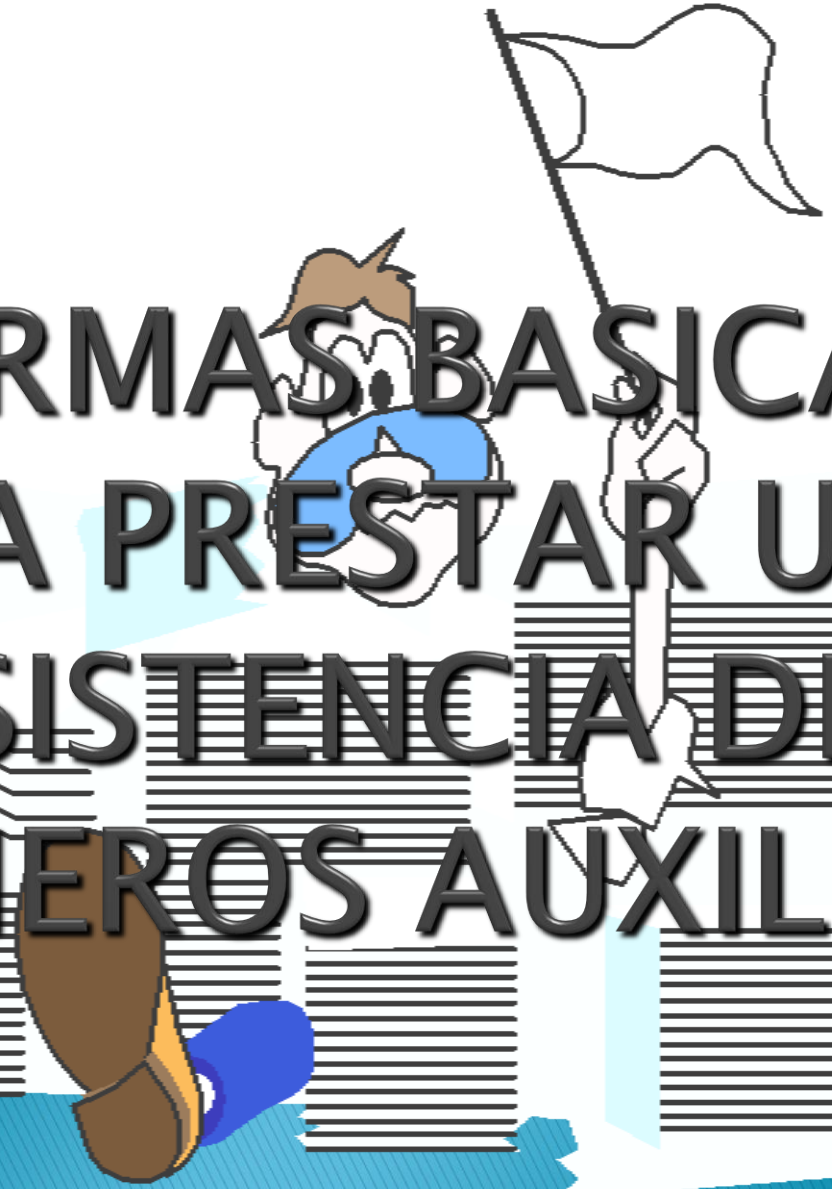
PRIMEROS AUXILIOS

REALIZADO POR:

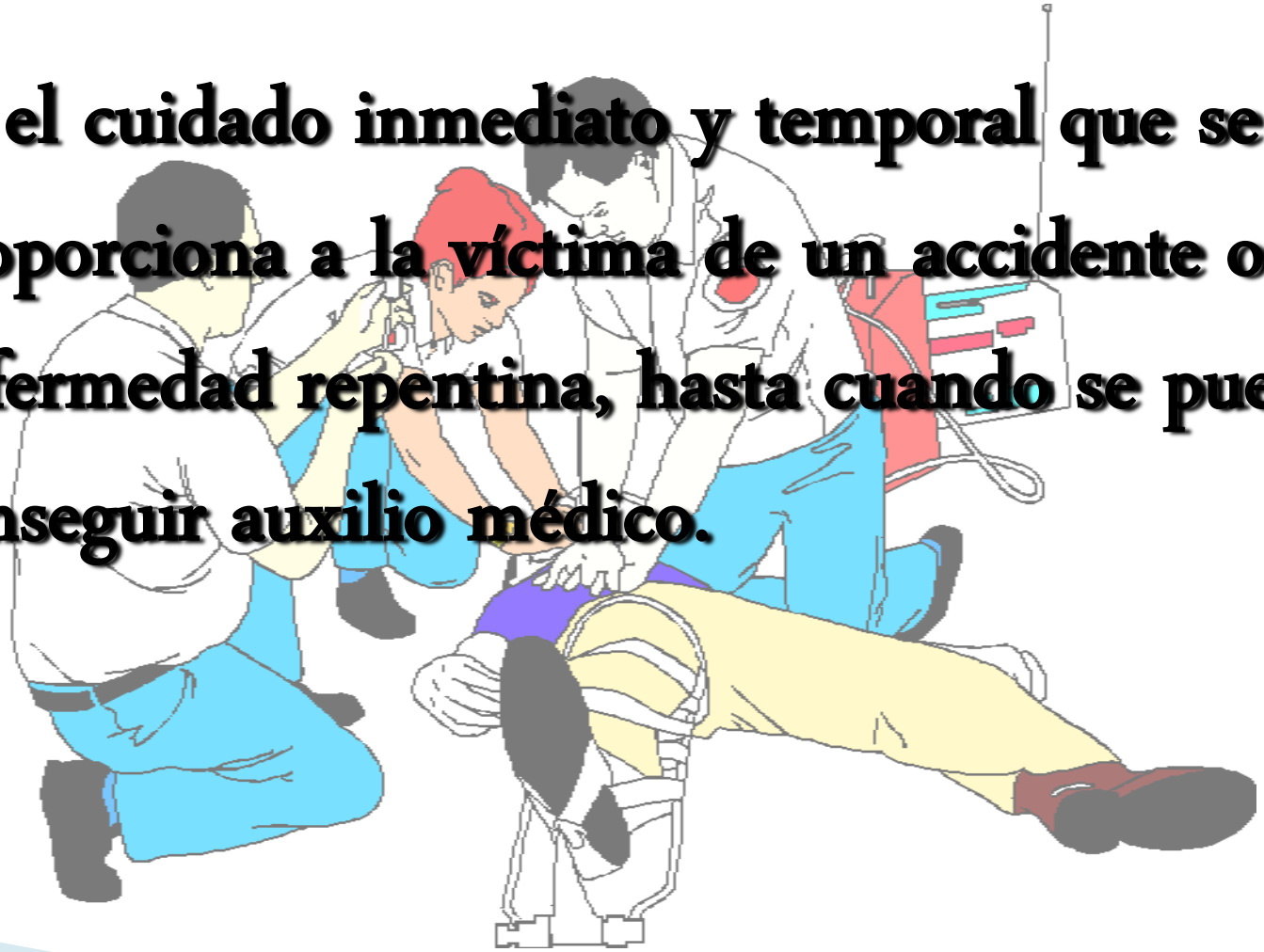
EDISON ALBERTO
FERIA TORRES

NORMAS BASICAS PARA PRESTAR UNA ASISTENCIA DE PRIMEROS AUXILIOS



PRIMEROS AUXILIOS

Es el cuidado inmediato y temporal que se proporciona a la víctima de un accidente o enfermedad repentina, hasta cuando se pueda conseguir auxilio médico.



OBJETIVOS

a. Conservar la vida.

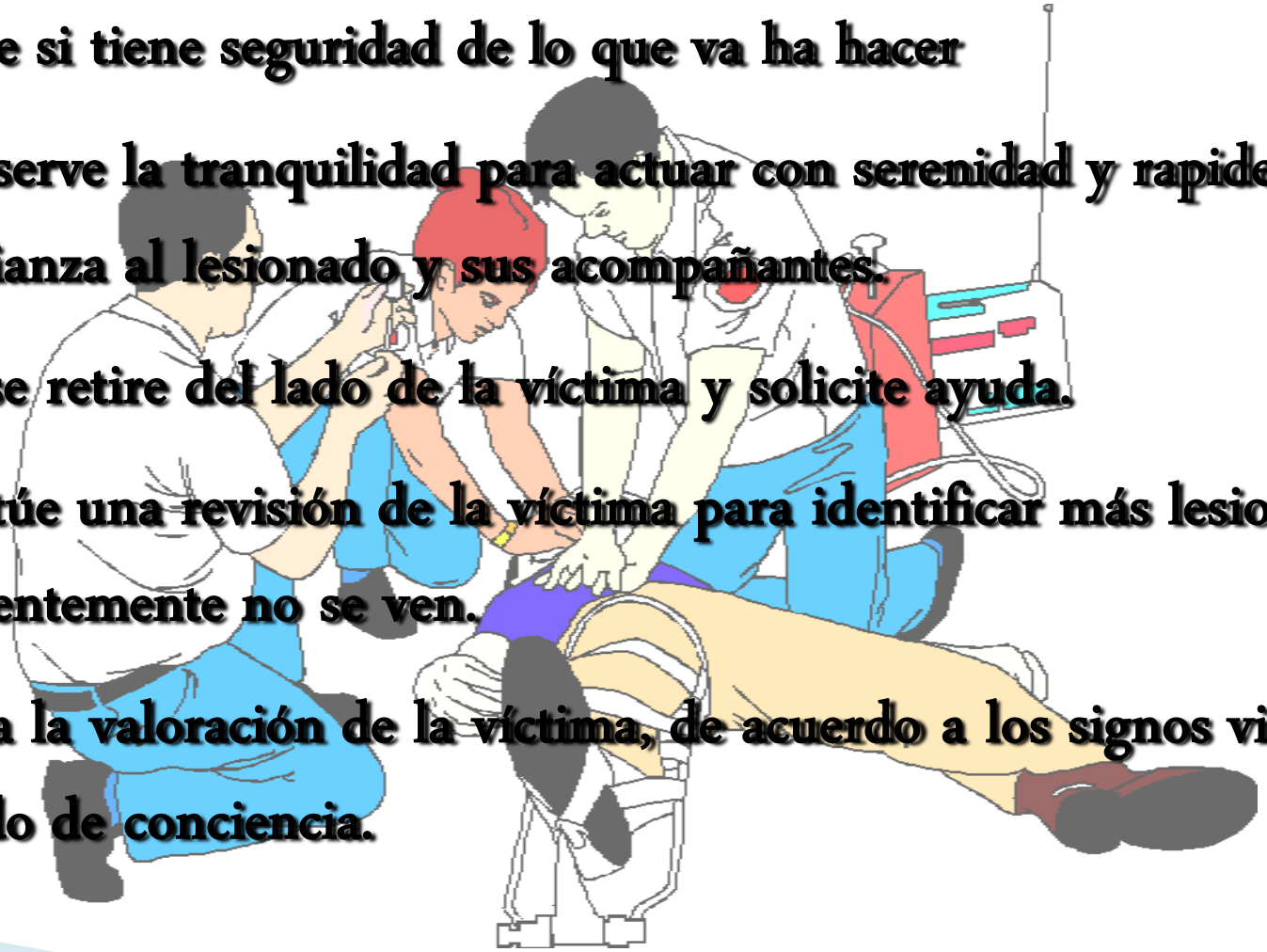
b. Evitar complicaciones físicas y sicológicas.

c. Ayudar a la recuperación.

d. Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.

NORMAS GENERALES PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

- Actúe si tiene seguridad de lo que va ha hacer
- Conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez y dar confianza al lesionado y sus acompañantes.
- No se retire del lado de la víctima y solicite ayuda.
- Efectúe una revisión de la víctima para identificar más lesiones que aparentemente no se ven.
- Haga la valoración de la víctima, de acuerdo a los signos vitales y estado de conciencia.



NORMAS GENERALES PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

- Haga en lo posible una identificación de la víctima.
- Dé órdenes claras y precisas
- Inspeccione el lugar del accidente
- "No luche contra lo imposible".
- Evite el saqueo hasta donde sea posible

PROCEDIMIENTO PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

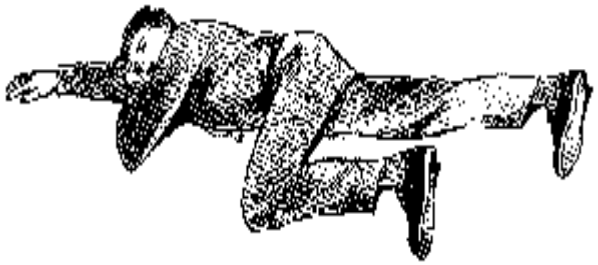
- Organice un cordón humano
- Pregunte a los presentes quiénes tienen conocimientos para que ayuden.
- Preste atención inmediata según valoración.
- Una vez prestados los primeros auxilios, traslade al lesionado al centro de salud u hospital más cercano.

