

**GUÍA PRÁCTICA
ASIGNATURA
PRIMEROS AUXILIOS**



Tema:
Manejo de la emergencia
primaria y RCP



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:

Manejo de la emergencia primaria y RCP



2.2 Tiempo de duración:

3 horas



2.3 Objetivo de la práctica:

Demostrar los conocimientos sobre la valoración primaria y la aplicación del RCP.



2.4 Resultado de aprendizaje de la asignatura que tributa a la práctica:

El estudiante, logrará poner en práctica sus conocimientos sobre la atención primaria de una emergencia y practicar una correcta técnica de RCP.

3.- Materiales, recursos y equipos

El estudiante de llevar los siguientes materiales:

Libreta
Esfero azul, rojo, lápiz, borrador.
Alcohol Antiséptico.
Guantes de manejo.

El Instituto proveerá:

Maniqués de formación en RCP
DEA
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:

1. Principios del manejo primario

Mantener la serenidad, pero actuar con rapidez

Asegurarse de que no existe más peligros

Examinar detenidamente al accidentado: EVALUACIÓN PRIMARIA y SECUNDARIA

Cuidar al máximo el manejo del accidentado: NO MOVER hasta que se le estabilice.

Empezar por lo más urgente

Tranquilizar al accidentado

Mantenerlo caliente

Ponerlo en Postura Lateral de Seguridad cuando sea necesario (inconsciente)

Procurar atención médica lo antes posible

No dejar actuar a curiosos e intervencionistas

No darle de comer ni beber

No medicar

No abandonar al herido



Asistencia a accidentados.

Cuando se deba realizar una atención sanitaria hay que tomar la precaución de:



- Lavarse bien las manos con agua y jabón, antes y después de la actuación.

- Si es posible, protegerse las manos con guantes o una bolsa de plástico.

- Utilizar, como norma, material desechable previamente esterilizado.

Actuación general ante una situación de emergencia:

Para recordar los pasos de la actuación primaria, se cuenta del sistema PAS (proteger, avisar, socorrer).

Proteger: al accidentado, a uno mismo y a los demás

Avisar: a los servicios de atención sanitaria.

Socorrer: al accidentado o herido.

ANTE UN ACCIDENTE



PROTEGER:

Después de cada accidente puede persistir el peligro que lo originó.

Necesitamos hacer seguro el lugar, tanto para el accidentado como para nosotros.

Si hubiera algún peligro, aléjelo de usted y del accidentado.

De no ser posible aleje al accidentado del peligro.

AVISAR:

Dar aviso a los sistemas de emergencia

Identificándose (nombre y teléfono)

Informar

Dirección exacta.

Dar referencias para localizar el lugar.

Número de personas accidentadas.

Tipo de víctimas y lesiones.

Peligros que pueden empeorar la situación.



Comprobar

No colgar el teléfono sin estar seguros que el mensaje se ha recibido.

Hacer que la persona que ha recibido el mensaje, lo repita

SOCORRER:

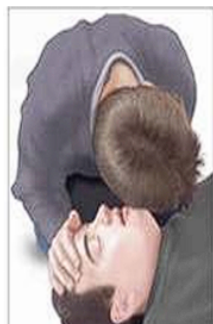
Evaluación Primaria (Reconocer situaciones que suponen un peligro vital):

Comprobar CONSCIENCIA, aplicando la escala AVDI:

• Valoración AVDI

- A** alerta
- V** responde a estímulos verbales
- D** respuesta a estímulos dolorosos
- I** inconsciente

Comprobar RESPIRACIÓN.



Observar, escuchar y sentir la respiración y el pulso

VER movimientos torácicos.

OÍR la respiración del lesionado

SENTIR el aliento en la mejilla.

Comprobar PULSO.

Buscar posibles HEMORRAGIAS.

