

# GUÍA DE ACTUACIÓN DEL TÉCNICO EN TRANSPORTE SANITARIO





# AUTORES

## **FREIRE TELLADO, MIGUEL**

Médico adjunto base medicalizada de Lugo

## **GARROTE FREIRE, ANTONIO**

Médico adjunto base medicalizada de Lugo

## **RASINES SISNIEGA, ROSARIO**

DUE base medicalizada de Lugo

## **VÁZQUEZ LÓPEZ, DANIEL**

TTS base medicalizada de Lugo

## **RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, ALFREDO**

TTS base medicalizada de Lugo

## **FERNÁNDEZ GAVÍN, RAFAEL**

TTS base medicalizada de Lugo

## **TIZÓN MÉNDEZ, JOSÉ MANUEL**

TTS base medicalizada de Lugo

## **ARIAS SOUTO, FRANCISCO J.**

TTS base medicalizada de Lugo

## **LÓPEZ FORNEAS, IVÁN**

TTS base asistencial de Lugo

## **VÁZQUEZ JORGE, ELADIO**

TTS base asistencial de Lugo

## **VILABOA BRUZOS, MARTÍN**

TTS base asistencial de Lugo

# **COLABORADORES**

**LÓPEZ UNANUA, M<sup>a</sup> CARMEN**

**CASTRO MAESTRE, MANUEL**

**RODRÍGUEZ PIÑÁN, MIGUEL F.**

**CASTRO TRILLO, JUAN A.**

**MOSQUERA CASTRO, MANUEL**

**FERREIRA DÍAZ, RAMÓN D.**

**FOMPEDRIÑA MARTÍNEZ, MANUEL**

**IGLESIAS GONZÁLEZ, ANTONIO**

**ALVELO VÁZQUEZ, JOSÉ MIGUEL**

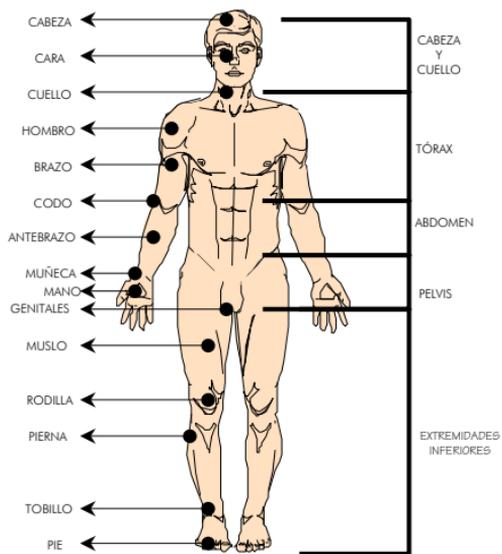
**PÉREZ LUGUEROS, EMILIO JOSÉ**

## **ÍNDICE DE TEMAS**

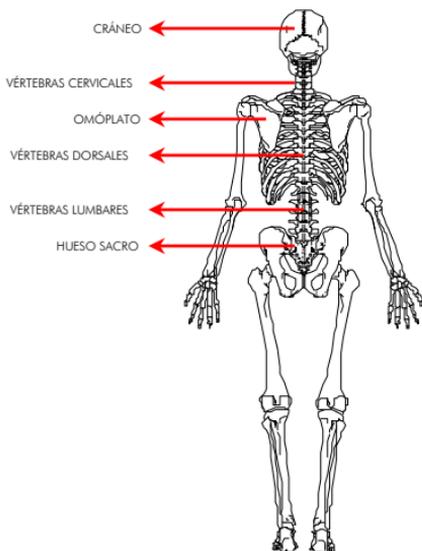
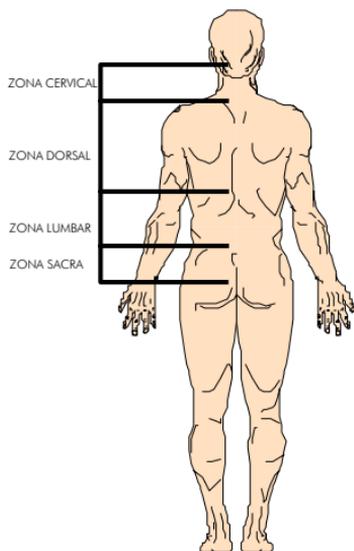
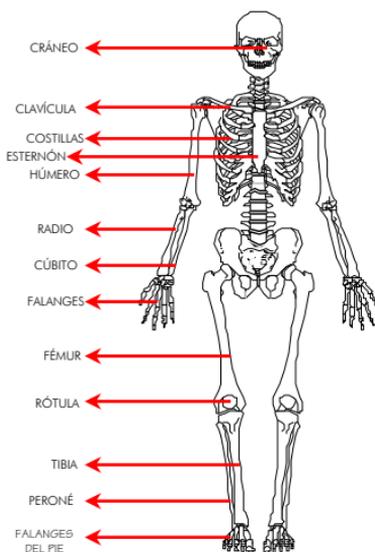
- **Anatomía**
  - Regiones anatómicas y huesos (1)
  - Huesos cráneo, columna, tórax (2)
  - Sistemas digestivo y cardiorrespiratorio (3)
  - Sistema nervioso (4)
- **Accidentes múltiples víctimas/Catástrofes**
  - Escenario (5)
  - Guías de actuación (6)
  - Triage (7)
- **Accidentes-patología traumática**
  - Accidente de tráfico: actuación general (8)
  - Estado de las víctimas: Información, estilo (9)
  - Asistencia al politraumatizado (10,11)
  - Movilización de víctimas (12)
  - Fracturas: guía de actuación (13)
  - Hemorragias: guía de actuación (14)
  - Quemaduras: guía de actuación (15)
- **RCP (Soporte vital básico instrumentalizado)**
  - RCP en adulto (16,17)
  - RCP con DESA (18)
  - RCP en recién nacidos (19)
  - RCP en lactantes (20,22)
  - RCP en niños (21,22)
  - RCP en embarazada (23)
  - RCP en hipotermia (24)
  - RCP en ahogado (25)
  - RCP en electrocutado (26)
  - RCP en marcha (traslado)(27)
- **Urgencias por sistemas**
  - Dolor torácico (28)
  - Dificultad respiratoria (29)
  - Sistema nervioso: coma y convulsiones (30)
  - Paciente psiquiátrico (31)
  - Intoxicaciones (32)
- **Ética** (33)
- **Instrumental** (34,35,36,37,38)
- **Alfabeto internacional de comunicaciones** (39)
- **Teléfonos de interés** (40)
- **Índice alfabético** (41,42,43)



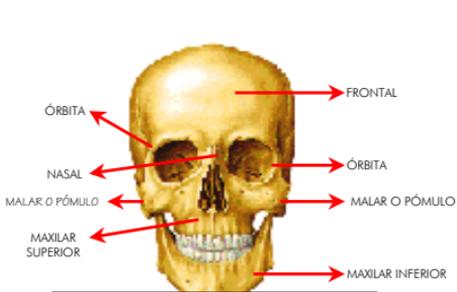
## REGIONES ANATÓMICAS



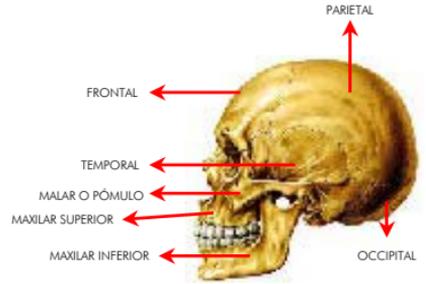
## HUESOS PRINCIPALES



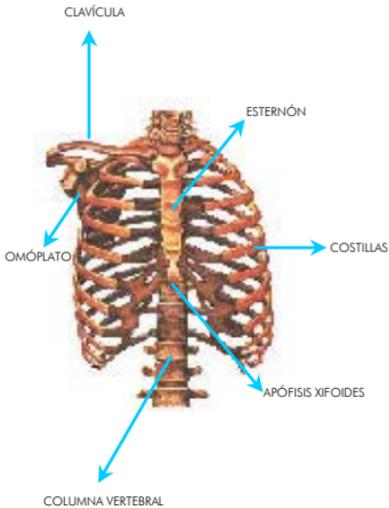
# HUESOS DEL CRÁNEO, CAJA TORÁCICA Y COLUMNA VERTEBRAL



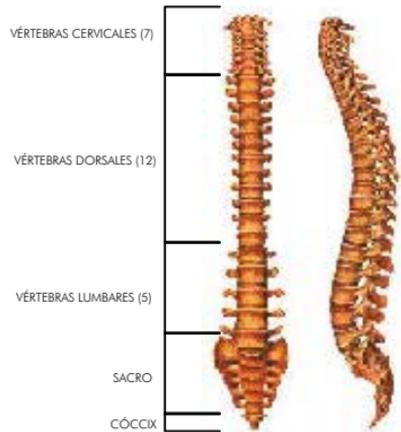
**CRÁNEO (Vista frontal)**



**CRÁNEO (Vista lateral)**

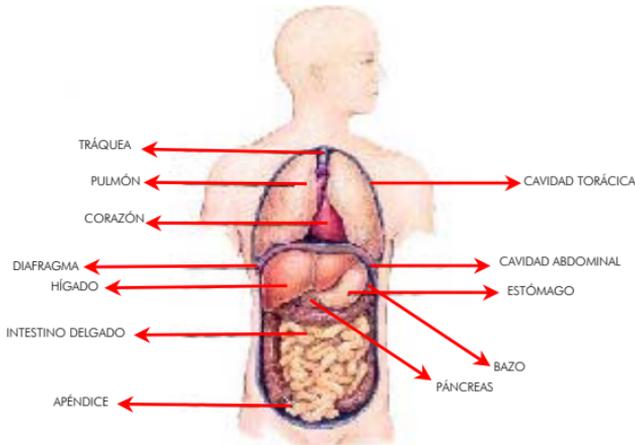


**CAJA TORÁCICA**

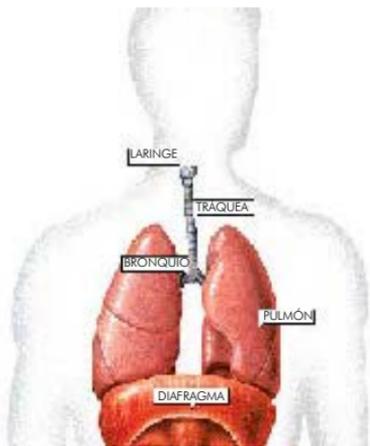


**COLUMNA VERTEBRAL**

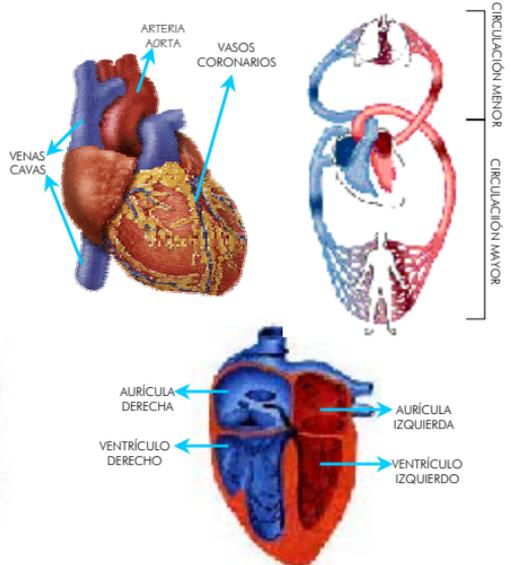
# SISTEMAS DIGESTIVO, RESPIRATORIO Y CIRCULATORIO



## CAVIDAD TORÁCICA Y ABDOMINAL: VÍSCERAS

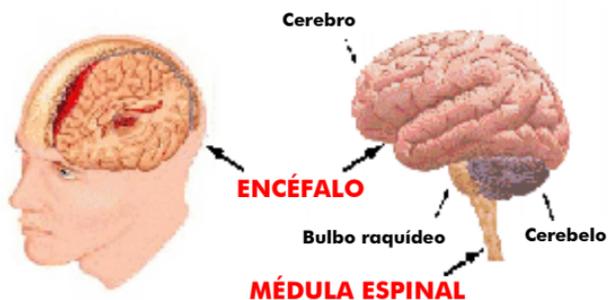


### SISTEMA RESPIRATORIO

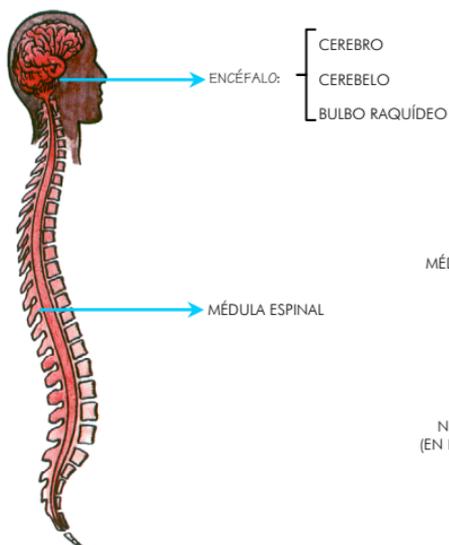


### SISTEMA CIRCULATORIO

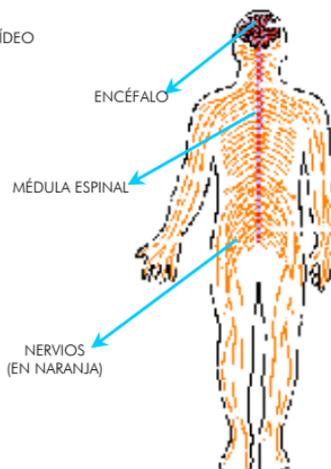
# SISTEMA NERVIOSO



## SISTEMA NERVIOSO CENTRAL



## SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y COLUMNA VERTEBRAL



## SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

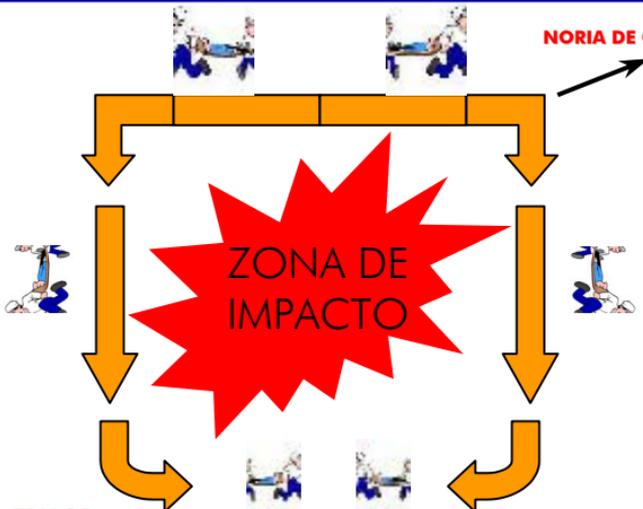
# CONTROL DEL ESCENARIO

Á  
R  
E  
A  
  
D  
E  
  
S  
A  
L  
V  
A  
M  
E  
N  
T  
O

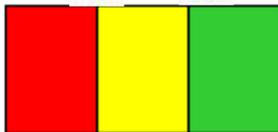
Á  
R  
E  
A  
  
D  
E  
  
S  
O  
C  
O  
R  
R  
O

Á  
R  
E  
A  
  
D  
E  
  
B  
A  
S  
E

NORIA DE CAMILLEROS



TRIAGE



EVACUACIÓN



© Christian T. ...

# GUÍAS DE ACTUACIÓN EN AMV Y CATÁSTROFES

## APROXIMACIÓN AL LUGAR DEL SINIESTRO

(Por el lugar más seguro)

### CONTROL DEL ESCENARIO Primer recurso

#### - Reconocimiento de la zona:

1ª inspección rápida  
Límites del escenario  
Nº de víctimas  
Peligros potenciales

INFORMAR A LA  
CENTRAL  
061

#### - Balizamiento de la zona

#### - Sectorización de la zona:

#### Área de Salvamento

#### Noria de Camilleros

#### Área de Socorro

Triage  
Arcones  
Hospital de  
Campaña

Señalización  
Circulatorio  
Respiratorio

#### Noria de Evacuación

#### Área de Base

Puesto de Mando  
Integrado  
Lugar de espera  
de ambulancias



### TRIAGE

TARJETA	URGENCIA	GRAVEDAD
	EXTREMA	EXTREMA
	URGENTE	MUY GRAVE
	NO URGENTE	LEVE
	NO ASISTENCIA	FALLECIDOS

#### **RECORDAR:**

- El conductor no abandonará NUNCA la ambulancia.
- Mantener los equipos de transmisiones libres (Trunking y teléfonos).
- Es muy importante realizar una correcta recogida de datos del paciente que se traslada, así como su lugar de evacuación.
- Comunicar la nueva operatividad de la ambulancia cuando se finalice el traslado.

## TRIAGE

- Clasificación de las víctimas según la gravedad.
- Cada paciente va etiquetado con su correspondiente *tarjeta de triage*.

### **Maniobras básicas:**

- Preservar la vía aérea (guedel, O<sub>2</sub>...).
- Asegurar el control hemodinámico (contener hemorragias,...).

