PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Julio de 2022

Señor (a)
IBETH DEL SOCORRO TEJERA MORALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **3262274**
Coordinador Académico Gestión
SST
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Julio del año 2022

Referencia: No 3262274 del año 2022

GILMAR ANTONIO GONZALEZ CORRO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.044.425.363 de Puerto Colombia, en mi calidad de Contratista del SENA, en SST, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: f). un pago correspondiente al mes de Julio de 2022 por valor de (3.201.208). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 806804535 AV Villas, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 16 de Diciembre de 2022.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje	Objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la TERRIOTORIO.

2	Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.	TERRITORIO: fichas asignadas.
3	Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus	Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información en sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en la TERRITORIO para el desarrollo de la formaciòn.	TERRITORIO: fichas asignadas
4	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad	Consultar horario de planeación y calidad. Fichas Asignadas
5	Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje	Objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la TERRITORIO
6	Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación	Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases	Objetos de aprendizaje y material de consulta colgado en las fichas de la TERRITORIO

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9435438788 de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO___ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

GILMAR ANTONIO GONZALEZ CORRO
Contratista
C.C. No. 1.044.425.363

Recibí a satisfacción:

IBETH DEL SOCORRO TEJERA MORALES
Supervisor(a) Contrato 3262274 de 2022
Coordinador Académico Gestión

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: GILMAR ANTONIO GONZALEZ CORRO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION

FECHA INICIAL: 01/07/2022 00:00:00

FECHA FINAL: 30/07/2022 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2502286 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN PRESENTADA, PROTOCOLOS Y TIPO DE LESIONES.

DIRECCIONAR A LA PERSONA LESIONADA A LAS ENTIDADES DE SALUD DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA PARA SU ATENCIÓN DEFINITIVA.

TRANSPORTAR A LA PERSONA, DE ACUERDO CON EL TIPO DE LESIÓN Y LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

VALORAR LA ESCENA DEL ACCIDENTE DE ACUERDO CON EL TIPO DE SITUACIÓN PRESENTADA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA POBLACIÓN CUBIERTA Y NO CUBIERTA POR EL SER. EN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DEFINIR PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE ACUERDO CON POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

DETERMINAR LA CARACTERIZACIÓN SOCIO DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, UTILIZANDO HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS APLICABLES.

EJECUTAR PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN EL PROGRAMA ESTABLECIDO POR LA ORGANIZACIÓN

EVALUAR LOS PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN LOS INDICADORES DE GESTIÓN, QUE FACILITEN EL SEGUIMIENTO DE LOS RESULTADOS Y LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SEGÚN ORIENTACIONES DADAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	FOMENTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	REDUCIR LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES DE ACUERDO CON MODELOS HUMANÍSTICOS SOCIALES Y
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 4,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2502285 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN PRESENTADA, PROTOCOLOS Y TIPO DE LESIONES.

DIRECCIONAR A LA PERSONA LESIONADA A LAS ENTIDADES DE SALUD DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA PARA SU ATENCIÓN DEFINITIVA.

TRANSPORTAR A LA PERSONA, DE ACUERDO CON EL TIPO DE LESIÓN Y LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

VALORAR LA ESCENA DEL ACCIDENTE DE ACUERDO CON EL TIPO DE SITUACIÓN PRESENTADA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA POBLACIÓN CUBIERTA Y NO CUBIERTA POR EL SER. EN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DEFINIR PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE ACUERDO CON POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

DETERMINAR LA CARACTERIZACIÓN SOCIO DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, UTILIZANDO HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS APLICABLES.

EJECUTAR PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN EL PROGRAMA ESTABLECIDO POR LA ORGANIZACIÓN

EVALUAR LOS PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN LOS INDICADORES DE GESTIÓN, QUE FACILITEN EL SEGUIMIENTO DE LOS RESULTADOS Y LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SEGÚN ORIENTACIONES DADAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: FOMENTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	REDUCIR LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES DE ACUERDO CON MODELOS HUMANÍSTICOS SOCIALES Y
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 4,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2382695 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN PRESENTADA, PROTOCOLOS Y TIPO DE LESIONES.

DIRECCIONAR A LA PERSONA LESIONADA A LAS ENTIDADES DE SALUD DE LA LOCALIDAD RESPECTIVA PARA SU ATENCIÓN DEFINITIVA.

TRANSPORTAR A LA PERSONA, DE ACUERDO CON EL TIPO DE LESIÓN Y LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

VALORAR LA ESCENA DEL ACCIDENTE DE ACUERDO CON EL TIPO DE SITUACIÓN PRESENTADA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA POBLACIÓN CUBIERTA Y NO CUBIERTA POR EL SER. EN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DEFINIR PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE ACUERDO CON POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

DETERMINAR LA CARACTERIZACIÓN SOCIO DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, UTILIZANDO HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS APLICABLES.

EJECUTAR PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN EL PROGRAMA ESTABLECIDO POR LA ORGANIZACIÓN

EVALUAR LOS PROCESOS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CON BASE EN LOS INDICADORES DE GESTIÓN, QUE FACILITEN EL SEGUIMIENTO DE LOS RESULTADOS Y LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SEGÚN ORIENTACIONES DADAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	FOMENTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	REDUCIR LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES DE ACUERDO CON MODELOS HUMANÍSTICOS SOCIALES Y

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	4,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	12,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: GILMAR ANTONIO GONZALEZ CORRO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION

PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS

Aprendices Centro Industrial Y De Aviación
SENA



PRESENTADO A:
GILMAR GONZALES

PRESENTADO POR:
Mileth Efros
Jhoyver Arroyo
Esther Altaona
Maileth Efros
Paula Morales

JULIO DE 2022

INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios son un instrumento fundamental, que brindan la información necesaria para actuar de manera eficaz frente a cualquier incidente, accidente, emergencia, desastre o calamidad que se pueda presentar en cualquier lugar.

Este procedimiento ha sido diseñado con el fin de brindar información sobre la manera adecuada de actuar en situaciones de emergencia de manera clara, precisa y didáctica preservando la vida de las personas hasta que en el momento en el cual llegué la atención médica especializada.

Esta es una razón moral y humanitaria, cuya intención es evitar la muerte, posibles complicaciones médicas futuras o invalidez de por vida en las personas. En otras situaciones, es requerido por ley que se aplique apropiadamente la primera ayuda.

OBJETIVOS

Objetivo general

Brindar información sobre primeros auxilios para preservar la vida, mientras se acude a la ayuda especializada**.**

Objetivos específicos

- Dar a conocer los procedimientos necesarios para la valoración primaria del lesionado.
- Orientar al primer respondiente sobre cómo atender la eventualidad y activar el sistema de emergencia médicas.

ALCANCE

Este procedimiento aplica en caso de presentarse casos de accidentes o emergencias médicas que se puedan presentar en el CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- SENA.

MARCO TEORICO

Los primeros auxilios son la ayuda inicial que se le da a la víctima de un accidente o enfermedad. Se encuentran integrados por técnicas relativamente sencillas que se pueden realizar con equipos básicos. Además, pueden ser llevados a cabo por una persona común hasta que llega la asistencia médica profesional. Es habitual que muchas personas realicen cursos básicos de primeros auxilios, sobre todo aquellos que trabajan en entornos de riesgo, como construcciones o plantas industriales. Sin embargo, es importante resaltar que estos conocimientos no solucionarán por sí solos una emergencia médica, aunque sí darán tiempo suficiente para que el paciente pueda ser trasladado a un centro asistencial.

¿Para qué sirven los primeros auxilios?

La principal función de los primeros auxilios es proporcionar ayuda de emergencia, por lo tanto, es importante saber cómo actuar y hacerlo rápidamente. Una persona que va a aplicar primeros auxilios debe tener en cuenta lo siguiente:

1. Mantener la calma y evaluar su entorno: si se encuentra en un estado de pánico o angustia, habrá más posibilidad de causar un daño mayor o empeorar considerablemente la situación del paciente.
2. Comunicarse de inmediato con los servicios de emergencia: se debe aportar toda la información necesaria sobre el caso, sin olvidar dirección, características de la lesión y condición del paciente.
3. Reconocer el estado de gravedad del paciente. no es recomendable aplicar primeros auxilios si no se conoce con certeza la condición del afectado, y dependiendo de esta, trazar rápidamente un plan de acción.
4. Revisar los signos vitales del paciente: es imprescindible saber dónde buscar el pulso y cómo notar si las vías respiratorias están despejadas.
5. En caso de fractura: manipular lo menos posible la zona, pero tratar de estabilizarla. Si el paciente sangra, aplicar presión al corte y, de ser, hacer un torniquete. Si la emergencia es por asfixia, procura despejar las vías aéreas y estabilizar al paciente lo antes posible.
6. Si la emergencia es una quemadura, no colocar ningún tipo de tela sobre la herida, ni lo mojar con agua fría. En su lugar, puede usarse agua tibia, pero únicamente si la quemadura no es grave.
7. No realizar RCP (Reanimación Cardo Pulmonar) o demás técnicas de reanimación si no es absolutamente necesario, ya que hacerlo puede

empeorar el estado del afectado. Sin embargo, si la emergencia lo requiere, hay que asegurarse de usarlas maniobras de manera correcta.

Importancia de la capacitación en primeros auxilios

El conocimiento en primeros auxilios beneficia a todos por igual. Ya sea que la urgencia afecte directamente a la persona instruida o involucre a miembros de su entorno.

Numerosas empresas exigen que sus trabajadores estén capacitados en esta área.

El tipo y el nivel de la capacitación dependen de los detalles del trabajo. Sin embargo, cualquier persona que labore en entornos de alto riesgo debe tener conocimientos elementales de primeros auxilios. Asimismo, las personas capacitadas y que cuenten con el equipo adecuado de primeros auxilios, ayudan a garantizar un mejor ambiente laboral. Sin una correcta aplicación de estos procedimientos, una lesión simple podría convertirse en algo considerablemente más grave.

Muchas lesiones permanentes e incapacitantes pueden evitarse si el afectado recibe la ayuda que necesita de manera rápida y eficaz. En conclusión, debemos tener en cuenta que, si se recibe una adecuada capacitación en esta área, se mejorará las condiciones de seguridad de empresas, viviendas y espacios públicos en general. Igualmente, se sugiere acudir a empresas que se dedican a prestar servicios de capacitación en primeros auxilios, ya que cuentan con personal certificado en este ámbito.

MARCO CONCEPTUAL

Primeros auxilios

Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial.

Los principales pasos seguidos en un primer auxilio son los siguientes:

1. **Evaluación del área**

- Seguridad.
- Escena.
- Situación.
- ¿Es segura?
- ¿Cuántos lesionados hay?
- Solicitar ayuda.
- ¿Cuento con el equipo de protección necesario?

Por ejemplo, al encontrar a una persona inconsciente y con sospecha de haber recibido una descarga eléctrica o electrocución. La persona que va a atender debe estar segura de que no será otra víctima. Si es seguro, brindará la atención. De otro modo, debe llamar al personal especializado en ayuda, sin exponerse.

2. **Evaluación inicial del paciente**

Valoración de la consciencia: Se preguntará a la víctima cómo está, como se encuentra. Si contesta es símbolo inequívoco de que respira y tiene pulso. En caso de que no conteste pellizcar levemente en los hombros, si reacciona, seguir la conducta anterior; en caso negativo, llamar a los servicios de emergencias cuanto antes.

3. **Solicitar ayuda a personal de la emergencia.**

Objetivos:

- Conservar la vida.
- Evitar complicaciones físicas y psicológicas.
- Ayudar a la recuperación.
- Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial

4. **Consejos generales:**

- Actuar con rapidez, pero conservando la calma.
- Evitar aglomeraciones.
- Saber imponerse.
- No mover a la persona herida salvo que sea imprescindible.
- Traslado adecuado.
- No dar al herido de beber, comer o medicar.
- Tranquilizar al herido.

MARCO LEGAL

Constitución colombiana, articulo 2: establece que las autoridades de la república estén instituidas para proteger a todas las personas residentes en colombia en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades.

Constitución colombiana, articulo 25: expresa que, el trabajo es un derecho y una obligación social y goza en todas sus modalidades de la protección especial del estado.

Constitución colombiana, articulo 53: faculta al congreso para la expedición del estatuto del trabajo, la ley correspondiente tendrá en cuenta los principios mínimos fundamentales: igualdad de oportunidades, estabilidad en el empleo, irrenunciabilidad a los beneficios mínimos, garantía a la seguridad social, la capacitación, el adiestramiento y el descanso necesario, protección especial a la mujer, a la maternidad y el trabajo al menor de edad.

Codigo sustantivo del trabajo, articulo 57: determina obligaciones del patrono en cuanto a procurar locales apropiados y elementos de protección contra accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y atención de primeros auxilios.

