

**GUÍA PRÁCTICA
ASIGNATURA
PRIMEROS AUXILIOS**



Tema:
Traslado del herido



2025

Carrera: | Tecnología Superior
Universitaria en
Rehabilitación Física

1.- Datos generales:



- 1.1 Fecha:
- 1.2 Asignatura: Primeros Auxilios
- 1.3 Período Académico: Mayo – septiembre 2025
- 1.4 Promoción y nivel académico:

2.- Datos específicos:

- 2.1 Título de la Práctica:**
Traslado del herido
- 2.2 Tiempo de duración:**
2 horas
- 2.3 Objetivo de la práctica:**
Adquirir habilidades técnicas para en correcto traslado del paciente herido.
- 2.4 Resultado de aprendizaje de la asignatura que tributa a la práctica:**
El estudiante al final de la practica sabrá reconocer el tipo de lesión que tiene el herido y dominará las diferentes técnicas para trasladarlo.

3.- Materiales, recursos y equipos

El estudiante de llevar los siguientes materiales:

Libreta
Sabana
Alcohol Antiséptico.
Venda elástica y de algodón
Esfero azul, rojo, lápiz, borrador.

El Instituto proveerá:

Laboratorio de Práctica

4.- Normas de seguridad:

La práctica se realizará en el laboratorio de enfermería del Instituto Tecnológico Pichincha.

El estudiante:

Deberá respetar las normas generales de comportamiento en el Laboratorio de enfermería primer piso del ITUP.

Mantendrá una actitud correcta en todo momento de duración de la práctica

Usará los protocolos de seguridad sobre el lavado de manos y manejo de los desechos comunes, infecciosos y corto punzantes.

Cabello recogido (mujeres)

Uñas cortas, limpias y sin esmalte (mujeres y hombres)

Cada estudiante deberá llevar sus materiales en su totalidad acorde al tema de practica

Alcohol gel

Mantener el orden del aula y limpia

5.- Preparación previa:



El estudiante de la carrera de Rehabilitación Física debe revisar, las presentaciones en POWER POINT y los videos fueron proporcionados previamente , además de revisar el manual de primeros auxilios de la cruz roja (**FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf**).

6.-Fundamentos teóricos:

El transporte debe adecuarse a las lesiones o problema que presente el paciente.

En pacientes de Trauma se debe tratar al paciente como un Todo, no es una pierna o un brazo fracturado. Debe minimizar al máximo el riesgo de lastimar al paciente o lastimarse por acciones temerosas o poco seguras. Ante una persona herida o sin conocimiento es fundamental reconocerlo en el mismo lugar en que se encuentra, sin moverlo ni trasladarlo hasta que no se le hayan hecho los primeros auxilios, pues de lo contrario existe el riesgo de agravar la situación y causarle nuevas heridas.



Solamente en casos extremos (incendios, electrocución, asfixia, inundación, aprisionamiento por hierros, etc.), deberá trasladársele con el máximo cuidado hasta el lugar más próximo donde se le puedan prestar los primeros auxilios. En el momento del traslado hay que tener en cuenta que al enfermo o accidentado se le debe mover el cuerpo lo menos posible.

Precaución:



Para lograr una mayor estabilidad y equilibrio de su cuerpo, separe ligeramente los pies y doble las rodillas, NUNCA la cintura. La fuerza debe hacerla en las piernas y no en la espalda. Para levantar al lesionado, debe

contraer los músculos de abdomen y pelvis, manteniendo su cabeza y espalda recta. NO trate de mover solo un adulto demasiado pesado. busque ayuda.

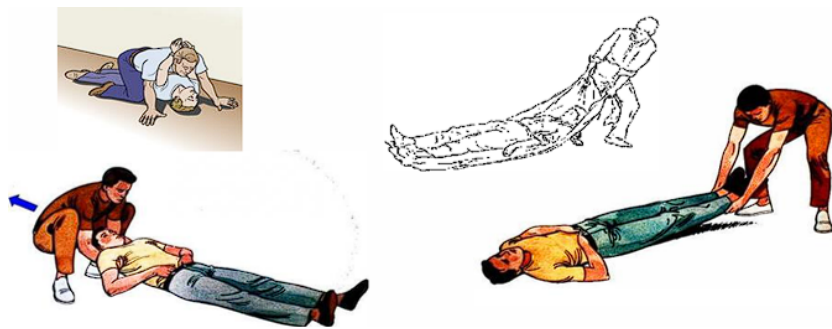
Los peligros de un transporte incorrecto son:

- Agravar el estado general
- Provocar lesiones vasculares o nerviosas
- Convertir fractura cerrada en abierta, incompleta en completa
- Provocar mayor desviación de la fractura

Cuando movilizar:

Solo será urgente si existe peligro de fuego, explosión, derrumbe o atropello

Maniobras de movilización:



Arrastres: Se utiliza cuando existen peligros inminentes que se hace necesario salvar y trasladar a la víctima sin haber estabilizado previamente sus partes lesionadas.