TARJETA				
<b>URGENCIA</b>	EXTREMA	URGENTE	NO URGENTE	NO ASISTENCIA
<b>GRAVEDAD</b>	EXTREMA	MUY GRAVE	LEVE	
<b>PATOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ PCR presenciada</li> <li>➢ Asfixia</li> <li>➢ Hemorragia interna</li> <li>➢ Herida en tórax</li> <li>➢ Shock hipovolémico</li> <li>➢ Politraumatizado</li> <li>➢ Quemados &gt;20%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Coma</li> <li>➢ TCE grave</li> <li>➢ Heridas en abdomen</li> <li>➢ Dificultad respiratoria</li> <li>➢ Necesidad de torniquetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Heridas musculares</li> <li>➢ Contusiones torácicas</li> <li>➢ Fractura huesos</li> <li>➢ Luxaciones</li> <li>➢ Heridas menores</li> <li>➢ Cuadros psicológicos</li> <li>➢ Patologías previas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Fallecidos</li> <li>➢ PCR NO PRESENCIADA</li> </ul>

## **ACCIDENTE DE TRÁFICO (actuación general)**

**LOCALIZACIÓN EXACTA DEL PUNTO**



**AUTOPROTECCIÓN**

- Estacionar en lugar seguro
- EQUIPO VISIBLE



**SEÑALIZACIÓN**  
(triángulos y rotativos)



**VALORACIÓN**  
(Nº de VÍCTIMAS y estado)  
¿ATRAPADOS?



**INFORMAR A LA CCUS 061:**

- ✓ LOCALIZACIÓN EXACTA DEL PUNTO
- ✓ Nº DE VÍCTIMAS Y ESTADO
- ✓ NECESIDAD DE RECURSOS
- ✓ EQUIPOS DE EXTRICACIÓN

## ESTADO DE LAS VÍCTIMAS:¿Cómo informar?

- **CONSCIENTE/INCONSCIENTE**
- **A: VÍA AÉREA: LIBRE/OBSTRUÍDA**
- **B: VENTILACIÓN: NORMAL/RÁPIDA/RUIDOSA**
- **C: CIRCULATORIO: HEMORRAGIAS EN.../PULSO**
- **D: NEUROLÓGICO: ALERTA/RESPONDE A PALABRAS/  
RESPONDE AL DOLOR/ NO RESPONDE**
- **E: EXPLORAR LESIONES**

### LESIONES:

- **TRAUMATISMO:** GOLPE FUERTE EN.... (UTILIZAR CUANDO NO ESTAMOS SEGUROS DE SI ESTÁ O NO ROTO = FRACTURAS DUDOSAS.....)
- **FRACTURA:** SI HAY ROTURA (CLARA)
  - \* **Fractura ABIERTA:** SI COMUNICA CON EL EXTERIOR
  - \* **Fractura CERRADA:** NO ASOMA AL EXTERIOR
- **CONTUSIÓN:** GOLPE SIN ROTURA
- **AÑADIR SIEMPRE LA REGIÓN ANATÓMICA O HUESO AFECTADO**
- **POLITRAUMATIZADO:** GOLPE (FUERTE) EN 2 Ó MÁS DE 2 LUGARES DISTINTOS
- **TCE (TRAUMATISMO CRÁNEO-ENCEFÁLICO):** GOLPE FUERTE EN LA CABEZA QUE SUPONEMOS QUE HA AFECTADO AL CONTENIDO DEL CRÁNEO (CEREBRO) PORQUE AFECTA A LA CONCIENCIA O A LA CONDUCTA
- **TRAUMATISMO CRANEAL:** GOLPE EN LA CABEZA QUE NO AFECTA AL NIVEL DE CONSCIENCIA (SI LA AFECTA ES TCE)

# POLITRAUMA

CONSCIENCIA

¿RESPONDE?

SÍ

NO

**COLLARÍN**

VALORAR A,B,C,D,E

- OXÍGENO
- CONTROL HEMORRAGIAS
- INMOVILIZACIÓN
- TRASLADO CON VIGILANCIA

VÍA AÉREA

**A**

ABRIR VÍA AÉREA  
Con estricto control cervical  
(Tracción mandibular)

DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA  
(barrido digital, aspiración)

CÁNULA DE GUEDEL

**¡¡¡COLLARÍN!!!**

RESPIRACIÓN

¿RESPIRA?

SÍ

CONTROLAR FRECUENCIA  
Y CALIDAD

ADMINISTRAR OXÍGENO

**B**

NO

VENTILACIÓN CON AMBÚ

VER PROTOCOLO RCP

## CIRCULACIÓN Y CONTROL DE HEMORRAGIAS

¿TIENE PULSO?

SI

NO

CONTROLAR HEMORRAGIAS

PROTOCOLO RCP

VALORACIÓN DEL ESTADO CIRCULATORIO

PALPACIÓN DE PULSOS

COLORACIÓN DE LA PIEL: FRÍO O CALIENTE

RELLENO CAPILAR:  
PRESIONAR UÑA Y MIRAR SI TARDA EN RETOMAR EL COLOR

VALORACIÓN DEL ESTADO NEUROLÓGICO

VALORACIÓN DE LAS PUPILAS

AVDN

Alerta Verbal Dolor Nada

EXPOSICIÓN DE LAS VÍCTIMAS Y PROTECCIÓN FRENTE AL MEDIO AMBIENTE

RETIRAR LA ROPA PARA ENCONTRAR POSIBLES LESIONES Y LUEGO ABRIGARLO BIEN PARA PREVENIR HIPOTERMIAS

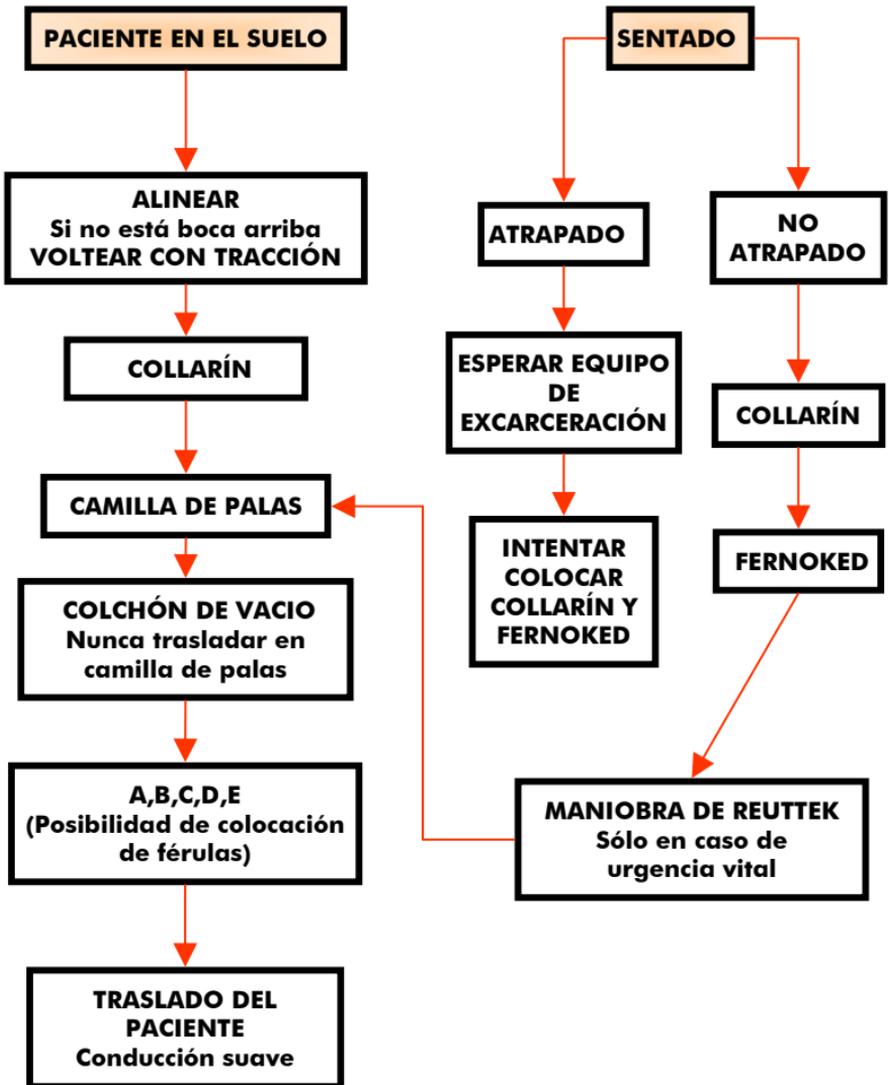
INFORMAR A LA CCUS 061:  
✓ ESTADO DEL PACIENTE  
✓ MANIOBRAS EFECTUADAS

C

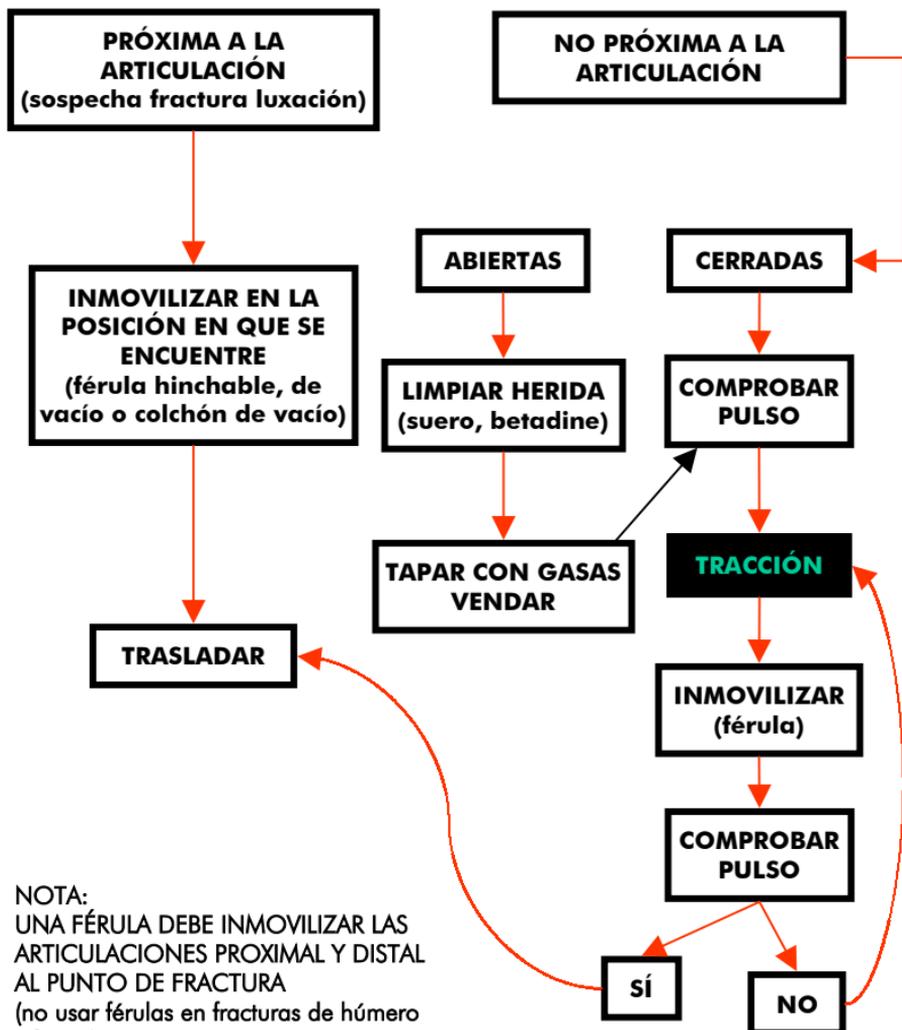
D

E

## MOVILIZACIÓN PT



## FRACTURAS



NOTA:  
UNA FÉRULA DEBE INMOVILIZAR LAS ARTICULACIONES PROXIMAL Y DISTAL AL PUNTO DE FRACTURA  
(no usar férulas en fracturas de húmero y fémur)

