



# Valoración





# Valoración de la Víctima

C

Circulación

+

Cohibir Hemorragias



# Primeros Auxilios – Volemia

- ¿Cuánta sangre tenemos?





# Primeros Auxilios – Volemia

Volumen de sangre en el cuerpo

¿Cuánto sangre tenemos ?



# Primeros Auxilios – Volemia

- RN 90 ml /kilo
  - 2 – 10 años 80 ml /kilo
  - Adulto 70 ml /kilo
- 
- PCR al perder la mitad de la volemia.



# Evaluación Primaria : Circulación

## Objetivos:

Reconocer los signos clínicos de shock.      Controlar las hemorragias

## Valorar

Valorar frecuencia cardiaca

Valorar perfusión

Valorar piel



# Evaluación Primaria : Circulación



Se aplica presión al lecho ungueal hasta que se vuelva blanco

La sangre regresa al tejido





# Evaluación Primaria : Circulación

- Prevenga la anemia : Control de hemorragias
- Prevenga la hipotensión: En el paciente con TEC evalúe y descarte lesiones internas.





# Evaluación Primaria : Circulación





# Hemorragias

**Salida de la sangre de los vasos sanguíneos, ya sea por rotura espontánea o provocada y de forma mas o menos extensa.**

La gravedad de una Hemorragia dependerá principalmente de la rapidez con que se pierde la sangre, del volumen sanguíneo perdido y además, del estado físico y edad de la persona afectada.

**Arterial**



**Venosa**



**Capilar**





# Hemorragias

## TIPOS

### •Según el vaso:

- Venosas
- Arteriales
- Capilares

### •Según el lugar

- Internas (No visibles)
- Externas (visibles)
- Hemorragias Exteriorizadas:  
orificios naturales





# Evaluación Primaria : Circulación



# Hemorragias externas

**Localice el origen de la hemorragia**

**APLICAR PRESIÓN DIRECTA SOBRE LA HERIDA**

- Si es posible use guantes.
- Coloque un apósito lo mas limpio posible sobre el punto sangrante.
- No retirar el primer apósito si está empapado de sangre, ponga otro sobre él.

**APLIQUE UN VENDAJE COMPRESIVO**

**NO**

**¿Detenida la hemorragia?**

**SI**

**APLIQUE PRESIÓN DIRECTA SOBRE LA HERIDA**

**BUSQUE AYUDA MÉDICA**

**PREVENGA LA APARICIÓN DEL SHOCK  
CUIDE LA HERIDA**



# Presión directa sobre la herida

- Efectuar presión sobre el punto sangrante, utilizando un apósito lo más limpio posible (gasas estériles), durante al menos 10 minutos.
- Recostar al herido para evitar lesiones por desvanecimiento.
- Si es preciso colocar otro apósito sobre el primero sin quitar este.
- Pasados los 10 minutos aliviar la presión, pero **NUNCA quitar el primer apósito.**
- Si con la presión directa sobre la herida, está sigue sangrando, seguir haciendo presión local y colocar un vendaje compresivo.



# Presión directa sobre la herida





# Presión directa sobre la herida



## Hemorragias







# Hemorragias Internas

- Son aquellas hemorragias que se producen en el interior del organismo, sin verter sangre al exterior, por lo que **no se ven**. Suelen estar producidas por:
  - Traumatismos o golpes violentos
  - Heridas causadas por proyectiles de arma de fuego o armas blancas.
  - Hemorragias espontáneas. Rotura por deterioro o dilatación de los vasos sanguíneos.
  - Fracturas.



# Tratamiento hemorragias internas

- Tranquilizar al herido en la medida de lo posible
- Tratar las lesiones, si es posible.
- Aflojar todo aquello que le comprima
- Taparle**
- No darle de comer ni de beber.
- Posición antishock, si las lesiones lo permiten (Tumbado)
- Control de los signos vitales periódicamente

