

Lista de Chequeo

Nro.	Enfermería Criterios	Cumple		Observación
		Si	No	
1	Se encuentra identificado el Laboratorio/Taller conacrílico, nombre y código de ubicación de la oficina de inventario			
2	Se cuenta con acceso al ambiente (las llaves están en conserjería, previa identificación del personal autorizado)			
3	Cuenta con el protocolo de seguridad correspondiente dentro del laboratorio o taller			
4	El ambiente está limpio y ordenado			
5	La pizarra se encuentra fija en cuatro puntos a la pared			
6	El personal que hace uso del laboratorio o taller, utiliza protección personal como mandiles, lentes, guantes y este está debidamente almacenado para el horario de prácticas, así mismo cuenta con la indumentaria de seguridad para visitantes al taller/laboratorio			
7	El ambiente está libre de reactivos en desuso, sin etiquetado, productos vencidos.			
8	Los reactivos químicos, biológicos están debidamente identificados con el etiquetado correspondiente.			
9	El ambiente está libre de equipos que no estén operativos			
10	Las vías de ingreso, salida están libres de obstáculos			
11	Se encuentra visible el Aforo y la cantidad de puestos de sillas, instrumental de laboratorio coincide con el aforo			
12	Se cuenta con extintor en caso de incendios.			
13	Existe la señalización para cada tipo de riesgo			
14	La vidriería se encuentra almacenada en un lugar adecuado			
15	Cuenta con el formato de relación de equipos (C7)			

Código del ambiente: _____

Nombre del Taller/Laboratorio: _____

Fecha: ___/___/___

Revisado por: _____

Firma

Protocolo de Seguridad



Protocolo de Seguridad.

Codificación del Protocolo	PROT06
Escuela profesional a las que aplica	Programa de Enfermería
Nro. de Versión	Versión 2.0



Aprobado por
Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNSA

Arequipa Enero 2018



Tabla de contenido

1	Caracterización del taller(es)	3
1.1	Equipamiento	4
1.2	A que escuelas da servicio el Laboratorio o taller (subraye) incluya su propia escuela: 5	
1.3	Proceso de identificación de riesgos;	5
1.3.1	Peligros, Riesgos y Consecuencias:	5
1.4	Seguridad en el uso del Taller.....	9
1.5	Señales de seguridad Seleccionar de la lista	9
1.6	Señales de prohibición.....	10
1.7	Señales de localización de equipos de lucha contra incendio.....	10
1.8	Señales de Advertencia y peligro.....	11
1.9	Señales de vías de evacuación.....	11
1.10	Señales de información general - Señales de obligación y protección personal.....	12
1.11	Equipos de protección personal (adecuarlo al laboratorio/taller).....	12
1.11.1	Para alumnos y docente encargado:	12





1 Caracterización del taller(es)

Los talleres de simulación de la Facultad de Enfermería tienen como objetivo la facilitación a docentes y estudiantes el proceso de enseñanza aprendizaje en los procedimientos de cuidado de enfermería, bajo un ambiente controlado, buscando evitar las complicaciones no deseadas de la relación estudiante persona cuidada.

Propiciar el desarrollo progresivo del conocimiento de enfermería y la creatividad en el cuidado mediante la simulación clínica relacionadas con los objetivos de las asignaturas

Facilitar el proceso de enseñanza aprendizaje, mediante la utilización de herramientas pedagógicas de última generación que permita el aprendizaje paso a paso y la retroalimentación





1.1 Equipamiento Taller Enfermería Básica

Nombre	Estado	Cantidad
Horno de esterilización y preson	Bueno	1
Lampara de uso medico, cuello de ganzo	Bueno	1
Balon de oxigeno con manometro y humidificador	Bueno	1
Camilla de metal con colchoneta negra	Bueno	1
Maniqui de entrenamiento intravenosa	Bueno	1
Maniqui de entrenamiento inyección intramuscular	Bueno	1
Simlador genital masculino	Bueno	1
Tensionmetro con estetoscopio	Bueno	2
Bombona de metal	Bueno	1
Equipo de curazon con 10 piezas	Bueno	1
Martillo de percusión	Bueno	1

Taller Salud de la mujer

Nombre	Estado	Cantidad
Cama cuna	Bueno	1
Camilla de examen ginecológico	Bueno	1
Cuna hospitalaria de recién nacido	Bueno	1
Maniqui de entrenamiento bebe	Bueno	1
Maniquí de entrenamiento embarazada	Bueno	1
Tensiometro con estetoscopio	Bueno	1
Estetoscopio	Bueno	1
Bombona Grande	Bueno	1
Martillo de percusión	Bueno	1
Estetoscopio de pinar	Bueno	1