Codigo sustantivo del trabajo, articulo 58: observar medidas preventivas de higiene y acatar instrucciones y órdenes para prevenir accidentes y enfermedades profesionales.

Codigo sustantivo del trabajo, articulo108: reglamento interno de trabajo en el cual deben incluirse prescripciones de orden y seguridad.

Codigo sustantivo del trabajo, articulos 199 y 200: definen los accidentes y enfermedades de trabajo, que deberán tomarse como tales en eventos contemplados por la ley.

Codigo sustantivo del trabajo, articulos 201, 209 y 22: tratan sobre tabla de enfermedades profesionales, tabla de valuaciones de limitaciones y revisión de calificaciones.

Codigo sustantivo del trabajo, articulos 205 y 206: tratan sobre la prestación de primeros auxilios y el procedimiento de la asistencia inmediata.

Codigo sustantivo del trabajo, articulos 212 y 213: establecen el monto del pago de prestaciones por muerte.

METODOLOGÍA

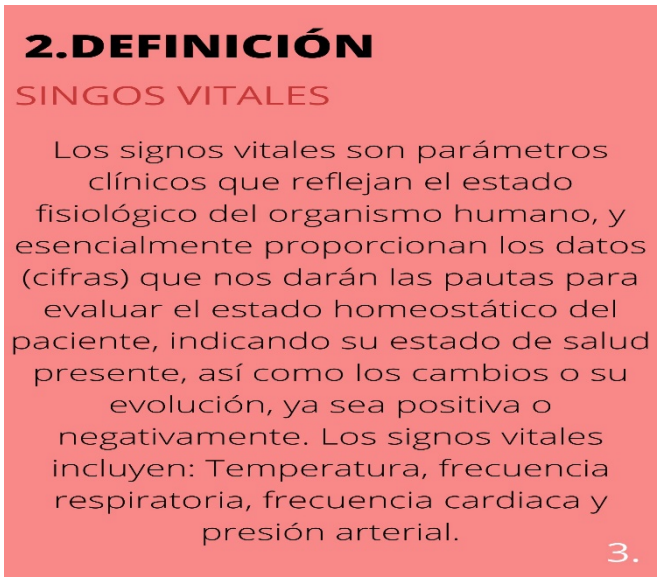
El presente trabajo pretende constituirse como una guía empresarial para la atención ante la necesidad de primeros auxilios. Para ello, se implementa como metodología la revisión de fuentes teóricas, conceptuales y legales acerca de los primeros auxilios, para luego constituir aspectos importantes a tener en cuenta y actividades a implementar.

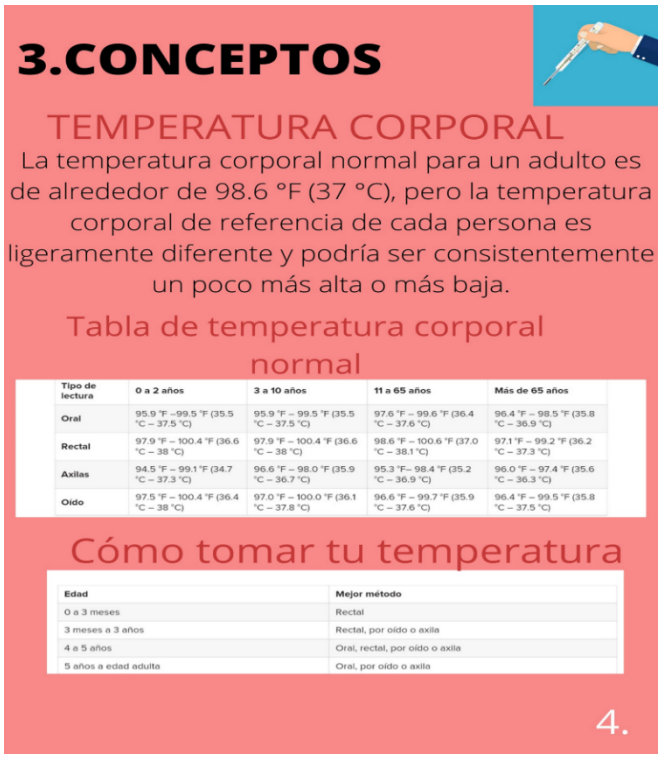
CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES

CONTENIDO PROGRAMATICO	DOCENTE	LUGAR	ABRIL	MAYO	JUNIO
signos vitales	Gillmar	SENA-Ambiente	30/04/2022		
exposición signos vitales	Gillmar	SENA-Ambiente		14/05/2022 21/05/2022	
toma de presión	Gillmar	SENA-Ambiente			18/06/2022
primeros auxilio	Gillmar	SENA-Ambiente			25/06/2022

RESULTADOS

Como resultado de este proyecto, surge una guía para aplicación empresarial. Como soporte, se realizó una cartilla. Este material fue echo durante el trimestre para utilizarlo como material de apoyo para realizar los primeros auxilios.





INDICADORES

para medir la estructura, el proceso y el resultado del SG-SST, en este proyecto, es importante tener en cuenta los siguientes indicadores:

- Medidas cuantitativas o cualitativas.
- Efectividad o eficiencia de una estrategia, proyecto u organización.
- Relación con las metas.
- Verificación y comprensión por parte de los empleados de la empresa en estudio.

Según el Decreto 1443 De 2014 Por el Ministerio de Trabajo: El empleador debe definir los indicadores mediante los cuales se medirá la estructura, el proceso y los resultados del SGSS y les debe hacer seguimiento, también deben estar alineados con el plan estratégico de la empresa y hacen parte de este. Es clave tener en cuenta en el análisis de un SG-SST, los siguientes aspectos:

Indicadores de Estructura:

- Política.
- Objetivos y metas.
- Plan de trabajo y cronograma.
- Responsabilidades.
- Recursos requeridos.
- Matriz peligro y reporte de trabajadores.
- COPASST.
- Documentos del SGSST.
- Condiciones de salud.
- Plan de emergencia.
- Plan de capacitación.

Indicadores de proceso:

- Evaluación inicial: línea base.
- Ejecución del plan de trabajo anual y cronograma.
- Ejecución del plan de capacitación.
- Intervención de peligros y riesgos priorizados.
- Evaluación de condiciones de salud y trabajo
- Ejecución de acciones preventivas, correctivas y mejora.
- Inclusión de investigaciones.
- Ejecución de mediciones ambientales.
- Desarrollo PVE.
- Cumplimiento de procesos reportes e investigaciones IT, AT, EL.
- Registro estadístico de EL, IL, AT y ausentismo.

- Ejecución del plan para la prevención y atención de emergencias.
- Estrategia de conservación de los documentos.

Indicadores de resultado:

- Cumplimiento de requisitos normativos
- Cumplimiento objetivos
- Cumplimiento plan de trabajo
- Evaluación de las no conformidades detectadas
- Evaluación de las acciones preventivas, correctivas y de mejora incluidas las de investigaciones
- Evaluación del cumplimiento de los PVE según peligros
- Evaluación de resultados de programas de rehabilitación
- Análisis de registros de EL, IT, AT y ausentismo laboral
- Análisis de los resultados implementación medidas de control
- Evaluación cumplimiento mediciones ambientales

Los Indicadores de seguridad y salud en el trabajo constituyen el marco para evaluar hasta qué punto se protege a los trabajadores de los peligros y riesgos relacionados con el trabajo. Estos Indicadores son utilizados por empresas, gobiernos y otras partes interesadas para formular políticas y programas destinados a prevenir lesiones, enfermedades y muertes a nivel laboral, así como para supervisar la aplicación de estos programas y para indicar áreas particulares
de mayor riesgo, tales como ocupaciones, industrias o lugares específicos.

CONCLUSIONES

La pronta gestión y actuación ante un incidente o una emergencia es notablemente importante. La identificación de unas pautas, teorías y técnicas básicas de primeros auxilios, las cuales se hallan al alcance de todos, pueden permitir la conservación de vidas, o reducir los impactos negativos o lesiones basado en que se realiza el mejor trabajo para preservar la vida o facilitar la supervivencia.
Este trabajo permitió la revisión de importantes teorías, conceptos, instrucciones y condiciones legales que funcionarán como guía para la implementación futura, especialmente en contextos laborales, para la prestación de primeros auxilios de manera adecuada, eficiente y responsable.

REFERENCIAS

- Usaid (2006) curso de asistencia de primeros auxilios avanzados (APAA) recuperado de file:///C:/Users/CAM%20servicios%20integr/Downloads/9679%20(1).pdf
- Cruz roja colombiana (2011) Guía nacional cruz roja colombiana recuperado http://www.crantioquia.org.co/Portals/0/Biblioteca/PDF/8_Guia-Nacional-de-Juventud.pdf

- Cruz roja colombiana (2012) primeros auxilios básicos recuperado de http://www.primerosauxilioschile.cl/files/Presentaciun_Primeros_Auxilios_2012.pdf
- Ronald lozano (29/05/2015) principios básicos de primeros auxilios [Archivo de video] recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=ZDTQbq0v1kw
- Global campus (9/04/2015) capacitación en primeros auxilios[Archivo de video] recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=LwOT63it3Fo

CENTRO DE INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN-SENA

JULIO DE 2022

Procedimiento Primeros auxilios

PRESENTADO A

GILMAR GONZALES

PRESENTADO POR

Yesica blancos
Orlando Naranjo
Daviany Benjumea
Carlos fontalvo
Elkin Sanabria

INTRODUCCIÓN

los primeros auxilios son de gran utilidad a la hora de que ocurra un accidente o una emergencia, son medidas terapéuticas urgente que se aplica a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas hasta disponer de tratamiento especializado. El propósito de los primeros auxilios es aliviar el dolor y ansiedad de herido o enfermo y evitar el agravamiento de su estado. En casos extremos son necesarios para evitar la muerte hasta que se consiga asistencia médica; Esto se lleva acabo conociendo cuáles son los signos vitales y como aplicar las técnicas de primeros auxilios.

Con esta formación, no se pretende que la población sea especialistas en la materia, pero si que pueda minimizar los daños que se surjan después de un accidente.

OBJETIVO GENERAL.

Aportar conocimiento y la seguridad necesarias en la atención en una situación de emergencia mientras llegan los servicios de atención especializada.

OBJETIVO ESPECÍFICO.

•aportar habilidades para el manejo de situaciones de emergencia

• conocer los procedimientos sobre la valoración primaria y secundaria ante una emergencia.

JUSTIFICACIÓN

Dando a saber sobre los primeros auxilios, se pueden mejorar y revertir las posibles consecuencias que se puedan generar en las personas cuando sufren cualquier tipo accidente.

Es una intervención enfocada a capacitar a la población en primeros auxilios básicos, entendiéndose como la atención inmediata que se le da a una persona enferma, lesionada o accidentada en el lugar de los acontecimientos otorgando una atención oportuna y efectiva. Esto con el fin de ampliar el rango de conocimiento y de las personas con las capacidades de ayudar a otros.

De este modo quien se beneficiará será cualquier persona de una comunidad que en su momento puedan ser susceptibles a sufrir alguna enfermedad, lesionadas o accidentadas sin discriminar edad, raza o etnia en un lugar o tiempo determinado pueden verse afectadas como resultado de un evento adverso, es decir, desastres naturales, como: tsunamis, sismos, incendios, etc. Además

de esto, pueden verse afectadas por enfermedades o lesiones de bajo nivel de atención, como: abrasiones, laceraciones, hematomas o curación de heridas crónicas o agudas.

Así mismo, cualquier persona que se encuentra ante una situación de peligro o necesidad sea aguda o crónica puede verse afectada y requerir atención de primeros auxilios básicos, es decir, podría ser atendida por estas personas según el nivel de formación que tengan y según como la situación lo amerite teniendo variables que puedan ayudarnos en la atención de quien lo necesita, cómo: ¿Cómo sucedió?,¿Qué sucedió?,¿Hace cuánto sucedió?,¿Qué estaba haciendo cuando sucedió?,¿Es la primera vez que sucede?, etc.

Por ello, todas las personas pueden en cualquier momento sufrir un accidente o verse involucrada en una situación que ponga en riesgo su vida o su integridad física, sin embargo, hay que tener presente que dicha situación no discrimina tiempo, lugar o fecha específico, por lo que estar preparados para atenderlo o ayudar con una atención de alta calidad en primeros auxilios básicos podría ser una ventaja para contrarrestar los efectos que podrían acontecer.

Si bien es cierto, se debe saber por qué se afectan y para esto es fundamental entender que como se ha mencionado anteriormente ninguna persona está absuelta de sufrir de algúnevento imprevisto o inesperado que afecte su vida en baja o alta proporción y que pueda ocasionar lesiones o necesidades que ameriten una atención inmediata y de alta calidad.

Durante el planteamiento de este proyecto no se ha encontrado hasta la fecha un estudio profundo acerca de la población que se ha destinado como objeto de investigación, sin embargo, tampoco se tiene conocimiento acerca de estudios o intervenciones similares en este lugar y direccionadas hacia esta comunidad.