PRECAUCIONES GENERALES

- Determine posibles peligros en el lugar del accidente y ubique a la víctima en un lugar seguro.
- Comuníquese continuamente con la víctima.
- Afloje las ropas y revise vías respiratorias
- Evite movimientos innecesarios

PRECAUCIONES GENERALES

- Revise extremidades pidiéndole a la víctima que las mueva una por una.



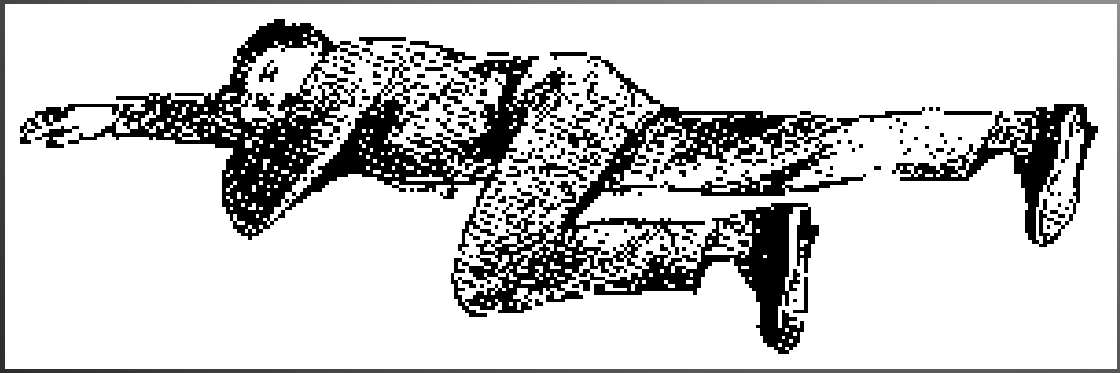
- Coloque a la víctima en posición lateral.
- Cubra al lesionado para mantenerle la temperatura corporal.

- Proporcione seguridad emocional y física.
- No obligue al lesionado a levantarse o moverse

PRECAUCIONES GENERALES

- No administre medicamentos
- No dé líquidos por vía oral a personas con alteraciones de la consciencia.
- No de licor en ningún caso.
- No haga comentarios sobre el estado de salud del lesionado

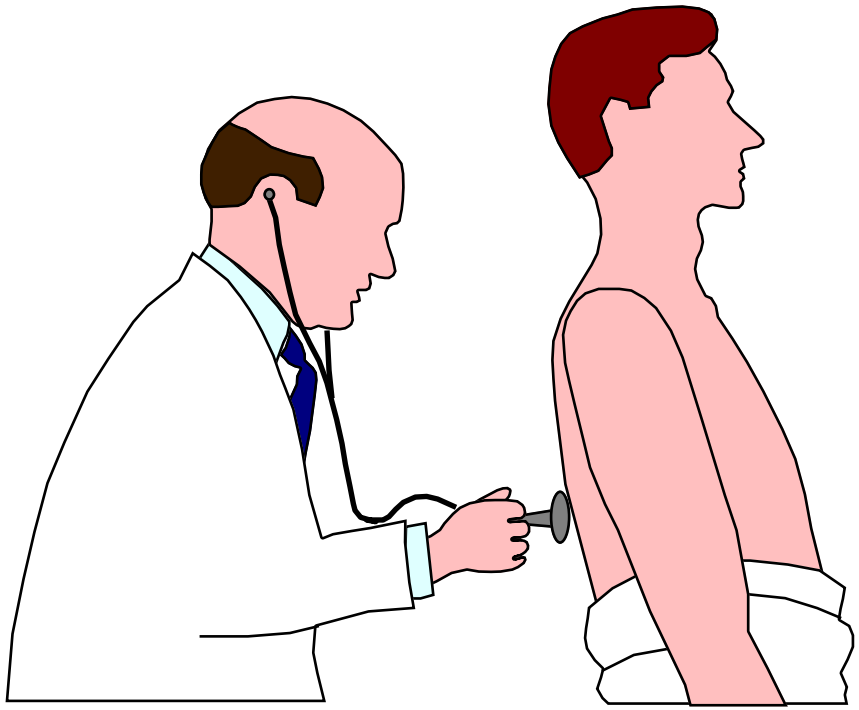
REVISION SISTEMICA DE LA VICTIMA Y SIGNOS VITALES



METODO DEL EXAMEN

1. Observar al Lesionado

- Postura :
- Expresión :
- Estado de conciencia :
- Respiración :
- Coloración de la piel:



Cianosis
Palidez
Rubicundez

METODO DEL EXAMEN

2. Aflojar la ropa apretada.

3. Toma de signos vitales.

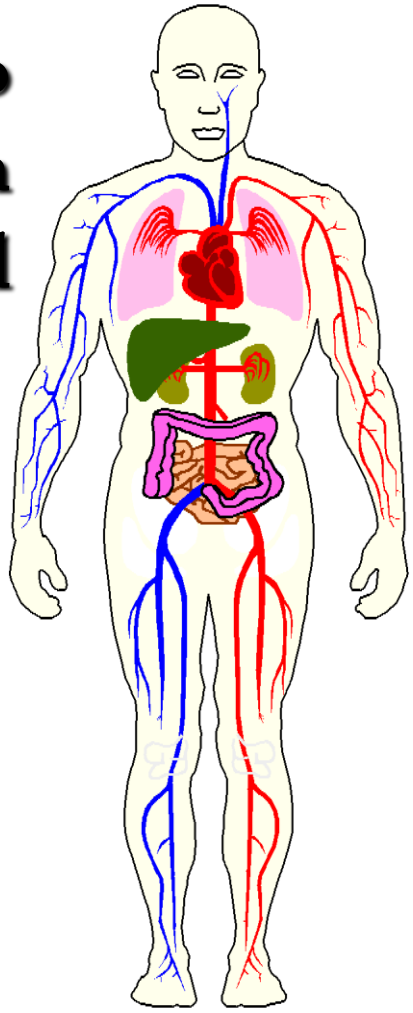
4. Examen sistémico e individual de cada parte del cuerpo, iniciando desde la cabeza.

5. Toma de decisiones según el estado de la víctima encontrado

SIGNOS VITALES

DEFINICION

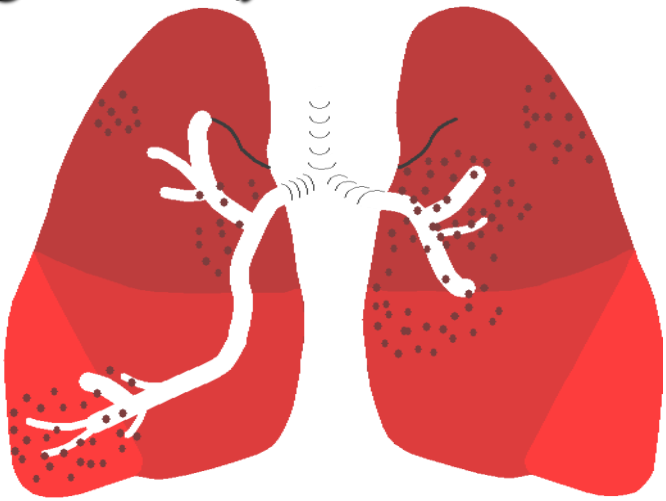
Se denominan signos vitales, las señales o reacciones que presenta un ser humano con vida que revelan las funciones básicas del organismo.



- Respiración
- Pulso
- Reflejo Pupilar
- Temperatura
- Presión Arterial

RESPIRACION

- Es el intercambio gaseoso entre el organismo y la atmósfera.
- La respiración consta de dos fases: la inspiración y la espiración.
- Cifras normales:



Niños de meses	30 a 40 por minuto
Niños hasta seis años	26 a 30 por minuto
Adultos	16 a 20 por minuto
Ancianos	menos de 16 por minuto

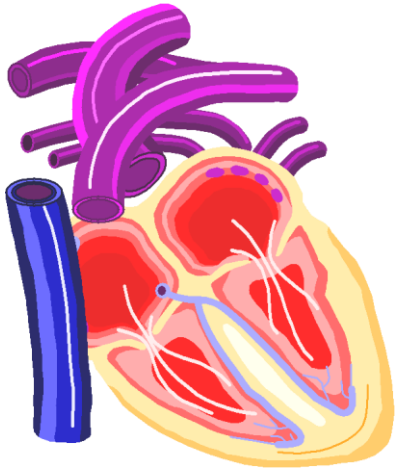
PROCEDIMIENTO PARA CONTROLAR LA RESPIRACION

- Tomar la inspiración y la espiración como una sola respiración.
- Coloque el lesionado en posición cómoda
- Afloje las prendas de vestir.
- Inicie el control de la respiración observando el tórax y el abdomen
- Cuente las respiraciones por minuto utilizando un reloj con segundero.
- Anote la cifra para verificar los cambios.

PULSO

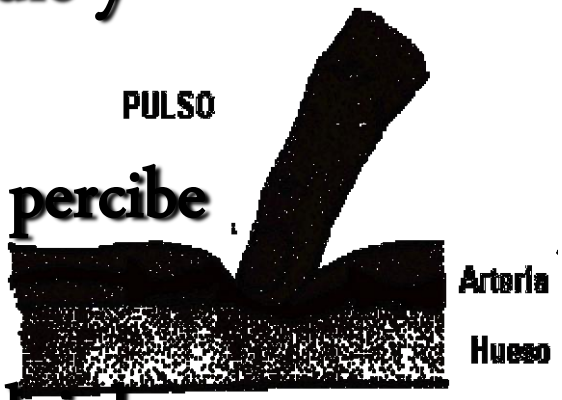
- Es la expansión rítmica de una arteria, producida por el paso de la sangre bombeada por el corazón.
- Cifras normales:

NIÑOS DE MESES	130 A 140 x min.
NIÑOS	80 A 100 x min.
ADULTOS	60 A 80 x min.
ANCIANOS	60 O menos x min.



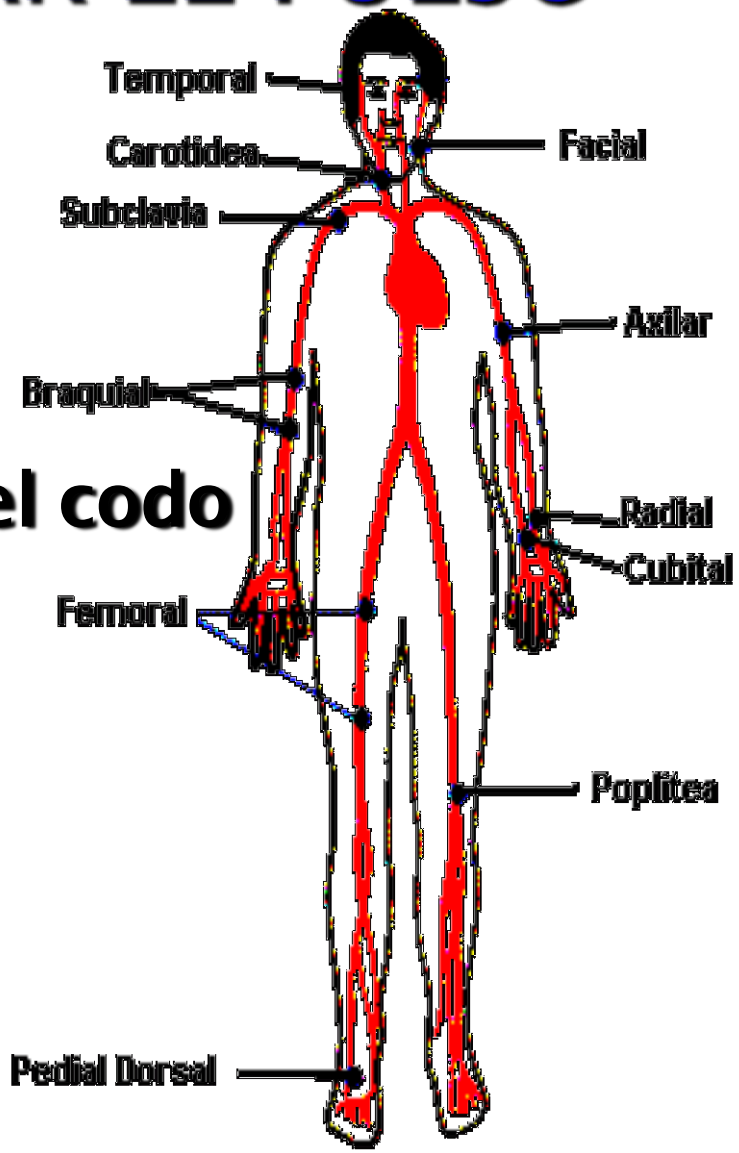
RECOMENDACIONES PARA TOMAR EL PULSO

- Palpe la arteria con sus dedos indice, medio y anular.
- No ejerza presión excesiva, porque no se percibe adecuadamente,
- Controle el pulso en un minuto en un reloj de segundero.
- Registre las cifras para verificar los cambios.



