

Contenido

1. JUSTIFICACIÓN	3
2. OBJETIVO GENERAL	4
2.1. Objetivos específicos	4
3. NORMATIVIDAD	4
a. Normativa Internacional:	4
b. Normativa en Colombia:.....	4
4. ALCANCE	5
5. DEFINICIONES	5
6. BOTIQUIN	9
a. Normas básicas del manejo del botiquín:	12
b. Clasificación de los elementos para botiquines	13
c. Modo de utilización de los elementos de un botiquín	13
d. Material de curación.....	14
7. NORMAS BASICAS DE ATENCIÓN	18
8. GESTION DEL RIESGO	18
Riesgo: 18	
Amenaza.....	18
Vulnerabilidad:	19
9. BRIGADAS.....	20
a. Funciones del coordinador o jefe de brigada.....	20
b. Brigada de primeros auxilios.....	20
c. Principales funciones	20
10. PRIMEROS AUXILIOS.....	21
11. SIGNOS VITALES.....	21
a. Frecuencia Cardiaca (pulso).....	22
b. Frecuencia Respiratoria:	22
c. Temperatura.....	23
d. Tensión Arterial	24
12. HERIDAS	25
a. Clasificación de las Heridas	25
13. HEMORRAGIA.....	26
a. Primeros Auxilios durante hemorragias	27
14. LESIONES OSTEOMUSCULARES	28
a. Fracturas	30
b. Luxaciones:	31
c. Esguinces.....	33
d. Desgarro muscular	34
e. Inmovilización con férula de cartón:.....	35
15. PICADURAS DE INSECTOS	36
16. MORDEDURAS DE PERROS, GATOS Y RATAS	37
17. INTOXICACIONES.....	37



UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 2 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	------------------------

18. CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS 38

a. LAVADO OCULAR..... 38

19. CONVULSIONES 39

a. Manejo de la convulsión:..... 39

20. INMOVILIZACIÓN Y MOVILIZACIÓN 39

a. Objetivos de la inmovilización 40

21. OBSTRUCCIÓN DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO (O.V. A. C. E)..... 41

a. Principales causas de obstrucción:..... 42

b. Maniobra de Heimlich: 42

22. RCP BÁSICO 43

a. Cuando practicar una RCP básica..... 43

b. Soporte Vital Básico en el adulto 44

c. Procedimiento para RCP básica 44

d. Notas sobre la RCP básica en primeros auxilios 45

23. TRASLADO DEL PACIENTE 45

24. BIBLIOGRAFIA 46

MANUAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

1. JUSTIFICACIÓN

La importancia de tener un Manual de Emergencias Médicas y el uso de un botiquín de primeros auxilios radica en proporcionar una guía clara y accesible para responder de manera efectiva ante situaciones de emergencia. Aquí hay algunas justificaciones clave:

- **Acción Rápida y Efectiva:** Un manual de emergencias médicas proporciona información paso a paso sobre cómo abordar diversas situaciones de emergencia. Esto permite una respuesta rápida y efectiva, lo que puede marcar la diferencia en la supervivencia y el resultado de una emergencia médica.
- **Capacitación del Personal:** El manual sirve como una herramienta de capacitación para el personal, educándolos sobre los procedimientos adecuados en casos de emergencia. Esto es esencial para garantizar que las personas estén preparadas y sepan cómo actuar correctamente.
- **Prevención de Daños Adicionales:** Un botiquín de primeros auxilios, junto con el manual correspondiente, ayuda a prevenir lesiones adicionales al proporcionar los suministros necesarios y las instrucciones para brindar cuidados básicos hasta que llegue la asistencia médica profesional.
- **Promoción de un Entorno Seguro:** La presencia de un botiquín y un manual de emergencias fomenta la conciencia de la seguridad en un entorno dado. Saber que hay recursos disponibles para hacer frente a emergencias puede contribuir a un ambiente más seguro y preparado.
- **Cumplimiento de Normativas y Regulaciones:** En muchos entornos, especialmente en lugares de trabajo, el cumplimiento de normativas y regulaciones de seguridad y salud ocupacional puede requerir la disponibilidad de un botiquín y la implementación de medidas de primeros auxilios. Un manual de emergencias ayuda a cumplir con estos requisitos.
- **Respuesta Organizada a Desastres:** En situaciones de desastre o emergencia a gran escala, un manual de emergencias médicas puede formar parte de un plan de respuesta más amplio. Proporciona orientación para coordinar acciones y brindar asistencia de manera organizada.
- **Reducción de la Ansiedad y el Pánico:** Tener acceso a un manual de emergencias y un botiquín puede ayudar a reducir la ansiedad y el pánico en situaciones críticas. La disponibilidad de recursos y la capacidad de seguir procedimientos establecidos brindan tranquilidad y confianza.
- **Adaptación a Circunstancias Específicas:** Un manual bien diseñado puede adaptarse a circunstancias específicas, como la naturaleza del entorno (hogar, escuela, lugar de trabajo) y los riesgos particulares asociados con ese entorno.
- En resumen, un Manual de Emergencias Médicas y un botiquín de primeros auxilios son

