

Socorrismo básico para escuelas // cd14

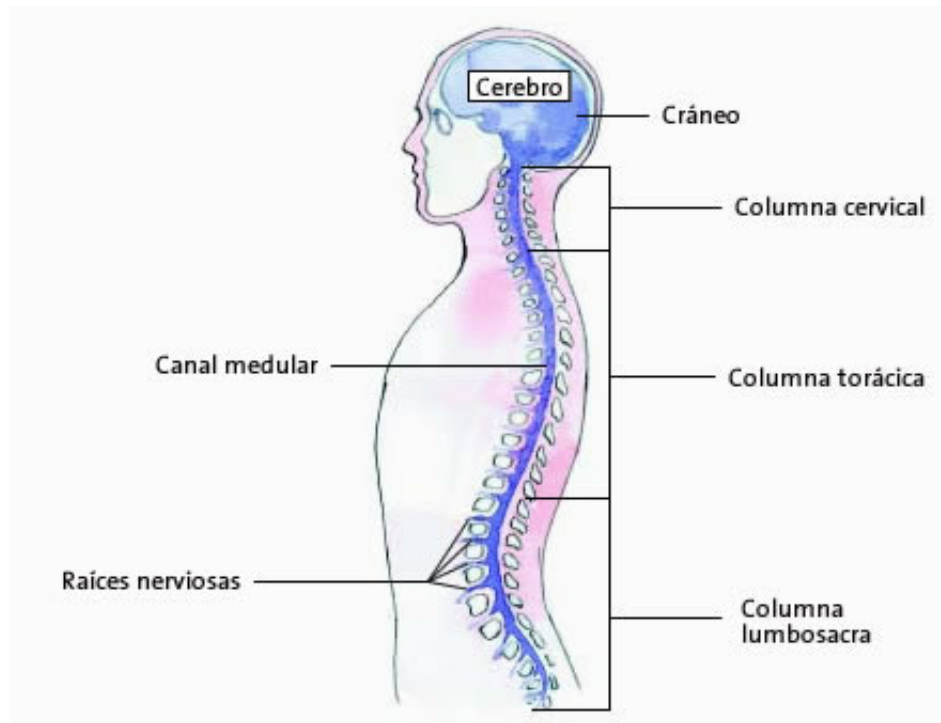
● Lesiones en distintas partes del cuerpo

Traumatismos en los huesos, músculos y articulaciones | Enfermedades traumáticas

Lesiones en la cara y cuello

La cara y el cuello, por su posición en el cuerpo, están expuestos y desprotegidos, por lo que son vulnerables al trauma. Comúnmente se presentan heridas del tejido blando y/o fracturas de los huesos de la cara. Estas lesiones varían ampliamente en severidad, y algunas de ellas, si no son atendidas de manera adecuada, pueden dejar cicatrices permanentes y pueden también poner en peligro la vida.

Al tratar a una persona con lesión facial es muy importante recordar que también pudo haber sufrido una **fractura de cuello** (columna cervical), por lo que se debe proteger y **restringir el movimiento de la columna vertebral**.



Las lesiones de la cara pueden producir obstrucción parcial o completa de la vía aérea. Hay varios factores que contribuyen a ello:

- El sangrado de una lesión facial.
- Lesiones del tejido blando que provocan edema severo.
- Lesión directa en la laringe o tráquea con hemorragia e inflamación.
- Lesión encefálica asociada, que puede interferir en el control de la respiración.

La persona que ha sufrido una contusión encefálica puede mostrar todos o algunos de los signos de daño cerebral (pérdida de conciencia, alteración de los signos vitales, adormecimiento o debilidad o dilatación de pupilas).

¿Qué hacer...

...en caso de lesiones en la cara y cuello?

- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Si la herida no sangra aplique hielo en la zona para controlar el edema del tejido dañado.
- Si la herida sangra aplique presión directa con un apósito estéril (ver en el apartado [Hemorragias](#)).
- Realice un vendaje alrededor de la cabeza para sostener el apósito en su sitio. Si supone que hay fractura de cráneo no ejerza presión excesiva sobre la laceración (herida en el cuero cabelludo).
- Cuando las lesiones penetrantes exponen tejido encefálico, del ojo o de otra estructura, se debe proteger la parte expuesta con un apósito estéril para prevenir un daño mayor.
- Cuando una herida se extiende a través de la mejilla directamente hasta la boca, puede ser necesario aplicar presión con un apósito estéril desde el interior y el exterior de la mejilla para controlar el sangrado.
- Siempre debe revisar si hay hemorragia dentro de la boca. Los dientes rotos y las laceraciones de la lengua pueden provocar un sangrado bucal abundante. La sangre que drena hacia la garganta puede provocar vómitos y obstrucción de la vía aérea.
- Si la persona tiene una lesión en la cabeza también pudo haber sufrido una lesión en la columna cervical; en estos casos realice la maniobra de hiperextensión del cuello para la desobstrucción de la vía aérea suavemente, porque puede producir daño a la médula espinal.

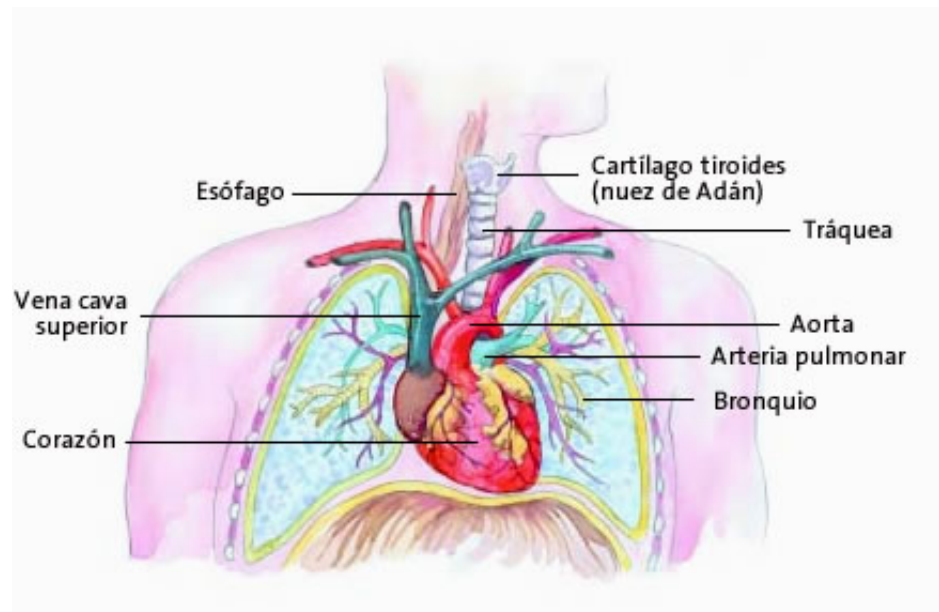
Las heridas en los tejidos blandos de la cara y del cuero cabelludo son comunes y pueden causar hematomas

bastante grandes, que producen una prominencia por debajo de la piel. Las heridas que desgarran la piel de la cara (laceraciones o heridas por avulsión) y especialmente las del cuero cabelludo suelen sangrar copiosamente aun cuando las lesiones sean leves.

El cuidado de emergencia para las lesiones del tejido blando de la cara es idéntico al de las heridas de dicho tejido en cualquier otra parte del cuerpo.

Lesiones en el tórax

El tórax está formado por: la parrilla costal, la columna dorsal por detrás y el esternón por delante. Está ocupado por la pleura, la tráquea y los pulmones, el corazón y los grandes vasos sanguíneos (aorta y sus ramas, venas cavas y sus ramas) y el esófago. Limita por arriba con el cuello y por debajo con el abdomen del que está separado por el diafragma.



Las lesiones torácicas pueden ser abiertas o cerradas y en ambos casos los signos más importantes son los mismos.

¿Cómo darnos cuenta...

...en caso de lesiones en el tórax?

- Dolor en el sitio de la lesión.
- Dolor localizado alrededor del lugar de la lesión.
- Disnea (dificultad respiratoria).
- Incapacidad de una o ambas mitades del tórax (hemitórax) para expandirse normalmente durante la

inspiración.

- Toser sangre (hemoptisis).
- Piel sudorosa y fría.
- Cianosis (color azulado de la piel).

Después de una lesión del tórax cualquier cambio en el patrón respiratorio normal es un signo de especial importancia. Una persona sana respira de 16 a 20 veces por minuto sin dificultad y sin dolor; una frecuencia superior a 24 respiraciones por minuto o una respiración más superficial (porque en caso de lesión inspirar profundamente provoca dolor) puede indicar la presencia de un trastorno respiratorio.