SITIOS PARA TOMAR EL PULSO

- En la sien (temporal)
- En el cuello (carotídeo)
- En la muñeca (radial)
- Parte interna del pliegue del codo (cubital)
- En la ingle (femoral)
- En el dorso del pie (pedio)



TENSION ARTERIAL

PRESION CORAZON

VOLUMEN SANGUINEO

RESISTENCIA ARTERIAS

SISTOLICA	**90 - 135**
DIASTOLICA	**60 - 85**

TENSION ARTERIAL

HIPOTENSION

- Hemorragias intensas
- Desnutrición
- Deshidratación
- Choque
- Drogas.

HIPERTENSION

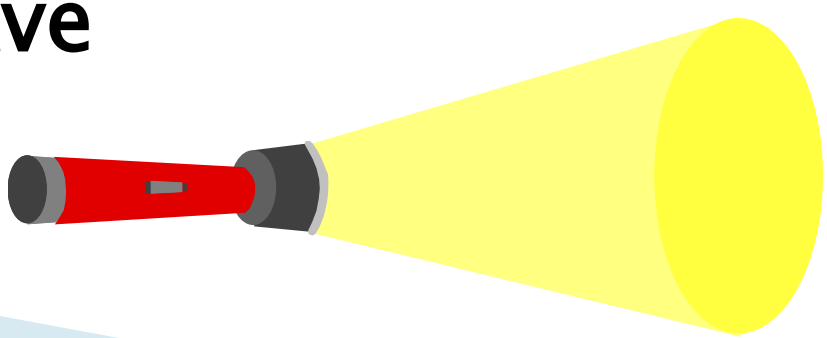
- Enfermedades hormonales
- Renal
- Metabólicas
- Intoxicación.

REFLEJO PUPILAR

- Normalmente las pupilas se contraen al estímulo de la luz.
- Si ambas pupilas están más grandes de lo normal (dilatadas), puede indicar shock, hemorragia severa, agotamiento por calor, o drogas tales como cocaína o anfetaminas.
- Si ambas pupilas están más pequeñas de lo normal (contraídas), la causa puede ser una insolación o el uso de drogas tales como narcóticos.

MANERA DE TOMAR EL REFLEJO PUPILAR

- Si posee una linterna pequeña, alumbre con el haz de luz el ojo
- Si no posee el elemento productor de luz, abra intempestivamente el párpado superior y observe la misma reacción.
- Si no hay contracción de una o de ninguna de las dos pupilas, sospeche daño neurológico grave



REANIMACION CARDIO PULMONAR

REANIMACION CARDIOPULMONAR

A. = Vía **AÉREA** permeable.

C. = **COMPRESIÓN** torácica o masaje cardíaco externo si estamos en presencia de un paro cardíaco.

B. = Respiración **BOCA a BOCA** si la víctima no respira.

PARO RESPIRATORIO

- Accidentes por inmersión.
- Asfixia por obstrucción de cuerpos extraños, sofocación o inhalación de gases tóxicos.
- Intoxicación por drogas.
- Crisis asmáticas severas.
- Electrocución.
- Traumatismos.
- Accidentes cerebro-vasculares.

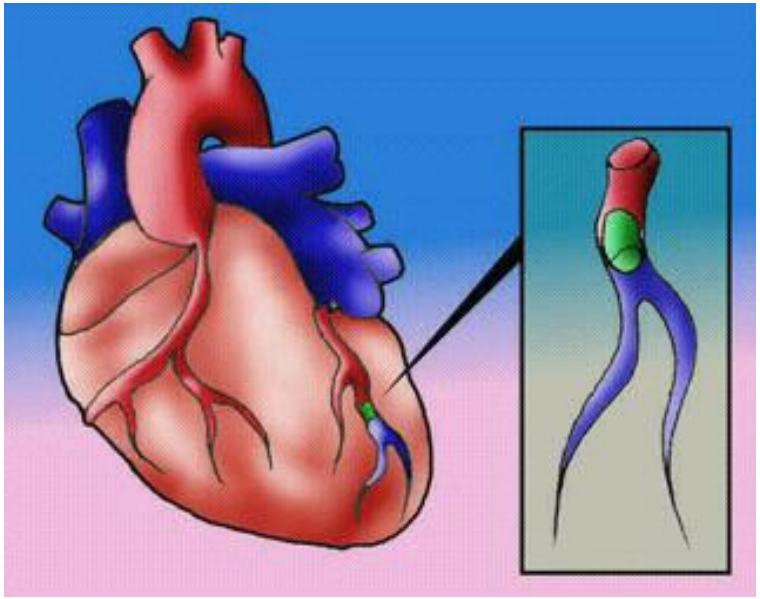
PARO CARDIACO

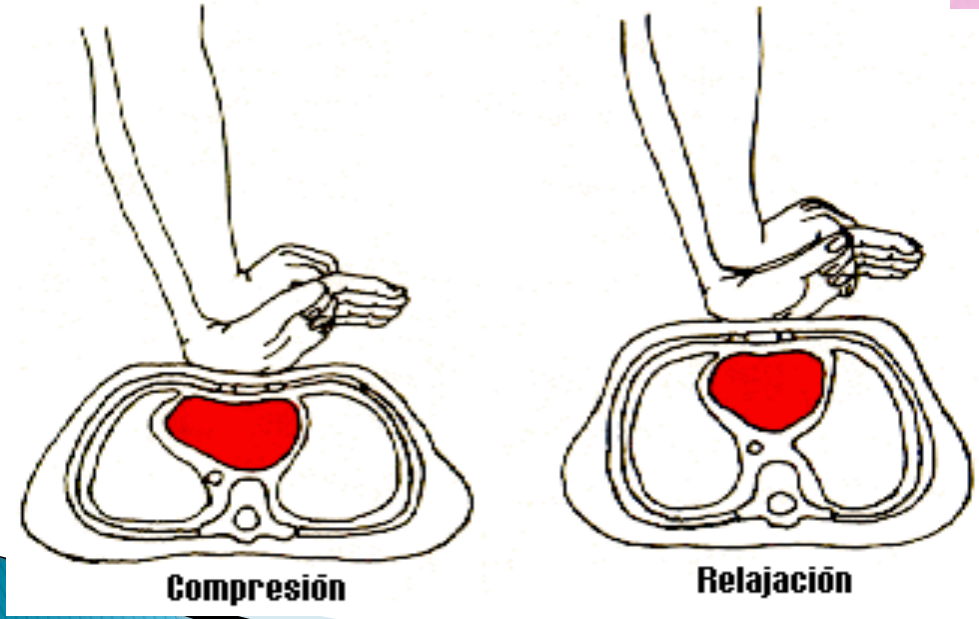
- Taquiarritmias ventriculares
- Hipotermia profunda.
- Shock.
- Traumatismo cráneo encefálico.
- Electrocución.
- Hemorragias severas.
- Deshidratación.

MANIFESTACIONES

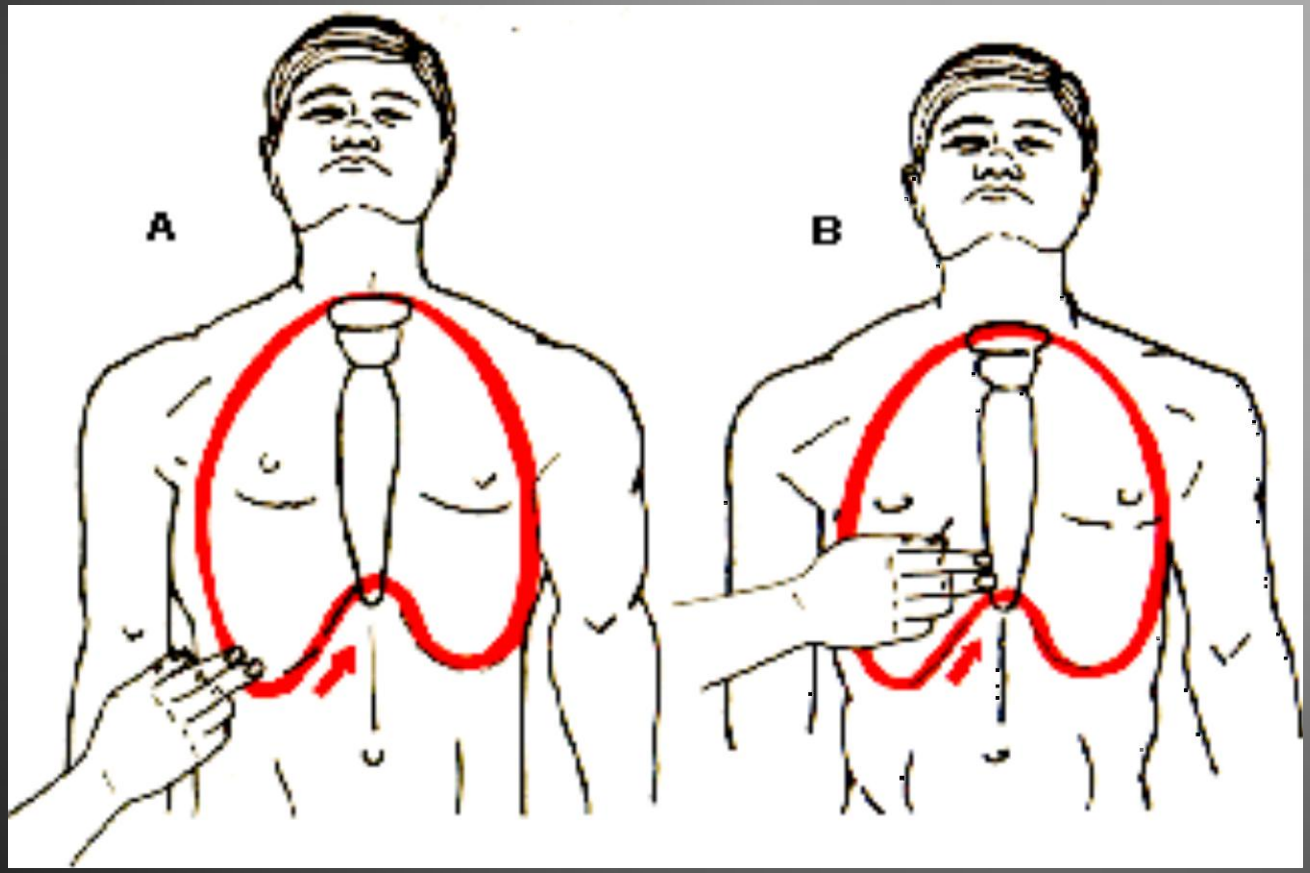
RESPIRATORIO	CARDIORESP
Ausencia de respiración Cianosis en labios y uñas Pérdida de conocimiento. Pulso rápido y débil	Ausencia del pulso y respiración. Piel pálida a veces cianotica especialmente en labios y uñas Pérdida de conocimiento Pupila dilatada

