



# **Primeros auxilios II: Lesiones traumáticas**

**Katherine Urbina Espinoza  
Tecnóloga Médica  
Universidad de Chile**

# Definiciones



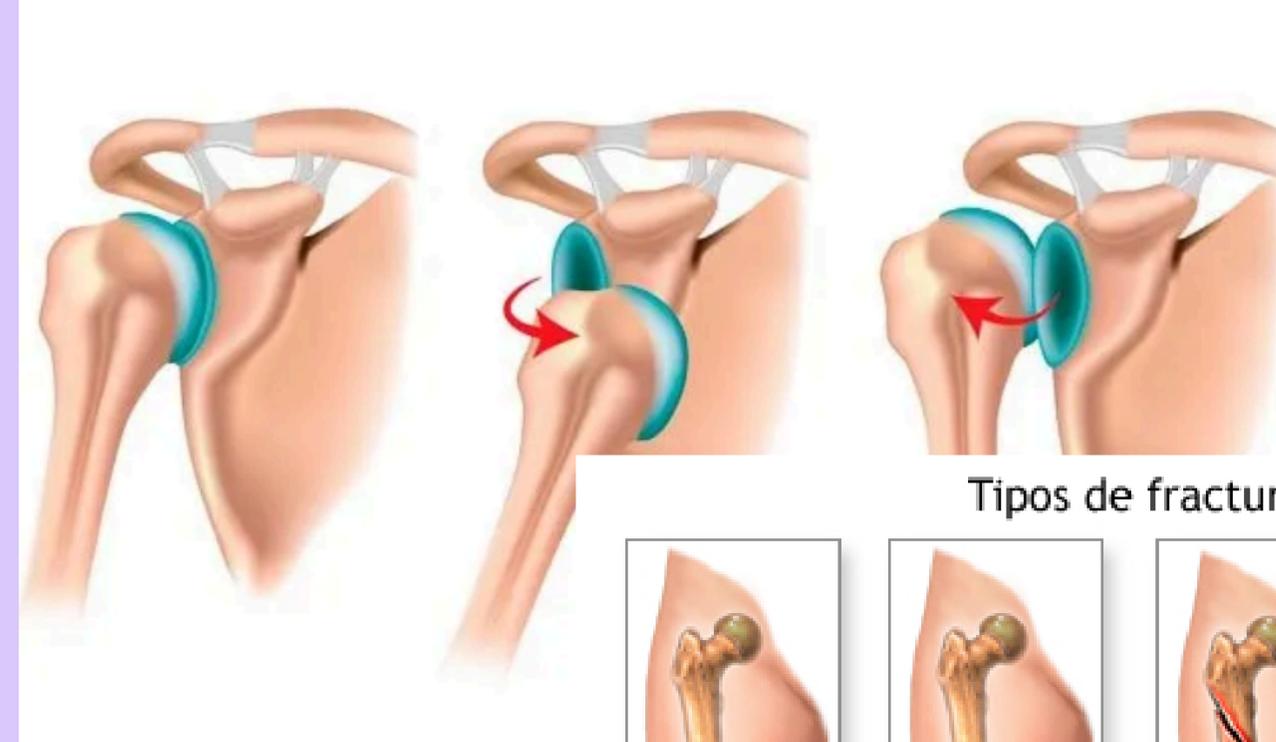
- **Traumatismo:** Es una agresión al organismo por un agente en movimiento y puede ser por golpes o caídas
- **Lesión traumática:** Pérdida de continuidad de los tejidos del organismo como consecuencia de un traumatismo.
- **Contusión:** Lesión traumática sin ruptura de la piel, pero con inflamación de tejidos.



