



Nombre del Alumna : FERNANDA CRUZ

PEREZ

Nombre del tema: EL AYUDANTE EN

PRIMEROS AUXILIOS ANTE LAS

URGENCIAS MÉDICAS

Parcial: 1

Nombre de la Materia:PRACTICAS

PROFESIONALES

Nombre del profesor:ALFONSO VELAZQUEZ

RAMIREZ

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9

EL AYUDANTE EN PRIMEROS AUXILIOS ANTE LAS URGENCIAS MÉDICAS

En situaciones de emergencia médica, el auxiliar de primeros auxilios, también conocido como socorrista o primer respondiente, juega un papel fundamental al proporcionar atención inmediata y vital hasta que llegue la asistencia médica profesional. Su labor incluye evaluar la situación, brindar atención básica a la víctima, y facilitar la llegada de ayuda especializada.

PROTEGER

Proteger en primeros auxilios significa evaluar y asegurar la escena para evitar que la víctima sufra más daño, tanto para ella como para el socorrista. Esto implica retirar a la víctima de zonas peligrosas, prevenir aglomeraciones y tomar medidas para evitar que la situación empeore



PROTOCOLO PAS

El protocolo PAS (Proteger, Avisar, Socorrer) es una guía de actuación fundamental en primeros auxilios, especialmente en situaciones de emergencia vial. Consiste en tres pasos secuenciales que deben seguirse al presenciar un accidente o cualquier emergencia

Protocolo PAS



ALERTAR

informar a los servicios de emergencia y brindar ayuda básica a la víctima hasta que llegue el personal especializado



2.3 ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

El estado de coma, el shock y la gravedad extrema en pacientes requieren atención médica urgente y cuidados intensivos. El coma es un estado de profunda pérdida de conciencia, mientras que el shock implica una disminución del flujo sanguíneo a los órganos. La gravedad extrema se define por la presencia de múltiples problemas de salud que ponen en peligro la vida del paciente.



Estructuras anatómicas involucradas

En estados graves, comas y shock, las estructuras anatómicas involucradas son principalmente: el sistema nervioso central (cerebro y tronco encefálico), el sistema cardiovascular y, en algunos casos, otros sistemas como el respiratorio y el digestivo

ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA

ESTADO DE COMA

A photograph of a patient lying in a hospital bed, connected to a ventilator and other medical equipment. The patient appears unconscious or deeply sedated.

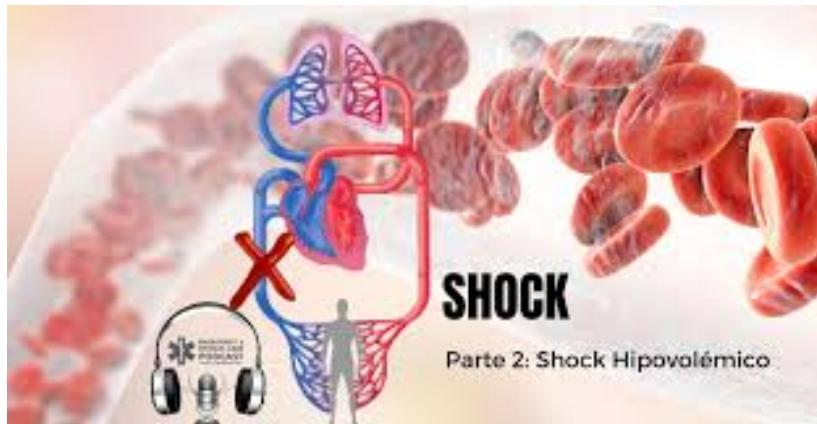
Sistema de alerta

se refiere a una situación en la que el paciente presenta un estado de salud muy grave o crítico, que puede incluir coma y/o shock. El coma implica una pérdida de conciencia y capacidad de respuesta a estímulos, mientras que el shock es una condición en la que el cuerpo no recibe suficiente flujo de sangre para funcionar adecuadamente