## HEMORRAGIAS

**COMPRESIÓN MANUAL CON COMPRESAS**  
No sustituir, añadir una encima de otra

**ELEVAR MIEMBRO**

**VENDAJE COMPRESIVO**

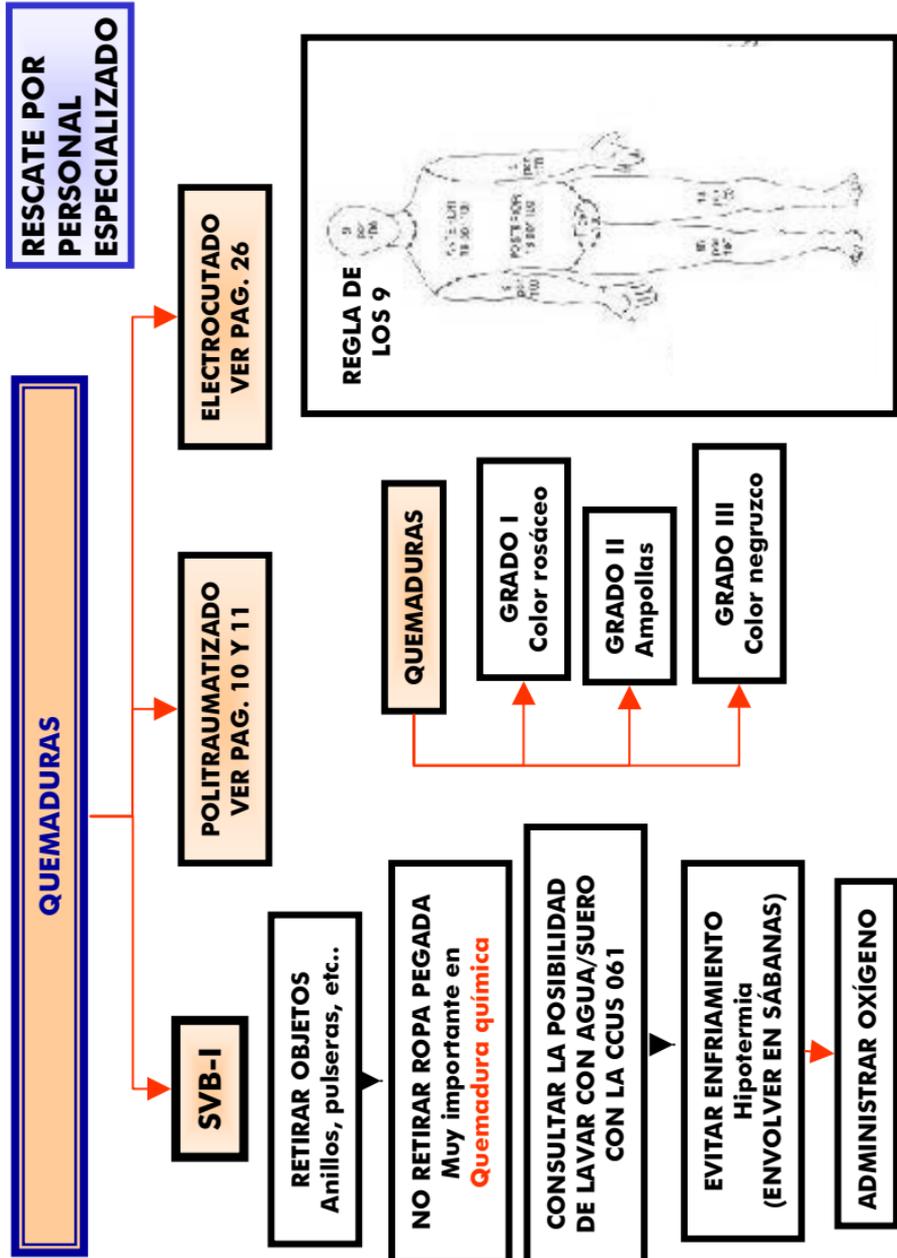
**TORNIQUETE**  
Sólo en amputación traumática  
de extremidades, si no se consigue  
controlar la hemorragia

**OBJETO CLAVADO**  
**ii No retirar !!**  
fijar con vendaje.

**SIGNOS DE SANGRADO IMPORTANTE:**  
***PALIDEZ, FRIALDAD, SUDORACIÓN***  
***TAQUICARDIA Y RELLENO CAPILAR,***  
***(PRESIONAR UÑA Y MIRAR SI TARDA EN RETOMAR EL***  
***COLOR)***

**INFORMAR A LA CCUS 061:**

- ✓ **LOCALIZACIÓN DE HEMORRAGIAS**
- ✓ **SIGNOS DE SANGRADO INTENSO**
- ✓ **¿CEDE O NO LA HEMORRAGIA CON LAS MEDIDAS?**



## RCP BÁSICA INSTRUMENTALIZADA

**Avisar (1 TTS)  
CCUS 061**

### COMA

TRASLADO con OXÍGENO  
+  
GUEDEL si tolera,  
+  
VIGILANDO al paciente  
+  
AVDN  
+  
Sospechar: DIABETES, DROGAS...

Respira

COMPROBAR CONSCIENCIA

Inconsciente

ABRIR VIA AÉREA

COMPROBAR VENTILACIÓN  
(10 seg)

VENTILAR

**PR**

PULSO **SÍ**  
RESPIRACIÓN **NO**

VENTILAR  
+ RESERVORIO +  
OXÍGENO A 15 LPM  
**10 INSUFLACIONES**  
POR MIN

COMPROBAR PULSO (10 seg)