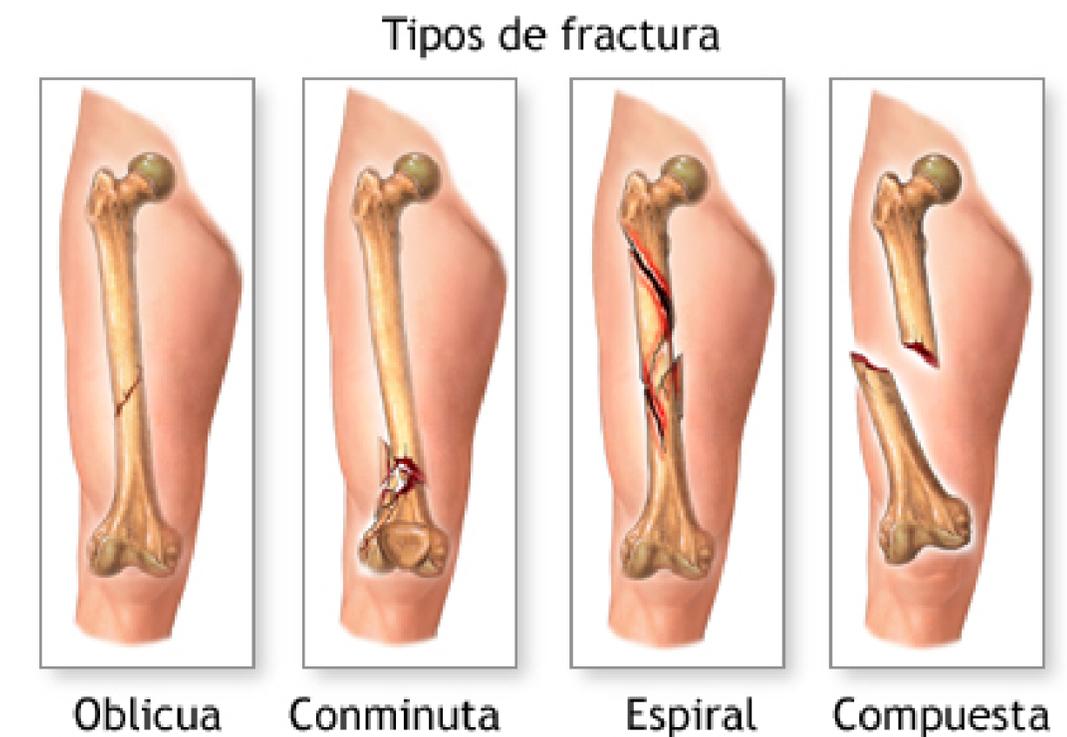
- **Inflamación:** Dolor, enrojecimiento, aumento de volumen, calor e impotencia funcional.
- **Esguince:** Conjunto de lesiones que se presentan en una articulación cuando ésta realiza un movimiento que va más allá de límites fisiológicos; son desgarros parciales con ruptura de la cápsula articular y ligamentos.



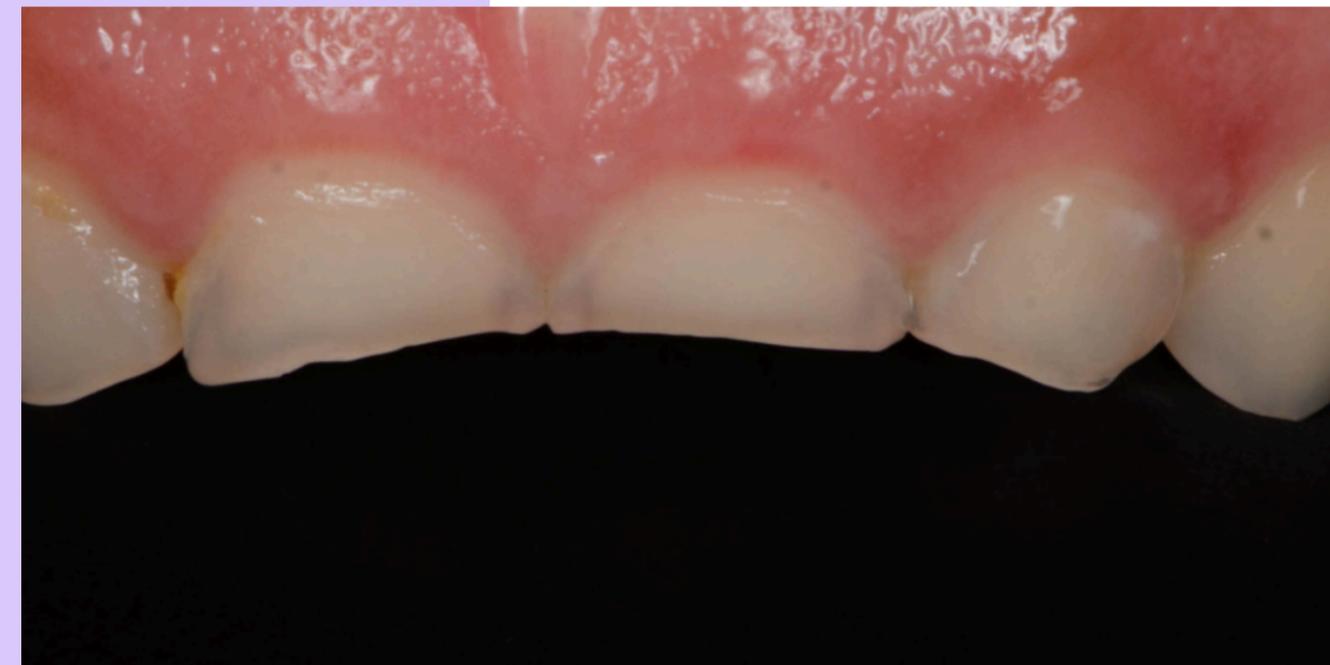
- **Luxación:** Desplazamiento de superficies articulares de dos o más huesos, perdiendo el contacto entre sí.