Tal como ocurre con otras lesiones, en el punto del impacto hay dolor y sensibilidad como resultado de contusión o de fractura. El dolor se intensifica por el proceso respiratorio normal.

La irritación o el daño de las superficies pleurales ocasiona dolor con cada respiración. La sensación de dificultad para respirar se llama disnea y en un lesionado indica un compromiso significativo del funcionamiento pulmonar que requiere tratamiento rápido.

¿Qué hacer...

...en caso de lesiones en el tórax?

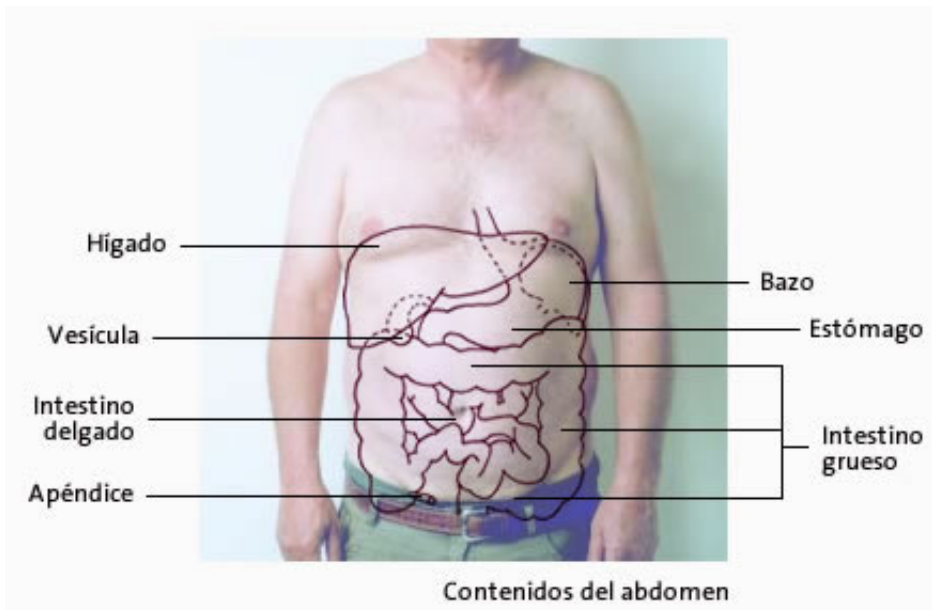
- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Tranquilice a la persona y póngala en una posición cómoda.
- Evalúe el estado de conciencia, si respira y si sangra.
- Evalúe y anote los cambios del estado de la persona hasta la llegada del S.E.M.

Lesiones en el abdomen

Las lesiones del abdomen y de la pelvis involucran órganos sólidos (hígado, bazo, riñones, etc.) que pueden sangrar copiosamente. El derrame del contenido de las vísceras huecas (estómago, intestino delgado, intestino grueso, vejiga) por lo general desencadena una reacción inflamatoria intensa y muy dolorosa. El sangrado de los órganos sólidos puede ser fatal en corto plazo si se acompaña de shock (taquicardia, presión baja, palidez, frialdad de extremidades y trastornos de conciencia).

Las lesiones pueden ocasionar contusiones severas de la pared abdominal y dentro del abdomen pueden lacerarse el hígado, el bazo o el riñón, o puede haber ruptura intestinal.

También puede romperse la vejiga, especialmente en personas que han bebido en exceso y que, por lo tanto, tienen la vejiga llena y distendida. Estas personas pueden sufrir una hemorragia intraabdominal severa (en caso de lesión de órganos sólidos) o irritación e inflamación peritoneal como consecuencia de la ruptura de órganos huecos.



¿Cómo darnos cuenta...

...en caso de lesiones en el abdomen?

- Presencia de heridas en el abdomen.
- Dolor abdominal.
- Palidez.
- Sudor frío.
- Dificultad respiratoria.

¿Qué hacer?

