

GUÍA DE ACTUACIÓN DEL TÉCNICO EN TRANSPORTE SANITARIO



AUTORES

FREIRE TELLADO, MIGUEL

Médico adjunto base medicalizada de Lugo

GARROTE FREIRE, ANTONIO

Médico adjunto base medicalizada de Lugo

RASINES SISNIEGA, ROSARIO

DUE base medicalizada de Lugo

VÁZQUEZ LÓPEZ, DANIEL

TTS base medicalizada de Lugo

RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, ALFREDO

TTS base medicalizada de Lugo

FERNÁNDEZ GAVÍN, RAFAEL

TTS base medicalizada de Lugo

TIZÓN MÉNDEZ, JOSÉ MANUEL

TTS base medicalizada de Lugo

ARIAS SOUTO, FRANCISCO J.

TTS base medicalizada de Lugo

LÓPEZ FORNEAS, IVÁN

TTS base asistencial de Lugo

VÁZQUEZ JORGE, ELADIO

TTS base asistencial de Lugo

VILABOA BRUZOS, MARTÍN

TTS base asistencial de Lugo

COLABORADORES

LÓPEZ UNANUA, M^a CARMEN

CASTRO MAESTRE, MANUEL

RODRÍGUEZ PIÑÁN, MIGUEL F.

CASTRO TRILLO, JUAN A.

MOSQUERA CASTRO, MANUEL

FERREIRA DÍAZ, RAMÓN D.

FOMPEDRIÑA MARTÍNEZ, MANUEL

IGLESIAS GONZÁLEZ, ANTONIO

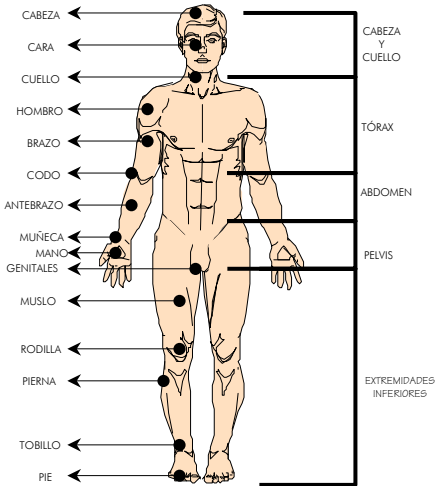
ALVELO VÁZQUEZ, JOSÉ MIGUEL

PÉREZ LUGUEROS, EMILIO JOSÉ

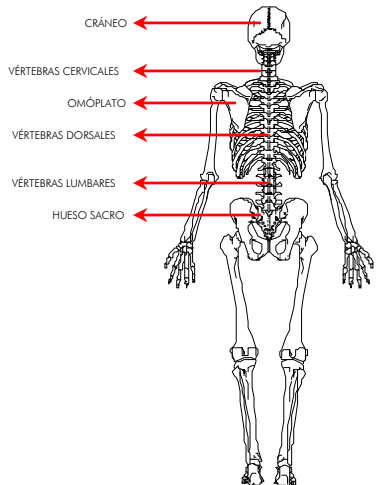
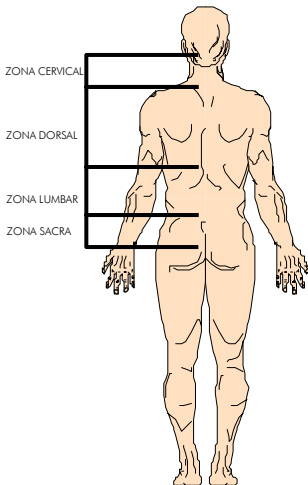
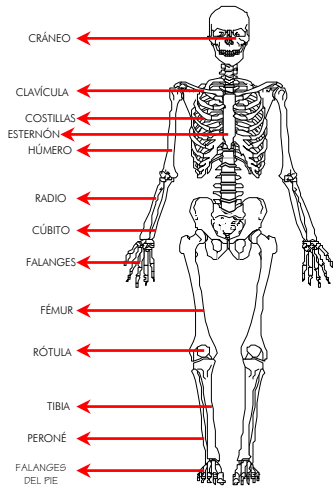
ÍNDICE DE TEMAS

- **Anatomía**
 - Regiones anatómicas y huesos (1)
 - Huesos cráneo, columna, tórax (2)
 - Sistemas digestivo y cardiorrespiratorio (3)
 - Sistema nervioso (4)
- **Accidentes múltiples víctimas/Catástrofes**
 - Escenario (5)
 - Guías de actuación (6)
 - Triage (7)
- **Accidentes-patología traumática**
 - Accidente de tráfico: actuación general (8)
 - Estado de las víctimas: Información, estilo (9)
 - Asistencia al politraumatizado (10,11)
 - Movilización de víctimas (12)
 - Fracturas: guía de actuación (13)
 - Hemorragias: guía de actuación (14)
 - Quemaduras: guía de actuación (15)
- **RCP (Soporte vital básico instrumentalizado)**
 - RCP en adulto (16,17)
 - RCP con DESA (18)
 - RCP en recién nacidos (19)
 - RCP en lactantes (20,22)
 - RCP en niños (21,22)
 - RCP en embarazada (23)
 - RCP en hipotermia (24)
 - RCP en ahogado (25)
 - RCP en electrocutado (26)
 - RCP en marcha (traslado)(27)
- **Urgencias por sistemas**
 - Dolor torácico (28)
 - Dificultad respiratoria (29)
 - Sistema nervioso: coma y convulsiones (30)
 - Paciente psiquiátrico (31)
 - Intoxicaciones (32)
- **Ética** (33)
- **Instrumental** (34,35,36,37,38)
- **Alfabeto internacional de comunicaciones** (39)
- **Teléfonos de interés** (40)
- **Índice alfabético** (41,42,43)

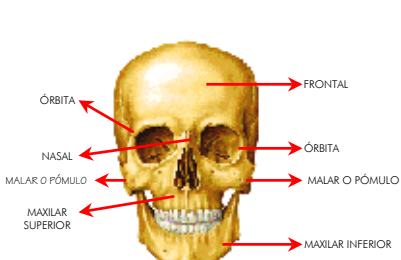
REGIONES ANATÓMICAS



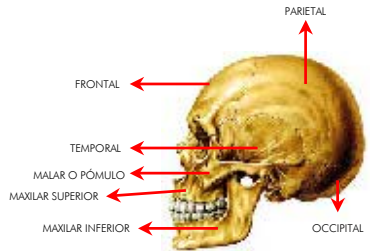
HUESOS PRINCIPALES



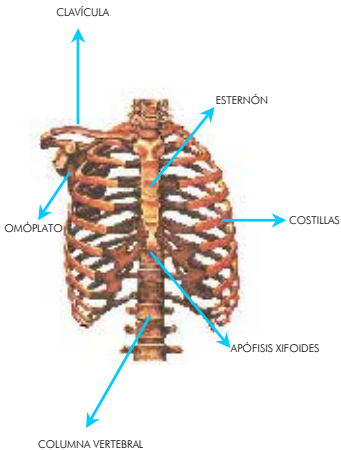
HUESOS DEL CRÁNEO, CAJA TORÁCICA Y COLUMNA VERTEBRAL



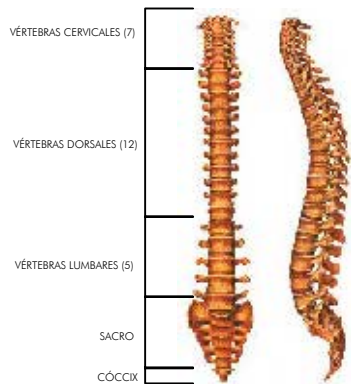
CRÁNEO (Vista frontal)



CRÁNEO (Vista lateral)

