CONTRATO_____ **ACTA No __2023**	
FOLIOS	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. __1____/2023			
Hora:	**8:00 am a 4:00 pm**	**Fecha:**	**Noviembre 2023**
Dependencia que Convoca:	Área de salud y nutricion		
Proceso:	Cualificación al talento humano		
Objetivo:	Fortalecer los procesos de primeros Auxilios con énfasis en primera infancia del talento humano de santa Cecilia y san pedro		

AGENDA ESTABLECIDA:

1. Saludo
2 Presentacion de Agenda del dia
3. Inicio del espacio
4. tarea
5. asistencia y cierre

1. Saludo: en el mes de Noviembre de 2023, con espacio de cualificación de entidad sena Curso Primeros Auxilios con Énfasis en primera infancia y Asociacion profesionales de Colombia con unidades de la localidad de Suba ,al talento humano.
Presentacion de la Instructora Andrea del Pilar Rodríguez Salamanca, enfermera .
2 Presentacion de Agenda del dia :

- Signos vitales:
- Cuáles son,
- definición de cada uno,
- equipo que se utiliza para tomarlos y las partes del cuerpo en donde se pueden tomar.
- Heridas,
- hemorragias,
- Quemaduras,
- definición,
- clasificación de cada una,
- que hacer y que no hacer en cada caso

3. Actividad de concentración cognitiva nombrada Numera en orden lógico los siguientes pasos para pescar:

- El pez se traga el el anzuelo.
- Enrollar el sedal.
- Tirar el cedal al agua
- Quitar el anzuelo de la boca del pescado
- Poner carnada en el anzuelo.
- Sacar el pescado del agua.

A NIVEL LEGAL
Legislación en primeros auxilios:

el Código Civil, en el artículo 6, se establece que ?la ignorancia de las leyes no excusa de su cumplimiento? Esto quiere decir que, aunque una persona no sepa que existe una normativa aplicable, ante una situación de primeros auxilios, esta no es razón para incumplirla.

Por este motivo, ante una situación de emergencia, cualquier persona tiene la obligación de atender a la víctima. Si esto no se cumple, se está incurriendo un ***delito por omisión del deber del socorro.*** *Esto por tanto podría traer graves consecuencias como una multa e incluso una pena de prisión.*

El Código Penal colombiano aclara en el capítulo séptimo de la omisión de socorro:
Articulo 131 omision de socorro. El que omite iré sin justa causa auxiliar a una persona cuya vida o salud. Encontrar en gravedad de peligro incurrirá en prisión de 2 a cuatro años.

¿QUÉ ES UN PRIMER RESPONDIENTE? Es la persona que brinda el apoyo primario al accidentado o al enfermo. Puede ser cualquiera que tenga la capacidad de auxiliar al paciente de manera eficaz. Debe ser una persona que tenga disposición para ayudar.
Primer respondiente. Es la persona capacitada que en forma solidaria decide participar en la atención inicial de alguien que ha sufrido una alteración de la integridad física y/o mental, puede o no ser un profesional de la salud.
Los primeros afilios prestados por el auxiliador no reemplazarán la prestación de la atención médica del personal de salud así como el transporte y la atención de las urgencias sin embargo, constituye un escalafón fundamental aportando enormemente en la supervivencia de los ciudadanos.

ACTIVIDAD DE CONCENTRACIÓN COGNITIVA :

1.¿Cuántas teteras hay en total?
2.¿Cuántas figuras rojas hay?.
3.¿Cuántos elementos hay en total?.

El cual es defifrado por la gran mayoría del talento humano en el espacio .

OBJETIVO :
.

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

- Así no se tiene conocimiento de primeros auxilios no actuar es el desconocimiento puente llevar la toma de acciones de gravedad entre la situación.

- Conservar la calma actuar rápido y tranquilamente para no perturbar la lesión.
- Nunca dejé sola a la víctima solicite ayuda y, eh, transporte necesario.

- Realice una inspección en búsqueda de la herida o lesiones que haya visto en primera instancia.
- A menos de que sea necesario es preferir de dejar la víctima en la misma posición.
- Si es necesario proporcione respiración artificial a la víctima.
- En caso de hemorragias graves. Determinar cumpliendo la herida. Con vendajes según sea caso.
- No, tocar las heridas con material esterilizar tampoco debe soplarse.
- No hay que lavar la herida profundas o fracturas expuestas simplemente se las cubrirá con apósito estériles.

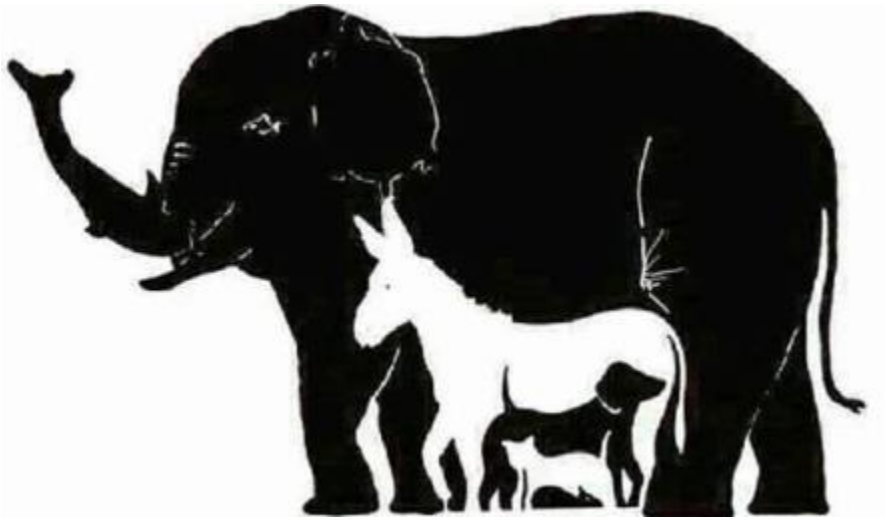
AUXILIADOR :

- Tener el deseo de ayudar.
- Preparación y motivación
- Ser respetuoso y solidario.
- Tener tranquilidad en los momentos de la urgencia mantener la calma y actuar rápidamente y prudente.
- Estar capacitado para iniciar acciones básicas que propendan por el mantenimiento de la vida hasta que llegue un apoyo especializado.

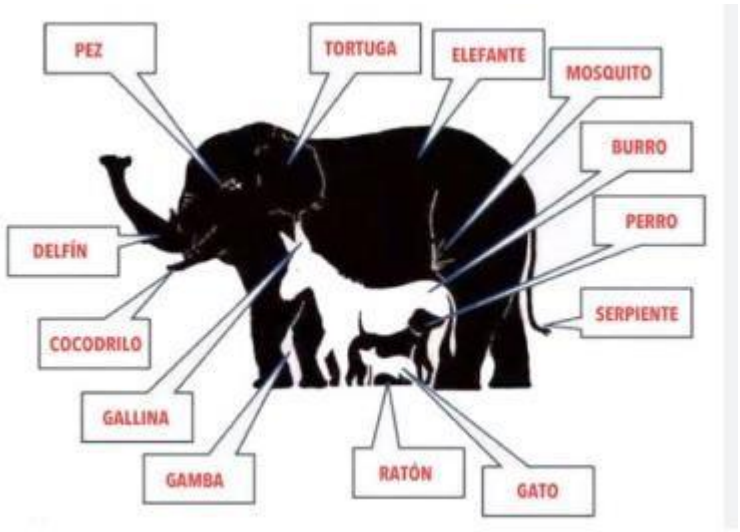
PROTOCOLO ANTE LA ATENCION:

- Siempre presentarse aunque la persona esté inconsciente.
- Solicitar permiso para etener contacto y atención.
- Comunicarse con el número de urgencias 123
- Realizar las maniobras necesarias mientras que llega personar.

