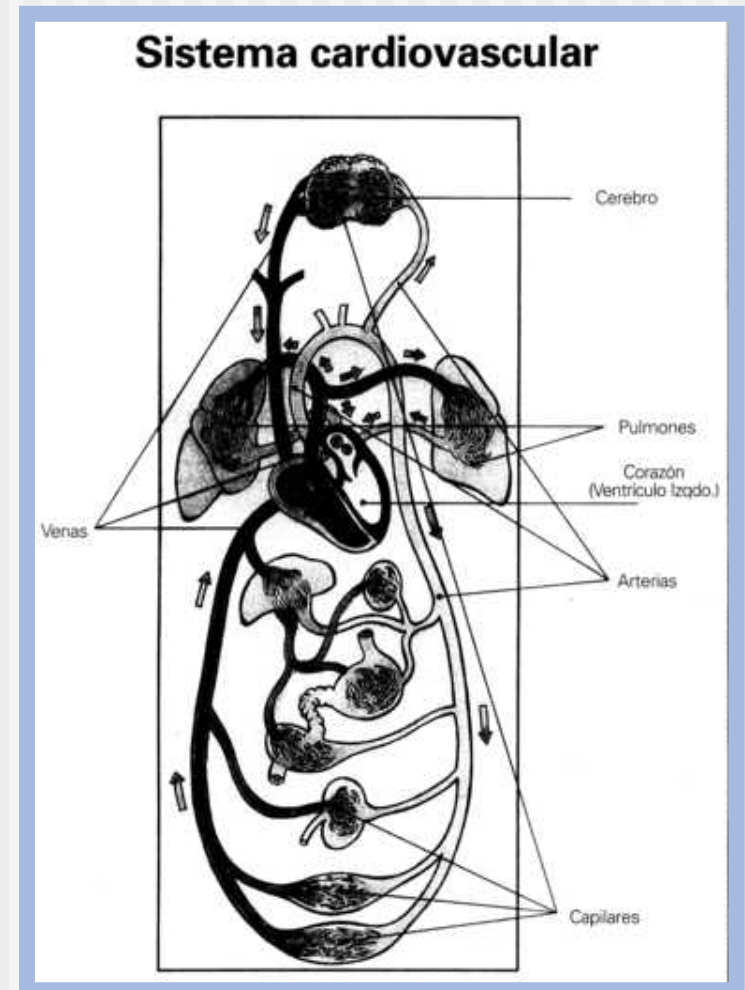

HEMORRAGIAS AMPUTACIONES

Javier Perez

Aparato circulatorio

- Sist. Energético
 - Motor – Corazón
 - Fluido – Sangre
 - Canalización vasos sanguíneos



Hemorragia

- **Concepto**

Rotura de un vaso sanguíneo con salida de sangre.

Hemorragias

La gravedad dependerá de:

- La cantidad de sangre perdida
- La rapidez con que se pierda
- El tiempo de duración de la hemorragia

Hemorragias

Tipos

- Externas
- Internas
- Exteriorizadas



Hemorragias externas

- **Arteriales**

- Color rojo brillante
- Salida a chorritos cortos y rítmicos (latido cardiaco)