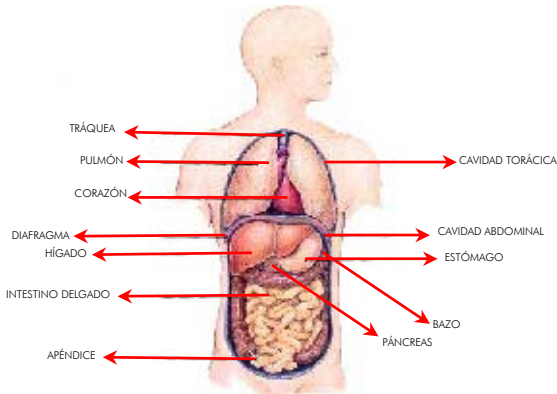


CAJA TORÁCICA

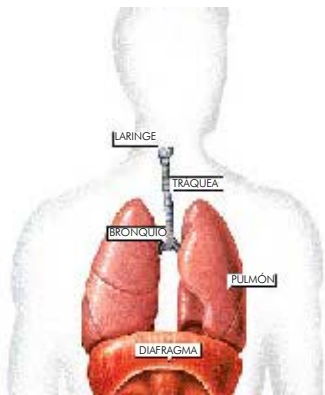


COLUMNA VERTEBRAL

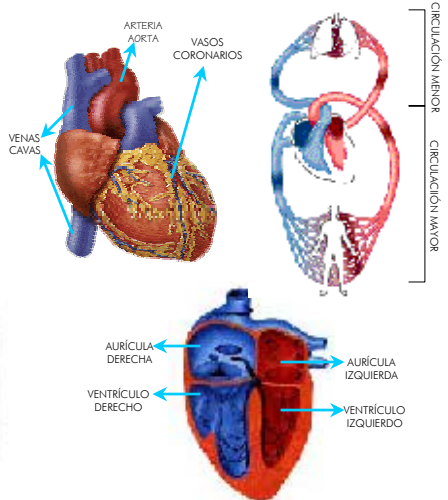
SISTEMAS DIGESTIVO, RESPIRATORIO Y CIRCULATORIO



CAVIDAD TORÁCICA Y ABDOMINAL: VÍSCERAS

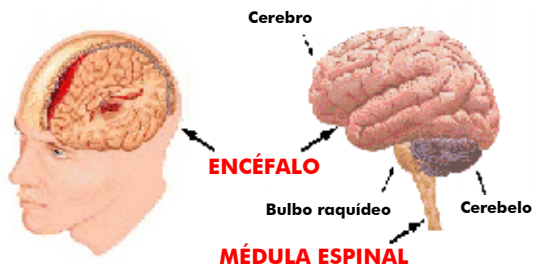


SISTEMA RESPIRATORIO

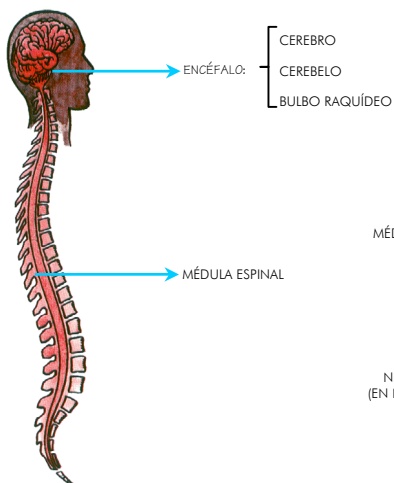


SISTEMA CIRCULATORIO

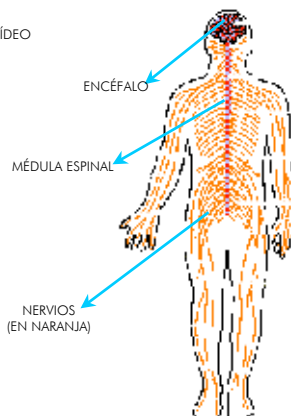
SISTEMA NERVIOSO



SISTEMA NERVIOSO CENTRAL



SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y COLUMNA VERTEBRAL



SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

CONTROL DEL ESCENARIO

ÁREA DE SALVAMENTO

ÁREA DE SOCORRO

ÁREA DE BASE

NORIA DE CAMILLEROS

ZONA DE IMPACTO

TRIAGE

Hospital de Campaña

EVACUACIÓN



GUÍAS DE ACTUACIÓN EN AMV Y CATÁSTROFES

APROXIMACIÓN AL LUGAR DEL SINIESTRO

(Por el lugar más seguro)

CONTROL DEL ESCENARIO Primer recurso

- Reconocimiento de la zona:

1ª inspección rápida
Límites del escenario
Nº de víctimas
Peligros potenciales

INFORMAR A LA
CENTRAL
061

- Balizamiento de la zona

- Sectorización de la zona:

Área de Salvamento

Noria de Camilleros

Área de Socorro

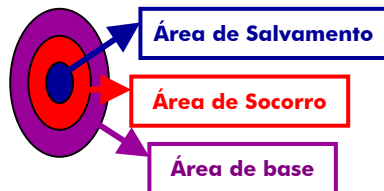
Triage
Arcones
Hospital de Campaña

Señalización
Circulatorio
Respiratorio

Noria de Evacuación

Área de Base

Puesto de Mando Integrado
Lugar de espera de ambulancias



TRIAGE

TARJETA	URGENCIA	GRAVEDAD
	EXTREMA	EXTREMA
	URGENTE	MUY GRAVE
	NO URGENTE	LEVE
	NO ASISTENCIA	FALLECIDOS

RECORDAR:

- El conductor no abandonará NUNCA la ambulancia.
- Mantener los equipos de transmisiones libres (Trunking y teléfonos).
- Es muy importante realizar una correcta recogida de datos del paciente que se traslada, así como su lugar de evacuación.
- Comunicar la nueva operatividad de la ambulancia cuando se finalice el traslado.

TRIAGE

- Clasificación de las víctimas según la gravedad.
- Cada paciente va etiquetado con su correspondiente *tarjeta de triage*.

Maniobras básicas:

- Preservar la vía aérea (guedel, O₂...).
- Asegurar el control hemodinámico (contener hemorragias,...).

TARJETA				
URGENCIA	EXTREMA	URGENTE	NO URGENTE	NO ASISTENCIA
GRAVEDAD	EXTREMA	MUY GRAVE	LEVE	
PATOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> ➢ PCR presenciada ➢ Asfixia ➢ Hemorragia interna ➢ Herida en tórax ➢ Shock hipovolémico ➢ Politraumatizado ➢ Quemados >20% 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Coma ➢ TCE grave ➢ Heridas en abdomen ➢ Dificultad respiratoria ➢ Necesidad de torniquetes 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Heridas musculares ➢ Contusiones torácicas ➢ Fractura huesos ➢ Luxaciones ➢ Heridas menores ➢ Cuadros psicológicos ➢ Patologías previas 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Fallecidos ➢ PCR NO PRESENCIADA

ACCIDENTE DE TRÁFICO (actuación general)

LOCALIZACIÓN EXACTA DEL PUNTO



AUTOPROTECCIÓN

- Estacionar en lugar seguro
- EQUIPO VISIBLE



SEÑALIZACIÓN
(triángulos y rotativos)



VALORACIÓN
(Nº de VÍCTIMAS y estado)
¿ATRAPADOS?



INFORMAR A LA CCUS 061:

- ✓ LOCALIZACIÓN EXACTA DEL PUNTO
- ✓ Nº DE VÍCTIMAS Y ESTADO
- ✓ NECESIDAD DE RECURSOS
- ✓ EQUIPOS DE EXTRICACIÓN

ESTADO DE LAS VÍCTIMAS:¿Cómo informar?

- **CONSCIENTE/INCONSCIENTE**
- **A: VÍA AÉREA: LIBRE/OBSTRUÍDA**
- **B: VENTILACIÓN: NORMAL/RÁPIDA/RUIDOSA**
- **C: CIRCULATORIO: HEMORRAGIAS EN.../PULSO**
- **D: NEUROLÓGICO: ALERTA/RESPONDE A PALABRAS/
RESPONDE AL DOLOR/ NO RESPONDE**
- **E: EXPLORAR LESIONES**

LESIONES:

- **TRAUMATISMO:** GOLPE FUERTE EN.... (UTILIZAR CUANDO NO ESTAMOS SEGUROS DE SI ESTÁ O NO ROTO = FRACTURAS DUDOSAS.....)
- **FRACTURA:** SI HAY ROTURA (CLARA)
 - * **Fractura ABIERTA:** SI COMUNICA CON EL EXTERIOR
 - * **Fractura CERRADA:** NO ASOMA AL EXTERIOR
- **CONTUSIÓN:** GOLPE SIN ROTURA
- **AÑADIR SIEMPRE LA REGIÓN ANATÓMICA O HUESO AFECTADO**
- **POLITRAUMATIZADO:** GOLPE (FUERTE) EN 2 Ó MÁS DE 2 LUGARES DISTINTOS
- **TCE (TRAUMATISMO CRÁNEO-ENCEFÁLICO):** GOLPE FUERTE EN LA CABEZA QUE SUPONEMOS QUE HA AFECTADO AL CONTENIDO DEL CRÁNEO (CEREBRO) PORQUE AFECTA A LA CONCIENCIA O A LA CONDUCTA
- **TRAUMATISMO CRANEAL:** GOLPE EN LA CABEZA QUE NO AFECTA AL NIVEL DE CONSCIENCIA (SI LA AFECTA ES TCE)

POLITRAUMA

CONSCIENCIA

¿RESPONDE?