Taller Adulto

Nombre	Estado	Cantidad
Cama metal	Bueno	1
Camilla ginecológica de metal	Bueno	1
Maniquí de entrenamiento adulto mayor	Bueno	1
Maniquí de entrenamiento adulto	Bueno	1
Camilla con colchoneta	Bueno	1
Muletas	Bueno	1
Tensiómetro con estetoscopio	Bueno	1
Estetoscopio con auriculares para docente y alumnos	Bueno	1
Equipo de curación con nueve piezas	Bueno	1
Nebulizadora pistón	Bueno	1
Glucómetro	Bueno	1
Manómetro de oxigeno	Bueno	1
Maniquí de entrenamiento cabeza	Bueno	1
Martillo de percusión	Bueno	1



1.2 A que escuelas da servicio el Laboratorio o taller (subraye) incluya su propia escuela:

Área de Biomédicas

Enfermería

Enfermería

1.3 Proceso de identificación de riesgos;

1.3.1

Peligros, Riesgos y Consecuencias:

Peligros	RIESGO	CONSECUENCIAS
Locativos: Falta de señalización	Caídas	Golpes
Natural: Sismo	Atrapamientos	Traumatismo, politraumatismo, muerte
Biologicos: Hongos, bacterias, virus	Exposición	Enfermedades de la piel, alergias, infecciones
Ergonomico: Postura/posición incomoda	Desgaste	Lesiones Musculoesqueleticas. Tensión muscular, dolor de cuello en región cervical
Psicosocial: Contenido de la tarea (monotonía, repetitividad)	Estrés	Imsonmio, fatiga mental, trastornos digestivos, trastornos cardio vasculares
Fisicos: Iluminacion Deficiente	Sobreesfuerzos	Fatiga visual
Ergonomico: Movimiento manual de carga	Desgaste	Lesiones Musculoesqueleticas, Inflamación de tendones, hombro, muñeca, mano, lumbalgia.
Locativos: Falta de orden y limpieza	Caidas	Golpes, contusiones
Ergonomico: Movimientos forzados	Desgaste	Lesiones Musculoesqueleticas. Tensión muscular, inflamación de tendones





Psicosocial: Factores psicosociales (carga de trabajo: presión, excesos, repetitividad)	Estrés	Insonmio, fatiga mental, trastornos digestivos, trastornos cardiovasculares
Locativos: Pisos resbaladizos	Caidas al mismo nivel	Golpes, contusiones, traumatismo,
Físicos: Condiciones climáticas adversas	Exposición	Enfermedades del sist. respiratorio, de la piel
Ergonomico: Trabajo prolongado de pie	Desgaste	Lesión Musculo-esqueletica. Dolores en Miembros, fatiga, edema en Miembros inferiores
Locativos: Escaleras, andamios, rampas	Caídas a desnivel	Golpes, contusiones
Físico: Ruido	Exposición	Perdida de la capacidad auditiva, irritabilidad, fatiga
Ergonomico: Sobreesfuerzo	Desgaste	Lesió musculo esqueletica. Tensión muscular, fatiga, inflamación de tendones
Ergonomico: Trabajo repetitivo	Desgaste	Lesión Musculo-Esqueletica



Procedimientos de trabajo seguro:

Nro	Procedimiento	Tipo	Total
1	Procedimiento de orden y limpieza de equipos y mobiliario	Orden y Limpieza	1
2	Procedimiento para tratamiento de desechos.	Residuos	1



Procedimiento 1

Título del procedimiento	Procedimiento de orden y limpieza de equipos y mobiliario
OBJETIVO	Realizar la limpieza de los equipos y dejarlos ordenados de tal manera que el siguiente grupo de estudiantes pueda realizar las prácticas en el laboratorio de manera segura. Realizar inspecciones de equipo para verificar el estado del equipo
Procedimiento	
1	Se retiran las fundas de protección (Cajas forradas de aluminio, con tapa de vidrio)
2	Cada equipo se limpia con una franela seca empapada con alcohol. Esta limpieza de los equipos se realiza al finalizar la practica en laboratorio por los alumnos y los docentes.
3	Se realiza la inspección en caso de que presenten fallas, grietas, suciedad, etc.
4	En caso de ser necesario se hace la comunicación para el respectivo mantenimiento, al jefe inmediato, y se procede a poner operativo el equipo
5	Una vez que se deja de utilizar el equipo, se desconecta de toda fuente eléctrico, o fuente de gas de ser el caso.
6	La franela utilizada, se procede a enjuagarla con detergente y se deja secar en un lugar apropiado
7	De tal manera de conservar el orden en el laboratorio cada equipo tiene reservado un espacio y está dentro de una caja con el nombre del equipo rotulado