Sistema de atención

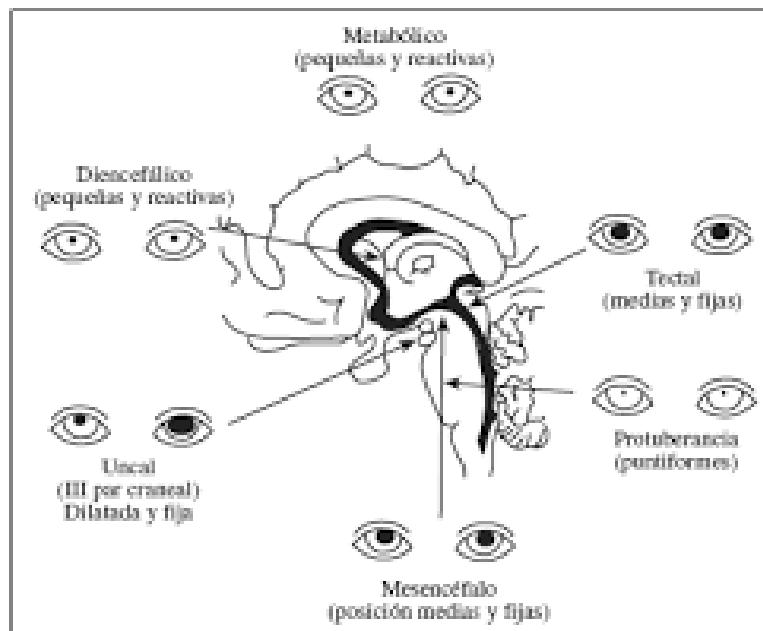
se refiere a pacientes en situaciones de emergencia que requieren atención inmediata e intensiva. Estos pacientes pueden estar en coma, experimentar shock o tener una afección grave que amenaza su vida. El tratamiento se enfoca en la estabilización de las funciones vitales y la prevención de complicaciones.



Parte 2: Shock Hipovolémico

Grados de trastorno de la conciencia

Los trastornos de la conciencia se clasifican según su severidad, desde alteraciones leves hasta estados de inconsciencia profunda. Los niveles de alteración de la conciencia se pueden clasificar en cuatro categorías principales: alerta, letargo, estupor y coma.

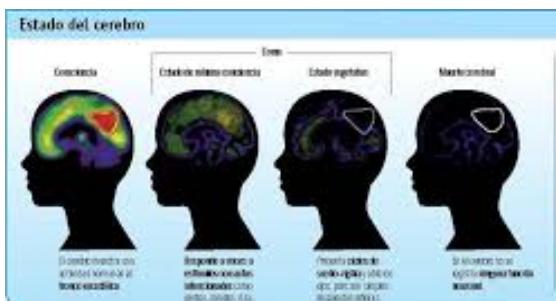


Coma:

Coma: El paciente está inconsciente y no responde a ningún estímulo

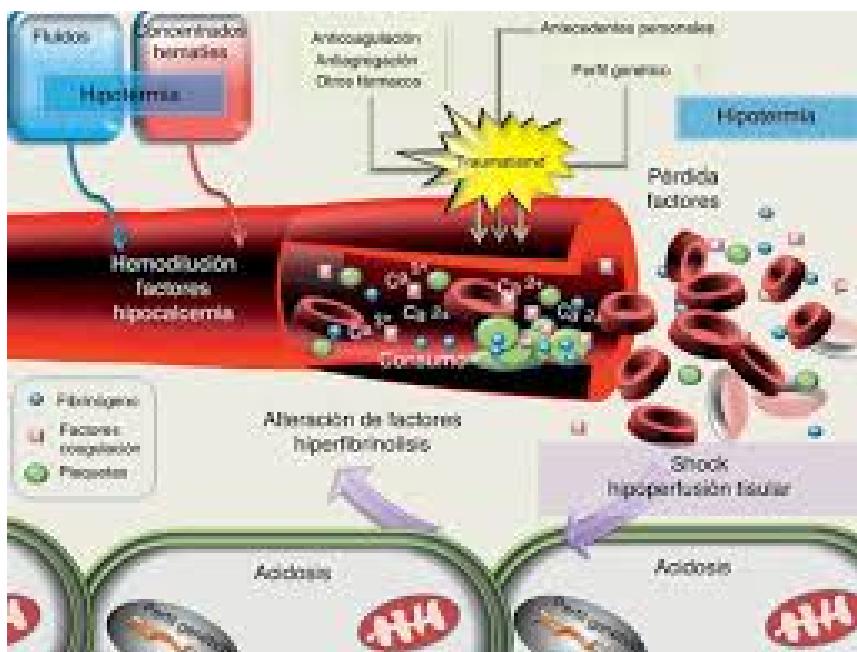
Estupor:

Estupor: El paciente solo responde a estímulos dolorosos fuertes, o puede despertar momentáneamente.



2.3.1 Estado de shock

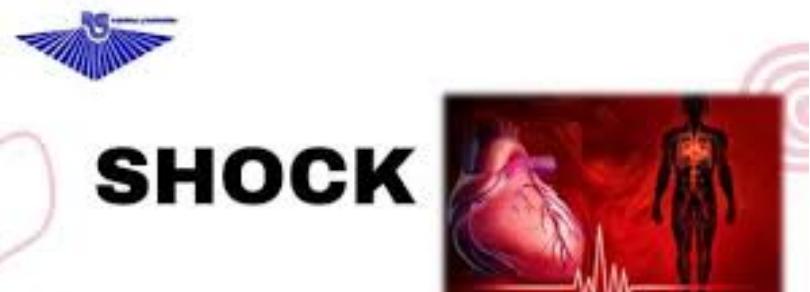
El estado de shock (o choque) se define como una condición crítica en la que la perfusión tisular generalizada es inadecuada, lo que significa que los tejidos y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes. Esto ocurre cuando el cuerpo no puede mantener una circulación sanguínea adecuada, lo que puede llevar a daño celular, disfunción orgánica y, en última instancia, a la muerte si no se trata rápidamente.



2.3.2 Tipos de shock

Los principales tipos de shock son el cardiogénico, hipovolémico, anafiláctico, séptico y neurógeno. El shock distributivo es el más común, seguido del hipovolémico y el cardiogénico. El shock obstructivo es menos común. Dentro de los tipos de shock, el shock séptico es el más común de los shock distributivos.

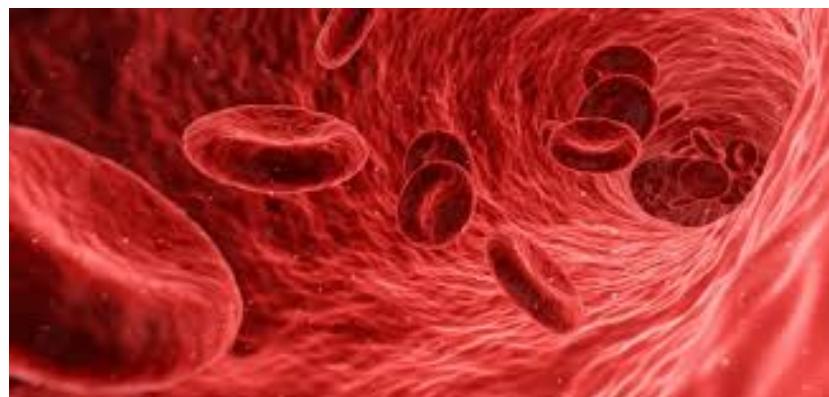
Shock Cardiogénico: Causado por problemas cardíacos que reducen el gasto cardíaco.



Dra. Jessica González – CL. MÉDICA I

Bachilleres:
Blanco Yvonne
Borda Luis
Beltrán Sánchez

Shock Hipovolémico: Provocado por un volumen sanguíneo insuficiente, generalmente debido a hemorragias o pérdidas de líquido.



SHOCK DISTRIBUTIVO

Shock Séptico: Una forma de shock distributivo causado por una infección grave.

Shock Distributivo: Caracterizado por una distribución anormal del flujo sanguíneo, incluyendo shock séptico, anafiláctico y neurógeno



Shock Anafiláctico: Una reacción alérgica grave que puede causar shock.