SI

NO

COLLARÍN

VALORAR A,B,C,D,E

- OXÍGENO
- CONTROL HEMORRAGIAS
- INMOVILIZACIÓN
- TRASLADO CON VIGILANCIA

VÍA AÉREA

A

ABRIR VÍA AÉREA
Con estricto control cervical
(Tracción mandibular)

DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA
(barrido digital, aspiración)

CÁNULA DE GUEDEL

¡¡¡COLLARÍN!!!

RESPIRACIÓN

¿RESPIRA?

SI

CONTROLAR FRECUENCIA
Y CALIDAD

ADMINISTRAR OXÍGENO

B

NO

VENTILACIÓN CON AMBÚ

VER PROTOCOLO RCP

CIRCULACIÓN Y CONTROL DE HEMORRAGIAS

¿TIENE PULSO?

SI

NO

CONTROLAR HEMORRAGIAS

PROTOCOLO RCP

VALORACIÓN DEL ESTADO CIRCULATORIO

PALPACIÓN DE PULSOS

COLORACIÓN DE LA PIEL: FRÍO O CALIENTE

RELLENO CAPILAR:
PRESIONAR UÑA Y MIRAR SI TARDA EN RETOMAR EL COLOR

VALORACIÓN DEL ESTADO NEUROLÓGICO

VALORACIÓN DE LAS PUPILAS

AVDN

Alerta Verbal Dolor Nada

EXPOSICIÓN DE LAS VÍCTIMAS Y PROTECCIÓN FRENTE AL MEDIO AMBIENTE

RETIRAR LA ROPA PARA ENCONTRAR POSIBLES LESIONES Y LUEGO ABRIGARLO BIEN PARA PREVENIR HIPOTERMIAS

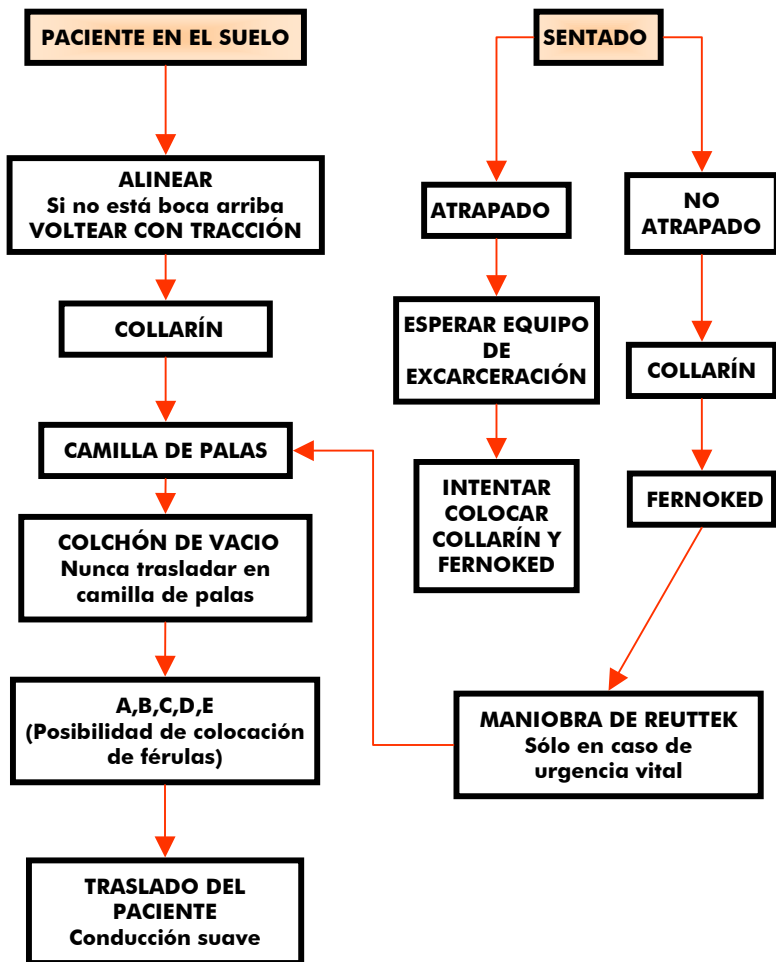
INFORMAR A LA CCUS 061:
✓ ESTADO DEL PACIENTE
✓ MANIOBRAS EFECTUADAS

C

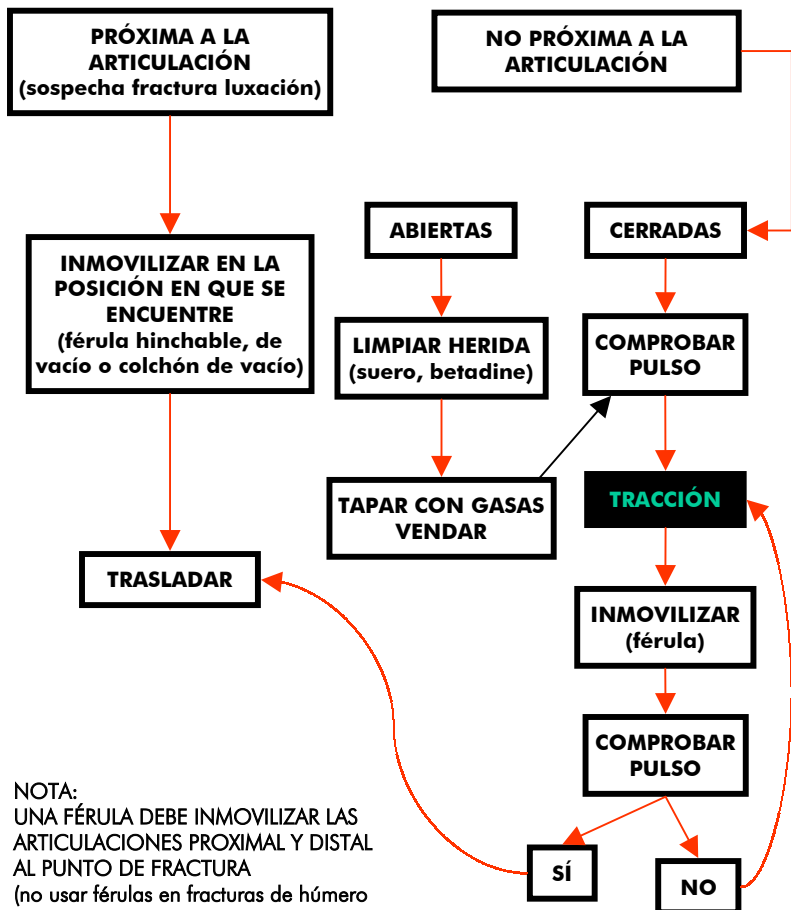
D

E

MOVILIZACIÓN PT



FRACTURAS



NOTA:
UNA FÉRULA DEBE INMOVILIZAR LAS ARTICULACIONES PROXIMAL Y DISTAL AL PUNTO DE FRACTURA
(no usar férulas en fracturas de húmero y fémur)

HEMORRAGIAS

COMPRESIÓN MANUAL CON COMPRESAS
No sustituir, añadir una encima de otra

ELEVAR MIEMBRO

VENDAJE COMPRESIVO

TORNIQUETE
Sólo en amputación traumática
de extremidades, si no se consigue
controlar la hemorragia

OBJETO CLAVADO
ii No retirar !!
fijar con vendaje.

SIGNOS DE SANGRADO IMPORTANTE:
PALIDEZ, FRIALDAD, SUDORACIÓN
TAQUICARDIA Y RELLENO CAPILAR,
(PRESIONAR UÑA Y MIRAR SI TARDA EN RETOMAR EL
COLOR)

INFORMAR A LA CCUS 061:

- ✓ **LOCALIZACIÓN DE HEMORRAGIAS**
- ✓ **SIGNOS DE SANGRADO INTENSO**
- ✓ **¿CEDE O NO LA HEMORRAGIA CON LAS MEDIDAS?**

QUEMADURAS

RESCATE POR PERSONAL ESPECIALIZADO

SVB-I

RETIRAR OBJETOS
Anillos, pulseras, etc..