2. Aplicación de la técnica de RCP y uso del DEA:

Para determinar si un adulto inconsciente necesita una RCP, siga los pasos de acción de emergencia (REVISAR—LLAMAR—ATENDER)

REVISE el lugar y a la persona lesionada o enferma

LLAME al 9-1-1 o al número de emergencia local.

REVISE si hay respiración durante 10 segundos como máximo,

Rápidamente REVISE si hay sangrado grave.

Si la persona no respira, brinde ATENCION inmediata dando RCP.

Para que las compresiones en el pecho sean lo más efectivas posible, la persona debe yacer sobre su espalda en una superficie plana y firme.

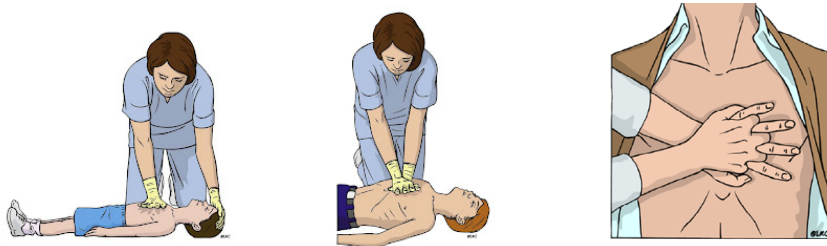
3. Técnica de RCP:



Coloque su cuerpo correctamente arrodillándose al lado de la parte superior del pecho de la persona, colocando las manos en la posición correcta, y manteniendo los brazos y codos lo más rectos posibles, de manera que los hombros estén directamente sobre las manos.

Ubique la posición correcta de las manos colocando la base de la mano en el esternón de la persona en el centro del pecho.

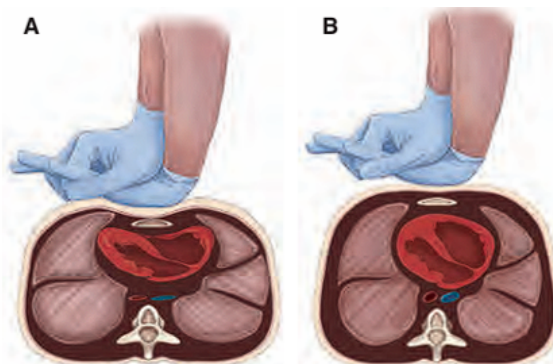
Coloque su otra mano directamente en la parte superior de la primera mano e intente mantener los dedos fuera del pecho al entrelazándolos o manteniéndolos hacia arriba. Debes dar 30 compresiones en el pecho.



Empuje fuerte y rápido a un ritmo de por lo menos 100 compresiones por minuto. Tenga en cuenta que el término "100 compresiones por minuto" se refiere a la velocidad de compresiones y no a la cantidad de compresiones dadas en un minuto.

Cuando dé las compresiones, cuente en voz alta, "Uno y dos y tres y cuatro y cinco y seis y..." hasta 30.

Empuje hacia abajo, a medida que diga el número y levante cuando diga "y". Esto lo ayudará a mantener un ritmo constante y parejo.



Dé compresiones presionando hacia abajo el esternón por lo menos 2 pulgadas (5 cm).

El movimiento hacia arriba y abajo debe ser parejo, no irregular. Empuje hacia abajo con el peso de la parte superior del cuerpo y no con los músculos del brazo.

No sacuda hacia adelante y hacia atrás.

Después de cada compresión, libere la presión en el pecho sin quitar sus manos o cambiar la posición de la mano. Permita que el pecho regrese a su posición normal antes de empezar la siguiente compresión.

Mantenga un ritmo constante hacia arriba y abajo y no haga pausas entre las compresiones.

Una vez que haya dado 30 compresiones, abra la entrada de aire usando la técnica de inclinar cabeza/ elevar mentón y dé 2 soplos de respiración de salvamento.



Abra la entrada de aire y dé soplos de respiración de salvamento, uno después de la otra.

Incline la cabeza hacia atrás y levante el mentón.