Procedimiento 2

Título del procedimiento	Procedimiento para tratamiento de desechos (material corto punzante).
OBJETIVO	Evitar la contaminación y prevenir infecciones
Procedimiento	
1	No Re encapsular las agujas.
2	Desecharlas en depósitos para tal fin, hasta las ¾ partes.
3	Desechar la jeringa junto con la aguja.
4	En el mismo deposito colocarlos viales.
5	Depositarlas en un contenedor hermético y de material resistente, de color rojo, con la señalización de riesgo biológico.
6	Almacenarla en un lugar seguro hasta que se realice la recolección por el personal autorizado



- Procedimientos en caso de accidentes (Marque con una x que accidentes se pueden producir en su laboratorio o taller)

	Actuación en caso de Incendio /
	Actuación en caso de <u> </u> Fuego en el laboratorio. /
	Actuación en caso de <u> </u> Fuegos pequeños /
	Actuación en caso de <u> </u> Fuegos grandes /
	Actuación en caso de <u> </u> Fuego en el cuerpo. /
	Actuación en caso de <u> </u> Quemaduras /
x	Actuación en caso de Cortes /
	Actuación en caso de Derrame de productos químicos sobre la piel. /
	Actuación en caso de Corrosiones /
	Actuación en caso de producirse corrosiones en la piel. /
	Actuación en caso de producirse corrosiones en los ojos. /
	Actuación en caso de ingestión de productos químicos. /
	Actuación en caso de inhalación de productos químicos. /
x	Actuación en caso de cortaduras /
	Actuación en caso de Fracturas /
x	Actuación en caso de Golpes /
x	Actuación en caso de Heridas / Excoriaciones / Rasguños /
	Actuación en caso de Intoxicación /
	Actuación en caso de Picaduras /
x	Actuación en caso de Caídas/
	Actuación en caso de contactos eléctricos. /



Ver anexo 01

Procedimientos en caso de accidentes



1.4 Seguridad en el uso del Taller

1. Uso de zapatos cerrados, pantalón largo o falda mediana y mandil blanco
2. Retírese todos los accesorios personales que puedan comprender riesgos de accidentes mecánicos, químicos o por fuego, como son anillos, aretes, pulseras collares y gorras.
3. No debe usar corbata o introdúzcala en la camisa
4. Recoja el cabello si es largo.
5. Revisar el estado de la mesa de trabajo, del material y de los equipos recibidos
6. Reporte cualquier falla o irregularidad al responsable del laboratorio
7. Siga las medidas de seguridad necesarias con los equipos y materiales de la sesión para prevenir accidentes.
8. Los demás objetos personales deben guardarse en los casilleros si es posible.
9. No ingerir alimentos ni bebidas en el interior del laboratorio, no fume en el interior del laboratorio.
10. Lave el material y devuélvalo limpio y seco.
11. Antes de salir del laboratorio, retírese el mandil y entregue al docente o responsable de laboratorio los elementos o equipos que le hayan sido suministrados.
12. Respetar los reglamentos y medidas de seguridad establecidas.
13. Cuidar el equipo y material usado en el laboratorio, dando a cada uno el uso correcto.
14. Permanecer en el sitio de trabajo indicado por el docente, no correr o caminar en el laboratorio durante las practicas o previas a esta.

Reglas de seguridad y comportamiento

15. Está completamente traer niños a los talleres, no se permiten el acceso a personas ajenas al programa de enfermería o a la sección del laboratorio que se esta realizando.
16. Utilice el equipo de protección personal que le requiera el procedimiento.
17. No se permite el uso de pantalones cortos, sandalias ni de lentes de contacto
18. No fumar, hablar en voz baja no aplicar cosméticos ni ingerir alimentos dentro de los laboratorios
19. Siga las instrucciones del profesor o encargado del laboratorio
20. Primero estudie el procedimiento y luego la práctica.
21. Mantenga su área de trabajo limpia y ordenada tan pronto termine un procedimiento el procedimiento, limpie el equipo si es necesario y guárdelo.
22. Al salir del laboratorio asegúrese que llevo todas sus pertenencias y deje todo ordenado.
23. Los juegos en el área del laboratorio están totalmente prohibidos ya que pueden causar lesiones o accidentes.
24. Conozca la localización y uso de puertas de emergencia y extintor de fuego
25. Recoja del piso cualquier objeto que se le caiga para evitar resbalones y caídas
26. Remueva las obstrucciones del paso libre.
27. Para el caso de desecho de los objetos corto punzantes, utilizar cajas herméticas.

