

Primeros auxilios en edad infantil



Dra M^a Victoria Ortega Jiménez

Departamento de Fisiología, Histología Humana, Anatomía Patológica, y Medicina del deporte. Facultad de Medicina de Málaga. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga

PRIMEROS AUXILIOS

- Son las medidas de urgencias que se aplican cuando se ha sufrido un accidente o una enfermedad repentina , hasta que pueda ser atendida por el servicio médico



Qué hacer



TRANQUILIDAD : Salvar la vida al niño

Tranquilizarlo

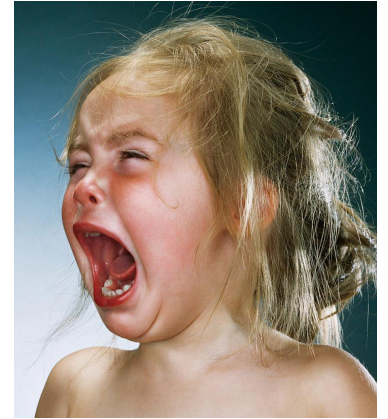
Examinarlo

Evitar que se produzcan lesiones

Acomodarlo y moverlo lo menos posible

Conservar la calma y llamar a emergencias

Que no hacer



- **NUNCA DEJARLO SOLO**
- Tocar la herida sin protección
- Moverlo sin necesidad
- En caso de fractura acomodar el miembro
- Dejar una hemorragia
- Agobiarlo con mil preguntas
- No dar medicamentos , comida ni líquidos

A mano

- Tf de emergencias 117



- Tf servicio de información toxicológica **915 620 420**



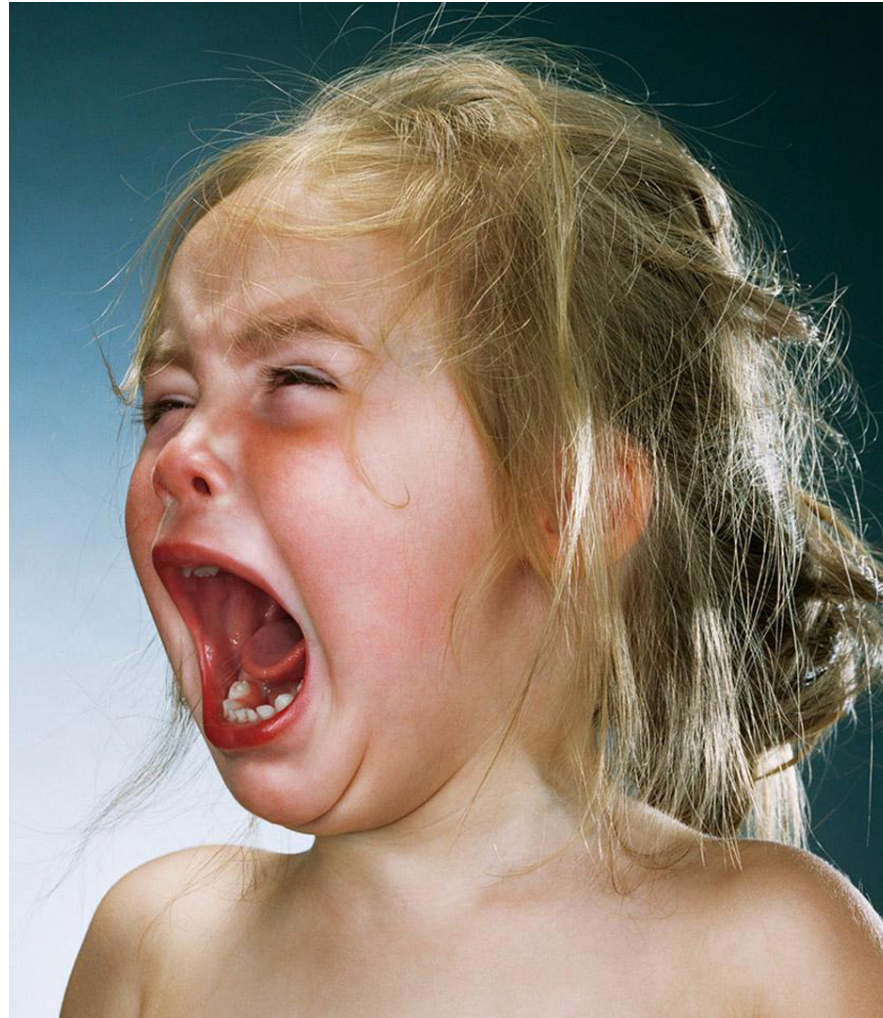
Botiquín : suero fisiológico, antiséptico, gasas estériles, tijeras, pinzas, guantes ,termómetro, antitérmicos, pomadas con cortisol 0,5%