- **Venosas**

- Color rojo oscuro
- Salida de forma continua

- **Capilares**

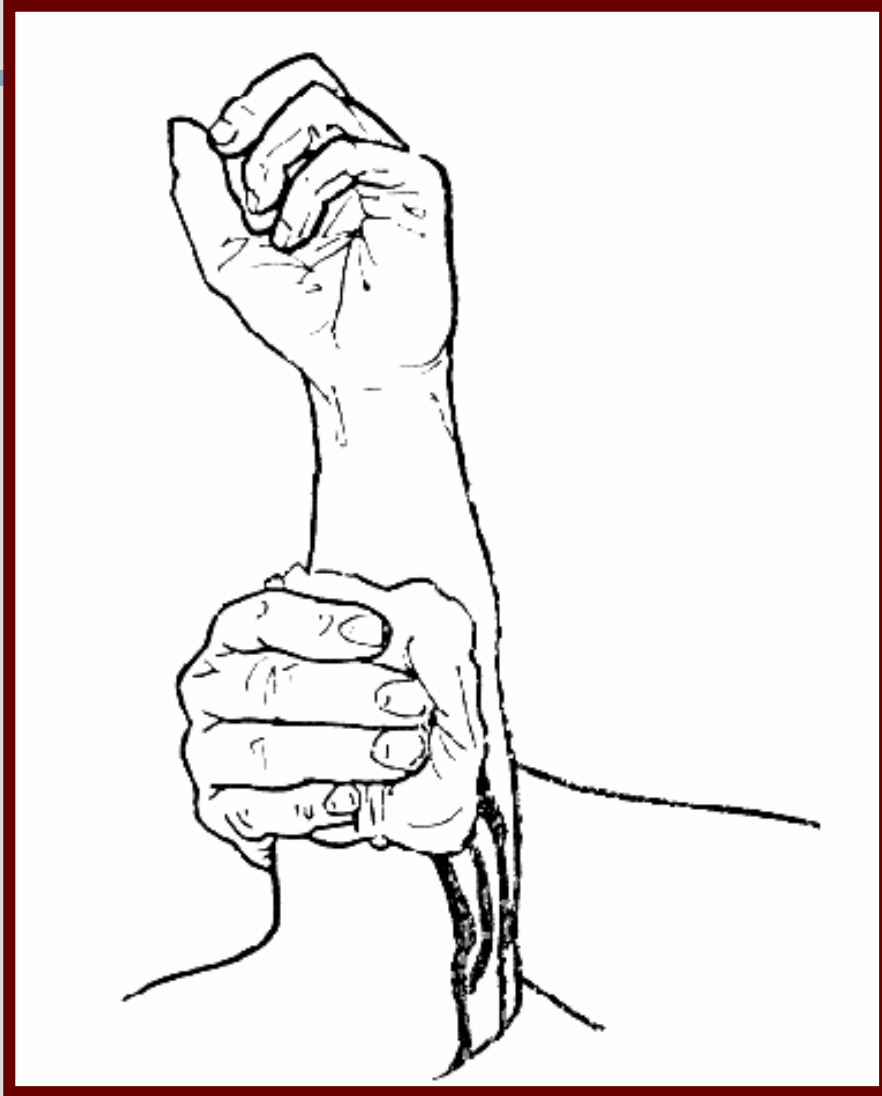
- Múltiples puntos sangrantes.
Hemorragia en sábana.

Hemorragias externas

Actuación

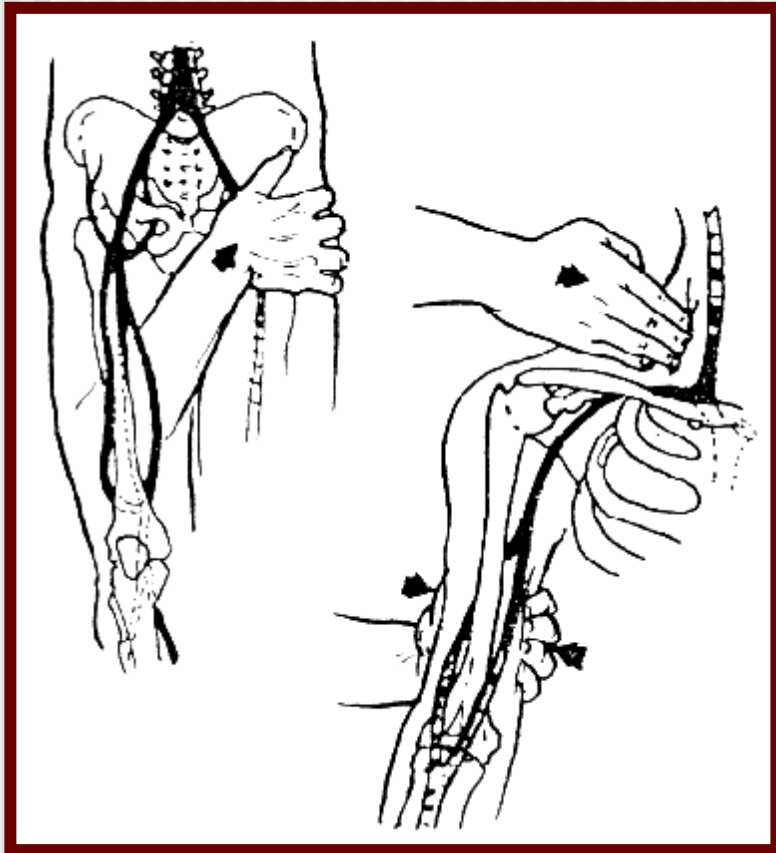
- Presión directa, vendaje compresivo y elevación del punto sangrante.
- Compresión a distancia en puntos de control.
- Torniquete.
- Otras técnicas auxiliares:
 - Crioterapia.
 - Férulas hinchables.

