



# EMERGENCIAS - BUSQUEDA Y RESCATE

DIEGO FERNANDO  
CHAMORRO -  
ENFERMERO  
UNIVERSIDAD LIBRE

# URGENCIAS vs EMERGENCIAS

---

**Situación de salud el cual requiere atención médica inicial, que no compromete o pone en riesgo la vida, pero puede empeorar el estado de salud**

**Situación de salud crítica el cual requiere atención médica inmediata donde compromete la vida**

**SE LASIFICAN SEGÚN NECESIDAD**



# TRIAGE

---

Palabra francesa que significa, clasificar, seleccionar, medir riesgo, dentro o fuera de las instituciones de salud



# ZONA DE IMPACTO

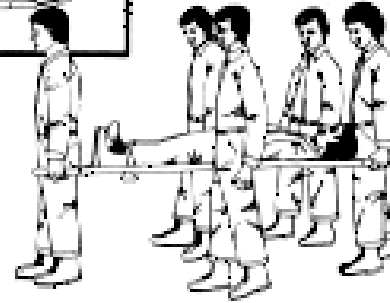
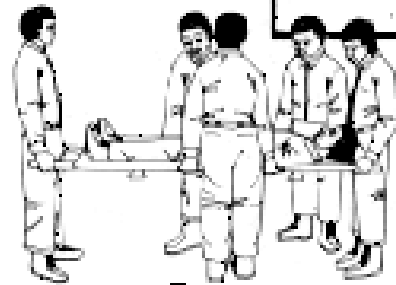
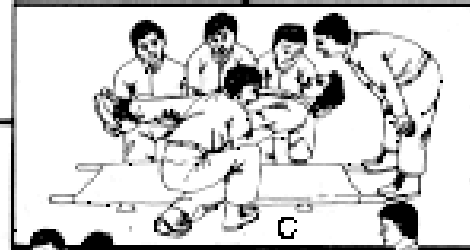
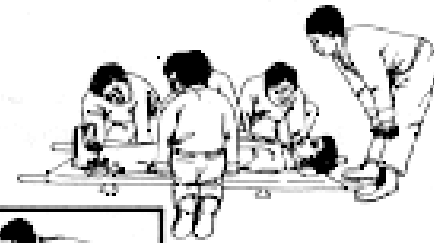
---

Área o sitio geográfico fuera de las entidades de salud, ya sea rural o urbana, donde se mide las condiciones de seguridad, acceso y potenciales peligros antes y durante la atención inicial.

- ✓ Fuentes hídricas
- ✓ Fuentes eléctricas
- ✓ Elementos físicos
- ✓ Estructuras
- ✓ Superficies



