FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: Tecnología en Entrenamiento Deportivo
- Código del Programa de Formación: 525203. Versión: 100.
- Nombre del Proyecto: Desarrollo de planes de entrenamiento enfocados al alto rendimiento de los deportistas vinculados a los diferentes entes deportivos del norte del Valle.
- Fase del Proyecto: EJECUCIÓN UNO (1).
- Actividad de Proyecto: ACTIVIDAD 1: Poner en marcha el plan de entrenamiento según medidas de bioseguridad y protocolos de atención en caso de lesiones deportivas durante la practica de la disciplina.

Área técnica

Área primeros auxilios

Competencia: atención a las personas en caso de accidente y enfermedad súbita, de acuerdo con protocolos de primer respondiente.

a) Aplicar medidas de bioseguridad, en la atención de todo tipo de paciente según normas y protocolos vigentes.
b) Realizar valoración física del lesionado teniendo en cuenta los protocolos del primer respondiente.
c) Aplicar las técnicas de inmovilización y vendajes, según las lesiones musculo esqueléticas en los pacientes manejar el paciente poli traumatizado de acuerdo con el diagnostico situacional
d) Aplicar las posiciones y levantes para los lesionados, según el tipo de trauma específico

Competencias

Promover la interacción idónea Consigo mismo, con los demás y con la Naturaleza en los contextos laboral y Social.

Resultados de Aprendizaje Alcanzar:

a) Asumir actitudes críticas , argumentativas y propositivas en función de la resolución de problemas de carácter productivo y social.
b) Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.

c) Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.
d) Asumir responsablemente los criterios de preservación y conservación del medio ambiente y de desarrollo sostenible, en el ejercicio de su desempeño laboral y social

Duración de la Guía

- 2.5 MESES



2. PRESENTACION

La presente guía corresponde a la fase de ejecución (1) donde se desarrollará un componente muy importante relacionado con el área de primeros auxilios. En la práctica deportiva es común que se presenten lesiones por diferentes riesgos asociados que van a pausas momentáneamente un proceso de entrenamiento. En el momento que ocurre la lesión, se deben prestar los primeros auxilios de manera correcta, con el fin que el paciente se pueda estabilizar y no aumentar la gravedad de la lesión.

Así pues, los Primeros Auxilios refieren al conjunto de técnicas y procedimientos de carácter inmediato que se llevan a cabo cuando una persona sufre un episodio asociado a enfermedad o accidente, buscando salvar su vida o minimizar riesgos. La práctica deportiva genera múltiples beneficios desde el punto de vista físico y mental, pero también predispone a la ocurrencia de múltiples lesiones.

Para cada encuentro con el instructor tenga encuenta las lecturas recomendadas y la secuenciliadad del manejo de leisonados que se vaya desarrollando para asi; dar manejo integral y efectivo a su paciente, de tal forma que pueda UD aprobar sus resultados durante las simulaciones.

NO ES POSIBLE BRINDAR SEGURIDAD A LAS PERSONAS HERIDAS SIN CONOCIMIENTO DE LA ACTUACION SEGURA A SUS LESIONES E IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS PRESENTES.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 Actividades de Reflexión inicial.

3.1.2. Observe la imagen e identifique las posibles complicaciones que pudiera tener el lesionado teniendo en cuenta la ubicación y anatomía de la cabeza.



3.2 ACTVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN E IDENTIFIACIÓN DE CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA EL APRENDIZAJE.

3.2.1. De acuerdo con los conocimientos adquiridos previamente, reunase con uno o dos compañeros y hagan un debate frente a las siguientes afirmaciones. Si encuentra algún punto que no se logre conciliar, compártalo con el instructor

A. La lesión axonal difusa puede darse hasta 15 dias después del TEC y la podemos identificar valorando posibles cambios en el comportamiento o en funciones motoras.