**Activar la cadena para un traslado urgente**



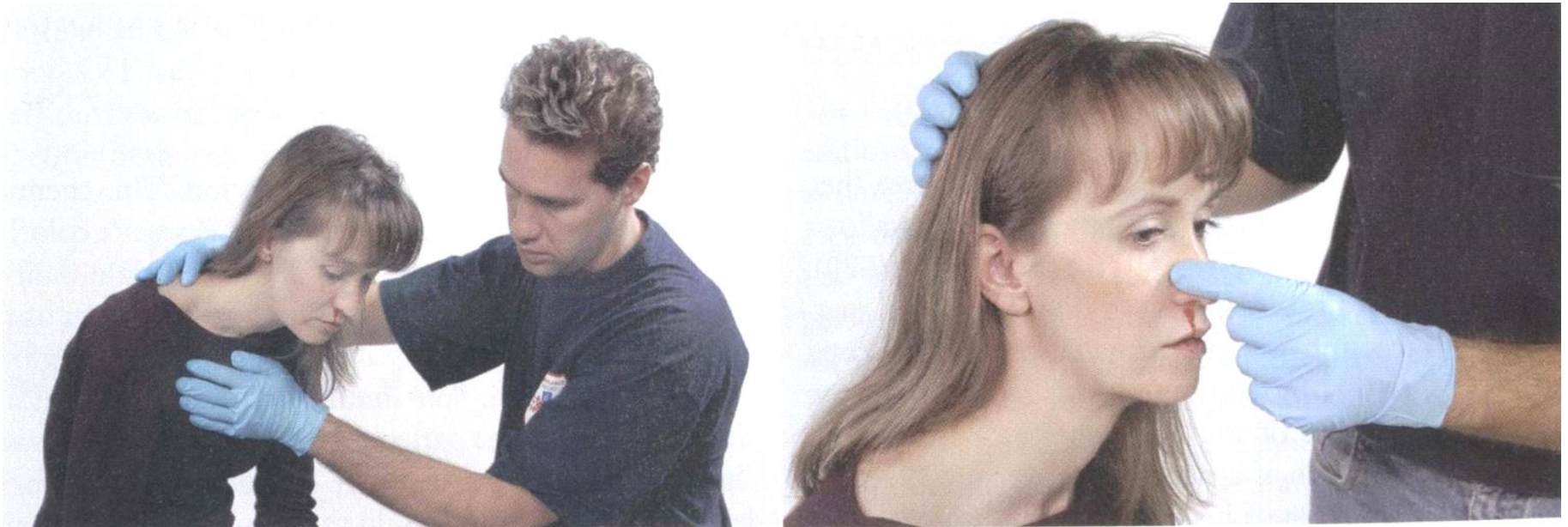
# Tratamiento hemorragias Exteriorizadas: Epistaxis





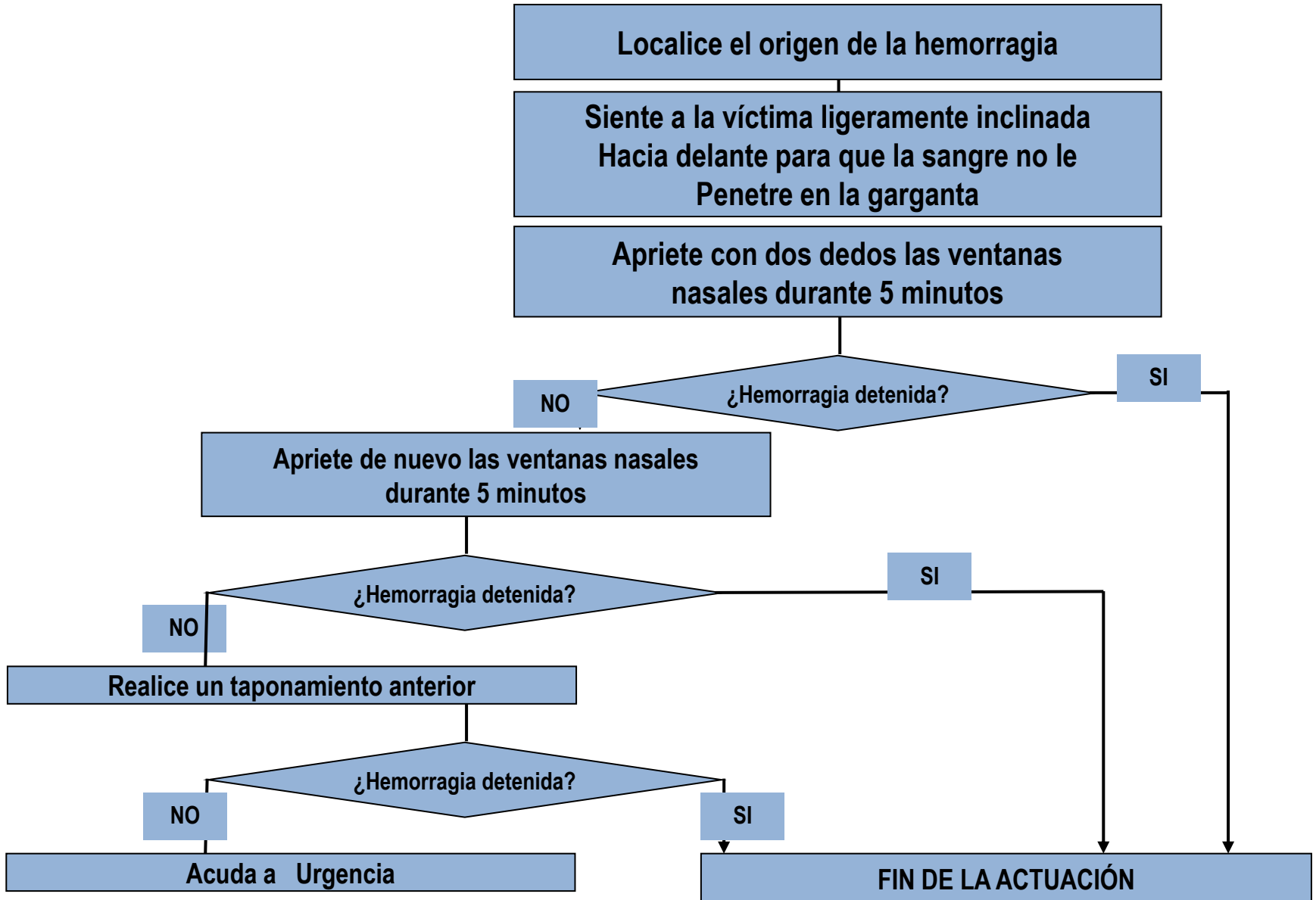
# Hemorragia nasal (Epistaxis)

- La causa más común de la epistaxis es la ruptura de una vena de pequeño calibre.
- Para controlarla, comprima con sus dedos pulgares e índice la mitad inferior de la nariz, por debajo de los hueso nasales
- Inclina la cabeza hacia delante