Hemorragias externas



COMPRESIÓN
DIRECTA Y
ELEVACIÓN
DEL MIEMBRO

PUNTOS DE COMPRESIÓN ARTERIAL



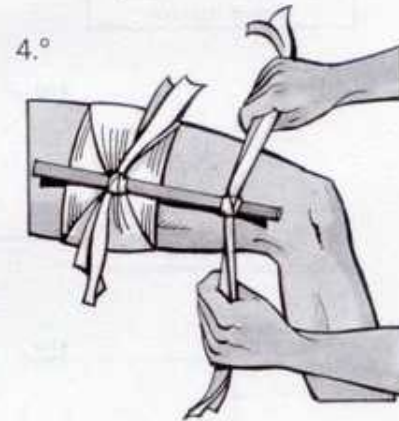
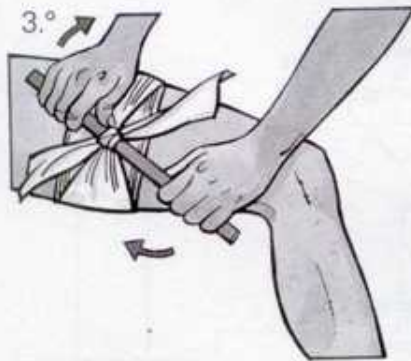
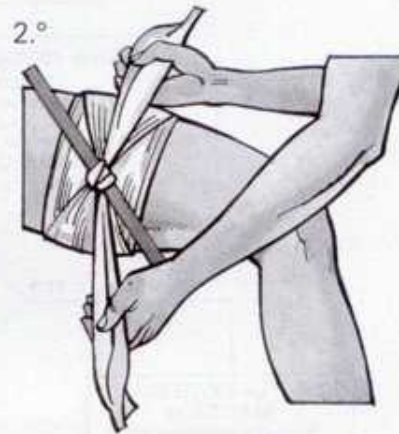
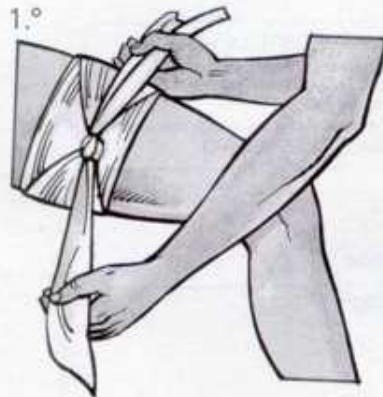
Hemorragias externas

Torniquete: ¡Excepcionalmente!

- Entre la herida y el corazón, a unos 10 cms de la herida.
- Materiales anchos, no elásticos (esfigmomanómetro).
- Almohadillado.
- No tapar con vendaje el torniquete.
- Anotar la hora de aplicación.