B. La prevención de lesión medular es el principal objetivo del control cervical aplicado de forma precisa.

C. La habilidad del primer respondiente para realizar valoración física o secundaria, le dara un amplio nivel de preservación de vida al lesionado



3. 3 ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO (CONCEPTUALIZACIÓN Y TEORIZACIÓN)

3.3.1. *Botiquin de mi área*

De acuerdo con las características de su empresa o área de trabajo, identifique el tipo de botiquín que le corresponde y su dotación. Resolucion 705 de 2007

Elbore un protocolo para el manejo de botiquín de su área que contenga:

- *Tipo de botiquín.*
- *Nombre de la empresa o actividad*
- *Nombre del aprendiz*
- *Tipo de empaque y ubicación del botiquín*
- *Forma de control de inventario*
- *Responsable del inventario*
- *Elementos de dotación y su distribución dentro del botiquín*
- *4 Precuaciones de uso de los anitinflamatorios o analgésicos tópicos usados ne lesiones deportivas.*

Envielo como evidencia a la plataforma sugerida



3.3.2 Elabore a mano alzada un cuadro como el ejemplo siguiente con los nombres de cada sistema o área corporal y 5 terminos técnicos de sintomatologia que se puedan indentificar durante la valoración secundaria del lesionado (valoración cefalocaudal)

SISTEMA O AREA	ALTERACIONES (5)
Boca	• Afasia • Desviacion comisura labial • Cianosis • Palidez • Anodoncia reciente

3.3.3. Vendajes compresivos o disminución de movilidad por lesión

De acuerdo con la asignación del instructor prepare la demostración de un vendaje elástico cumpliendo con las precauciones de uso, aplíquelo en el encuentro presencial que sea acordado.

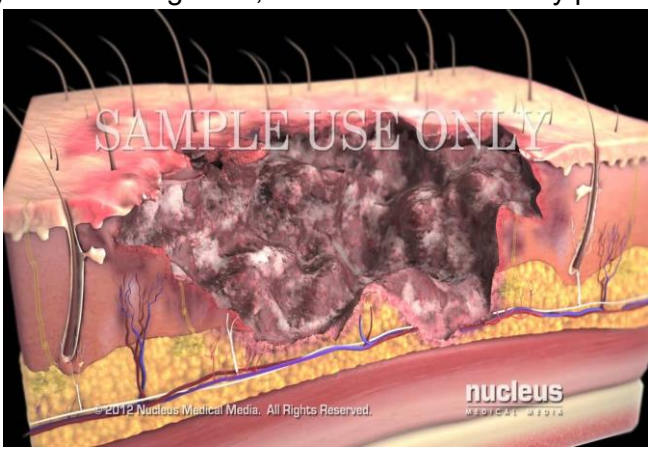
3.3.4. Describa el tipo de lesión incluyendo : tipo de lesión y su clasificiacion, estado de los signos vitales, riesgo mas inmediato,manejo inicial del primer respondiente.



CASO

Paciente de 20 años de edad con quemadiras causadas en incendio de estufa a gasolina, el paciente es encontrado por Ud en el siguiente estado:

Cuerpo apagado, mojado “la comunidad refiere que le hecharon agua fría”,conciente, signos vitales FC 110X’ FR 30X’, dolor agudo, camisa aun adherida al torax, resto de ropa no esta,paciente desorientado en sus tres esferas, no logra ver imagne alguna se moviliza con dificultad, se observan quemaduras con aspecto ampollado en: cara, muslos; con aspecto seco y de color negro en torax y hasta mesogastrio, refiere dolor en “cara y piernas”



3.3.5. Presentese y participe en los casos de simulación concertados en presencialidad y los que correspondan a evaluación del desempeño durante la atención del lesionado.

PLAN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	LUGAR	OBSERVACIONES
Botiquin de mi área *De acuerdo con las características de su empresa o área de trabajo, identifique el tipo de botiquín que le corresponde y su dotación. Resolucion 705 de 2007* *Elbore un protocolo para el manejo de botiquín de su área que contenga:* • *Tipo de botiquín.* • *Nombre de la empresa o actividad* • *Nombre del aprendiz* • *Tipo de empaque y ubicación del botiquín* • *Forma de control de inventario* • *Responsable del inventario* • *Elementos de dotación y su distribución dentro del botiquín* • *4 Precuaciones de uso de los anitinflamatorios o analgésicos tópicos usados en lesiones deportivas.*	SUBIR TERRITORIUM	
Elabore a mano alzada un cuadro como el ejemplo siguiente con los nombres de cada sistema o área corporal y 5 terminos técnicos de sintomatologia que se puedan indentificar durante la valoración secundaria del lesionado (valoración cefalocaudal)	SUBIR TERRITORIUM	