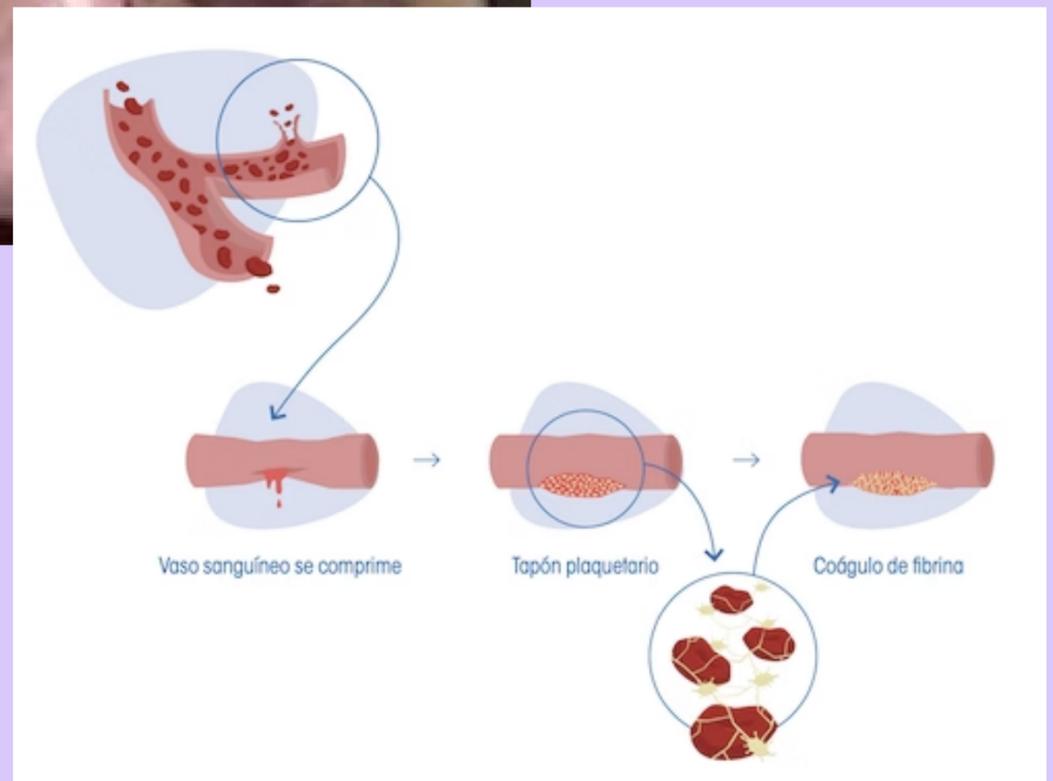
- **Fracturas:** Pérdida de continuidad ósea, quebradura, trizadura, ruptura de huesos.



- **Atrición:** Lesión de la totalidad de los tejidos de un miembro como consecuencia de un gran aplastamiento.



- **Hematomas:** Colección de sangre formando una cavidad aumentando el volumen de la parte afectada. Es por ruptura de vasos venosos y/o arteriales
- **Equimosis:** Ruptura de vasos capilares con salida de sangre al intersticio (moretón).
- **Hemostasia:** Detención de una hemorragia.



# Clasificación



**a) Anatómica: Según sitio de lesión; Osteoarticulares, viscerales partes duras o blandas.**

**b) Grado de la lesión:**

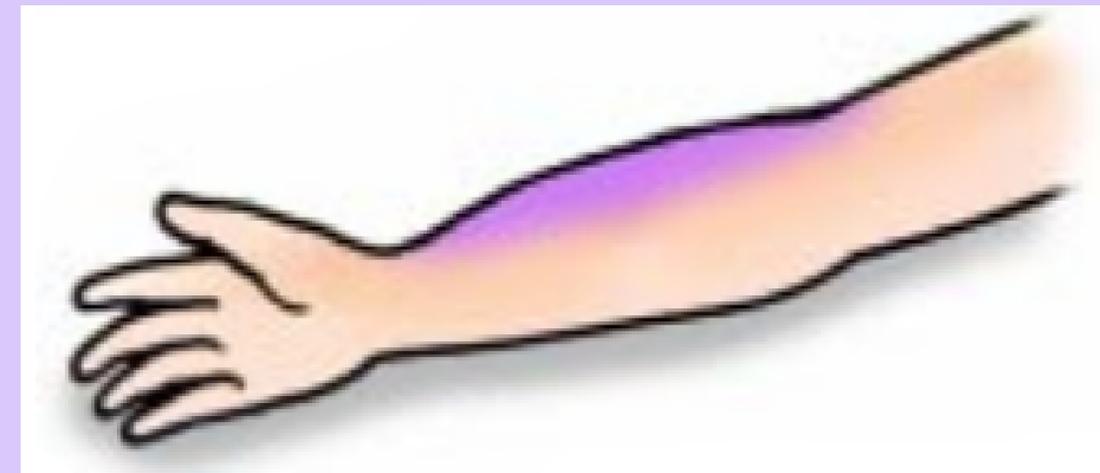
- **Contusión**
- **Heridas**
- **Esguinces o entorsis**
- **Luxación**
- **Fractura**
- **Atriciones**

# Contusión



Son lesiones producidas por el impacto o golpe con objetos romos, sin filo, a baja velocidad. La piel suele quedar intacta, pero el aplastamiento de los tejidos profundos producen hemorragias en grado variable, presentando:

**Equimosis:** Coloración violeta o azulada de la piel producto de la ruptura de vasos capilares, es una mancha plana en la piel.