# EVACUACION



# TERMINOLOGIA BASICA

---

**PRESION  
ARTERIAL**

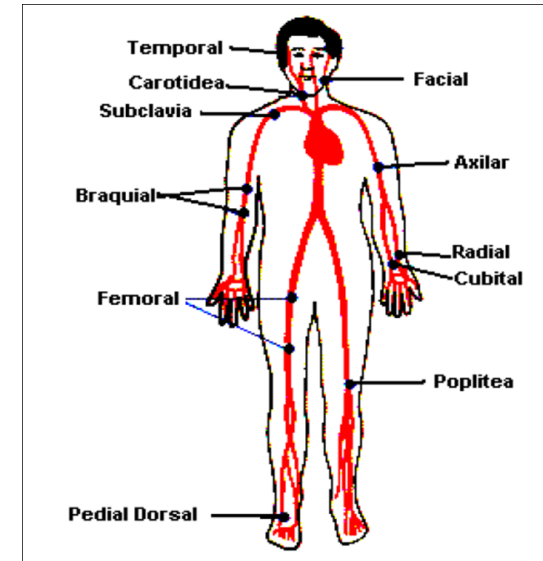
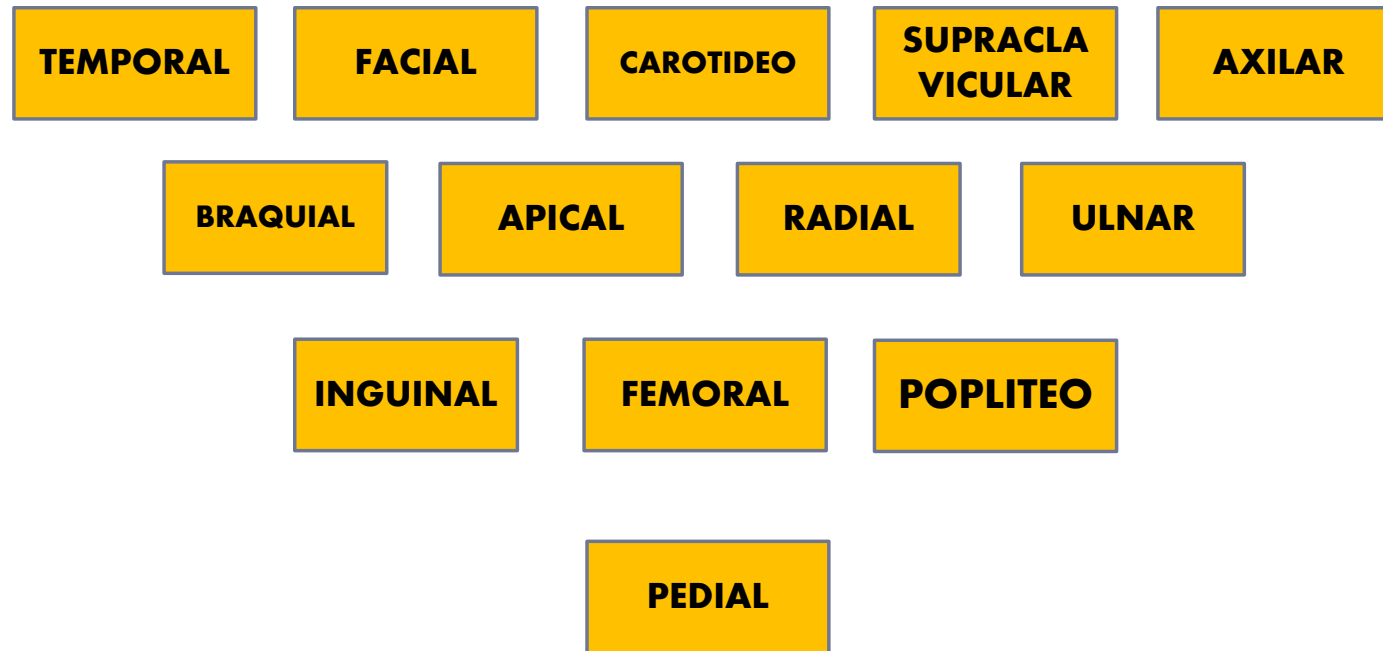
**TENSION  
ARTERIAL**

**PULSO**

**FRECUENCIA  
CARDIACA**

**GASTO  
CARDIACO**

# ANATOMIA VASCULAR DEL PULSO



# QUE HACER EN UNA EVENTUAL EMERGENCIA?

## CADENA DE SUPERVIVENCIA AHA 2015

### INTRAHOSPITALARIA



### EXTRAHOSPITALARIA





# ABC/CAB

## Antes

### A-B-C

- **A**pertura de la vía aérea
- **B**uena respiración
- **C**ompresiones torácicas

## Ahora

### C-A-B

- **C**ompresiones torácicas
- **A**pertura de la vía aérea
- **B**uena respiración

### **Figura 1**

#### **Cadena de supervivencia de la ACE de la AHA para adultos**

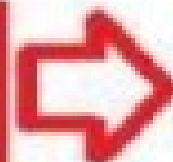
Los eslabones de la nueva cadena de supervivencia de la ACE de la AHA para adultos son los siguientes:

1. **Reconocimiento** inmediato del paro cardíaco y **activación** del sistema de respuesta de emergencias
2. **RCP** precoz con énfasis en las compresiones torácicas
3. **Desfibrilación** rápida
4. **Soporte vital avanzado** efectivo
5. **Cuidados integrados** posparo cardíaco



**A**

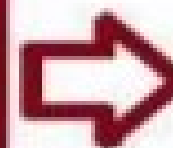
**Controle de via aérea  
colar cervical**



- Abertura da via aérea
  - Aspiração de secreções
  - Estabilização cervical
  - Colocação do colar
- 

**B**

**Frequência e qualidade  
das respirações, fornecer  
oxigênio**



- Iniciar reanimação se necessário
  - Inspeção do tórax
- 

**C**

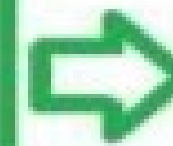
**Verificar pulso, perfusão,  
cor e temperatura  
Buscar sangramentos**



- Avaliar necessidade de volume ou sangue
  - Parar grandes sangramentos, desconsiderar pequenos
- 

**D**

**Avaliar consciência com  
Escala de Glasgow  
Avaliar pupilas**



- Graduar abertura ocular, resposta verbal e motora, reflexos e simetria pupilares
- 

