



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 16 de agosto de 2025

Señor (a)
JOSÉ ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1_PCCNTR_8047475**
INSTRUCTOR G 20
Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba
Montería - Córdoba

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual mes de agosto del año 2025

Referencia: Contrato No. **CO1_PCCNTR_8047475** del año 2025

AURA VANESSA PÉREZ PEÑA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.067.925.322 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio Industria y Turismo del SENA Regional Córdoba, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (\$26.370.529). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Cinco (5) pagos iguales por los meses de Julio a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. (\$4.599.511) cada uno. c) un (1) pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$ 3.372.974).

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA – CAMPESENA.



Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral	Planeo y ejecuto la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación académica respectiva en los programas y competencias asignadas, para el logro de los resultados definidos. Se enviaron documentos para matrícula al curso de primeros auxilios (ficha y formato Excel) de los siguientes grupos por municipio: San José de Uré (Nºficha 3290920-3290925), Planeta Rica (Nºficha 3291030), Montería (Nºficha 3292417) y San Bernardo del viento (Nºficha 3292115-3292502).	Se anexa capture de pantalla de fichas de caracterización, registro fotográfico de ejecución de formación y listas de asistencia
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados	Apoyé la elaboración de ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados en el curso de primeros auxilios, según la planeación pedagógica	Se anexan captures de ayudas didácticas y planeación pedagógica
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales	Registré a todos los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS y su asociación a la misma	Verificación de información en el aplicativo SOFIA PLUS
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje	No aplica	



5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	No aplica	
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica	
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica	
8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado)	Aporté los documentos y soportes solicitados para llevar a cabo el proceso de formación profesional: Diseño curricular, guías de aprendizaje, ayudas pedagógicas y listas de asistencia de los aprendices a clases.	Verificación de soportes en carpeta asignada en GOOGLE DRIVE
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática	No aplica	
10	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas	No aplica	
11	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual	Subí los documentos soporte del pago del mes de agosto en la plataforma del SECOP II, en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos	Verificación de soportes en la plataforma SECOP II
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	No aplica	



13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión -Terminación)	No aplica	
14	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Atendí las solicitudes del supervisor de agendamiento de Viáticos para el mes de agosto y cuenta de cobro para el mes de agosto	Verificación en carpeta de GOOGLE DRIVE

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	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL

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 la planilla SOI N° 4616899968 correspondiente al mes de julio del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”



Evidencias en 63 folios

Cordialmente,

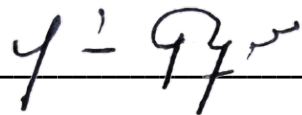


AURA VANESSA PÉREZ PEÑA

Contratista

C.C. No. 1.067.925.322 de Montería

Recibí a satisfacción:



JOSÉ ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1_PCCNTR_8047475**

INSTRUCTOR G 20

Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba



FICHA N° 3290925

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matricula

N° FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION: 1 SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 21/07/2025 TERMINACION: 25/08/2025 TOTAL HORAS: 48

N° APRENDICES: 14 MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URÉ VEREDA: _____ DIRECCIÓN: SAN JOSÉ DE URÉ

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	21,28 (julio), 4,11,18,25 (agosto)	8:00 a.m.	16:00
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: _____		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322

TELÉFONO: 3043839658

EMAIL: auravaneperez@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE SAN JOSÉ DE URÉ

NIT No. _____ TELÉFONO: 3235931450 FAX: _____

DIRECCIÓN: CALLE 8 # 1A-95 APARTADO: _____ E-MAIL: alcaldia@sanjosedeuire-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Trabajo	Unidad	Solidaria	Pecoperativas		Instituciones Educativas		
	Análisis		Cooperativas		Instituciones Educativas		
	En Comunidad		Cooperativas Públicas		Pública	Privada	Otro
	Cooperativa		Empresas Contratadas		Otras Instituciones		
	Colectiva		Múltiple		Otro		
	Unipersonal		Fondo de Empleados		Grupos		

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N° 3290925







REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N° 3290925 (JULIO)

SENA		Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	
REGISTRO DE ASISTENCIAS			
Registro:	CORDOBA	Centro de Formación:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CCIT
Número de Ficha:	3290925	Programa de Formación:	PRIMEROS AUXILIOS
Asignatura:	Matrícula	Fecha de Inicio:	21/7/2020
Instructor:	ALBA VANESSA PEREZ PERA	Fecha de Terminación:	26/7/2020
Comente:	Campeñera	Periodo de Asistencia (mes):	JULIO
No.	Matrícula	Nombre	Asistencia
1	24859580	Leidy Celdine	X
2	20541542	Alejandro Aro	X
3	25090739	Aracely Lathillon	X
4	13420582	Carlos Andres Lizarano	X
5	78292367	Carla Lizarano	X
6	78292367	Carla Lizarano	X
7	78292367	Carla Lizarano	X
8	71790358	Edelmundo Vianco	X
9	1000280128	Elena Noya E.	X
10	43020671	Elisaveth Lizarano	X
11	15000732	Jaime Lizarano	X
12	95210247	Jose Soto	X
13	1200056226	OSCAR Hernan	X
14	78292367	Rolando	X
15	1200212266	Silvia Ceballos	X
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			
101			
102			
103			
104			
105			
106			
107			
108			
109			
110			
111			
112			
113			
114			
115			
116			
117			
118			
119			
120			
121			
122			
123			
124			
125			
126			
127			
128			
129			
130			
131			
132			
133			
134			
135			
136			
137			
138			
139			
140			
141			
142			
143			
144			
145			
146			
147			
148			
149			
150			
151			
152			
153			
154			
155			
156			
157			
158			
159			
160			
161			
162			
163			
164			
165			
166			
167			
168			
169			
170			
171			
172			
173			
174			
175			
176			
177			
178			
179			
180			
181			
182			
183			
184			
185			
186			
187			
188			
189			
190			
191			
192			
193			
194			
195			
196			
197			
198			
199			
200			
201			
202			
203			
204			
205			
206			
207			
208			
209			
210			
211			
212			
213			
214			
215			
216			
217			
218			
219			
220			
221			
222			
223			
224			
225			
226			
227			
228			
229			
230			
231			
232			
233			
234			
235			
236			
237			
238			
239			
240			
241			
242			
243			
244			
245			
246			
247			
248			
249			
250			
251			
252			
253			
254			
255			
256			
257			
258			
259			
260			
261			
262			
263			
264			
265			
266			
267			
268			
269			
270			
271			
272			
273			
274			
275			
276			
277			
278			
279			
280			
281			
282			
283			
284			
285			
286			
287			
288			
289			
290			
291			
292			
293			
294			
295			
296			
297			
298			
299			
300			
301			
302			
303			
304			
305			
306			
307			
308			
309			
310			
311			
312			
313			
314			
315			
316			
317			
318			
319			
320			
321			
322			
323			
324			
325			
326			
327			
328			
329			
330			
331			
332			
333			
334			
335			
336			
337			
338			
339			
340			
341			
342			
343			
344			
345			
346			
347			
348			
349			
350			
351			
352			
353			
354			
355			
356			
357			
358			
359			
360			
361			
362			
363			
364			
365			
366			
367			
368			
369			
370			
371			
372			
373			
374			
375			
376			
377			
378			
379			
380			
381			
382			
383			
384			
385			
386			
387			
388			
389			
390			
391			
392			
393			
394			
395			
396			
397			
398			
399			
400			
401			
402			
403			
404			
405			
406			
407			
408			
409			
410			
411			
412			
413			
414			
415			
416			
417			
418			
419			
420			
421			
422			
423			
424			
425			
426			
427			
428			
429			
430			
431			
432			
433			
434			
435			
436			
437			
438			
439			
440			
441			
442			
443			
444			
445			
446			
447			
448			
449			
450			
451			
452			
453			
454			
455			
456			
457			
458			
459			
460			
461			
462			
463			
464			
465			
466			
467			
468			
469			
470			
471			
472			
473			
474			
475			
476			
477			
478			
479			
480			
481			
482			
483			
484			
485			
486			
487			
488			
489			
490			
491			
492			
493			



REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N° 3290925 (AGOSTO)

REGIONAL		CENTRO DE FORMACIÓN		PROGRAMA DE FORMACIÓN		MUNICIPIO																														
CORDOBA		CCIT		PRIMEROS AUXILIOS		SAN JOSE DE URÉ																														
NÚMERO DE FICHA:		FECHA DE INICIO:		FECHA DE TERMINACIÓN:																																
3290925		21/07/2020		30/08/2020																																
JORNADA:		TIPO DE D.I.		CC		N°																														
MAÑANA						1067926322																														
INSTRUCTOR:		PERIODO DE ASISTENCIA (MES)																																		
AURA VANESSA PÉREZ PEÑA		AGOSTO																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	DÍAS																															OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	34883609	ADA Calderín				X						X																								
2	70541649	Alejandro Fierro				X						X																								
3	25089708	Angely Castillon				X						X																								
4	15406582	Carlos Andres Lezcano				X						X																								
5	78292367	Carlos Velasco				X						X																								
6	78303817	DAIRO RESTREPO				X						X																								
7	71766358	edwin vivanco				X						X																								
8	1083280176	Elisa Mora Langale				X						X																								
9	43250871	ELIANA IZCANO				X						X																								
10	16309792	Jaime Trapolacios				X						X																								
11	97215247	ROlma				X						X																								
12	1066605828	Oscar hernandez				X						X																								
13																																				
14																																				
CONVENIENTES			Si vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada al día correspondiente																																	
Asistió (R Cuando llega retardado)			Nombre del Vocero: Elena Mora																																	
CS No Asistió (CE Con excusas y SE Sin excusas)			Firma para certificar la asistencia																																	

Firma de instructor: *Aura Vanessa Pérez Peña*
 Instructor: *Aura Vanessa Pérez Peña*
 Ciudad y Fecha: *4/8/25 San José de Uré*

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N° 3290925

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca el codo facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazando los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extendiendo los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA



CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna



MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA



Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atrágantamiento).



Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.



Signo universal para la asfixia



Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLA, NO RESPONDE, NO TIENE CONSCIENCIA, CIANOSIS, ALTERACIÓN DE LA PRENSIÓN DE CONCIENCIA.

PUEDEN ESTAR CONSCIENTE O INCONSCIENTE.



Obstrucción de la vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.



Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraño de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróclea.



NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.

Aplicar cinco presiones como se indica en la imagen.

5 palmadas inter-escapulares
5 compresiones torácicas
5 compresiones abdominales



LACTANTES

Para el bebé se le coloca el dedo índice y pulgar sobre el ombligo con el pulgar sobre el ombligo.

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.

5 palmadas en la espalda
5 compresiones torácicas



AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice de la persona con el pulgar sobre el ombligo.



HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.



HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- Lavado de manos.
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.



HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Trasladar a un centro sanitario vigilando.

TAPONAR, AVISAR, EVACUAR



HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".



HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORES:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.



HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima)).
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**.

NO RETIRAR NUNCA EL PRIMER APÓSITO

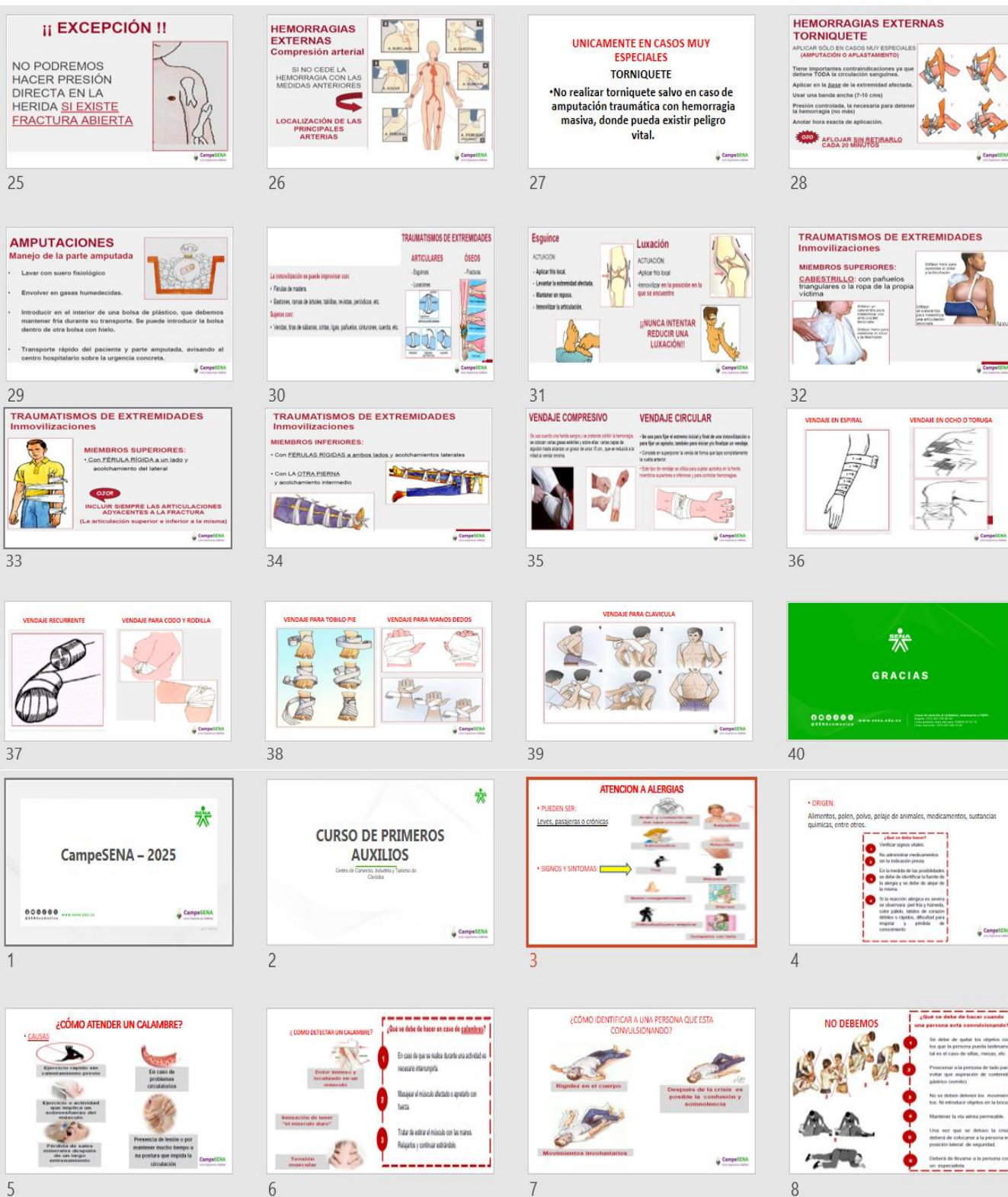


CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete





ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



Se debe de sentir la persona.
Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se contiene la fuerza.
También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se contiene la fuerza.
4. También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona vomite.
 - Beba algo
 - ComaHasta no llegar al personal médico.
4. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
5. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.
6. Si la persona no está consciente, se deberá de colocar en posición de recuperación.