Primeros auxilios en caso de hemorragias externas

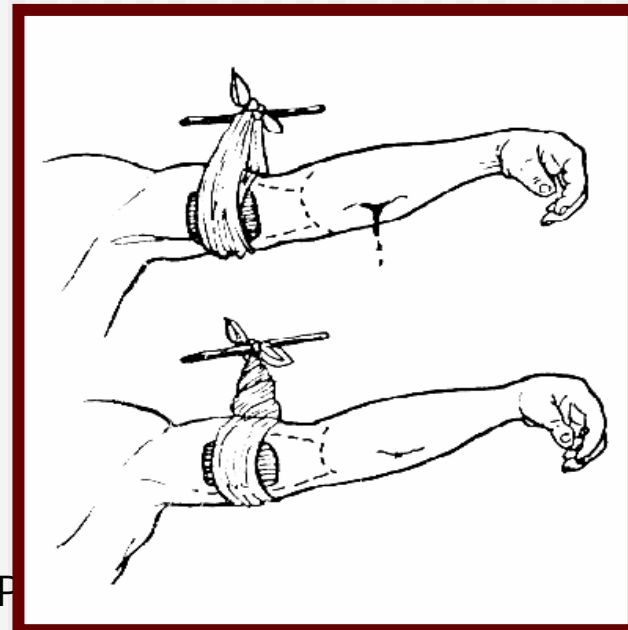
¡¡Excepcionalmente!!



Hemorragias externas

Torniquete: ¡Excepcionalmente!

- Soltar sólo 20"
- No aflojar si:
 - < 60 ´ en brazo
 - < 120 ´ en pierna



Hemorragias internas

- **Son peligrosas porque:**
 - Son difícilmente detectables.
 - Son difícilmente cuantificables.
 - No se conoce su origen.
 - Muchas veces su único tratamiento es quirúrgico.

Hemorragias internas

- Investigar la presencia de signos de shock:

Estado clínico grave y evolutivo, originado por un estado de hipoperfusión celular como consecuencia de que el sistema cardiovascular no puede proporcionar un adecuado riego sanguíneo a los órganos vitales.

Hemorragias internas

Signos de shock:

- Pulso débil y rápido.
- Ventilación rápida (*taquipnea*).
- Piel húmeda, fría y pálida.
- Pérdida de pulsos periféricos (*hipotensión*).
- Relleno capilar disminuido (>2").
- Cambios de comportamiento.

Hemorragias internas

Valoración del shock:

Pulso radial: T.A > 80 mm Hg

Pulso femoral: T.A > 70 mm Hg

Pulso carotídeo: T.A > 60 mm Hg

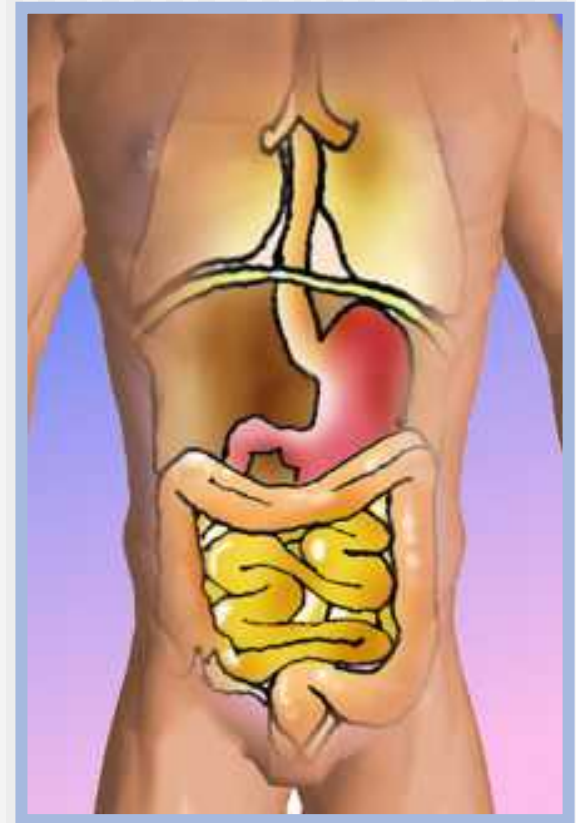
Hemorragias exteriorizadas

- Epistaxis.
- Otorragia..