1.5 Señales de seguridad Seleccionar de la lista

- Señales de prohibición
- Señales de localización de equipos de lucha contra incendio
- Señales de Advertencia y peligro:
- Señales de vías de evacuación
- Señales de información general - Señales de obligación y protección personal

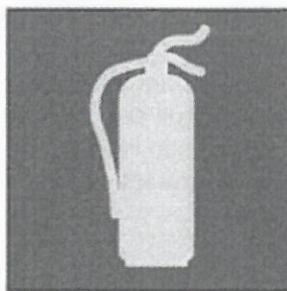


1.6 Señales de prohibición

 <p>Ref. 490 Prohibido beber u comer</p>	 <p>PROHIBIDO FUMAR</p> <p>Ref. SP-4106</p>
 <p>PROHIBIDO EL PASO A TODA PERSONA AJENA A ESTA SECCIÓN</p> <p>Ref. SP-4118</p>	



1.7 Señales de localización de equipos de lucha contra incendio



Ref. 10
Extintor de
incendios



1.8 Señales de Advertencia y peligro

 <p>Ref. 375 Peligro Riesgo eléctrico</p>	 <p>Ref. 388 Peligro Aire comprimido</p>
 <p>Ref. 393 Peligro Biológico</p>	 <p>Ref. AP-3078</p>



1.9 Señales de vías de evacuación

	
 <p>Ref. 520 Equipos primeros auxilios</p>	



1.10 Señales de información general - Señales de obligación y protección personal

 OBLIGATORIO TENER ENGANCHADAS LAS BOTELLAS Ref. SO-2117	 Ref. 260 Obligatorio lavarse las manos
 USO OBLIGATORIO DE MASCARILLA	 USO OBLIGATORIO DE REDECILLA
 USO DE ROPA PROTECTORA Ref. SO-2160	



1.11 Equipos de protección personal (adecuarlo al laboratorio/taller).

1.11.1 Para alumnos y docente encargado:

Protectores de los ojos, la cara y cabeza	Gorro
Protectores de la piel	
Protectores de las manos y los brazos	Guantes
Protectores de las vías respiratorias	Mascarilla
Protectores del oído	
Protectores de las piernas y pies	Calzado cerrado
Protectores del tronco y del abdomen	Mandil
Protectores de la totalidad del cuerpo	



ANEXO 01:

Procedimientos en caso de accidentes





2 Anexo 01: Procedimientos en caso de accidentes

Todos los Accidentes y/o incidentes se deben de informar al personal encargado del laboratorio, para luego ser reportado a la estadística de accidentes de la Universidad.

Una vez producido el accidente y/o incidente debe de ser atendido por el personal calificado en la Universidad, es decir por los tópicos que están en las áreas

- Área de Sociales. Tópico en la Facultad de Ciencias de la Educación
- Área de Ingenierías: Tópico del estadio Hochimin
- Área de Biomédicas: Tópico de Mediunsa

2.1 Incendio

2.1.1 Fuego en el laboratorio.

- Evacuar el laboratorio, por pequeño que sea el fuego, por la salida principal o por la salida de emergencia si no es posible por la principal. Avisar a todos los compañeros, sin que se extienda el pánico y conservando siempre la calma.

2.1.2 Fuegos pequeños

- Si el fuego es pequeño y localizado, apagarlo utilizando un extintor adecuado, arena, o cubriendo el fuego con un recipiente de tamaño adecuado que lo ahogue. Retirar los productos químicos inflamables que estén cerca del fuego. No utilizar nunca agua para extinguir un fuego provocado por la inflamación de un disolvente.

Fuegos grandes

Aislar el fuego. Utilizar los extintores adecuados. Si el fuego no se puede controlar rápidamente, accionad la alarma de fuego, avisad al servicio de extinción de incendios y evacuat el edificio.

2.1.4 Fuego en el cuerpo.

- Si se te incendia la ropa, grita inmediatamente para pedir ayuda. Estírate en el suelo y rueda sobre ti mismo para apagar las llamas. No corras ni intentes llegar a la ducha de seguridad si no está muy cerca de ti.
- Es tu responsabilidad ayudar a alguien que se esté quemando. Cúbrele con una manta antifuego, condúcele hasta la ducha de seguridad, si está cerca, o hazle rodar por el suelo.
- No utilices nunca un extintor sobre una persona.
- Una vez apagado el fuego, mantén a la persona tendida, procurando que no coja frío y proporcióname asistencia médica.

2.2 Quemaduras.

- Las pequeñas quemaduras producidas por material caliente, baños, placas o mantas calefactoras, etc., se tratarán lavando la zona afectada con agua fría durante 10-15 minutos. Las quemaduras más graves requieren atención médica inmediata. No utilices cremas y pomadas grasas en las quemaduras graves.

