



GUÍA DE RECOMENDACIONES BÁSICAS EN SALUD



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





ISOLUCION

Guía de recomendaciones básicas en salud

2025



SECRETARÍA DE
SALUD





Elaboró

Angélica María
Zambrano Sáenz
Camila Echeverri
Rodríguez
Jonathan Alberto
Trujillo Mejía
Juan Carlos
Arismendi Correa
Laura Alejandra
Suárez Vizcaíno
Neil Bain Faracica

Participación como invitado

Gabriel Paredes
Zapata

Agradecimientos

Bryan Castañeda
Caicedo
Eider Jiovany Cuenu
Caicedo
Nubia Fajardo
Zuluaga

Revisó

José Vicente
Guzmán Gómez
Subdirector CRUE

Aprobó

Gloria Eugenia
García Pinillos
Directora DUES



PRESENTACIÓN DE LA GUÍA

Objetivo: Estandarizar las recomendaciones básicas en salud que debe dar el personal del (CRUE) de Bogotá a la comunidad que llama a la Línea 123 o la Línea 125.

Dirigida a: TARM, psicólogo y médico regulador)

Las recomendaciones básicas en salud se darán a toda persona que solicite ayuda u orientación, en situación de urgencia en salud. Se recomienda al llamante **qué debe o no debe hacer** en el lugar del incidente.

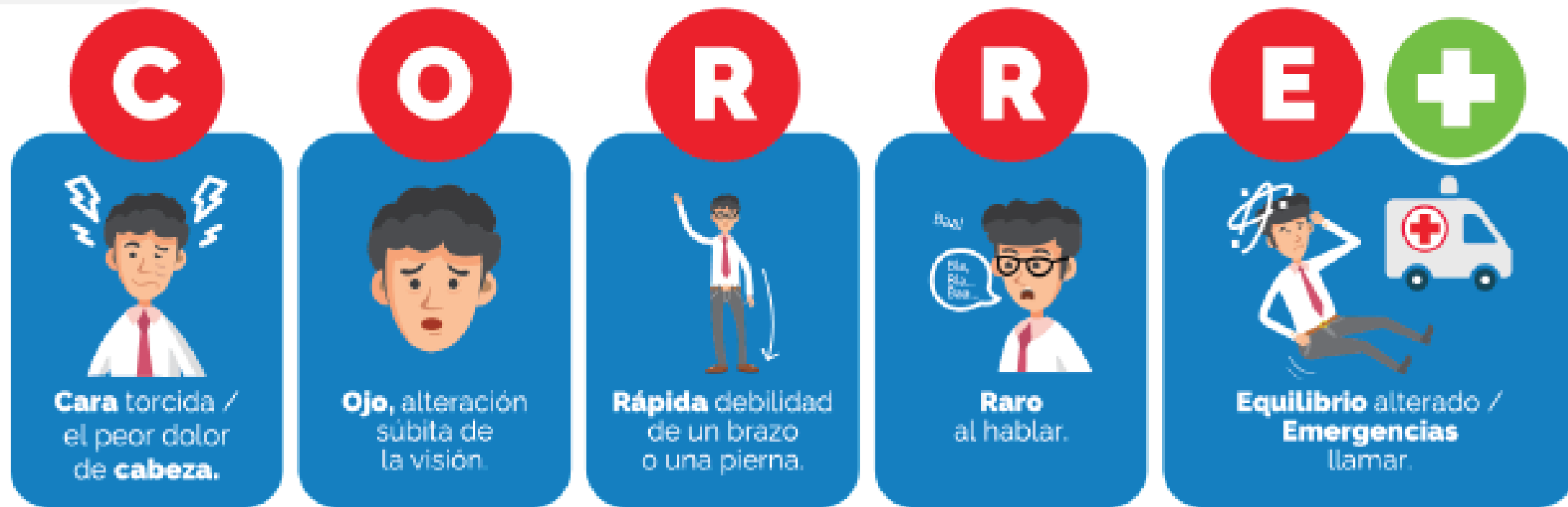


ATAQUE CEREBROVASCULAR (Incidente 601)

Evento de origen cerebral que se manifiesta por la **incapacidad para articular palabras, desviación de los músculos de la cara o limitación para la movilización** de cualquier extremidad



ATAQUE CEREBROVASCULAR (Incidente 601)



Fuente: Asociación Colombiana de Neurología, 2024



DIFICULTAD RESPIRATORIA (Incidente 604)

Se presenta cuando una persona **no puede respirar, hablar ni toser o lo hace con dificultad**. Sensación de falta de aire cuyas causas pueden ser pulmonares, cardiovasculares, neuromusculares o psicógenas.