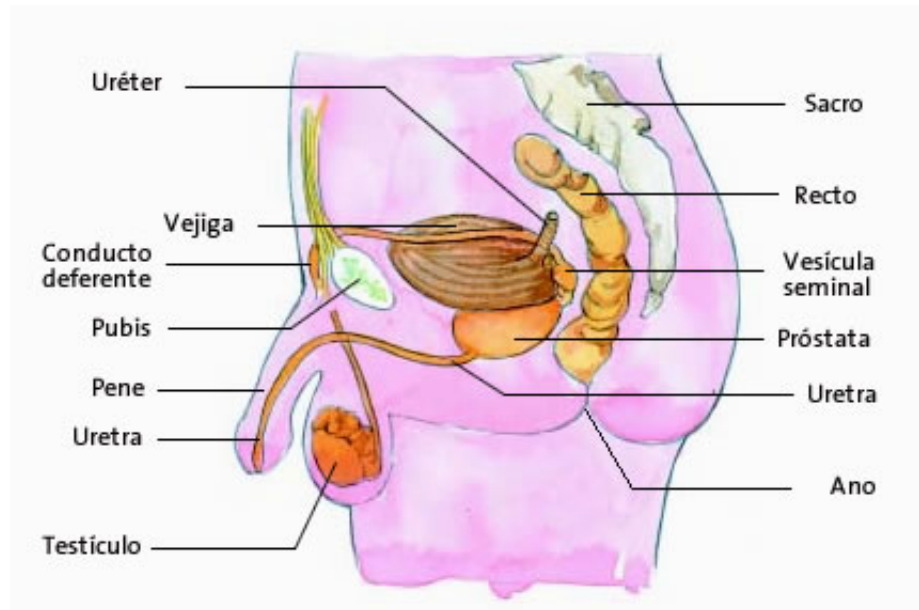
...en caso de lesiones en el abdomen?

- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Tranquilice a la persona.
- Si la lesión abdominal es cerrada, coloque a la persona boca arriba, en posición cómoda, con la cabeza hacia un lado para que la vía aérea quede libre de vómito. Realice este movimiento siempre y cuando no sospeche lesión en la columna cervical.

Lesiones en los genitales masculinos

Las lesiones en los genitales masculinos pocas veces ponen en peligro la vida pero siempre resultan extremadamente dolorosas, y por lo general son motivo de gran preocupación para el lesionado.

Los genitales externos masculinos están formados por el pene y los testículos. Los testículos se alojan en una bolsa denominada escroto.



Como todo traumatismo las lesiones de los genitales externos pueden ser abiertas (heridas) o cerradas (ocurren con mayor frecuencia). Las lesiones abiertas pueden producir hemorragias severas al lesionar los vasos del pene o por provocar incluso la amputación del mismo. Las lesiones cerradas producen contusiones del pene, de los testículos o de ambos, con aparición de edema, enrojecimiento y hematoma.

En algunos casos el golpe directo en los testículos (patada, pelotazo) produce un dolor intenso acompañado de vómitos de origen reflejo. Los golpes directos al escroto y a sus contenidos pueden ocasionar ruptura de un testículo o acumulación considerable de sangre (hematoma) alrededor de estos.

¿Qué hacer...

...en caso de lesiones en los genitales masculinos?

- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Tranquilice a la persona y póngala en una posición cómoda: recuerde que estas lesiones son extremadamente dolorosas.
- Cubra las regiones expuestas (los contenidos del escroto o la región perineal) con una gasa estéril humedecida en agua o solución fisiológica.
- Si hay sangrado coloque un apósito y ejerza presión local.
- Es aconsejable que durante el traslado al centro asistencial se coloque una bolsa con hielo en la región del escroto.
- Si es posible, lleve al centro asistencial las partes desprendidas junto con la persona.
- Estas lesiones rara vez amenazan la vida, entonces las prioridades de atención las determinan la existencia y la gravedad de otras lesiones.

¿Qué hacer...

...en caso de lesiones en el prepucio?

- La piel que recubre la cabeza del pene (glande) se denomina prepucio. A veces el prepucio se queda trabado en el cierre del pantalón: esto suele ocurrirle a los niños pequeños.
- Si son sólo uno o dos dientes del cierre los que están aprisionando el prepucio, se puede intentar liberar el cierre teniendo la precaución de no generar más daño al prepucio y de no aterrorizar más al niño.
- Cuando el niño está agitado o se ha afectado un segmento extenso de piel, es conveniente cortar el cierre del pantalón, poner al niño lo más cómodo posible, colocar hielo en la zona afectada y trasladarlo a un centro asistencial.
- Intente tranquilizarlo.
- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.