2.3 Cortes.

- Los cortes producidos por la rotura de material de cristal son un riesgo común en el laboratorio. Estos cortes se tienen que lavar bien, con abundante agua corriente, durante 10 minutos como mínimo. Si son pequeños y dejan de sangrar en poco tiempo, lávalos con agua y jabón y tápalos con una venda o apósito adecuados. Si son grandes y no paran de sangrar, requiere asistencia médica inmediata.





2.4 Derrame de productos químicos sobre la piel.

- Los productos químicos que se hayan vertido sobre la piel han de ser lavados inmediatamente con agua corriente abundante, como mínimo durante 15 minutos. Las duchas de seguridad instaladas en los laboratorios serán utilizadas en aquellos casos en que la zona afectada del cuerpo sea grande y no sea suficiente el lavado en un fregadero. Es necesario sacar toda la ropa contaminada a la persona afectada lo antes posible mientras esté bajo la ducha. Recuerda que la rapidez en el lavado es muy importante para reducir la gravedad y la extensión de la herida. Proporciona asistencia médica a la persona afectada.

2.5 Corrosiones

2.5.1 Actuación en caso de producirse corrosiones en la piel.

- Por ácidos. Corta lo más rápidamente posible la ropa. Lava con agua corriente abundante la zona afectada. Neutraliza la acidez con bicarbonato sódico durante 15-20 minutos. Saca el exceso de pasta formada, seca y cubre la parte afectada con linimento óleo-calcareo o parecido.
- Por álcalis. Lava la zona afectada con agua corriente abundante y aclárala con una disolución saturada de ácido bórico o con una disolución de ácido acético al 1%. Seca y cubre la zona afectada con una pomada de ácido tánico.

2.5.2 Actuación en caso de producirse corrosiones en los ojos.

- En este caso el tiempo es esencial (menos de 10 segundos). Cuanto antes se lave el ojo, menos grave será el daño producido. Lava los dos ojos con agua corriente abundante durante 15 minutos como mínimo en una ducha de ojos, y, si no hay, con un frasco para lavar los ojos. Es necesario mantener los ojos abiertos con la ayuda de los dedos para facilitar el lavado debajo de los párpados. Es necesario recibir asistencia médica, por pequeña que parezca la lesión.

Actuación en caso de ingestión de productos químicos.

Antes de cualquier actuación concreta pide asistencia médica.

- Si el paciente está inconsciente, ponlo en posición inclinada, con la cabeza de lado, y échale la lengua hacia fuera. Si está consciente, mantenlo apoyado. Tápalo con una manta para que no tenga frío.
- Prepárate para practicarle la respiración boca a boca. No le dejes sólo.
- No le des ningún tipo de bebidas.
- No provoques el vómito si el producto ingerido es corrosivo.

2.7 Actuación en caso de inhalación de productos químicos.

- Conduce inmediatamente la persona afectada a un sitio con aire fresco. Requiere asistencia médica lo antes posible.
- Al primer síntoma de dificultad respiratoria, inicia la respiración artificial boca a boca. El oxígeno se ha de administrar únicamente por personal entrenado. Continúa la respiración artificial hasta que el medico lo aconseje.
- Trata de identificar el vapor tóxico. Si se trata de un gas, utiliza el tipo adecuado de máscara para gases durante el tiempo que dure el rescate del accidentado.
- Actuación en caso de accidente o pinchazo en prácticas con enfermos.
- Acude en el plazo más corto posible al servicio de medicina preventiva, para su notificación y seguimiento.

3 NORMAS BÁSICAS DEL MANEJO DEL BOTIQUÍN

1. Los botiquines, en ningún caso, solucionarán problemas mayores de salud, sólo sirven para ayudar a brindar los primeros auxilios y solucionar problemas menores, tampoco el botiquín reemplazará los servicios de una farmacia.



2. Los botiquines no deben contener medicamentos que pueden ser peligrosos para la salud sin prescripción médica, por ejemplo: antibióticos, antihipertensivos (medicamentos para la presión arterial alta), cardiotónicos, todo tipo de inyectables y jeringas, etc.
3. El diseño de un botiquín de primeros auxilios debe ser para gente que no tenga conocimientos médicos ni farmacológicos, pero que haya recibido entrenamiento en primeros auxilios.
4. Los botiquines deben ser revisados mensualmente en su reposición y fechas de caducidad de los medicamentos. Los medicamentos faltantes deben ser reemplazados, en lo posible trate de no tener menos de la mitad en cuanto a la cantidad de cada uno de los medicamentos recomendados en este instructivo.
5. Todos los medicamentos caducados deben ser desechados inmediatamente. Los medicamentos que por algún motivo estén fuera de sus cajas, en el que no se aprecie el nombre del producto ni la fecha de caducidad o tengan algún tipo de daño en su presentación, deben ser desechados.
6. El presente instructivo describe los botiquines de acuerdo a las necesidades de los diferentes sitios de gTb, debe consultar en el apartado respectivo del instructivo para la localización en la que se encuentre. En caso de que las oficinas o estaciones requieran botiquines para porterías, cocinas, etc.; el contenido de estos botiquines será el mismo que el recomendado para vehículos.
7. Los botiquines deben estar en un lugar visible, de fácil accesibilidad y con su respectiva identificación, no deberán estar cerrados con llave.