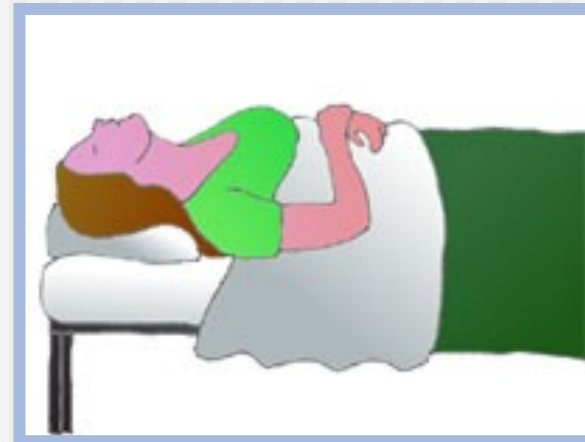
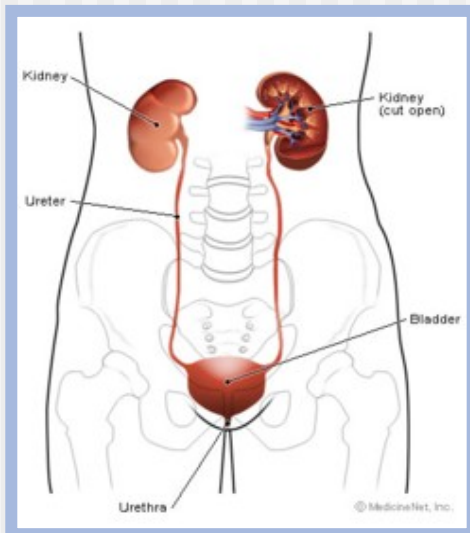
Hemorragias exteriorizadas

- Hematemesis.
- Hemoptisis..



Hemorragias exteriorizadas

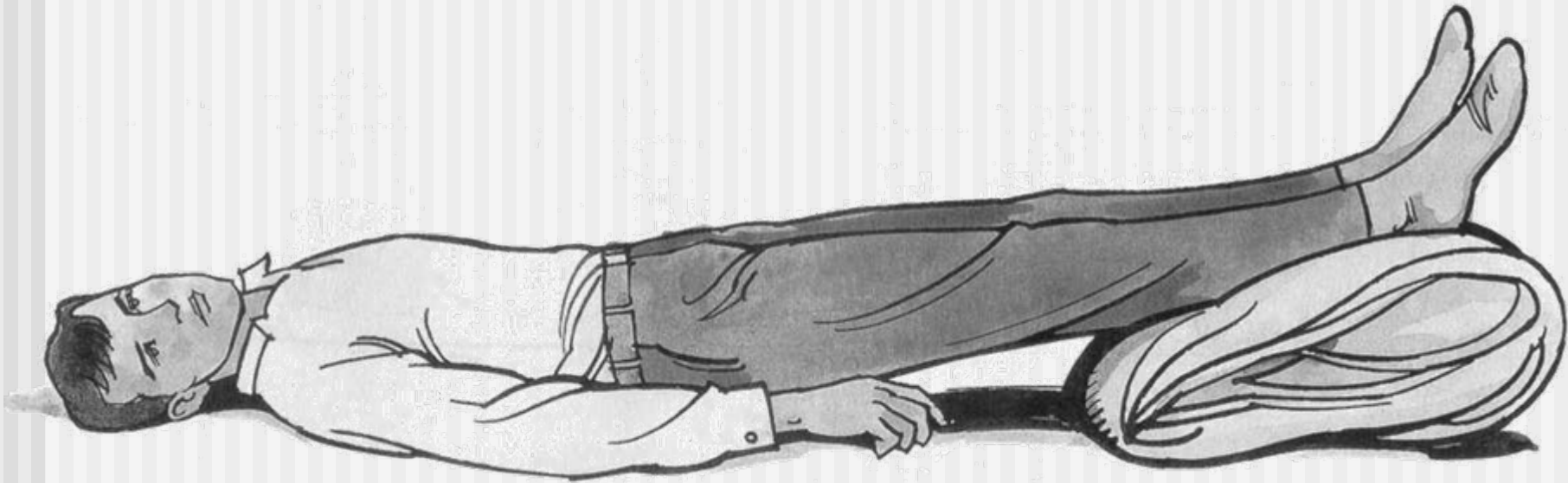
- Melenas.
- Rectorragia.
- Hematuria.
- Metrorragia.