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Es una emergencia respiratoria por **obstrucción a nivel nasal, oral, de faringe o de laringe, así como de tráquea o bronquios**. Puede haber obstrucción parcial o completa. La persona no podrá respirar, hablar ni toser, o lo hace con dificultad.

La obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (**OVACE**), genera alta morbilidad y mortalidad. Las intervenciones de la persona que lo detecta son fundamentales para mejorar los desenlaces, incluido evitar la muerte.



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Señal universal
para la obstrucción
de la vía aérea o el
atoramiento



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Las recomendaciones dependerán de:

- Edad del paciente
- Estado de consciencia
- Quién es la persona que llama



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Paso a paso de la maniobra de Heimlich en adultos: 1) Empuñar una mano entre el ombligo y el esternón del paciente, 2) sujetar el puño con la otra mano

Maniobra de
Heimlich en
adultos



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de Bogotá



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

3) Posición del
auxiliador, 4)
Presión rápida
hacia arriba y
hacia adentro del
paciente



Maniobra de
Heimlich en
adultos

Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Maniobra de
Heimlich en
embarazadas



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Maniobra de
Heimlich en
niños > 1
año



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Maniobra de Heimlich en niños < 1 año

1) 5 compresiones torácicas, 2) Voltear al niño boca abajo



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de Bogotá



SECRETARÍA DE
SALUD





OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (Incidente 604)

Maniobra de Heimlich en niños < 1 año

4) 5 compresiones torácicas



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de Bogotá



PACIENTE INCONSCIENTE (Incidente 613)

Es la persona que **no responde a ningún estímulo** externo ya sea táctil o verbal.

1A: Nivel de conciencia

Puede evaluarse casualmente mientras se toma la historia.

NIHSS 1A de 3
puntos

Alerta; muy receptivo	0
Se excita con una estimulación menor	+1
Requiere estimulación repetida para excitarse.	+2
Movimientos ante el dolor	+2
Posturas o falta de respuesta	+3

Belcher et al., 2023



PACIENTE INCONSCIENTE (Incidente 613)

Maniobra de
extensión de la
cabeza y
elevación del
mentón en
adultos

Paciente SIN
trauma



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



PACIENTE INCONSCIENTE (Incidente 613)

Maniobra de
tracción
mandibular

Paciente CON
trauma



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



PACIENTE INCONSCIENTE (Incidente 613)

Posición lateral
de seguridad

1) Doble uno de los brazos haciendo un triángulo y colocando la cabeza sobre la palma de la mano, 2) Doble hacia adelante la pierna contraria al brazo que dobló



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de Bogotá



PACIENTE INCONSCIENTE (Incidente 613)

Posición lateral
de seguridad

3) Gire al paciente de medio lado



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



SECRETARÍA DE
SALUD





PARO CARDIOPULMONAR (Incidente 613)

Es la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la **circulación y respiración espontánea**, disminuyendo el suministro de oxígeno al cerebro y otros órganos vitales, ocasionando daños irreversibles e incluso la muerte si no se realiza una intervención rápida, eficaz y adecuada

1. Inconsciente = No se mueve, no habla (no responde)



2. No respira o respira anormal



PARO CARDIOPULMONAR (Incidente 613)

El inicio de la reanimación por la persona que está en la escena, **usando únicamente las manos** (sin dar respiraciones en la boca), aumenta la probabilidad de recobrar la circulación espontánea.

La reanimación asistida por un TARM disminuye el tiempo hasta la primera compresión y mejora la supervivencia. Es **más peligroso no iniciar reanimación** en un paciente en parada cardiopulmonar, que iniciarlo en pacientes que no están en paro.



PARO CARDIOPULMONAR (Incidente 613)

Requiere comunicación clara de **instrucciones simples**

“Presione fuerte,
rápido y no pare”



PARO CARDIOPULMONAR (Incidente 613)

Posición de
dedos en
reanimación
de niño mayor
a 1 mes y
menor a 1 año



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



PARTO EXTRAHOSPITALARIO NO PLANEADO INMINENTE (Incidente 607)

El parto puede ocurrir de manera no predecible e inesperada; la mayoría de los partos precipitados tienen buenos desenlaces maternos y neonatales.