ASISTENCIA CARDIACA

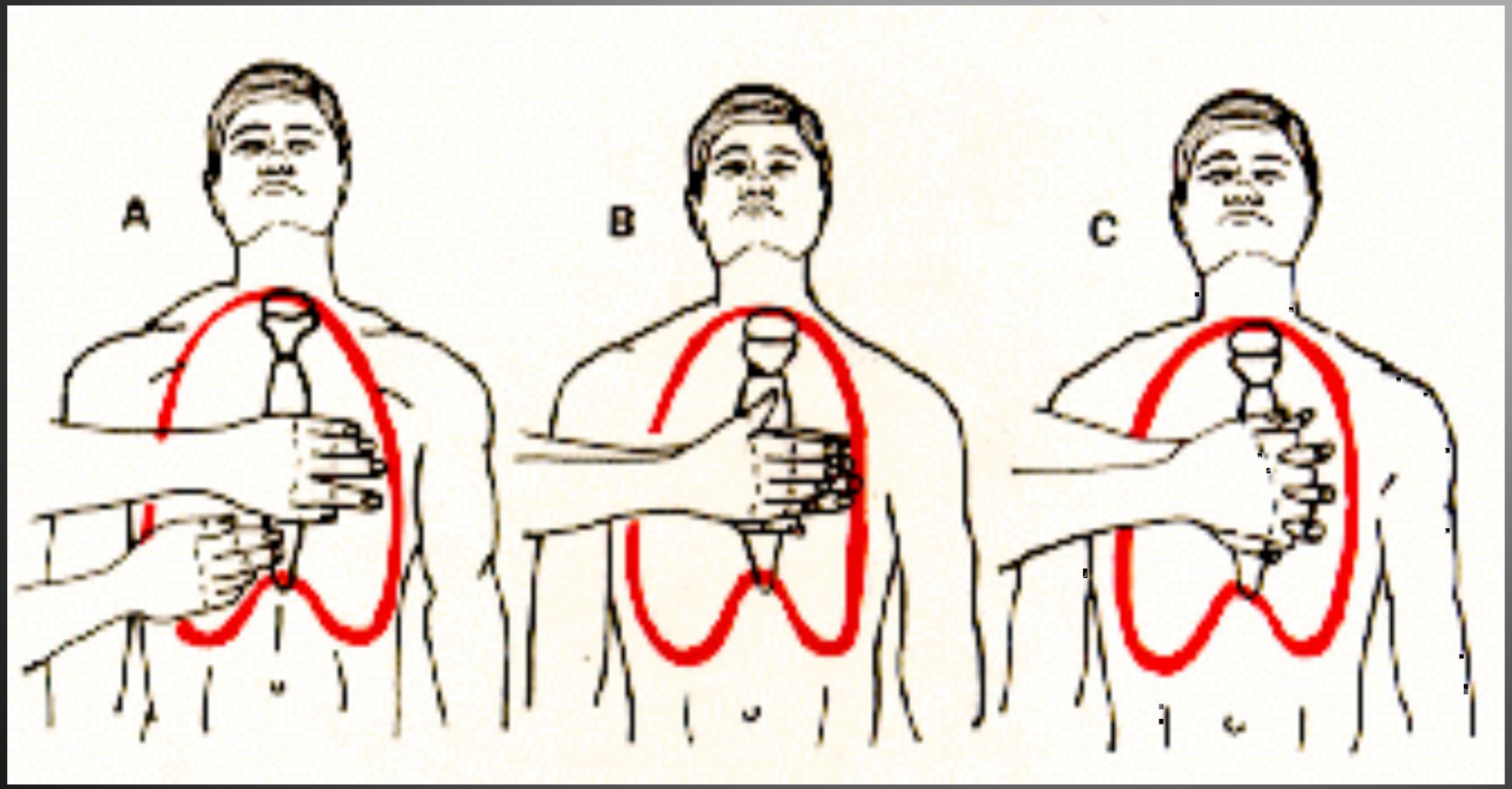




ASISTENCIA CARDIACA

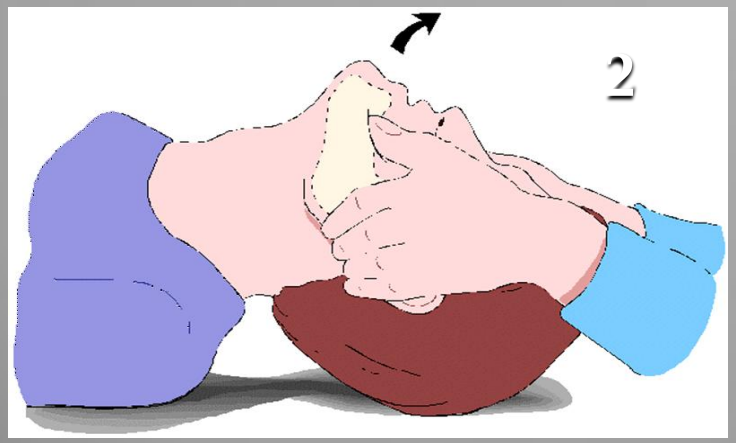


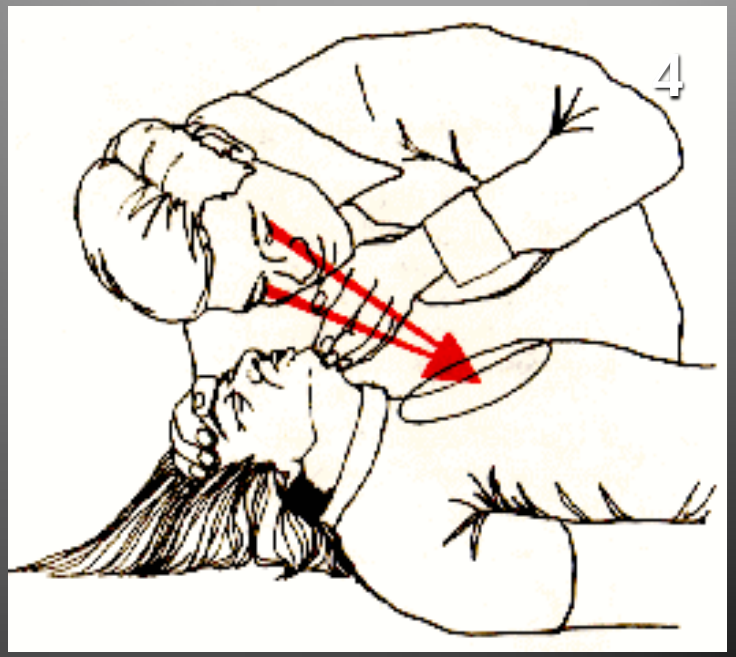
ASISTENCIA CARDIACA



ASISTENCIA CARDIACA

ASISTENCIA RESPIRATORIA





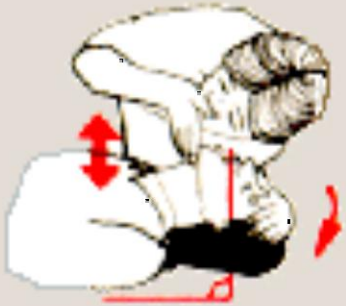
ASISTENCIA RESPIRATORIA

ABRA LA VIA AEREA

Levante la barbilla, hacia arriba y verifique la presencia de cuerpos extraños.

RESPIRACION DE SALVENTO

Cubra con su boca la boca del paciente, cierrele la nariz con los dedos, insufle aire suficiente hasta ver que el torax se expande.

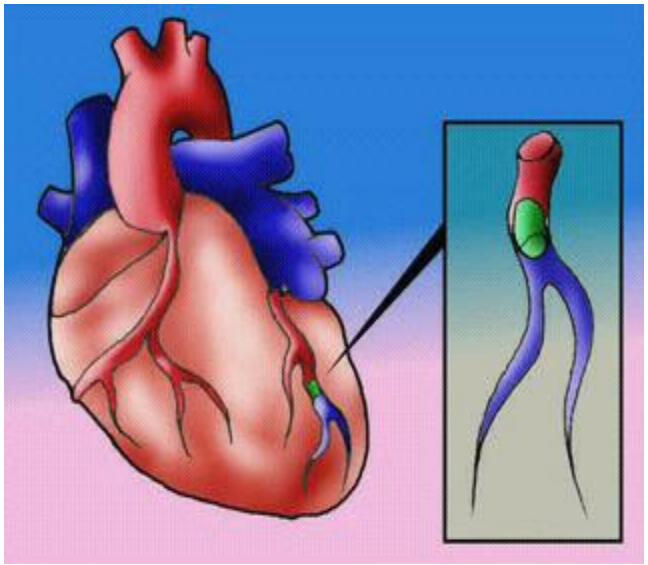


REVISE

Verifique que el aire insuflado salga, repita el procedimiento. Este atento a la restauración espontanea de la respiración del paciente.

ATAQUE CARDIACO O INFARTO

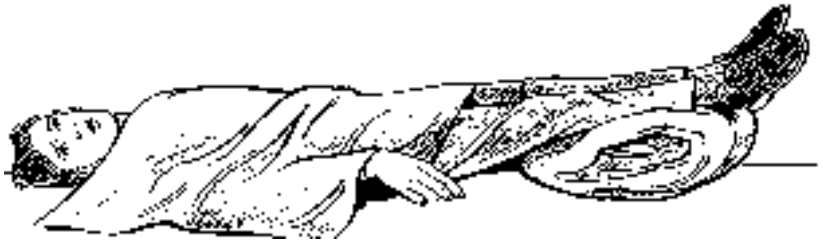
- **SEÑALES:**
- **Dolor tipo picada,presión, sensación opresiva fuerte de aparición súbita,irradiado al brazo hombro cuello y mandíbula.**
- **Sudoración debilidad.**
- **Pulso rápido y débil**
- **Palidez**
- **Náuseas**
- **Dificultad para respirar**



SHOCK

SEÑALES:

- **Debilidad, piel fría y pálida, labios y uñas azulados.**
- **Mareo**
- **Ansiedad y desasosiego**
- **Pulso rápido y débil**
- **Temblor y debilidad**
- **Dilatación de pupilas**



MANEJO

- **Mantenga abrigado, controle signos, evaluar causa de la hemorragia. Eleve piernas.**

Continuamos en la próxima sección.

Muchas gracias

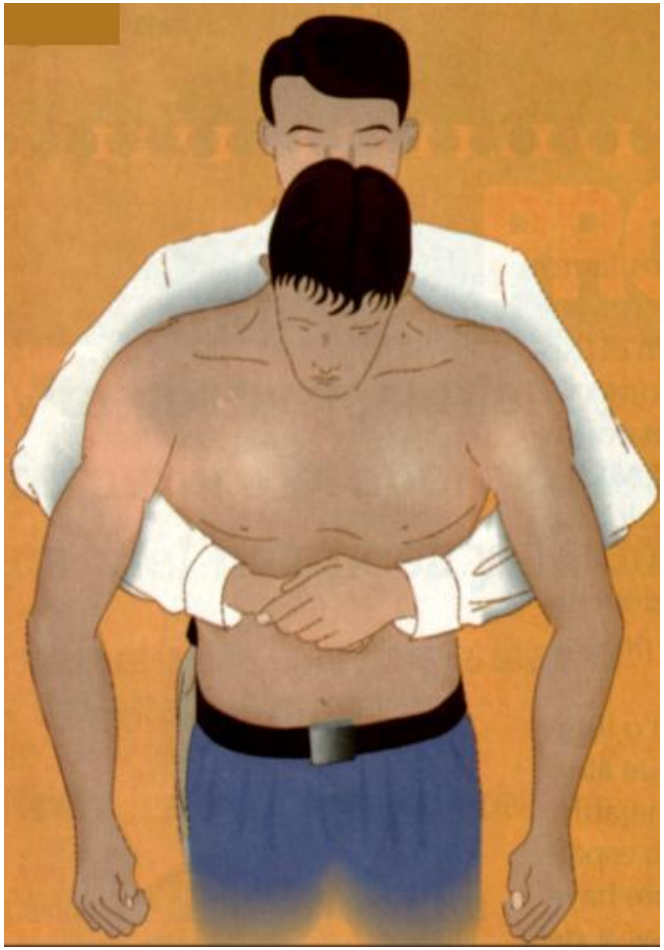
ATRAGANTAMIENTO O CUERPO EXTRAÑO EN GARGANTA

CUERPO EXTRAÑO EN LA GARGANTA

- **ESPINA DE PESCADO O HUESO**: no tratar de extraerlo
- **PORCION DE ALIMENTO**: hacer toser a la víctima.
- Si no sale, hacer doblar a la víctima y **GOLPEAR CON EL TALON DE LA MANO ENTRE LOS OMOPLATOS**
- Si no sale, hacer la siguiente maniobra:

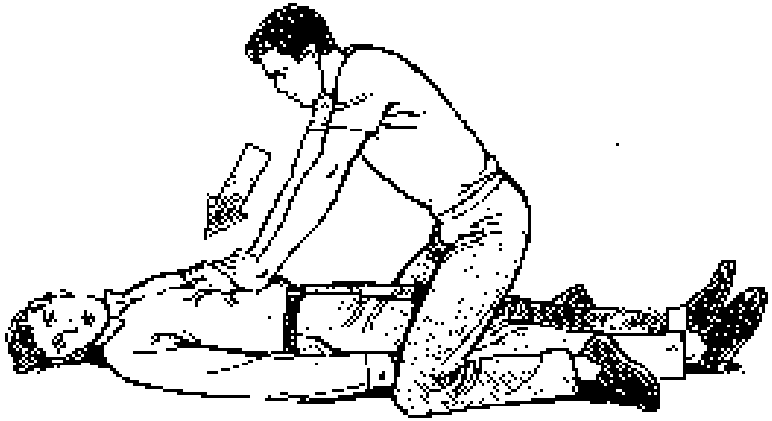
CUERPO EXTRAÑO EN LA GARGANTA

Abrace la víctima por detrás colocando las manos empuñadas sobre el abdomen y por debajo de las costillas, **PRESIONE HACIA ATRÁS Y HACIA ARRIBA EN UN SOLO GOLPE.**



ATRAGANTAMIENTO

- **Obstrucción Total**:Color azulado, no puede hablar, toser, ni respirar, angustia, se lleva las manos al cuello, perdida del conocimiento.
- **Obstrucción Parcial**:Tose con frecuencia, sonido extraño al respirar, dificultad para respirar.