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLA?**



13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de contaminación, llevándola a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.

Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.

Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.

En caso de ingresar a una habitación con humo o fumaes es necesario:

- Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
- Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesicales.

¿Cómo puedo detectarla?



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarla?





ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°1.

Estás cenando en un restaurante cuando un comensal en la mesa de al lado se lleva las manos al cuello, se pone de pie con una expresión de pánico y no puede hablar ni toser. Se le empiezan a poner los labios azulados, lo cual es un signo claro de asfixia.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°2.

Estás en la cocina y un amigo se corta accidentalmente la mano con un cuchillo de cocina afilado. La herida es profunda, y la sangre comienza a fluir de manera abundante, lo que indica una posible lesión en un vaso sanguíneo mayor.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°3.

Estás presenciando un partido de fútbol en una escuela cuando uno de los jugadores cae al suelo y se agarra la pierna. Al acercarte, notas que su pierna se ve deformada y el pie está en un ángulo inusual. La persona se queja de un dolor intenso, y el área alrededor de la posible fractura comienza a hincharse.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°4.

Estás en la calle y una persona se desploma repentinamente. Su cuerpo se vuelve rígido y comienza a sacudirse de manera incontrolable. La persona no responde y sus ojos pueden estar fijos o mirando hacia arriba. La convulsión dura varios minutos, y el individuo se golpea la cabeza contra el suelo.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°5.

Estás con un compañero de trabajo que, de repente, comienza a sangrar por la nariz de manera abundante, posiblemente debido al calor y la deshidratación. El sangrado no parece querer detenerse por sí solo.



DENOMINACIÓN
Prestar atención básica.
Asegurar el escenario.
2. RESULTADOS DE APRENDIZAJE
DESCRIPCIÓN
2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA TENIENDO EN CUENTA SITUACIÓN, RECURSOS DISPONIBLES Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y GUÍAS
4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA CORRESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS Y GUÍAS
1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS TENIENDO EN CUENTA LINEAMIENTOS VIGENTES.
3. CONOCIMIENTOS
3.1. CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS Y PRINCIPIOS
<ul style="list-style-type: none"> - DEFINICIONES: PRIMEROS AUXILIOS, PRIMER RESPONDIENTE, AUXILIADOR, VÍCTIMA, AUXILIO MÉDICO, NORMAS DE ACTUACIÓN, EVALUACIÓN DEL LESIONADO, RED PÚBLICA DE URGENCIAS. CONDUCTA BIOÉTICA, COMUNICACIÓN ASERTIVA. - NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE: RESPONSABILIDADES LEGALES DEL PRIMER RESPONDIENTE, CÓDIGO PENAL COLOMBIANO (OMISIÓN DE SOCORRO, ABANDONO, CONDUCTAS PUNIBLES. CULPOSAS). CRUZ ROJA COLOMBIANA. - SISTEMA DE EMERGENCIA MÉDICA: CONCEPTO, RESPONSABLES, NÚMERO ÚNICO DE EMERGENCIAS, NORMATIVA. - CLASIFICACIÓN DE VÍCTIMAS DE UN ACCIDENTE: TRIAGE: DEFINICIÓN, IMPORTANCIA. CRUZ ROJA COLOMBIANA - CADENA DE CUSTODIA: CONCEPTO, USOS, PRECAUCIONES, RESPONSABLES. - BOTIQUÍN: CONCEPTO, CLASIFICACIÓN, CONTENIDO LEGAL



3.2. CONOCIMIENTOS DE PROCESO

- IDENTIFICAR LINEAMIENTOS NORMATIVOS
- INTERPRETAR LAS DEFINICIONES RELACIONADAS CON PRIMEROS AUXILIOS
- RECONOCER LAS REDES DE ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS
- DETERMINAR LA RESPONSABILIDAD DEL PRIMER RESPONDIENTE.
- RECONOCER LA CLASIFICACIÓN DE VÍCTIMAS TRIAGE.
- IDENTIFICAR LOS PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD Y CADENA DE CUSTODIA
- RECONOCER LOS DIFERENTES RIESGOS ASOCIADOS A EMERGENCIAS Y DESASTRES.
- IDENTIFICAR LOS ELEMENTOS QUE CONFORMAN EL BOTIQUÍN
- IDENTIFICAR GENERALIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS.
- DETERMINAR FACTORES DE RIESGO DE LOS DIFERENTES ÁMBITOS.
- RECONOCER LOS TIPOS DE ACCIDENTES QUE SE PUEDEN PRESENTAR
- VERIFICAR NÚMEROS DE CONTACTO DE LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA
- DISPONER DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR LA URGENCIA O EMERGENCIA
- INFORMAR UBICACIÓN DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VÍCTIMA
- DESCRIBIR EL TIPO DE URGENCIA QUE ESTÁ EXPERIMENTANDO LA VÍCTIMA
- INFORMAR EL TIPO DE AYUDA QUE SE ESTÁ PROPORCIONANDO
- PROPORCIONAR INFORMACIÓN CLARA Y PERTINENTE.
- ALISTAR EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS
- DETERMINAR PRINCIPIOS BÁSICOS DE ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA
- RECONOCER LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD
- CUMPLIR CON PRINCIPIOS DE PROTECCIÓN PERSONA.
- APLICAR PRINCIPIOS DE TÉCNICA ASÉPTICA Y BIOSEGURIDAD EN EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
- REALIZAR EVALUACIÓN PRIMARIA DEL PACIENTE
- VALORAR ESTADO DE CONSCIENCIA DE LA VÍCTIMA
- REVISAR CARACTERÍSTICAS DE LA RESPIRACIÓN
- VALORAR PULSO DE LA VÍCTIMA
- REALIZAR EVALUACIÓN SECUNDARIA DEL PACIENTE
- IDENTIFICAR LOS TIPOS DE LESIONES TRAUMÁTICAS Y CLÍNICAS
- APLICAR PROTOCOLO DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR Y OVACE
- REALIZAR LAS TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN E INMOVILIZACIÓN BÁSICAS
- MOVILIZAR AL LESIONADO AL ÁREA SEGURA.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS EN TRAUMATISMOS FÍSICOS.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS DE LESIONES POR AGENTES MEDIO AMBIENTALES FÍSICOS, QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS POR CUERPO EXTRAÑO EN: OJOS, NARIZ, BOCA Y OÍDOS.
- APLICAR PRIMEROS AUXILIOS EN ALTERACIONES DE EMERGENCIA DE LAS FUNCIONES VITALES.
- APLICAR PRIMEROS AUXILIOS ANTE PARTO DE EMERGENCIA.
- CUMPLIR CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO EN LA ATENCIÓN A LA VÍCTIMA.
- IDENTIFICAR ACCIONES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y DE DESASTRES
- VIGILAR EL ESTADO GENERAL DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD.
- INFORMAR AL PERSONAL DE SALUD LAS ACCIONES REALIZADAS AL USUARIO

4. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- IDENTIFICA EL ROL DEL PRIMER RESPONDIENTE TENIENDO EN CUENTA SU ALCANCE Y RESPONSABILIDADES
- IDENTIFICA LA RED DE ATENCIÓN DE URGENCIAS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE
- DETERMINA LA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE SEGÚN EL ESTADO DE LAS VÍCTIMAS.
- APLICA CADENA DE CUSTODIA, SIGUIENDO LOS PRINCIPIOS Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
- RELACIONA LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN SEGÚN LA NORMATIVA LEGAL.
- IDENTIFICA GENERALIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS



FICHA N°3291030

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: **3291030** No. SOLICITUD **2267765**

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: 33110233 : VERSION: 2 SECTOR: _____

CONVENIO: _____ 1

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 22/07/2025 TERMINACION: 26/08/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 16 MUNICIPIO: PLANETA RICA VEREDA: _____ DIRECCIÓN: PLANETA RICA

HORARIO			
DÍA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	22,29 (julio), 5,12,19, 26 (agosto)	8:00 a.m.	16:00
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: _____		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322

TÉLEFONO: 3043839658

EMAIL: auravaneperez@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE PLANETA RICA

NIT No. _____ TÉLEFONO: 7662274 FAX: _____

DIRECCIÓN: CALLE 18 # 10-09 APARTADO: _____ E-MAIL: Contactenos@panetarica-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Tipo de Empresa	Limitada		Tipo de Institución	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Pública	Privada
	Economía Mixta			Empresas Comunitarias		Otros	
	Colectiva			Mutuales		Entes Temponales	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		ONGS	Grupos



INSTRUCTOR

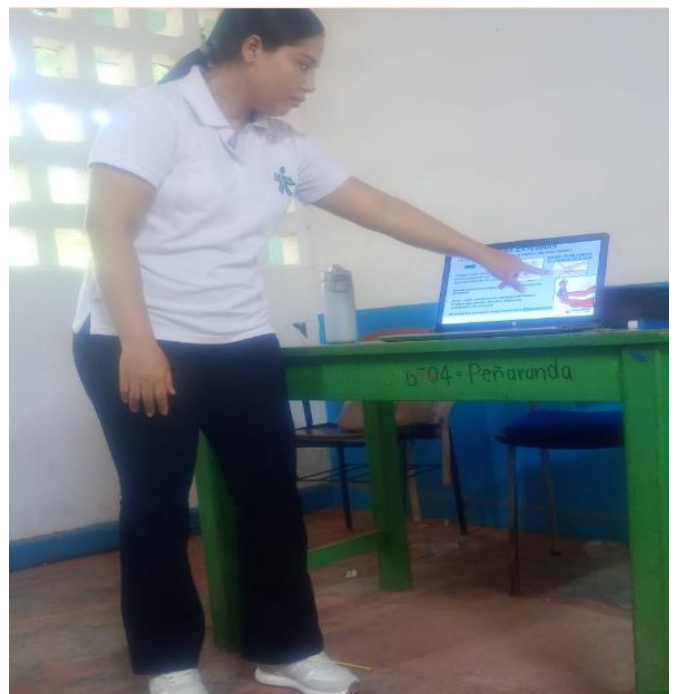


COORDINADOR ACADÉMICO

18 JULIO 2025

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N°3291030











REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3291030 (JULIO)

SENA		Servicio Nacional de Aprendizaje SENA																																
REGISTRO DE ASISTENCIAS																																		
Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CCI																															
Número de ficha:	3291030	Programa de Formación:	PRIMEROS AUXILIOS																															
Jornada:	Mañana	Fecha de Inicio:	22/7/2025																															
Instructor:	AURA VANESSA PEREZ PEÑA	Fecha de terminación:	19/8/2025																															
Convenio:		Tipo de O.I.	CC																															
		N°	1067928322																															
		Periodo de Asistencia (mes):	JULIO																															
No.	Identificación	Nombres	DÍAS																															OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	1066724711	Adela Maria Pacheco Salgado																						X								X		
2	1064189136	Ana Carolina Cantillo Ramirez																						X								X		
3	1066719966	Andren Castañez Arboleda																						X								X		
4	1066733808	Carmen Cecilia Vitola Gamboa																						X								X		
5	50981631	Cielo de Jesus Montes Gonzalez																						X								X		
6	50980731	Delcy Estella Garay Simanca																						X								X		
7	1064186658	Katherine Paola Bedoya Parra																						X								X		
8	26039562	Leonor Estella Estrada Calle																						X								X		
9	1064193903	Luisakatalina Lopez Castilla																						X								X		
10	26038697	Milena Patricia Garay Simanca																						X								X		
11	50981085	Mileyda Milena Castilla Urango																						X								X		
12	1067866962	Samuel David Castilla Priolo																						X								X		
13	1192790632	Stefany Lopez Pacheco																						X								X		
14	1066754018	Yennifer Hernandez Heredia																						X								X		
15	1066737945	Yessica Paola Diaz Bermudez																						X								X		
16	1003308162	Yoleimi Paola Arroyo Macea																						X								X		
17																																		
Convenciones			El registro del grupo certifica que la asistencia fue tomada al día correspondiente.																															
Asistió (R Cuando llega retardado)			Firma del Vocero: <i>Leonor Estrada</i>																															
CE (No Asistió) (CE Con y/o excusa y SE Sin excusa)			Firma para certificar la asistencia																															
Firma del instructor			<i>Aura V. Perez Peña</i>																															
Instructor			Planeta Rica.																															
Ciudad y Fecha																																		



REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3291030 (AGOSTO)

Regional:		Centro de Formación:		Municipio:	
CORDOBA		CCIT		PLANETA RICA	
Número de ficha:		Programa de Formación:			
3291030		PRIMEROS AUXILIOS			
Jornada:		Fecha de Inicio:		Fecha de terminación:	
MAÑANA		22/08/25		26/08/25	
Instructor:		Tipo de D.I.		CC	N°
AURA VANESSA PEREZ PEÑA					1067928322
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):			
		AGOSTO			

No.	Identificación	Nombres	DÍAS																															OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	1068714711	Adela Pacheco					X						X																							
2	1064189136	Ana carmelo					X						X																							
3	1068715566	Andrea Castañes					X						X																							
4	1068733808	carmen vitola					X						X																							
5	80981831	Kielo Mota					X						X																							
6	80981771	Deley Garay					X						X																							
7	1064188558	K. Deplaza					X						X																							
8	28025601	Leonor Estrada E.					X						X																							
9	1064185923	Luisa López					X						X																							
10	28025607	Milena Garay					X						X																							
11	80981085	Mileyda Castilla					X						X																							
12	1067888652	Samuel Casilla					X						X																							
13	1182790632	Glefiand Lopez P.					X						X																							
14	1068754218	Gennifer Hernandez					X						X																							
15	1068737845	Jessica Diaz P.					X						X																							
16	1003528162	Yoleimi Arroyo					X						X																							
17																																				
Conveniones			El visero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada en día correspondiente																																	
Asiste (R Cuando llega retardado)			Nombre del visero																																	
CE (No Asiste) (SE Con excusa y SE Sin excusa)			Firma para certificar la asistencia																																	
Firma del instructor			AURA VANESSA PEREZ PEÑA																																	
Instructor			AURA VANESSA PEREZ PEÑA																																	
Ciudad y Fecha			Planeta Rica 08/25																																	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N°3291030

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca el codo facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazar los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extendiendo los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA



CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna



MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA



Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atrágantamiento).



Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.



Signo universal para la asfixia



Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLA
TOS INEFECTIVA
CIANOSIS
ALTERACIÓN DE CONSCIENTIA
PUEDEN ESTAR CONSCIENTE O INCONSCIENTE



Obstrucción de vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo con el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.



Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraído de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróquea.



NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo con el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.

Aplicar cinco golpes como se muestra en la imagen.

5 palmadas inter-escapulares
5 compresiones torácicas
5 compresiones abdominales



LACTANTES

Para el bebé se le coloca el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.

Colocar el puño sobre el ombligo con el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.

5 palmadas en la espalda
5 compresiones torácicas



AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo mientras se sostiene el puño con la otra mano. Inclinar sobre una silla o llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.



HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.



HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- Lavado de manos.
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.



HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Trasladar a un centro sanitario vigilando.

TAPONAR AVISAR EVACUAR



HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".



HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORIZADAS:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.



HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima)).
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**.

NO RETIRAR NUNCA EL PRIMER APÓSITO

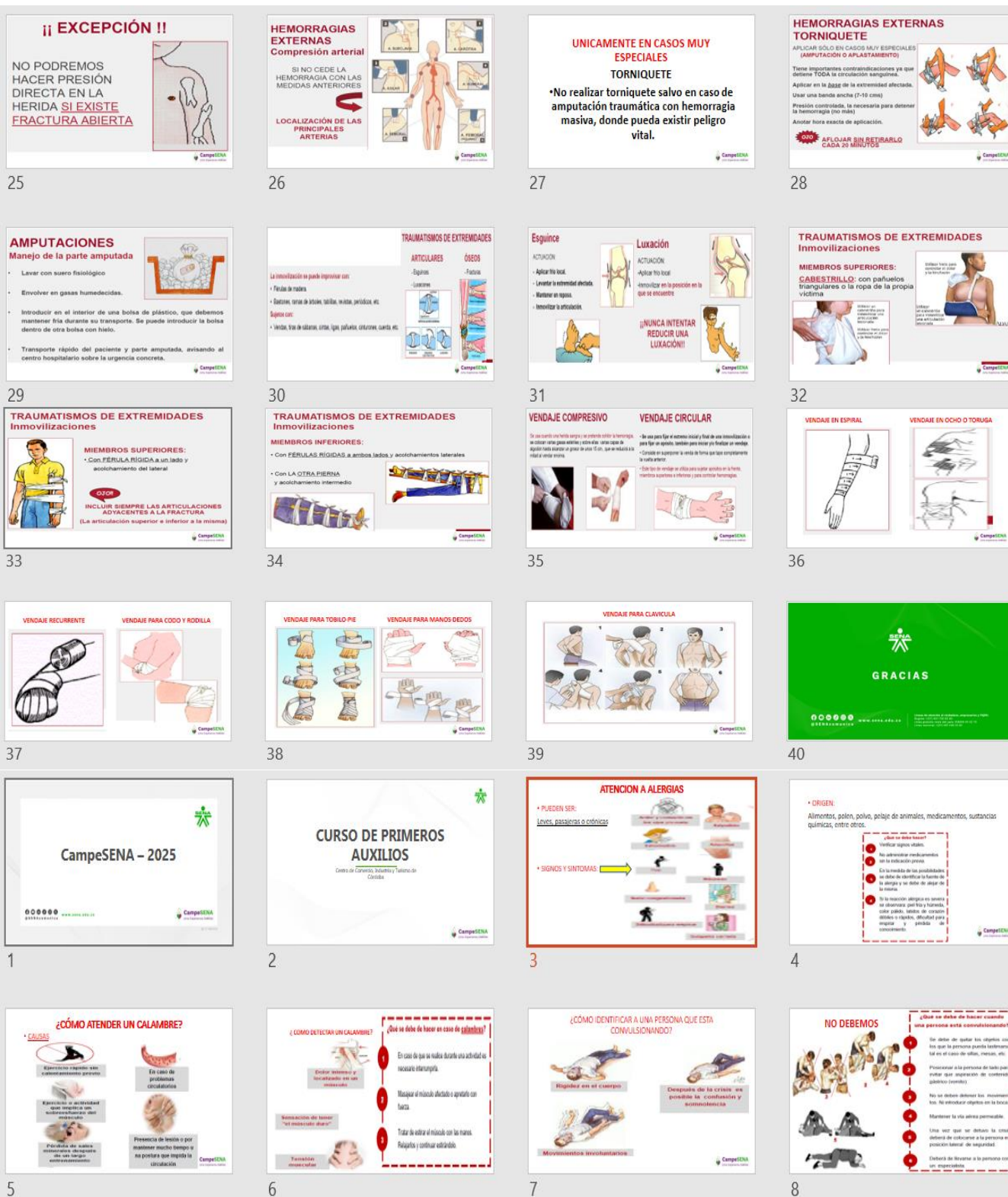


CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete





ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



Se debe de sentir la persona.
Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
4. También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona vomite.
 - Beba algo
 - ComaHasta no llegar al personal médico.
4. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
5. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLO?**



13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de envenenamiento, llevándolo a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.

Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.

Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.

En caso de ingresar a una habitación con humo o fumaes es necesario:

- Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
- Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesículas.

¿Cómo puedo detectarlas?



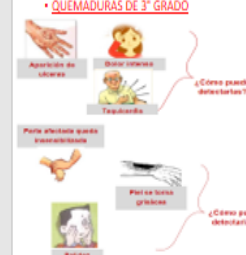
¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarlas?





ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°1.

Estás cenando en un restaurante cuando un comensal en la mesa de al lado se lleva las manos al cuello, se pone de pie con una expresión de pánico y no puede hablar ni toser. Se le empiezan a poner los labios azulados, lo cual es un signo claro de asfixia.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°2.

Estás en la cocina y un amigo se corta accidentalmente la mano con un cuchillo de cocina afilado. La herida es profunda, y la sangre comienza a fluir de manera abundante, lo que indica una posible lesión en un vaso sanguíneo mayor.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°3.

Estás presenciando un partido de fútbol en una escuela cuando uno de los jugadores cae al suelo y se agarra la pierna. Al acercarte, notas que su pierna se ve deformada y el pie está en un ángulo inusual. La persona se queja de un dolor intenso, y el área alrededor de la posible fractura comienza a hincharse.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°4.

Estás en la calle y una persona se desploma repentinamente. Su cuerpo se vuelve rígido y comienza a sacudirse de manera incontrolable. La persona no responde y sus ojos pueden estar fijos o mirando hacia arriba. La convulsión dura varios minutos, y el individuo se golpea la cabeza contra el suelo.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°5.

Estás con un compañero de trabajo que, de repente, comienza a sangrar por la nariz de manera abundante, posiblemente debido al calor y la deshidratación. El sangrado no parece querer detenerse por sí solo.



DENOMINACIÓN
Prestar atención básica.
Asegurar el escenario.
2. RESULTADOS DE APRENDIZAJE
DESCRIPCIÓN
2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA TENIENDO EN CUENTA SITUACIÓN, RECURSOS DISPONIBLES Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y GUÍAS
4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA CORRESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS Y GUÍAS
1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS TENIENDO EN CUENTA LINEAMIENTOS VIGENTES.
3. CONOCIMIENTOS
3.1. CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS Y PRINCIPIOS
<ul style="list-style-type: none"> - DEFINICIONES: PRIMEROS AUXILIOS, PRIMER RESPONDIENTE, AUXILIADOR, VÍCTIMA, AUXILIO MÉDICO, NORMAS DE ACTUACIÓN, EVALUACIÓN DEL LESIONADO, RED PÚBLICA DE URGENCIAS. CONDUCTA BIOÉTICA, COMUNICACIÓN ASERTIVA. - NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE: RESPONSABILIDADES LEGALES DEL PRIMER RESPONDIENTE, CÓDIGO PENAL COLOMBIANO (OMISIÓN DE SOCORRO, ABANDONO, CONDUCTAS PUNIBLES. CULPOSAS). CRUZ ROJA COLOMBIANA. - SISTEMA DE EMERGENCIA MÉDICA: CONCEPTO, RESPONSABLES, NÚMERO ÚNICO DE EMERGENCIAS, NORMATIVA. - CLASIFICACIÓN DE VÍCTIMAS DE UN ACCIDENTE: TRIAGE: DEFINICIÓN, IMPORTANCIA. CRUZ ROJA COLOMBIANA - CADENA DE CUSTODIA: CONCEPTO, USOS, PRECAUCIONES, RESPONSABLES. - BOTIQUÍN: CONCEPTO, CLASIFICACIÓN, CONTENIDO LEGAL



3.2. CONOCIMIENTOS DE PROCESO

- IDENTIFICAR LINEAMIENTOS NORMATIVOS
- INTERPRETAR LAS DEFINICIONES RELACIONADAS CON PRIMEROS AUXILIOS
- RECONOCER LAS REDES DE ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS
- DETERMINAR LA RESPONSABILIDAD DEL PRIMER RESPONDIENTE.
- RECONOCER LA CLASIFICACIÓN DE VÍCTIMAS TRIAGE.
- IDENTIFICAR LOS PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD Y CADENA DE CUSTODIA
- RECONOCER LOS DIFERENTES RIESGOS ASOCIADOS A EMERGENCIAS Y DESASTRES.
- IDENTIFICAR LOS ELEMENTOS QUE CONFORMAN EL BOTIQUÍN
- IDENTIFICAR GENERALIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS.
- DETERMINAR FACTORES DE RIESGO DE LOS DIFERENTES ÁMBITOS.
- RECONOCER LOS TIPOS DE ACCIDENTES QUE SE PUEDEN PRESENTAR
- VERIFICAR NÚMEROS DE CONTACTO DE LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA
- DISPONER DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR LA URGENCIA O EMERGENCIA
- INFORMAR UBICACIÓN DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VÍCTIMA
- DESCRIBIR EL TIPO DE URGENCIA QUE ESTÁ EXPERIMENTANDO LA VÍCTIMA
- INFORMAR EL TIPO DE AYUDA QUE SE ESTÁ PROPORCIONANDO
- PROPORCIONAR INFORMACIÓN CLARA Y PERTINENTE.
- ALISTAR EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS
- DETERMINAR PRINCIPIOS BÁSICOS DE ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA
- RECONOCER LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD
- CUMPLIR CON PRINCIPIOS DE PROTECCIÓN PERSONA.
- APLICAR PRINCIPIOS DE TÉCNICA ASÉPTICA Y BIOSEGURIDAD EN EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
- REALIZAR EVALUACIÓN PRIMARIA DEL PACIENTE
- VALORAR ESTADO DE CONSCIENCIA DE LA VÍCTIMA
- REVISAR CARACTERÍSTICAS DE LA RESPIRACIÓN
- VALORAR PULSO DE LA VÍCTIMA
- REALIZAR EVALUACIÓN SECUNDARIA DEL PACIENTE
- IDENTIFICAR LOS TIPOS DE LESIONES TRAUMÁTICAS Y CLÍNICAS
- APLICAR PROTOCOLO DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR Y OVACE
- REALIZAR LAS TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN E INMOVILIZACIÓN BÁSICAS
- MOVILIZAR AL LESIONADO AL ÁREA SEGURA.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS EN TRAUMATISMOS FÍSICOS.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS DE LESIONES POR AGENTES MEDIO AMBIENTALES FÍSICOS, QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS.
- REALIZAR LAS INTERVENCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS POR CUERPO EXTRAÑO EN: OJOS, NARIZ, BOCA Y OÍDOS.
- APLICAR PRIMEROS AUXILIOS EN ALTERACIONES DE EMERGENCIA DE LAS FUNCIONES VITALES.
- APLICAR PRIMEROS AUXILIOS ANTE PARTO DE EMERGENCIA.
- CUMPLIR CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO EN LA ATENCIÓN A LA VÍCTIMA.
- IDENTIFICAR ACCIONES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y DE DESASTRES
- VIGILAR EL ESTADO GENERAL DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD.
- INFORMAR AL PERSONAL DE SALUD LAS ACCIONES REALIZADAS AL USUARIO

4. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- IDENTIFICA EL ROL DEL PRIMER RESPONDIENTE TENIENDO EN CUENTA SU ALCANCE Y RESPONSABILIDADES
- IDENTIFICA LA RED DE ATENCIÓN DE URGENCIAS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE
- DETERMINA LA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE SEGÚN EL ESTADO DE LAS VÍCTIMAS.
- APLICA CADENA DE CUSTODIA, SIGUIENDO LOS PRINCIPIOS Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
- RELACIONA LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN SEGÚN LA NORMATIVA LEGAL.
- IDENTIFICA GENERALIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS



FICHA N°3290920

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: **3290920** No. SOLICITUD **2267695**

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: 33110233 : VERSION: 2 SECTOR: _____

CONVENIO: _____ 1

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 23/07/2025 TERMINACION: 27/08/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 12 MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URÉ VEREDA: _____ DIRECCIÓN: SAN JOSÉ DE URÉ

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES	23,30 (julio), 6,13,20,27 (agosto)	8:00 a.m.	16:00
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: _____		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322

TELÉFONO: 3043839658

EMAIL: auravaneperez@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE SAN JOSÉ DE URÉ

NIT No. _____ TELÉFONO: 3235931450 FAX: _____

DIRECCIÓN: CALLE 8 # 1A-95 APARTADO: _____ E-MAIL: alcaldia@sanjosedure-cordoba.gov.co

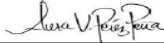
NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Alineo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas		
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:		
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Pública	Privada	Otros
	Economía Mixta			Empresas Comunitarias		Entes Territoriales		
	Colectiva			Mutuales		ONGS		
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos		


INSTRUCTOR


COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N°3290920





REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3290920 (AGOSTO)

Regional:		Centro de Formación:																																
Número de Ficha:		Programa de Formación:																																
Municipio:		Municipio:																																
Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación:																																
Instructor:		Tipo de D.L.																																
Comente:		Período de Asistencia (mes):																																
No.	Identificación	Nombres																															Observaciones y/o Novedades	
1	32271273	ANA PEÑA P																																
2	10078445589	Angela B. Chaves																																
3	78301387	Elías Trigo																																
4	1063081860	Ingrid Ramos																																
5	70068813	Jose M. Vivas																																
6	1042092548	JULIAN TIRADO																																
7	1003290608	Karina Lezcano																																
8	88872807	Omar J.																																
9	57291754	DIVERSY CANTERO																																
10	91464438	OSWALDO GONZALEZ																																
11	78296377	ROBINZA DIAZ LIZO																																
12	1003713286	SILVIA CEBALLOS																																
13	1001561073	Jose Lezcano																																
14	1063284347	Karolina Lezcano																																
15	78298172	MARLIN SANCHEZ																																
16																																		
17																																		
Comentarios:		El roster de grupo certifica que se asistencia la jornada a la capacitación.																																
Asado (R. Cuando sea necesario):		Nombre del Asado: Karolina Lezcano																																
No Asado (R. Con que asado y BE sin asado):		Firma para certificar la asistencia																																
Firma del instructor:		Jenny V. Díaz Peña																																
Instructor:		Jenny V. Díaz Peña																																
Código y Fecha:		618125 San José de Uré																																

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N°3290920

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca el codo codo-facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazar los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extender los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA



CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna



MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA



Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atrágantamiento).



Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.



Signo universal para la asfixia



Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLE, TOS INEFECTIVA, CIANOSIS, ALTERACIÓN PROGRESIVA DE CONSCIENCIA.

PUEDEN ESTAR CONSCIENTE O INCONSCIENTE.



Obstrucción de vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo con el dedo índice y pulgar de la persona con el pulgar hacia el centro del abdomen.

Colocar el puño sobre el ombligo y presionar hacia arriba con la otra mano para que el puño se mueva hacia arriba.



Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraído de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróquea.



NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo del niño en el lado del pulgar hacia el abdomen.

Aplicar cuatro presións como para tirar que los dedos del pulgar hacia el abdomen.

5 palmadas inter-escapulares
5 compresiones torácicas
5 compresiones abdominales



LACTANTES

Presionar el dedo pulgar de la mano derecha en el centro del pecho del lactante.

Colocar el dedo pulgar de la mano izquierda en el centro del pecho del lactante.

5 palmadas en la espalda
5 compresiones torácicas



AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo manteniendo el puño con la otra mano, inclinarse sobre una silla o llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.



HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.



HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- Lavado de manos.
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.



HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Traslado a un centro sanitario vigilando.

TAPONAR, AVISAR, EVACUAR



HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".



HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORIZADAS:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.



HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima)).
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**.

NO RETIRAR NUNCA EL PRIMER APÓSITO



CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete



ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Si se pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realizar una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
4. También se puede acostar con la cabeza más baja al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona vomite.
4. Buscar los servicios médicos de inmediato.
5. En caso de que la persona esté consciente hay que preguntarle qué fue lo que tomó.
6. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.
7. Si la persona no está consciente, se deberá de colocar en posición de recuperación.
8. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
9. Es necesario evitar que la persona vomite.
10. Buscar los servicios médicos de inmediato.
11. En caso de que la persona esté consciente hay que preguntarle qué fue lo que tomó.
12. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLA?**



13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de contaminación, llevándola a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.
4. Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.
5. Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.
6. En caso de ingresar a una habitación con humo o fuma es necesario:
 - Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
 - Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesículas.

¿Cómo puedo detectarla?



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarla?





ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°1.

Estás cenando en un restaurante cuando un comensal en la mesa de al lado se lleva las manos al cuello, se pone de pie con una expresión de pánico y no puede hablar ni toser. Se le empiezan a poner los labios azulados, lo cual es un signo claro de asfixia.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°2.

Estás en la cocina y un amigo se corta accidentalmente la mano con un cuchillo de cocina afilado. La herida es profunda, y la sangre comienza a fluir de manera abundante, lo que indica una posible lesión en un vaso sanguíneo mayor.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°3.

Estás presenciando un partido de fútbol en una escuela cuando uno de los jugadores cae al suelo y se agarra la pierna. Al acercarte, notas que su pierna se ve deformada y el pie está en un ángulo inusual. La persona se queja de un dolor intenso, y el área alrededor de la posible fractura comienza a hincharse.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°4.

Estás en la calle y una persona se desploma repentinamente. Su cuerpo se vuelve rígido y comienza a sacudirse de manera incontrolable. La persona no responde y sus ojos pueden estar fijos o mirando hacia arriba. La convulsión dura varios minutos, y el individuo se golpea la cabeza contra el suelo.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°5.

Estás con un compañero de trabajo que, de repente, comienza a sangrar por la nariz de manera abundante, posiblemente debido al calor y la deshidratación. El sangrado no parece querer detenerse por sí solo.



FICHA N°3292115

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: **3292115** No. SOLICITUD **2268560**

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: 33110233 : VERSION: 2 SECTOR: _____

CONVENIO: _____ 1

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 24/07/2025 TERMINACION: 28/08/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 14 MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: _____

DIRECCIÓN: SAN BERNARDO DEL VIENTO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES	24,31 (julio), 7,14,21,28 (agosto)	10:00 a.m.	18:00
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: _____		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322

TELÉFONO: 3043839658

EMAIL: auravaneperez@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

NIT No. _____ TELÉFONO: 3023076851 FAX: _____

DIRECCIÓN: CALLE 8 CR8-02 APARTADO: _____ E-MAIL: emailalcaldia@sanbernardodelviento-cordoba.gov.co

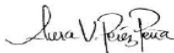
NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Lucro	Limitada	Anónima	En Comandita	Economía Mixta	Colectiva	Unipersonal	Solidaria	Precooperativas	Cooperativas	Cooperativas Públicas	Empresas Comunitarias	Mutuales	Fondo de Empleados	Instituciones Educativas		
														Instituciones Educativas:		
														Pública	Privada	Otros
														Entes Territoriales	ONGS	Grupos



INSTRUCTOR



COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N°3292115





RREGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3292115 (JULIO)

SENA		Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	
REGISTRO DE ASISTENCIAS			
Programa	CCIT	Centro de Formación	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Número de Ficha	3292115	Programa de Formación	PRIMEROS AUXILIOS
Asignatura	Matemática	Fecha de Inicio	2017
Docente	Laura Victoria Pérez Pardo	Fecha de Finalización	2017
Centro		Tipo de Centro	CC
		Forma de Evaluación	AA
No.	Identificación	Nombre	Asistencia
1	1000000001	Alexander Castellano Díaz	X
2	1000000002	Alfonso Pérez Lombardi	X
3	1000000003	Andrés Felipe López	X
4	1000000004	Andrés José Duval Quiroz	X
5	1000000005	Antonio Jara	X
6	1000000006	Juan Pablo Benavides	X
7	1000000007	Carlos Adrian Nolasco	X
8	1000000008	Carlos Alexander Bola	X
9	1000000009	Carlos Alexander Bola	X
10	1000000010	Intony Enrique Pizarro	X
11	1000000011	Natalia Herra Hdez	X
12	1000000012	Samuel Castaño Pardo	X
13	1000000013	José María Ez	X
14	1000000014	Santhia Vega Legado	X
15	1000000015	Juan Carlos Julio	X
16	1000000016	Luisa Martínez	X
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

El docente de cada centro de formación debe firmar en la columna correspondiente.

Docente: Laura Victoria Pérez Pardo

Fecha de Inicio: 2017

Fecha de Finalización: 2017

Centro: San Carlos de Guayana



RREGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3292115 (AGOSTO)

Regional:		Centro de Formación:	
CORDOBA		CCIT	
Número de Ficha:		Programa de Formación:	
3292115		PRIMEROS AUXILIOS	
Municipio: SAN BERNARDO DEL VIENTO		Fecha de Inicio:	
MARIANA		24/7/2025	
Fecha de terminación:		25/8/2025	
Instructor:		Tipo de D.I.	
AURA VANESSA PEREZ PEÑA		CC	
N°		1067920322	
Convocatoria:		Periodo de Asistencia (mes):	
		AGOSTO	

No.	Identificación	Nombres	DÍAS																															OBSERVACIONES Y/O MENSAJES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	1063155761	Alexander Castellar Diaz							X						X																			
2	1070816710	Dra. Yelena Sanchez							X						X																			
3	1070813995	Andrés Felipe Lucado							X						X																			
4	1070813889	Andrés Sosa Herrera Ospina							X						X																			
5	1068739494	Dania Lopez							X						X																			
6	1068738458	Jean P. Enavides							X						X																			
7	1143357467	Jesús Antonio Nieto M.							X						X																			
8	1070816694	José H. Navarro Barreto							X						X																			
9	1070818585	José E. Romero Díaz							X						X																			
10	1068738580	Lily Nicole Rios Julio							X						X																			
11	26138197	Lucia Martinez							X						X																			
12	1070815999	Haroldes Rojas Julio							X						X																			
13	1067166849	Natalia Mera							X						X																			
14	1068737914	Samuel Barreto polo							X						X																			
15	1070816627	JEUS NABAEZ							X						X																			
16	1063154204	Joni Mejia							X						X																			
17																																		
Convenciones			(El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente)																															
Asistió (H Cuando llega retardado)			Nombre del Vocero: Lucia Martinez																															
CE No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)			Firma para certificar la asistencia																															
Firma del instructor:			Laura V. Pérez Peña																															
Instructor:			Laura Pérez Peña																															
Ciudad y Fecha:			8/08/25 San Bernardo del viento.																															

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N°3292115

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca máscara facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazar los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extender los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA



CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna



MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA



Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atrágantamiento).



Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.



Signo universal para la asfixia



Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLA, NO RESPONDE, NO TIENE CONSCIENCIA, NO RESPONDE A LOS ESTÍMULOS, NO RESPONDE A LOS ESTÍMULOS, NO RESPONDE A LOS ESTÍMULOS.

PUEDEN ESTAR CONSCIENTE O INCONSCIENTE.



Obstrucción de vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo de la persona con la otra mano para que queden paralelos.

Colocar el puño sobre el ombligo de la persona con la otra mano para que queden paralelos.



Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraño de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróquea.



NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo de la persona con la otra mano para que queden paralelos.

Aplicar cinco golpes entre el ombligo y el esternón.