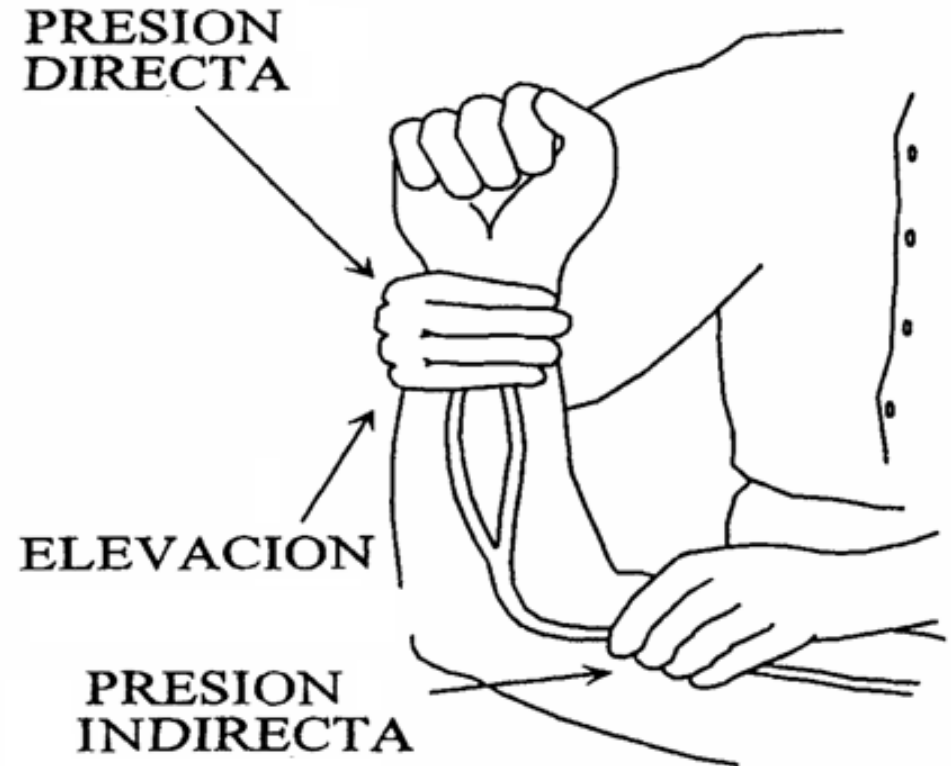
# Epistaxis





# DETENCIÓN DE HEMORRAGIAS

- ❑ PRESION DIRECTA
- ❑ ELEVACION DEL MIEMBRO
- ❑ PRESION INDIRECTA





# PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



Aplicar presión directa sobre las heridas externas con un trozo de tela esterilizada o con la mano y mantener la presión hasta que el sangrado cese



# PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



**Aplique presión directa sobre la herida con apósito**



**Aplique un apósito más si es necesario**



**Sostenga el apósito con un vendaje compresivo**







# ELEVACIÓN DEL MIEMBRO AFECTADO





# Evaluación Primaria : Circulación

Lugar Anatómico	% de volumen sanguíneo	Pérdida estimada (adulto 70Kg) en litros.
Pelvis	20-50	1- 1.5
Fémur	20-50	1-1.5
Columna	10-30	0.5 - 1.5
Tibia, húmero	10-30	0.5 - 1.5
Pie, mano	5 – 10	0.2 – 0.5
Radio, cubito	5 – 10	0.2 – 0.5
costillas	2 – 4	0.1 0.2

Fuente: American College of Surgeons (2009), Advance trauma life support



# Evaluación Primaria : Circulación

Prevenga la anemia : Control de hemorragias

Quando cese la hemorragia, envolver la herida con una venda apretada y aplicar una compresa de hielo con presión directa por 10 minutos





# ¿Puedo Saber que Presión tiene ? Sin instrumento para controlar





# ¿Puedo Saber que Presión tiene ? Sin instrumento para controlar

- Pulso radial presente = PAS > 80 mmHg
- Pulso Femoral presente = PAS 60 – 80 mmHg
- Pulso carotideo presente = PAS < 60 mm Hg



# Evaluación Primaria : Circulación

Prevenga la hipotensión: En el paciente evalúe y descarte lesiones internas.





# Evaluación Primaria : Circulación

Gravedad	Clase I Hemorragia leve	Clase II Hemorragia moderada	Clase III Hemorragia grave	Clase IV Hemorragia muy grave
Volumen sanguíneo perdido	Menos de 750 <u>cc.</u> Hasta 15%	De 750 a 1500 Hasta 30%	De 1500 a 2000 Hasta 40%	Más de 2000 Más de 40%
Estado de consciencia	Ansioso	intranquilo	Confuso	Obnubilado
Frecuencia respiratoria	12-20 por min.	20-30 por min	30-40 por min	Más de 40 por min
Frecuencia cardiaca	Menos de 100	100-120	120-140	Más de 140

Con pérdidas sobre 50% === PARO

Fuente: American College of Surgeons (2009), Advance trauma life support



# Evaluación Primaria : Circulación

- Clase I hemorragia se ejemplifica por la condición de un individuo que ha donado 1 unidad de sangre.







# Evaluación Primaria : Circulación

- La hemorragia de clase II es hemorragia sin complicaciones para el que se requiere la reposición de líquidos cristaloides.





# Evaluación Primaria : Circulación

Hemorragia Clase III es un estado hemorrágico complicado en el que se requiere al menos cristaloides infusión y quizás también la sustitución de la sangre.





# Evaluación Primaria : Circulación

Lo que queremos evitar .





# Evaluación Primaria : Circulación

Hemorragia Clase IV se considera un evento preterminal; si no se toman medidas agresivas, el paciente morirá en cuestión de minutos. Se requiere transfusión de sangre.





# PREGUNTAS



Por fin terminó la clase !!!

