



FORMACION PERMANENTE

EDUCACIÓN EN SALUD Y PRIMEROS AUXILIOS

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PRIMEROS AUXILIOS

PRIMEROS AUXILIOS

UT2. COMPLICACIONES CRÓNICOS

ACT. 1 – COMPLETA LOS PROTOCOLOS DE ACTUACION

Al leer el dossier de Primeros Auxilios, puedes observar que está construido como si fuera un librito. La idea es que pueda ser útil y tenerlo a mano para poder consultarlo (por ejemplo con el botiquín).

En el encontráis la primera atención que podemos dar en caso de las situaciones más comunes: heridas, hemorragias, contusiones, picaduras... En estos casos, es importante tener presente que siempre debemos actuar intentando minimizar el problema y no aumentarlo, así que en caso de duda o ver que la situación supera nuestros conocimientos, lavamos/taponamos/ponemos frío (dependiendo de la situación) y acudimos para que lo revise una persona formada en la rama sanitaria.

Comentar también que es importante conocer a las personas que llevamos al cargo, en el sentido de saber si padecen alguna enfermedad que pueda necesitar cuidados o tratamientos durante el tiempo que permanezcan a nuestro cargo. Será esencial contar con una ficha médica y la documentación necesaria para atenderlos de la mejor manera posible: informe médico (en caso de padecer alguna patología), prescripción médica y autorización paterna/materna en el caso de necesitar algún tratamiento concreto, ya sea pautado o de emergencia.

ABAST, Escuela Oficial de Animadores/as Juveniles

Según Resolución del Director General del Instituto Valenciano de la Juventud de 17 septiembre 2004

C/ Pintor Vila Prades 13 bajo dcha. ● 46008 VALENCIA ● 962 069 386 ● valencia@abastanimacio.org
C/ del Carmen 79 Entlo. C ● 03550 SANT JOAN D'ALACANT ● 966 593 140 ● alacant@abastanimacio.org
C/ Rafalafena, 39. Edif. Comercial. Local 9 ● 12003 CASTELLÓN ● 960 046 293 ● castellon@abastanimacio.org






**GENERALITAT
VALENCIANA**

IVAJ Institut Valencià
de la Joventut

La última actividad la vamos a realizar sobre la atención a la complicación de patología crónica: **diabetes, asma, alergia y epilepsia**. Estas enfermedades pueden complicarse dando lugar a situaciones de emergencia. Será interesante, además de conocer el protocolo y contar con la documentación y medicación necesaria. Informarnos y/o reunirnos con la familia para evitar cualquier duda.

A continuación, tienes unos **cuadros con el protocolo de emergencia** para las situaciones antes nombradas. **Complétalo leyendo detenidamente el dossier** que tienes como material de apoyo de primeros auxilios.

PROTOCOLO ACTUACIÓN HIPO-HIPERGLUCEMIAS (diabetes)

<p>HIPERGLUCEMIA: ↑</p> <ul style="list-style-type: none"> - control glucemia y administrar _____ - ingesta _____ e ir al baño - permanecer tranquilo, sentado <p>Si no se regula (permanece >300) , deberemos avisar a los padres</p> <p>HIPOGLUCEMIA LEVE O MODERADA: ↓</p> <ul style="list-style-type: none"> - control de la _____ - carbohidratos de _____ absorción (como _____) - glucemia tras 15' <p>→ remontado: carbohidratos _____ absorción (como _____)</p> <p>→ no remontado: repetir carbohidratos _____</p>	<p>HIPOGLUCEMIA GRAVE: ↓↓</p> <p>SI INCONSCIENTE ____ administrar nada vía oral</p>  <p>½ ampolla si < ____ kg o < ____ años</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. destapar jeringa y vial 2. introducir el _____ de la jeringa en el vial y agitar para disolverlo 3. carga y purgar la jeringa 4. _____ (normalmente en el brazo) con 90° de incidencia <p>(si tenemos dudas consultar con el _____)</p>	 <p>Avisar a los padres.</p> <p>Si no cede o según nos indique la familia: _____</p> <p>al 112</p> 
---	--	---