¿Qué hacer...

...en caso de traumatismo de pelvis?

Las lesiones producidas por traumatismos de pelvis, práctica de equitación o las heridas penetrantes del periné (zona situada entre los muslos que se extiende desde el coxis hasta el pubis), pueden afectar la uretra (conducto intrapeniano por donde circula la orina de la vejiga al exterior). En estos casos:

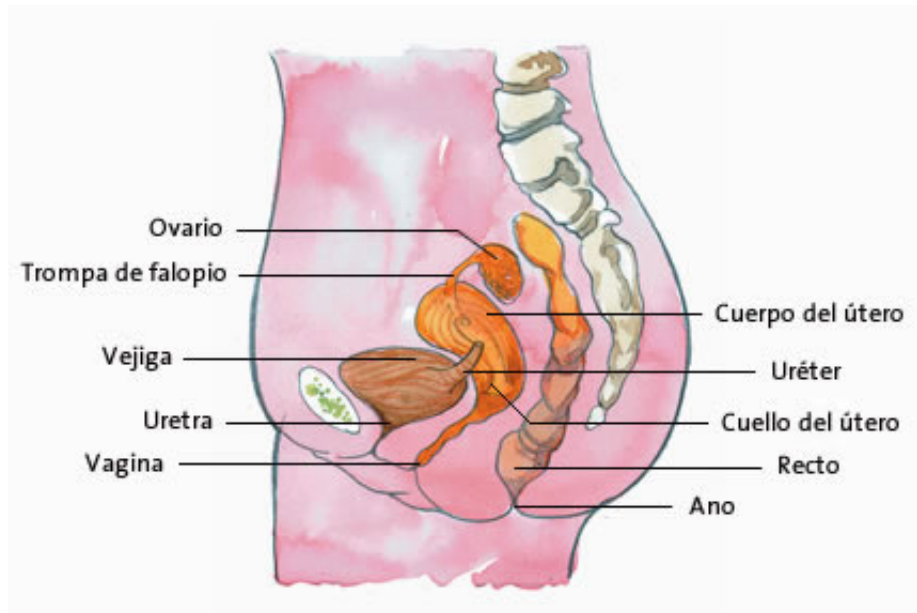
- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Tranquilice a la persona y póngala en una posición cómoda.
- Puede haber sangrado profuso que se controla aplicando presión directa con una gasa estéril y seca.
- Se debe conservar la orina evacuada para ser examinada en el centro asistencial. Dado que la uretra es el conducto urinario, el paso de orina y la presencia o ausencia de sangre en esta son datos de suma importancia.
- No manipule ni mueva los elementos o cuerpos extraños impelidos en la uretra.

Lesiones en los órganos genitales femeninos

Órganos genitales femeninos internos

Están compuestos por el útero, los ovarios y las trompas uterinas y son susceptibles de sufrir el mismo tipo de lesiones que otros órganos internos; no obstante, en raras ocasiones se dañan porque son pequeños y se encuentran bien protegidos por la pelvis.

A diferencia de la vejiga, no están próximos a la pelvis ósea y por lo general no se lesionan cuando esta se fractura.



Órganos genitales femeninos externos (vulva)

Incluyen el clítoris y los labios mayores y menores y la entrada de la vagina. La uretra femenina desemboca en la vulva por delante de la vagina y por debajo del clítoris.

Las lesiones en los genitales externos de la mujer generalmente no ponen en peligro la vida, pero como los genitales externos tienen una rica inervación, son muy dolorosas.

¿Qué hacer...

...en caso de lesiones en los órganos genitales femeninos externos?

- Active el [S.E.M.](#) y asegúrese de que se avise a un familiar.
- Tranquilice a la persona y póngala en una posición cómoda, recuerde que estas lesiones son muy dolorosas.
- En los casos de laceraciones, contusiones y desprendimientos deben aplicarse compresas húmedas.
- Para controlar el sangrado aplique presión local; recuerde que el sangrado puede ser copioso.
- Coloque un apósito del tipo de un pañal para sujetar las gasas en su sitio.

Lo que NO debe hacer

...en caso de lesiones en los órganos genitales femeninos externos

- En ninguna circunstancia debe colocar apósitos dentro de la vagina.
- No mueva los cuerpos extraños, deben dejarse estabilizados.

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.