. Vendajes compresivos o disminución de movilidad por lesión De acuerdo con la asignación del instructor prepare la demostración de un vendaje elástico cumpliendo con las precauciones de uso, aplíquelo en el encuentro presencial que sea acordado.	PRESENCIAL	
3.3.4. Describa el tipo de lesión incluyendo : tipo de lesión y su clasificiacion, estado de los signos vitales, riesgo mas inmediato,manejo inicial del primer respondiente. CASO Paciente de 20 años de edad con quemadiras causadas en incendio de estufa a gasolina, el paciente es encontrado por Ud en el siguiente estado: Cuerpo apagado, mojado “la comunidad refiere que le hecharon agua fría”,conciente, signos vitales FC 110X’ FR 30X’, dolor agudo, camisa aun adherida al torax, resto de ropa no esta,paciente desorientado en sus tres esferas, no logra ver imagne alguna se moviliza con dificultad, se observan quemaduras con aspecto ampollado en: cara, muslos; con aspecto seco y de color negro en torax y hasta mesogastrio, refiere dolor en “cara y piernas”	SUBIR TERRITORIUM	
Presentese y participe en los casos de simulación concertados en presencialidad programados. Manejo de heridas, Taller lesiones Traslados, inmovilización	PRESENCIAL	

RCCP, OVACE, HEIMLICH SIMULACION INTEGRAL		
EVALUACION CONTROL CERVICAL Y SIGNOS VITALES CUESTIONARIO EVALUACION: LESIONES-RCCP-HERIDAS-SEMIOLOGIA	PRESENCIAL	



3.4 ACTIVIDAD TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

3.4.1 Comparta con el equipo cuales fueron sus mayores difcultades y retos durante las atenciónes inicial simuladas y en que podría mejorar.

3.4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
EVIDENCIAS DE PRODUCTO: PROTOCOLO USO DEL BOTIQUIN CUADRO DE SEMIOLOGIA	IDENTIFICA TÉCNICA PARA VALORACIÓN FÍSICA PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LA PERSONA DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES SITUACIONES PRESENTADAS EN LOS EVENTOS DE EMERGENCIA. IDENTIFICA PRIORIDADES PARA LA ATENCIÓN DE LOS LESIONADOS DE ACUERDO CON LA CATEGORIZACIÓNDE LA EMERGENCIA PRESENTADA.	De producto: Lista de chequeo. Técnica de evaluación: Valoración del producto.
EVIDENCIAS DE CONOCIMIENTO RESOLUCION CASO QUEMADURA CUESTIONARIO EVALUACION: LESIONES-RCCP-HERIDAS-SEMIOLOGIA	IDENTIFICA LA MANIFESTACIONES CLÍNICAS, POSIBLES CAUSAS Y COMPLICACIONESRELACIONADAS CONINSUFICIENCIA RESPIRATORIA Y PARO CARDIO RESPIRATORIO SEGÚN PROTOCOLOS Y CUADROS CLÍNICOS. IDENTIFICA SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ANGINA DE PECHO E INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO EN CASOS DEPRIMER RESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A LA PERSONA CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, INFARTO DEL MIOCARDIO Y PARO CARDIORESPIRATORIO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. APLICA TÉCNICAS PARA EL MANEJO DE SITUACIONES	De desempeño: Preguntas y respuestas. Técnica de evaluación: Cuestionario escrito

EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO APLICACIÓN DE VENDAJES SIMULACIONES CONCERTADAS DEMOSTRACION CONTROL CERVICAL Y TRASLADO	CLÍNICAS DE LOS DIFERENTES TIPOS DEHEMORRAGIA, RIESGOS, CUIDADOS Y SECUELAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. IDENTIFICA CAUSAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SHOCK SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A LA PERSONA CON TRASTORNOS DE CONCIENCIA Y CONVULSIONES SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. IDENTIFICA Y CLASIFICA LOS DIFERENTES TIPOS DE HERIDAS, ENUNCIA COMPLICACIONES Y MANERA DEPREVENIRLAS SEGÚN TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A LA PERSONA CON HERIDAS EN CRÁNEO Y CARA, CUELLO, TÓRAX, ABDOMEN, EXTREMIDADES, AMPUTACIONES SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A UNA PERSONA CON QUEMADURAS DE DIFERENTE TIPO, EXTENSIÓN YPROFUNDIDAD Y PREVIENECOMPLICACIONES Y SECUELAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A PERSONA QUE PRESENTA CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS, OÍDO, NARIZ O GARGANTA,PREVINIENDO COMPLICACIONES SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS IDENTIFICA Y CLASIFICA LOS DIFERENTES TIPOS DE MORDEDURAS Y PICADURAS, LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS	De desempeño: Lista de chequeo. Técnica de evaluación: Observacion directa

	QUE PRODUCEN Y SUS COMPLICACIONES SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE A LA PERSONA QUE SUFRE PICADURA O MORDEDURA SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS RECONOCE LAS DIFERENTES TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN Y SUS PRECAUCIONES Y LOS DIFERENTESTIPOS DE VENDAJES, OBJETIVOS, NORMAS GENERALES Y SIGNOS DE COMPRESIÓN SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. ATIENDE, INMOVILIZA Y FRACTURA. DEFINE Y EXPLICA LOS DIFERENTES MÉTODOS DE TRASLADO Y TRANSPORTE DE LESIONADOS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. TRASLADA Y TRANSPORTA A LA PERSONA, APLICANDO PRINCIPIOS DE ERGONOMÍA. DE ACUERDO CON EL TIPO DE LESIÓN, APLICA PRINCIPIOS DE ERGONOMÍA EN LA MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE PERSONAS LESIONADAS SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS VIGENTES. ACTÚA EN SITUACIONES DE MANEJO ATIENDE, INMOVILIZA Y APLICA VENDAJES A UNA PERSONA, SEGÚN TIPO DE LESIÓN: ESGUINCE, LUXACIÓN O FRACTURA.	

4 GLOSARIO DE TERMINOS:

- Accidente: Suceso eventual o acción de que involuntariamente resulta daño para las personas o las cosas.
- ACV: Accidente Cerebro Vascular: Es la pérdida brusca de funciones cerebrales causada por una alteración vascular, ya sea por interrupción del flujo sanguíneo o por hemorragia (incluyendo la hemorragia intraparenquimatosa y la hemorragia subaracnoidea).
- Asfixia: Se produce cuando deja de afluir oxígeno a los pulmones, por una obstrucción en la garganta o tráquea, habitualmente por fallos en la deglución de sólidos (atragantamiento).
- Barbitúricos: Los barbitúricos son un tipo de fármaco depresor que causa relajación y somnolencia.
- Bradicardia: Descenso de las frecuencias cardiacas.
- Botiquín: Mueble, caja o maleta para guardar medicinas o transportarlas a donde convenga.
- Cadena de Supervivencia: La Cadena de Supervivencia es el conjunto de acciones -sucesivas y coordinadas- que permite salvar la vida (y mejorar la calidad de la sobrevida) de la persona que es víctima de una emergencia cardiorrespiratoria.
- Capnografía: Es la representación grafica de la onda de CO2 durante el ciclo respiratorio.
- Coma: Estado patológico que se caracteriza por la pérdida de la conciencia, la sensibilidad y la capacidad motora voluntaria.
- Contusión: Es un tipo de lesión física no penetrante sobre un cuerpo humano o animal causada por la acción de objetos duros, de superficie obtusa o roma, que actúan sobre el organismo por intermedio de una fuerza más o menos considerable.
- Convulsión: En medicina humana y veterinaria, un síntoma transitorio caracterizado por actividad neuronal en el cerebro que conlleva a hallazgos físicos peculiares como lacontracción y distensión repetida y temblorosa de uno o varios músculos de forma brusca y generalmente violenta.
- Cuerpo Extraño: Es cualquier objeto procedente de fuera del cuerpo. Es un cuerpo o partícula de origen biológico o inerte, introducido voluntaria o involuntariamente en un lugar del organismo que no le corresponde.
- Daño Tisular: Daños en el tejido.
- DEA o DESA: Desfibrilador Externo Automático o SemiAutomático: Es un aparato electrónico portátil (producto sanitario) que diagnostica y trata la parada cardiorrespiratoria cuando es debida a la fibrilación ventricular (en que el corazón tiene actividad eléctrica pero sin efectividad mecánica) o a una taquicardia ventricular sin pulso (en que hay actividad eléctrica y en este caso el bombeo sanguíneo es ineficaz), restableciendo un ritmo cardíaco efectivo eléctrica y mecánicamente. La desfibrilación consiste en emitir un impulso de corriente continua al corazón, despolarizando simultáneamente todas las células miocárdicas, pudiendo retomar su ritmo eléctrico normal u otro eficaz. La fibrilación ventricular es la causa más frecuente de muerte súbita.
- Desmayo: Desfallecimiento de las fuerzas, privación de sentido.
- Diaforesis: Es el término médico para referirse a una sudoración profusa que puede ser normal (fisiológica), resultado de la actividad física, una respuesta emocional.

