

Socorrismo básico para escuelas // cd14

● Evaluación inicial de la emergencia y primeras acciones

Urgencia y emergencia

Una **emergencia** se define como aquella situación que pone a la persona afectada en **riesgo inminente de muerte**, mientras que en una **urgencia** la persona **corre riesgo** de muerte **si no se actúa adecuadamente**. Es decir que si bien una urgencia no comienza siendo una emergencia, puede derivar en ella. Aunque ambas situaciones se viven como una emergencia, es importante diferenciarlas. Para ello es necesario saber cuáles son los pasos para la evaluación inicial de una emergencia, así como las acciones que no se deben realizar.

¿Qué hacer...

... en caso de emergencia?

Primero

Evalúe el estado de conciencia de la víctima.



- El docente que actúa como rescatador debe ubicarse al costado de la víctima para detectar la existencia de alguna **lesión visible**, luego debe tocar suavemente los hombros de la persona, al tiempo que **le pregunta cómo se siente** y le indica que **no se mueva**.
- Si se sospecha un traumatismo de cráneo o de columna, **NO se debe mover a la persona porque pueden agravarse las lesiones existentes o provocarse otras**.
- En caso de que la persona tenga dificultades para responder cómo se siente, pídale cualquier otro gesto que le indique que está consciente, como por ejemplo parpadear o mover las manos.

Segundo

Evalúe siempre si la persona:

- Respira.
- Tiene [pulso](#).
- Está sangrando.
- **Si NO respira:** inicie las maniobras de resucitación cardiopulmonar básica (ver [Realización de las maniobras de R.C.P. básica](#)).
- **Si respira** pero está inconsciente colóquela en la **posición lateral de seguridad**.

Respiración

Para controlar la respiración debe contar los movimientos respiratorios, tomando la inspiración y la espiración como una sola respiración.

Los valores normales son:

- Lactantes (niños de hasta 1 año): 30 a 40 respiraciones por minuto.
- Niños de 1 a 6 años: 20 a 30 respiraciones por minuto.
- Más de 6 años y adultos: 16 a 24 respiraciones por minuto.
- Ancianos (mayores de 60 años): 12 a 16 respiraciones por minuto.

Tercero

Luego de haber determinado que la persona está consciente, **examine cuidadosamente cada parte del cuerpo, de la cabeza a los pies.**

Comience por la cabeza

1. **Cráneo:** palpe suavemente los huesos de la cabeza buscando posibles fracturas y heridas.



1 . Exploración del cráneo y del cuero cabelludo.



2 . Exploración de los ojos, de la cara y de la mandíbula.



3 . Exploración del cuello.

2. **Nariz:** observe si hay pérdida de sangre o de líquido claro (líquido cefalorraquídeo) por las fosas nasales, porque puede sugerir fractura de la base del cráneo.
3. **Oídos:** observe si hay pérdida de sangre o líquido claro por los oídos porque puede sugerir fractura de la base del cráneo.
4. **Boca:** abra completamente la boca, busque posibles pérdidas de piezas dentales y observe con cuidado la coloración, las manchas o las quemaduras que pueden indicar intoxicaciones.

Continúe por el tronco (tórax, abdomen y pelvis)



1 . **Costillas:** observe la simetría o deformidad de los huesos y si hay dolor en la palpación.



2 . Abdomen: busque edemas, durezas, heridas o vísceras expuestas; también busque los lugares dolorosos que indicarán los órganos afectados.



3 . Pelvis: observe la simetría o deformidad de los huesos; si la ropa está húmeda puede deberse a la incontinencia de orina (involuntaria).

Finalice por las extremidades

- Examine cada hueso de las extremidades para determinar si hay heridas, hematomas o fracturas.



- Si la persona [sangra](#), tiene [fracturas](#) o [quemaduras](#), proceda según se indica en los apartados correspondientes.

Lo que NO debe hacer...

...en caso de emergencia

- No improvise: **si no sabe qué hacer es preferible que no haga nada** ya que puede ocurrir que preste un auxilio inadecuado y contribuya a agravar el estado de la persona afectada.
- No entre en pánico: conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez.
- No arriesgue su vida: evalúe la seguridad del lugar y los posibles peligros.
- No deje solo al lesionado: siempre atienda primero a la persona afectada y pida a un docente o alumno la ayuda necesaria (elementos, transporte, etc.).
- No se disperse: busque las posibles lesiones y atienda primero las que puedan comprometer la vida.
- No mueva innecesariamente a la persona lesionada ni permita que se levante o se mueva, especialmente si sospecha la existencia de una fractura. Siempre es necesario inmovilizar al lesionado antes de moverlo (ver [Transporte y movilización de traumatizados y no traumatizados](#)).
- No administre medicamentos.

- No dé líquidos por boca a personas con alteraciones de conciencia.
- No haga comentarios sobre el estado de la víctima, aunque ella se encuentre inconsciente.

Para realizar las maniobras que se indican recuerde usar guantes. Al momento de quitarlos retírelos de forma segura, tal como se indica en el video, de modo de no contaminarse en el proceso. No los elimine junto con la basura común. Si llamó al S.E.M. entréguelos para que ellos los desechen.