Cierre la nariz con los dedos, luego haga un sello completo sobre la boca de la persona.

Sople por 1 segundo y vea el movimiento del tórax.

CUANDO PARAR DE DAR RCP:

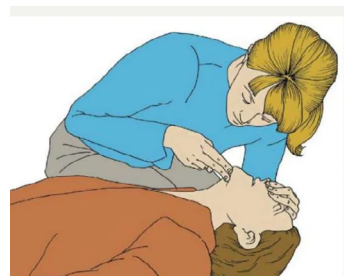
Una vez que haya dado 30 compresiones, abra la entrada de aire usando la técnica de inclinar cabeza/ elevar mentón y dé 2 soplos de respiración de salvamento.

Abra la entrada de aire y dé soplos de respiración de salvamento, uno después de la otra.

Incline la cabeza hacia atrás y levante el mentón.

Cierre la nariz con los dedos, luego haga un sello completo sobre la boca de la persona.

Sople por 1 segundo y vea el movimiento del tórax.



¿Si el pecho no se levanta con soplos de respiración de salvamento?

Vuelva a inclinar la cabeza y dele otro soplo de salvamento. Si con la segunda respiración no logra levantar el pecho es probable que la persona se esté atragantando. Después de cada ciclo subsiguiente de compresiones en el pecho y antes de intentar la respiración de salvamento, busque si hay algún objeto.

4. TECNICA DE RCP EN LACTANTES:



Encuentre la ubicación correcta para las compresiones.

Mantenga una mano en la frente del bebé para hacer que las vías aéreas abiertas sigan abiertas.

Use las yemas de dos o tres dedos de su otra mano para dar compresiones en el pecho en el centro del pecho, por debajo de la línea mamilar.

Dé 30 compresiones en el pecho usando las yemas de estos dedos. Dé compresiones en el pecho de 1 ½ pulgadas (4cm).

Después de dar 30 compresiones en el pecho, dé 2 soplos de respiración de salvamento, cubriendo la boca y la nariz del bebé con su boca.

Continúe los ciclos de 30 compresiones en el pecho y 2 soplos de respiración de salvamento.

5. USO DEL DEA:



Los DEA son dispositivos electrónicos portátiles que analizan el ritmo cardíaco y envían una descarga eléctrica, conocida como desfibrilación que ayuda al corazón a restablecer un ritmo efectivo.

Precauciones al usar un DEA:

- a. No utilice alcohol para secar el pecho de la persona. El alcohol es inflamable.
- b. No use el DEA de adultos en un niño menor de 8 años o de edad o que pesen menos de 55 libras, salvo que no estén disponibles los electrodos pediátricos.
- c. No utilice un electrodo pediátrico en adultos o en niños mayores de 8 años o en una persona que pesa más de 55 libras.
- d. No toque a la persona mientras está analizando.
- e. Antes de dar la descarga asegúrese que nadie está tocando o en contacto con la persona o con cualquier equipo de reanimación.
- f. No toque a la persona mientras el dispositivo esté desfibrilando.
- g. No desfibrile si alguien está cerca de material inflamable.
- h. No use el DEA en un auto en movimiento puede afectar el análisis.
- i. La persona no debería estar en una piscina o sobre un charco de agua.
- j. No use el DEA si la persona tiene un parche de nitroglicerina u otro parche médico en el pecho
- k. No use un teléfono móvil o radio dentro de 2 metros por la interferencia electromagnética (EMI), así como la interferencia infrarroja, generadas por las señales de radio pueden interrumpir el análisis.



COMO USAR EL DEA EN ADULTOS:

Cerciórate de que el paciente no esté mojado.

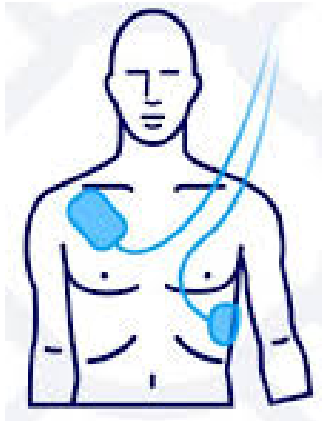
Enciende el DEA.