- Dolor: Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.
- Droga: Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno.
- Enfermedad: Alteración más o menos grave de la salud.
- Esquince: Torcedura violenta y dolorosa de una articulación, de carácter menos grave que la luxación.
- Epistaxis: Salida de sangre por la nariz. Se produce por golpes, alzas bruscas de la presión sanguínea u otras causas generales.
- Equimosis: Es el sangrado interno, es decir, dentro de la piel o las membranas mucosas. Una forma común de equimosis son los hematomas.
- Escala de Glasgow: La Escala de coma de Glasgow es una escala diseñada para evaluar el nivel de conciencia en los seres humanos. Fue creada en 1974 por Bryan Jennett y Graham Teasdale, miembros del Instituto de Ciencias Neurológicas de la Universidad de Glasgow, como una herramienta de valoración objetiva del estado de conciencia para las víctimas de traumatismo craneoencefálico.
- Espasmos Musculares: Son contracciones (movimientos) involuntarias, y a menudo dolorosas, de los músculos.
- Estasis Venosa: Estancamiento de la sangre en una vena. Consiste en un trastorno en el que el flujo normal de sangre a través de una vena está enlentecido o detenido.
- Estridor: Es un sonido respiratorio anormal, chillón y musical causado por un bloqueo en la garganta o la laringe y generalmente se escucha al inhalar.
- Férula: En medicina es un dispositivo o estructura de metal (normalmente Aluminio, por ser muy dúctil), madera, yeso, cartón, tela o plástico que se aplica con fines generalmente terapéuticos.
- Fiebre: Fenómeno patológico que se manifiesta por elevación de la temperatura normal del cuerpo y mayor frecuencia del pulso y la respiración.
- Flictenas: Ampolla epidérmica, llena de serosidad, que se provoca por un agente traumático o irritante
- Fractura: Si se aplica más presión sobre un hueso de la que puede soportar, éste se partirá o se romperá. Una ruptura de cualquier tamaño se denomina fractura. Si el hueso fracturado rompe la piel, se denomina fractura expuesta (fractura compuesta).
- Fractura Conminuta: Aquella en que el hueso queda reducido a fragmentos menudos.
- Frecuencia Cardíaca: Es el número de contracciones del corazón o pulsaciones por unidad de tiempo.
- FV: Fibrilación Ventricular: Trastorno del ritmo cardiaco que presenta un ritmo ventricular rápido (>250 latidos por minuto), irregular, de morfología caótica y que lleva irremediablemente a la pérdida total de la contracción cardíaca, con una falta total del bombeo sanguíneo y por tanto a la muerte del paciente.
- Golpe de Calor: El golpe de calor es un trastorno grave que se presenta cuando un organismo homeotérmico no alcanza a disipar más calor del que genera o absorbe, superando la temperatura corporal los 40 °C y afectando al sistema nervioso central con encefalía, y siendo habitual el coma, siendo un caso de hipertermia. Generalmente ocurre por estar expuesto a una fuente de calor que lleva la temperatura corporal por encima de 40 °C, y viene acompañado de mortalidades de hasta el 70%, dandose especialmente durante las olas de calor (más de tres días por encima de 32,3 °C).
- Hematoma: Es un área de decoloración de la piel que se presenta cuando se rompen pequeños vasos sanguíneos y filtran sus contenidos dentro del tejido blando que se encuentra debajo de la piel.