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:4 DE 47

herramientas esenciales para la preparación y la respuesta efectiva ante situaciones de emergencia. Contribuyen a la seguridad, la formación del personal y la capacidad de gestionar emergencias de manera adecuada, lo que puede salvar vidas y minimizar daños.

2. OBJETIVO GENERAL

Presentar a nivel general el manual de atención de emergencias de tipo médico que se puedan presentar en las instalaciones del aeropuerto la Nubia de Manizales, de los elementos que conforman un botiquín para la atención básica en primeros auxilios, incluyendo los protocolos para cuidados inmediatos prestados a las personas accidentadas o con enfermedad, antes de ser atendidos en un centro asistencial, teniendo como prioridades: conservar la vida, evitar complicaciones físicas y psicológicas y ayudar a la recuperación.

2.1. Objetivos específicos

- Coordinar, asignar y destinar los recursos físicos y humanos que sean necesarios para la intervención en caso de emergencia.
- Identificar los elementos que debe contener el botiquín de primeros auxilios.
- Reconocer el uso de cada uno de los elementos que se encuentran en el botiquín.
- Identificar las medidas preventivas del uso del botiquín de primeros auxilios.

3. NORMATIVIDAD

a. Normativa Internacional:

- La Cruz Roja y la Medialuna Roja son organizaciones internacionales que proporcionan directrices y capacitación en primeros auxilios en muchos países.
- Las directrices del Consejo Europeo de Resucitación (ERC) son utilizadas en varios países europeos para la formación en reanimación cardiopulmonar (RCP).

b. Normativa en Colombia:

- **Código sustantivo del trabajo, artículo 57:** Determina obligaciones del patrono en cuanto a procurar locales apropiados y elementos de protección contra accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y atención de primeros auxilios
- **Resolución 3100 de 2019:** Expedida por el Ministerio de Protección Social Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud
- **Resolución 2346 de 2007:** Expedida por el Ministerio de Protección Social. Esta,

establece las normas técnicas y administrativas para la implementación de programas de salud ocupacional en las empresas, y dentro de estos programas se incluye la formación en primeros auxilios.

- **Resolución 0705 de 2007:** Art.1º: Obligatoriedad de uso de los elementos de primeros auxilios. Todo establecimiento comercial deberá contar con un botiquín de primeros auxilios, con el fin de atender las emergencias que se presenten en sus instalaciones. Art.2º: Del tipo y contenido de los botiquines. Los botiquines de que trata el artículo anterior son de tres (3) tipos y deberán contar con los siguientes elementos: Botiquín Tipo A, Botiquín Tipo B, Botiquín Tipo C.

4. ALCANCE

La atención de una emergencia y el uso del botiquín de primeros auxilios es un recurso básico para la institución, cuyo alcance no está limitado solamente a los funcionarios sino a cualquier persona usuario, comerciante, visitante, etc. Que por algún motivo de enfermedad o accidente necesita asistencia primaria, ya que de un adecuado manejo de la situación depende el desenlace y en el botiquín se encuentran casos pueden ser decisivos para salvar vidas.

5. DEFINICIONES

Alcohol antiséptico: Solución desinfectante para zonas donde se aplicarán inyecciones y para limpieza del termómetro. Medicamento antiséptico de uso externo, empleado para la desinfección de la piel. Útil como complemento al lavado higiénico de manos con agua y jabón.

Algodón: Se utiliza para limpiar las partes no heridas o humedecer los antisépticos con los cuales se desinfectarán las zonas no abiertas de la piel. También puede ser usado entre dos capas de gasa para confeccionar un apósito.

Amenaza: Está representada por la probabilidad de que un fenómeno se presente con una cierta magnitud, en un sitio específico y dentro de un periodo de tiempo definido.

Antisépticos: Son sustancias que previenen la infección, evitando la presencia de gérmenes que por lo general se encuentran presentes en lesiones como consecuencia de accidentes.

Apósitos o compresas: Aceleran el proceso de curación en hasta un 50% y son adecuados para cubrir todo tipo de heridas de tamaño reducido, incluso las causadas por intervenciones quirúrgicas menos. Para obtener resultados curativos óptimos, el apósito debe llevarse durante varios días.