NO RETIRAR ROPA PEGADA
Muy importante en
Quemadura química

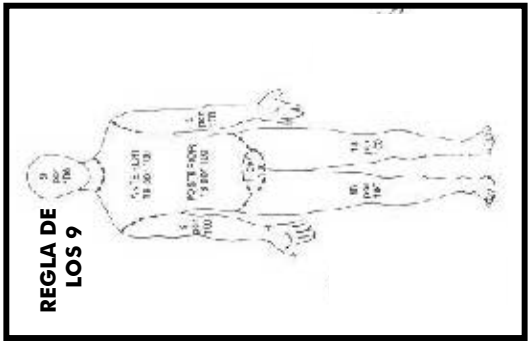
CONSULTAR LA POSIBILIDAD
DE LAVAR CON AGUA/SUERO
CON LA CCUS 061

EVITAR ENFRIAMIENTO
Hipotermia
(ENVOLVER EN SABANAS)

ADMINISTRAR OXIGENO

POLITRAUMATIZADO
VER PAG. 10 Y 11

ELECTROCUTADO
VER PAG. 26

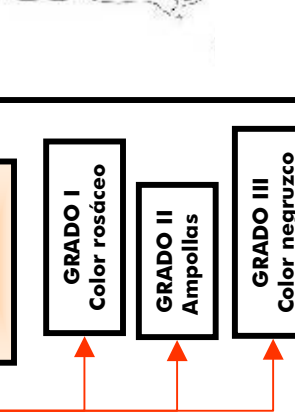


QUEMADURAS

GRADO I
Color rosáceo

GRADO II
Ampollas

GRADO III
Color negruzco



RCP BÁSICA INSTRUMENTALIZADA

**Avisar (1 TTS)
CCUS 061**

COMA

TRASLADO con OXÍGENO
+
GUEDEL si tolera,
+
VIGILANDO al paciente
+
AVDN
+
Sospechar: DIABETES, DROGAS...

Respira

COMPROBAR CONSCIENCIA

Inconsciente

ABRIR VIA AÉREA

COMPROBAR VENTILACIÓN
(10 seg)

VENTILAR

PR

PULSO **SÍ**
RESPIRACIÓN **NO**

VENTILAR
+ RESERVORIO +
OXÍGENO A 15 LPM
10 INSUFLACIONES
POR MIN

COMPROBAR PULSO (10 seg)