OTROS CUERPOS EXTRAÑOS

- EN OJO: Inflamación, enrojecimiento del ojo, sensación de ardor o tener algo extraño, lagrimeo, dificultad para mantener el ojo abierto.
- EN OIDO: Dolor por inflamación, sensación de movimiento, audición disminuida, zumbido, marcha inestable.
- EN NARIZ: Inflamación, secreción sanguinolenta, dificultad para respirar.

LESIONES TRAUMATICAS:

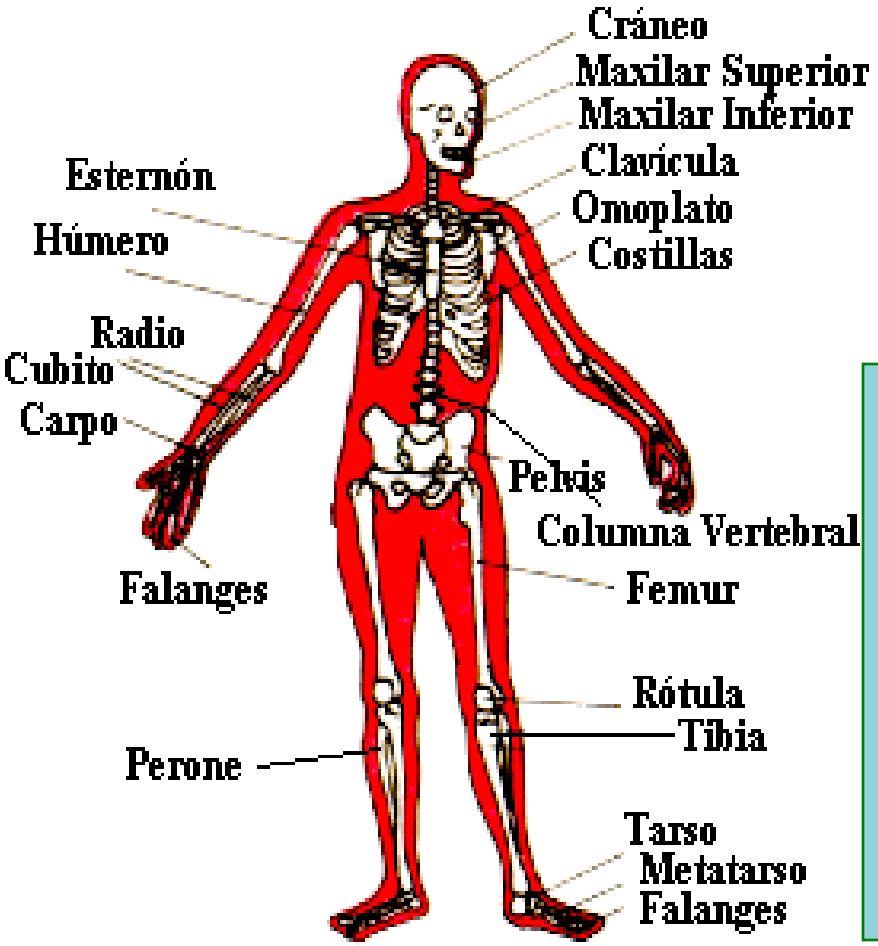
HERIDAS Y FRACTURAS

LESIONES TRAUMATICAS Y HERIDAS

- **DEFINICION**

Conjunto de lesiones que sufre el organismo por acción de una violencia externa, pueden afectar los tejidos blandos, y o duros.

CLASIFICACION DE LESIONES TRAUMATICAS



TEJIDOS DUROS

- Fracturas
- Luxaciones
- Esquinces

TEJIDOS BLANDOS

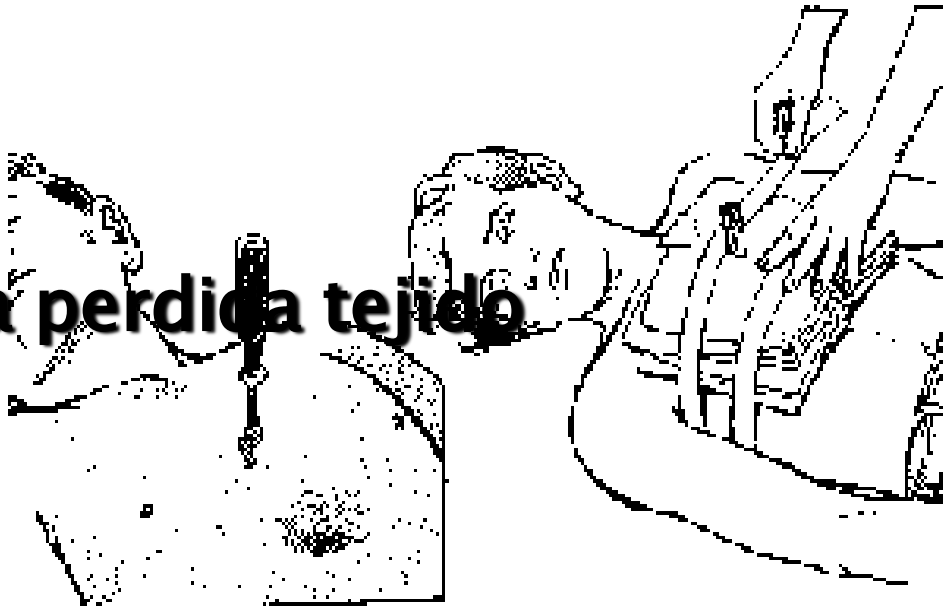
- Contusiones
- Heridas
- Quemaduras

HERIDAS

- Definición: Es la interrupción o ruptura de la continuidad de una superficie que se presenta principalmente en la piel y mucosa.

CLASES DE HERIDAS

- Escoriaciones: Ej. raspadura
- Cortantes: Ej: herida por cuchillo.
- Punzantes: Ej: Heridas por clavos y astillas.
- Por armas de fuego
- Contundentes
- Corto-punzantes
- Corto-contundentes
- Avulsiones: Ej. Herida perdida tejido



PROCEDIMIENTOS

- CONTROLAR LA HEMORRAGIA
- POSICIÓN
- CUIDADO DEL PACIENTE
- LIMPIEZA
- PREPARACIÓN DE IMPLEMENTOS
- CUBRIR LA HERIDA
- SOSTÉN DE LA HERIDA
- REMITIR PARA ASISTENCIA MEDICA

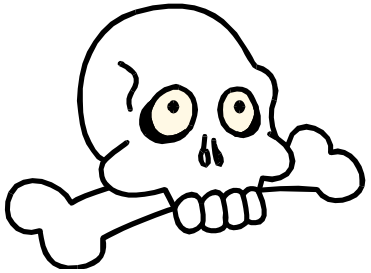
FRACTURAS

- Def: Es la pérdida de la continuidad del hueso, que puede ir desde la simple grieta hasta ruptura completa.
- Causas.

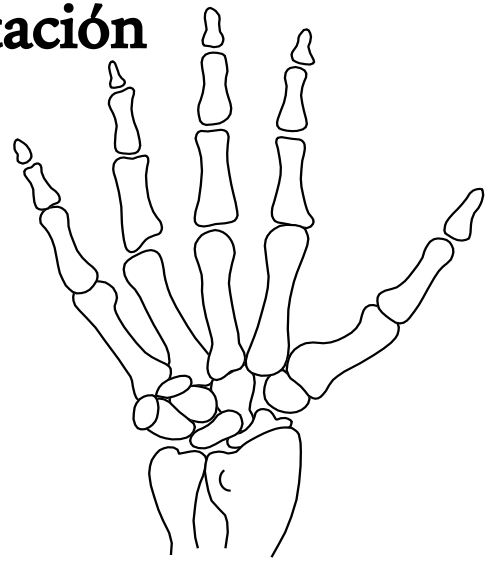
Las fracturas resultan de la aplicación de fuerzas al esqueleto y puede ser:

- Directa
- Indirecta

FRACTURAS



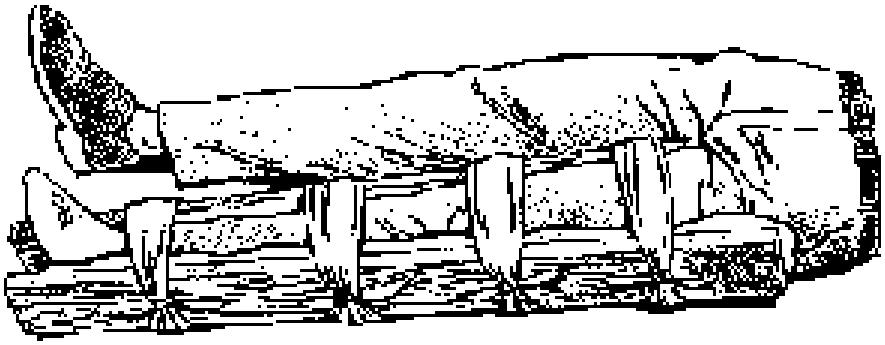
- Deformidad del área
- Acortamiento de la extremidad.
- Hinchazón en la zona de la fractura.
- Aumento de la sensibilidad - dolor.
- Movimiento anormal de la extremidad, limitación



PRIMEROS AUXILIOS DE LAS FRACTURAS

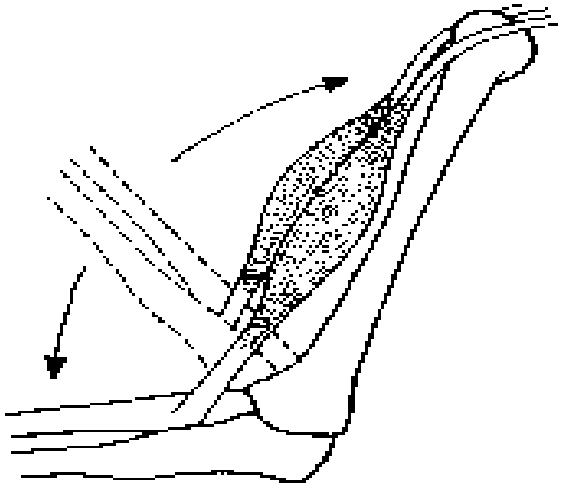
CERRADAS

- Colocar la extremidad en su posición natural.
- Inmovilizar el sitio de la fractura, así como sus articulaciones próximas.
- Trasladar



PRIMEROS AUXILIOS DE LAS FRACTURAS

ABIERTAS.

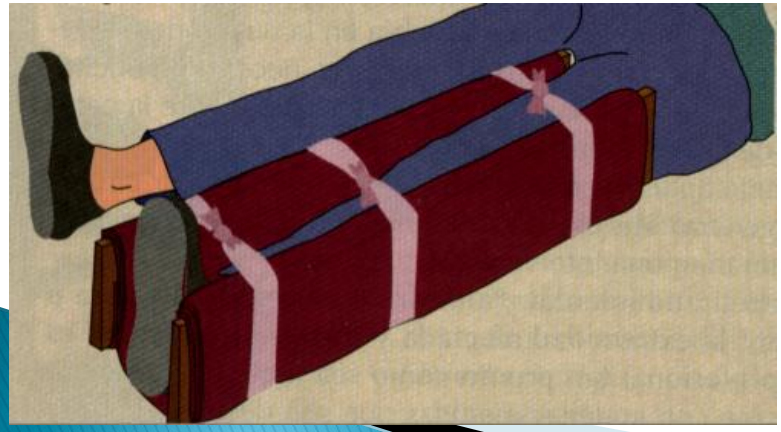


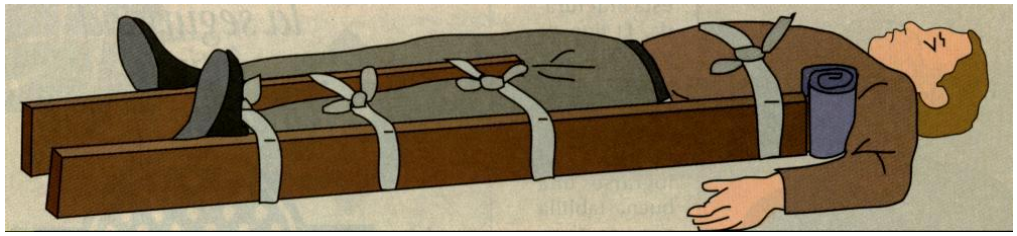
- Control de hemorragia, cubriendo la herida con apósito húmedo
- Continuar con los pasos de fracturas cerradas.