- Hemoneumotorax: Es un término médico que describe la combinación simultánea de dos condiciones: Neumotórax, o aire en el espacio pleural, y Hemotórax o sangre en dicho espacio.
- Hemoptisis: La hemoptisis incluye la expectoración de esputo hemóptico o de sangre fresca procedente del aparato respiratorio, más concretamente de la zona subglótica.
- Hemorragia: Flujo de sangre por rotura de vasos sanguíneos.
- Hemorragia Arterial: Es la hemorragia que proviene de las arterias. La sangre es color rojo vivo y sale en chorros al ritmo de los latidos del corazón. Se detiene haciendo presión directa, realizando luego un vendaje compresivo. Suelte la ropa apretada. Si se trata de las extremidades (brazos o piernas), levante la que ha sido afectada, pues le ayudará a controlar la hemorragia. Si ésta no se corta con la Presión Directa o con un Vendaje de Compresión , haga una ligadura, sobre el punto sangrante, de modo que ésta quede entre la herida y el corazón.
- Hemorragia Capilar: Es la hemorragia de los vasos capilares. Sangra en forma de gotas, cubriendo la herida en forma pareja. Es de color rojo ladrillo. Se detiene haciendo presión directa sobre la zona sangrante. Coloque sobre la herida un apósito, un trozo de tela lo más limpio posible o la mano desnuda y presione con firmeza por 3 ó 4 minutos. En caso de que esta presión directa no corte la salida de sangre, empape el trozo de tela con suero fisiológico tibio (agua hervida con sal). Una vez detenida la hemorragia curar la herida.
- Hemorragia Venosa: Es la hemorragia de las venas. La sangre es rojo oscuro y sale en chorro continuo. Se detiene por los medios ya descritos y se puede hacer una ligadura bajo el punto sangrante de modo que quede la herida entre la ligadura y el corazón.
- Hemorragia Interna: Son aquellas en que la sangre se vacía en alguna de las cavidades del organismo (cráneo, tórax, abdomen). Si los síntomas de hemorragia aparecen en una persona que tiene úlceras o cáncer gástrico o ha sufrido un accidente, golpe, caída, intervención quirúrgica o un parto y no se descubre sangramiento alguno, debe pensarse en una hemorragia interna. Este tipo de hemorragia debe ser atendido por un médico, pero mientras llega se mantiene al paciente en reposo absoluto, se previene el Shock y no se dan brebajes.
- Hemorragia Interna con Salida de Sangre al Exterior: Son aquellas en que la sangre se vacía al exterior por los orificios naturales del cuerpo.
- Herida: Perforación o desgarramiento en algún lugar de un cuerpo vivo.
- Heridas Avulsivas: Son aquellas donde se separa y se rasga el tejido del cuerpo de la víctima. Una herida cortante o lacerada puede convertirse en avulsiva.
- Hiperextensión: Extensión de un miembro o de un segmento de miembro al de los límites normales.
- Hipertensión Intracraneal: Es un término médico que define a un incremento en lapresión hidrostática del interior de la cavidad craneal, en particular en el líquido cefalorraquídeo, debido a la suma de presiones que ejercen los elementos intracraneales.
- Hipertérmia: La hipertermia es un aumento de la temperatura por encima del valor hipotálamico normal por fallo de los sistemas de evacuación de calor, esto es, una situación en la que la persona experimenta un aumento de la temperatura por encima de los límites normales, es decir, por encima de los 38 grados. Un caso de hipertermia es el golpe de calor.
- Hipocausia: Es la incapacidad total o parcial para escuchar sonidos en uno o ambos oídos.
- Hipotermia: Es una temperatura corporal peligrosamente baja, por debajo de 35º.
- Homeostasis: Es la característica de un organismo vivo, por la cual mediante la absorción de alimentos y vitaminas (metabolismo) puede regular las funciones que existen dentro de él, para mantener una condición estable y constante.