Por último, hasta el momento no se conoce un registro de resultados de pruebas o proyectos similares que hayan tenido algún efecto positivo o negativo en la comunidad, encontrar algún proyecto para poder tomar ideas o guiarnos acerca de lo que se hizo y así poder fortalecer esas cualidades o aptitudes para potenciarlas y obtener resultados mucho más sólidos y concretos.

OBJETIVOS

- Mantener con vida a un paciente con padecimientos graves.
- Evitar el agravamiento del estado de un afectado.
- proteger heridas de infecciones y complicaciones.
- Aliviar el dolor y la ansiedad del herido o enfermo.
- Acomodar al afectado en las mejoras condiciones posibles.
- Transportar al paciente para que reciba asistencia médica lo antes posible.

ALCANCE

PRIMEROS AUXILIOS

DEFINICIÓN: Los primeros auxilios se definen como la atención y cuidados inmediatos, adecuados y provisionales o temporales que se prestan a una (s) persona (s) víctima de un accidente o enfermedad súbita antes de la llegada del médico o de ser atendida en un centro asistencial.

- Esta atención debe darse en forma instantánea.
- En el lugar mismo de los hechos.
- Debe prestarse durante el tiempo que transcurra mientras llega el médico o la víctima es traslada a un centro médico

HISTORIA: Se remonta a la existencia misma del hombre:

- Auxiliar a un compañero
- El buen Samaritano (La Biblia)
- Desde entonces han pasado 2000 años y mucho ha avanzado la medicina, pero poco LA SOLIDARIDAD HUMANA

IMPORTANCIA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

Toda persona (ciudadano) debe aprender primeros auxilios como un deber cívico, y utilizar este conocimiento para cuidarse a sí mismo, cuidar a su familia, y a su comunidad. Prepararse para enfrentar con responsabilidad y conocimiento cualquier emergencia dentro o fuera del hogar, regional o nacional. Dentro del estudio de los primeros auxilios se contempla muy especialmente

la prevención de accidentes como un medio de lograr que nuestra vida diaria sea más segura y ordenada.

Causa de los accidentes

- Ignorancia
- Descuido
- Irresponsabilidad

La prestación de los primeros auxilios debe corresponder a un estado de ánimo personal que lo induce o lo impulsa a prestar auxilio a un accidentado a cambio de mirarlo pasivamente; dejando de ser un curioso que asiste a un “espectáculo”.

Requiere

- Conocimiento (la sola voluntad no basta)
- Práctica (no improvisar)

ALCANCE DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

- Se limita a la intervención de los casos de urgencias
- No reemplazar al médico, al contrario su primera preocupación será llamar al médico y ponerse bajo sus órdenes.

OBJETIVOS

- Conservar la vida
- Evitar complicaciones {físicas, psíquicas}
- Ayudar a la recuperación
- Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial

NORMAS GENERALES PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS

- Actué con seguridad de lo que va a hacer
- Conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez. Evite el pánico. (Da seguridad al accidentado).
- No se retire del lado de la víctima.
- Efectué revisión y valoración de la víctima. (Observe, hable, sienta, escuche)
- Haga una identificación completa de la víctima y registre la hora del accidente

- Inspeccione el lugar del accidente

- No luche contra lo imposible.

- De ordenes claras y precisas durante el procedimiento de primeros auxilios

- Evite el saqueo hasta donde sea posible, sin descuidar la salud de los accidentados.

- Pregunte quienes tienen conocimientos de primeros auxilios.

CONDUCTA A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE:

Un solo accidentado.

- Ser reflexivo y metódico

- No mover al accidentado

- Apartar la (muchedumbre) curiosos

- Examinar al herido etc. Observe (En la victima, hemorragias, fracturas, respiración. Su alrededor, más víctimas, peligros etc.). Hable (para evaluar estado de conciencia de la víctima, solicitarle información sobre sitios de dolor, hable para darle apoyo afectivo, orientarlo, hable para pedir ayuda etc.), Sienta (pulso, fracturas, temperatura) Escuche (La respiración, la víctima, las personas que colaboran etc.)

- Avisar a los servicios médicos o a las autoridades si es el caso.

- Haga transportar al herido al hospital en orden de prioridad(por gravedad,

- Edad, sexo = Embarazadas, niños, mujeres, hombres y ancianos)

Varios heridos accidentados:

- Clasificar la urgencia de la siguiente manera: (para priorizar la atención)

1. No presentan señales de vida (muerte aparente)

- Acostados, inmóviles

2. Sangran abundantemente

3. Presentan quemaduras graves

4. Presentan síntomas de FX

5. Tiene heridas leves

6. Pacientes que más gritan (niños)

PRECAUCIONES AL PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS:

- Identificar los posibles peligros en el lugar del accidente = Ubicar a la víctima en un lugar seguro si es necesario.

- Comuníquese continuamente con la víctima, su familia o sus vecinos.

- Afloje la ropa del accidentado.

- Evite movimientos innecesarios.

- Compruebe la permeabilidad de las vías aéreas, retire cuerpos extraños.

- Colocar a la víctima en posición decúbito lateral.

- Cubrir al accidentado para mantener la temperatura corporal.

- No Obligue al lesionado a levantarse, o moverse.

- No Administre medicamentos.

- No dar líquidos por vía oral en personas inconscientes.

- No dar licor en ningún caso.

- No haga comentario sobre el estado de salud de la víctima, especialmente si esta inconsciente.

RIESGOS PARA EL AUXILIADOR

- Físicos (Heridas, Fracturas, Quemaduras etc.)
- Biológicos (Contaminación con microorganismos)
- Químico (intoxicación)
- Ergonómico (Posiciones o esfuerzos físicos inadecuados)
- Psicológico (Estrés, ansiedad, depresión)

Para eliminar o reducir estos y otros riesgos de deben realizar acciones que den protección personal.

MARCO TEORICO

CONCEPTUALIZACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS:

Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial (Emergencia Anónima). Asimismo se considera que abarcan las técnicas sanitarias básicas que se llevan a cabo en los primeros momentos y que no siempre se pueden realizar con medios sofisticados o especializados y que en la mayoría de las ocasiones se realiza mediante materiales mínimos que son improvisados en el lugar de los hechos Como tal, los primeros auxilios implican una facilitación en el proceso de intervención siendo su finalidad la pronta recuperación del paciente. Sin embargo, es importante tener en cuenta que no reemplazan en ningún momento la atención e intervención especializada del personal de salud. De ahí la relevancia ante la presencia de una persona que requiera de los primeros Auxilios, se utilicen las técnicas básicas para mantener a la persona estable para su Consiguiente atención integral.

CLASIFICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS:

En base a la magnitud de la problemática, los primeros auxilios se clasifican en dos tipos:

- Primeros auxilios emergentes o emergencias: que implican la atención de situaciones en las que existe peligro vital para el accidentado. Tal es el caso de paro cardiorrespiratorio, asfixia, shock, hemorragias y envenenamiento.

- Primeros auxilios no emergentes: en los que no existe ante tal un peligro de gran magnitud. Algunos ejemplos de esta atención pueden ser un dolor abdominal, una fractura de brazo, entre otros.

OBJETIVOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS:

Los objetivos de los primeros auxilios son la conservación de la vida; evitar complicaciones físicas y psicológicas; ayudar a la recuperación así como asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.

Principios básicos de los primeros auxilios

Es importante considerar que los principios básicos de los primeros auxilios consisten en:

1. Mantener la calma, actuando de una manera rápida. Esto implica mantener una actitud de tranquilidad ante el paciente con el propósito de brindarle confianza tanto a él como a las personas que se encuentran cercanas y que fueron testigos del incidente.

En ocasiones, la situación ameritará que seamos nosotros quienes tomen la iniciativa relacionadas a la solicitud de una llamada al personal médico, etc.

2. Llamar a los servicios de emergencia. Es necesario que se activen los servicios de emergencia ante situaciones como la pérdida de conciencia del paciente; dificultad para la

respiración; presencia de dolor en el pecho o abdomen; hemorragias abundantes; convulsiones; posible intoxicación así como otras de gravedad.

3. Evaluar la situación. Lo anterior hace referencia la necesidad de que se realice un análisis rápido y general de la situación y del lugar en donde ocurrió este incidente. De manera que se identifiquen las posibles fuentes de peligro tal es el caso de amenazas de derrumbes, rupturas de canales de agua o de gas, la presencia de fuego, etc.

4. Examinar al lesionado. Es de suma relevancia que se identifiquen si la persona presenta signos vitales (respiración, pulso, etc.), si es que está consciente, si presenta alguna herida expuestas, sangra, etc.

5. No hacer más que lo indispensable. No debe de moverse al accidentado hasta conocer cuál es su estado general y haberle proporcionado los cuidados necesarios. Sin embargo, existen tres situaciones en las que resulta inminente la movilización, tal es el caso de poder proporcionarle adecuadamente los primeros auxilios, evitar que se agraven sus heridas y/o protegerlo de un nuevo accidente.

6. Mantener la temperatura corporal del herido. Ello implica no proporcionarle un calor excesivo ni que se encuentre a temperaturas bajas.

7. Tranquilizar a la víctima.

8. No dejar solo a la víctima.

Principios de gestión de los primeros auxilios son:

- No asumir riesgos para usted, la persona enferma o lesionada así como la de cualquier testigo.

- Controlar la situación para que se pueda acceder sin peligro a la persona.

- Atender a la persona lesionada o enferma.

- Actuar por etapas.

PROTEGER. Al paciente al mismo tiempo que se asegura el lugar de los hechos con el fin de evitar que se produzcan nuevos accidentes o se agraven los ya ocurridos.

AVISAR. A los equipos de socorro, autoridades o al personal médico por el medio más rápido posible para que apoyen en la atención de la víctima o enfermo.

SOCORRER. Al accidentado o enfermo repentino, prestándole cuidados primarios en lo que llega el personal pertinente

ETAPAS	**ACCIONES**
EXAMINAR	***Examinar la situación y comprobar si hay peligro*** - Antes de dirigirse a la persona es importante cerciorarse de que la situación es segura. - Comprobar que no ha peligro para usted, la victima u otras personas que son testigos. ***Examinar el estado de la persona*** - ¿La victima tiene hemorragia o asfixia? (De ser así la actuación debe de ser inmediata). - ¿Está consciente? - ¿Respira? - La persona tiene lesiones. - ¿Hay signos de shock o trauma

	psicológico?

PLANIFICAR	***Conseguir ayuda*** - Solicite o pida que alguien más solicite ayuda médica ***Planificar las medidas de primeros auxilios*** - En base al examen inicial o básico que se realiza, se deben de planificar qué medidas adoptar hasta la llegada del profesional. -Evaluar cuanta ayuda se puede proporcionar en base a las habilidades y conocimientos con que se cuenta. - Asegurar la seguridad propia.

ACTUAR	***Prestar los primeros auxilios***
EVALUAR	***Evaluar el efecto de las medidas de primeros auxilios*** - Brindar los primeros auxilios para emergencias del riesgo vital y otras lesiones específicas en base al examen inicia - Corroborar que la ayuda médica Llegara pronto. - Comprobar que las medidas de evaluación inicial son las adecuadas. - En caso de que la persona pierde el conocimiento, se deben de adoptar medidas de soporte vital ***Prestar los primeros auxilios psicológicos*** - Hablar con la persona y su familia - Informarle sobre lo que ocurre y lo Que usted va a realizar. ***En caso de ser necesario, preparar a la persona para el trasladado***

MARCO LEGAL

- ¿ Estoy obligado a ayudar a un persona que necesite asistencia urgente ?
  - Todos tenemos la obligación ética de ayudar a las personas que lo necesiten.
  - La ley exige que ayudes ante un peligro grave pero no le exige si debes poner en riesgo tu integridad.
  - Si no puedes prestar ayuda, debes pedir auxilio a los profesionales sanitarios o cuerpos de seguridad. De no hacerlo, incumplirás con la ley.

ARTICULO 195, PUNTO 1 Y 2. CODIGO PENAL

RESULTADO (EVIDENCIAS) :

CARTILLA : Este material fue echo durante el primer trimestre para utilizarlo como material de apoyo para realizar los primeros auxilios.

• INTRODUCCIÓN

Los signos vitales son una herramienta ideal para determinar el estado de salud de una persona, por lo tanto tomarlos, recoger los datos y llevar un control es ideal para detectar problemas de salud a tiempo y que el adulto reciba una atención pronta y oportuna.

• OBJETIVO

- Definir los Signos Vitales y su importancia.
- Describir cada uno de los signos vitales y su rango de normalidad en adulto mayor.
- Aprender la utilización del instrumental para su medición.
- Identificar las alteraciones de los signos vitales.

• DEFINICIÓN

• SIGNOS VITALES

los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones). expresan de manera inmediata los cambios funcionales que suceden en el organismo, cambios que de otra manera no podrían ser cualificados ni cuantificados.