**Hematomas:** Aumento de volumen de la parte afectada por acumulación de sangre debido a ruptura de vasos venosos y/o arteriales. Es lo que constituye un chichón.



# Primeros auxilios



**Aplicar frío local seco o con compresas húmedas**

**Colocar vendaje inmovilizador evitando comprimir.**

**Reposo con la zona contundida en alto por 48 horas mínimo.**

**Luego de 48 horas aplicar calor para acelerar el proceso de desinflamación.**



# Heridas



**Pérdida de continuidad de piel y/o partes blandas, pérdida de piel y ligamentos. Lesión traumática abierta que ha determinado compromiso de la piel.**

**Causas: Son múltiples, todo el ambiente o entorno.**

**Clasificación: Se pueden clasificar en los siguientes grandes grupos:**

- 1. Contusas**
- 2. Cortantes (superficial)**
- 3. Punzantes (penetrante)**
- 4. Atriciones**
- 5. Mixtas**
- 6. Quemaduras**
- 7. A bala o arma de fuego**
- 8. Erosivas o abrasivas**

# También pueden ser:



**Superficial : compromete sólo piel**

**Profunda : compromete tejido subcutáneo hasta el hueso, incluso fracturas**

**Simple : compromete sólo un tipo de tejido**

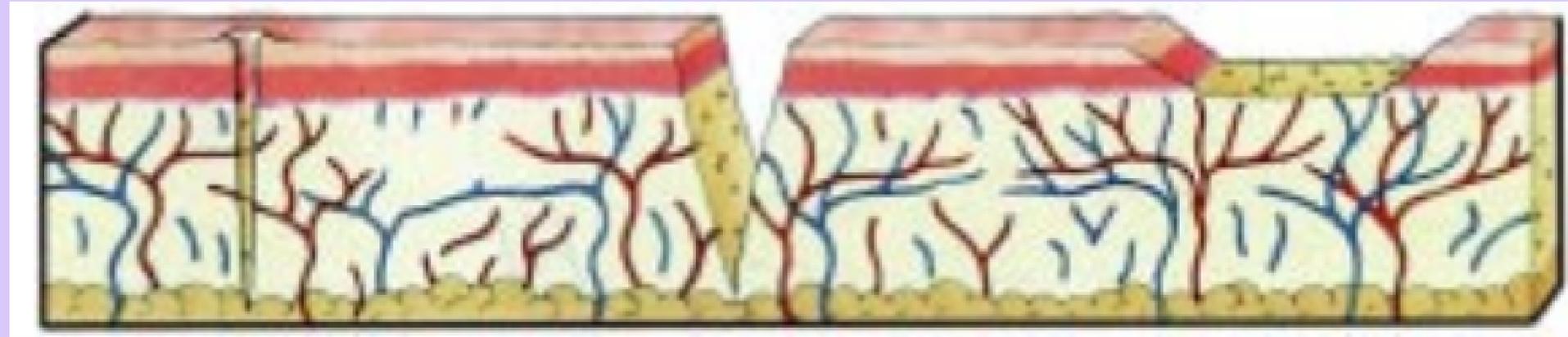
**Complicada : compromete dos o más sistemas**

**1.- Contusas: Por aceleración o desaceleración causadas por:**

**a) Golpes**

**b) Caídas**

**2.- Cortantes:** Pueden ser superficiales en que sólo compromete la piel o profunda pudiendo llegar hasta el hueso. Las hay a colgajos, desgarros, etc., causadas por arma blanca u objeto filoso.



**3.- Punzantes:** Son causadas por objetos puntiagudos. La herida es pequeña, pero puede ser tan profunda, que comunique con una cavidad natural, o ser transfixiones, que atraviesen. Por ello entonces son superficiales o profundas.



**4.- Atriciones:** Es producida por aplastamiento o “machacamiento” de un miembro y se caracterizan por haber compromiso generalizado de partes blandas, y huesos, suelen ser complicadas. Un ejemplo serían las mordeduras, apretones de dedos en puertas, compresiones, atropellamientos, etc.

**5.- Quemaduras:** Son producidas por agentes físicos, térmicos o químicos y se caracterizan por destrucción de la piel en extensión. Pueden ser superficiales y profundas, simples o complicadas, dependiendo de la zona y órganos afectados.