Arrastre simple: Consiste en agarrar al lesionado por los antebrazos o por los pies, con manta o por la misma ropa y se arrastra, el socorrista camina hacia atrás a un lugar seguro. Este tipo de arrastre debe hacerse sobre suelos lisos.

Arrastre axilar: El socorrista debe tomar por detrás al lesionado, con los brazos a través de las axilas y agarrarse de las manos para luego caminar hacia atrás. Esta técnica es útil para bajar o subir escaleras

Por carga: Se utiliza cuando existen uno o pocos socorristas, cuando la víctima no presenta lesiones mayores, o cuando se requiere la evacuación rápida de un número de personas.

Caballito asegurado: El socorrista colocará al lesionado sobre su espalda agarrándolo por sus manos para asegurarlo, el socorrista se traslada caminando



Abrazo de la novia: Se utiliza para el traslado de niños o personas con lesiones leves en extremidades inferiores. Consiste en tomarlos con los dos brazos pegados al pecho.

Sillas comerciales: Se usa una silla rígida en la cual la víctima es transportada sobre ella entre dos socorristas

Silla con cuatro brazos: Se necesitan dos socorristas. Consiste en colocar uno de los brazos agarrando el brazo opuesto y éste a su vez sosteniendo el brazo del otro socorrista

Silla con tres brazos asegurador: consiste en lo anteriormente expuesto, pero en forma de triángulo con los brazos y uno de los socorristas colocará uno de sus brazos en el hombro del otro

Muleta humana: El socorrista sirve de apoyo al lesionado pasando su brazo sobre el hombro

Carga de bombero: Consiste en que el socorrista tomará al lesionado por sus brazos y colocarlo sobre sus hombros pasando uno de los brazos en medio de las piernas del lesionado y se asegura agarrándolo con una mano el brazo del lesionado y con la otra la pierna.



Consideraciones según la lesión:

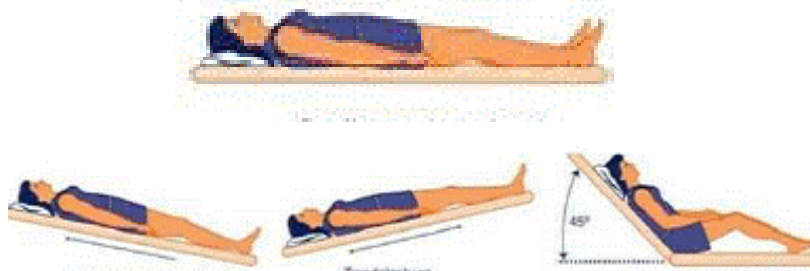
DECÚBITO SUPINO: lesiones vertebrales, fracturas.

DECÚBITO SUPINO CON PIERNAS ELEVADAS: Shock.

DECÚBITO SUPINO CON CABEZA ELEVADA: accidentes cerebrovasculares.

SEMISENTADO: heridas torácicas abiertas y cerrada, infarto de miocardio y problemas respiratorios. DECÚBITO SUPINO CON PIERNAS DOBLADAS: heridas abdominales.

DECÚBITO LATERAL (PLS): en personas inconscientes sin lesión vertebral.



7.- Mecanismo de evaluación y anexos:

INFORME DE PRÁCTICA

TEMA:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

ASPECTOS	CRITERIOS DEL ESTUDIANTE
¿Cómo se sintió en el desarrollo de la práctica?	
¿Alcanzo los objetivos de aprendizaje planteados?	
¿La práctica le ha permitido ir desarrollando seguridad al realizar el procedimiento?	
¿El docente utilizó diversas herramientas pedagógicas en el desarrollo del tema?	
¿El grupo participó de forma organizada?	
¿Considera que tiene necesidades de tutoría?	
¿Las referencias bibliográficas apoyaron en el proceso de aprendizaje?	
Sugerencias	

RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA

TEMA:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

Docente:

Nota:

CRITERIOS	1 PUNTO Realiza	0 PUNTOS No realiza	Observaciones
1.- Orden, limpieza y puntualidad			
2.- Conoce para que tipo de herida sirve cada maniobra de movilización			
3. Aplica correctamente la técnica de como trasladar correctamente a un herido			
4.- Trabajo en equipo			
5.- Se mostro interesado, con orden en el momento de la práctica			
			5 PUNTOS

FIRMA DE LA/EL DOCENTE:

