

Primeros Auxilios

Tema 3

TEMA 3



Evaluación primaria

Objetivo.

- Evaluar el estado consciente del paciente mediante el método ADIVI.
- Tomar los signos vitales: pulso, temperatura, frecuencia respiratoria, presión, oxigenación, etc.



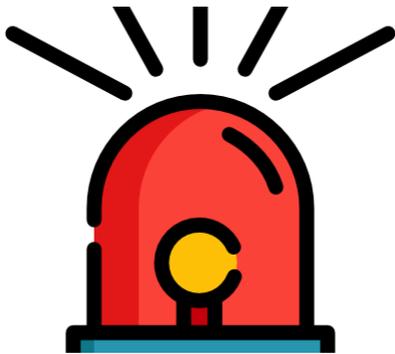


Evaluación primaria



Consiste en el reconocimiento o detección en el mínimo de tiempo de aquellas lesiones que puedan conducir a la muerte del paciente y que ocurre en el ámbito prehospitalario. Su finalidad es la realización de una revisión global del estado de salud de la víctima (Muñoz & Silva, 2006)

Características.



Rapidez.



Eficiencia.



Comienzo inmediato
de la reanimación.



Traslado sin demora
a un centro
sanitario.

En la evaluación primaria es importante determinar qué ocurrió con la persona es decir, identificar si se desmayó, está convulsionando o cualquier evento de emergencia que pueda darnos pautas de la posterior intervención.



Reconocer si la persona está consciente mediante el método **ADIV**.

Método ADIVI.

A (ALERTA)

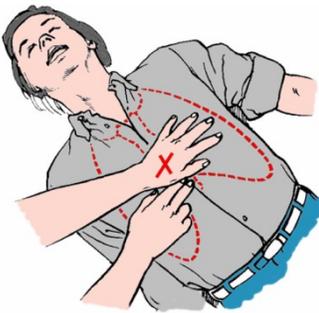
La persona está alerta, habla fluidamente, fija la mirada al explorador y está pendiente de lo que sucede en torno suyo.

V (RESPUESTA VERBAL)

Presenta respuesta verbal, aunque no está alerta, puede responder coherentemente a las preguntas que se le realizan, y responde cuando se le llama.

Método ADIVI.

D (DOLOROSO)



Presenta respuesta solamente a la aplicación de algún estímulo doloroso, como presionar firmemente alguna saliente ósea como el esternón o las clavículas, pueden emplearse métodos de exploración menos lesivos como rozar levemente sus pestañas o dar golpecitos con el dedo en medio de las cejas, esto producirá un parpadeo involuntario, que se considera respuesta.

Método ADIVI.

I (INCONSCIENTE)

no presenta ninguna de las respuestas anteriores, está inconsciente. En estos casos lo ideal es proceder a implementar el método ABC



Signos Vitales

Los signos vitales son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales y que pueden ser cuantificados.



Pulso



**Temperatura
corporal**



**Frecuencia
respiratoria**



**Presión
arterial**

¿Cómo tomar el pulso?

01

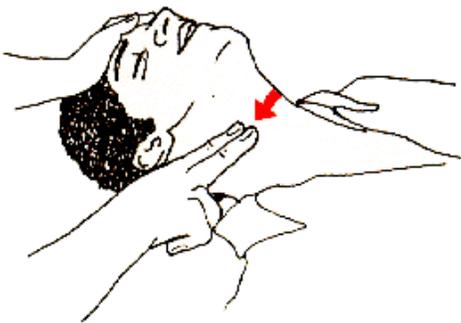
Apoyar los dedos índices y mayor sobre el punto determinado, presionando suavemente.



02

Para determinar que el pulso es normal es necesario contar el número de latidos por minuto.

Puntos donde tomar el pulso.



Carotidea.

El pulso radial se siente en la muñeca, por debajo del pulgar



Radial.

Cantidad de pulsaciones

- **De 60 a 120 min. adultos.**
- **70 a 110 por min. en niños**

Signos vitales (Tablas de referencia).

Edad.	Temperatura.
3 Meses	37.4 +/- 0.4
6 Meses	37.4 +/- 0.3
1 Año	37.4 +/- 0.2
3 Años	37.2 +/- 0.2
5 Años	37.0 +/- 0.2
7 Años	36.8 +/- 0.2
9 Años	36.7 +/- 0.2
11 Años	36.7 +/- 0.2
18 Años	36.3 +/- 0.2

Signos vitales (Tablas de referencia).

Edad.	Latidos por minuto de frecuencia card.
Recién nacido .	120-170 lpm
Lactante menor	120-160 lpm
Lactante mayor	110-130 lpm
2 a 4 años	100-120 lpm
6 a 8 años	100-115 lpm
11 a 15 años	60-100 lpm
16 a 18 años	55-95 lpm

Signos vitales (Tablas de referencia).

Edad.	Pulso por minuto.
Recién nacido .	120-160 lpm
Lactante menor	100-120 ppm
Lactante mayor	110-130 ppm
2 a 4 años	80-120 ppm
6 a 8 años	70-115 ppm
11 a 15 años	115-90 ppm
16 a 18 años	70-90 ppm

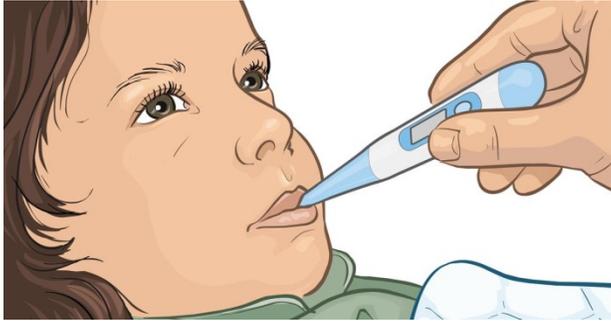
Signos vitales (Tablas de referencia).

Edad.	Respiraciones por minuto.
Recién nacido .	60 a 40 rpm
Lactante menor	40 a 30 rpm
Lactante mayor	30 a 25 rpm
Preescolar	25 a 20 rpm
Escolar	20 a 18 rpm
Adolescente	18 a 16 rpm

Signos vitales (Tablas de referencia).

Edad.	T.A. : SISTOLICA/DIASTOLICA mmHg
1 Mes	86/54 mmHg
6 Meses	90/60 mmHg
1 Año	96/65 mmHg
6 Años	100/60 mmHg
12 Años	115/60 mmHg
18 Años	120/60 mmHg

¿Cuáles son los puntos corporales donde se puede tomar la temperatura?



Boca



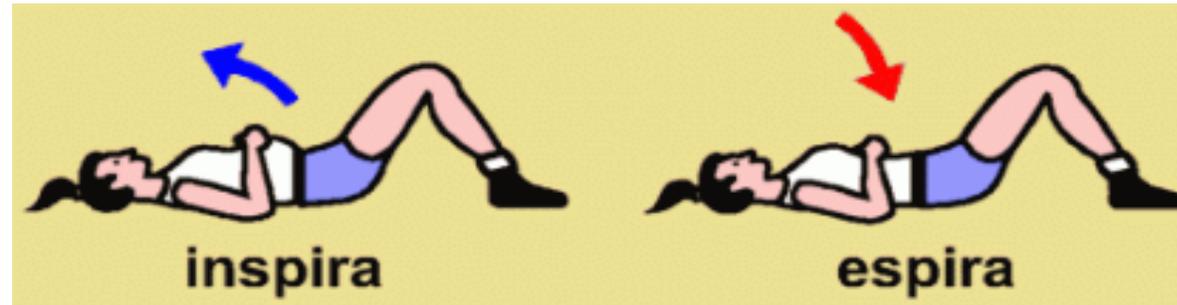
Axila



Frente

La temperatura varía dependiendo de la edad de la persona y sexo pero el parámetro esperado es de 36° a 37° .

¿Cómo determinar la frecuencia respiratoria?



La frecuencia se mide por lo general cuando una persona está en reposo y consiste simplemente en contar la cantidad de respiraciones durante un minuto cada vez que se eleva el pecho.

La frecuencia respiratoria normal de un adulto que esté en reposo oscila entre 12 y 16 respiraciones por minuto