**6.- Mixtas: Pueden ser punzo-cortantes, contusa punzante, etc.**

**7.- Abrasivas: Causadas por arrastre o erosión. Pueden ser extensas, superficiales o profundas, suelen ser muy dolorosas.**

**8.- Mordeduras: Pueden ser contuso cortantes, comprometiendo partes blandas y duras, lo especial es que son altamente contaminadas.**

**9.- Picaduras: Causadas habitualmente por insectos o ácaros, algunos inoculan venenos que producen desde dolor hasta necrosis (destrucción de tejidos)**

**10.- Por arma de fuego: Son un tipo especial de heridas ya que no daña sólo por el agente que penetra (bala), sino que también por la energía cinética de ese agente. Por ello es que aunque la herida sea pequeña, el daño a los tejidos se puede extender a una zona más amplia.**

# Primeros auxilios



**Objetivos:** Prevenir Shock e infección, favorecer curación. En cuanto a los primeros auxilios debemos recordar que las heridas representan un problema local y general en cuanto a complicaciones.

**a) A nivel local : Infección.**

**b) A nivel general : Shock hipovolémico por hemorragia.**



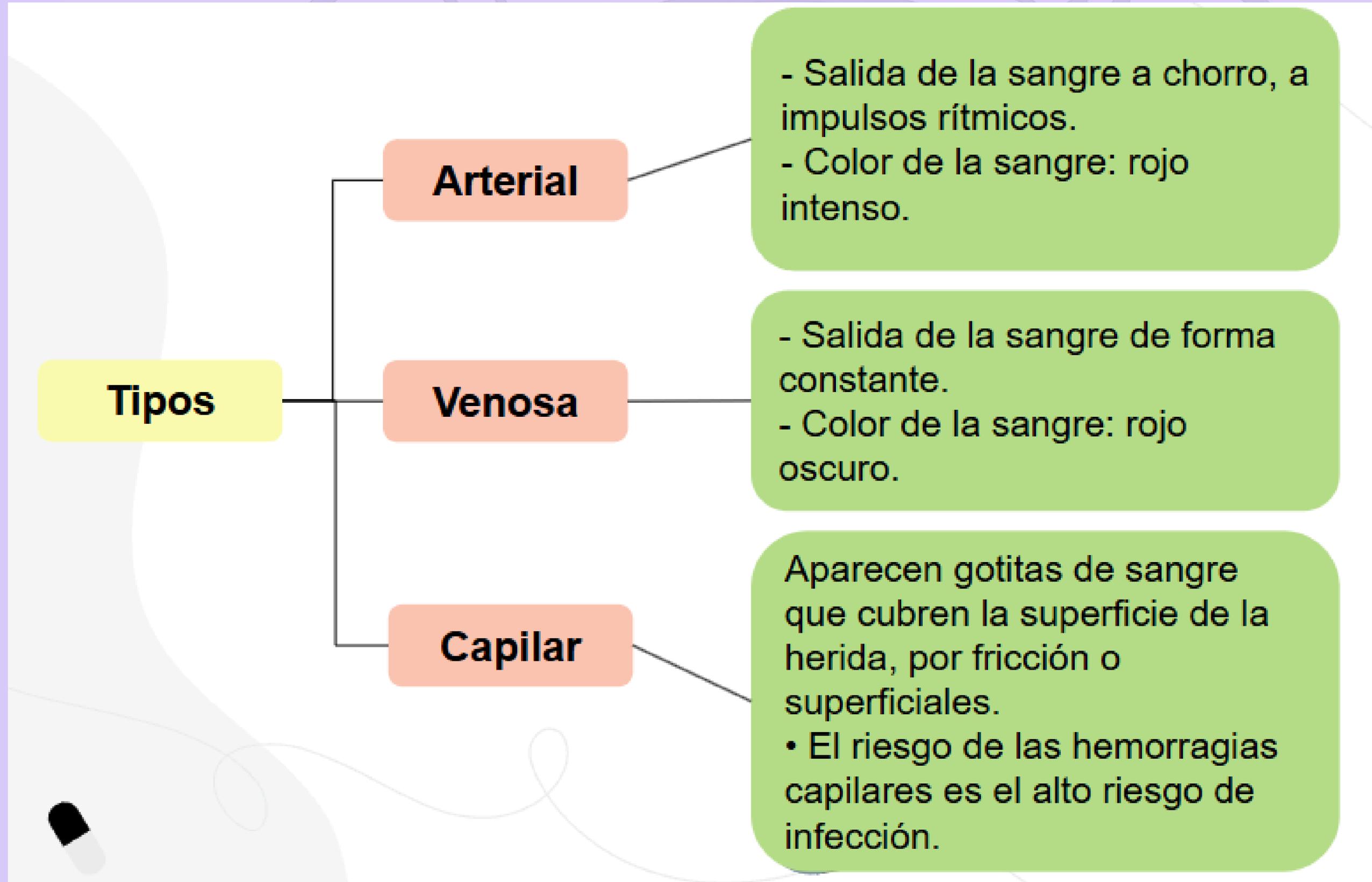
## **Medidas en general :**

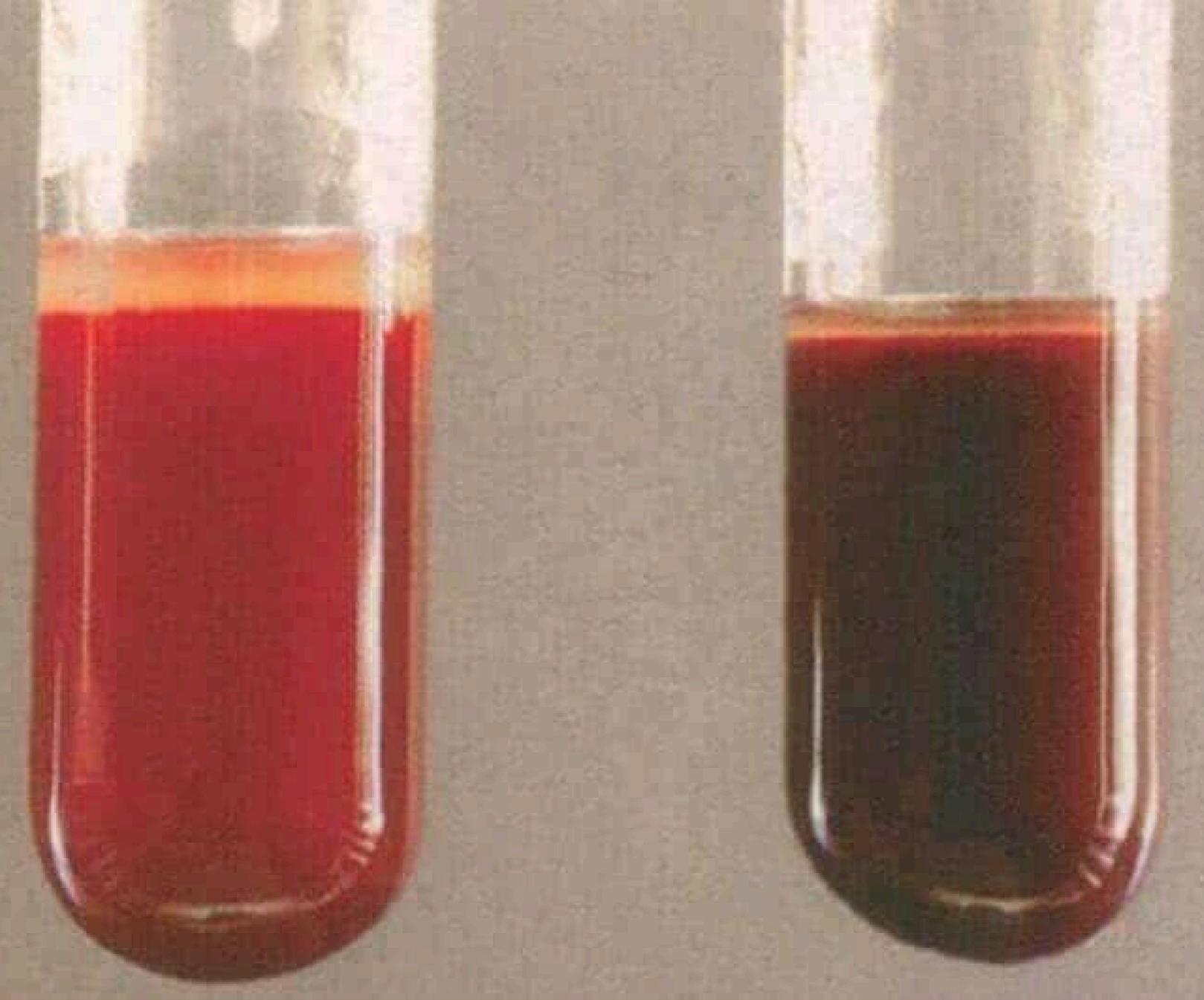
- **Hacer hemostasia**
- **Limpiar herida con antiséptico**
- **Cubrir herida**
- **Inmovilizar miembro afectado manteniéndolo levantado.**
- **Enviar rápidamente a centro asistencial más cercano.**

## **En caso de hemorragia:**

- **Hacer hemostasia elevando el miembro afectado.**
- **Cubrir herida, levantar pies y dejar horizontal.**
- **Trasladar al centro asistencial más cercano rápidamente.**

# Tipos de hemorragia





# Técnicas de hemostasia

**Compresiva:** Con apósito estéril se cubre la herida y se tapará comprimiendo hasta que cese el sangramiento, si no cesa, sobre ese apósito coloque otro.