PCR

PULSO **NO**
RESPIRACIÓN **NO**

MASAJE **100** POR MIN
+ VENTILACIÓN
15/2

1 MINUTO RCP

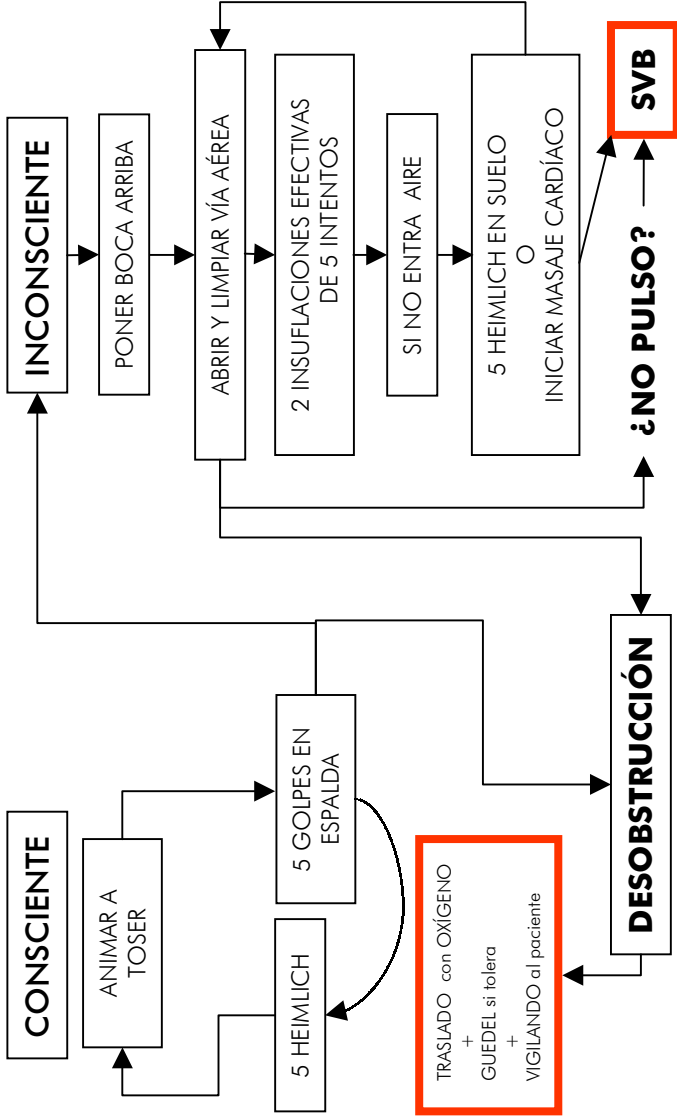
GRITAR, SACUDIR

FRENTE, MENTÓN

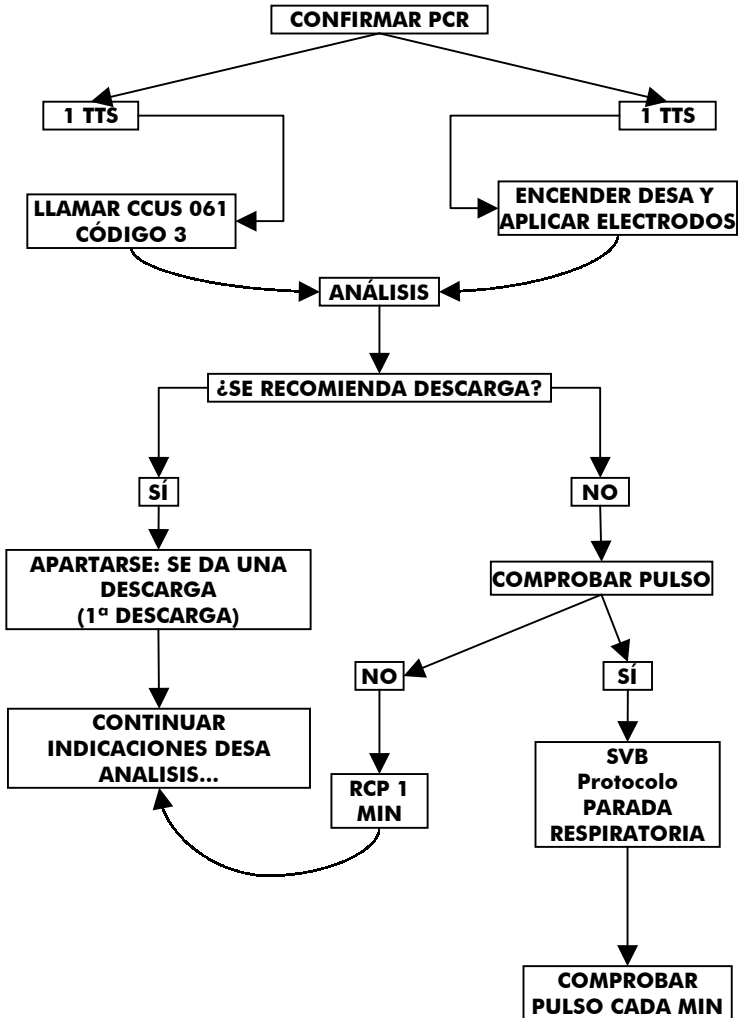
VER-OIR-SENTIR

2 INSUFLACIONES EFECTIVAS

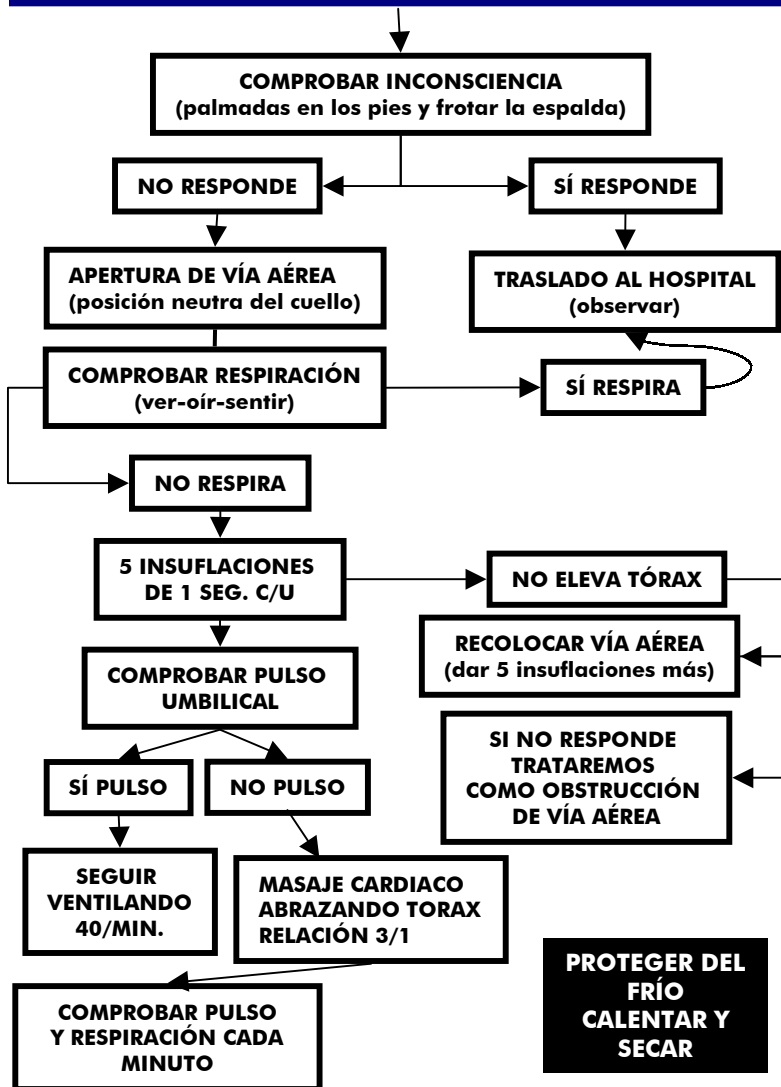
DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA



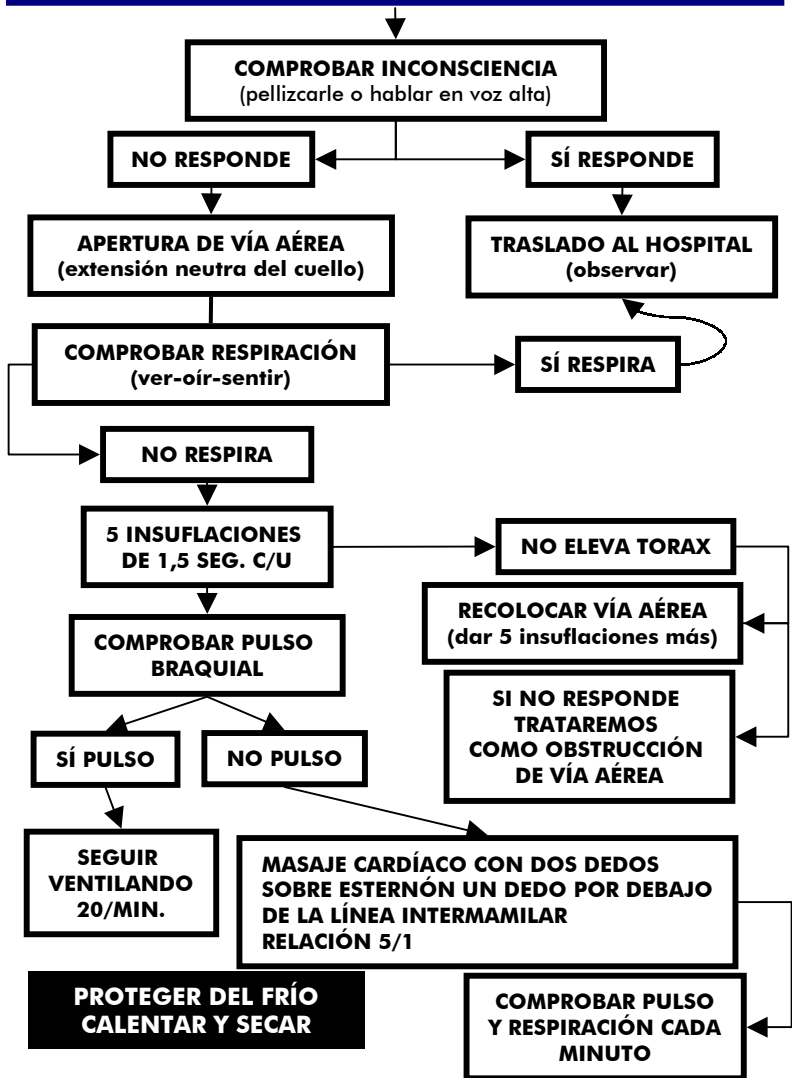
DESA



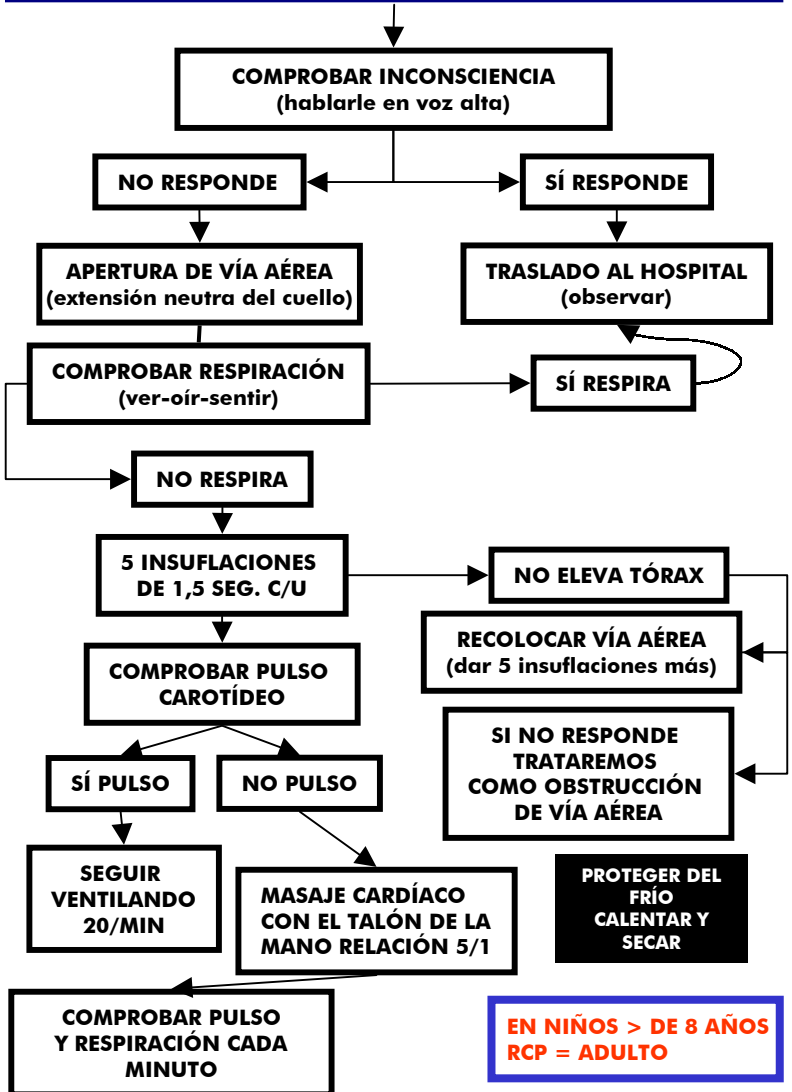
RCP EN RECIÉN NACIDOS



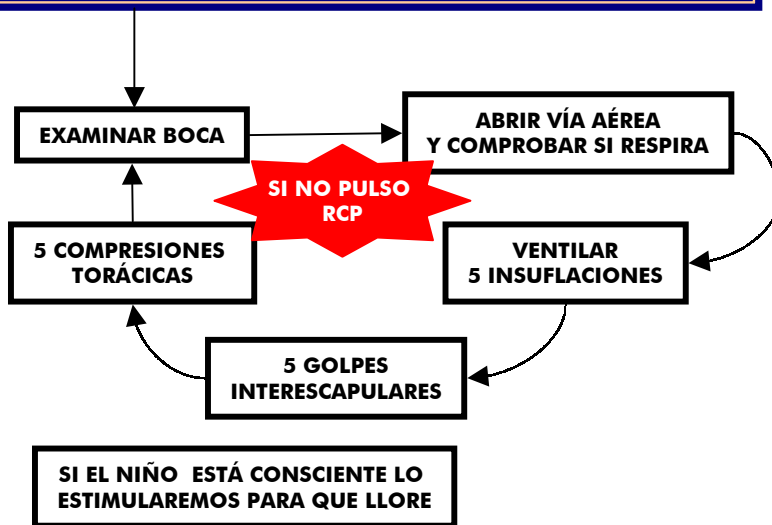
RCP EN LACTANTES (menores de 1 año)