Botiquín

- Fuera de una fuente de calor
- Transportable
- Ojo con las fechas de caducidad (revisión de la medicación)

Qué nos podemos encontrar



- Heridas
- Hemorragias
- Convulsión febril
- Atragantamiento
- Quemaduras
- Cuerpo extraños en fosas nasales y oídos
- Ahogamientos
- Dificultad respiratoria
- Parada cardio-respiratoria

Heridas



- **Higiene:** lavado de manos y uso de guantes
- Limpiar la herida con suero o agua corriente en su defecto hasta que eliminemos la suciedad periférica
- Secar con gasa estéril
- Aplicar antiséptico
- Ver si necesita puntos de sutura
- Tapar la herida con gasa empapada en antiéptico ir al centro sanitario.

- Importante : **vacuna antitetánica**

Calendario de Vacunaciones de Andalucía		2016
0 meses	Hepatitis B	
2 meses	Difteria, Tétanos, Tox Ferina, Poliomieltis, Haemophilus, Hepatitis B	
4 meses	Difteria, Tétanos, Tox Ferina, Poliomieltis, Haemophilus, Meningococo C	
6 meses	Difteria, Tétanos, Tox Ferina, Poliomieltis, Haemophilus, Hepatitis B	
12 meses	Triple Vírica (sarampión, rubéola, paperas), Meningococo C	
15 meses	Varicela ¹	
18 meses	Difteria, Tétanos, Tox Ferina, Poliomieltis, Haemophilus	
3 años	Triple Vírica (sarampión, rubéola, paperas)	
6 años	Difteria, Tétanos, Tox Ferina de componente antigénico reducido ²	
12 años	Meningococo C, Papiloma Humano (sólo niñas), Varicela ³	
14 años	Difteria, Tétanos, Papiloma Humano (sólo niñas) ⁴	

Más información: 902 505 060

(1) Se vacunará a los niños y niñas que cumplan 15 meses en 2016. Estos niños y niñas recibirán una segunda dosis a los 3 años.
(2) Se retrasa temporalmente la vacunación.
(3) Siempre que no estén vacunados de varicela o no la hayan padecido (2 dosis). Los niños/as de 12 años que hubiesen recibido una dosis con anterioridad y no hayan padecido la enfermedad, se les administrará una segunda dosis.
(4) En 2016 y 2017 se mantendrá la vacunación en las niñas de 14 años (2 dosis).

www.juntadeandalucia.es/salud/vacunas

NO HACER

- Soplar la herida



- Usar algodón



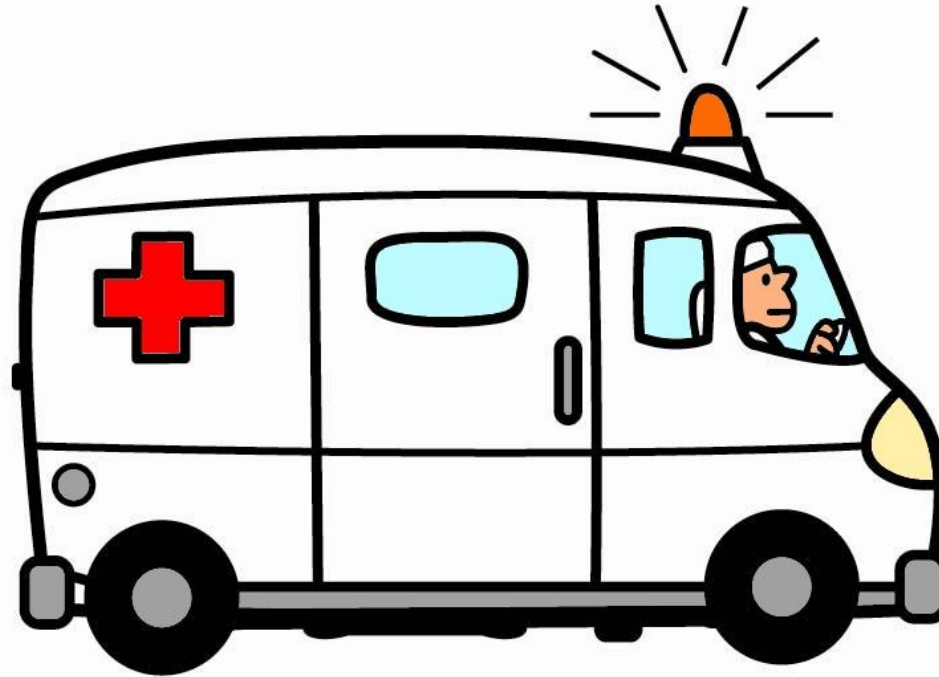
- Frotarla



- Poner vendaje fuerte



Ir a centro sanitario



- Herida profunda o se ha realizado con un objeto punzante
- Tiene un cuerpo extraño
- Los bordes no se juntan o son rugosos
- No se pueda limpiar
- Afecte a articulaciones , ojos, manos, pies o genitales.