Actuación ante las hemorragias

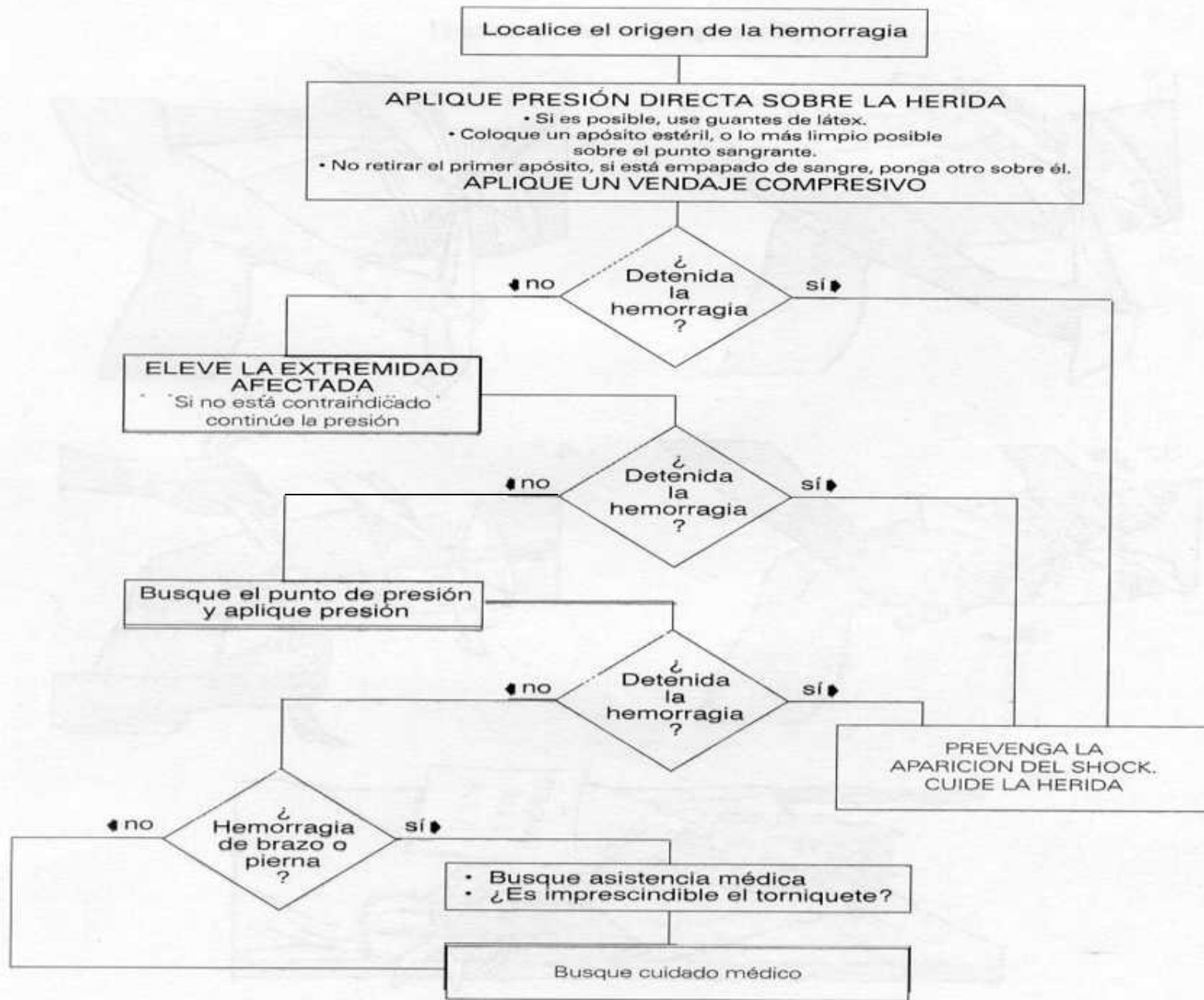
- Evaluación inicial (ABC)
- Contención de hemorragias
- Reposición volémica
- Oxigenoterapia
- Monitorización y analgesia
- Elevar extremidades
- Evitar pérdidas de calor
- Traslado