**PCR**

PULSO **NO**  
RESPIRACIÓN **NO**

MASAJE **100** POR MIN  
+ VENTILACIÓN  
**15/2**

1 MINUTO RCP

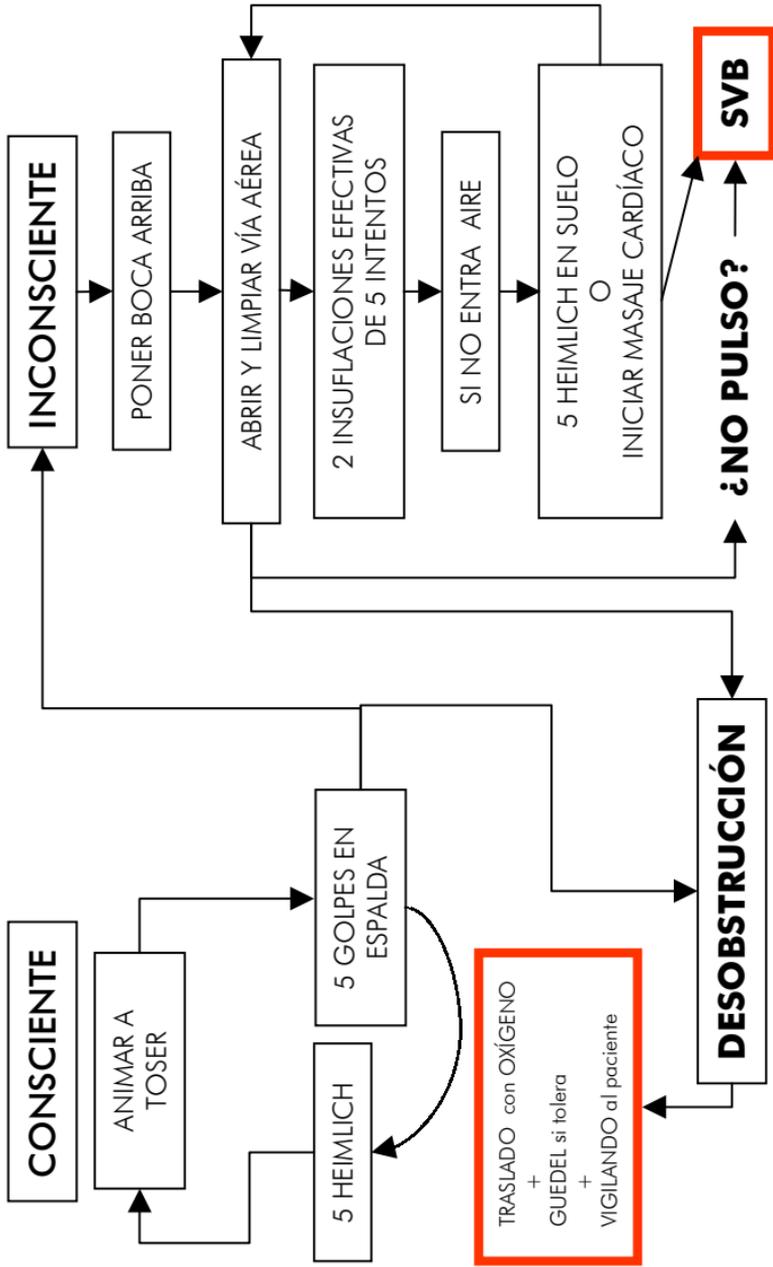
GRITAR, SACUDIR

FRENTE, MENTÓN

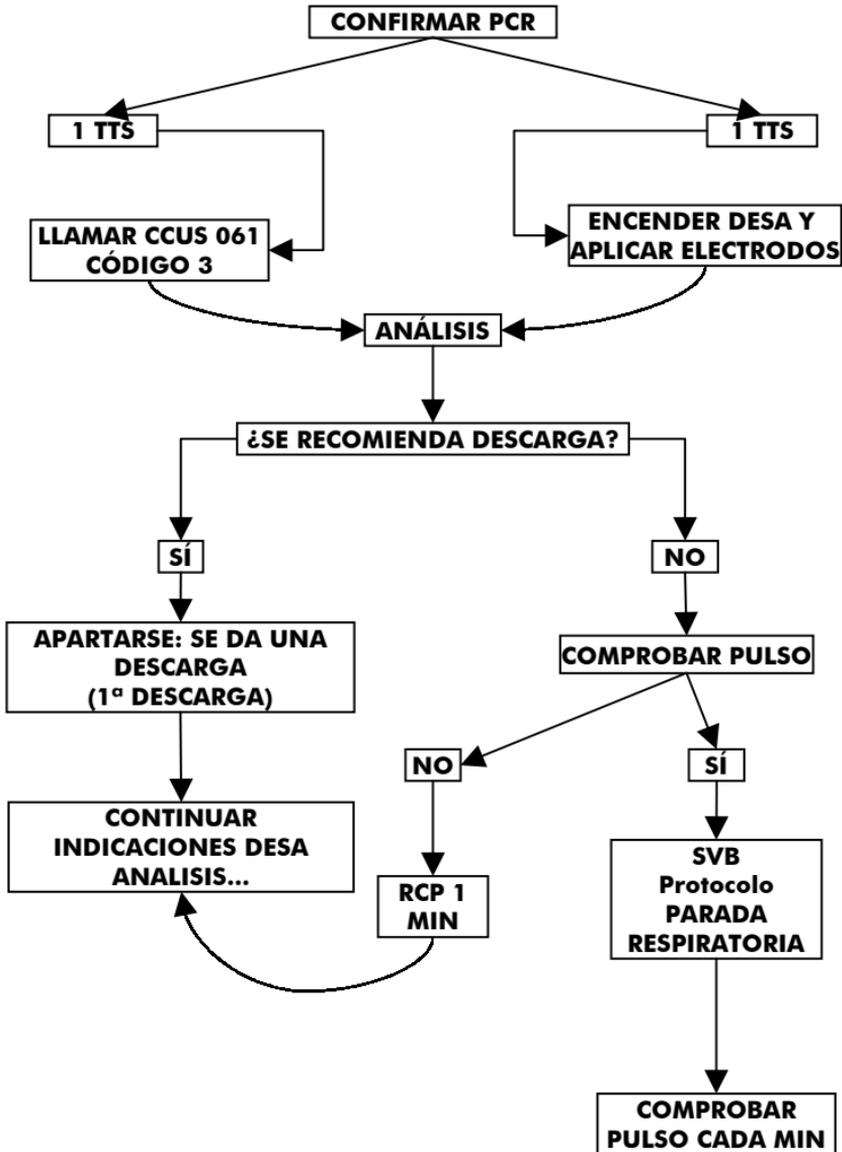
VER-OIR-SENTIR

**2 INSUFLACIONES EFECTIVAS**

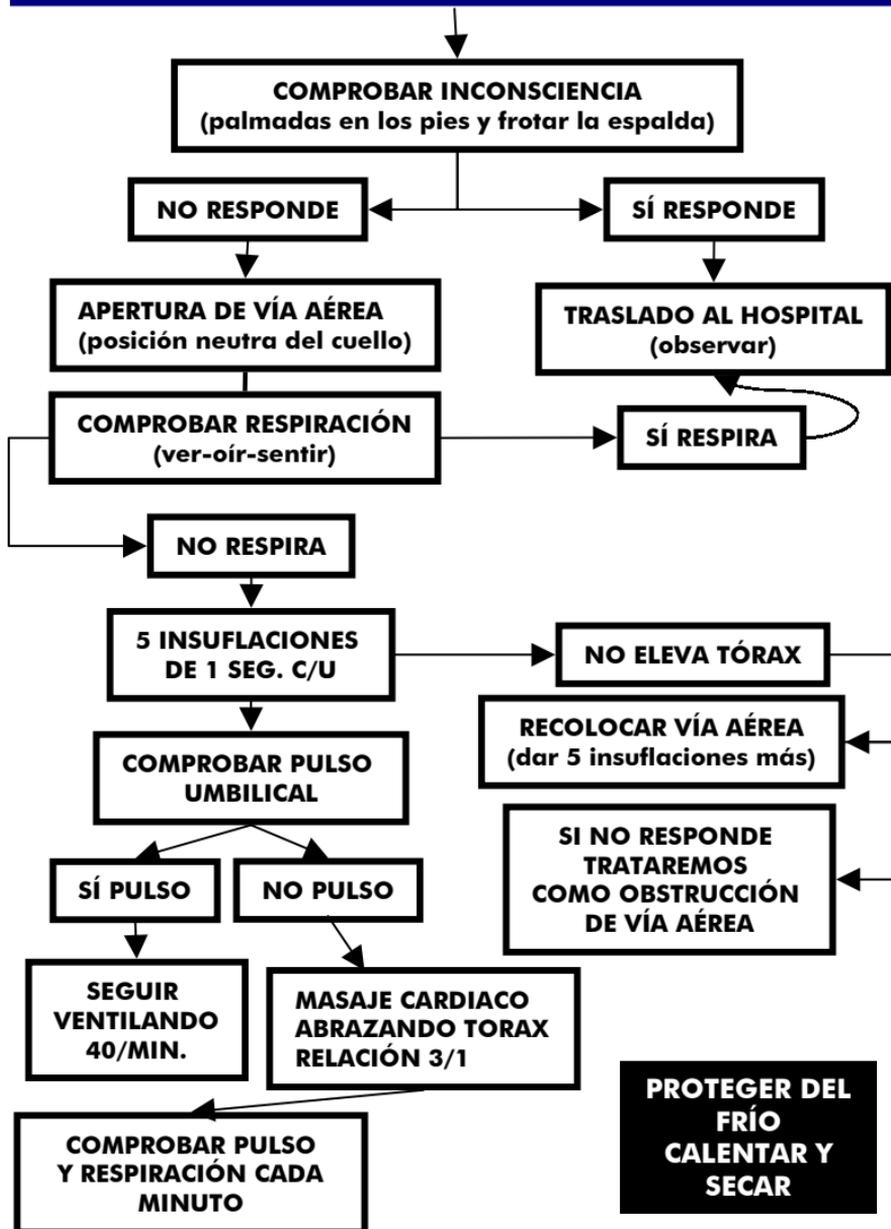
## DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA



# DESA



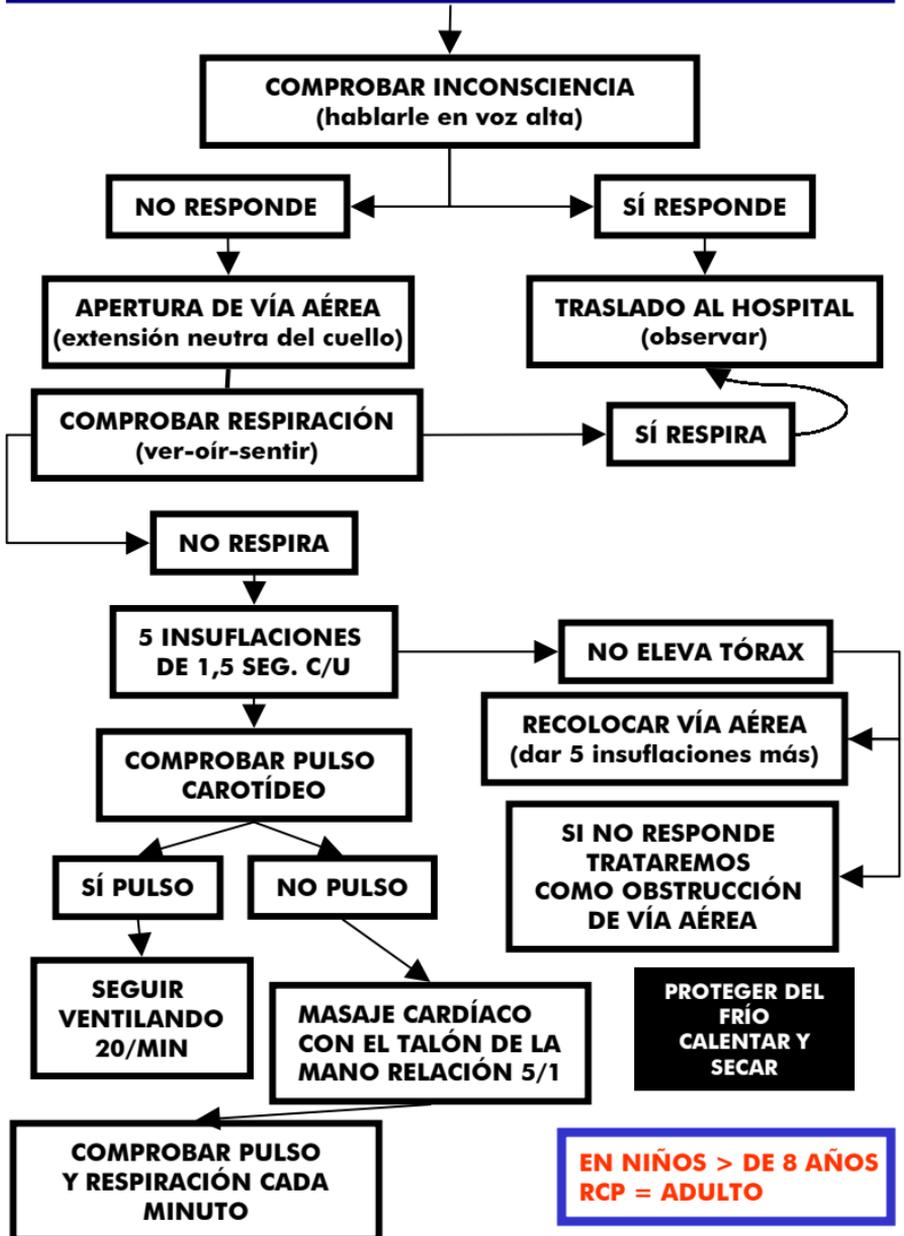
## RCP EN RECIÉN NACIDOS



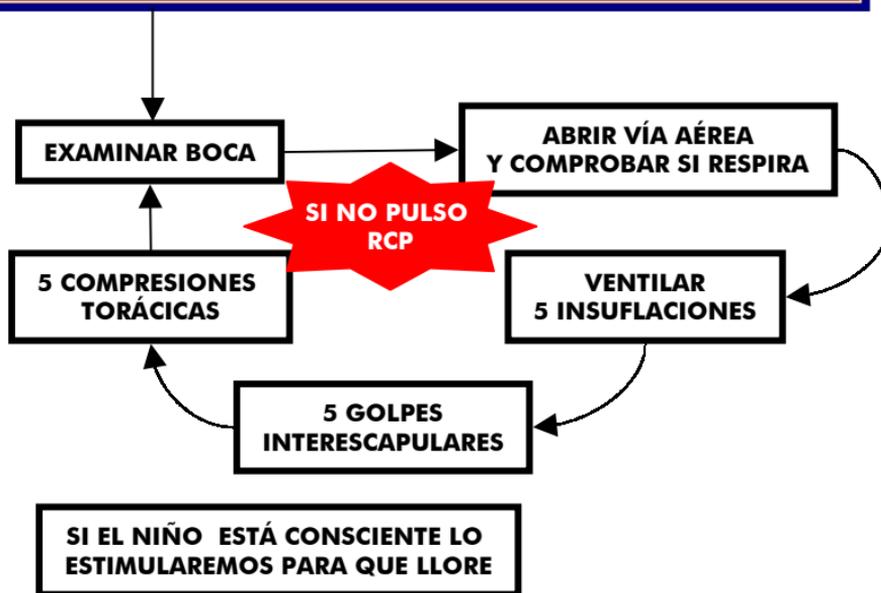
## RCP EN LACTANTES (menores de 1 año)



## RCP EN NIÑOS (1-8 AÑOS)



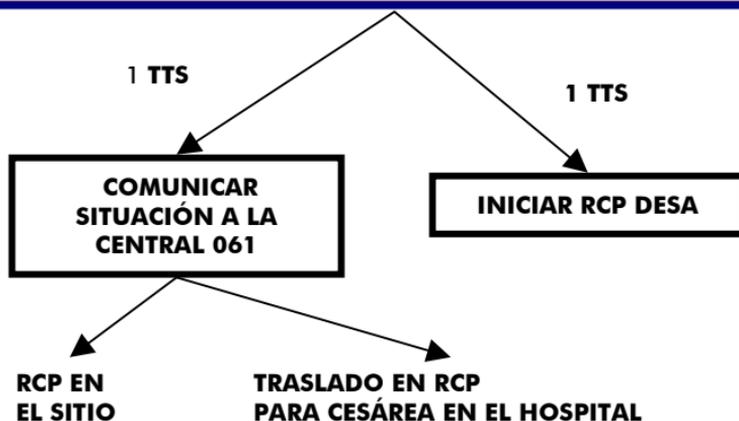
## DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA EN LACTANTES INCONSCIENTES



## DESOBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA EN NIÑOS DE 1 – 8 AÑOS INCONSCIENTES



## PCR EN EMBARAZADA



### **RCP:**

- INTENTAR DESPLAZAR EL ÚTERO HACIA LA IZQUIERDA O COLOCAR BAJO PARTE DERECHA DE LA ESPALDA UNA ALMOHADA.
- Punto de masaje: 1 ó 2 cm más alto.
- ¡Oxígeno!

**PARADA RESPIRATORIA:**  
(RECUPERA PULSO Y NO RESPIRA)  
VENTILAR Y DESPLAZAR EL ÚTERO  
HACIA LA IZQUIERDA

**INCONSCIENTE:**  
(RECUPERA PULSO Y VENTILACIÓN)  
DECÚBITO LATERAL IZQUIERDO

## HIPOTERMIA

- VALORACIÓN INMEDIATA
- QUITAR ROPA MOJADA
- PROTEGER DEL FRÍO
- INFORMAR A LA CENTRAL 061 O CONSULTAR AL MÉDICO PRESENTE

PULSO Y RESPIRACIÓN  
PRESENTES

- TRASLADO A HOSPITAL
- TUMBADO EN CAMILLA
- EVITAR MOVIMIENTOS BRUSCOS

PCR

RCP

DESA, MASAJE Y VENTILAR

TRASLADO AL HOSPITAL CON MANIOBRAS DE RCP **ii EN MARCHA !!**  
**ii SIEMPRE DESPUÉS DE CONSULTAR A LA CENTRAL O AL MÉDICO PRESENTE !!**

**NO EN**  
• CONGELADOS  
• VÍA AÉREA CON HIELO

**CUANDO EL DESA NO INDIQUE DESCARGA O  
TRAS UNA SERIE DE 3 DESCARGAS**

# AHOGAMIENTO

**NO RESCATAR,  
DEBE HACERLO EL PERSONAL ESPECÍFICO**

**VALORACIÓN SVB CON PROTECCIÓN ESPINAL**  
(SALVO DESCARTAR GOLPE O ZAMBULLIDA DE CABEZA)

**COMUNICAR  
A LA CENTRAL 061**

**NO REANIMAR SI:**

- PUTREFACCIÓN
- LIVIDECES (MANCHAS VIOLETAS)
- RIGIDECES

**PROTOCOLO  
HIPOTERMIA**

**RCP**

- QUITAR ROPA MOJADA
- PROTEGER DEL FRÍO

**Tª BAJA**

**FRECUENTES VÓMITOS  
EN LA RCP: RESTO IGUAL**

LIMPIEZA MANUAL Y ASPIRAR

## PCR EN ELECTROCUTADO

PROTECCIÓN PERSONAL Y  
DEL EQUIPO

**INFORMAR A LA CCUS 061:  
SOLICITAR DESCONEXIÓN DE  
ENERGÍA**

**¡¡¡NO ACTUAR  
MIENTRAS SIGA EL  
CONTACTO!!!!**

**INICIAR PROTOCOLO  
RCP CON DESA**

**¡¡¡CONSIDERARLO COMO UN  
POSIBLE POLITRAUMATIZADO!!!**

## FULGURACIÓN

LESIÓN POR RAYO

INFORMAR  
CCUS 061

## **RCP EN TRASLADO EN MARCHA**

- **DESA PUEDE DETECTAR MOVIMIENTO-ARTEFACTO AL ANALIZAR EN MARCHA**
- **JAMÁS DAR DESCARGA EN MARCHA**

**EN GENERAL  
NO SE DEBE REALIZAR RCP EN MARCHA  
(Muy poco eficaz)**

**SIEMPRE DEBE ESTAR INDICADA  
POR MÉDICO DE LA CENTRAL O PRESENTE EN EL RECURSO**

**EXCEPCIONES EN QUE SÍ SE PUEDE HACER:**

**(LA DECISIÓN SIEMPRE DEL MÉDICO)**

- **PCR EN EMBARAZADA (PARA CESÁREA)**
- **PCR EN HIPOTERMIA**

**CASO DE REALIZARLA: AUTOPROTECCIÓN**

- **CONDUCCIÓN EXTREMADAMENTE SUAVE  
AVISANDO DE LAS MANIOBRAS CON TIEMPO**
- **JAMÁS DESFIBRILAR EN MARCHA**

### SÍNTOMAS Y SIGNOS

**Dolor intenso o sensación de opresión** por detrás del esternón,  
(a veces en estómago/barriga)  
puede ir a espalda, cuello, mandíbula o brazo izquierdo,  
acompañado de sudoración fría y náuseas