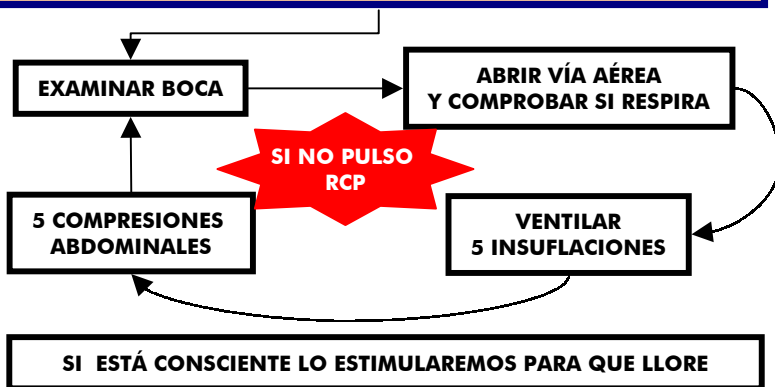
RCP EN NIÑOS (1-8 AÑOS)



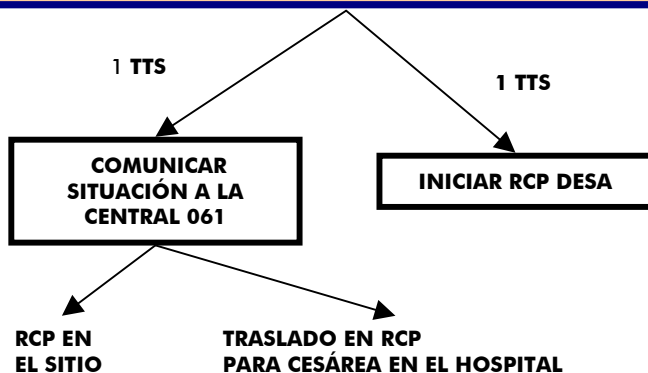
DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA EN LACTANTES INCONSCIENTES



DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA EN NIÑOS DE 1 – 8 AÑOS INCONSCIENTES



PCR EN EMBARAZADA



RCP:

- INTENTAR DESPLAZAR EL ÚTERO HACIA LA IZQUIERDA O COLOCAR BAJO PARTE DERECHA DE LA ESPALDA UNA ALMOHADA.
- Punto de masaje: 1 ó 2 cm más alto.
- ¡Oxígeno!

PARADA RESPIRATORIA:
(RECUPERA PULSO Y NO RESPIRA)
VENTILAR Y DESPLAZAR EL ÚTERO
HACIA LA IZQUIERDA

INCONSCIENTE:
(RECUPERA PULSO Y VENTILACIÓN)
DECÚBITO LATERAL IZQUIERDO

HIPOTERMIA

- VALORACIÓN INMEDIATA
- QUITAR ROPA MOJADA
- PROTEGER DEL FRÍO
- INFORMAR A LA CENTRAL 061 O CONSULTAR AL MÉDICO PRESENTE

PULSO Y RESPIRACIÓN
PRESENTES

PCR

- TRASLADO A HOSPITAL
- TUMBADO EN CAMILLA
- EVITAR MOVIMIENTOS BRUSCOS

RCP

NO EN
• CONGELADOS
• VÍA AÉREA CON HIELO

DESA, MASAJE Y VENTILAR

TRASLADO AL HOSPITAL CON MANIOBRAS DE RCP **ii EN MARCHA !!**
ii SIEMPRE DESPUÉS DE CONSULTAR A LA CENTRAL O AL MÉDICO PRESENTE !!

CUANDO EL DESA NO INDIQUE DESCARGA O TRAS UNA SERIE DE 3 DESCARGAS

AHOGAMIENTO

**NO RESCATAR,
DEBE HACERLO EL PERSONAL ESPECÍFICO**

VALORACIÓN SVB CON PROTECCIÓN ESPINAL
(SALVO DESCARTAR GOLPE O ZAMBULLIDA DE CABEZA)

**COMUNICAR
A LA CENTRAL 061**

NO REANIMAR SI:

- PUTREFACCIÓN
- LIVIDECES (MANCHAS VIOLETAS)
- RIGIDECES

**PROTOCOLO
HIPOTERMIA**

RCP

- QUITAR ROPA MOJADA
- PROTEGER DEL FRÍO

Tª BAJA

**FRECUENTES VÓMITOS
EN LA RCP: RESTO IGUAL**

LIMPIEZA MANUAL Y ASPIRAR

PCR EN ELECTROCUTADO

PROTECCIÓN PERSONAL Y
DEL EQUIPO

**INFORMAR A LA CCUS 061:
SOLICITAR DESCONEXIÓN DE
ENERGÍA**

**¡¡¡NO ACTUAR
MIENTRAS SIGA EL
CONTACTO!!!!**

**INICIAR PROTOCOLO
RCP CON DESA**

**¡¡¡CONSIDERARLO COMO UN
POSIBLE POLITRAUMATIZADO!!!**

FULGURACIÓN

LESIÓN POR RAYO

INFORMAR
CCUS 061

RCP EN TRASLADO EN MARCHA

- **DESA PUEDE DETECTAR MOVIMIENTO-ARTEFACTO AL ANALIZAR EN MARCHA**
- **JAMÁS DAR DESCARGA EN MARCHA**

**EN GENERAL
NO SE DEBE REALIZAR RCP EN MARCHA
(Muy poco eficaz)**

**SIEMPRE DEBE ESTAR INDICADA
POR MÉDICO DE LA CENTRAL O PRESENTE EN EL RECURSO**

**EXCEPCIONES EN QUE SÍ SE PUEDE HACER:
(LA DECISIÓN SIEMPRE DEL MÉDICO)**

- **PCR EN EMBARAZADA (PARA CESÁREA)**
- **PCR EN HIPOTERMIA**

CASO DE REALIZARLA: AUTOPROTECCIÓN

- **CONDUCCIÓN EXTREMADAMENTE SUAVE AVISANDO DE LAS MANIOBRAS CON TIEMPO**
- **JAMÁS DESFIBRILAR EN MARCHA**

SÍNTOMAS Y SIGNOS

Dolor intenso o sensación de opresión por detrás del esternón,
(a veces en estómago/barriga)
puede ir a espalda, cuello, mandíbula o brazo izquierdo,
acompañado de sudoración fría y náuseas

INFORMAR A LA CENTRAL:

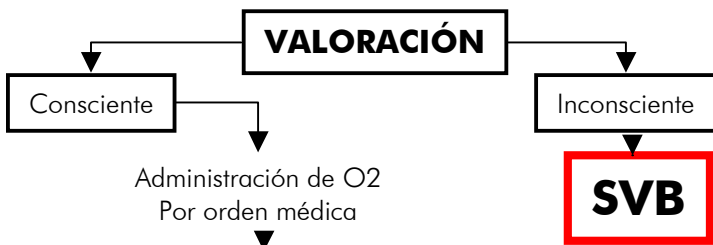
- Antecedentes (infartos)
- Medicación, informes
- Duración del dolor y hora de inicio

Traslado urgente con oxígeno
(por orden médica)
Preparar el **DESA** y **Soporte Vital**

RESPIRATORIO. Valoración inicial

SÍNTOMAS Y SIGNOS

- ✓ ¿Le cuesta respirar? **Dificultad**
- ✓ Mirar **frecuencia** respiratoria: Rápida >20 al min
Lenta < 10 al min
- ✓ ¿Está **pálido**?, piel negruzca: cara, labios y lengua o manos y pies
- ✓ **Sudoración** fría y abundante