FRACTURAS

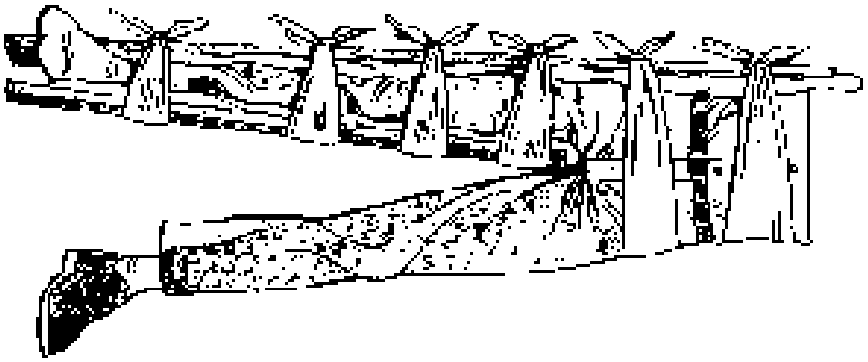
TIPOS DE INMOVILIZACIÓN.

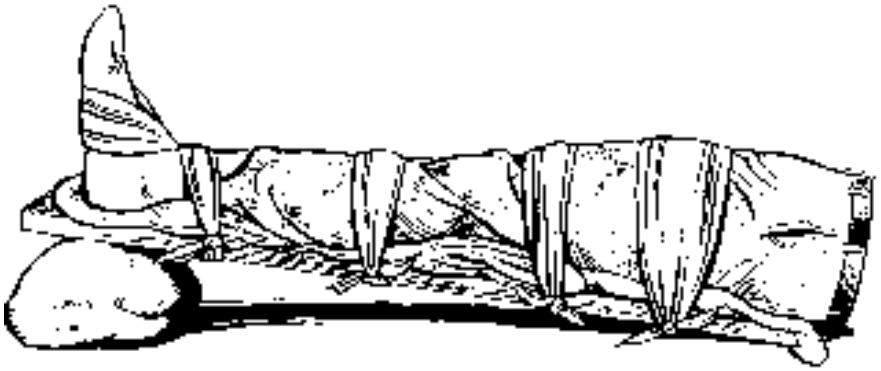
- SOSTÉN.
- CABESTRILLO.
- FÉRULAS.
- FÉRULAS CORPORALE





FERULAS





FRACTURAS COLUMNA VERTEBRAL

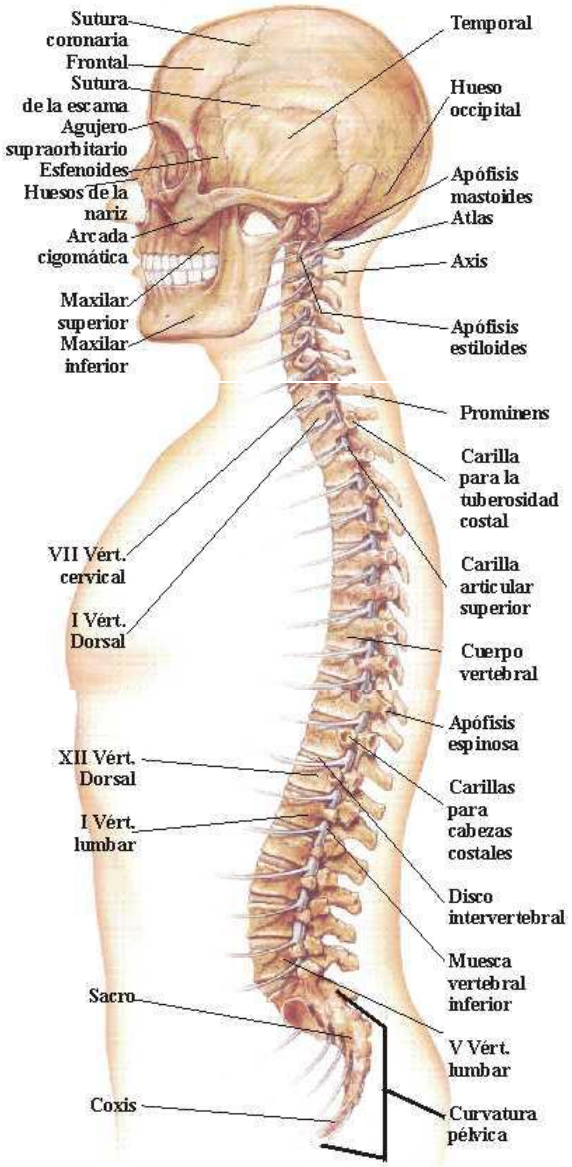
CAUSAS

- Acción muscular violenta.
- Impacto directo. Ej: golpe fuerte en la cabeza o caída de pie.
- Impacto indirecto. Ej: clavado de piscina.

FRACTURAS COLUMNA VERTEBRAL

Signos y síntomas.

- Antecedente de trauma o golpe.
- Dolor en sitio de lesión.
- Dolor irradiado alrededor del cuerpo.
- Hinchazón.
- Deformidad.
- Piel sensible



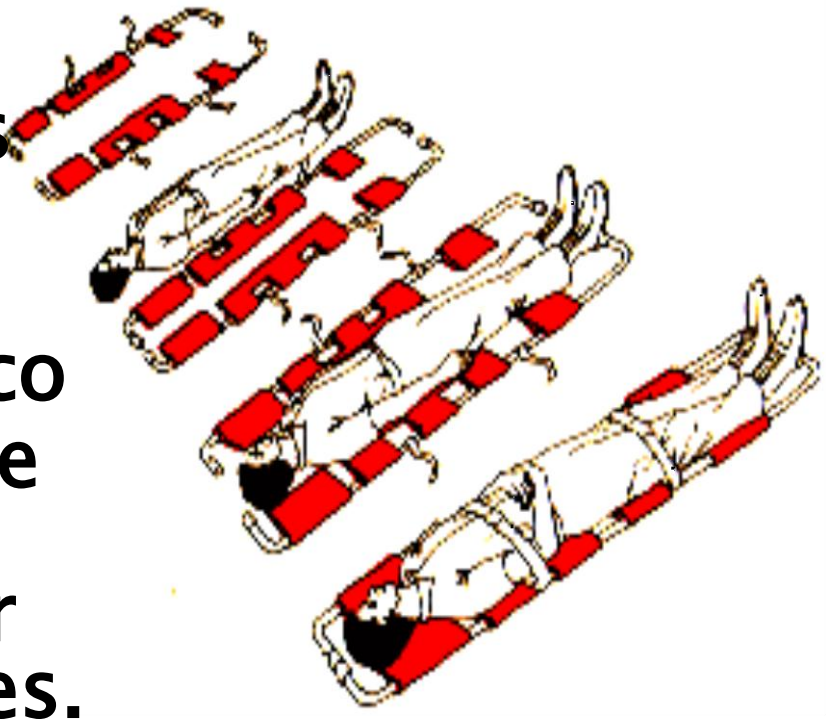
FRACTURAS COLUMNA VERTEBRAL

EFECTOS.

- Cervicales altas: Muerte súbita debido a paro respiratorio.
- Cervicales debajo de 5a vértebra: Dificultad respiratoria y cuadriplegía.
- Cervicales inferiores: Movimientos anormales de brazos.
- Torácicas y lumbares: Parálisis de piernas.

FRACTURA DE COLUMNA

- Avisar al médico.
- Movilizarlo en bloque.
- Trasladarlo en camillas acuñadas.
- Si es en el cuello se le coloca cuello ortopédico
- Advertir al enfermo que debe permanecer inmovilizado y explicar posibles complicaciones.
- Corregir otras lesiones si es posible

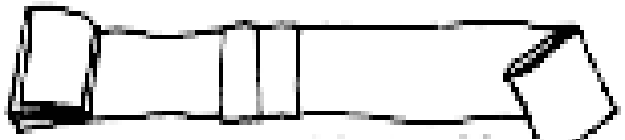


HEMORRAGIAS Y AMPUTACIONES

HEMORRAGIAS

- Def: Es la pérdida de sangre causado por un daño de la continuidad de los vasos sanguíneos.
- Tipos
  - Arterial
  - Venosa
  - Capilar