**Levantar la extremidad afectada.**

**NO utilizar en fracturas abiertas.**



# Técnicas de hemostasia



**Compresiva facilitada:**

**Sin retirar el primer apósito sobre el que hemos hecho presión, colocar un rollo hecho**

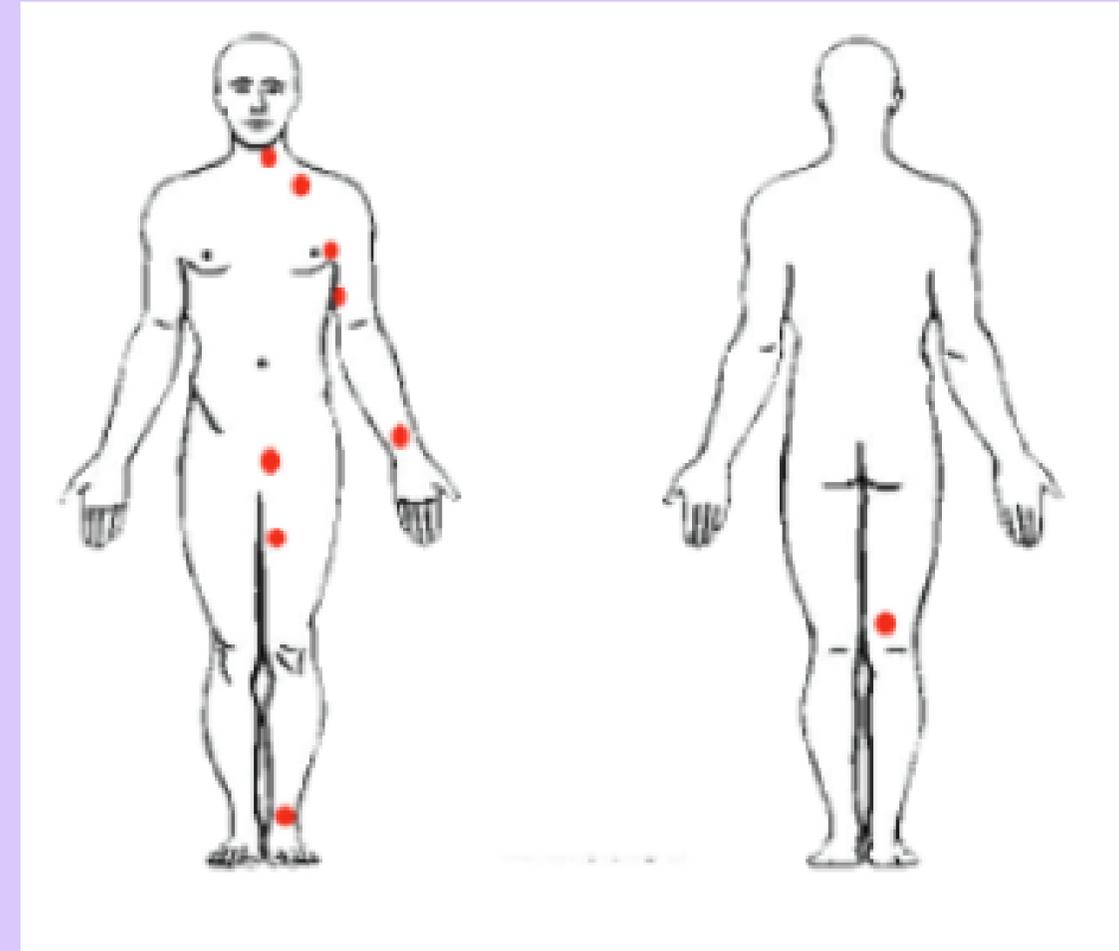
**con gasas o una venda.**

- **Vendar dando cierta presión al vendaje.**
- **Comprobar que continúa habiendo pulso distal, pues no queremos “cortar” la circulación.**