INDICARORES:

Para medir la Estructura, el Proceso y el Resultado del SG-SST.

- **INDICADOR :**

- Medida de cuantitativa o cualitativa
- Asociada a la efectividad o eficiencia de una estrategia, proyecto u organización.
- Relacionarse con las metas
- Verificable y comprendido por las personas de empresa.

- **Decreto 1443 De 2014 Por el Ministerio de Trabajo**: El empleador debe definir los indicadores mediante los cuales se medirá la estructura, el proceso y los resultados del SG-SST Y les debe hacer seguimiento, también deben estar alineados con el plan estratégico de la empresa y hacen parte del mismo.

- **INDICADORES DE ESTRUCTURA:**

- Política
- Objetivos y metas
- Plan de trabajo y cronograma
- Responsabilidades
- Recursos requeridos
- Matriz peligro y reporte de trabajadores
- **COPASST**
- Documento de **SGSST**
- Dx condiciones de salud
- Plan de emergencia
- Plan de capacitación
- Indicadores de proceso:
- Evaluación inicial: línea base
- Ejecución plan de trabajo anual y cronograma
- Ejecución plan de capacitación
- Intervención de peligros y riesgos priorizados
- Evaluación condiciones de salud y trabajo
- Ejecución acciones preventivas, correctivas y mejora

Incluye investigaciones.

- Ejecución mediciones ambientales
- Desarrollo **PVE**
- Cumplimiento procesos reportes e investigaciones **IT, AT, EL**
- Registro estadístico de **EL, IL, AT** y ausentismo
- Ejecución del plan para la prevención y atención de emergencias.

- La estrategia de conservación de los documentos.

- **INDICADORES DE RESULTADOS:**

- Cumplimiento de requisitos normativo
- Cumplimiento objetivos
- Cumplimiento plan de trabajo
- Evaluación de las no conformidades detectadas
- Evaluación de las acciones preventivas, correctivas y de mejora incluidas las de investigaciones.
- Evaluación del cumplimiento de los PVE según peligros
- Evaluación de resultados de programas de rehabilitación
- Análisis de registros de **EL, IT, AT** y ausentismo laboral
- Análisis de los resultados implementación medidas de control
- Evaluación cumplimiento mediciones ambientales

Los Indicadores de seguridad y salud en el trabajo constituyen el marco para evaluar hasta qué punto se protege a los trabajadores de los peligros y riesgos relacionados con el trabajo. Estos Indicadores son utilizados por empresas, gobiernos y otras partes interesadas para formular políticas y programas destinados a prevenir lesiones, enfermedades y muertes a nivel laboral, así como para supervisar la aplicación de estos programas y para indicar áreas particulares de mayor riesgo, tales como ocupaciones, industrias o lugares específicos.

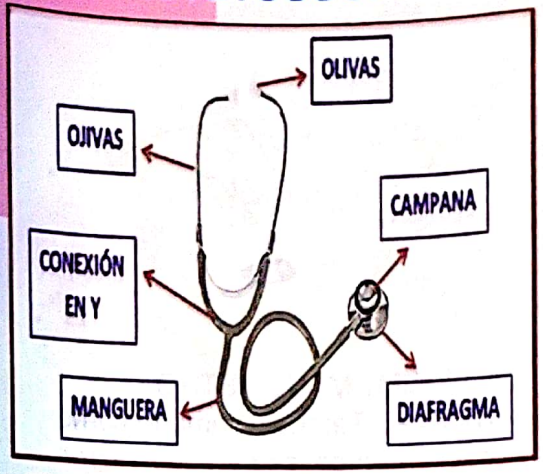
CONCLUSIONES:

LAS PARTES DE UN RELOJ



Reloj de colgar exclusivo para los profesionales de la enfermería, médicos. Se puede sostener del uniforme, ya sea del bolsillo o la solapa mediante una broche y le permite ver la hora de en forma correcta. Fácil y rápido de utilizar, ideal para personas que trabajan con guantes y no pueden portar el reloj de pulso.

FONENDOSCOPIO O ESTETOSCOPIO



Es un aparato acústico el cuál se utiliza en diversos servicios de salud, su finalidad principal es la auscultación de diferentes secciones de un cuerpo humano o animal. Generalmente el estetoscopio se utiliza para escuchar ruidos cardiacos, ruidos respiratorios, ruidos intestinales, entre otros.

Para el control de la P/A se utiliza como instrumento complementario de la valoración de los parámetros.

This template was created by **Slidesgo**

EQUIPO PARA TOMAR LOS SIGNOS VITALES

BANDEJA CON:



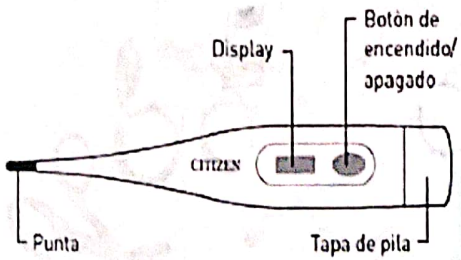
- FONENDOSCOPIO
- TERMOMETRO
- TENSIOMETRO
- RELOJ CON SEGUNDERO
- HOJA DE SIGNOS VITALES
- LAPIZ
- ESFEROS DE COLOR ROJO, AZUL, VERDE Y NEGRO



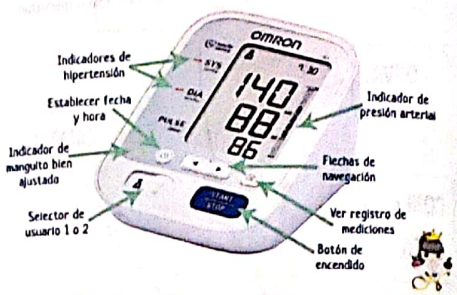
Escaneado con CamScanner

Termómetro Digital

Termómetro Digital
◦ Los termómetros digitales son aquellos que,
utilizando dispositivos transductores, luego transmitiendo información a los circuitos
electrónicos convierten en números las
pequeñas variaciones de tensión (calor)
obtenidas, mostrando finalmente la
temperatura en un visualizador (Pantalla
digital).



Tensiometro



ESFIGMOMANÓMETRO DIGITAL También llamado como oscilometríco, se caracteriza por realizar mediciones
oscilométricas, por esta razón no es necesario contar con un fonendoscopio para proceder con la valoración de la presión arterial. El oscilometríco se puede adquirir en dos formatos uno para utilizarlo en el brazo a la altura del corazón como el análogo y otro formato que se utiliza en la muñeca de las personas. Este instrumento esta formado por las siguientes partes; pantalla digital "sistólica y diastólica", botón de memoria, botón de encendido, tubos o vías de látex, brazalete con cámara.

Pirómetro o Termómetro sin Contacto

Son un tipo de termómetro que funciona a partir de la captación de la energía en los objetos por medio de radiación de infrarrojos. De este modo, estos termómetros pueden tomar la temperatura de un cuerpo, o una superficie, sin tener que hacer contacto con ella, en la actualidad es uno de los termómetros mas utilizados a nivel mundial debido al covid 19, ya que permite medir la temperatura sin necesidad del contacto directo con posibles contagiados. Se utiliza emitiendo una luz
infrarroja normalmente en la frente del paciente



1. Sensor infrarrojo
2. Pantalla LED
3. Pulsación corta: Botón retroilumina do/ botón de encendido y apagado
   Pulsación larga: cambia modos de medición
4. Botón arriba (ver datos históricos)
5. Botón Abajo (ver datos históricos)
6. Botón de sonido
7. Botón de medición
8. Tapa de la batería.

Escaneado con CamScanner

INDICADORES

TENSIÓN ARTERIAL

Grupo	Edad	Rango	
		Sistólica	Diastólica
RN	Nacimiento - 6 semanas	70 - 100	50 - 66
Infante	7 semanas - 1 año	84 - 106	56 - 70
Lactante mayor	1 - 2 años	95 - 106	55 - 70
Preescolar	2 - 6 años	99 - 112	64 - 75
Escolar	6 - 13 años	104 - 124	64 - 86
Adolescente	13 - 16 años	112 - 132	70 - 80
Adulto	16 años y más	110 - 140	70 - 90

FRECUENCIA CARDIACA

Grupo	Edad	Latidos por minuto
RN	Nacimiento - 6 semanas	120 - 140
Infante	7 semanas - 1 año	100 - 130
Lactante mayor	1 - 2 años	100 - 120
Preescolar	2 - 6 años	80 - 120
Escolar	6 - 13 años	80 - 100
Adolescente	13 - 16 años	70 - 80
Adulto	16 años y más	60 - 80

FRECUENCIA RESPIRATORIA

Grupo	Edad	Ventilaciones por minuto
RN	Nacimiento - 6 semanas	40 - 45
Infante	7 semanas - 1 año	20 - 30
Lactante mayor	1 - 2 años	20 - 30
Preescolar	2 - 6 años	20 - 30
Escolar	6 - 13 años	12 - 20
Adolescente	13 - 16 años	12 - 20
Adulto	16 años y más	12 - 20

TEMPERATURA

Grupo	Edad	Grados Centígrados
RN	Nacimiento - 6 semanas	37
Infante	7 semanas - 1 año	37.5 a 37.8
Lactante mayor	1 - 2 años	37.5 a 37.8
Preescolar	2 - 6 años	37.5 a 37.8
Escolar	6 - 13 años	37 a 37.5
Adolescente	13 - 16 años	37
Adulto	16 años y más	36.2 a 37.2

CONTÁCTANOS

APRENDICES

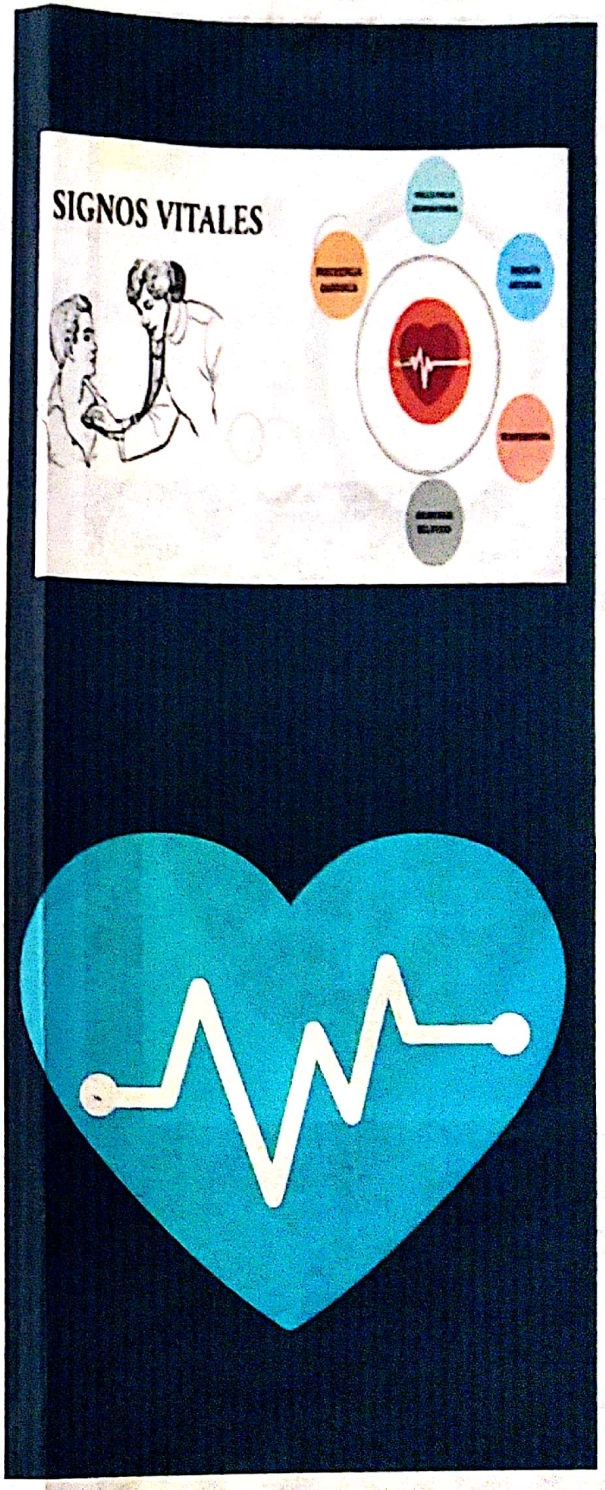
DE

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SENA
CALLE 30

FICHA

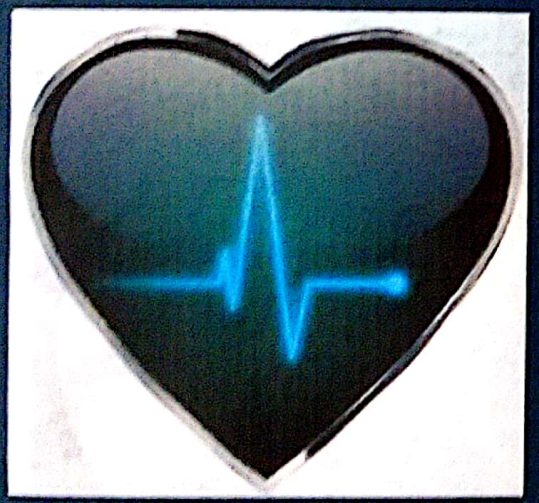
2502285

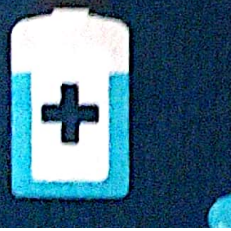


Escaneado con CamScanner

SIGNOS VITALES

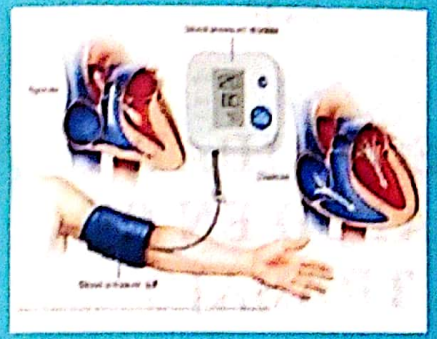
Los **signos vitales** reflejan funciones esenciales del cuerpo, incluso el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. El personal de Salud puede observar, medir y vigilar sus **signos vitales** para evaluar su nivel de funcionamiento físico.