HEMORRAGIAS / VENDAJES



VENDA ELASTICA

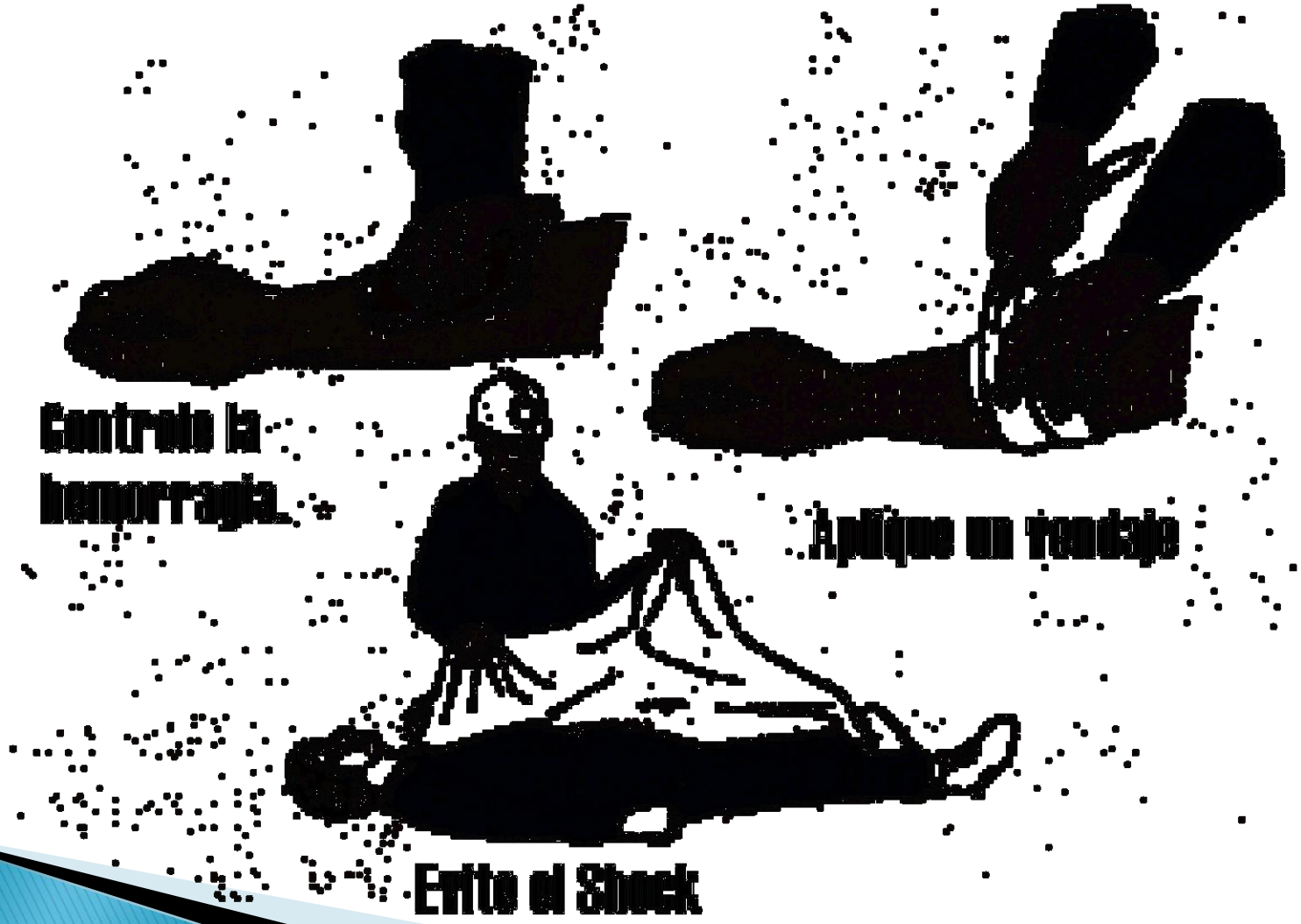
VENDA TRIANGULAR

GASA ESTERIL

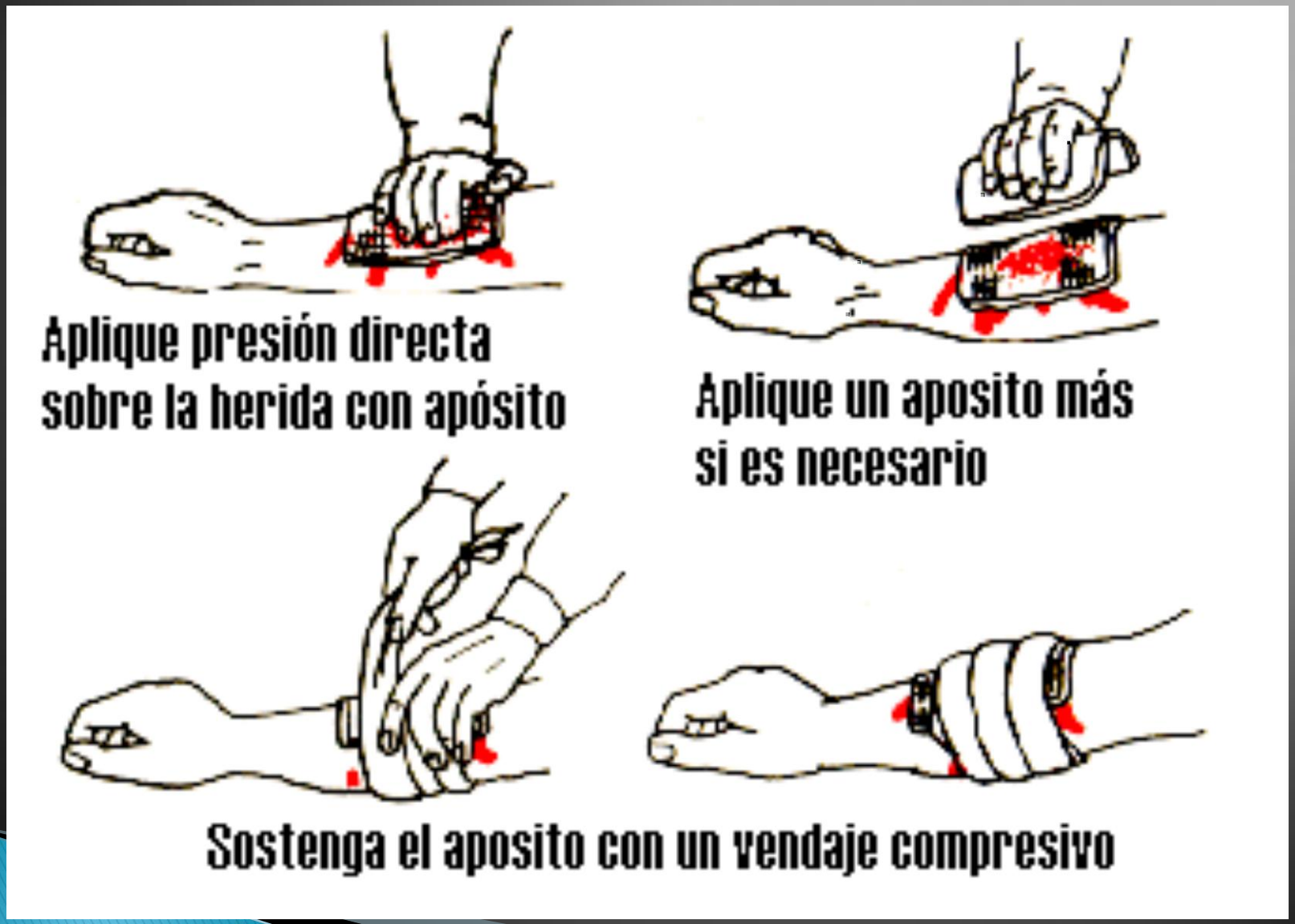
VENDA DE GASA

CURITAS

HEMORRAGIA EXTERNA



HEMORRAGIA EXTERNA

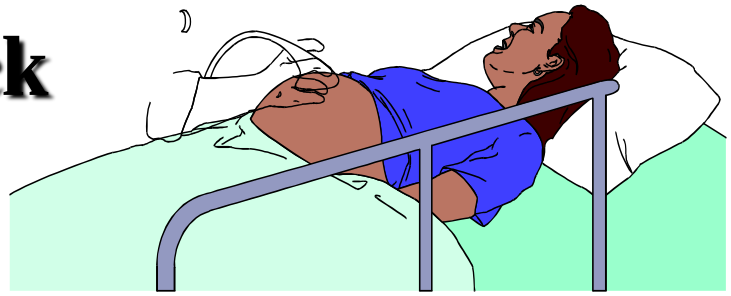


HEMORRAGIAS

HEMORRAGIA INTERNA

SEÑALES

- Abdomen muy sensible o rígido
- Hematomas en diferentes partes del cuerpo
- Vómito con sangre
- Fracturas cerradas
- Manifestaciones de shock



HEMORRAGIAS

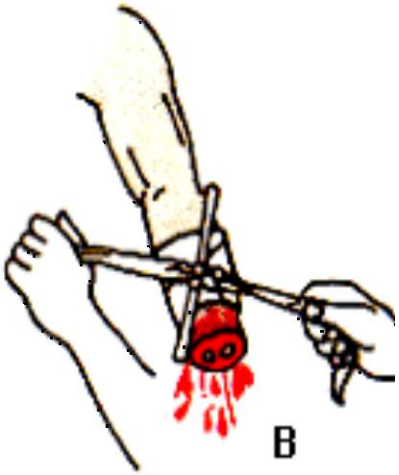
HEMORRAGIA INTERNA

- Acostar al paciente y elevar piernas.
- Aflojar ropa.
- Cubrir con una manta
- No dar comida.
- Buscar ayuda médica.

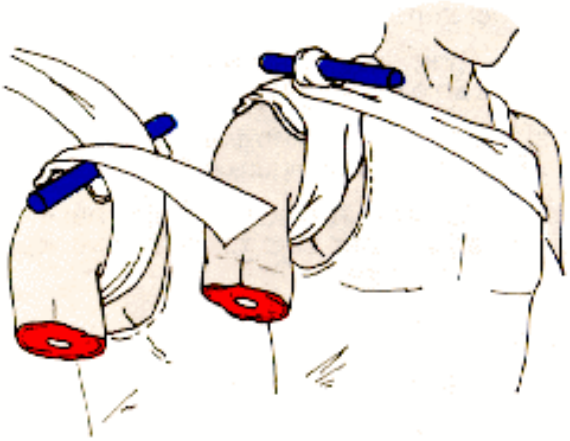
ORDEN DE ATENCION

1. Sangran abundantemente.
2. No presenten señales de vida (muerte aparente).
3. Presenten quemaduras graves.
4. Presentan síntomas de fracturas.
5. Tienen heridas leves.

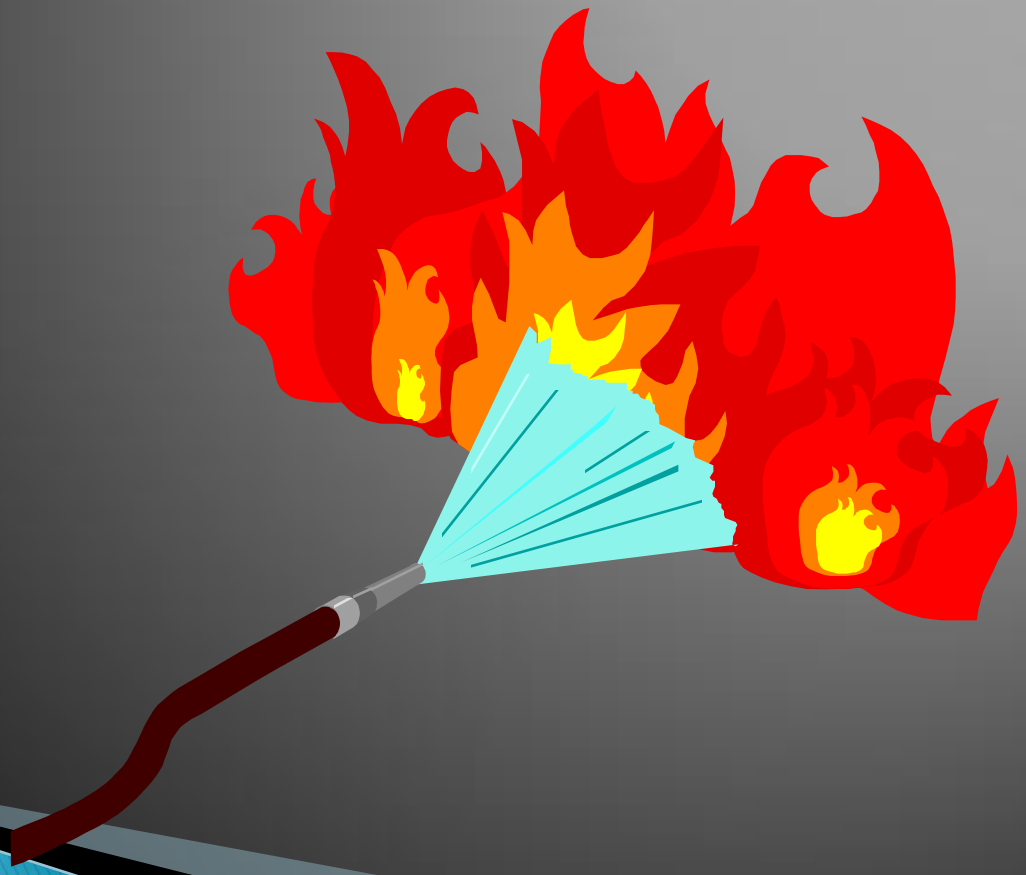
AMPUTACION



- Aplicar presión directa con apósito en el muñón para controlar la hemorragia.
- Conservar la parte amputada, colocándola en un plástico con hielo.
- Avisar al hospital para que estén preparados



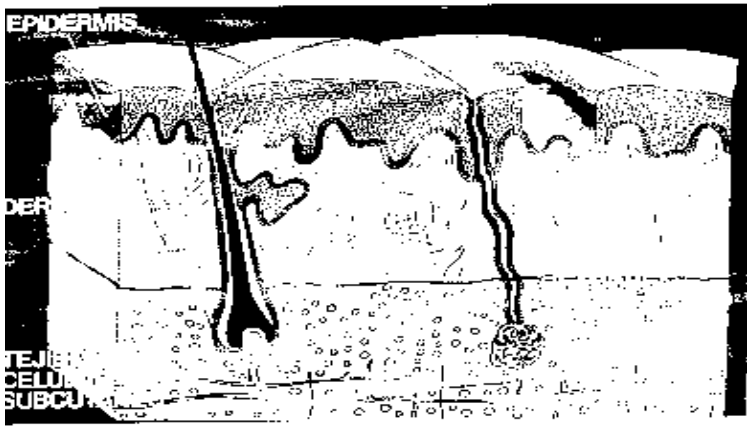
QUEMADURAS



QUEMADURAS

Es el daño de las capas de la piel secundario a calor, sustancias químicas o radiación.

QUEMADURAS CLASIFICACION



- **Primer grado**:capa superficial de la piel, enrojecimiento, ardor, inflamación moderada. (Exposición al sol, agua o plancha)
- **Segundo grado:**capa superficial e intermedia. Ampollas, dolor e inflamación. Se infectan fácilmente.
- **Tercer grado:** todas las capas de la piel, piel seca, acartonada, no hay dolor.

QUEMADURAS
PRIMEROS AUXILIOS

MANEJO:

- **Tranquilice a la víctima y valore**
- **Retire anillos, ropa, antes de que se inflame, no retire lo que quede adherido.**
- **Enfríe con agua fría**
- **Cubra con gasa húmeda. Pie o manos coloque gasa entre los dedos**
- **Administre analgésico y líquidos.**

QUEMADURAS
PRIMEROS AUXILIOS

- Extinguir el fuego de las quemaduras.
- Se debe acostar la víctima y apagar las llamas envolviendo al paciente con una manta.
- Tranquilice a la víctima y valore
- Asegurar la conservación de vías aéreas.
- Prevención de infección.