ACTIVIDAD DE ACTIVACION COGNITIVA :



Respuesta : 1 1 animales



SIEMPRE QUE SE PRESTEN PRIMEROS AUXILIOS HAY QUE SEGUIR UNOS CONSEJOS GENERALES:

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

NO OLVIDE :

- Conservar la calma
- Brinde información de calidad / lugar ubicación y estado
- En lo posible , entregue la dirección que hay en las facturas de los servicios .

- En lo posible no suspenda la ayuda al paciente , no suspenda ayuda .

ASEGURAMIENTO DE LA ECENA:

- **Designe un líder**. Este puede ser un trabajador que haya tenido entrenamiento en primeros auxilios o el de mayor edad debe asumir el liderato. Esta persona debe dirigir el rescate hasta que el equipo de emergencia se haga presente y debe notificar al equipo de rescate el tratamiento administrado.

- **Designe a una persona específica para que llame por ayuda**. El controlador de ambulancias necesita saber el sitio y condición del terreno (barro, duro, inclinado) tipo de maquinaria involucrada en el accidente, número de víctimás y condicion de las heridas.

- **Evalue la situación de rescate**. Evaluar la situación y desarrollar un plan de escape. Estabilice la maquinaria o equipo para minimizar la posibilidad de un colapso o mayores peligros. Conozca las limitaciones de los ayudantes y el equipo.
- **Establezca una zona de peligro**. Esto le permite más espacio al personal de ayuda para liberar a la víctima. Sólo el personal de ayuda debe estar en la zona de peligro. Esta área puede tener peligros como fuego, gases inflamables o tóxicos y daños en la estructura.
- **Ofrecer primeros auxilios de emergencia**. Reestablecer respiración y circulación si es necesario. Si hay derrame de sangre, aplique presión a los puntos relacionados. Administrar cualquier otro tratamiento de y relaje primera ayuda.
- **Mantenga la calma**. Calme a la víctima manteniendo un ayudante al lado todo el tiempo.
- **Si ocurre amputacion**. Localice el extremo que ha sido cortado y amárrelo con una toalla húmeda. Manténgalo en hielo sin dejar que se congele. Si el extremo que ha sido cortado esta en pedazos, envie cada pedazo como lo encuentren al hospital.

REPASAR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Designe a un trabajador como líder hasta que llege el equipo de emergencia.
- Llame a emergencia tan pronto como sea posible.
- Evalúe la situación y empieze los primeros auxilios.
- Establezca la zona de peligro.
- Localice cualquier extremo que ha sido cortado y llévelo a la unidad médica.

TIPOS DE AMBULANCIAS :

- Ambulancia Básica o Traslado Asistencial Básico (TAB)
- Ambulancia Medicalizada o Traslado Asistencial Medicalizado (TAM)
- Ambulancia Básica Intermunicipal o Traslado Asistencial Básico Intermunicipal
- Ambulancia Medicalizada Intermunicipal o Traslado Asistencial Medicalizado Intermunicipal
- Ambulancia Básica para Covid-19
- Ambulancia Medicalizada para Covid-19
- Ambulancia para Eventos

La dotación de ambulancias para Transporte Asistencial Básico (TAB) y Transporte Asistencial Medicalizado (TAM), tiene el objetivo de mejorar la prestación de los servicios de transporte asistencial de urgencias bajo condiciones y estándares establecidos en el sector.

DEFINICION: Son las señales sus reacciones que presenta un ser humano con vida que es relevan las funciones básicas del organismo

¿Qué son los signos vitales?

Son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Los cuatro signos vitales principales que los proveedores de atención médica evalúan con frecuencia son los siguientes:

- Temperatura corporal
- Pulso
- Frecuencia respiratoria (respiración)
- Presión arterial

Los signos vitales ayudan a detectar o controlar problemas médicos. Se pueden medir en un entorno médico, en el hogar, en el lugar en que ocurrió la emergencia médica o en cualquier otro sitio.

FACTORES QUE MODIFICAN LOS VALORES DE LOS SIGNOS VITALES

Definición es la determinación en grados de calor del cuerpo por medio de un termómetro clínico refleja el equilibrio entre el calor producido y el calor perdido del cuerpo. El centro termorregulador está situado en el hipotálamo.

¿Cómo se mide la temperatura del cuerpo?
La temperatura se puede medir en la boca (oral), el ano (rectal), la axila (axilar) o el oído (timpánica). Pero las mediciones de la temperatura varían dependiendo del método que se utilice y se necesita una temperatura corporal precisa para determinar si hay fiebre.

La temperatura corporal es una medida de la capacidad del organismo de generar y eliminar calor. El cuerpo es muy eficiente para mantener su temperatura dentro de límites seguros, incluso cuando la temperatura exterior cambia mucho.

- Cuando usted tiene mucho calor, los vasos sanguíneos en la piel se dilatan para transportar el exceso de calor a la superficie de la piel. Es posible que empiece a sudar. A medida que el sudor se evapora, esto ayuda a enfriar su cuerpo.
- Cuando tiene demasiado frío, los vasos sanguíneos se contraen. Esto reduce el flujo de sangre a la piel para conservar el calor corporal. Tal vez empiece a tiritar. Cuando los músculos tiemblan de esta manera, esto ayuda a generar más calor.

La temperatura corporal se puede medir en muchos lugares del cuerpo. Los más comunes son la boca, el oído, la axila y el recto. La temperatura también puede medirse en la frente.

Los termómetros indican la temperatura corporal bien en grados Fahrenheit (°F) o en grados Celsius (°C). En los Estados Unidos, la temperatura se suele medir en grados Fahrenheit. El estándar en la mayoría de los demás países son los grados Celsius.

Temperatura corporal normal

La mayoría de las personas piensan que una temperatura corporal normal es una temperatura oral (medida por boca) de 98.6°F (37°C). Esto es un promedio de mediciones normales de la temperatura corporal. Su temperatura normal en realidad puede ser de 1°F (0.6°C) o más por encima o por debajo de esto. Además, su temperatura normal puede variar hasta 1°F (0.6°C) durante el día, en función de su nivel de actividad y de la hora del día. La temperatura corporal es muy sensible a los niveles hormonales. Por lo tanto, la temperatura de una mujer puede ser más alta o más baja cuando está ovulando o teniendo su período menstrual.

Una medición de la temperatura rectal o timpánica (del oído) será un poco más alta que la medición oral. Si la temperatura se toma en la axila, será un poco más baja que cuando se mide de forma oral. La manera más precisa de medir la temperatura es de forma rectal.

