencia.
- Valorar los C – A – B.
- No limitar los movimientos.
- No introducir nada a la boca.



- Coloque a la víctima en posición de recuperación.
- Activar el servicio médico.



CRISIS ASMÁTICAS

El asma es una enfermedad crónica que se caracteriza por ataques recurrentes de disnea y sibilancias, que varían en severidad y frecuencia de una persona a otra. Los síntomas pueden sobrevenir varias veces al día o a la semana, y en algunas personas se agravan durante la actividad física o por la noche.

Durante un ataque de asma, el revestimiento de los bronquios se inflama, lo que provoca un estrechamiento de las vías respiratorias y una disminución del flujo de aire que entra y sale

de los pulmones. Los síntomas recurrentes causan con frecuencia insomnio, fatiga diurna, una disminución de la actividad y absentismo escolar y laboral. (OMS, 2011)

SIGNS Y SINTOMAS

- Ahogamiento y obvias molestias respiratorias.
- Tos o respiración sibilantes.
- Respiración rápida y superficial.
- Coloración azulada.
- Opresión en el pecho, ansiedad.
- Estado mental:
- Inconsciencia.
- Mareo.
- Inquietud.
- Ansiedad.
- Confusión.
- Combatividad.

PRIMEROS AUXILIOS:

- Valoración de la escena de emergencia.
- Pida a la víctima que cese cualquier actividad.
- Ayude a la víctima a tomar su medicamento.
- Active el servicio médico de emergencia.

(066 – 065)

RESUMEN

Todas las enfermedades que se encuentren en una etapa aguda (grave), deben ser tratadas por personal especializado, ningún remedio en el campo solucionará por completo el problema, active siempre el servicio de emergencias para que el paciente sea trasladado a un centro hospitalario.

Las enfermedades crónico degenerativas tienen un tratamiento que brinda una buena calidad de vida, el hecho de que se presenten en etapas agudas avisa de que el tratamiento debe corregirse, generalmente las dosis de medicamentos, el medio ambiente, el descuido en las medidas de prevención devienen en la etapa aguda de la patología. Consulte a un especialista para mantener un manejo adecuado.





Pregunta	Notas
<p>1.-: Los signos y síntomas del asma son los siguientes Excepto.</p> <p>a. Coloración amarilla y vomito abundante.</p> <p>b.- Dificultad respiratoria ahogamiento Tos y sibilancias</p> <p>c.- Ansiedad y opresión en el pecho pulso rápido</p>	
<p>2.-La atención adecuada para un paciente que ha tenido una crisis convulsiva deben ser la siguiente Excepto:</p> <p>a.- Evaluación de la escena y el estado de conciencia.</p> <p>b.- Activar el S M U atender C.A.B no limitar los movimientos</p> <p>c.- Introducir en la boca un objeto sólido que para evitar que se muerda la lengua</p>	
<p>3.- ¿Cuáles son los signos y síntomas que te ayudan identificar una hipoglucemia:</p> <p>a.- Se inyectó demasiada insulina No comió lo suficiente o vomitó Hizo más ejercicio que de costumbre.</p> <p>b.- Dolor de cabeza Sudoración Debilidad En algunos casos agresividad Pérdida de la conciencia</p> <p>c.- Sed Orina frecuentemente Respiración profunda Nauseas En ocasiones vomito con olor a cítricos</p>	