5 palmadas inter-escapulares

5 compresiones torácicas

5 compresiones abdominales



LACTANTES

Colocar el lactante boca abajo sobre el brazo de la persona que lo sostiene.

Colocar dos dedos en medio del ombligo del lactante.

5 palmadas en la espalda

5 compresiones torácicas



AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo mientras se sostiene el puño con la otra mano. Inclinar sobre una silla o llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.



HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.



HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- **Lavado de manos.**
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.



HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Trasladar a un centro sanitario vigilando.

TAPONAR, AVISAR, EVACUAR



HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".



HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORIZADAS:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.



HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- **NO RETIRAR NUNCA EL PRIMER APÓSITO**
- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima))
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**



CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete



¡¡ EXCEPCIÓN !!

NO PODREMOS HACER PRESIÓN DIRECTA EN LA HERIDA SI EXISTE FRACTURA ABIERTA

HEMORRAGIAS EXTERNAS

Compresión arterial

SI NO CEDE LA HEMORRAGIA CON LAS MEDIDAS ANTERIORES

LOCALIZACIÓN DE LAS PRINCIPALES ARTERIAS

UNICAMENTE EN CASOS MUY ESPECIALES

TORNIQUETE

•No realizar torniquete salvo en caso de amputación traumática con hemorragia masiva, donde pueda existir peligro vital.

HEMORRAGIAS EXTERNAS

TORNIQUETE

APLICAR SOLO EN CASOS MUY ESPECIALES (AMPUTACIÓN O APLASTAMIENTO)

Tiene importantes contraindicaciones ya que detiene TODA la circulación sanguínea.

Aplicar en la base de la extremidad afectada.

Usar una banda ancha (7-10 cms)

Presión controlada, lo necesario para detener la hemorragia (no más)

Anotar hora exacta de aplicación.

¡NO AFLOJAR SIN RETIRARLO CADA 20 MINUTOS

AMPUTACIONES

Manejo de la parte amputada

- Lavar con suero fisiológico
- Envolver en gases humedecidas.
- Introducir en el interior de una bolsa de plástico, que debemos mantener fría durante su transporte. Se puede introducir la bolsa dentro de otra bolsa con hielo.
- Transporte rápido del paciente y parte amputada, enviando al centro hospitalario sobre la urgencia concreta.

TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

ARTICULARES

La inmovilización se puede expresar con:

- Férulas de madera.
- Gasas, vendas de algodón, vendas, vendas, periódicos, etc.

Según con:

- Vendas, vendas de algodón, vendas, vendas, vendas, vendas, etc.

Esguince

ACTUACIÓN

- Aplicar frío local.
- Levantar la extremidad afectada.
- Mantener la reposa.
- Inmovilizar la articulación.

Luxación

ACTUACIÓN

- Aplicar frío local.
- Levantar la extremidad afectada.
- Mantener la reposa.
- Inmovilizar la articulación.

¡NUNCA INTENTAR REDUCIR UNA LUXACIÓN!

TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

Inmovilizaciones

MIEMBROS SUPERIORES:

- Con FÉRULA RÍGIDA a un lado y acolchamiento del lateral

¡OJO!

INCLUIR SIEMPRE LAS ARTICULACIONES ADYACENTES A LA FRACTURA (La articulación superior e inferior a la misma)

TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

Inmovilizaciones

MIEMBROS INFERIORES:

- Con FÉRULAS RÍGIDAS a ambos lados y acolchamientos laterales
- Con LA OTRA PIERNA y acolchamiento intermedio

VENDAJE COMPRESIVO

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE CIRCULAR

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE EN ESPIRAL

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE EN OCHO O TORUSA

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE RECURRENTE

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE PARA CODO Y RODILLA

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE PARA TOBILLO PIE

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE PARA MANOS DEDOS

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

VENDAJE PARA CLAVICULA

ACTUACIÓN

- Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se deslice un vendaje.
- Controlar la presión de la venda para que sea completamente uniforme.
- Evitar que la venda se afloje para evitar que se deslice.

GRACIAS

SENA

www.sena.edu.co

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia Interinstitucional de Cúcuta

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia Interinstitucional de Cúcuta

ATENCIÓN A ALERGIAS

• PUEDEN SER:

- Leves, pasajeras o crónicas

• SIGNOS Y SÍNTOMAS

• ORIGEN:

Alimentos, polen, polvo, pelaje de animales, medicamentos, sustancias químicas, entre otros.

¿Qué se debe hacer?

- Verificar signos vitales.
- No administrar medicamentos sin la indicación médica.
- En la medida de las posibilidades, se debe de identificar al agente de la alergia y se debe de evitar de él.
- No se debe de permitir que la persona se exponga a la alergia.
- Si la reacción alérgica es leve se debe de observar por 30 y 60 minutos, según el tipo de alergia, para detectar si se repite o si persiste.
- Si la reacción alérgica es grave se debe de acudir al centro de salud más cercano.

¿CÓMO ATENDER UN CALAMBRE?

• CAUSAS

- Ejercicio físico intenso y prolongado.
- Ejercicio en ambientes calientes.
- Pérdida de sales minerales durante el ejercicio.
- Presencia de lesiones o por mantener mucho tiempo en una posición que impida la circulación.

¿CÓMO DETECTAR UN CALAMBRE?

• ¿Qué se debe de hacer en caso de calambres?

- En caso de que se realice durante una actividad se debe de detener la actividad.
- Relajarse y estirar la zona afectada.
- Tratar de volver al estado normal con los brazos.
- Relajarse y continuar con la actividad.

¿CÓMO IDENTIFICAR A UNA PERSONA QUE ESTÁ CONVULSIONANDO?

• Signos en el cuerpo

• Después de la crisis se pueden presentar convulsiones y desorientación

• Movimientos involuntarios

NO DEBEMOS

• ¿Qué no se debe de hacer cuando una persona está convulsionando?

- No intentar que la persona se levante o que camine.
- No intentar que la persona se exponga a la alergia.
- No intentar que la persona se exponga a la alergia.
- No intentar que la persona se exponga a la alergia.

ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



Se debe de sentir la persona.
Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
4. También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona:
 - Vómito
 - Beba algo
 - Coma
4. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
5. Si la persona no está consciente, se deberá de colocar en posición de recuperación.
6. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
7. Es necesario evitar que la persona:
 - Vómito
 - Beba algo
 - Coma
8. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
9. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLA?**



Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.

13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de envenenamiento, llevándola a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.
4. Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.
5. Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.
6. En caso de ingresar a una habitación con humo o fumaes es necesario:
 - Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
 - Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
2. Lavar el área con agua y jabón.
3. Aplicar compresas de agua fría.
4. Evitar que la persona se rasque la lesión.
5. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.
6. Revisar signos vitales.
7. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
8. Identificar el área afectada.
9. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
10. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesículas.

¿Cómo puedo detectarlas?



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarlas?



IMPORTANCIA DE LOS PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LA ATENCIÓN DE LA VÍCTIMA

¿Cómo se propagan las enfermedades?

Los gérmenes más comunes son bacterias y virus. Las bacterias pueden vivir fuera del cuerpo y no dependen de otro organismo para subsistir. La cantidad de bacterias que infectan a los humanos es pequeña, pero algunas causan infecciones graves. Estas se pueden tratar con medicamentos llamados antibióticos. Los virus dependen de otros organismos para vivir. Una vez que están en el cuerpo, es difícil detener su desarrollo. Pocos medicamentos pueden combatir a los virus. El sistema inmunológico del cuerpo es su protección número uno contra la infección. Las bacterias y los virus se propagan de una persona a la otra a través de contacto directo o indirecto. El contacto directo ocurre cuando los gérmenes de la sangre u otros fluidos corporales de una persona ingresan directamente en su cuerpo a través de cortes o heridas en su piel, o a través de boca, nariz u ojos.

Algunas enfermedades, como el resfriado común, se transmiten por gotitas que están en el aire que respiramos. Pueden propagarse a través del contacto indirecto con objetos compartidos como cucharas, manivelas de puertas y lápices que han estado expuestos a esas gotitas. Afortunadamente, la exposición a estos gérmenes usualmente no es adecuada para que las enfermedades se transmitan. Los animales, incluidos los humanos y los insectos, también pueden propagar algunas enfermedades a través de la mordida. Contraer una enfermedad a través de una mordida es raro en cualquier situación, e inusual cuando se dan primeros auxilios.

Algunas enfermedades se propagan más fácilmente que otras. Algunas de estas, como la gripe, pueden crear malestar, pero a menudo son pasajeras y normalmente no son graves para los adultos sanos.

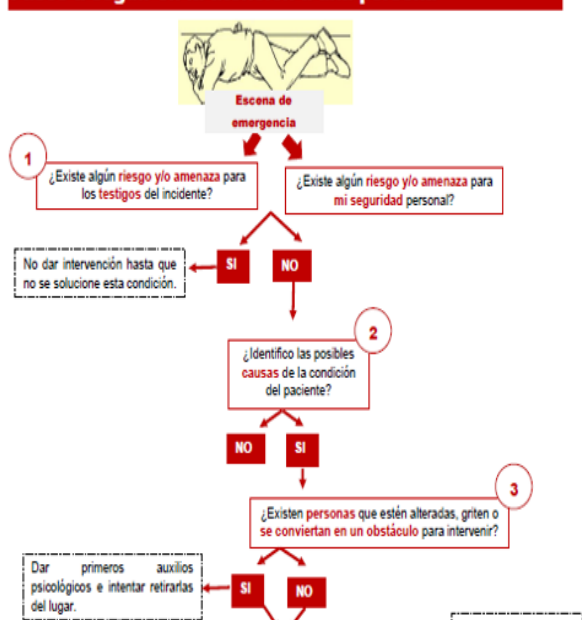
Otros gérmenes pueden ser más graves, como el virus de la hepatitis B (HBV), el virus de la hepatitis C (HCV) y el virus de inmunodeficiencia humana adquirida (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA). Aunque son graves, estas enfermedades no se transmiten fácilmente y no se propagan mediante el contacto usual, como un apretón de manos. El modo principal en que se transmiten el HBV, el HCV o el VIH durante los primeros auxilios es el contacto de sangre a sangre.

Para prevenir la transmisión de enfermedades cuando atiende, siga lo que se conoce como precauciones estándar:

- Evite contacto con objetos que están contaminados con sangre o fluidos corporales.

VALORACIÓN INMEDIATA DE LA VÍCTIMA

Pasos a seguir en la atención a una persona



TÉCNICA ASÉPTICA

DEFINICIONES

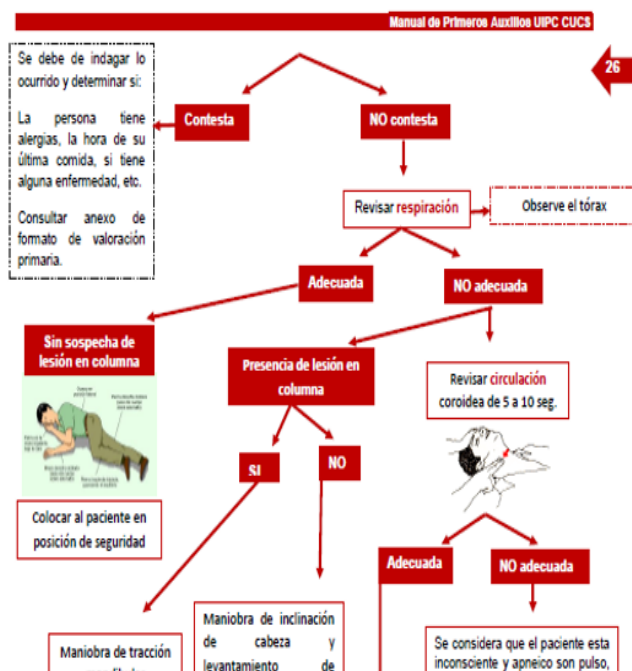
- Técnica aséptica: Conjunto de procedimientos y actividades, que se realizan con el fin de disminuir la carga microbiana y de esta manera reducir las posibilidades de contaminación e infección microbiana de pacientes y equipos.
- Limpieza: Es la eliminación por acción mecánica, con o sin uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad de superficies o ambiente, el agente básico para este proceso es el detergente.
- Desinfección: Destrucción de microorganismos en objetos inanimados, que asegura la eliminación de la forma vegetativa no así las esporas de agentes microbianos.
- Desinfectante: Agente químico utilizado para la desinfección de superficies y ambiente.
- Antiséptico: Agente químico para la eliminación de microorganismos de piel u otro tejido vivo sin afectar sensiblemente a este.

Los procedimientos que incluyen Técnica Aséptica son parte de medidas generales y efectivas que deben estar siempre presentes durante la atención clínica al momento de realizar los procedimientos invasivos, con el fin de prevenir infecciones. Se aplica en todas las etapas de la realización de un procedimiento invasivo, desde antes que se inicie, durante y hasta después que finaliza.

ELEMENTOS QUE COMPONEN LA TÉCNICA ASÉPTICA

Higienización de manos:

- La principal vía de transmisión de microorganismos es a través de la mano portación. La Higiene de manos es la medida más sencilla y costo efectiva para prevenir la diseminación de microorganismos, por ello es la práctica fundamental para la prevención de IAAS.
- Indicación higiene de manos Los 5 momentos de indicación de higiene de manos señalan los puntos críticos de mayor riesgo de transmisión de infecciones y representan por ende los momentos idóneos para esta práctica al romper con ello la cadena de transmisión de los agentes infecciosos son:
 - Antes del contacto directo del paciente
 - Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
 - Después de exposición a fluidos corporales
 - Después del contacto con el paciente



REFLEJO PUPILAR

El reflejo pupilar es la respuesta de contracción o dilatación de la pupila (el círculo negro en el centro del ojo) en respuesta a cambios en la luz. Este reflejo regula la cantidad de luz que entra en el ojo, adaptándose a diferentes condiciones de iluminación para optimizar la visión.