Fiebre

En la mayoría de los adultos, se considera fiebre una temperatura oral superior a 100.4°F (38°C) o una temperatura en el recto o en el oído superior a 101°F (38.3°C). Un niño tiene fiebre cuando su temperatura rectal es de 100.4°F (38°C) o más alta.

La fiebre podría ser una reacción a:

- Una infección. Esta es la causa más común de fiebre. Las infecciones pueden afectar a todo el cuerpo o a una parte del cuerpo.
- Medicamentos. Estos incluyen antibióticos, opioides, antihistamínicos y muchos otros. Esto se llama "fiebre medicamentosa". Los medicamentos como los antibióticos elevan la temperatura corporal directamente. Otros medicamentos evitan que el cuerpo restablezca su temperatura cuando otras cosas hacen que la temperatura se eleve.
- Trauma grave o lesión. Esto puede incluir ataque cardíaco, ataque cerebral, golpe de calor o quemaduras.
- Otras afecciones médicas. Estas incluyen artritis, hipertiroidismo, e incluso algunos cánceres, como leucemia y cáncer de pulmón.

Temperatura corporal baja (hipotermia)

Si su único síntoma es una temperatura corporal baja, esto no es motivo de preocupación. Si la temperatura corporal baja ocurre junto con otros síntomas, como escalofríos, temblores, problemas respiratorios o confusión, esto puede ser una señal de una enfermedad más grave.

La temperatura corporal baja suele ocurrir como consecuencia de la exposición al frío. Pero también puede ser causada por el consumo de alcohol o drogas, el choque o determinados trastornos como la diabetes o el hipotiroidismo.

Una temperatura corporal baja también puede presentarse en caso de infección. Esto es más común en recién nacidos, adultos mayores o personas débiles. Una infección muy grave, como la septicemia, también puede dar lugar a una temperatura corporal anormalmente baja.

Temperatura corporal alta (golpe de calor)

Un golpe de calor sucede cuando el cuerpo no puede controlar su propia temperatura y la temperatura corporal continúa subiendo. Los síntomas del golpe de calor incluyen alteraciones mentales (como confusión, delirio o pérdida del conocimiento) y enrojecimiento, calor y sequedad de la piel, incluso bajo las axilas.

El golpe de calor puede ser mortal. Requiere tratamiento médico de urgencia. Causa deshidratación grave y puede hacer que los órganos corporales dejen de funcionar.

Hay dos tipos de golpe de calor.

- **El golpe de calor clásico** puede ocurrir incluso cuando una persona no está muy activa, siempre y cuando haga calor y el cuerpo no pueda enfriarse por sí mismo lo suficiente a través de la sudoración. La persona puede incluso dejar de sudar. El golpe de calor clásico puede desarrollarse a lo largo de varios días. Los bebés, los adultos mayores y las personas que tienen problemas de salud crónicos corren el riesgo más alto de tener este tipo de golpe de calor.
- **El golpe de calor inducido por el ejercicio** puede ocurrir cuando una persona está trabajando o haciendo ejercicio en un lugar caluroso. La persona puede sudar mucho, pero el organismo sigue generando más calor que el que puede eliminar. Esto hace que la temperatura se eleve a niveles altos.

Edad	Grados (°C)
Recién nacido	36,1 – 37,7
Lactante	37,2
Niños de 2 a 8 años	37,0
Adulto	36,0 – 37,0

TEMPERATURA		
Grupo	Edad	Grados Centigrados
RN	Nacimiento – 6 semanas	38
Infante	7 semanas - 1 año	37.5 a 37.8
Lactante mayor	1 – 2 años	37.5 a 37.8
Pre-escolar	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

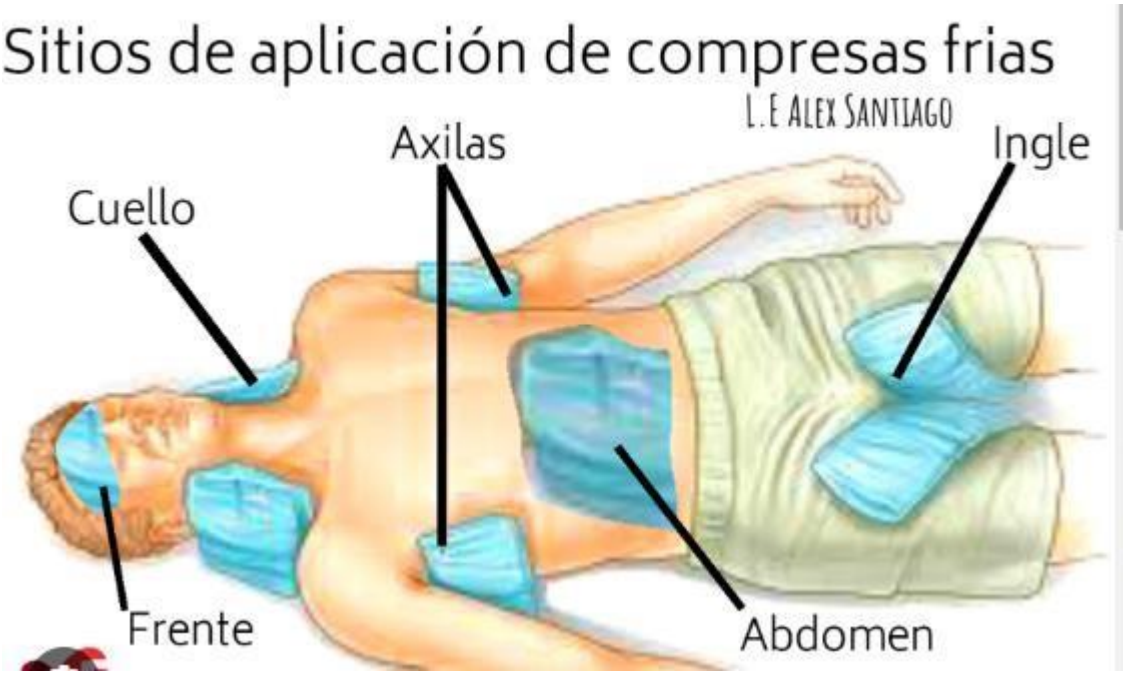
HIPOTERMIA :

Por lo general, los signos y síntomas de la hipotermia se desarrollan lentamente e incluyen los siguientes: Escalofríos, aunque se puede detener cuando la temperatura del cuerpo baja. Dificultad en el habla o balbuceo. Respiración lenta y superficial.



HIPOTERMIA MEDIOS FISICOS ANTITERMICOS:

Control de temperatura por medios físicos es el conjunto de medidas encaminadas a producir frío o calor mediante agentes físicos de manera local o sistémica.se conoce también como la regulación de la temperatura corporal a cifras normales por medios físicos.La sensación de calor y frío dependen en gran parte de la temperatura cutánea y por lo tanto, del riego sanguíneo de la piel; cuando los vasos sanguíneos se dilatan, se siente calor; cuando se contraen, se siente frío, independientemente de la temperatura central del organismo. La fiebre se define como un aumento en la temperatura corporal por encima del rango normal y se asocia con un aumento en el punto de ajuste hipotalámico. Según la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de Américana, una temperatura superior a 38,3ºC se considera fiebre y requiere el examen clínico del paciente. La fiebre es causada por agentes infecciosos y no infecciosos.



