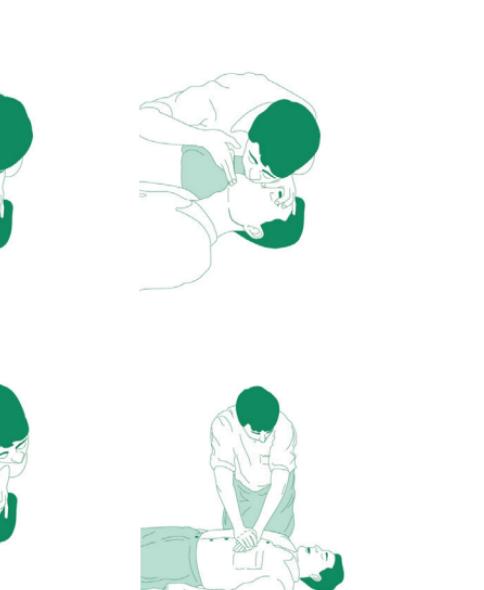


## REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR

Evalué la seguridad del lugar:

1. Evalúe si está consciente, háblele fuerte, tóquelo, si no responde pida ayuda de inmediato
2. Llame al Servicio Médico de Urgencias
3. Despeje la vía aérea, lleve la cabeza hacia atrás y levante el mentón. Evalúe la respiración: mire, escuche y sienta la respiración (M.E.S.)
4. Si no hay respiración, dé Respiración Asistida. Abra la vía aérea y dé dos ventilaciones boca a boca, apretando la nariz para evitar la fuga de aire
5. Evalúe Circulación Sanguínea, busque pulso en la arteria carótida (cuello), si no hay signos de circulación, inicie:
6. Compresión torácica
  - Coloque el talón de una mano en la mitad del pecho y la otra mano encima
  - Comprima hundiendo el tórax un tercio de su profundidad, comprima 30 veces a un ritmo de 100 por minuto
  - Luego, dé dos respiraciones y 30 compresiones, hasta que llegue la ambulancia o el paciente se recupere

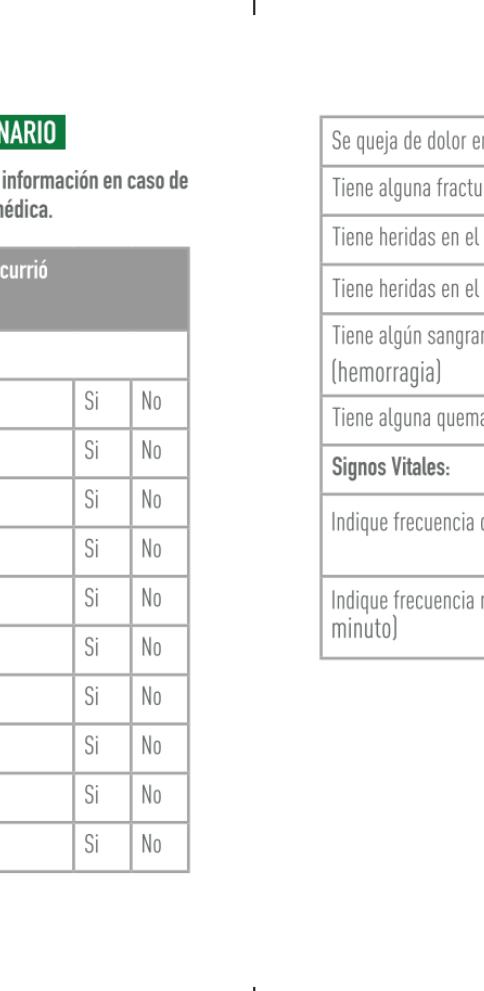
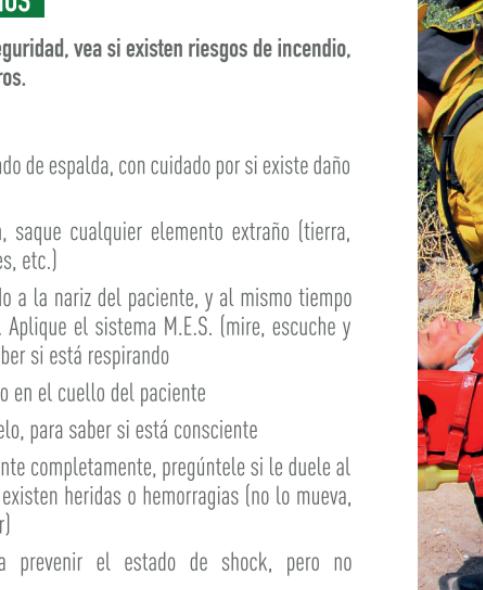


## PRIMEROS AUXILIOS

Primero evalúe su seguridad, vea si existen riesgos de incendio, rodados, caídas u otros.

Evalué al lesionado:

1. Póngalo acostado de espalda, con cuidado por si existe daño en la columna
2. Revise la boca, saque cualquier elemento extraño (tierra, prótesis, chicles, etc.)
3. Acerque su oído a la nariz del paciente, y al mismo tiempo mire su pecho. Aplique el sistema M.E.S. (mire, escuche y sienta) para saber si está respirando
4. Busque el pulso en el cuello del paciente
5. Háblele y tóquelo, para saber si está consciente
6. Revise al paciente completamente, pregúntele si le duele al tocarlo, vea si existen heridas o hemorragias (no lo mueva, sólo debe tocar)
7. Abríguelo para prevenir el estado de shock, pero no demasiado
8. No le dé nada de beber o comer
9. Manténgalo relajado y despierto



## COMPLETE EL SIGUIENTE CUESTIONARIO

Transmita por vía radial a su Central, esta información en caso de tener un lesionado para solicitar ayuda médica.