8. Debe existir una señalización que indique la vía para llegar a un botiquín o el lugar de primeros auxilios.

9. Los medicamentos descritos en los botiquines son relativamente seguros si se cumplen con las indicaciones que se encuentran explicadas. Recuerde que todos los medicamentos, además de producir un alivio de síntomas, pueden producir efectos colaterales que podrán ser peligrosos para su salud, por lo que se recomienda evitar la administración de medicamentos sin prescripción médica.

10. Cuando utilice el botiquín y por algún motivo el producto buscado sea el último, debe informar al responsable para reponer inmediatamente el medicamento y así no dejar el botiquín incompleto.

11. Si por algún motivo en su botiquín agregaran algún medicamento o producto que esté siendo utilizado por alguna persona de su área, debe ser con la autorización y consulta respectiva al departamento médico de gTb. Este medicamento debe ser debidamente etiquetado (con el nombre de la persona) y se agregarán sus instrucciones en un lugar visible dentro del botiquín.

12. Es importante llevar un registro de la utilización de los medicamentos de un botiquín, por lo que al utilizar algún medicamento se debe registrar en el formulario respectivo (GFS.039), para ayudar al control realizado por el encargado o líder de Salud de la Estación.

Por ningún motivo se debe restringir el uso del botiquín a los trabajadores, siempre que se cumplan con las normas recomendadas en este instructivo.

13. Se deben incluir en las reuniones de seguridad temas relacionados con la atención de primeros auxilios y uso del botiquín de primeros auxilios.

14. Las cantidades de medicamentos descritas en este instructivo son referenciales, para las auditorías se revisará sólo la disponibilidad de insumos y medicamentos de acuerdo al instructivo.



15. En las Estaciones y sitios de gTb S.A. se cuenta además con los siguientes complementos para la atención de emergencias: equipo para protección de patógenos del sistema sanguíneo (Bloodborne pathogen Response Kit); equipo para Reanimación Cardiopulmonar (CPR Kit) y equipo para atención de quemaduras (Burn Kit).

4 Actuación en caso de Fracturas

Actuación

1. Evitar movilizaciones (propias y del herido).
2. Exploración:
 - Evaluación primaria: signos vitales.
 - Evaluación secundaria, preguntando por sensaciones, dolor, posibilidad de movimiento, comparación de extremidades, acortamiento de las mismas, deformidades. etc.
3. Valorar los pulsos distales (radial o pedio), para descartar la existencia de hemorragias internas.
4. En el caso de una fractura abierta, aplicar sobre la herida apósitos estériles.
5. Inmovilización
6. Tapar al paciente (Protección térmica)
7. Evacuación, manteniendo el control de las constantes vitales y vigilando el acondicionamiento de la fractura.

Inmovilización

Las razones para inmovilizar son múltiples. Si se consigue evitar el movimiento del hueso y de la articulación, conseguiremos:

1. Prevenir o minimizar las complicaciones por lesión de estructuras vecinas como pueden ser los músculos, los nervios y los vasos sanguíneos.
2. Evitar el cambio en la estructura de la fractura (de incompleta a completa, de cerrada a abierta).
3. Reducir el dolor.
4. Evitar el shock

Para inmovilizar una fractura se deberán seguir las siguientes recomendaciones:

- Tranquilizar al accidentado y explicarle previamente cualquier maniobra que tengamos que realizar.
- Quitar todo aquello que pueda comprimir cuando se produzca la inflamación (anillos, brazaletes...)
- Inmovilizar con material (férulas) rígido o bien con aquel material que una vez colocado haga la misma función que el rígido (pañuelos triangulares).
- Almohadillar las férulas que se improvisen (maderas, troncos...).
- Inmovilizar una articulación por encima y otra por debajo del punto de fractura.



- Inmovilizar en posición funcional (si se puede) y con los dedos visibles.
- Nunca reducir una fractura (no poner el hueso en su sitio).
- Evacuar siempre a un centro hospitalario.