VALORES NORMALES DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA:

Una frecuencia respiratoria normal para un adulto en reposo es de 12 a 20 respiraciones por minuto. Para un bebé, la tasa normal es de 30 a 60 respiraciones por minuto.

Edad	Respiraciones por minuto.
Recién nacido	30 - 80
Lactante menor	20 - 40
Lactante mayor	20 - 30
Niños de 2 a 4 años	20 - 30
Niños de 6 a 8 años	20 - 25
Adulto	15 - 20

Una herida es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada. La herida puede estar debajo de la piel, puede afectar solo la superficie de la piel o podría afectar la superficie de la piel y debajo de ella.

¿QUÉ SON LAS HERIDAS Y SUS TIPOS?
Superficial: cuando solo atraviesa la piel. Profunda: cuando la herida atraviesa el tejido subcutáneo. Penetrante: cuando penetra una cavidad, como puede ser la boca, el abdomen, la vagina, etc. Perforante: cuando atraviesa el cuerpo

¿QUÉ ES UNA HERIDA?

Una herida es una lesión consecuencia de una agresión o un traumatismo, accidental o intencional, en la que se produce una **alteración en la integridad de la piel** y en las partes blandas de la misma. Los agentes que producen las heridas pueden ser de distinto origen, entre los que destacan:

- **Agentes físicos**: los cortes, quemaduras o golpes pueden causar daños en las capas superficiales y profundas de la piel. Dependiendo de su intensidad, pueden ser más o menos graves.
- **Agentes biológicos**: algunas bacterias, virus y hongos pueden penetrar en los tejidos dañados y causar infecciones en la piel.
- **Agentes químicos**: algunos ácidos, como el ácido sulfúrico o el ácido clorhídrico, pueden causar quemaduras químicas en la piel.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

Las heridas se pueden clasificar desde diferentes puntos de vista o aspectos. A continuación, veremos algunos de los más comunes, si bien se pueden encontrar otras categorizaciones:

SEGÚN EL OBJETO O EL MECANISMO

En función del objeto o el mecanismo que haya causado la lesión, podemos distinguir diversos tipos de heridas:

- **Cortante o incisa:** Es ocasionada por un objeto cortante, como un cuchillo o un vidrio. Los bordes de la herida están limpios y definidos. En este tipo de heridas, el sangrado suele ser abundante.
- **Punzante**: Es producida por un objeto punzante, como un clavo. La gravedad de la herida depende de la profundidad y de si daña nervios o vasos sanguíneos.
- **Contusa**: Es ocasionada por el impacto de un objeto como una piedra o un martillo. En estas heridas, los bordes son irregulares y suelen presentar un hematoma.
- **Por desgarro**: Es producida por objetos con dientes en su parte cortante, como una motosierra. Los bordes son irregulares.

- **Por raspadura**: Producidas por objetos con dientes o palas, como una trituradora de comida, o por el asfalto, cuando la piel se arrastra por él en un accidente de tráfico y la carne queda al descubierto.

Dependiendo de la profundidad de la **SEGÚN LA PROFUNDIDAD**

herida y de las capas de piel que haya atravesado, podemos distinguir los siguientes tipos de heridas:

- **Superficial**: cuando solo atraviesa la piel.
- **Profunda**: cuando la herida atraviesa el tejido subcutáneo.
- **Penetrante**: cuando penetra una cavidad, como puede ser la boca, el abdomen, la vagina, etc.
- **Perforante**: cuando atraviesa el cuerpo.

¿QUÉ ES UNA HERIDA?

Una herida es una lesión consecuencia de una agresión o un traumatismo, accidental o intencional, en la que se produce una **alteración en la integridad de la piel**.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

Las heridas se pueden clasificar desde diferentes puntos de vista o aspectos. A continuación, veremos algunos de los más comunes, si bien se pueden encontrar otras categorizaciones:

SEGÚN EL OBJETO O EL MECANISMO

En función del objeto o el mecanismo que haya causado la lesión, podemos distinguir diversos tipos de heridas:

- **Cortante o incisa:** Es ocasionada por un objeto cortante, como un cuchillo o un vidrio. Los bordes de la herida están limpios y definidos. En este tipo de heridas, el sangrado suele ser abundante.
- **Punzante**: Es producida por un objeto punzante, como un clavo. La gravedad de la herida depende de la profundidad y de si daña nervios o vasos sanguíneos.
- **Contusa**: Es ocasionada por el impacto de un objeto como una piedra o un martillo. En estas heridas, los bordes son irregulares y suelen presentar un hematoma.
- **Por desgarro**: Es producida por objetos con dientes en su parte cortante, como una motosierra. Los bordes son irregulares.
- **Por raspadura**: Producidas por objetos con dientes o palas, como una trituradora de comida, o por el asfalto, cuando la piel se arrastra por él en un accidente de tráfico y la carne queda al descubierto.

SEGÚN LA PROFUNDIDAD

Dependiendo de la profundidad de la herida y de las capas de piel que haya atravesado, podemos distinguir los siguientes tipos de heridas:

- **Superficial**: cuando solo atraviesa la piel.
- **Profunda**: cuando la herida atraviesa el tejido subcutáneo.
- **Penetrante**: cuando penetra una cavidad, como puede ser la boca, el abdomen, la vagina, etc.
- **Perforante**: cuando atraviesa el cuerpo.

SEGÚN LA CICATRIZACIÓN

La cicatrización se refiere al proceso biológico a través del cual los tejidos vivos reparan las heridas, devolviendo la piel a su estado original, o no. En este sentido, podemos encontrar cicatrices prácticamente imperceptibles, cicatrices estéticas o cicatrices hipertróficas, entre otras. Dependiendo del nivel de cicatrización, podemos distinguir diversos tipos de heridas:

- **Aguda**: es aquella que el organismo es capaz de cerrar o sanar en el tiempo esperado. La cicatrización se producirá sin infección y en un periodo que suele oscilar entre siete y catorce días.
- **Crónica**: es aquella que el organismo no puede cerrar o sanar en el tiempo esperado, ya que la herida suele ser más profunda y la zona suele estar inflamada. El proceso de reparación y cicatrización es desordenado y se alarga en el tiemp

SEGÚN SU RIESGO DE INFECCIÓN

Como hemos mencionado con anterioridad, muchas de las heridas que nos hacemos en el día a día no suelen ser graves. Sin embargo, las hay que sí lo son, o que no han sido bien curadas y han derivado en complicaciones. En función del riesgo de infección, podemos clasificar las heridas de la siguiente manera:

- **Limpia**: Es la realizada en un entorno aséptico, por ejemplo en un quirófano.
- **Contaminada**: Ha estado expuesta a bacterias un corto periodo de tiempo.
- **Sucia o infectada**: Ha estado expuesta a bacterias un periodo largo de tiempo

SEGÚN LA INTEGRIDAD DE LA PIEL

- **Abierta**: Se observa la separación de los tejidos blandos de la piel. Estas lesiones tienden a infectarse con facilidad.
- **Cerrada**: No se observa lesión aparente, pero hay hemorragia debajo de la piel, en cavidades o vísceras. Así, los tejidos dañados no están expuestos al exterior.