**E**

**Exposição das zonas  
afetadas**



- Despir completamente o paciente
- Buscar lesões
- Prevenir hipotermia

# MANIOBRA RCCP



**1 a 8 años 30 - 2**

**NO LLORA  
NO TOSE  
NO SE MUEVE**

**V  
O  
S**



**30 - 2**

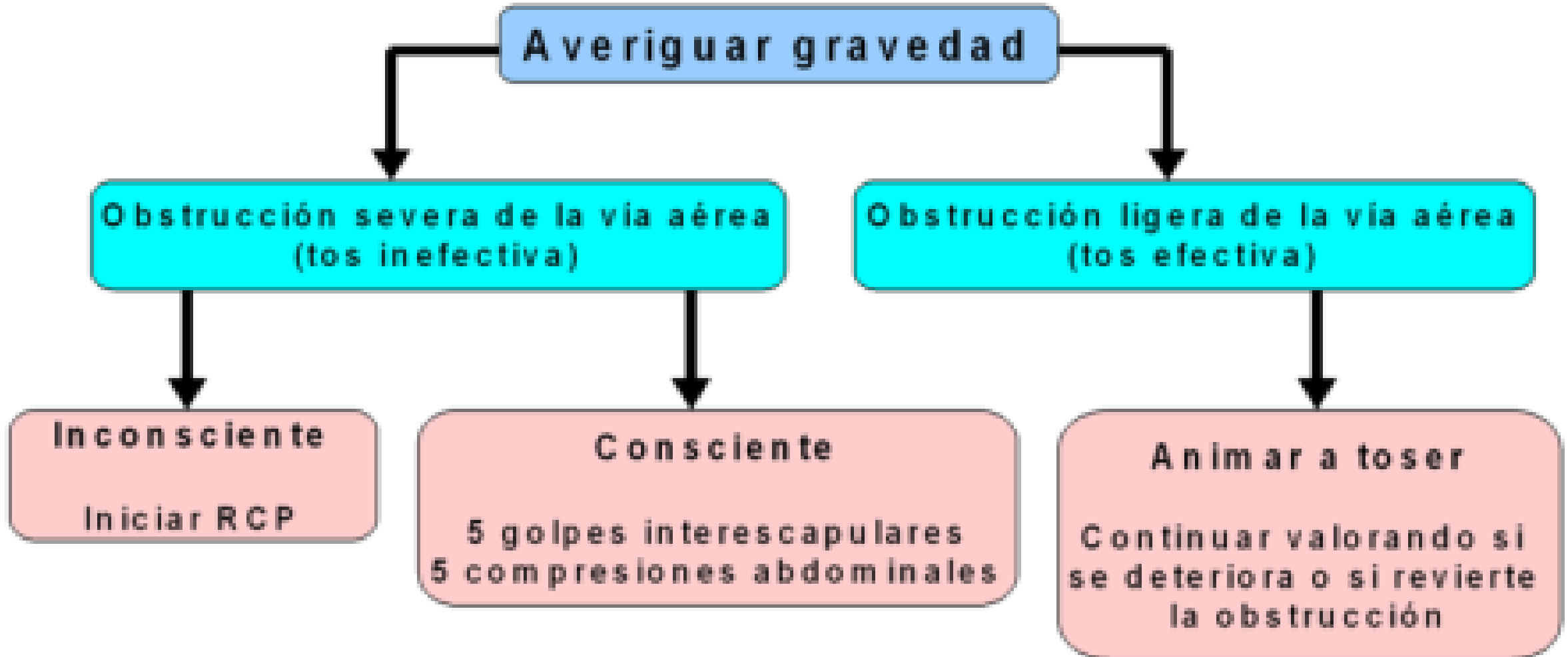
**NO HABLA  
NO TOSE  
NO SE MUEVE**

**O.V.A.C.E**

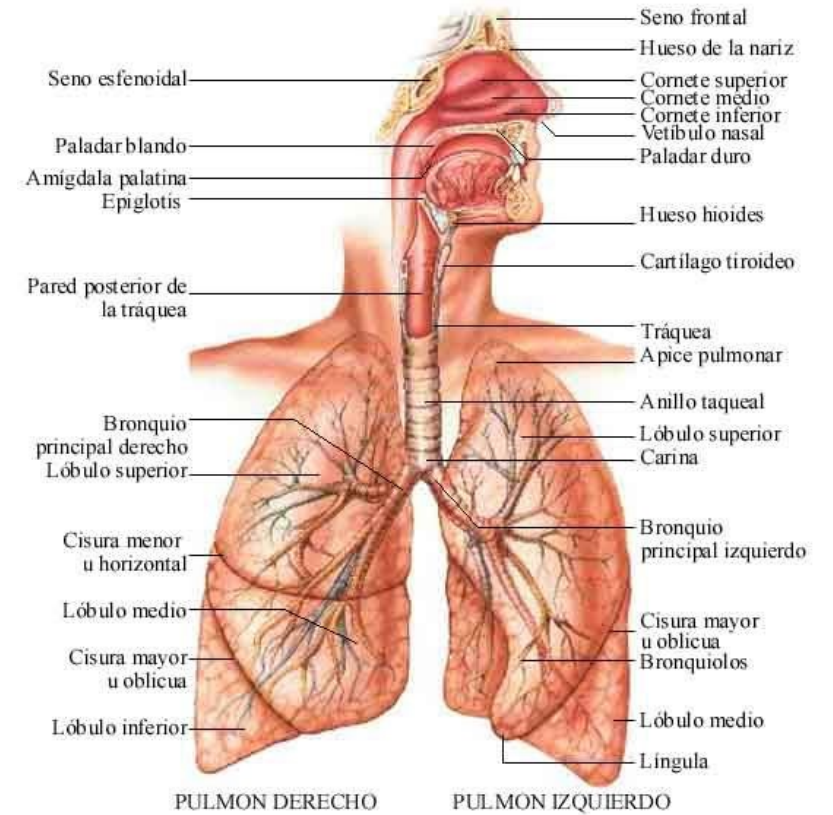
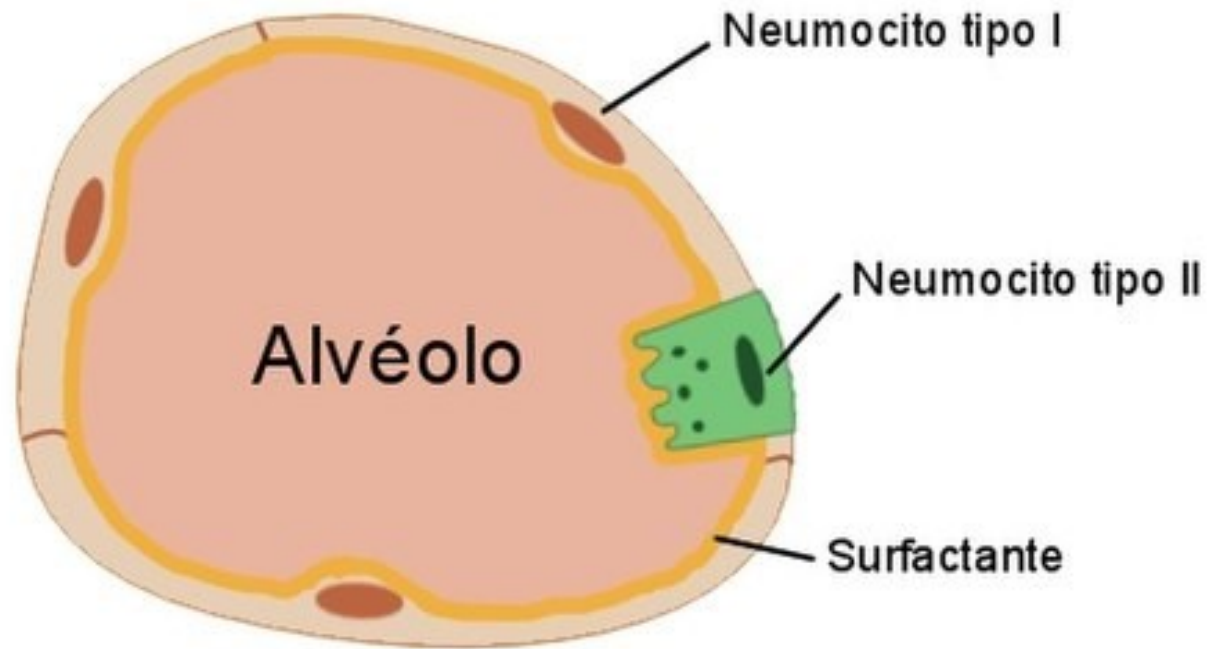
**OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA  
POR CUERPO EXTRAÑO**



# Tratamiento de la OVACE del adulto



# ORIGEN DE LA MANIOBRA DE HEIMLICH





**Maniobra de  
Heimlich en Adulto**



**Maniobra de  
Heimlich en Niños**

# HEIMLICH EN LACTANTES

5 palmadas en la espalda, entre los omóplatos



5 compresiones con golpes secos en el tórax (rápidas)