Hemorragias nasales



- Sentar al niño con la cabeza hacia delante y pinzar con el índice y el pulgar 10 minutos , repetir la operación 10 minutos y si continúa llamar a emergencias.
- En este tiempo el niño no podrá hablar , tragar o sonarse la nariz



ACTITUD ANTE UN SANGRADO NASAL:

1. Tranquilizar al paciente.
La mayoría de las veces los sangrados ceden espontáneamente.
1. No echar la cabeza hacia atrás.
2. Puede colocar un algodón con agua oxigenada o epistaxol® en la fosa nasal afecta.
3. Apretar la Nariz con los 2 dedos durante 10-15 min.
4. Si persiste sangrado, debe acudir a un servicio de urgencias.

Los días siguientes al sangrado, debe guardar reposo relativo, no sonarse la Nariz y estornudar con la boca abierta.

CORRECTO!



Fracturas

Fracturas

Resumen de las lesiones, síntomas y actuación

LESIÓN	SÍNTOMAS	ACTUACIÓN
FRACTURA	Dolor que aumenta a la palpación. Inflamación y amoratamiento. Deformidad. Impotencia funcional.	Evitar movilizaciones. Valorar pulsos distales. Inmovilizar. Evacuar.
LUXACIÓN	Dolor. Inflamación y amoratamiento. Deformidad. Impotencia funcional.	Evitar movilizaciones. Inmovilizar. Evacuar.
ESGUINCE	Dolor. Inflamación.	Aplicar frío local. Inmovilizar. Evacuar.

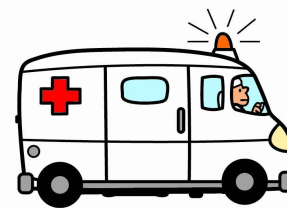
Convulsión febril



- Niños entre 6 meses y 6 años
- Se debe a un aumento rápido de temperatura corporal o fiebre mantenida
- Pérdida de conciencia y desviación de la mirada a un lado
- 1-10 minutos, suelen repetir.

Que hacer

- Tranquilidad y llamar a los padres, explicar lo que ocurre para que lo recojan del centro.
- Quitar la ropa y refrescar el ambiente
- Acostarlo de lado
- Si dura más de 15 minutos llamar a emergencias



QUE NO HACER

- Bañar al niño
- Sujetarlo con fuerza
- Dejar objetos en la boca o poner objetos para que no se muerda la lengua

ATRAGANTAMIENTO



QUE HACER



SI EL LACTANTE O NIÑO:

- Puede emitir sonidos.
- Tose ruidosamente.



USTED DEBE:

- Permanecer junto al lactante o niño y hacer que tosa.
- Si la respiración le preocupa, llame al número de emergencias.

LEVE

OBSTRUCCIÓN AÉREA



SI EL LACTANTE O NIÑO:

- No puede respirar o
- Tiene tos silenciosa, o
- No realiza ningún sonido.



USTED DEBE:

- Actúe rápidamente.
- Siga los pasos para ayudar a un lactante o niño con obstrucción grave.

GRAVE

OBSTRUCCIÓN AÉREA

PARA BEBÉS QUE SE ATRAGANTAN PERO ESTÁN CONSCIENTES



PASO 1

Sostenga al bebé boca abajo sobre el antebrazo. Sostenga la cabeza del bebé en todo momento.

PASO 2

Dé 5 palmadas en la espalda con la base de la palma de la mano libre entre los omóplatos del bebé.



5

PALMADAS EN
LA ESPALDA



PASO 3

Si el objeto no sale, voltee al bebé sobre la espalda. Trace una línea imaginaria entre las tetillas del bebé y con 2 dedos aplique 5 compresiones en el pecho.