PROTOCOLO ACTUACIÓN CRISIS ASMÁTICA

PREVENCIÓN:

- Evitar desencadenantes
- Tratamiento preventivo
- Preparación para esfuerzo deportivo (tratamiento con _____ previo si fuera preciso)

EVOLUCIÓN:

leve: _____ y pitidos
grave: dificultad

muy grave: _____
respiratoria intensa

SÍNTOMAS:

tos, respiración rápida y corta, pitidos pecho, dificultad para hablar, posible hundimiento costillas, sensación de no aire en los pulmones



EN CASO DE CRISIS

1. Empezar _____ (tranquilizar y no dejar solo)

- leve: 2 puffs
- grave/muy grave: 4 puffs



1. _____ el broncodilatador
2. inhalación _____ y _____ profunda
3. broncodilatador en la _____ e inhalar profundo mientras presionamos para que salga el producto (puff)
4. mantener el aire sin _____ 8-10 seg (o respirando en el interior de la _____ los más pequeños)



2. Revalorar a los 4 min

- si mejora (puede persistir la tos pero la respiración y el habla se normalizan): **observación y restringir ejercicio**
- no mejoría (continúa la dificultad respiratoria y del habla) : _____ tratamiento



Si no _____ o se _____ la ventilación:

avisar a los padres y

llamar al **112**



PROTOCOLO ACTUACIÓN CRISIS ALÉRGICA

Reacción alérgica generalizada:

VIGILAR SÍNTOMAS LEVES:

.picor zona _____
_____-ronchas alrededor de la boca
.i _____ o sensación boca, ojos...



LOCALIZAR LA ADRENALINA

Y:

- retirar restos _____, _____ la zona
- relajar: tumbado o _____ favoreciendo _____ pausada y evitando aspiraciones



SÍNTOMAS DE GRAVEDAD:

PIEL: picor, inflamación enrojecimiento _____ y de rápida progresión

RESPIRACIÓN: _____, con _____ y pitos, dificultad para hablar y tragar, hinchazón

TENSIÓN BAJA: mareo, pérdida _____, escasa respuesta...

ADMINISTRAR

(según pauta)

1. retirar _____
2. colocar extremo de la aguja en cara externa _____
3. presionar con fuerza contra este (click)
4. retirar y masajear zona



Ante la duda: administrar.
Si no mejora ni ayuda en 15 min:



Avisar a los padres y


llamar al **112**



PROTOCOLO ACTUACIÓN CRISIS CONVULSIVAS (epilepsia)

EN GENERAL:

- NO**
- Retener _____
 - Introducir nada en _____
 - Dar de _____ / _____
 - Realizar RCP
 - Trasladar




DEBEMOS: mirar la 



- _____ la CAÍDA (llevar al suelo)
- Evitar GOLPES con objetos cercanos: sobretodo la _____

Si es posible, lo colocamos en POSICIÓN  de seguridad

En piscina: solo sujetar _____ fuera del agua

ADMINISTRAR TRATAMIENTO SEGÚN PAUTA (normalmente si no cede la crisis en 4-5 minutos)

- STESOLID** (_____)
- para abrir, girar 
 - introducir la cánula (completa si >_ años) con 45° inclinación y la persona de lado o boca abajo. 
 - presionar para vaciar el contenido manteniendo las nalgas juntas 
 - retirarlo manteniendo la presión

- BUCCOLAM** (_____)
- retirar protección 
 - administrar lentamente en el _____ (entre la encía y la mejilla). 
 - Si fuera necesario dividir entre los dos lados de la boca. _____ COLOCAR AGUJA



Avisar a los padres.

Si no cede o según nos indique la familia:

llamar al _____