01

La **presión arterial**, que mide la fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias. La presión arterial que es muy alta o muy baja puede causar problemas. Su presión arterial tiene dos números. El primer número es la presión cuando el corazón late y bombea la sangre. El segundo es cuando el corazón está en reposo entre latidos. Una lectura de la presión arterial normal para adultos es inferior a 120/80 y superior a 90/60

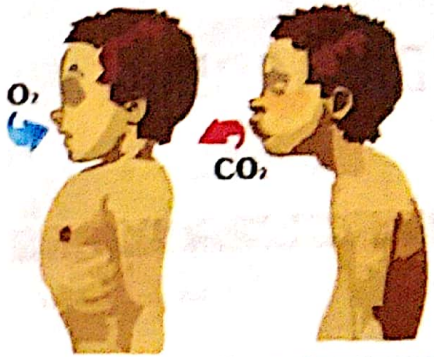


2

La **frecuencia cardiaca** o pulso, que mide la velocidad con la que su corazón late. Un problema con el ritmo cardiaco puede ser una arritmia. Su ritmo cardiaco normal depende de factores tales como su edad, cantidad de ejercicio, si usted está sentado o de pie, los medicamentos que toma y su peso



03



La **frecuencia respiratoria**, que mide su respiración. Cambios respiratorios leves pueden ser por causas tales como tener la nariz tapada o hacer ejercicio intenso. Pero una respiración lenta o rápida también puede ser un signo de un problemas respiratorios graves



La **temperatura**, que mide qué tan caliente está su cuerpo. Una temperatura corporal que es más alta de lo normal (más de 98,6 grados F o 37 grados C) se llama fiebre

Escaneado con CamScanner

CARTILLA DE LOS SIGNOS VITALES E INSTRUMENTOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS





INTEGRANTES:

- JESUS DIAZ
- SELENA CASADIEGO
- JESUS PINO
- GERALDINE MORA
- MARIA FERNANDA

FICHA: 2502285

Escaneado con CamScanner

¿QUÉ ES UNA BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS?

Es grupo de funcionarios de la institución que se unen, organizan y capacitan para trabajar el área de los primeros auxilios en el marco del Plan de emergencias de la institución. La cantidad de miembros que la integran estará directamente relacionada con el tamaño de la planta física en que se ubican, la cantidad de personal, las jornadas de trabajo y el flujo de personas que accedan a la misma.

PRINCIPALES FUNCIONES

Las funciones de la brigada se organizan en tres momentos, antes, durante y después de la emergencia. Teniendo en cuenta estos tres momentos, las principales actividades que se realizan son:

ANTES

- Identificar posibles situaciones de emergencia médica que se pueden presentar en el lugar (padecimientos de los trabajadores y que se podrían complicar durante la emergencia, lesiones por accidentes trabajo, etc.)



- Tener disponible el equipo de primeros auxilios y ubicado en los lugares estratégicos previamente elegidos.
- Coordinar la capacitación necesaria para los miembros de la brigada.

DURANTE

- Evaluar la condición del paciente.
- Brindar la asistencia básica en primeros auxilios
- Determinar la necesidad de traslado y cuidados médicos para el Paciente.
- Mantener informado al mando del Comité de Emergencias sobre las acciones que realiza y los requerimientos necesarios para la ejecución de sus tareas.

DESPUÉS

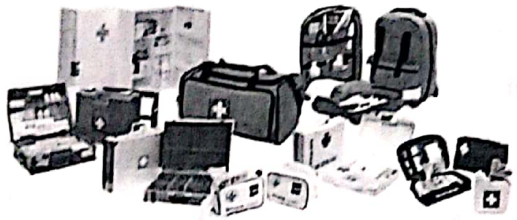
- Evaluar la aplicación de los planes de respuesta.
- Elaborar el informe correspondiente.
- Adoptar las medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta, teniendo como base la evaluación Realizada.



Escaneado con CamScanner

PRIMEROS AUXILIOS

Se debe tener presente y entender por Primeros Auxilios, el cuidado inmediato que se le presta a una persona que ha sido herida o repentinamente afectada por alguna enfermedad o lesión; con el propósito de disminuir su sufrimiento, prevenir lesiones mayores y hasta salvarle la vida mientras se consigue ayuda de personal más capacitado. Esto incluye primeros auxilios físicos (control de sangrados, quemaduras, etc.) y primeros auxilios psicológicos (palabras de aliento, apoyo emocional).



SIGNOS VITALES

Los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones). Expresan de manera inmediata los cambios funcionales que suceden en el organismo, cambios que de otra manera no podrían ser cualificados ni cuantificados.



PULSO



RESPIRACIÓN



TEMPERATURA CORPORAL



TENSIÓN ARTERIAL

Al prestar primeros auxilios es importante valorar el funcionamiento del organismo y detectar las alteraciones que son frecuentes en caso de accidentes; para ello es necesario controlar la respiración y el pulso.

Conocer los rangos normales del pulso, respiración color y temperatura de la piel, le ayudarán a valorar la condición del paciente. Así mismo, es importante anotar la hora en que se determinan estos signos, esto le ayudará a identificar si el paciente presenta variaciones en su estado.

VALORES NORMALES					
EDAD	PULSO	TA	TC	FC	FR
0-1 años	80-140 ppm	30/40 mmHg	38°C	80-140 lpm	20-35 rpm
1-5 años	90-110 ppm	60/50 mmHg	37.5°C	90-110 lpm	20-30 rpm
6-12 años	80-110 ppm	100/60 mmHg	37°C	80-110 lpm	20-30 rpm
13- 18 años	70-90 ppm	120/70 mmHg	37°C	70-90 lpm	12-20 rpm
19-40 años	60-80 ppm	120/80 mmHg	37°C	60-80 lpm	12-20 rpm
41-60 años	60-80 ppm	140/90 mmHg	37°C	60-80 lpm	10-20 rpm
más de 60 años	50-70 ppm	140/90 mmHg	37°C	50-70 lpm	10-20 rpm

Escaneado con CamScanner

PUNTOS ANATÓMICOS DONDE SE PUEDE TOMAR EL PULSO



En la muñeca (Radial)



En el cuello (Carotideo)



Parte interno del brazo (Humeral)



En el dorso del pie (Pedial)

EQUIPO NECESARIO PARA TOMAR LA TENSIÓN ARTERIAL



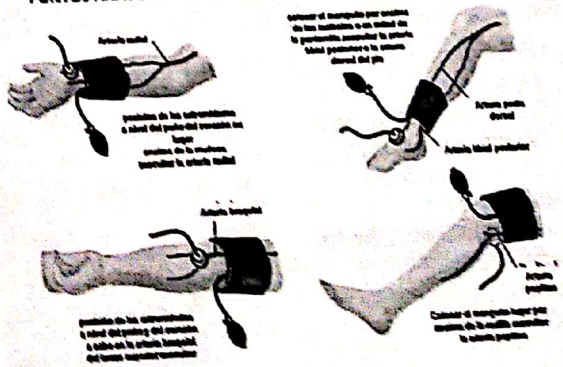
Tenslómetro



Fonendoscopio



PUNTOS ANATÓMICOS DONDE TOMAR LA TENSIÓN ARTERIAL



Escaneado con CamScanner

HERIDAS Y HEMORRAGIAS

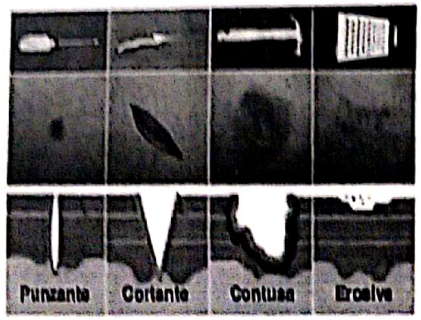
HERIDAS

Las heridas pueden causar hemorragias e infecciones. En ambos casos, es importante aplicar los primeros auxilios para prevenirlas, pero lo más importante es detener la hemorragia. Las heridas se pueden clasificar en: Abrasivas, Contusas, Cortantes y Punzantes.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

Dependiendo del agente causal que las proveca y de las caracteristicas que se observan las podemos dividir en :

- Incisas
- Contusas
- Especiales:
  - *Punzantes
  - *Por Mordedura
  - *Incisocontusas
  - *Con Arrancamiento



Qué hacer en caso de heridas	Qué NO hacer con las herida
• Evitar el contacto con la sangre. • Presionar la herida para detener la hemorragia. • Limpiar la herida con agua corriente. • Secar la piel alrededor sin tocar la herida. • Cubrir la herida con un apósito estéril.	• Frotar la herida para quitar la suciedad. • Poner vendajes apretados para tapar la herida. • Posponer la visita al hospital si se necesita sutura. • Cauterizar (quemar) la herida. • Poner antisépticos, pomadas o antibióticos sobre la herida. • Usar algodón y alcohol intentar extraer un cuerpo extraño de la herida.

HEMORRAGIA

La mayoría de las heridas vienen acompañadas de pérdida de sangre en mayor o menor cantidad. Esta pérdida de sangre se llama hemorragia. La hemorragia se produce por la ruptura de un vaso sanguíneo y se puede clasificar en leve, interna, venosa, capilar o arterial.



Arterial	Venosa	Capilar
Salida intermitente. Sangre rojo Brillante.	Salida Continua. Sangre rojo oscuro.	Salida de sangre en poca cantidad.

TRATAMIENTO DE LAS HEMORRAGIAS



Aplique presión directa sobre la herida con apósito



Aplique un apósito más si es necesario (Sin retirar el primero)



Sostenga el apósito con un vendaje compresivo

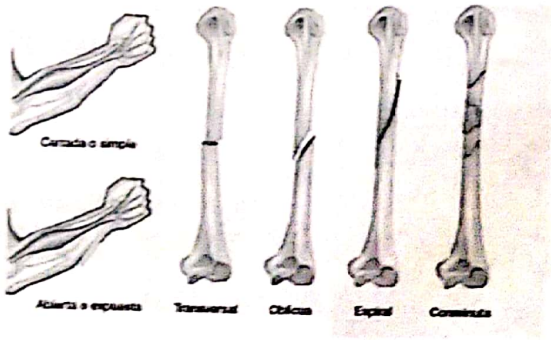
Escaneado con CamScanner

LESIONES OSTEOMUSCULARES

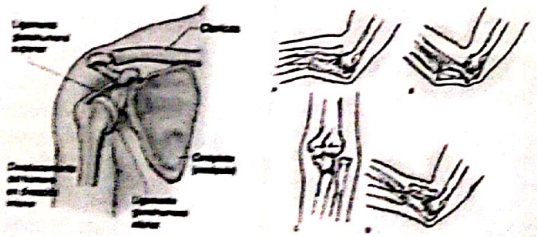
Las lesiones en los huesos, músculos y articulaciones ocurren en forma frecuente, se caracterizan por ser dolorosas, pero en raras ocasiones producen la muerte.

FRACTURAS: Se definen como la pérdida de continuidad parcial o total de un hueso, pueden clasificarse como:

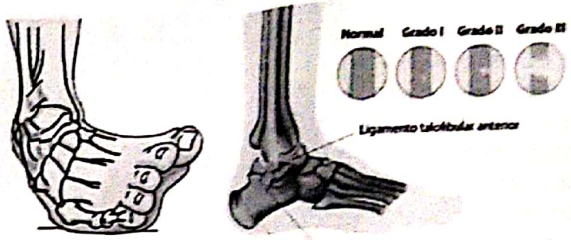
- **Abiertas:** implica la salida del hueso fracturado al exterior.
- **Cerradas:** Cuando el hueso se rompe y no hay lesión en la piel.