SEGÚN LA GRAVEDAD

La clasificación de heridas según su gravedad es, probablemente, una de las categorizaciones más representativa. Lo hemos dicho en varias ocasiones: una herida puede ser leve, moderada o grave, y dicha gravedad se medirá en función de otros factores. Por ejemplo, si la herida es superficial o profunda, si está contaminada o no, si está abierta o cerrada, si el objeto o mecanismo que lo ha causado puede quedar en el interior del cuerpo, etc.

3. La pérdida de sangre que debemos controlar:Una hemorragia es la salida o derrame de sangre dentro y/o fuera del organismo como consecuencia de la rotura de uno o varios vasos sanguíneos. Debe ser controlada rápidamente, pues si la pérdida es muy abundante puede ocasionar shock y muerte.

¿HAY DIFERENTES TIPOS DE HEMORRAGIAS? ¿CÓMO DISTINGUIRLAS?Las hemorragias se pueden clasificar:

- **Según el tipo de vaso sanguíneo:**
  - Capilar: afecta a vasos superficiales que irrigan la piel y se cierra por sí misma. Está causada por traumatismos y se suelen formar hematomas.
  - Venosa: sangre roja oscura. Es más fácil de controlar que la arterial.
  - Arterial: salida abundante e intermitente de sangre roja brillante.
- **Según la localización de la sangre:**
  - Externa: sangre que sale al exterior a través de una herida.
  - Internas: la sangre no fluye al exterior y se acumula debajo de la piel o en una cavidad orgánica. Se trata de hemorragias venosas o arteriales, que pueden ser causadas por fuertes golpes abdominales, caídas al vacío, accidentes de tráfico, etc.
  - Exteriorizadas: internas que salen al exterior a través de un orificio corporal, como oído, nariz, boca, ano, vagina

Actuar según dónde se localiza

Es muy importante saber cómo actuar o qué medidas tomar ante cada tipo de hemorragia.

Ante una hemorragia externa: hay que realizar una compresión directa, aplicando gasas sobre la herida y haciendo presión fuerte. La presión directa se puede sustituir por un vendaje cuando la herida pare de sangrar, cuando la superficie sea amplia o si hay más heridos para atender.

Si la hemorragia se produce en las extremidades, se debe elevar la parte lesionada por encima del corazón, disminuyendo la presión de la sangre en el lugar de la herida y haciendo, en cambio, presión directa sobre la arteria correspondiente, según sean brazos o piernas, comprimiendo con la yema de los dedos el vaso sanguíneo contra el hueso situado debajo de la arteria.

Si sangran los miembros superiores, haremos presión con la palmSi sangran los miembros superiores, haremos presión con la palma de la mano sobre la arteria braquial o humeral (situada en el brazo; hay que presionar a la altura de la flexura o parte delantera del codo).

Si el sangrado se produce en los miembros inferiores, presionaremos con el talón de la mano en la ingle, sobre la arteria femoral, que recorre la pierna desde el muslo hasta la parte posterior de la rodilla.

Ante una hemorragia interna: si es capilar, basta aplicar frío local sobre la piel (protegiéndola con un paño o una gasa), ya que el frío contrae los vasos sanguíneos y reduce el hematoma. Si es venosa o arterial, tendremos que vigilar si el abdomen está sensible o rígido, si hay sensación de mareo o desvanecimiento, palidez extrema, pulso débil o imperceptible, o si aparecen hematomas, sangre en vómito o sangre por recto o vagina.

Ante una hemorragia exteriorizada: existen diversos tipos y formas de proceder:

- **torragia (hemorragia en el oído):** es la única que no hay que intentar detener, puesto que si no dejamos que salga la sangre, ésta se acumula en el interior del cráneo y puede ocasionar graves lesiones. Hay que tumbar al afectado del lado por el que se produce la hemorragia, colocar una gasa que empape y trasladarlo al hospital.
- **Epistaxis (hemorragia nasal):** colocar a la persona sentada y con la cabeza inclinada hacia delante; tranquilizarle y comprimir con dos dedos las fosas nasales durante al menos cinco minutos. Si al levantar la compresión, la hemorragia no ha cesado, será necesario reanudar la compresión. Cuando la hemorragia es importante, se utiliza el taponamiento con gasa enrollada y mojada en vaselina o agua oxigenada mientras se traslada a la persona un centro sanitario.
- **Hemoptisis (hemorragia proveniente de bronquios o pulmones):** colocar al afectado semisentado (sentado con la espalda reclinada hacia atrás en un ángulo de unos 45 grados), aplicarle hielo en el tórax, conservar la materia expulsada tras los golpes de tos y acudir a un centro sanitario.
- **Hematemesis (sangre que sale por la boca proveniente de vías digestivas):** colocar a la persona afectada en posición decúbito supino (acostada boca arriba en el sueño) y aplicar hielo en el abdomen.
- **hemorragia del ano:** si son rectorragias, la sangre es de color rojo intenso, y habría que aplicar un apósito absorbente. Si son las llamadas melenas, las heces son de color negro y malolientes, lo que requiere un traslado urgente al hospital.
- **Hemorragias vaginales:** si el sangrado es abundante, consultar con un profesional sanitario.
- **Hematuria (sangre en la orina):** hay que acudir a un centro sanitario.

4. Quemaduras

Las quemaduras habitualmente ocurren por contacto directo o indirecto con calor, corriente eléctrica, radiación o agentes químicos. Las quemaduras pueden provocar muerte celular, lo que puede requerir hospitalización y causar la muerte.

Consideraciones

Hay tres niveles de quemaduras:

- Las quemaduras de primer grado afectan solo la capa externa de la piel. Causan dolor, enrojecimiento e hinchazón.
- Las quemaduras de segundo grado afectan ambas, la capa externa y la capa subyacente de la piel. Causan dolor, enrojecimiento, hinchazón y ampollas. También se llaman quemaduras de espesor parcial.

- Las quemaduras de tercer grado afectan las capas profundas de la piel. También se llaman quemaduras de espesor total. Causan piel blanquecina, oscura o quemada. La piel puede estar adormecida.

Las quemaduras se dividen en dos grupos.

Quemaduras menores:

- Quemaduras de primer grado en cualquier parte del cuerpo
- Quemaduras de segundo grado de menos de 2 a 3 pulgadas (5 a 7 centímetros) de ancho

Quemaduras mayores que incluyen:

- Quemaduras de tercer grado
- Quemaduras de segundo grado de más de 2 a 3 pulgadas (5 a 7 centímetros) de ancho
- Quemaduras de segundo grado en las manos, los pies, la cara, la ingle, los glúteos o sobre una articulación importante

Usted puede tener más de un tipo de quemadura al mismo tiempo.

Las quemaduras mayores necesitan atención médica inmediata. Esto puede ayudar a prevenir cicatrización, discapacidad y deformaciones.

Las quemaduras en la cara, las manos, los pies y los genitales pueden ser particularmente graves.

Los niños menores de 4 años y los adultos de más de 60 años tienen una mayor probabilidad de presentar complicaciones y muerte a causa de quemaduras graves, debido a que su piel tiende a ser más delgada que en otros grupos de edades.