#### INFORMAR A LA CENTRAL:

- Antecedentes (infartos)
- Medicación, informes
- Duración del dolor y hora de inicio

Traslado urgente con oxígeno  
(por orden médica)  
Preparar el **DESA** y **Soporte Vital**

## RESPIRATORIO. Valoración inicial

### SÍNTOMAS Y SIGNOS

- ✓ ¿Le cuesta respirar? **Dificultad**
- ✓ Mirar **frecuencia** respiratoria: Rápida >20 al min  
Lenta < 10 al min
- ✓ ¿Está **pálido**?, piel negruzca: cara, labios y lengua o manos y pies
- ✓ **Sudoración** fría y abundante



MASCARILLA		FLUJO CÁNULA NASAL (GAFAS NAALES)		FLUJO MASCARILLA CON BOLSA RESERVORIO	
FLUJO l/min	FiO2 %	l/min	FiO2	l/min	FiO2
2	24	1	24	6	60
4	26	2	28	7	70
6	28	3	32	8	80
8	31	4	36	9	> 80
10	35	5	40	10	> 80
12	40	6	44		
15	50				

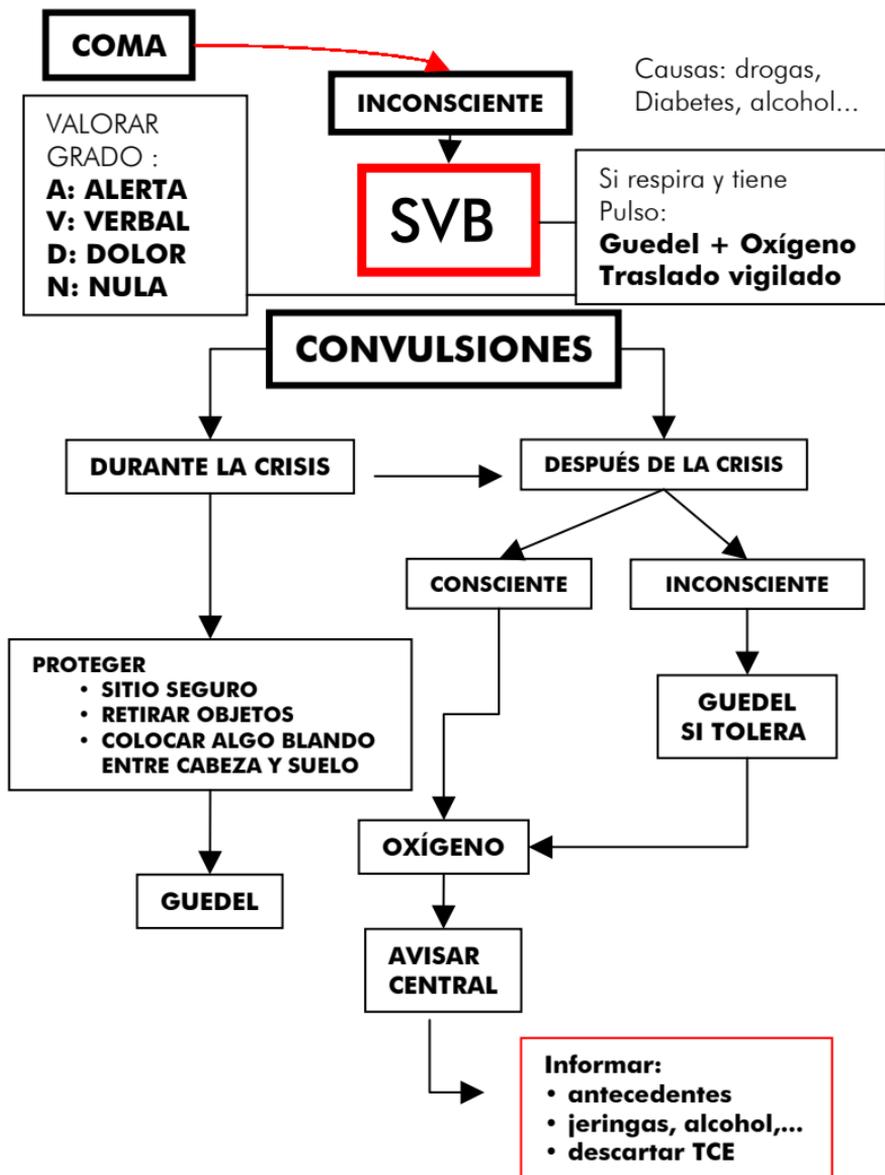
Trasladar en camilla, con tronco **incorporado** y piernas colgando

O<sub>2</sub> botella = Capacidad botella x Presión  
(L) (Bar)

#### INFORMAR A LA CENTRAL:

- Antecedentes
- Nivel de consciencia
- Síntomas: inicio y duración

# SISTEMA NERVIOSO



## PACIENTE PSIQUIÁTRICO

SIEMPRE REQUERIR  
PRESENCIA **POLICIAL** EN EL  
PUNTO Y DURANTE EL  
TRASLADO

### ACTITUD DEL TTS

- MANTENER UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD
- POSTURA CORPORAL NO AMENAZADORA
- DISMINUIR ESTÍMULOS AMBIENTALES
- RETIRAR OBJETOS PELIGROSOS
- NO BLOQUEAR LAS SALIDAS

INFORMAR AL PACIENTE A DONDE LO VAMOS A TRASLADAR

ANTE UN PACIENTE AGITADO :  
REDUCCIÓN Y CUSTODIA POLICIALES

**ANTE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO  
QUE SE NIEGA A SER TRASLADADO SE PRECISA  
ORDEN JUDICIAL O MÉDICA POR ESCRITO**

## INTOXICACIONES AMBIENTALES POR GASES

**INFORMAR A LA CENTRAL 061 DE:**

- POSIBLE INTOXICACIÓN
- REQUERIR **EQUIPO ESPECÍFICO** DE RESCATE
- NÚMERO DE **VÍCTIMAS**

**MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN**

Guantes, mascarilla, gafas,...

**VENTILAR LA ZONA**  
(si es posible)

RETIRAR AL PACIENTE DE  
LA ZONA  
**SÓLO SI ES  
SEGURO, RAPIDO Y  
FACIL**

- MONÓXIDO DE CARBONO
- DIÓXIDO DE CARBONO
- BAJA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO

**SVB**  
**IMPORTANTE OXÍGENO**  
(a alto flujo y concentración)

**OJO:** SI EL RESCATE NO ES POSIBLE EN SEGUNDOS Y DE FORMA SEGURA ÚNICAMENTE EL PERSONAL ESPECÍFICO DE RESCATE DEBE INTERVENIR INICIALMENTE  
!!!NUNCA BAJAR A FOSA SÉPTICA!!!

## INTOXICACIONES NO AMBIENTALES

(fármacos, drogas, alcohol, productos de limpieza...)

- Informar a la CCUS de:
  - ✓ medicamentos o drogas
  - ✓ informes médicos: diabetes
  - ✓ presencia de traumatismos
- Aplicar protocolo de SVB-Coma

### Recordar:

- ✓ **RESPECTAR LAS NORMAS DE GENERALES DE CIRCULACIÓN**
- ✓ **ESTACIONAR LA AMBULANCIA EN EL LUGAR ADECUADO**
- ✓ **TENER EN CUENTA EL RESTO DEL TRÁFICO**
- ✓ **SEÑALIZAR LA ZONA SI ES NECESARIO**
- ✓ **COMUNICACIÓN A LA CENTRAL 061 DE TODA INCIDENCIA**
- ✓ **NO HACER COMENTARIOS NEGATIVOS DEL ESTADO DE LOS PACIENTES DELANTE DE ELLOS**
- ✓ **SUJECCIÓN DEL PACIENTE A LA CAMILLA**
- ✓ **CONDUCCIÓN NO TRAUMÁTICA PARA EL PACIENTE**
- ✓ **EL AYUDANTE SIEMPRE ACOMPAÑANDO AL PACIENTE ADMINISTRÁNDOLE LOS CUIDADOS NECESARIOS**
- ✓ **ENTREGAR EFECTOS PERSONALES DEL PACIENTE A UN FAMILIAR O AL PERSONAL DEL SERVICIO RECEPTOR**
- ✓ **REPOSICIÓN Y LIMPIEZA AL FINALIZAR CADA SERVICIO**
- ✓ **SECRETO PROFESIONAL**
- ✓ **NO DERECHO A DISCRIMINACIÓN**
- ✓ **HIGIENE PERSONAL**
- ✓ **CUMPLIMENTAR LOS DATOS**
- ✓ **TRATO CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES EXQUISITO**
- ✓ **ANTE LA DUDA NO DISCUTIR: INFORMAR A LA CENTRAL 061**
- ✓ **SI HAY MÉDICO EN EL PUNTO: SEGUIR SUS DIRECTRICES**

## MALETIN VIA AÉREA BÁSICO-INSTRUMENTALIZADO

- BALÓN RESUCITADOR
- BOLSA RESERVORIO
- MASCARILLAS
- GUEDEL
- BOMBONA O2
- ASPIRADOR
- SONDAS ASPIRACIÓN
- CAUDALÍMETRO