**Cuestionario accidentado. Indique qué ocurrió**  
(caída, atropello, choque, etc.)

**Estado del Lesionado:**

Está consciente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Puede hablar	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Respira con dificultad	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Busque el pulso	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Háblele y tóquelo, para saber si está consciente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Revise al paciente completamente, pregúntele si le duele al tocarlo, vea si existen heridas o hemorragias (no lo mueva, sólo debe tocar)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Abríguelo para prevenir el estado de shock, pero no demasiado	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
No le dé nada de beber o comer	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Manténgalo relajado y despierto	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

**Signos Vitales:**

Indique frecuencia de pulso (cuántas por minuto)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
No respira	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Tiene pulso	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Indique frecuencia respiratoria (cuántas por minuto)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Su piel está seca y tibia	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Su piel está fría, pálida y húmeda	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Obedece órdenes	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Responde al tocarlo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Tiene golpes en la cabeza, cara, ojos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Prohibida su reproducción total o parcial, sin autorización escrita. Autorizado su uso para las Mutualidades de empleados y servidores fiscales de los Superintendentes de Seguridad Social ([www.susec.cl](http://www.susec.cl))



**PROGRAMA ALP.I.A.**  
**(ATENCIÓN DE LESIONADOS**  
**PRE-HOSPITALARIA AVANZADA)**



## HERIDAS Y HEMORRAGIAS

1. Limpie la zona de la herida, lave con agua o suero
2. Coloque algún antiséptico en los bordes de la herida
3. Cubra con un apósito, afírmelo con una venda o cinta adhesiva.
4. Si existe una hemorragia (pérdida abundante de sangre), siga estos pasos:

- Presione sobre la herida
- Si la herida está en un brazo o pierna, busque un punto de presión (brazo por sobre el codo, pierna en la ingle)
- Si no existe riesgo de lesión en la columna levante la extremidad afectada (brazo o pierna)
- Coloque un apósito, si éste se pasa coloque otro encima de él, no lo retire. Y asegúrelo firmemente en su lugar con una venda



## QUEMADURAS

1. Retire al lesionado del agente causante (fuego, electricidad, químicos)
2. Limpie la zona afectada con abundante agua fría, desde el chorro de una llave, o bien el agua de una cantimplora
3. Si hay ampollas, no las rompa
4. Cubra con una gasa estéril
5. En el caso de quemaduras que afecten la cara, pecho, más del 9% de la superficie corporal, más de una extremidad (brazo, pierna), que presenten ampollas (2º Grado), o destrucción de la piel (3º Grado), el paciente debe recibir tratamiento para prevenir el shock, y ser trasladado a un centro asistencial rápidamente
6. Traslade a un centro asistencial

## ESGUINCE

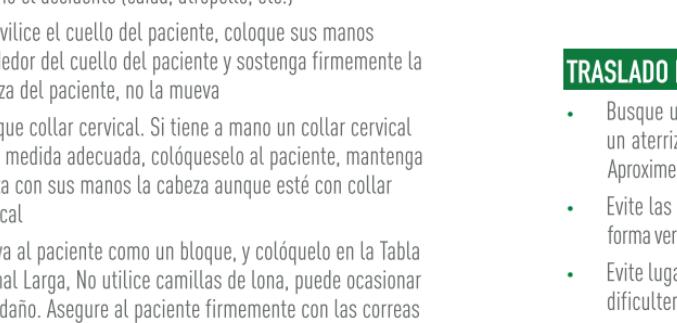
- Síntomas:** dolor intenso de la articulación (muñeca, codo, rodilla, tobillo), no presenta deformidad, pero sí hinchazón.
1. Inmovilice la articulación lesionada, con tabillas y vendas
  2. Traslade al paciente a un centro asistencial

## FRACTURAS

- Síntomas:** dolor en la parte afectada (hueso), deformidad, hinchazón, amoratamiento.
1. Si se trata de una fractura expuesta (se produjo una herida en el lugar donde está la fractura), coloque un apósito para contener el sangramiento
  2. No trate de colocar el hueso derecho
  3. Inmovilice con tabillas y vendas, las tabillas tienen que ser más largas que la zona afectada y abarcar la articulación que está por sobre y bajo del punto donde está la fractura
  4. Traslade a un centro asistencial

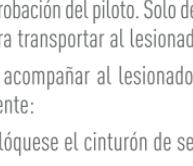
## PROTECCIÓN DE LA COLUMNA

1. Evalúe la posibilidad de daño cervical. Observe cómo ocurrió el accidente (caída, atropello, etc.)
2. Inmovilice el cuello del paciente, coloque sus manos alrededor del cuello del paciente y sostenga firmemente la cabeza del paciente, no la mueva
3. Coloque collar cervical. Si tiene a mano un collar cervical de la medida adecuada, colóqueselo al paciente, mantenga sujeta con sus manos la cabeza aunque esté con collar cervical
4. Mueva al paciente como un bloque, y colóquelo en la Tabla Espinal Larga. No utilice camillas de lona, puede ocasionar más daño. Asegure al paciente firmemente con las correas o cintas



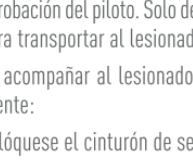
## LUXACIONES

5. Asegure la cabeza del paciente con inmovilización lateral, enrolle una chaqueta o manta, y colóquela a los lados de la cabeza y amárrela a la tabla para evitar los movimientos de la cabeza del paciente
6. Evalúe constantemente los signos vitales del paciente, y su estado de conciencia. Esté atento ante la posibilidad de un Paro Cardio-Respiratorio, o de que el paciente quiera vomitar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesionado y el tiempo aproximado de llegada con él
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar



## TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxímense y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencias periódicamente del estado del lesion