Sin embargo, los partos extrahospitalarios no planeados tienen riesgos potencialmente adicionales para la materna y el neonato: Aumento de riesgo de hemorragia postparto, admisión a UCI neonatal, muerte materna o neonatal.



POSTPARTO EXTRAHOSPITALARIO (Incidente 607)

El neonato acaba de nacer



CONVULSIONES (Incidente 603)

Son **movimientos involuntarios generalizados o focalizados** que se pueden acompañar de salivación profusa, relajación de esfínteres o pérdida del estado de conciencia.

Se producen por alteraciones cerebrales, por trauma o enfermedad de otros órganos. La mayoría duran de segundos a minutos.

Estatus epiléptico = Convulsión > 5 minutos o > 2 convulsiones sin recuperación de la consciencia entre cada convulsión



SANGRADO O HEMORRAGIA (Incidente 608)

Es la salida de sangre, en escasa o abundante cantidad, por fuera de un vaso sanguíneo (vena o arteria). En algunos traumas graves, el sangrado puede ser interno y el paciente puede estar frío, pálido, sudoroso, confundido, tembloroso, mareado, débil o con sueño.



SANGRADO O HEMORRAGIA (Incidente 608)

Compresión
de un
sangrado
externo



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de Bogotá



HEMORRAGIA INCONTROLABLE EN UNA EXTREMIDAD QUE COMPROMETE LA VIDA (Incidente 608)

- 1) Ponga la tela alrededor de la extremidad (4 dedos por encima de la herida), 2) Haga un nudo alrededor de la extremidad

Técnica de
colocación
de
torniquete



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



SECRETARÍA DE
SALUD





HEMORRAGIA INCONTROLABLE EN UNA EXTREMIDAD QUE COMPROMETE LA VIDA (Incidente 608)

3) Coloque un palo y haga dos nudos por encima, 2) Use el palo para girar la banda o tela

Técnica de
colocación
de
torniquete



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



SECRETARÍA DE
SALUD





SANGRADO O HEMORRAGIA NASAL (Incidente 608)

Técnica de
compresión para
detener sangrado o
hemorragia nasal



Fuente: Fotografía propia de la Dirección de Urgencias y
Emergencias en Salud de Bogotá



FRACTURAS (Incidente 608)

Una fractura es la ruptura o rompimiento total o parcial de un hueso, causada generalmente por un trauma: Golpe fuerte, caída, accidente de tránsito, entre otros.



QUEMADURAS (Incidente 615)

Lesión de tejidos del cuerpo causada por la exposición al fuego, calor, sustancias químicas, rayos solares, radiaciones, líquidos calientes o frío extremo o energía eléctrica.

- Puede ser por:
- Calor
- Químicos
- Electricidad
- Destilados del petróleo
- Congelación



INTOXICACIONES (Incidente 610)

La intoxicación es la exposición a productos nocivos para la persona y puede ser producida por sustancias sólidas, líquidas, gases o vapores; la entrada de la sustancia al organismo puede ser por exposición, ingesta, inyección o inhalación. El tóxico puede ser un medicamento, sustancia química, alimentos descompuestos, plantas venenosas, mordeduras de animales venenosos, alcohol, sustancias psicoactivas, entre otros.



IDEACIÓN SUICIDA (Incidente 609)

Manifestación explícita a través de palabras, pensamientos, planes y acciones del deseo de quitarse la vida. Es un pensamiento expresado como la intención de quitarse la vida por sus propios medios. Es importante diferenciarlas de las ideas de muerte, en las que sólo existe el deseo de morir.



INTENTO DE SUICIDIO (Incidente 918)

Conducta potencialmente lesiva autoinfligida con intencionalidad de quitarse la vida.

Siempre evaluar las
consecuencias del trauma



MALTRATO (Incidente 611)

Es cualquier acción u omisión intencional que provoque daño físico y psicológico, desatención, negligencia o explotación de toda persona.



VIOLENCIA SEXUAL (Incidente 906)

Todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales, no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona.

Siempre descartar trauma



TRASTORNO MENTAL (Incidente 941)

Alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional del comportamiento del individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyace en su función mental.



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