Prepara el área del pecho. Debes retirar ciertos objetos de la víctima, para usar los parches del DEA. Abre o corta su camisa. Si el paciente tiene mucho vello en el pecho, tendrás que afeitarlo. También

tendrás que verificar si hay signos que indiquen la presencia de un aparato implantado en el paciente, como un marcapasos. Retira toda joya o accesorio de metal que observes. El metal conduce la electricidad.

Coloca los parches.



Debes colocar uno de los parches debajo de la clavícula, en el lado superior derecho del pecho desnudo de la víctima.

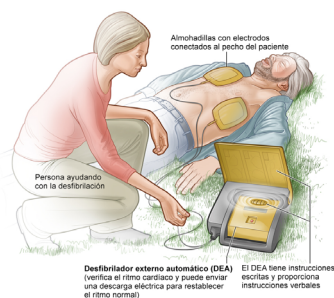
Después de haber colocado los parches de manera apropiada, debes hacer que todos despejen el área en la que se encuentra la víctima. Una vez que todos se hayan alejado, presiona el botón *analizar* del DEA, para que empiece a analizar el ritmo cardíaco de la víctima.

Luego el DEA te indicará si se necesita una descarga eléctrica o si debes seguir realizando una RCP. Si la víctima no requiere una descarga, esto quiere decir que ha recuperado su pulso o que cuenta con un ritmo cardíaco que no debe someterse a una descarga.

Si el DEA muestra el mensaje *no se recomienda una descarga* Debes seguir realizando la RCP hasta que llegue el equipo de emergencia

Aplicale una descarga eléctrica a la víctima, si la necesita.

Si el DEA indica que debes aplicarle una descarga a la víctima, debes cerciorarte nuevamente de que nadie esté cerca de ella. Luego tendrás que presionar el botón *descarga (shock)* del DEA. Este enviará una descarga eléctrica por medio de los electrodos, con el propósito de reanimar el corazón.



Sigue realizando la RCP.

Tendrás que seguir realizando la RCP después de haberle aplicado la descarga a la víctima. Debes hacerlo por 2 minutos más, luego deja que el DEA vuelva a verificar la presencia de un ritmo cardíaco. Sigue haciéndolo hasta que llegue el equipo

de emergencia

El otro debe colocarse debajo de los pectorales o el pecho, en el lado izquierdo, en la base del corazón, un poco hacia el costado.



1. Si la persona está mojada, primero sécala. Comprueba bien que la persona está 100% seca, es muy importante.



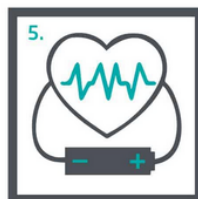
2. Luego enciende el DEA.



3. Debes dejarle el pecho al descubierto.



4. Luego, coloca los parches en el pecho.



5. Ahora es el momento de realizar el análisis con el DEA.



6. En el caso de ser necesario, el desfibrilador aplicará de forma automática una descarga eléctrica a la víctima.

7.- Mecanismo de evaluación y anexos:

Calificación: se tomarán en cuenta los siguientes parámetros:

Asistencia y puntualidad

Conocimientos generales sobre la guía

Actitud durante la simulación

Técnica de RCP y del uso del DEA.

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 los pasos importantes en la valoración primaria.			
3.- Conocimiento del PAS.			
4.- Uso de materiales de protección.			
5.- Trabajo en equipo.			
6.- Cómo valora la escena.			
7.- Como realiza la llamada de emergencia.			
8.- Asistencia inicial del herido.			
9.- Maniobra de RCP.			
10.- Uso del DEA.			
			/10 PUNTOS

FIRMA DE LA/EL DOCENTE