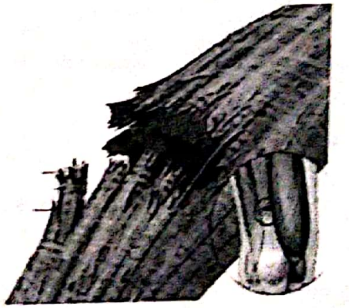
LUXACIONES: Se observa cuando un hueso se ha desplazado de su articulación, dejando de funcionar.

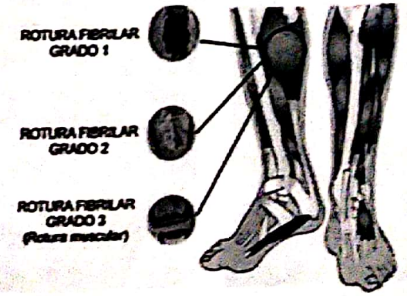


ESGUINCES: Es la distensión de los músculos y tendones que dan soporte a una articulación, se presenta con edema, dolor y limitación para el movimiento.



DESGARRO MUSCULAR: Ocurre cuando los músculos o tendones se estiran y lesionan.





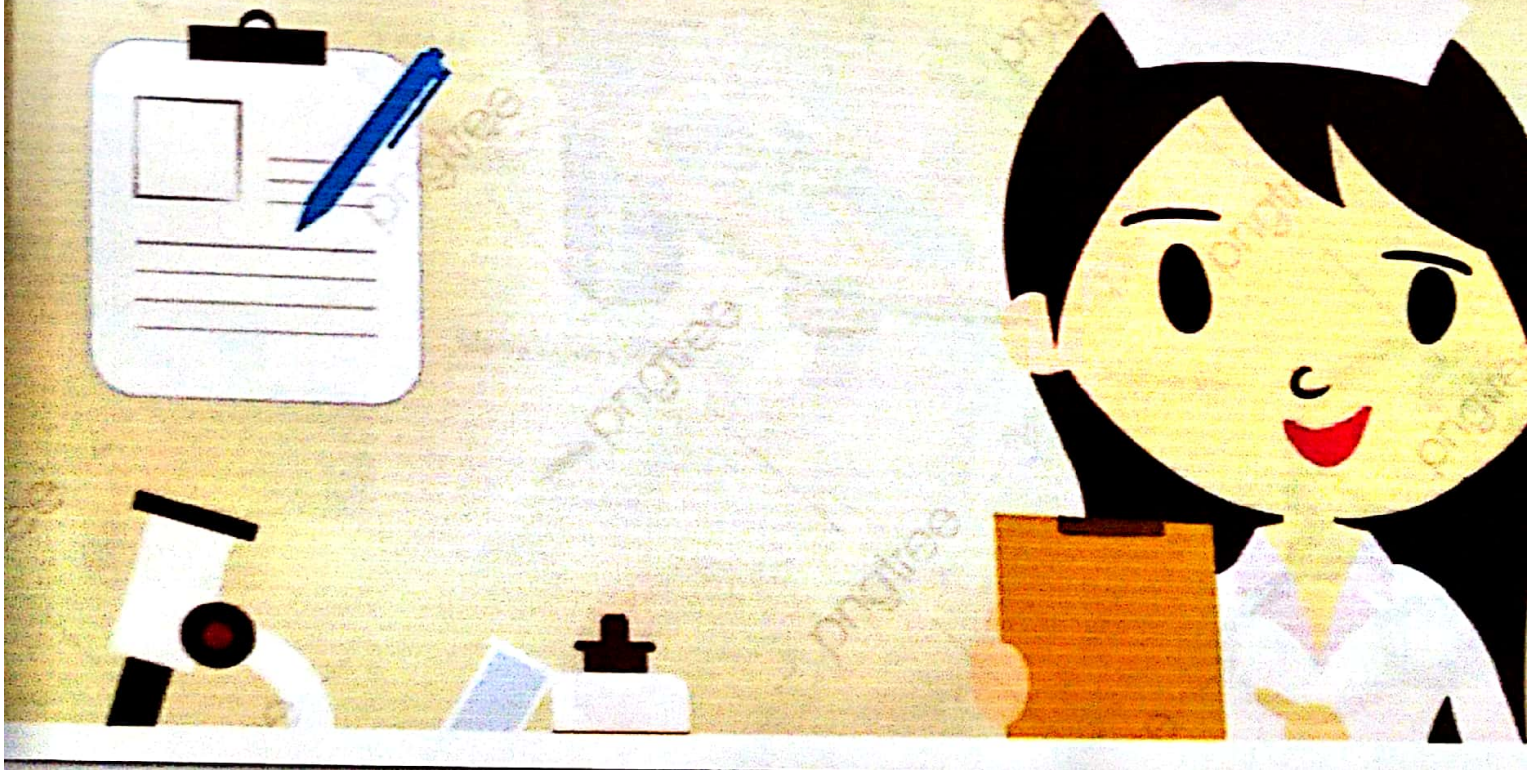
Escaneado con CamScanner

PULSO

Serie de pulsaciones perceptibles en algunas partes del cuerpo, como el tórax o la muñeca, debidos al movimiento alternativo de contracción y dilatación del corazón y las



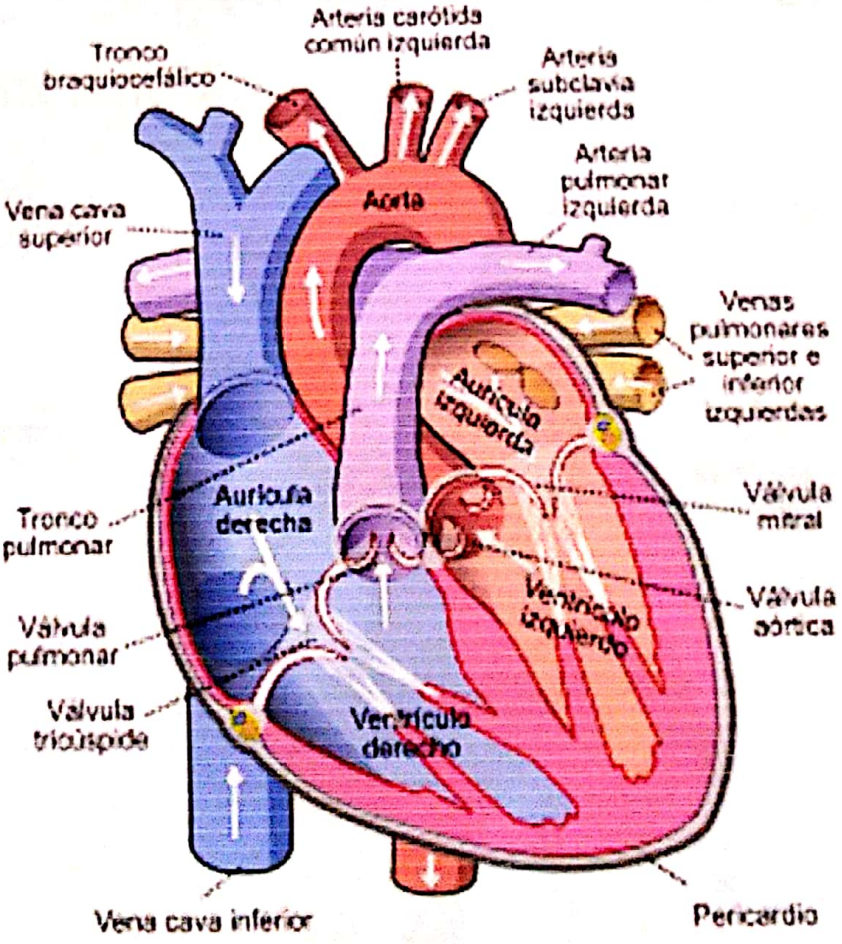




Escaneado con CamScanner

CORAZON

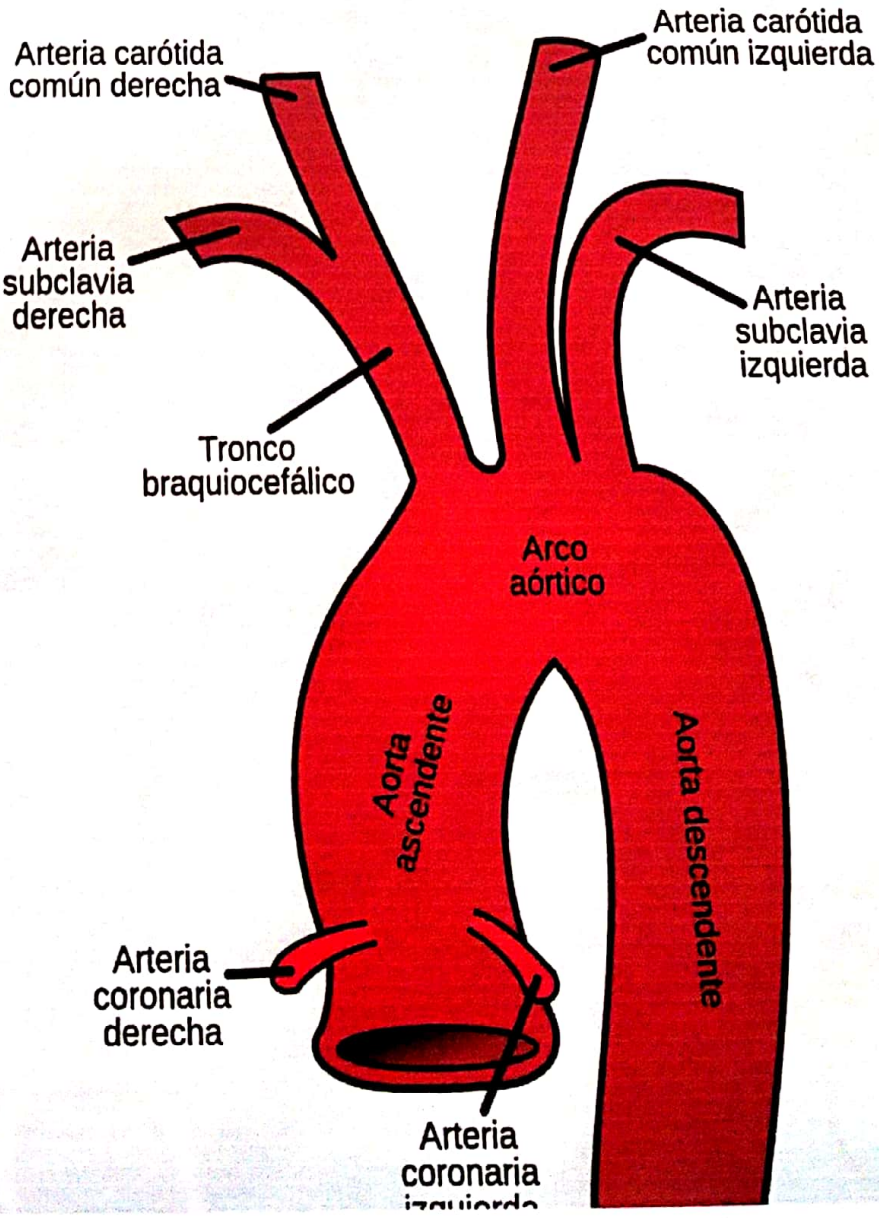
Está compuesto de tejido muscular y bombea sangre a todo el cuerpo. La sangre se transporta a todo el cuerpo a través de los vasos sanguíneos, unos tubos llamados arterias y venas.



Escaneado con CamScanner

ARTERIA

as arterias son vasos por los que circula la sangre
lel corazón a los tejidos con el oxígeno y los
utrientes requeridos para estos. Las arterias
lásticas de gran calibre nacen en el corazón y se
amifican (dividen) en arterias musculares de
liámetro intermedio.



Escaneado con CamScanner

PRESION

La medición de la **presión** arterial **mide** la fuerza o **presión** de la sangre sobre las arterias cuando el corazón bombea. Esta medición consta de dos números:
La **presión** arterial sistólica (el primer número de arriba) **mide la presión** sobre las arterias cuando el corazón late.