Causas
Algunas causas de quemaduras de la más a la menos frecuente son:

- Fuego/llama
- Escaldado a raíz de vapor o líquidos calientes
- Contacto con objetos calientes

- Quemaduras eléctrica

Las quemaduras pueden ser el resultado de lo siguiente:

- Incendios industriales o incendios en el hogar
- Accidentes automovilísticos
- Juegos con fósforos (cerillas)
- Calentadores, calefacciones o equipo industrial en mal estado
- Uso peligroso de petardos
- Accidentes en la cocina, como un niño que toma una plancha caliente o toca la estufa o el horno

Usted también se puede quemar las vías respiratorias si inhala humo, vapor, aire sobrecalentado o vapores tóxicos en espacios poco ventilados.

Síntomas
Los síntomas de quemaduras pueden incluir:

- Ampollas que están intactas (sin romperse) o tienen rupturas que están perdiendo fluido.
- Dolor -- El grado de este no está relacionado con la gravedad de la quemadura. Las quemaduras más graves pueden ser indoloras.
- Peladuras en la piel.
- Shock-- Se debe observar si hay palidez y piel fría y húmeda, debilidad, labios y uñas azulados y disminución de la lucidez mental.
- Inflamación.
- Piel blanca, roja o carbonizada.

Usted puede tener una quemadura en las vías respiratorias si tiene:

- Quemaduras en la cabeza, la cara, el cuello, las cejas o los pelos de la nariz
- Boca y labios quemados
- Tos
- Dificultad para respirar
- Moco oscuro, con manchas negras
- Cambios en la voz
- Sibilancias

Primeros auxilios

Antes de administrar los primeros auxilios, es importante determinar qué tipo de quemadura tiene la persona. Si usted no está seguro, trátela como una quemadura mayor. Las quemaduras graves necesitan atención médica inmediata. Llame al número local de emergencias o 911.

QUEMADURAS MENORES:

Si no hay rupturas en la piel:

- Deje correr agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zona en agua fría (no helada). Mantenga la zona en el agua durante al menos de 5 a 30 minutos. Una toalla limpia, húmeda y fría también ayuda a reducir el dolor.
- Calme y reconforte a la persona.
- Luego de lavar o remojar la quemadura en agua, cúbrala con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio**.**
- Proteja la quemadura de presiones o fricciones.
- El ibuprofeno o el paracetamol de venta libre pueden ayudar a aliviar el dolor y la inflamación. NO le dé ácido acetilsalicílico (*aspirin*) a niños menores de 12 años.
- Una vez que se enfríe la piel, una loción humectante que contenga áloe y un antibiótico también puede ayudar.

Las quemaduras menores suelen sanar sin tratamiento adicional. Asegúrese que la persona esté al día con la vacuna antitetánica.

QUEMADURAS GRAVES:

Si alguien se prende fuego, dígale que se detenga, se tire al suelo y ruede. Luego, siga estos pasos:

- Envuelva a la persona con un material grueso como un abrigo de algodón o lana, una alfombra o una manta. Esto ayuda a apagar las llamas.
- Rocíe agua sobre la persona.
- Llame al 911 o al número local de emergencias.
- Cerciórese de que la persona ya no esté en contacto con materiales ardientes o humeantes.
- NO le quite las ropas quemadas que estén pegadas a la piel.
- Verifique que la persona esté respirando. De ser necesario, comience a administrar respiración artificial y RCP .
- Cubra la zona de la quemadura con un vendaje estéril y seco (si lo hay) o una tela limpia. Una sábana es suficiente si la zona de la quemadura es extensa. NO aplique ungüentos. Evite reventar cualquier ampolla causada por la quemadura.

- Si los dedos de las manos o de los pies sufrieron quemaduras, sepárelos con compresas secas, estériles y antiadhesivas.
- Eleve la parte del cuerpo quemada por encima del nivel del corazón.
- Proteja la zona de presiones y fricciones.
- Si una lesión eléctrica puede haber causado la quemadura, NO toque directamente a la víctima. Utilice un objeto no metálico para separar a la persona de cables expuestos antes de comenzar a administrar los primeros auxilios.

También es necesario prevenir el *shock*. Si la persona no tiene lesión en el cuello, la cabeza, la espalda o la pierna, siga estos pasos:

- Acuéstela horizontalmente
- Levántele los pies unas 12 pulgadas (30 centímetros)
- Cúbrala con una manta o abrigo

Continúe vigilando el pulso, la frecuencia respiratoria y la presión arterial de la persona hasta que llegue la ayuda médica.

No se debe

Las cosas que no se deben hacer para las quemaduras incluyen:

- NO aplique aceite, mantequilla, hielo, medicamentos, cremas, aceites en aerosol ni ningún otro remedio casero en las quemaduras graves.
- NO respire, sople ni tosa sobre la quemadura.
- NO toque la piel muerta o ampollada.
- NO retire la ropa que esté pegada a la piel.
- NO administre nada a la persona por vía oral si hay una quemadura grave.
- NO ponga una quemadura grave en agua fría, pues esto puede causar *shock*.
- NO coloque una almohada debajo de la cabeza de la persona si hay quemaduras de la vía respiratoria. Esto puede cerrarla.

Cuándo contactar a un profesional médico

Llame al 911 o al número local de emergencias si:

- La quemadura es muy grande, alrededor del tamaño de la palma de la mano o más grande.
- La quemadura es grave (de tercer grado).
- Usted no está seguro de su gravedad.
- La quemadura es causada por sustancias químicas o electricidad.

- La persona muestra signos de *shock*.
- La persona inhaló humo.
- Se sospecha o se sabe que la quemadura se debe a maltrato físico.
- Hay otros síntomas asociados con las quemaduras.

En caso de quemaduras menores, llame a su proveedor de atención médica si aún tiene dolor después de 48 horas.

Llame inmediatamente a su proveedor si se presentan signos de infección. Estos signos incluyen:

- Secreción o pus de la piel quemada
- Fiebre
- Aumento del dolor
- Líneas rojas que salen de la quemadura
- Inflamación de los ganglios linfáticos

Asimismo, llame de inmediato si se presentan síntomas de deshidratación con una quemadura:

- Disminución de la micción
- Vértigo
- Piel seca
- Mareo
- Náuseas (con o sin vómito)
- Sed

Los niños, las personas de edad avanzada y cualquier persona con un sistema inmunitario debilitado (por ejemplo, por VIH) deben ser examinados de inmediato.

El proveedor realizará un examen físico y preparará un historial clínico. Se realizarán exámenes y procedimientos según sea necesario.

Estos pueden incluir:

- Asistencia respiratoria, incluyendo una mascarilla facial, un tubo a través de la boca hasta la tráquea o un respirador artificial (ventilador) para quemaduras graves o que involucran el rostro o las vías respiratorias.
- Exámenes de sangre y orina si se presenta *shock* u otras complicaciones
- Radiografía del tórax en caso de quemaduras del rostro o las vías respiratorias

- ECG (electrocardiograma o rastreo cardíaco) si se presenta *shock* u otras complicaciones
- Líquidos por vía intravenosa (líquidos por una vena) si se presenta *shock* u otras complicaciones
- Medicamentos para el dolor y para prevenir infecciones
- Ungüentos o cremas aplicadas a las zonas quemadas
- Vacuna contra el tétanos, de no estar al día

El resultado dependerá del tipo (grado), la extensión y la localización de la quemadura. También depende de si se han visto afectados órganos internos y si ha ocurrido otro traumatismo. Las quemaduras pueden dejar cicatrices permanentes. También pueden ser más sensibles a la temperatura y la luz que la piel normal. Las zonas sensibles, como los ojos, nariz y oídos, pueden lesionarse gravemente y perder la función normal.