- Normalmente las pupilas se contraen al estímulo de la luz. Si ambas pupilas están más grandes de lo normal (dilatadas), la lesión o enfermedad puede indicar shock, hemorragia severa, agotamiento por calor, o drogas tales como cocaína o anfetaminas.
- Si ambas pupilas están más pequeñas de lo normal (contraídas), la causa puede ser una insolación o el uso de drogas tales como narcóticos.
- Si las pupilas no son de igual tamaño, sospechar un traumatismo craneal o una parálisis.

FORMA DE EXPLORAR EL REFLEJO PUPILAR

- Si posee una linterna pequeña, alumbre con el haz de luz el ojo y observe como la pupila se contrae.
- Si no posee el elemento productor de luz, abra intempestivamente el párpado superior y observe la misma reacción.
- Si no hay contracción de una o de ninguna de las dos pupilas, sospeche daño neurológico grave.

NOTA: REALIZAR EXPLORACION DEL REFLEJO PUPILAR

PROTOCOLO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atragantamiento).

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AÉREAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.

Obstrucción de la vía aérea

LIGERA

VÍCTIMA AGITADA CON TOS EFECTIVA

ACTUACIÓN:
DEJAR QUE TOSA Y VIGILARLA (ANIMAR A QUE TOSA)

NO DAR GOLPES EN LA ESPALDA



Si está consciente y acaba de ocurrir:

Animarle para que siga tosiendo con fuerza

NO darle golpes en la espalda

Obstrucción de vía aérea

SEVERA

VÍCTIMA QUE NO HABLA TOS INEFECTIVA

SI ESTA CONSCIENTE

5 GOLPES INTERESCAPULARES
5 COMPRESIONES ABDOMINALES



REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR (RCP)

Conjunto de maniobras sencillas que tratan de restablecer la respiración y los movimientos del corazón de una persona en la que, accidental y recientemente, se han suspendido ambas funciones, hasta la llegada de los servicios de emergencia. **CUALQUIER PERSONA ENTRENADA PUEDE REALIZARLAS.**

La RCP básica permite una oxigenación de emergencia sin medios técnicos, mediante:

1. Apertura y desobstrucción de vía aérea
2. Ventilación con aire espirado por el socorrista
3. Masaje cardíaco externo

PROCEDIMIENTO

1. COMPROBAR CONSCIENCIA Y PEDIR AYUDA
2. ABRIR VIA AÉREA
3. COMPROBAR RESPIRACIÓN
4. VENTILAR
5. COMPROBAR PULSO (CIRCULACIÓN)
6. DAR MASAJE CARDIACO
7. COMPROBAR EFICACIA DE REANIMACIÓN
8. COMPROBAR QUE SE ACTIVÓ SISTEMA EMERGENCIA

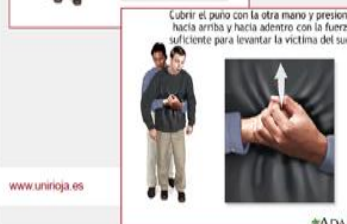
NOTA: REALIZAR LA SIMULACION DE RCP POR PASOS

Obstrucción completa MANIOBRA DE HEIMLICH



Actuar rápidamente:

- Colocarse detrás de la víctima rodeándola con los brazos.
- Cerrar una mano y colocarla entre ombligo y esternón.
- Cogerse el puño con la otra mano.
- Realizar una fuerte presión hacia adentro y hacia arriba, repitiendo 5 veces.
- Repetir el ciclo tres veces



NOTA: REALIZAR PASOS DE COMPRESIONES TORACICAS



FICHA N°3292417

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: **3292417** No. SOLICITUD **2268789**
 NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS
 TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA X
 CODIGO PROGRAMA: 33110233 : VERSION: 2 SECTOR: _____
 CONVENIO: _____ 1
 PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA
 FECHA: INICIO: 25/07/2025 TERMINACION: 22/08/2025 TOTAL HORAS: 48
 Nº APRENDICES: 19 MUNICIPIO: MONTERIA VEREDA: _____ DIRECCIÓN: MONTERIA

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES	25 (julio), 1,8,15,22 (agosto)	08:00 a.m.	16:00
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: _____		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322
 TELÉFONO: 3043839658
 EMAIL: auravaneperez@gmail.com
 NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE MONTERIA NIT No. _____
 TELÉFONO: 7917694 FAX: _____
 DIRECCIÓN: CALLE 23 # 3-16 APARTADO: _____ E-MAIL: atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co
 NOMBRE DEL GERENTE: _____
 No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____
 DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas		
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:		
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Pública	☐	Privada
	Economía Mixta			Empresas Comunes		Otros	☐	
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales		
	Unipersonal			Fondo de Empleados		ONGS		
						Grupos		



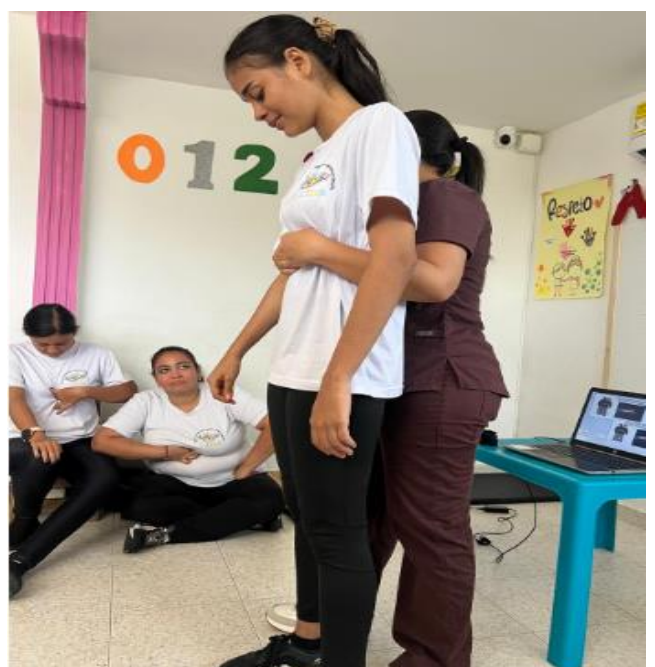
INSTRUCTOR



COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N°3292417









EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N°3292417

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca el codo facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazar los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extender los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA

AED

CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna

MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA

Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atragantamiento).

Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.

Signo universal para la asfixia

Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLA
TOS INEFECTIVA
CIANOSIS
ALTERACIÓN PROGRESIVA DE CONCIENCIA

PUEDEN ESTAR CONSCIENTE O INCONSCIENTE

Obstrucción de vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo con el pulgar de la otra mano para que queden paralelos.

Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraño de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróquea.

NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo del niño con el pulgar hacia el abdomen.

Aplicar cinco presións como presións que las del niño se liberan del objeto.

5 palmadas inter-escapulares
5 compresiones torácicas
5 compresiones abdominales

LACTANTES

Para el bebé se le coloca el dedo índice o pulgar en la línea media del pecho.

Colocar el pulgar sobre el ombligo del bebé con el pulgar hacia el abdomen.

5 palmadas en la espalda
5 compresiones torácicas

AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo manteniendo el puño con la otra mano. Inclinar sobre una silla o llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.

HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.

HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- Lavado de manos.
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.

HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Trasladar a un centro sanitario vigilando.

HERIDAS GRAVES

TAPONAR AVISAR EVACUAR

HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".

HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORES:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.

HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima)).
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**.

CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete

¡¡ EXCEPCIÓN !!

NO PODREMOS HACER PRESIÓN DIRECTA EN LA HERIDA SI EXISTE FRACTURA ABIERTA



HEMORRAGIAS EXTERNAS

Compresión arterial

SI NO CEDE LA HEMORRAGIA CON LAS MEDIDAS ANTERIORES

LOCALIZACIÓN DE LAS PRINCIPALES ARTERIAS



UNICAMENTE EN CASOS MUY ESPECIALES

TORNIQUETE

• No realizar torniquete salvo en caso de amputación traumática con hemorragia masiva, donde pueda existir peligro vital.

HEMORRAGIAS EXTERNAS

TORNIQUETE

APLICAR SOLO EN CASOS MUY ESPECIALES (AMPUTACIÓN O APLASTAMIENTO)

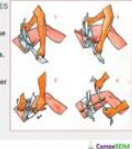
Tiene importantes contraindicaciones ya que detiene TODA la circulación sanguínea.

Aplicar en la base de la extremidad afectada. Usar una banda ancha (7-10 cms)

Presión controlada, la necesaria para detener la hemorragia (no más)

Anotar hora exacta de aplicación.

NO AFLOJAR SIN RETIRARLO CADA 20 MINUTOS



AMPUTACIONES

Manejo de la parte amputada

- Lavar con suero fisiológico
- Envolver en gases humedecidas.
- Introducir en el interior de una bolsa de plástico, que debemos mantener fría durante su transporte. Se puede introducir la bolsa dentro de otra bolsa con hielo.
- Transporte rápido del paciente y parte amputada, enviando al centro hospitalario sobre la urgencia concreta.



TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

ARTICULARES

La inmovilización se puede expresar con:

- Férulas de madera.
- Guantes, vendas de telas, vendas, vendas, periódicos, etc.

Según con:

- Vendas, vendas de telas, vendas, vendas, vendas, vendas, etc.

ÓSEOS

Fracturas



Esguince

ACTUACIÓN

- Aplicar frío local.
- Levantar la extremidad afectada.
- Mantener la reposa.
- Inmovilizar la articulación.

Luxación

ACTUACIÓN

- Aplicar frío local.
- Inmovilizar en la posición en la que se encuentre.

¡NUNCA INTENTAR REDUCIR UNA LUXACIÓN!



TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

Inmovilizaciones

MIEMBROS SUPERIORES:

CABESTILLO: con pañuelos triangulares o la ropa de la propia víctima



TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

Inmovilizaciones

MIEMBROS SUPERIORES:

- Con FÉRULA RÍGIDA a un lado y acolchamiento del lateral

¡OJO!

INCLUIR SIEMPRE LAS ARTICULACIONES ADYACENTES A LA FRACTURA (La articulación superior e inferior a la misma)



TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

Inmovilizaciones

MIEMBROS INFERIORES:

- Con FÉRULAS RÍGIDAS a ambos lados y acolchamientos laterales
- Con LA OTRA PIERNA y acolchamiento intermedio



VENDAJE COMPRESIVO

Se usa para fijar el extremo distal y distal de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se mueva un vendaje

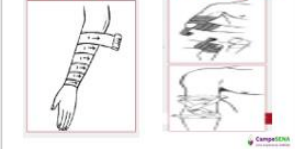
VENDAJE CIRCULAR

Se usa para fijar el extremo distal y distal de una inmovilización o para fijar un apósito, también para evitar que se mueva un vendaje



VENDAJE EN ESPIRAL

VENDAJE EN OCHO O TORUSA



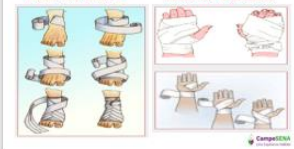
VENDAJE RECURRENTE

VENDAJE PARA CODO Y RODILLA



VENDAJE PARA TOBILLO PIE

VENDAJE PARA MANOS DEDOS



VENDAJE PARA CLAVICULA



GRACIAS



CampeSENA - 2025



CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia Interdisciplinario de Cuidados



ATENCIÓN A ALERGIAS

• PUEDEN SER:

- Leves, pasajeras o crónicas

• SIGNOS Y SÍNTOMAS



• ORIGEN:

Alimentos, polen, polvo, pelaje de animales, medicamentos, sustancias químicas, entre otros.

¿Qué se debe hacer?

1. Verificar si es una alergia
2. No administrar medicamentos sin la indicación médica
3. En la medida de las posibilidades, se debe de identificar al agente de la alergia y se debe de evitar de él
4. No se debe de administrar en la boca a personas con alergia a la leche o a la lactosa, ya que puede causar problemas de salud



¿CÓMO ATENDER UN CALAMBRE?

• CAUSAS

- Ejercicio físico con calentamiento previo
- Ejercicio en actividad con intensidad excesiva
- Falta de hidratación adecuada
- Falta de electrolitos
- Falta de descanso
- Falta de hidratación adecuada
- Falta de electrolitos
- Falta de descanso



¿CÓMO DETECTAR UN CALAMBRE?

• ¿Qué se debe de hacer en caso de calambres?

En caso de que se realice durante una actividad se debe de detener la actividad

Alargarse y estirarse la zona afectada

Tratar de volver al estado normal con los brazos

Relajarse y continuar con la actividad



¿CÓMO IDENTIFICAR A UNA PERSONA QUE ESTÁ CONVULSIONANDO?

Rigidez en el cuerpo

Después de la crisis se puede la confusión y desorientación

Movimientos involuntarios



NO DEBEMOS

• ¿Qué no se debe de hacer cuando una persona está convulsionando?