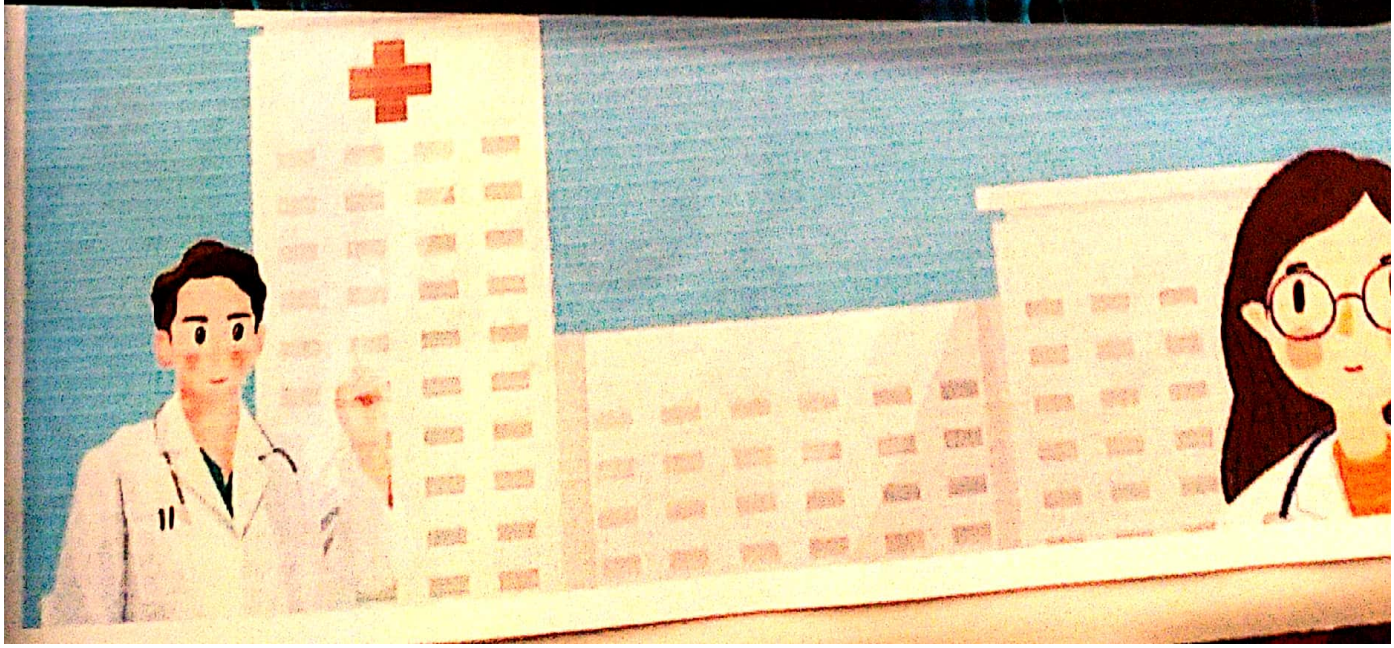


Escaneado con CamScanner

RESPIRACION

Ésta consiste en la expulsión de gases de los pulmones. Durante la inspiración, los músculos intercostales y el diafragma se contraen, permitiendo que el aire penetre en los pulmones. Durante la expiración, los músculos utilizados para la inspiración se relajan haciendo que los gases sean expulsados de los pulmones

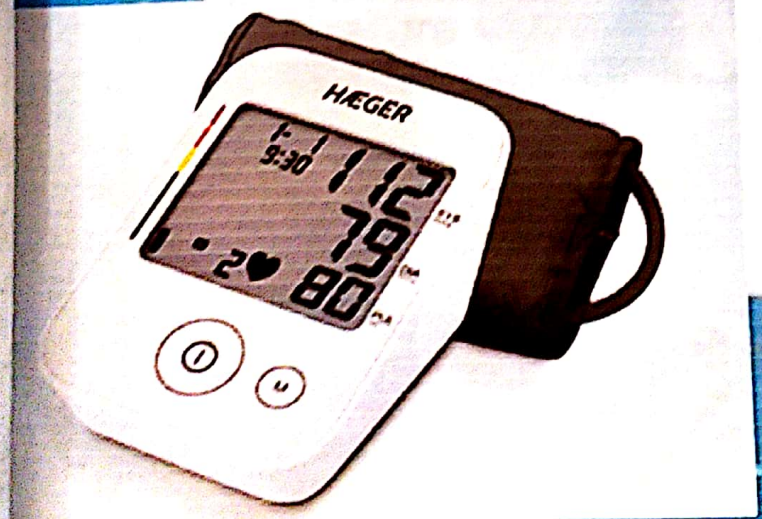


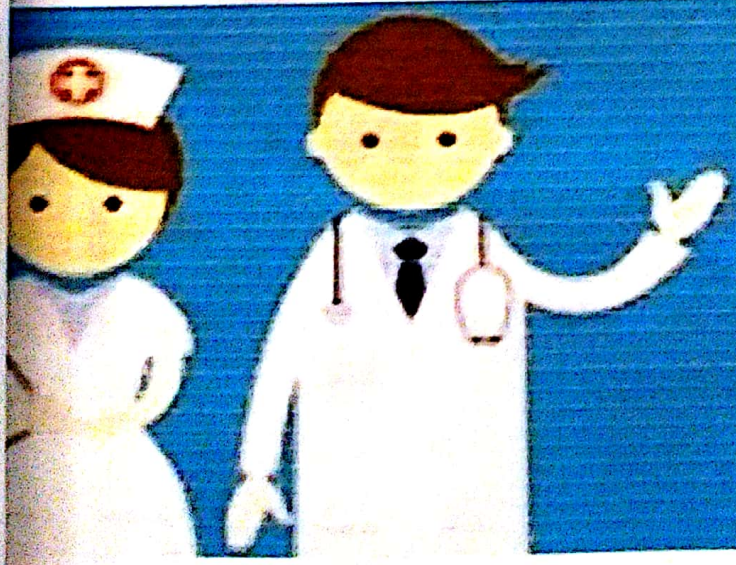


Escaneado con CamScanner

TENSIOMETRO

utilizado **para** controlar la tensión arterial, está compuesto por un brazalete que se coloca en el brazo, un manómetro que mide la tensión y un estetoscopio que permite escuchar el intervalo entre la sístole y la diástole.





Escaneado con CamScanner

TERMOMETRO



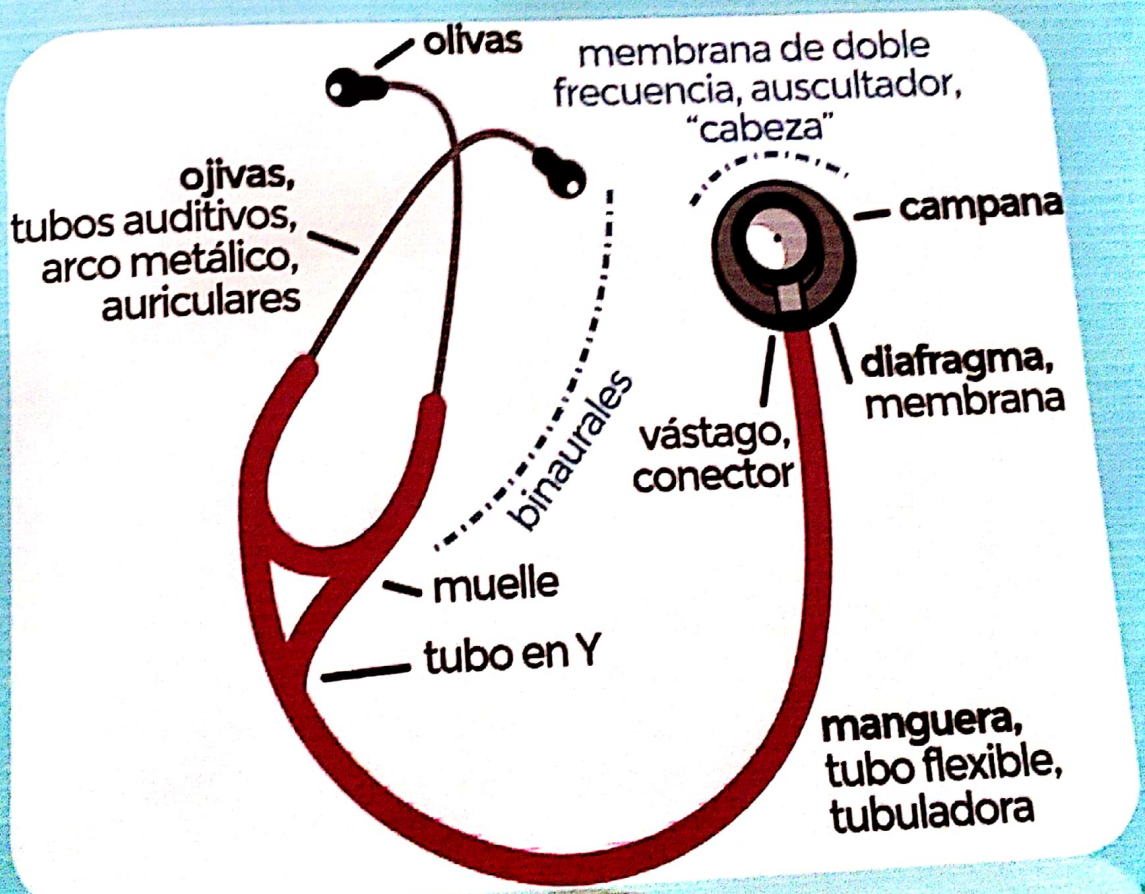
mide la temperatura de un sistema en forma cuantitativa. Una forma fácil de hacerlo es encontrando una sustancia que tenga una propiedad que cambie de manera regular con la temperatura.



Escaneado con CamScanner

ESTETOSCOPIO

amplifica los ruidos corporales **para** lograr su mejor percepción y por lo tanto la integración de diversos signos, los cuales se auscultan principalmente en corazón, pulmones y abdomen



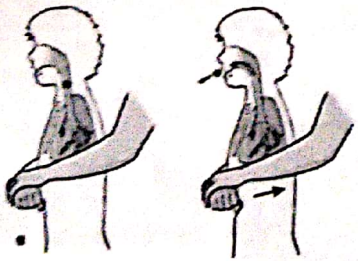
Escaneado con CamScanner

MANIOBRA DE HEIMLICH:

La Maniobra de Heimlich, llamada Compresión abdominal es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por un trozo de alimento o cualquier otro objeto. Es una técnica efectiva para salvar vidas en caso de asfixia por atragantamiento.

- Reconocer obstrucción.
- Insistir con el paciente para que tosa.
- Deja de toser o no puede hacerlo.
- Posesionarse detrás del paciente, abrir las piernas de éste y colocarse con una pierna adelante y otra atrás en posición de seguridad.
- Localizar apéndice xifoides y cicatriz umbilical.
- En el punto medio entre los dos anteriores colocar el puño de una mano con dedo pulgar dentro de los otros dedos y la otra mano encima de ésta.
- Realizar en este punto maniobras hacia adentro y hacia arriba con firmeza.
- Valorar cada 5 compresiones hasta que bote la obstrucción o se torne inconsciente.





RCP BASICO

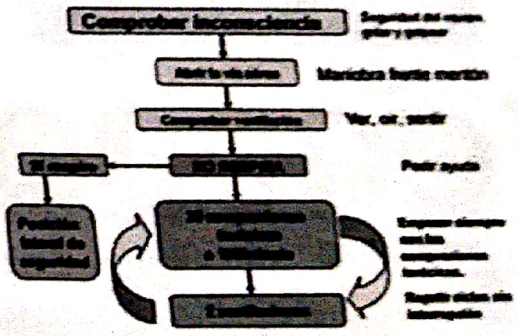
Significa reanimación cardiopulmonar, es un procedimiento de emergencia para salvar vidas el tiempo suficiente hasta que llegue la ayuda de emergencia. Se utiliza cuando una persona ha dejado de respirar y el corazón ha dejado de palpitar.
Sin embargo, la práctica incorrecta de las técnicas de RCP puede causar daño a una persona sana y podría complicar la ya situación potencialmente mortal. Recuerde estas reglas, en primer lugar, cuando se enfrentan a una situación que podría requerir RCP.

CUANDO PRACTICAR UNA RCP BÁSICA

En primer lugar, sólo se recomienda que realices la RCP básica si se cumplen las tres condiciones siguientes.

- La respiración se ha detenido por completo.
- Tras tomar el pulso no hay señales de circulación y no responde a estímulos físicos.
- Eres la persona capacitada para realizar la reanimación cardiopulmonar.