- HPAF: Heridas por arma de fuego.
- Inmovilizar: Hacer que una parte del cuerpo quede inmóvil.
- Insuflación: Introducir en un órgano o en una cavidad un gas, un líquido o una sustancia pulverizada. En Primeros Auxilios se utiliza el término para referirse cuando se introduce aire al accidentado mediante el boca-boca u otro instrumento.
- Isquemia: Al sufrimiento celular causado por la disminución transitoria o permanente del riego sanguíneo y consecuente disminución del aporte de oxígeno (hipoxia), de nutrientes y la eliminación de productos del metabolismo de un tejido biológico.
- Laceraciones: Herida, habitualmente pequeña, de un órgano o tejido. Ver herida lacerada. lacerado adj. Que padece una herida por desgarro.
- Lipotimia: Es un síndrome que se presenta de manera repentina y efímera, caracterizado por varios síntomas que suelen percibirse como la sensación de un inminente desmayo.
- Luxación: Es toda lesión cápsulo-ligamentosa con pérdida permanente del contacto de las superficies articulares, que puede ser total (luxación) o parcial (subluxación).
- Midriasis: Es el nombre que se le da al aumento del diámetro de la pupila, es decir, a la dilatación, que es lo contrario de la miosis.
- Muerte: La muerte es un proceso terminal que consiste en la extinción del proceso homeostático de un ser vivo y, por ende, concluye con el fin de la vida.
- Obstrucción: Impedimento para el paso de las materias sólidas, líquidas o gaseosas en las vías del cuerpo.
- Parestesias: Se define como la sensación anormal de los sentidos o de la sensibilidad general que se traduce por una sensación de hormigueo, adormecimiento, acorchamiento, etc., producido por una patología en cualquier sector de las estructuras del sistema nervioso central o periférico1.
- Picadura: Mordedura o punzada de un ave, de un insecto o de ciertos reptiles.
- PLS: Postura Lateral de Seguridad: Es una postura de primeros auxilios en la que puede situarse a un paciente inconsciente pero que mantiene la respiración de forma que no sufra posteriores daños debido a ahogamiento por falta de drenaje de fluidos de sus vías respiratorias.
- Primeros Auxilios: Se entiende como primeros auxilios a las técnicas y procedimientos de carácter inmediato, limitado, temporal, profesional o de personas capacitadas o con conocimiento técnico que es brindado a quien lo necesite, víctima de un accidente o enfermedad repentina.
- Presión Cricoidea: Es una técnica que consiste en aplicar presión al cartílago cricoides de la víctima para empujar la tráquea y comprimir el esófago contra las vértebras cervicales.
- Presión Digital: Es la presión que se hace sobre una arteria, comprimiéndola contra el hueso inmediato, cortando el paso de sangre hacia la herida. Esta presión se hace con los dedos, de ahí la palabra "digital". La ubicación de la arteria en el sitio clave se debe basar en la percepción de los latidos.
- Prevención: Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar algo.
- Pulso: Latido intermitente de las arterias, que se percibe en varias partes del cuerpo y especialmente en la muñeca.
- RCP: Reanimacion CardioPulmonar: Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpitar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.