En el caso de quemaduras de las vías respiratorias, la persona puede tener menor capacidad respiratoria y daño permanente en los pulmones. Las quemaduras graves que comprometen las articulaciones pueden llevar a contracturas, dejando a la articulación con menor movimiento y disminución de función.

Prevención
Para ayudar a prevenir las quemaduras:

- Instale alarmas de humo en el hogar. Revise y cambie las baterías regularmente.
- Enseñe a los niños las medidas de seguridad adecuadas en caso de incendio y los peligros de fósforos y juegos pirotécnicos.
- Evite que los niños trepen a la estufa o tomen objetos calientes como planchas y puertas de los hornos.
- Voltee los mangos de las ollas hacia la parte posterior de la estufa, de tal manera que los niños no puedan tomarlas y que no puedan ser volcadas accidentalmente.
- Coloque extinguidores de incendios en lugares claves en la casa, el trabajo y la escuela.
- Retire los cables eléctricos de los pisos y manténgalas fuera de alcance.
- Conozca y ensaye rutas de escape en caso de incendio en casa, en el trabajo y en la escuela.
- Gradúe la temperatura del calentador de agua a 120º F (48.8° C) o menos.

Cierre:
Evidencia fotográfica





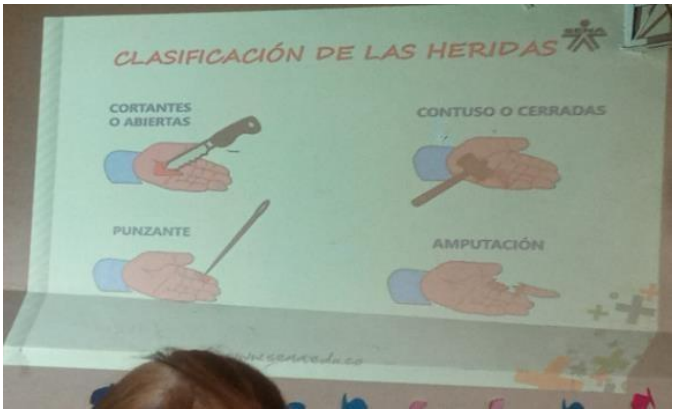




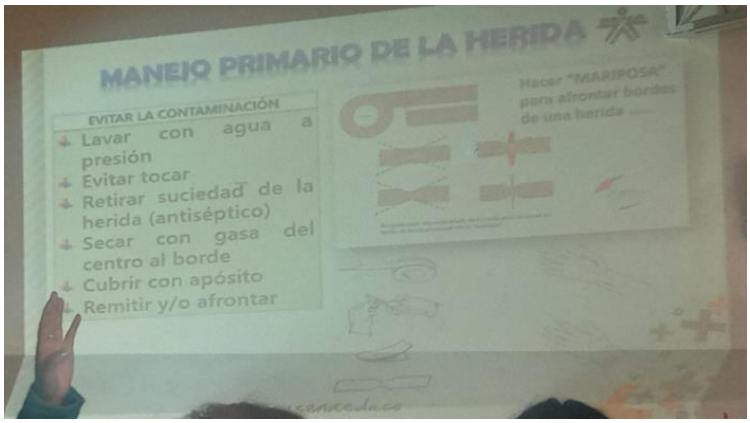


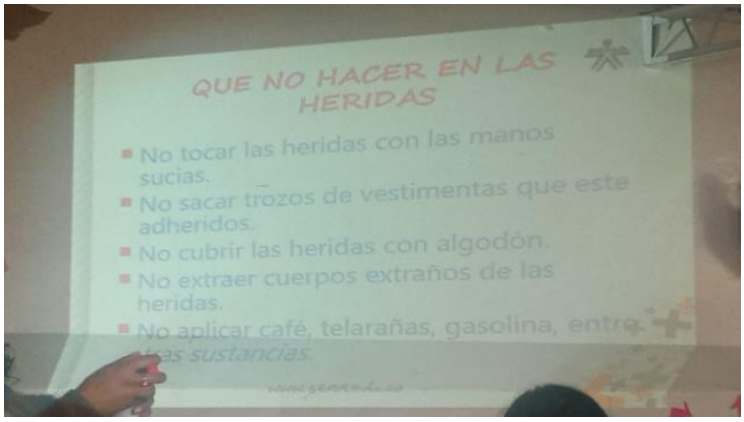


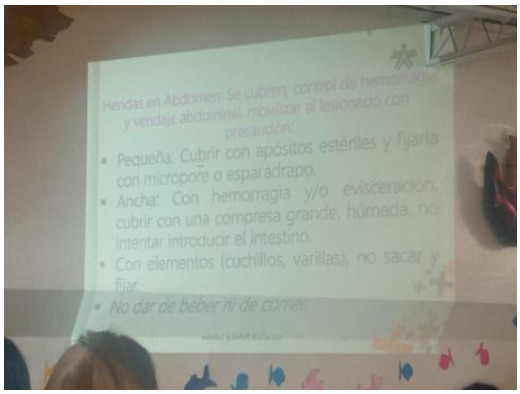
Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com - apdecolombia09@yahoo.es


CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS
CORTANTES O ABIERTAS
CONTUSO O CERRADAS
PUNZANTE
AMPUTACIÓN

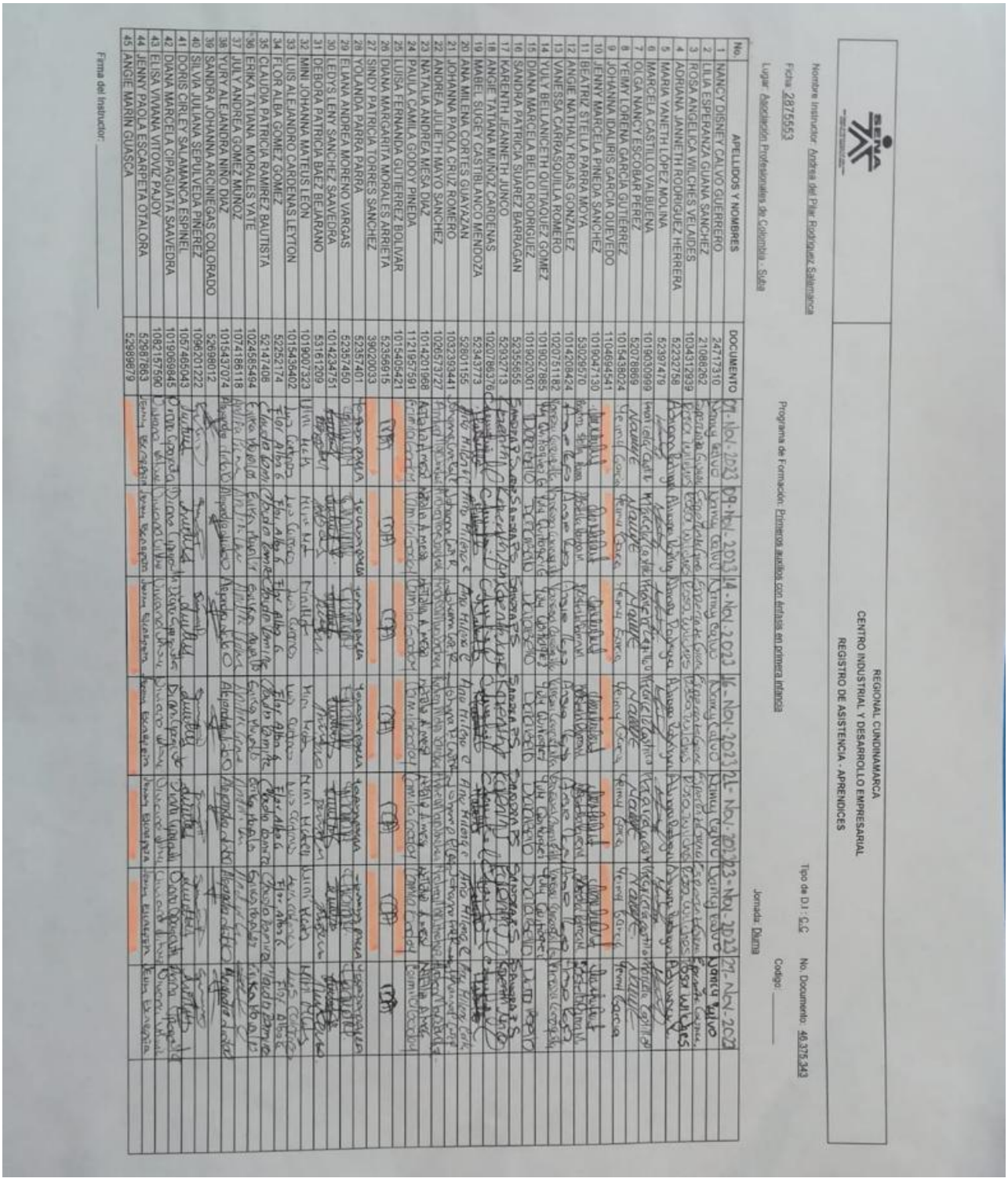



MANEJO PRIMARIO DE LA HERIDA
EVITAR LA CONTAMINACIÓN
Lavar con agua a presión
Evitar tocar
Retirar suciedad de la herida (antiséptico)
Secar con gasa del centro al borde
Cubrir con apósito
Remitir y/o afrontar
Hacer "MARIPOSA" para afrontar bordes de una herida


QUE NO HACER EN LAS HERIDAS
No tocar las heridas con las manos sucias.
No sacar trozos de vestimentas que este adheridos.
No cubrir las heridas con algodón.
No extraer cuerpos extraños de las heridas.


Heridas en Abdomen: Se cubren; control de hemorragia y vendaje abdominal, movilizar al lesionado con precaución:
Pequeña: Cubrir con apósitos estériles y fijarla con micropore o esparadrapo.
Ancha: Con hemorragia y/o evisceración, cubrir con una compresa grande, húmeda, no intentar introducir el intestino.
Con elementos (cuchillos, varillas), no sacar y fijar.
No dar de beber ni de comer.

ASISTENCIA:



REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL
REGISTRO DE ASISTENCIA - APRENDICES

Nombre Instructor: Andrea del Pilar Rodriguez Salamanca — Tipo de D.I.: C.C. — No. Documento: 40.375.343

Ficha: 2875553 — Programa de Formación: Primeros auxilios con énfasis en primera infancia — Codigo: _____

Lugar: Asociación Profesionales de Colombia - Subia — Jornada: Diurna

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	07- Nov- 2023	08- Nov- 2023	14- Nov- 2023	16- Nov- 2023	21- Nov- 2023	23- Nov- 2023	27- Nov- 2023
1	NANCY DISNEY CALVO GUERRERO	2471310							
2	LILA ESPERANZA GUANA SANCHEZ	21088262							
3	ROSA ANGELICA WILCHES VELAIDES	1034317939							
4	ADRIANA JANNETH RODRIGUEZ HERRERA	52232758							
5	MARIA YANETH LÓPEZ MOLINA	52397479							
6	MARCELA CASTILLO VALBUENA	1019030969							
7	OLGA NANCY ESCOBAR PEREZ	52078869							
8	YEIMY LORENA GARCIA GUTIÉRREZ	1015438024							
9	JOHANNA IDALRIS GARCIA OJEVEDO	1104694541							
10	JENNY MARCELA PINEDA SANCHEZ	1019047130							
11	BEATRIZ STELLA PARRA MOYA	53026570							
12	ANGIE NATHALY ROJAS GONZALEZ	1014208424							
13	VANESSA CARRASQUILLA ROMERO	1020751182							
14	YULY BELIANCETH QUITIAQUEZ GOMEZ	1019027885							
15	DIANA MARCELA BELLO RODRIGUEZ	1019020301							
16	SANDRA PATRICIA SUAREZ BARRAGAN	52355655							
17	KARENTH JEANNETH JUNCO	52932713							
18	ANGIE TATIANA MUÑOZ CARDENAS	1020786376							
19	MABEL SUGEY CASTIBLANCO MENDOZA	52343773							
20	ANA MILENA CORTES GUAYAZAN	52801155							
21	JOHANNA PAOLA CRUZ ROMERO	1032393441							
22	ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ	1026573727							
23	NATALIA ANDREA MESA DIAZ	1014201968							
24	PAULA CAMILA GODOY PINEDA	1121957591							
25	LUISA FERNANDA GUTIERREZ BOLIVAR	1015405421							
26	DIANA MARGARITA MORALES ARRIETA	52356615							
27	SINDY PATRICIA TORRES SANCHEZ	39020033							
28	YOLANDA PARRA PARRA	52357401							
29	ELIANA ANDREA MORENO VARGAS	52357450							
30	LEDYS LENY SANCHEZ SAAVEDRA	1014234751							
31	DEBORA PATRICIA BAEZ BEJARANO	53161209							
32	MINI JOHANNA MATEUS LEON	1019007323							
33	LUIS ALEJANDRO CARDENAS LEYTON	1015436402							
34	FLOR ALBA GOMEZ GOMEZ	52252174							
35	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ BAUTISTA	52147408							
36	ERIKA TATIANA MORALES YATE	1024585494							
37	JULY ANDREA GOMEZ MUÑOZ	1074186118							
38	YURY ALEJANDRA NIÑO DIAZ	1015437074							
39	SANDRA JOHANNA ARCINIEGAS COLORADO	52698012							
40	SILVIA JULIANA SEPULVEDA PINEREZ	1094201222							
41	DORIS CIRLEY SALAMANCA ESPINEL	1057465043							
42	DIANA MARCELA CIPAGUATA SAAVEDRA	1019969845							
43	ELISA VIVIANA VITOVZ PAJOY	1082157590							
44	JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA	52567863							
45	ANGIE MARIN GUASCA	52989679							

Firma del Instructor: _____