QUEMADURAS PRIMEROS AUXILIOS

- Retire anillos, se quita la ropa y si hay sitios en que este pegada se deja.
- Cubra con gasa húmeda. Pies o manos coloque gasa entre los dedos
- Siempre que existan quemaduras extensas llevar al médico.
- Prevenir el choque. si es posible administrar analgésicos intramusculares

COMO RESCATAR A UNA VICTIMA

- **Abra la puerta con el pie, colocandose a un lado por llamas y gases.**
- **Para entrar arrastrese, cubra la nariz con pañuelo**
- **Saque a la víctima arrastrandola.**
- **Coloque en un lugar seguro**
- **Valore y atienda según cada caso**

QUEMADURAS ESPECIFICAS

POR ELECTRICIDAD

- **Casi siempre son de tercer grado. No se acerque a la víctima hasta estar seguro que la electricidad esta desconectada.**
- **Parese sobre superficie caucho o madera seca.**
- **Retire la línea eléctrica con madera o caucho**
- **Valore pulso y respiración, inicie RCP. Cubra quemaduras y traslade.**

POR INHALACION DE VAPORES

- **Generalmente en estos casos ocurre quemadura de las vías respiratorias:**
- **Retirar a la víctima del sitio.**
- **Cubrir las quemaduras con gasas.**
- **Si no hay respiración inicie respiración, si no ha pulso, inicie RCP.**
- **Traslade a la víctima.**

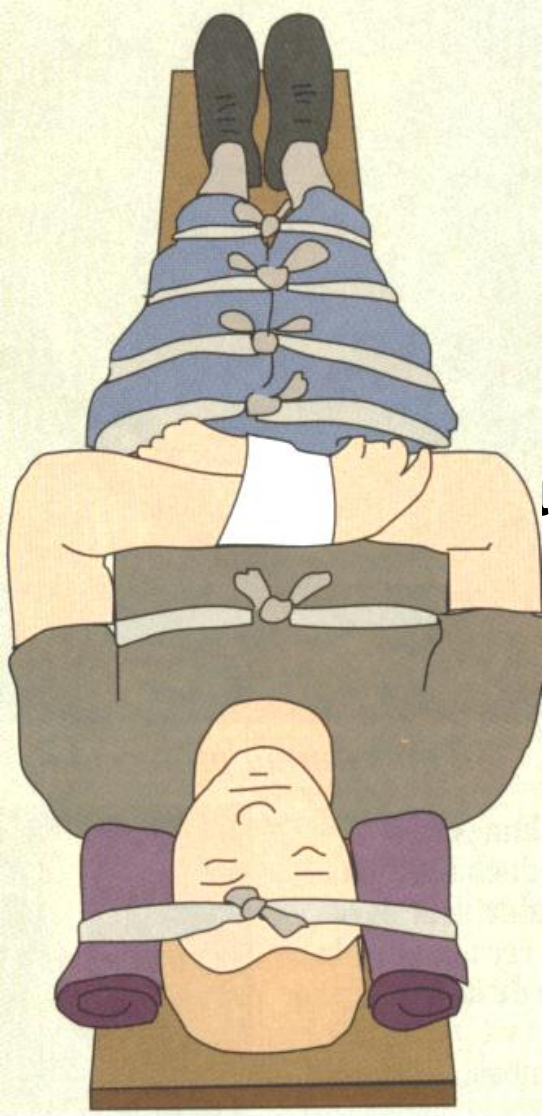
POR QUIMICOS Y POR CONGELACION

- Lavar con abundante agua por 30 minutos
- Cubra la quemadura con tela o gasa.
- Traslade.
- Retire a la víctima
- Afloje la ropa
- Si los pies se congelan no puede caminar
- Eleve la temperatura con agua tibia
- La nariz y orejas cubra con las manos, abrigue no use calentadores.
- Eleve la parte congelada para evitar inflamación
- No rompa las ampollas

TRANSPORTE Y ARRASTRE DE VICTIMAS

TRANSPORTE DE VICTIMAS

- **MULETA HUMANA** (conscient
- **LEVANTANDO LA VICTIMA** (n
- **LEVANTE O CARGUE DE BOM**
  ninos o adultos de bajo pesc
- **SILLA DE CUATRO MANOS**
- **CON UNA COBIJA O FRAZADA**
  de camilla y distancias corta
- **CON AYUDA DE TRES AUXILI**
  distancias mayores)
- **CON AYUDA DE UNA SILLA**
- **TRANSPORTE EN CAMILLA**



ARRASTRE DE UNA VICTIMA

- **POR DETRÁS DE LOS HOMBROS**
- **CON AYUDA DE LA CHAQUETA O CAMISA**
- **EN CASO DE ACUMULACION DE GAS O HUMO EN RECINTOS: Arrastre con las manos de la víctima en el cuello del auxiliador.**

CONVULSIONES O ATAQUES EPILEPTICOS

CONVULSIONES / EPILEPSIA

- MOVIMIENTOS ANORMALES
- HAY VARIAS CLASE DE CONVULSIONES
- GENERALMENTE PERDIDA DE CONCIENCIA
- SIALORREA
- VOLTEA LOS OJOS
- DESPUES HAY CONFUSION, DESORIENTACION, DOLOR DE CABEZA

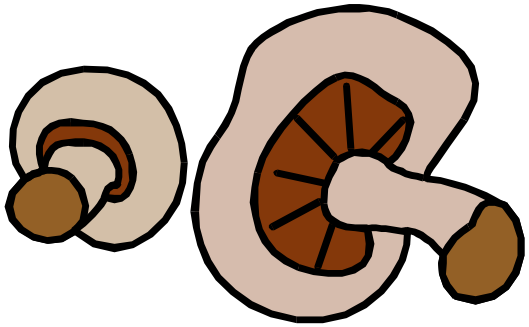
CONVULSIONES

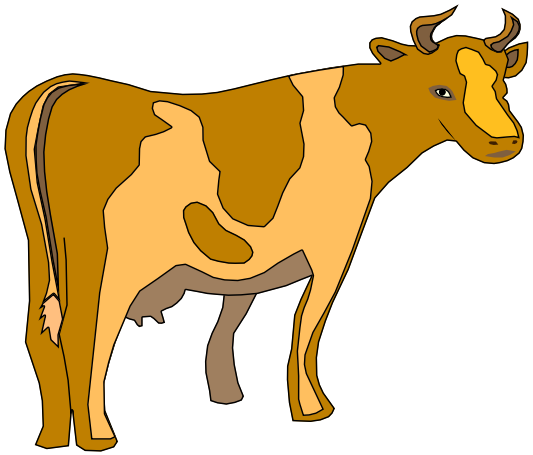
- AFLOJAR LAS ROPAS.
- COLOQUE ALGO SUAVE DETRÁS DE LA CABEZA Y GIRELA A UN LADO
- CONTABILICE LA DURACION DE LA CONVULSION
- ABRIGUELA
- **NO INTRODUZCA LOS DEDOS OU OTRO OBJETO EN LA BOCA**
- **NO IMPIDA EL MOVIMIENTO DE LAS EXTREMIDADES**
- **NO DE A BEBER LIQUIDO ALGUNO**
- TRASLADO A UN CENTRO ASISTENCIAL

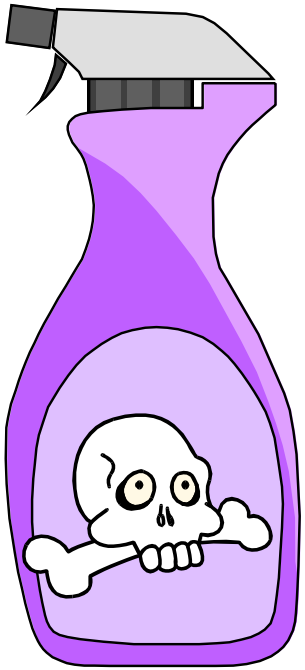
INTOXICACIONES

INTOXICACIONES

- TIPOS; Mineral, Vegetal y animal.
- VIAS: Respiratoria, dérmica, digestiva, circulatoria. (inoculación o inyección de medicamentos.)







POR VIA RESPIRATORIA

- Protejase cubriendo boca y nariz con pañuelo
- Cierre la fuente que produjo la intoxicación
- Retire la víctima, retire ropa impregnada del gas, cubra con cobija
- Prevenga shock, valore signos RCP con pañuelo.
- Evite prender fósforos o accionar el interruptor de la luz, traslade.

A TRAVÉS DE LA PIEL

- Coloque a la víctima debajo del chorro de agua, con ropa.
- Coloquese guantes
- Retire la ropa mojada y continúe bañando.
- Si hay lesión tratela como quemadura.
- En ojos; lave por 15 min.. y cubra el ojo.

POR VIA DIGESTIVA Y CIRCULATORIA

- Induzca el vómito en caso de ingestión de alcohol metílico o etílico y alimentos en descomposición.
- Déle leche
- Controle signos. RCP
- Traslade con el agente de intoxicación de ser posible.
- EN CIRCULATORIA: Traslade lo más pronto posible.

PICADURAS Y MORDEDURAS

PICADURAS SEÑALES

LOCALES	GENERALES
Dolor Inflamación, ampolla blanca Enrojecimiento y rasquiña en la zona.	Rasquiña en todo el cuerpo Inflamación labios y lengua Dolor de cabeza Malestar gral. Dolor tipo cólico Sudoración Dificultad para respirar Ansiedad, shock y muerte

PICADURAS MANEJO

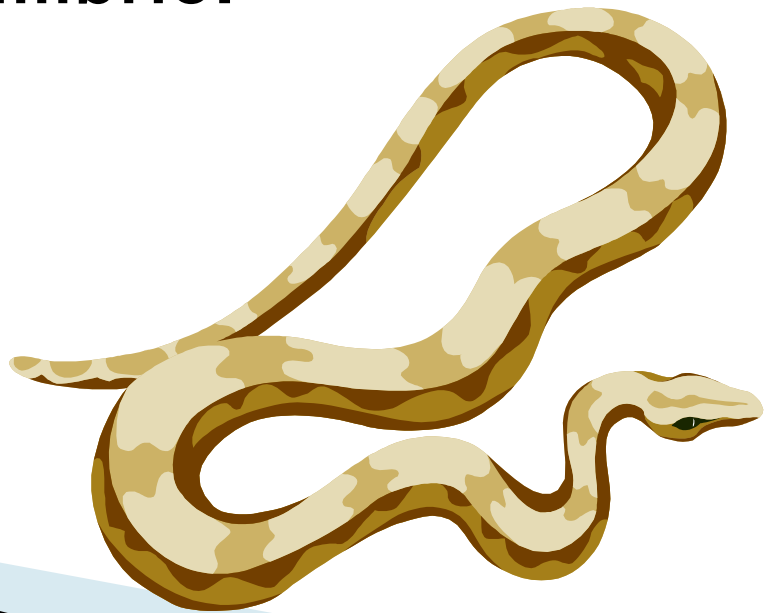
- Tranquilice a la persona
- Proporcione reposo
- Retire el aguijón con el borde de una tarjeta
- Aplique compresa fría

OTRAS PICADURAS

- MOSCA: Aceite mineral o glicerina, retirar con pinzas, no use el cigarrillo.
- AGUA MALA:Aplique alcohol, harina, o jabón de afeitar, raspar con el filo de una navaja y lavar con agua salada, agua de mar caliente o arena caliente
- RAYA, ERIZO DE MAR: Lave con agua salada, luego sumerja en agua caliente.(desactiva el veneno y reduce el dolor).

MORDEDURAS

- SEÑALES:
- **LOCALES:** Dolor local, edema, falta de sensibilidad, hemorragia leve.
- **GENERALES:** Náuseas, vómito, somnolencia, Sudoración, alteraciones de la visión y del equilibrio.

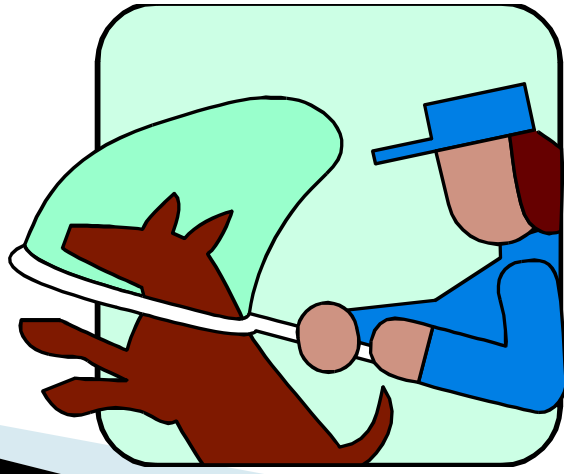


MORDEDURAS

- **MANEJO:** Coloque la víctima en reposo, afloje elementos que presionen, lavar con agua y jabón. Si la víctima no es atendida antes de 30 min.. Extraer el veneno con equipo succionador o con aguja, alrededor de la picadura, o bucal sobre un plástico por 30 min..
- Cubra el área y aplique vendaje compresivo ancho y apretado, e inmovilice.
- Si se presenta parálisis de la lengua o mandíbula, realice hiperextensión

MORDEDURA ANIMALES DOMÉSTICOS

- **RABIA EN LAS PERSONAS:** Malestar gral., dolor de cabeza, fiebre, parálisis, dificultad para tragar, fobia al agua.
- **ATENCION:** Lave varias veces la herida, cubrala, controle la hemorragia, traslade.



ATENCION PRIMARIA

- **DIARREA SEVERA:** Deposiciones semilíquidas, más de 10 al día o que dura más de dos días.
- Vómito abundante.
- Fiebre alta.
- Deposiciones con sangre.
- DHT; orina escasa u oscura, irritable y somnoliento, llanto sin lágrimas, ojos hundidos, lengua seca, debilidad y pliegue abdominal.