Soporte Vital Básico en el adulto:
Algoritmo básico

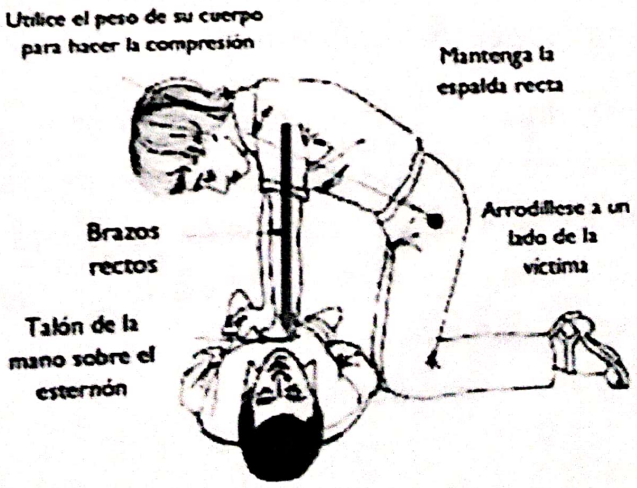


Escaneado con CamScanner

PROCEDIMIENTO PARA RCP BÁSICA

Para realizar la reanimación cardiopulmonar o RCP básica a un adulto:

- Antes de nada, llama al servicio de urgencias para que envíen un equipo de emergencias mientras realizas la RCP básica. De esta forma, podrás aplicar los primeros auxilios para evitar posibles daños cerebrales mientras llega la ambulancia.
- Si la persona no respira, presiona su nariz cerrando las fosas nasales, de forma que las vías respiratorias de la nariz queden cerradas. Toma una bocanada de aire y colocando la boca con fuerza sobre la de la persona, exhala el aire completamente. Realiza este proceso dos veces.
- Si la persona no respira ni tiene pulso, has de encontrar el punto exacto para hacer compresiones de pecho. Sigue las costillas flotantes hasta el punto donde se unen en el esternón. Una vez en el extremo inferior del esternón, mide tres dedos sobre el extremo, en ese punto has de hacer la presión. Para hacer las compresiones de pecho, coloque la palma de una mano encima del esternón y agarra esta mano con la otra de forma que los dedos se mantengan atrás mientras presionas.
- Realiza las compresiones de pecho. El número ideal de compresiones de pecho es de 120 por minuto, lo que equivale a un poco menos de dos por segundo. Realiza 30 compresiones de pecho seguidas, empujando enérgicamente y con firmeza el esternón, de forma que se comprima entre 5 Y 6 centímetros. Después de realizar las 30 compresiones de pecho, repite el proceso desde el principio.



Escaneado con CamScanner



NOTAS SOBRE LA RCP BÁSICA EN PRIMEROS AUXILIOS

Por cada dos veces apliques la respiración artificial, realiza 30 compresiones de pecho y repite el proceso hasta que vuelva a haber signos de respiración o pulso o hasta que lleguen los servicios de emergencias Verifica el pulso cada dos respiraciones y compresiones para asegurarte de que no realizas compresiones innecesarias si la persona recupera el pulso normal.

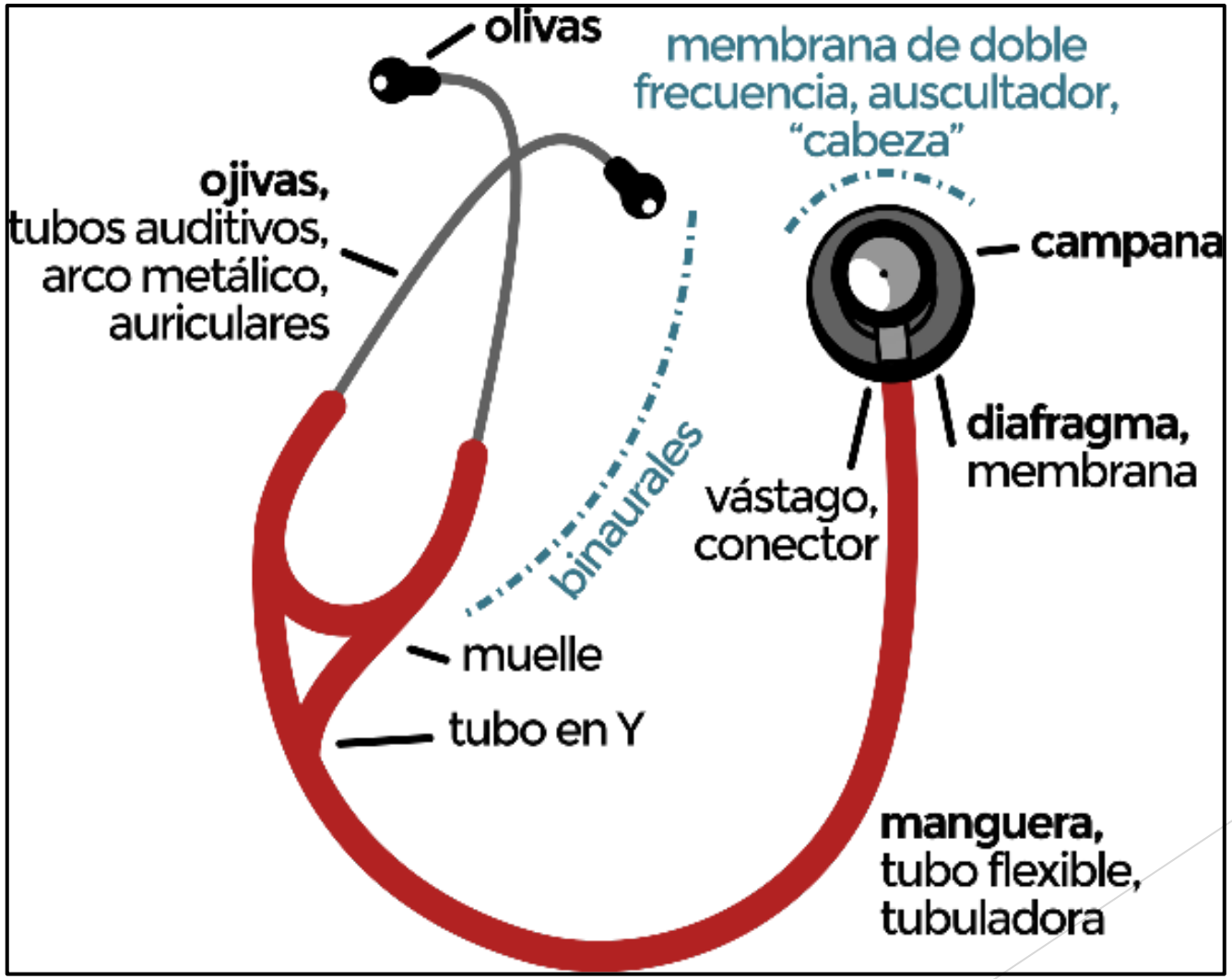
Recuerda que los métodos de RCP en niños y bebés varían de los utilizados en los adultos y que el procedimiento de RCP en adultos no debe ser utilizado en bebés.

Al realizar la reanimación cardiopulmonar, debes ser plenamente consciente de su peligro potencial si se hace mal y para practicarla, debes recibir la formación adecuada y si tienes un trabajo en el que podrías tener que utilizar la resucitación cardiopulmonar, deberías hacer un curso específico de primeros auxilios.

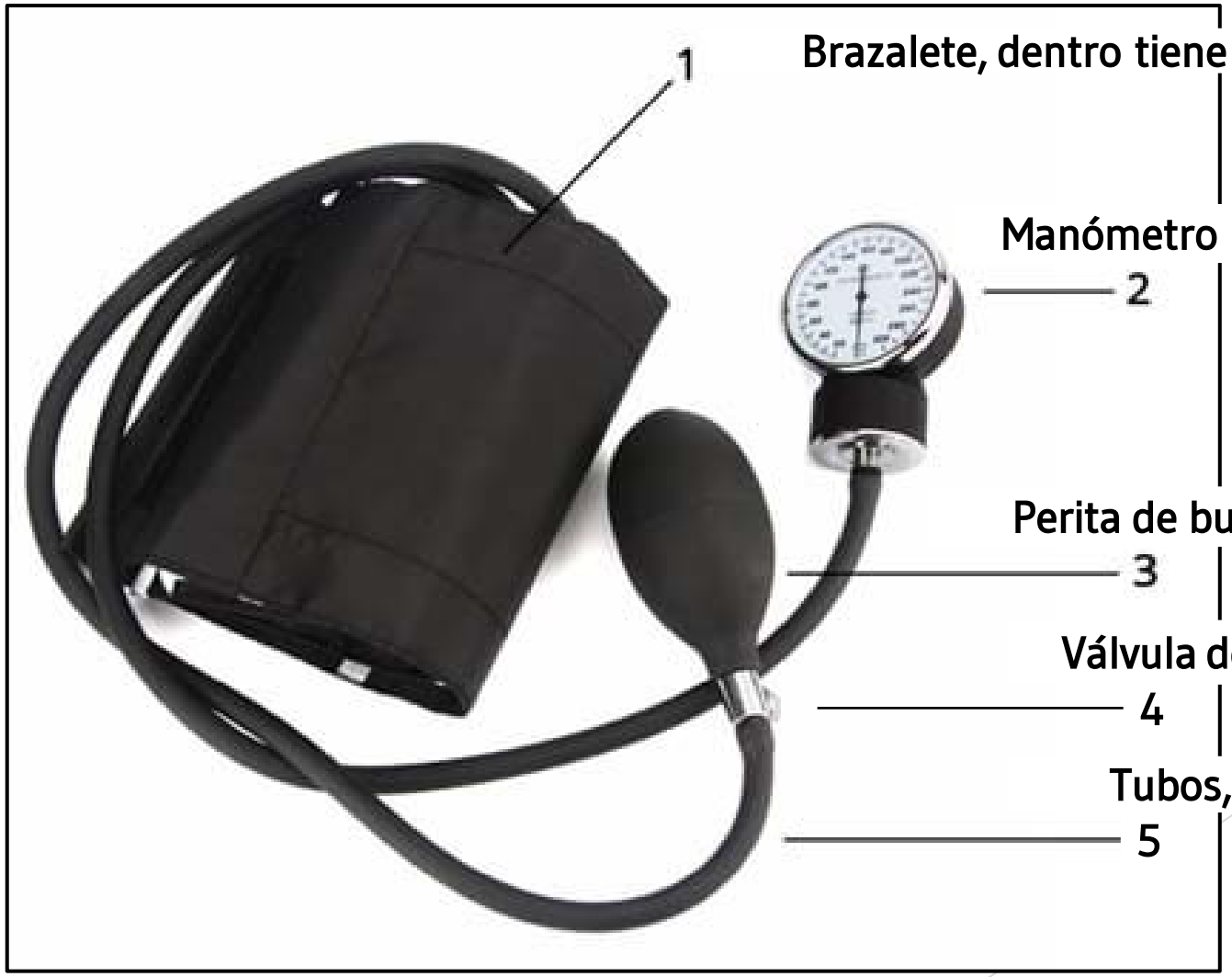
Escaneado con CamScanner

PARTES DE LOS EQUIPOS

Fonendoscopio



Esfigmomanómetro



1. Brazalete, dentro tiene una cámara de aire
2. Manómetro
3. Perita de bulbo de goma
4. Válvula de presión
5. Tubos, mangueras

Termómetro digital infrarrojo



MUCHAS GRACIAS.

TAMIZAJE SIGNOS VITALES

FAMILIARES DE LUIS RODRIGUEZ			
NOMBRE	**EDAD**	**PRESION ARTERIAL**	**PULSO**
Marelis Mendoza CC. 32.785.357	47	120/70	56 LAT **X** MIN
Luisa Rodríguez Mendoza CC. 1.001.886.706	20	120/80	64 LAT **X** MIN
Sara Pernett CC. 1.129.486.406	26	130/70	60 LAT **X** MIN

FAMILIARES DE ZANDRA CERVANTES			
NOMBRE	**EDAD**	**PRESION ARTERIAL**	**PULSO**
José Cervantes CC. 1.083.572.292	19	120/80	88 LAT **X** MIN
Juan Ocampo CC. 1.142.314.248	19	120/80	76 LAT **X** MIN
Ana Ocampo CC. 1.079.911.044	35	110/70	84 LAT **X** MIN

FAMILIARES DE MILAGRO NAVARRO			
NOMBRE	**EDAD**	**PRESION ARTERIAL**	**PULSO**
Yadira Goenaga CC. 854445	42	120/80	60 LAT **X** MIN
Mariluz Huguez CC. 32.846.940	50	130/80	60 LAT **X** MIN
Paola Goenaga CC. 1.043.002.276	30	120/60	60 LAT **X** MIN

FAMILIARES DE LEIBER BERMUDEZ			
NOMBRE	**EDAD**	**PRESION ARTERIAL**	**PULSO**
Lectalides Sofía Montero CC. 22.694.057	63	120/80	60 LAT **X** MIN
Loraine Bolívar Marchena CC. 1.042.436.041	28	120/80	60 LAT **X** MIN
Pablo Mora Otero CC. 1.042.446.274	28	120/80	60 LAT **X** MIN

FAMILIARES DE ANGELO CASTAÑEZ			
NOMBRE	**EDAD**	**PRESION ARTERIAL**	**PULSO**
Julio Castañez CC. 77.101.251	56	120/80	76 LAT **X** MIN
Narlis Ceballos CC. 32.782.870	50	100/90	80 LAT **X** MIN
Andrés Castañez CC. 1.143.139.735	20	120/80	70 LAT **X** MIN

TAMIZAJE SIGNOS VITALES