Llame al 112

ATRAGANTAMIENTO
Niño consciente con tos ineficaz



5 compresiones
torácicas

**Lactante
menor de
1 año**

5 golpes en
la espalda



MIRE LA BOCA
Extraiga el objeto si es accesible



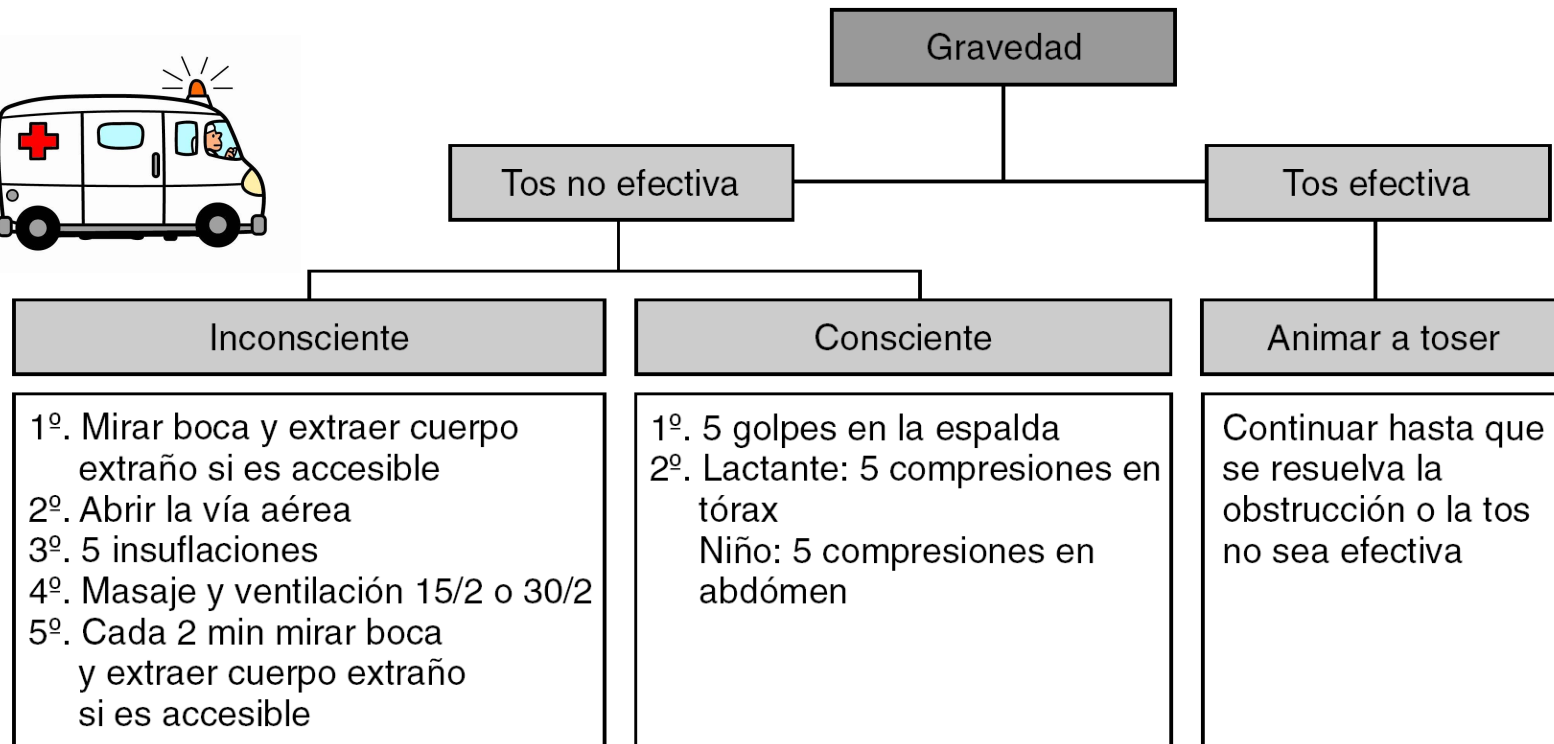
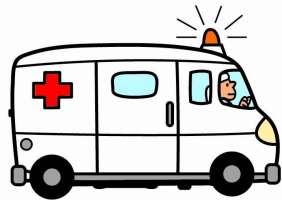
**Niño mayor
de 1 año**

5 golpes en
la espalda



5 compresiones
abdominales

ESQUEMA



Quemaduras



- Extensión : palma de la mano
- Localización: articulaciones, cara , ojos...
- Profundidad: capas que afecte
- Grado: primero, segundo y tercero

Que hacer

- Mantenerla en agua fría hasta que remita el dolor
- Tapar con gasas o apósitos mojados hasta que llegue la ayuda médica.

QUE NO HACER

- Aplicar pomadas
- Quitar la ropa que esté adherida.
- En quemaduras eléctricas evitar tocar al niño.