No intentar que la persona se levante o que se mueva

No intentar que la persona se levante o que se mueva

No intentar que la persona se levante o que se mueva

No intentar que la persona se levante o que se mueva



ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



Se debe de sentir la persona.
Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se sostiene la fuerza.
4. También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona vomite.
- Beba algo.
- Coma.
Hasta no llegar al personal médico.
4. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
5. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLA?**



13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de contaminación, llevándola a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.

Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.
Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.
En caso de ingresar a una habitación con humo o fumaes es necesario:
- Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
- Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesicales.

¿Cómo puedo detectarlas?



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarlas?





ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°1.

Estás cenando en un restaurante cuando un comensal en la mesa de al lado se lleva las manos al cuello, se pone de pie con una expresión de pánico y no puede hablar ni toser. Se le empiezan a poner los labios azulados, lo cual es un signo claro de asfixia.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°2.

Estás en la cocina y un amigo se corta accidentalmente la mano con un cuchillo de cocina afilado. La herida es profunda, y la sangre comienza a fluir de manera abundante, lo que indica una posible lesión en un vaso sanguíneo mayor.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°3.

Estás presenciando un partido de fútbol en una escuela cuando uno de los jugadores cae al suelo y se agarra la pierna. Al acercarte, notas que su pierna se ve deformada y el pie está en un ángulo inusual. La persona se queja de un dolor intenso, y el área alrededor de la posible fractura comienza a hincharse.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°4.

Estás en la calle y una persona se desploma repentinamente. Su cuerpo se vuelve rígido y comienza a sacudirse de manera incontrolable. La persona no responde y sus ojos pueden estar fijos o mirando hacia arriba. La convulsión dura varios minutos, y el individuo se golpea la cabeza contra el suelo.



ACTIVIDAD EN CLASE
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

NOMBRES: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

1. Apreciado aprendiz a continuación se describe una situación hipotética de atención a una víctima que requiere primeros auxilios, para la cual usted deberá describir los pasos de atención para abordar dicha situación, según los temas socializados en clase.

Situación-problema N°5.

Estás con un compañero de trabajo que, de repente, comienza a sangrar por la nariz de manera abundante, posiblemente debido al calor y la deshidratación. El sangrado no parece querer detenerse por sí solo.

FICHA N°3292115



FICHA N°3292502

	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración Educativa
	Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: **3292502** No. SOLICITUD **2268829**

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA X

CODIGO PROGRAMA: 33110233 : VERSION: 2 SECTOR: _____

CONVENIO: _____ 1

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 27/07/2025 TERMINACION: 23/08/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 15 MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: _____

DIRECCIÓN: SAN BERNARDO DEL VIENTO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	2,9,16,23 (agosto)	10:00 a.m.	18:00
DOMINGO	27 (julio)	10:00 a.m.	18:00
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: AURA VANESSA PEREZ PEÑA CC: No 1067925322

TELÉFONO: 3043839658

EMAIL: auravaneperez@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ALCALDIA DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

NIT No. _____ TELÉFONO: 3023076851 FAX: _____

DIRECCIÓN: CALLE 8 CR8-02 APARTADO: _____ E-MAIL: emailalcaldia@sanbernardodelviento-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Pública ☐	Privada ☐
	Economía Mixta		Empresas Comunitarias	Otros	
	Colectiva		Mutuales	Entes Territoriales	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	ONISS	
				Grupos	



INSTRUCTOR



COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FICHA N°3292502





REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA N°3292502

		Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	
REGISTRO DE ASISTENCIAS			
Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	CCIT
Número de ficha:	020202	Programa de Formación:	PRIMEROS AUXILIOS
Jornada:	MAÑANA	Fecha de inicio:	27/7/2025
Interventor:	AURA VIVASSA PÉREZ PEÑA	Fecha de terminación:	28/8/2025
Corrente:		Tipo de D.I.	CC
		N°	106792502
		Período de Asistencia (mes):	AGOSTO
Nº	Identificación	Nombres	
1	1070817977	Ashley Guerrero	X
2	1067961480	Candela P.	X
3	1067887632	John David	X
4	1070816996	Johnny Bizaro Julio	X
5	1068423560	José Carlos Orozco	X
6	1050832444	LUIS MARTINEZ	X
7	1070818090	Maria E.	X
8	1068738521	Maria Altamiranda	X
9	1068734792	Maria Jose Baveles Avila	X
10	106075754	Hicel Morales C.	X
11	1068738594	Santa Ameyo	X
12	1070823670	Shaarat Tapia	X
13	1070817940	Shanelly Reyes Baveles	X
14	1068736417	Sharith Wilches	X
15	1068738485	Yeira M. Reales	X
16			
Conveniencias	El record del grupo Certifica que la asistencia fue tomada en día correspondiente		
Asiste (R Cuando llega retardado)	Nombre del Vocero: Maria Altamiranda		
CE No Asiste (CE Con excusa y SE Sin excusa)	Firma para certificar la asistencia		
Firma del instructor: Jairo V. Quij Peña			
Instructor: Jairo V. Quij Peña			
Ciudad y Fecha: 21365 Jairo Bernardo del Viento.			

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AYUDAS DIDACTICAS Y PLANEACION PEDAGOGICA FICHA N°3292502

CampeSENA – 2025

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Competencia, Inocuidad y Terceridad

REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

VENTILACION ASISTIDA:

- Abrir la vía aérea.
- Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca máscara facial o mascarilla y filtro si hay disponibilidad.
- Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá elevarse como en una respiración normal.

Compresiones torácicas:

- Compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizándolos los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- Poner el talón de la mano en el esternón, en el centro del pecho, entrelazar los dedos de arriba con los dedos de la otra mano para que queden paralelos.
- Extendiendo los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.

DEA

Automático de Resucitación Externa (AED)

CONTROL DE COLUMNA CERVICAL

Posición Lateral de Seguridad si se sospecha lesión de columna

MOBILIZACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN DE COLUMNA

Obstrucción de la vía aérea

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atrágantamiento).

Obstrucción de la vía aérea

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AERÉAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.

Signo universal para la asfixia

Obstrucción de vía aérea SEVERA

SI ESTA CONSCIENTE

VÍCTIMA QUE NO HABLA, SIN RESPUESTA, SIN RESPIRACIÓN, SIN CONSCIENTIA, SIN REFLEJOS, SIN RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS, SIN RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS, SIN RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS.

Obstrucción de la vía aérea

Colocar un puño sobre el ombligo de la persona con la otra mano para que se mueva.

Maniobra de Heimlich en adulto - obeso

Con cada compresión abdominal se intenta liberar el objeto extraño de la vía aérea de la víctima a favor la salida del aire por la tróclea.

NIÑOS

Colocar un puño sobre el ombligo de la víctima con la otra mano para que se mueva.

5 palmadas inter-escapulares
5 compresiones torácicas
5 compresiones abdominales

LACTANTES

Colocar el lactante boca abajo sobre el brazo de la persona que lo sostiene.

5 palmadas en la espalda
5 compresiones torácicas

AUTOMANIOBRA DE HEIMLICH

Colocar el puño sobre el ombligo de la persona con la otra mano, inclinarse sobre una silla o llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.

HERIDAS EN PARTES BLANDAS

Se clasifican en:

- **INCISAS:** producidas por objetos cortantes, herida limpia, bordes limpios y definidos, sangran abundantemente.
- **CONTUSAS:** producidas por objetos romos o impactos, bordes irregulares, sangrado escaso.
- **PUNZANTES:** producidas por objetos punzantes, predomina la profundidad sobre la superficie.

HERIDAS LEVES

ACTUACIÓN:

- Lavado de manos.
- Limpieza de la herida con agua (a chorro) y jabón o suero fisiológico.
- Usar gasas limpias + antiséptico y limpiar la herida desde el centro hacia el exterior.
- Tapar con gasa estéril y sujetar con esparadrapo.

HERIDAS GRAVES

ACTUACIÓN:

- Controlar la hemorragia si la hay.
- No extraer cuerpos extraños, sujetarlos para evitar que se muevan.
- No hurgar dentro de la herida.
- Aplicar un apósito o gasa húmeda estéril.
- Realizar un vendaje improvisado.
- Trasladar a un centro sanitario vigilando.

HERIDAS GRAVES

TAPONAR, AVISAR, EVACUAR

HEMORRAGIAS

Clasificación

Según el vaso sanguíneo lesionado se clasifican en:

- **ARTERIALES:** color rojo vivo (sangre oxigenada), sale a gran presión, como borbotones o impulsos rítmicos.
- **VENOSAS:** color rojo violáceo (sangre de retorno), sale lenta y continuamente a menor presión.
- **CAPILARES:** color rojo, sale desde pequeños puntitos continuamente. Es la llamada "hemorragia en sábanas".

HEMORRAGIAS

Según hacia donde se produce la salida de la sangre:

- **EXTERNAS:** la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS:** la hemorragia se produce en el interior del organismo, sin salida al exterior.
- **EXTERIORES:** se producen en el interior del organismo, pero la sangre sale al exterior a través de un orificio natural del cuerpo.

HEMORRAGIAS EXTERNAS

La sangre sale al exterior a través de una herida

ACTUACIÓN:

- Compresión directa sobre el punto sangrante con apósitos durante 10 minutos.
- Elevar el miembro afectado, si las lesiones lo permiten.
- Si no cede, compresión arterial a distancia (técnica que puede resultar dolorosa (informar a la víctima)).
- Únicamente en casos muy especiales: **TORNIQUETE**.

CONTROL DE LA HEMORRAGIA

Para controlar la hemorragia:

1. Presión directa sobre herida
2. Elevación
3. Presión directa sobre arteria
4. Torniquete

ii EXCEPCIÓN !!

NO PODREMOS HACER PRESIÓN DIRECTA EN LA HERIDA SI EXISTE FRACTURA ABIERTA

HEMORRAGIAS EXTERNAS
Compresión arterial

SI NO CEDE LA HEMORRAGIA CON LAS MEDIDAS ANTERIORES

LOCALIZACIÓN DE LAS PRINCIPALES ARTERIAS

UNICAMENTE EN CASOS MUY ESPECIALES
TORNIQUETE

*No realizar torniquete salvo en caso de amputación traumática con hemorragia masiva, donde pueda existir peligro vital.

HEMORRAGIAS EXTERNAS TORNIQUETE

APLICAR SOLO EN CASOS MUY ESPECIALES (AMPUTACIÓN O AFLASTAMIENTO)

Tiene importantes contraindicaciones ya que detiene TODA la circulación sanguínea

Aplicar en la base de la extremidad afectada.

Usar una banda ancha (7-10 cms)

Presión controlada, lo necesario para detener la hemorragia (no más)

Anotar hora exacta de aplicación.

AFLOJAR SIN RETIRARLO CADA 20 MINUTOS

AMPUTACIONES
Manejo de la parte amputada

- Lavar con suero fisiológico
- Envolver en gasa humedecidas.
- Introducir en el interior de una bolsa de plástico, que debemos mantener fría durante su transporte. Se puede introducir la bolsa dentro de otra bolsa con hielo.
- Transporte rápido del paciente y parte amputada, avisando al centro hospitalario sobre la urgencia concreta.

TRAUMATISMOS DE EXTREMITADES
Inmovilizaciones

MIEMBROS SUPERIORES:

- Con FERULA RIGIDA a un lado y acolchamiento del lateral

OJO!

INCLUIR SIEMPRE LAS ARTICULACIONES ADYACENTES A LA FRACTURA (La articulación superior e inferior a la misma)

TRAUMATISMOS DE EXTREMITADES
Inmovilizaciones

MIEMBROS INFERIORES:

- Con FERULAS RIGIDAS a ambos lados y acolchamientos laterales

- Con LA OTRA PIERNAS y acolchamiento intermedio

Esguince

ACTUACIÓN:

- Aplicar frío local
- Levantar la extremidad afectada
- Mantener en reposo
- Intentar la artroscopia

Luxación

ACTUACIÓN:

- Aplicar frío local
- Inmovilizar en la posición en la que se encuentre

¡NUNCA INTENTAR REDUCIR UNA LUXACIÓN!!

TRAUMATISMOS DE EXTREMITADES
Inmovilizaciones

VENDAJE RECURRENTE

VENDAJE PARA COCOT Y RODILLA

VENDAJE PARA TOBILLO PIE

VENDAJE PARA MANOS DEDOS

VENDAJE PARA CLAVICULA

GRACIAS

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Centro de Convenciones, Industria y Turismo de Córdoba

ATENCIÓN A ALERGIAS

PUEDEN SER:
Leves, pasajeros o críticos

SIGNOS Y SINTOMAS

¿CÓMO ATENDER UN CALAMBRE?

CAUSAS:

- Ejercicio rápido sin calentamiento previo
- Ejercicio o actividad que requiere un sobreesfuerzo del músculo
- Falta de sales minerales después de un tiempo entre comidas

En caso de problemas circulatorios

Presencia de lesión o por mantener mucho tiempo en una postura que impide la circulación

¿CÓMO DETECTAR UN CALAMBRE?

Que se debe de hacer en caso de calambres?

- En caso de que se realice durante una actividad es necesario interrumpirla
- Masajeo en sentido alejado o apartado con fuerza
- Trabaja de estirar el músculo con las manos
- Relajarlo y continuar actividades

¿CÓMO IDENTIFICAR A UNA PERSONA QUE ESTA CONVULSIONANDO?