5 Intoxicación

En caso de ingestión tóxica por vía oral

Se debe identificar la sustancia y estimar la cantidad ingerida.

Si el afectado vomita, limpiar el vómito procurando que no entre en contacto con la piel. Si se ha manchado las ropas, limpiarle y cambiarle.

Mantener a la víctima cómoda y vigilada.

En caso de inhalación de un tóxico

Retirar a la persona del foco de intoxicación, airear si es una habitación. Para ello asegúrese de que no suponga un peligro real. Tome aire y contenga la respiración. Use mascarillas, o pedazos de tela en la boca y la nariz.

Comprobar respiración. Si no respira, proceder a realizar las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar.

En caso de intoxicación por vía cutánea

Retirar todo el tóxico, quitar la ropa y lavar las zonas expuestas con abundante agua.

No utilizar ningún tipo de neutralizante o antídoto.

Picaduras y mordeduras: lavar con agua y jabón y aplicar frío local (bolsa con hielo) en la zona de la mordedura para ralentizar su absorción. No hacer torniquetes, cortes o succiones. Observar si hay restos de espinas o agujones, y retirarlos con unas pinzas.

6 Actuación en caso de caída

Ir en busca de una silla y colocarla a la altura de su cabeza.

Colocar con suavidad a la persona de lado (siempre con el lado afecto arriba).

Flexionar caderas y rodillas

Utilizar la silla para que nuestro familiar se agarre con la mano sana mientras que le damos estabilidad a la silla y le ayudamos a adoptar la posición de rodillas de forma que se encuentra de frente a ella.

Nos colocamos en su lado afecto y le pedimos que levante la pierna sana de forma que adopte la posición de caballero.

Le ayudaremos a impulsarse hacia arriba colocando una de nuestras manos sobre la silla para asegurarla y la otra por detrás de su pantalón por si necesitara asistencia para levantarse.



Una vez que esté de pie y se haya estabilizado, realizar de forma lenta y controlada un giro de 180° hasta ponerse de espaldas hacia la silla para poder finalmente sentarse sobre ella.

7 Actuación en caso de un Accidente

7.1 2.1. ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIA (Proteger, Avisar, Socorrer)

Ante cualquier accidente siempre se debe activar el sistema de emergencia.

Para ello se deben recordar las iniciales de tres actuaciones: Proteger, Avisar y Socorrer (P.A.S.).

- Proteger: tanto al accidentado como el que va a socorrer.
- Avisar: alertar a los servicios de emergencia (hospitales, bomberos, policía, protección civil). El teléfono de emergencia en Arequipa es el Bomberos 116 o 213333.
- Socorrer: una vez que se haya protegido y avisado se procederá a actuar sobre el accidentado, practicándole los primeros auxilios.

LIBERACIÓN DE UN ACCIDENTADO POR ELECTRICIDAD

- Antes de tocar al accidentado se debe cortar la corriente.

Quando no sea posible desconectar la corriente para separar al accidentado, el socorrista deberá protegerse utilizando materiales aislantes, tales como madera, goma, etc.

Se debe tener en cuenta las posibles caídas o despedidas del accidentado al cortar la corriente, poniendo mantas, abrigos, almohadas, etc. para disminuir el efecto traumático.

- Si la ropa del accidentado ardiera, se apagaría mediante sofocación (echando encima mantas, prendas de lana, ... nunca acrílicas), o bien le haríamos rodar por la superficie en que se encontrase.

- Nunca se utilizará agua.





LIBERACIÓN DE UN ACCIDENTADO POR ELECTRICIDAD

Cuando alguien ha quedado "atrapado" por el circuito eléctrico es corriente acudir inmediatamente y tratar de liberar al atrapado y entonces lo que ocurre es que el "socorrista" también queda a su vez "atrapado" y recibe un choque eléctrico.

*LO QUE HAY QUE HACER:

1. Intentar quitar la corriente
2. Si 1 no fuera posible: tratar de liberarlo protegiéndose adecuadamente con guantes aislantes, o en caso de no disponer de ellos usar periódicos o una bata u otra sustancia no conductora.
3. Cogerle por la ropa (no intentar cogerle por la mano o por cualquier otra zona corporal descubierta porque el riesgo será mayor).

*LO QUE NO HAY QUE HACER:

- NO intentar liberarlo sin protegerse

-NO cogerle por las axilas (esto es muy peligroso, porque al estar normalmente húmedas, el riesgo choque mano-mano es elevado)



2.3. EVALUACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL ACCIDENTADO

EVALUACIÓN PRIMARIA

Una vez activado el sistema de emergencia (P.A.S.) y a la hora de socorrer, debemos establecer un método único que nos permita identificar las situaciones vitales o de emergencia médica¹. Para ello evaluaremos los signos vitales en este orden:

- 1) Conciencia
- 2) Respiración
- 3) Pulso

¿Cuándo llevar a cabo las técnicas de reanimación cardiopulmonar (R.C.P.)? Cuando la respiración y circulación espontánea se han detenido.