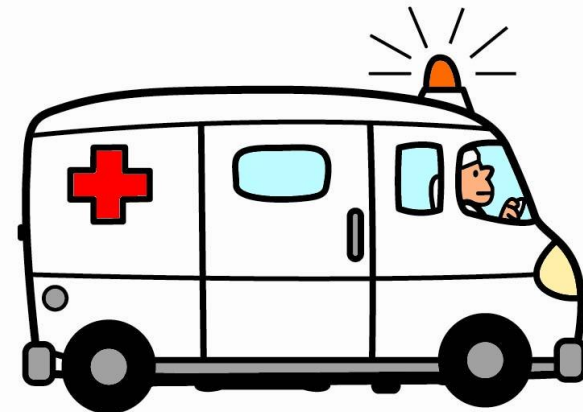
Ahogamiento



- Los niños se pueden ahogar en pequeñas cantidades de agua (5 cm)
- Mareo, resbalón.

Que hacer

- Cabeza mas baja que el pecho
- Controlar respiración y pulso
- Atención médica de forma inmediata.





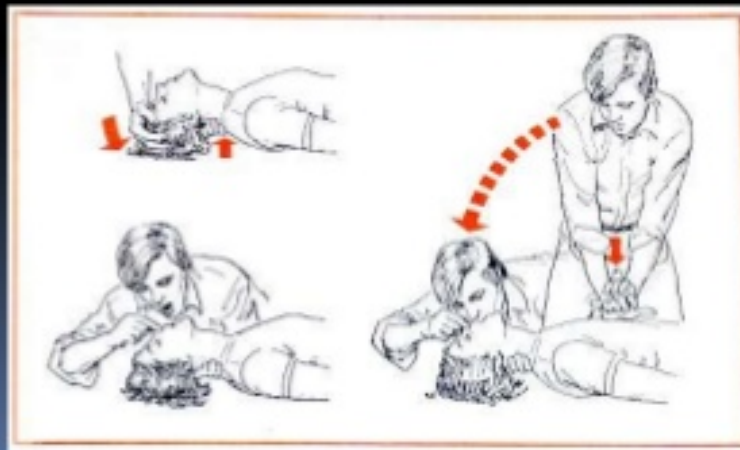
AHOGAMIENTO

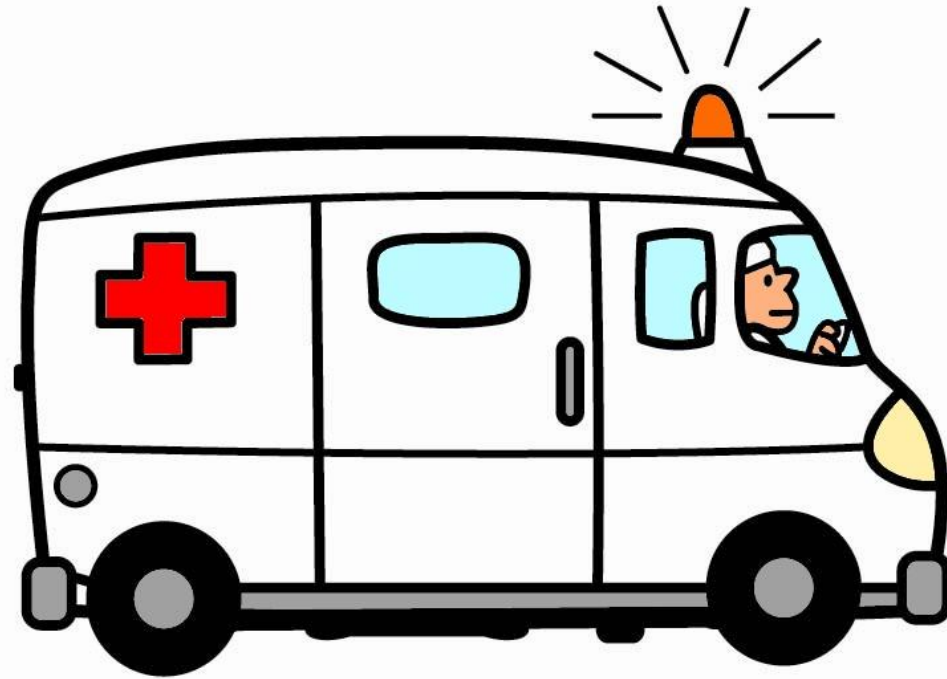
Eliminar el agua que ha penetrado en las vías aéreas colocando el paciente hacia abajo y

levantándolo por la cintura

Revisar si hay obstáculos en la vía aérea superior

Iniciar respiración boca a boca (RCP)





Conclusiones

- Mantener la calma
- Tranquilizar al niño
- Pedir ayuda
- Valorar la gravedad de la situación
- Avisar a los padres



GRACIAS POR
VUESTRA ATENCIÓN