## VIA AÉREA AVANZADA



RESPIRADOR

## MALETIN VIA AÉREA BÁSICO

### MATERIAL INTUBACIÓN:

- LARINGO: PILAS, BOMBILLAS Y PALAS
- FIADOR
- TUBO ENDOTRAQUEAL
- PINZAS DE MAGILL
- LUBRICANTE, VENDA, JERINGA

# ELECTROMEDICINA

DEFIBRILADOR EXTERNO  
SEMIAUTOMÁTICO  
(DESA)



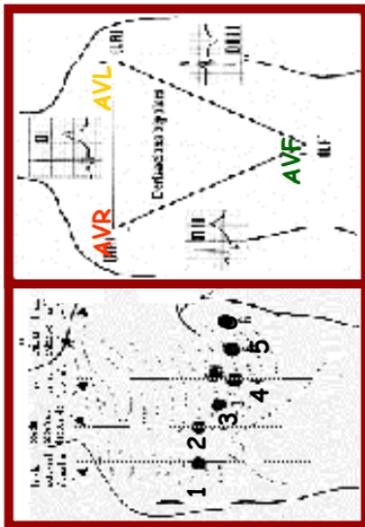
- PARCHES
- RASURADORA

MONITOR - DEFIBRILADOR

PALAS



MARCAPASOS



COLOCACIÓN  
PARCHES ECG



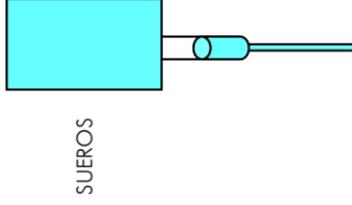
## MALETÍN CIRCULATORIO



ESFINGOMANÓMETRO

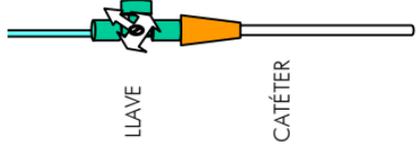


BOMBA DE  
PERFUSIÓN



SUEROS

SISTEMA  
PREPARADO



LLAVE

CATÉTER



- ESFINGO
- COMPRESORES
- GASAS
- CATÉTERES
- LLAVES
- SISTEMAS
- SUEROS
- JERINGAS
- AGUJAS

## MOVILIZACIÓN E INMOVILIZACIÓN



FERNOKED



COLLARINES



FÉRULAS DE VACÍO



CAMILLA DE PALAS



COLCHÓN DE VACÍO

# ALFABETO

❖A	❖ALFA
❖B	❖BRAVO
❖C	❖CHARLIE
❖D	❖DELTA
❖E	❖ECHO
❖F	❖FOXTROT
❖G	❖GOLF
❖H	❖HOTEL
❖I	❖INDIA
❖J	❖JULIETTE
❖K	❖KILO
❖L	❖LIMA
❖M	❖MIKE
❖N	❖NOVEMBER
❖Ñ	❖ÑOÑO
❖O	❖OSCAR
❖P	❖PAPA
❖Q	❖QUEBEC
❖R	❖ROMEO
❖S	❖SIERRA
❖T	❖TANGO
❖U	❖UNIFORM
❖V	❖VICTOR
❖W	❖WHISKY
❖X	❖X-RAY
❖Y	❖YANKEE
❖Z	❖ZULU
❖1	❖PRIMERO
❖2	❖SEGUNDO
❖3	❖TERCERO
❖4	❖CUARTO
❖5	❖QUINTO
❖6	❖SEXTO
❖7	❖SÉPTIMO
❖8	❖OCTAVO
❖9	❖NOVENO
❖0	❖NADA-NEGATIVO

## ÍNDICE ALFABÉTICO:

- A, aérea vía (10,16-22,34,35)
- Accidente de tráfico:
  - actuación general (8)
  - informar estado víctima (9)
  - fracturas,actuación ante (13)
  - Hemorragias,actuación (14)
  - Movilización (12)
  - Politraumatizado (10,11)
  - Quemaduras (15)
- Accidente de múltiples víctimas:  
ver catástrofes (5,6,7)
- Ahogado, PCR (25)
- Alfabeto internacional (39)
- Ambú (34)
- Agitación, psiquiátrico (31)
- Anatomía (1,2,3,4)
- Angina: ver dolor torácico (28)
- Aparato:
  - Cardiorrespiratorio (3)
  - Digestivo (3)
- Apertura vía aérea (10,16,19,20,21)
- Asistolia: ver DESA (18)
- Asma: ver dificultad respiratoria (29)
- Aspirador (34)
- Atragantamiento (17,22)
- Aurículas (3)
- AVDN, escala (11,12,30)
- Balón de resucitación (34)
- Bazo (3)
- Bombona oxígeno (29,34)
- Brazo (1)
- Bronquio (3)
- Cabeza, cara (1)
- Camilla de palas (38)
- Catástrofes (5,6,7)
- Cardiorrespiratorio (3,28,29)
- Cerebro (4)
- Circulación (11)
- Clavícula (1,2)
- Codo (1)
- Colchón de vacío (38)
- Columna vertebral (2)
- Collarines cervicales (38)
- Coma (16,30)
- Comunicaciones (12,39)
- Consciencia, valoración (9,11)
- Convulsiones (30)
- Control del escenario (5,6)
- Contusión (9)
- Corazón (3)
- Coronario (28)
- Cráneo (1,2)
- DESA (18,36)
- Desfibrilador (18,36)
- Desobstrucción vía aérea (17,22,10)
- Dificultad respiratoria (29)

## ÍNDICE ALFABÉTICO:

- Dolor torácico (28)
- Diabetes (16)
- Electrocutado, RCP (26)
- Embarazada, RCP (23)
- Encéfalo, encefálico (4,9)
- Epilepsia, crisis (30)
- EPOC, dificultad respiratoria (29)
- Estómago (3)
- Estado de víctimas, informar (9)
- Escenario de catástrofe (5)
- Ética (33)
- Exploración de lesiones (9)
- Extremidades (1)
- Extricación (8)
- Falange (1)
- Fémur (1)
- Férulas (37)
- Fibrilación ventricular, DESA (18)
- Fracturas (13)
- Frecuencia:
  - Cardíaca (10)
  - Respiratoria (29)
- Fulguración, rayo (26)
- Hemorragias (14,10)
- Hipotermia, RCP (24)
- Huesos (1,2,13)
- Húmero (1)
- Hospital de campaña (5)
- Inconsciencia (10,11,30)
- Infarto de miocardio, dolor (28)
- Inmovilización (12,10)
- Instrumental (34,35,36,37,38)
- Insuficiencia respiratoria (29)
- Intoxicaciones (32)
- Lactantes, RCP (20,22)
- Laringoscopio (35)
- Luxación y fracturas (13)
- Maletín: ver instrumental (34,35,37)
- Manejo del accidentado (10,11)
- Marcha, traslado, RCP en (27)
- Masaje cardíaco, RCP (16,18,19,20,21)
- Médula espinal (4)
- Monóxido de carbono (32)
- Movilización de víctimas (12)
- Neonato: ver recién nacido (19)
- Nervioso
  - Patologías, coma (30)
  - Sistema (4)
  - Valoración (11)
- Niño (21,22)
- Órbita (2)
- Obstrucción (17,22)
- Oxígeno (29,16-27)
- Parada cardiorrespiratoria, PCR (16-27)
- Parada respiratoria, PR (16-27)

## ÍNDICE ALFABÉTICO:

- Palas:
  - Camilla de (38)
  - Desfibrilador (36)
  - Laringoscopia (35)
- Parches DESA, colocación (36)
- Pelvis (1)
- Politraumatizado (10,11,9,12)
- Psiquiátrico, paciente (31)
- Quemaduras (15)
- RCP (16-27)
- Regiones anatómicas (1)
- Respirador (35)
- Sistema
  - Digestivo: ver aparato (3)
  - Nervioso (4,30)
  - Cardiorrespiratorio (3)
- Soporte vital básico instrumentalizado (16-27)
- Shock, hemorragias (11,14)
- Sueros (37)
- Tibia (1)
- Teléfonos de interés (40)
- Torniquete (14)
- Tracción, fracturas (13)
- Tráfico
  - Accidente (8-14)
  - Accidente con múltiples víctimas (5,6,7)
- Transporte
  - Del traumatizado (12)
  - De la dificultad respiratoria (29)
  - De la embarazada, RCP (23)
  - RCP en marcha (27)
- Tráquea (39)
- Traumatismo:
  - Craneoencefálico y craneal (9)
  - Politraumatizado (9,10,11)
- Triage, clasificación de víctimas, catástrofes (5,6,7)
- Tubo
  - De Guedel (34)
  - Endotraqueal (35)
- Urgencias, por sistemas (ver índice de temas)
- Valoración del traumatizado (10,11,9)
- Ventrículos (3)
- Ventilación (16-27)
- Ver, oír,sentir (16-27)
- Vértebras, vertebral (1,2)
- Vía aérea (10,16,17,19,20,21,22,34,35)
- Víctimas:
  - Estado, valoración (9)
  - Movilización (12)
  - Múltiples (5,6,7)







CONSELLERÍA DE SANIDADE

*centro de  
formación* →

Urxencias  
Sanitarias

**061**