MASCARILLA		FLUJO CÁNULA NASAL (GAFAS NASALES)		FLUJO MASCARILLA CON BOLSA RESERVORIO	
FLUJO l/min	FiO2 %	l/min	FiO2	l/min	FiO2
2	24	1	24	6	60
4	26	2	28	7	70
6	28	3	32	8	80
8	31	4	36	9	> 80
10	35	5	40	10	> 80
12	40	6	44		
15	50				

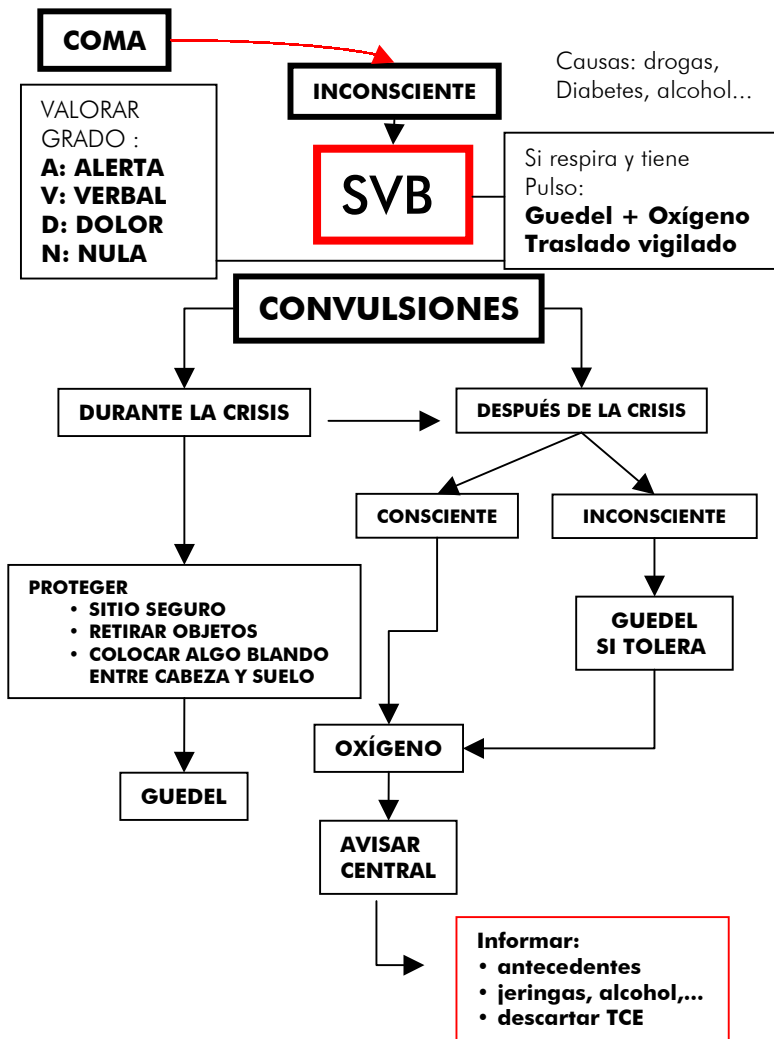
Trasladar en camilla, con tronco **incorporado** y piernas colgando

O₂ botella = Capacidad botella x Presión
(L) (Bar)

INFORMAR A LA CENTRAL:

- Antecedentes
- Nivel de consciencia
- Síntomas: inicio y duración

SISTEMA NERVIOSO



PACIENTE PSIQUIÁTRICO

SIEMPRE REQUERIR
PRESENCIA **POLICIAL** EN EL
PUNTO Y DURANTE EL
TRASLADO

ACTITUD DEL TTS

- MANTENER UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD
- POSTURA CORPORAL NO AMENAZADORA
- DISMINUIR ESTÍMULOS AMBIENTALES
- RETIRAR OBJETOS PELIGROSOS
- NO BLOQUEAR LAS SALIDAS

INFORMAR AL PACIENTE A DONDE LO VAMOS A TRASLADAR

ANTE UN PACIENTE AGITADO :
REDUCCIÓN Y CUSTODIA POLICIALES

**ANTE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO
QUE SE NIEGA A SER TRASLADADO SE PRECISA
ORDEN JUDICIAL O MÉDICA POR ESCRITO**

INTOXICACIONES AMBIENTALES POR GASES

INFORMAR A LA CENTRAL 061 DE:

- POSIBLE INTOXICACIÓN
- REQUERIR **EQUIPO ESPECÍFICO** DE RESCATE
- NÚMERO DE **VÍCTIMAS**

MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN

Guantes, mascarilla, gafas,...

VENTILAR LA ZONA
(si es posible)

RETIRAR AL PACIENTE DE
LA ZONA
**SÓLO SI ES
SEGURO, RAPIDO Y
FACIL**

- MONÓXIDO DE CARBONO
- DIÓXIDO DE CARBONO
- BAJA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO

SVB
IMPORTANTE OXÍGENO
(a alto flujo y concentración)

OJO: SI EL RESCATE NO ES POSIBLE EN SEGUNDOS Y DE FORMA SEGURA ÚNICAMENTE EL PERSONAL ESPECÍFICO DE RESCATE DEBE INTERVENIR INICIALMENTE
!!!NUNCA BAJAR A FOSA SÉPTICA!!!

INTOXICACIONES NO AMBIENTALES

(fármacos, drogas, alcohol, productos de limpieza...)

- Informar a la CCUS de:
 - ✓ medicamentos o drogas
 - ✓ informes médicos: diabetes
 - ✓ presencia de traumatismos
- Aplicar protocolo de SVB-Coma

Recordar:

- ✓ **RESPECTAR LAS NORMAS DE GENERALES DE CIRCULACIÓN**
- ✓ **ESTACIONAR LA AMBULANCIA EN EL LUGAR ADECUADO**
- ✓ **TENER EN CUENTA EL RESTO DEL TRÁFICO**
- ✓ **SEÑALIZAR LA ZONA SI ES NECESARIO**
- ✓ **COMUNICACIÓN A LA CENTRAL 061 DE TODA INCIDENCIA**
- ✓ **NO HACER COMENTARIOS NEGATIVOS DEL ESTADO DE LOS PACIENTES DELANTE DE ELLOS**
- ✓ **SUJECCIÓN DEL PACIENTE A LA CAMILLA**
- ✓ **CONDUCCIÓN NO TRAUMÁTICA PARA EL PACIENTE**
- ✓ **EL AYUDANTE SIEMPRE ACOMPAÑANDO AL PACIENTE ADMINISTRÁNDOLE LOS CUIDADOS NECESARIOS**
- ✓ **ENTREGAR EFECTOS PERSONALES DEL PACIENTE A UN FAMILIAR O AL PERSONAL DEL SERVICIO RECEPTOR**
- ✓ **REPOSICIÓN Y LIMPIEZA AL FINALIZAR CADA SERVICIO**
- ✓ **SECRETO PROFESIONAL**
- ✓ **NO DERECHO A DISCRIMINACIÓN**
- ✓ **HIGIENE PERSONAL**
- ✓ **CUMPLIMENTAR LOS DATOS**
- ✓ **TRATO CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES EXQUISITO**
- ✓ **ANTE LA DUDA NO DISCUTIR: INFORMAR A LA CENTRAL 061**
- ✓ **SI HAY MÉDICO EN EL PUNTO: SEGUIR SUS DIRECTRICES**

MALETIN VIA AÉREA BÁSICO-INSTRUMENTALIZADO

- BALÓN RESUCITADOR
- BOLSA RESERVORIO
- MASCARILLAS
- GUEDEL
- BOMBONA O2
- ASPIRADOR
- SONDAS ASPIRACIÓN
- CAUDALÍMETRO



VIA AÉREA AVANZADA



RESPIRADOR

MALETIN VIA AÉREA BÁSICO

MATERIAL INTUBACIÓN:

- LARINGO: PILAS, BOMBILLAS Y PALAS
- FIADOR
- TUBO ENDOTRAQUEAL
- PINZAS DE MAGILL
- LUBRICANTE, VENDA, JERINGA

ELECTROMEDICINA

DEFIBRILADOR EXTERNO
SEMIAUTOMÁTICO
(DESA)