- Reflejo de Babinski: Es un reflejo que ocurre cuando el dedo gordo del pie se mueve hacia la superficie superior del pie y los otros dedos se abren en abanico después de frotar firmementeque la planta del pie.
- Riesgo: Contingencia o proximidad de un daño.
- Rotura Fibrilar: Rotura de las fibras del músculo.
- Sangre: Líquido, generalmente de color rojo, que circula por las arterias y venas del cuerpo de los animales. Se compone de una parte líquida o plasma y de células en suspensión: hematíes, leucocitos y plaquetas. Su función es distribuir oxígeno, nutrientes y otras sustancias a las células del organismo, y recoger de estas los productos de desecho.
- Sanguinolenta: Que está manchado de sangre o mezclado con ella.
- SEM: Servicio de emergencia medica.
- Sepsis: Es una enfermedad grave en la cual el torrente sanguíneo se encuentra inundado de bacterias.
- Shock Cardiogeno: Es un estado en el cual el corazón ha quedado tan dañado que es incapaz de suministrarle suficiente sangre a los órganos del cuerpo.
- Shock Traumático: Se entiende por Shock Traumático el estado depresivo de todas las funciones del organismo, debido a una falta de circulación y a un descenso de la presión sanguínea. El Shock Traumático se presenta en el 90 por ciento de los casos de traumatismos serios y en un alto porcentaje provoca la muerte si no se da la atención médica correspondiente en forma rápida.
- Socorrista: Persona especialmente adiestrada para prestar socorro en caso de accidente.
- Somnolencia: La somnolencia se refiere a sentirse anormalmente soñoliento durante el día. Las personas que son soñolientas pueden quedarse dormidas en situaciones o momentos inapropiados.
- Sopor: Es una condición en la que una persona parece estar durmiendo.
- SVB: Soporte Vital Básico: Es un nivel de atención médica indicado para los pacientes con enfermedades o lesiones que amenazan la vida, aplicados hasta que el paciente reciba atención médica completa.
- Tejido: Conjunto asociado de células de la misma naturaleza.
- TEP: Tromboembolismo Pulmonar: Es una situación clínico- patológica desencadenada por la obstrucción arterial pulmonar por causa de un trombo desarrollado in situ o de otro material procedente del sistema venoso.
- Torniquete: Se usa sólo como último recurso para detener una hemorragia arterial de las extremidades que no se ha podido controlar por otros medios. Su uso envuelve serios peligros, tanto por la destrucción de los tejidos, el peligro de gangrena al detener totalmente la circulación del miembro afectado, como por los coágulos que pueden formarse al chocar la sangre contra el torniquete y no poder seguir circulando y que, más tarde, si quedan en el torrente sanguíneo, pueden traer serias consecuencias al accidentado. se hace solamente en brazos y piernas entre la herida y el corazón. Se utiliza un Triángulo en Corbata, o un cinturón, media, corbata de hombre, etc. pero jamás cordeles, alambres u otros elementos que puedan dañar la piel. Se necesita, además, un palo, varilla o lápiz grueso.
- Tóxico: Perteneciente o relativo a un veneno o toxina.
- Tinitus: Tinnitus es el término médico para el hecho de "escuchar" ruidos en los oídos cuando no hay una fuente sonora externa.
- Traumatismo: Es una situación con daño físico al cuerpo.
- Trismus: En sentido estricto, el trismo es el espasmo de los músculos masticadores producido por alguna lesión irritativa del sistema nervioso central.

- TV: Taquicardia Ventricular: La taquicardia ventricular es una tasa de pulsos de más de 100 latidos por minuto, con al menos tres latidos cardíacos irregulares consecutivos.
- Ungüento: Son formas farmacéuticas consecuencia de la utilización de grasas o sustancias de propiedades similares para aplicación de principios activos en la piel.
- Veneno: Sustancia que, incorporada a un ser vivo en pequeñas cantidades, es capaz de producir graves alteraciones funcionales, e incluso la muerte.
- Vías Respiratorias: Las Vías Respiratorias están formadas por la boca y las fosas nasales, la faringe, la laringe, la tráquea, los bronquios y los bronquiolos.
- Víctima: Persona que padece daño por culpa ajena o por causa fortuita.

❖ WEBGRAFIA

Resolucion 705 de 2007 clasificacion del botoquin
Glosario semiología básica
http://semiologiahnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2018/05/2018_Glosario.pd
Manual de vendajes https://www.picuida.es/wp-content/uploads/2015/09/Manual-Venajes-Jerez.pdf
Quemaduras https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp_524.pdf/c50bdaef-6114-4d31-a5c0-6734a8cce551

6. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
AUTOR	LUIS ADRIANO RIOS GIRALDO	INSTRCTOR DEPORTE	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES CTA	AGOSTO DE 2021

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	LEYZA HOYOS	INSTRUCTORA	SENA-CTA		ACTUALIZACIÓN
	LUZ MIRIAM HERNÁNDEZ	INSTRUCTORA	SENA-CTA		ACTUALIZACIÓN
	CARMEN ALICIA MEDINA	INSTRUCTORA	SENA-CTA		ACTUALIZACIÓN
	GLORIA IDELFONSA GARCÍA	INSTRUCTORA	SENA-CTA		ACTUALICZACIÓN