La respiración artificial debe ser instantánea, ininterrumpida y duradera.

¿Hasta cuándo? Hasta la recuperación del accidentado o la llegada del equipo profesional.



8 MÉTODO DE RESPIRACIÓN ARTIFICIAL

El método boca a boca es el método más directo de reanimación que está al alcance de cualquier persona, sin más requisito que un sencillo entrenamiento.

¿Cómo se realiza?

Debemos insuflar aire de nuestra espiración a los pulmones del accidentado que se encuentre en parada respiratoria, para ello:

1. Las vías respiratorias del accidentado deben estar libres, para que el aire pueda llegar a los pulmones. Para ello, lo primero que debemos hacer es asegurarnos de que no existe ningún cuerpo extraño en la boca del accidentado. En caso contrario debemos extraerlo o limpiar la boca con el dedo, con un trapo o pañuelo.
2. Con el accidentado boca arriba, le echamos la cabeza hacia atrás tanto como podamos, llevando la parte inferior de la mandíbula hacia delante.
3. Taparemos la nariz del accidentado y, por la boca, insuflaremos con fuerza el aire de nuestra espiración. Repetiremos esta operación a un ritmo de 12 veces por minuto.



9 MASAJE CARDÍACO EXTERNO

Una vez realizado el boca a boca, debemos asegurarnos de que el oxígeno del aire que hemos insuflado sea transportado a todos los tejidos del cuerpo.

El transporte del aire es efectuado por la sangre arterial que es impulsada por el corazón.

Como consecuencia del choque eléctrico, la fibrilación del corazón produce un fallo cardíaco que impide que el bombeo se realice, por lo tanto el oxígeno de la respiración no puede llegar a los tejidos.



En estos casos, la aplicación del masaje cardíaco externo garantiza la llegada a los diferentes tejidos de la cantidad mínima de oxígeno para continuar desarrollando su actividad.

Para realizar el masaje cardíaco externo, debemos proceder de la siguiente manera:

1. El accidentado debe estar tendido boca arriba sobre una superficie dura.
2. Nos colocaremos de rodillas, a su lado.
3. Colocaremos la parte posterior de la mano sobre la parte inferior del esternón, y sobre esta mano apoyaremos la otra.



4. En esta posición, presionaremos con fuerza el esternón, haciéndole descender unos tres o cuatro centímetros. A continuación, cesaremos la presión para que el esternón se recupere.
5. Estas comprensiones se deben repetir a un ritmo de unos sesenta o setenta veces por minuto.

10 EVALUACIÓN SECUNDARIA

Una vez hecho el control de signos vitales, se procede a realizar la valoración secundaria, consistente en evaluar las heridas, quemaduras, fracturas y hemorragias procurando no agravarlas y mantenerlas en el mejor estado posible hasta la llegada del equipo profesional.



REFERENCIAS PARA CASOS DE EMERGENCIA: DIRECCIONES- TELEFONOS DE SECCIÓN SALUD

Alerta Médica

Los Arces 302 Cayma

Teléfono:

25-9900

Clínica Arequipa

Esquina de Bolognesi con el Puente Grau

Teléfonos:

25-3424 / 25-3438 / 25-3916

Clínica José Prado

Av. Mariscal Castilla 723

Teléfonos:

5-4141 / 45-5050 / 45-5353

EsSalud

Esquina de Peral con Ayacucho

Teléfono:

21-4110

BOMBEROS:

Séptima Comandancia Departamental de Arequipa

Av. Bolívar 120 Cercado

Teléfonos:

21-3171 / 23-1740

Bomberos 116 o 213333

Defensa Civil 430343

Emergencia de la Policía Nacional del Perú
105

Cruz Roja 204343

COMISARÍAS Y POLICÍA NACIONAL (Para este tipo de emergencias llamar al 105)

Primera Comisaría de Arequipa

Teléfono:

21-2731

Segunda Comisaría de Arequipa

Teléfono:

21-3827

Policía de Turismo

Jerusalén 315

Teléfono:

20-1258

OTROS TELEFONOS IMPORTANTES:

Sedapar

Av. Virgen del Pilar 1701 Arequipa

Teléfono: 21-5190

Sociedad Eléctrica del Sur Oeste

Consuelo 310 Cercado de Arequipa

Teléfono:

38-1200

Serenazgo:

AREQUIPA 225151

MARIANO MELGAR 455041