Posición antishock



Javier Perez

■ HEMORRAGIA ■



AMPUTACIONES

Javier Perez

Amputaciones

■ Completa

Sección y separación de todas las estructuras del miembro traumatizado



Amputaciones

- **Incompleta**

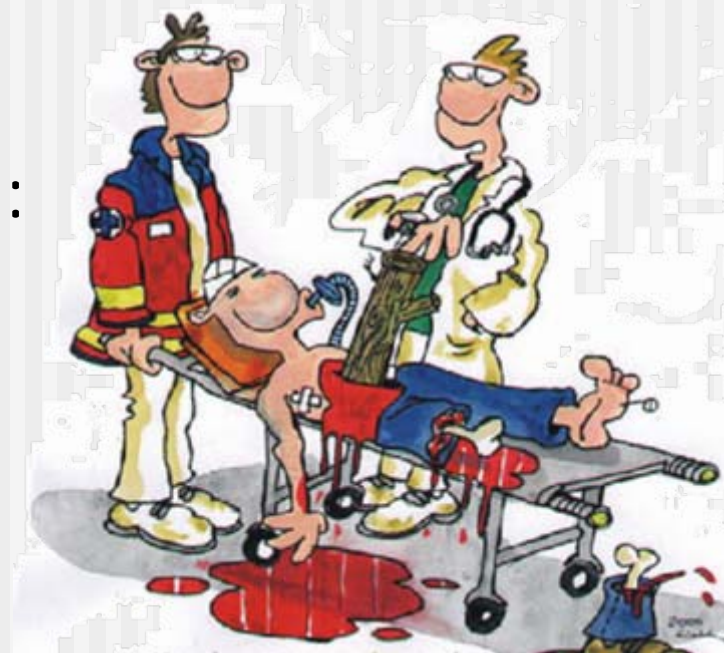
Sección incompleta con sección vascular, nerviosa y ósea manteniendo parte de estructuras blandas



Amputaciones

■ Tratamiento

- ABC
- Control de la hemorragia:
 - Compresión
 - Elevación del miembro
 - Vendaje compresivo
 - Torniquete ?
- Control del shock
- Tratamiento de la pieza amputada



Amputaciones

- **Tratamiento de la pieza amputada:**
 - Limpieza y lavado de la pieza
 - Envolver la pieza con compresa húmeda



Amputaciones

- **Tratamiento de la pieza amputada**
 - Colocar la pieza en una bolsa de plástico y cerrar herméticamente
 - Preparar un recipiente con agua y hielo



Amputaciones

- **Tratamiento de la pieza amputada**
 - Depositar la pieza en el recipiente con agua y cerrar. Temperatura ideal: 4°C
 - ¡Trasladar con el herido!





Javier Perez