NO DEBEMOS

Que no se debe de hacer cuando una persona está convulsionando:

- No intentar quitar los objetos que hay que la persona pueda lastimarse tal es el caso de sillas, mesas, etc.
- Ponerle a la persona de todo por evitar que sepa que se le están haciendo cosas.
- No se deben de poner los miembros. No introducir objetos en la boca.
- Mantener la vía aérea permeable.
- Una vez que se detiene la crisis deberá de conducirse a la persona a protección laboral de inmediato.
- Deberá de llevarse a la persona en un hospital.

ATENCIÓN DE UNA PERSONA DESMAYADA

• **CÓMO DETECTARLO?**



Se debe de sentir la persona.
Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se contiene la fuerza.
También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

9

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1. Se debe de sentir la persona.
2. Colocar una mano en la frente y la otra en el hueso occipital.
3. Se le pide que incline la cabeza a la altura de los rodillos y realice una leve presión hacia arriba mientras se contiene la fuerza.
4. También se puede acercar con la cabeza más bajo al resto del cuerpo.

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1. Acostar a la persona afectada.
2. Aflojar la ropa.
3. Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libro, etc.
4. Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.

10

ATENCIÓN DE INTOXICACIONES POR FÁRMACOS

• **CÓMO DETECTARLAS?** Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que entre cada uno puede presentarse intoxicación.



11

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1. Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.
2. Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.
3. Es necesario evitar que la persona:
 - Vómito
 - Beba algo
 - Coma
4. Hasta no llegar al personal médico.
5. A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis, edad y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información).
6. Revisar signos vitales. En caso de que no responda es necesario brindar respiración boca a boca.

12

INTOXICACIÓN POR HUMOS Y GASES

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

• **CÓMO DETECTARLA?**



13

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humos y gases?

1. Es importante alejar a la persona de la fuente de envenenamiento, llevándola a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.
2. Revisar signos vitales.
3. Solicitar apoyo de los servicios médicos.

Si la persona está inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.

Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca a boca.

En caso de ingresar a una habitación con humo o fuma es necesario:

- Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
- Avanzar lo más pegado posible al piso posible.

14

ATENCIÓN ANTE UNA PICADURA DE ABEJA O AVISPA

• **CÓMO DETECTARLA?**



15

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

1. Revisar signos vitales.
2. Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
3. Identificar el área afectada.
4. No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
5. Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
6. Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
7. Lavar el área con agua y jabón.
8. Aplicar compresas de agua fría.
9. Evitar que la persona se rasque la lesión.
10. En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

16

ATENCIÓN DE QUEMADURAS

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



17

¿CÓMO DETECTARLA?

• **QUEMADURAS DE 1º GRADO**

1. Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
2. Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
3. Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en agua.

18

• QUEMADURA DE 2º GRADO

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesicales.

¿Cómo puedo detectarla?



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1. Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
2. Aplicar una pomada especial.
3. Vendar con una gasa esterilizada.
4. Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.

• QUEMADURAS DE 3º GRADO

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

¿Cómo puedo detectarla?



IMPORTANCIA DE LOS PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LA ATENCIÓN DE LA VÍCTIMA

¿Cómo se propagan las enfermedades?

Los gérmenes más comunes son bacterias y virus. Las bacterias pueden vivir fuera del cuerpo y no dependen de otro organismo para subsistir. La cantidad de bacterias que infectan a los humanos es pequeña, pero algunas causan infecciones graves. Estas se pueden tratar con medicamentos llamados antibióticos. Los virus dependen de otros organismos para vivir. Una vez que están en el cuerpo, es difícil detener su desarrollo. Pocos medicamentos pueden combatir a los virus. El sistema inmunológico del cuerpo es su protección número uno contra la infección. Las bacterias y los virus se propagan de una persona a la otra a través de contacto directo o indirecto. El contacto directo ocurre cuando los gérmenes de la sangre u otros fluidos corporales de una persona ingresan directamente en su cuerpo a través de cortes o heridas en su piel, o a través de boca, nariz u ojos.

Algunas enfermedades, como el resfriado común, se transmiten por gotitas que están en el aire que respiramos. Pueden propagarse a través del contacto indirecto con objetos compartidos como cucharas, manivelas de puertas y lápices que han estado expuestos a esas gotitas. Afortunadamente, la exposición a estos gérmenes usualmente no es adecuada para que las enfermedades se transmitan. Los animales, incluidos los humanos y los insectos, también pueden propagar algunas enfermedades a través de la mordida. Contraer una enfermedad a través de una mordida es raro en cualquier situación, e inusual cuando se dan primeros auxilios.

Algunas enfermedades se propagan más fácilmente que otras. Algunas de estas, como la gripe, pueden crear malestar, pero a menudo son pasajeras y normalmente no son graves para los adultos sanos.

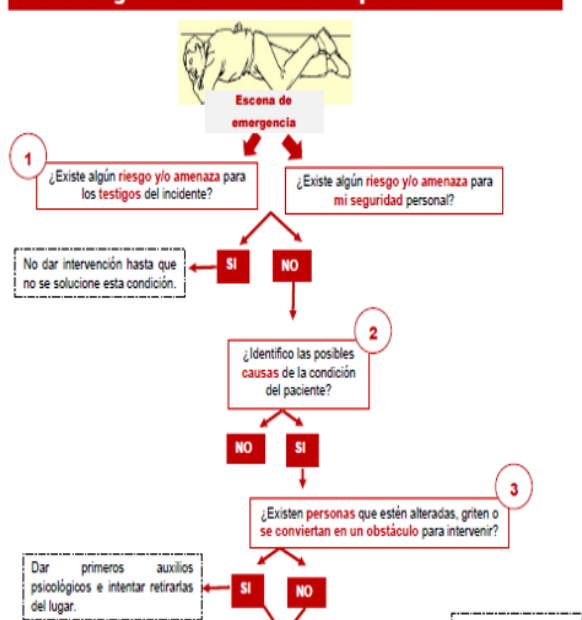
Otros gérmenes pueden ser más graves, como el virus de la hepatitis B (HBV), el virus de la hepatitis C (HCV) y el virus de inmunodeficiencia humana adquirida (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA). Aunque son graves, estas enfermedades no se transmiten fácilmente y no se propagan mediante el contacto usual, como un apretón de manos. El modo principal en que se transmiten el HBV, el HCV o el VIH durante los primeros auxilios es el contacto de sangre a sangre.

Para prevenir la transmisión de enfermedades cuando atiende, siga lo que se conoce como precauciones estándar:

- Evite contacto con objetos que estén contaminados con sangre o fluidos corporales.

VALORACIÓN INMEDIATA DE LA VÍCTIMA

Pasos a seguir en la atención a una persona



TÉCNICA ASÉPTICA

DEFINICIONES

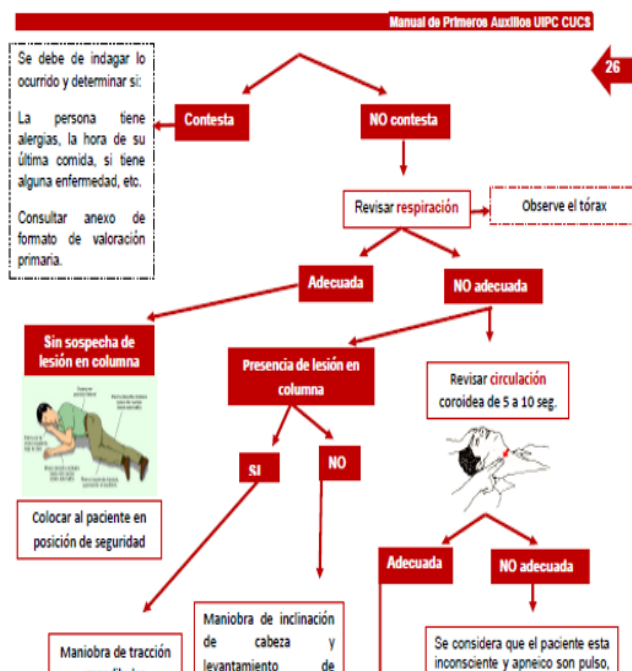
- Técnica aséptica: Conjunto de procedimientos y actividades, que se realizan con el fin de disminuir la carga microbiana y de esta manera reducir las posibilidades de contaminación e infección microbiana de pacientes y equipos.
- Limpieza: Es la eliminación por acción mecánica, con o sin uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad de superficies o ambiente, el agente básico para este proceso es el detergente.
- Desinfección: Destrucción de microorganismos en objetos inanimados, que asegura la eliminación de la forma vegetativa no así las esporas de agentes microbianos.
- Desinfectante: Agente químico utilizado para la desinfección de superficies y ambiente.
- Antiséptico: Agente químico para la eliminación de microorganismos de piel u otro tejido vivo sin afectar sensiblemente a este.

Los procedimientos que incluyen Técnica Aséptica son parte de medidas generales y efectivas que deben estar siempre presentes durante la atención clínica al momento de realizar los procedimientos invasivos, con el fin de prevenir infecciones. Se aplica en todas las etapas de la realización de un procedimiento invasivo, desde antes que se inicie, durante y hasta después que finaliza.

ELEMENTOS QUE COMPONEN LA TÉCNICA ASÉPTICA

Higienización de manos:

- La principal vía de transmisión de microorganismos es a través de la mano portación. La Higiene de manos es la medida más sencilla y costo efectiva para prevenir la diseminación de microorganismos, por ello es la práctica fundamental para la prevención de IAAS.
- Indicación higiene de manos Los 5 momentos de indicación de higiene de manos señalan los puntos críticos de mayor riesgo de transmisión de infecciones y representan por ende los momentos idóneos para esta práctica al romper con ello la cadena de transmisión de los agentes infecciosos son:
 - Antes del contacto directo del paciente
 - Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
 - Después de exposición a fluidos corporales
 - Después del contacto con el paciente



REFLEJO PUPILAR

El reflejo pupilar es la respuesta de contracción o dilatación de la pupila (el círculo negro en el centro del ojo) en respuesta a cambios en la luz. Este reflejo regula la cantidad de luz que entra en el ojo, adaptándose a diferentes condiciones de iluminación para optimizar la visión.

- Normalmente las pupilas se contraen al estímulo de la luz. Si ambas pupilas están más grandes de lo normal (dilatadas), la lesión o enfermedad puede indicar shock, hemorragia severa, agotamiento por calor, o drogas tales como cocaína o anfetaminas.
- Si ambas pupilas están más pequeñas de lo normal (contraídas), la causa puede ser una insolación o el uso de drogas tales como narcóticos.
- Si las pupilas no son de igual tamaño, sospechar un traumatismo craneal o una parálisis.

FORMA DE EXPLORAR EL REFLEJO PUPILAR

- Si posee una linterna pequeña, alumbre con el haz de luz el ojo y observe como la pupila se contrae.
- Si no posee el elemento productor de luz, abra intempestivamente el párpado superior y observe la misma reacción.
- Si no hay contracción de una o de ninguna de las dos pupilas, sospeche daño neurológico grave.

NOTA: REALIZAR EXPLORACION DEL REFLEJO PUPILAR

PROTOCOLO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO

Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia.

Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atragantamiento).

EN OCASIONES, LO QUE NO PERMITE RESPIRAR ES UN OBJETO EXTRAÑO EN LAS VÍAS AÉREAS, QUE IMPIDE EL PASO DEL AIRE.

Obstrucción de la vía aérea

LIGERA

VÍCTIMA AGITADA CON TOS EFECTIVA

ACTUACIÓN:
DEJAR QUE TOSA Y VIGILARLA (ANIMAR A QUE TOSA)

NO DAR GOLPES EN LA ESPALDA



Si está consciente y acaba de ocurrir:

Animarle para que siga tosiendo con fuerza

NO darle golpes en la espalda

Obstrucción de vía aérea

SEVERA

VÍCTIMA QUE NO HABLA TOS INEFECTIVA

SI ESTA CONSCIENTE

5 GOLPES INTERESCAPULARES
5 COMPRESIONES ABDOMINALES



REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR (RCP)

Conjunto de maniobras sencillas que tratan de restablecer la respiración y los movimientos del corazón de una persona en la que, accidental y recientemente, se han suspendido ambas funciones, hasta la llegada de los servicios de emergencia. **CUALQUIER PERSONA ENTRENADA PUEDE REALIZARLAS.**

La RCP básica permite una oxigenación de emergencia sin medios técnicos, mediante:

1. Apertura y desobstrucción de vía aérea
2. Ventilación con aire espirado por el socorrista
3. Masaje cardíaco externo

PROCEDIMIENTO

1. COMPROBAR CONSCIENCIA Y PEDIR AYUDA
2. ABRIR VÍA AÉREA
3. COMPROBAR RESPIRACIÓN
4. VENTILAR
5. COMPROBAR PULSO (CIRCULACIÓN)
6. DAR MASAJE CARDIACO
7. COMPROBAR EFICACIA DE REANIMACIÓN
8. COMPROBAR QUE SE ACTIVÓ SISTEMA EMERGENCIA

NOTA: REALIZAR LA SIMULACION DE RCP POR PASOS

Obstrucción completa MANIOBRA DE HEIMLICH



Actuar rápidamente:

- Colocarse detrás de la víctima rodeándola con los brazos.
- Cerrar una mano y colocarla entre ombligo y esternón.
- Cogerse el puño con la otra mano.
- Realizar una fuerte presión hacia adentro y hacia arriba, repitiendo 5 veces.
- Repetir el ciclo tres veces

www.unirioja.es

NOTA: REALIZAR PASOS DE COMPRESIONES TORACICAS