# Técnicas de hemostasia

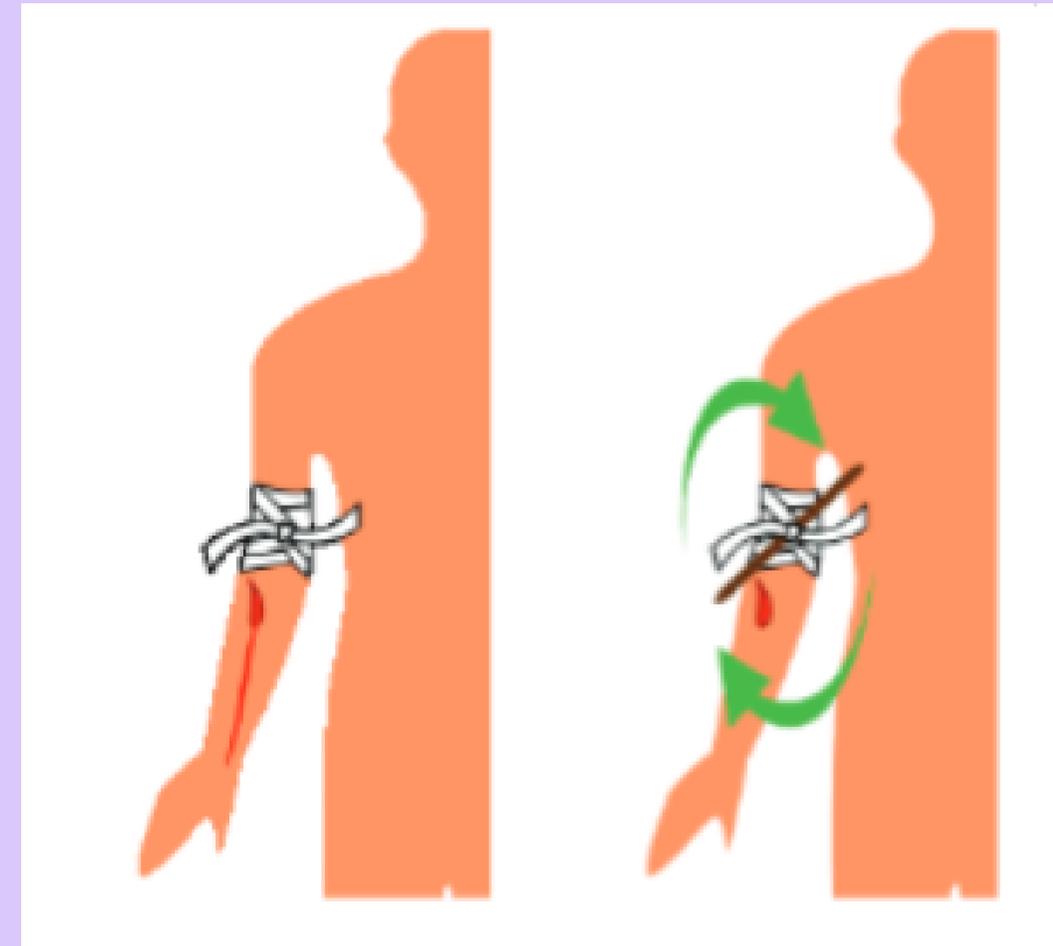
**Oclusiva:** En principio basta con ubicar un pulso a proximal de la herida si es una arteria y a distal si es una vena seccionada. Comprimirlo hasta que deje de fluir sangre.



# Técnicas de hemostasia

## Torniquete:

Se usa exclusivamente en sangramientos arteriales, se liga el miembro afectado por sobre la herida. (a proximal) hasta que pare de sangrar. Se debe tener la precaución de desligar cada 15 minutos durante 3a5 minutos, debe ser intermitente para no producir anoxia de la extremidad afectada.





## **Técnica de colocación:**

- **Se coloca entre la herida y el corazón:**
  - **En el brazo por encima del codo.**
  - **En la pierna por encima de la rodilla.**
- **Hay que dar dos vueltas a la extremidad con un trapo o prenda de ropa. Utilizaremos una ropa ancha e inextensible (al menos 5 cm), si es demasiado fino puede llegar a cortar en lugar de comprimir. Por esto no se utilizarán cuerdas o similares. Realizar un nudo, y encima del nudo colocar un objeto duro y largo (madera, lápiz,...) y hacer otro nudo encima de este.**
- **Darle vueltas hasta que la herida no sangre**



## **En caso de Atricciones o heridas complicadas con fracturas:**

- **Hacer hemostasia suavemente compresiva.**
- **Inmovilizar (cubrir heridas).**
- **Trasladar al centro asistencial rápidamente.**

## **Heridas punzantes torácica:**

- **Cubrir y sellar la herida, nada más.**
- **Enviar al hospital.**

## **Heridas de cráneo:**

- **Mantener inmóvil, horizontal, cubrir herida.**
- **Enviar al hospital.**



## **Heridas de cráneo con pérdida de conciencia:**

- **SOLO cubrir herida.**
- **Llamar ambulancia o enviar al hospital.**

## **Heridas a bala:**

- **SOLO cubrir herida.**
- **Llamar ambulancia o enviar en forma urgente al hospital.**

# Hemorragia Nasal o epistaxis:



- Mantener sentado con cabeza de frente o ligeramente hacia delante.
- Comprimir lado afectado por 10 minutos.
- Si sangrado sigue se agrega tórula con un apósito y humedecerlo con agua oxigenada que tiene propiedades hemostáticas, introduciéndolo en el orificio que sangra y dejándolo al menos 30 minutos.
- NO utilizar algodón ya que puede dejar residuos.
- Respiración bucal de parte del paciente.
- No sonarlo.



# Hemorragia Bucal



- Hemostasia : Compresiva con dedos, dientes (gasa), coagulación, con agua oxigenada.
- A centro asistencial.



**¡Muchas gracias  
por la atención!  
FIN**