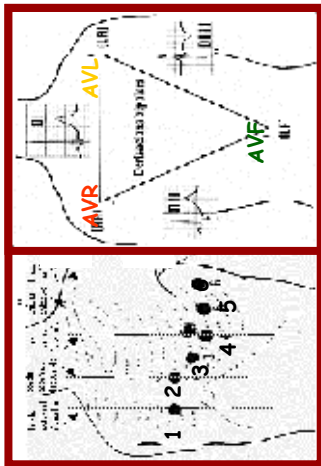
- PARCHES
- RASURADORA

MONITOR - DEFIBRILADOR

PALAS



MARCAPASOS



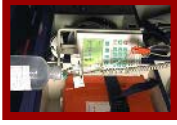
COLOCACIÓN
PARCHES ECG



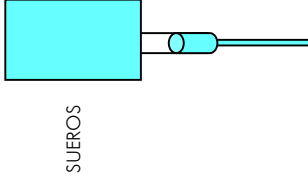
MALETÍN CIRCULATORIO



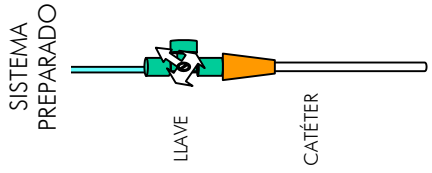
ESFINGOMANÓMETRO



BOMBA DE PERFUSIÓN



SUEROS



SISTEMA PREPARADO

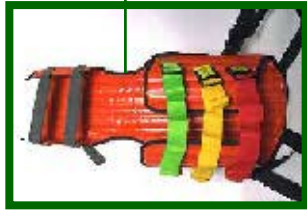
LLAVE

CATÉTER



- ESFINGO
- COMPRESORES
- GASAS
- CATÉTERES
- LLAVES
- SISTEMAS
- SUEROS
- JERINGAS
- AGUJAS

MOVILIZACIÓN E INMOVILIZACIÓN



FERNOKED



COLLARINES



CAMILLA DE
PALAS



COLCHÓN DE
VACÍO



FÉRULAS DE
VACÍO

ALFABETO

❖A	❖ALFA
❖B	❖BRAVO
❖C	❖CHARLIE
❖D	❖DELTA
❖E	❖ECHO
❖F	❖FOXTROT
❖G	❖GOLF
❖H	❖HOTEL
❖I	❖INDIA
❖J	❖JULIETTE
❖K	❖KILO
❖L	❖LIMA
❖M	❖MIKE
❖N	❖NOVEMBER
❖Ñ	❖ÑOÑO
❖O	❖OSCAR
❖P	❖PAPA
❖Q	❖QUEBEC
❖R	❖ROMEO
❖S	❖SIERRA
❖T	❖TANGO
❖U	❖UNIFORM
❖V	❖VICTOR
❖W	❖WHISKY
❖X	❖X-RAY
❖Y	❖YANKEE
❖Z	❖ZULU
❖1	❖PRIMERO
❖2	❖SEGUNDO
❖3	❖TERCERO
❖4	❖CUARTO
❖5	❖QUINTO
❖6	❖SEXTO
❖7	❖SÉPTIMO
❖8	❖OCTAVO
❖9	❖NOVENO
❖0	❖NADA-NEGATIVO

ÍNDICE ALFABÉTICO:

- A, aérea vía (10,16-22,34,35)
- Accidente de tráfico:
 - actuación general (8)
 - informar estado víctima (9)
 - fracturas,actuación ante (13)
 - Hemorragias,actuación (14)
 - Movilización (12)
 - Politraumatizado (10,11)
 - Quemaduras (15)
- Accidente de múltiples víctimas:
ver catástrofes (5,6,7)
- Ahogado, PCR (25)
- Alfabeto internacional (39)
- Ambú (34)
- Agitación, psiquiátrico (31)
- Anatomía (1,2,3,4)
- Angina: ver dolor torácico (28)
- Aparato:
 - Cardiorrespiratorio (3)
 - Digestivo (3)
- Apertura vía aérea (10,16,19,20,21)
- Asistolia: ver DESA (18)
- Asma: ver dificultad respiratoria (29)
- Aspirador (34)
- Atragantamiento (17,22)
- Aurículas (3)
- AVDN, escala (11,12,30)
- Balón de resucitación (34)
- Bazo (3)
- Bombona oxígeno (29,34)
- Brazo (1)
- Bronquio (3)
- Cabeza, cara (1)
- Camilla de palas (38)
- Catástrofes (5,6,7)
- Cardiorrespiratorio (3,28,29)
- Cerebro (4)
- Circulación (11)
- Clavícula (1,2)
- Codo (1)
- Colchón de vacío (38)
- Columna vertebral (2)
- Collarines cervicales (38)
- Coma (16,30)
- Comunicaciones (12,39)
- Consciencia, valoración (9,11)
- Convulsiones (30)
- Control del escenario (5,6)
- Contusión (9)
- Corazón (3)
- Coronario (28)
- Cráneo (1,2)
- DESA (18,36)
- Desfibrilador (18,36)
- Desobstrucción vía aérea (17,22,10)
- Dificultad respiratoria (29)

ÍNDICE ALFABÉTICO:

- Dolor torácico (28)
- Diabetes (16)
- Electrocutado, RCP (26)
- Embarazada, RCP (23)
- Encéfalo, encefálico (4,9)
- Epilepsia, crisis (30)
- EPOC, dificultad respiratoria (29)
- Estómago (3)
- Estado de víctimas, informar (9)
- Escenario de catástrofe (5)
- Ética (33)
- Exploración de lesiones (9)
- Extremidades (1)
- Extricación (8)
- Falange (1)
- Fémur (1)
- Férulas (37)
- Fibrilación ventricular, DESA (18)
- Fracturas (13)
- Frecuencia:
 - Cardíaca (10)
 - Respiratoria (29)
- Fulguración, rayo (26)
- Hemorragias (14,10)
- Hipotermia, RCP (24)
- Huesos (1,2,13)
- Húmero (1)
- Hospital de campaña (5)
- Inconsciencia (10,11,30)
- Infarto de miocardio, dolor (28)
- Inmovilización (12,10)
- Instrumental (34,35,36,37,38)
- Insuficiencia respiratoria (29)
- Intoxicaciones (32)
- Lactantes, RCP (20,22)
- Laringoscopio (35)
- Luxación y fracturas (13)
- Maletín: ver instrumental (34,35,37)
- Manejo del accidentado (10,11)
- Marcha, traslado, RCP en (27)
- Masaje cardíaco, RCP (16,18,19,20,21)
- Médula espinal (4)
- Monóxido de carbono (32)
- Movilización de víctimas (12)
- Neonato: ver recién nacido (19)
- Nervioso
 - Patologías, coma (30)
 - Sistema (4)
 - Valoración (11)
- Niño (21,22)
- Órbita (2)
- Obstrucción (17,22)
- Oxígeno (29,16-27)
- Parada cardiorrespiratoria, PCR (16-27)
- Parada respiratoria, PR (16-27)

ÍNDICE ALFABÉTICO:

- Palas:
 - Camilla de (38)
 - Desfibrilador (36)
 - Laringoscopia (35)
- Parches DESA, colocación (36)
- Pelvis (1)
- Politraumatizado (10,11,9,12)
- Psiquiátrico, paciente (31)
- Quemaduras (15)
- RCP (16-27)
- Regiones anatómicas (1)
- Respirador (35)
- Sistema
 - Digestivo: ver aparato (3)
 - Nervioso (4,30)
 - Cardiorrespiratorio (3)
- Soporte vital básico instrumentalizado (16-27)
- Shock, hemorragias (11,14)
- Sueros (37)
- Tibia (1)
- Teléfonos de interés (40)
- Torniquete (14)
- Tracción, fracturas (13)
- Tráfico
 - Accidente (8-14)
 - Accidente con múltiples víctimas (5,6,7)
- Transporte
 - Del traumatizado (12)
 - De la dificultad respiratoria (29)
 - De la embarazada, RCP (23)
 - RCP en marcha (27)
- Tráquea (39)
- Traumatismo:
 - Craneoencefálico y craneal (9)
 - Politraumatizado (9,10,11)
- Triage, clasificación de víctimas, catástrofes (5,6,7)
- Tubo
 - De Guedel (34)
 - Endotraqueal (35)
- Urgencias, por sistemas (ver índice de temas)
- Valoración del traumatizado (10,11,9)
- Ventrículos (3)
- Ventilación (16-27)
- Ver, oír, sentir (16-27)
- Vértabras, vertebral (1,2)
- Vía aérea (10,16,17,19,20,21,22,34,35)
- Víctimas:
 - Estado, valoración (9)
 - Movilización (12)
 - Múltiples (5,6,7)



CONSELLERÍA DE SANIDADE

*centro de
formación* →

Urxencias
Sanitarias

061