Baja lenguas: Porción pequeña de madera muy elaborada que sirve para movilizar y aplicar

medicamentos o pomadas.

Brigadas: Las brigadas son grupos de personas que cumplen funciones, antes, durante y después de una emergencia.

Clorhexidina o yodopovidona (jabón quirúrgico): Antiséptico útil para desinfectar heridas, lavados de manos y equipos. Este antiséptico es el recomendado para cuando las personas resultan ser alérgicas a las soluciones yodadas.

Collar cervical: Se debe usar siempre que se sospeche la posibilidad de la lesión cervical.

Convulsiones: Una convulsión es un movimiento incontrolable de los músculos. Ocurre cuando las células nerviosas del cerebro se sobrecitan y no funcionan adecuadamente. Las convulsiones en si suelen durar menos de cinco minutos y son seguidas por somnolencia y confusión que puede durar varias horas.

Cuerpo extraño en ojos: La causa más común de un problema por un cuerpo extraño en el ojo es la entrada accidental en el mismo de pequeñas partículas de polvo, tierra, arena, metal, fibras, o el movimiento de las lentes de contacto.

Desgarro muscular: Ocurre cuando los músculos o tendones se estiran y lesionan.

Esguinces: Es la distensión de los músculos y tendones que dan soporte a una articulación, se presenta con edema, dolor y limitación para el movimiento.

Espadrapo o micropore: Se utiliza para fijar gasas, apósitos, vendas, inmovilizar, afrontar bordes de heridas y cubrirlas.

Febrícula: Cuando la temperatura corporal es de 37,1-37,9°C

Fonendoscopia: Consiste en escuchar de manera directa o por medio de instrumentos como el estetoscopio, el área torácica o del abdomen, para valorar los sonidos normales o patológicos producidos en los órganos (contracción cardiaca, soplos cardiacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares, etc.).

Fracturas: Se definen como la pérdida de continuidad parcial o total de un hueso.

Gasas: Elementos de tela tejida, especificada para el tratamiento de heridas, hemorragias y material. Idealmente conseguir las que previamente son cortadas.

Gasa no estéril no tejida: Se utiliza para heridas pequeñas que no comprometen tejidos, ejemplo raspaduras, cortaduras pequeñas y de uso odontológico.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:7 DE 47

Gasa esterilizada: La gasa esterilizada es ampliamente utilizada en primeros auxilios, accidentes, e higiene de todo tipo. Su principal característica es que está libre de gérmenes y no deja filamentos pegados en la superficie de la piel.

Gestión del riesgo: La gestión del riesgo hace referencia a un proceso social y político a través del cual la sociedad busca controlar los procesos de creación o construcción de riesgo o disminuir el riesgo existente con la intención de fortalecer los procesos de desarrollo sostenible y la seguridad integral de la población.

Guantes de látex: El uso de los guantes de látex para auxiliar un accidentado es cada vez más común para evitar el contagio de enfermedades. En la mayoría de los cursos de primeros auxilios y socorrismo, se enseñan técnicas para ponerse y sacarse los guantes evitando que la sangre o fluido sobre el guante entre en contacto con la piel o la ropa del socorrista.

Hemorragia: La mayoría de las heridas vienen acompañadas de pérdida de sangre en mayor o menor cantidad. Esta pérdida de sangre se llama hemorragia se produce por la ruptura de un vaso sanguíneo y se puede clasificar en leve, interna, venosa, capilar o arterial.

Heridas: Las heridas pueden causar hemorragias e infecciones. En ambos casos, es importante aplicar los primeros auxilios para prevenirlas, pero lo más importante es detener la hemorragia.

Hipertermia o fiebre: Cuando la temperatura es igual o superior a 38°C

Hipotermia: Cuando la temperatura corporal es inferior a los 36°

Inmovilizadores o férulas: Las férulas se utilizan para mantener en su posición o sostener e inmovilizar partes del cuerpo, particularmente las móviles o articuladas de manera temporal o provisional fracturas o luxaciones de extremidades y articulaciones. Para corregir o evitar deformidades.

Intoxicaciones: Es la reacción del organismo a la entrada de cualquier sustancia toxica (veneno) que causa lesión o enfermedad y en ocasiones la muerte.

Lesiones osteomusculares: Las lesiones en las huesos, músculos y articulaciones ocurren en forma frecuente, se caracterizan por ser dolorosas, pero en raras ocasiones producen la muerte.

Linterna: Para examen del accidentado, cuerpos extraños en boca, tamaño de la pupila, etc.

Luxaciones: Se observa cuando un hueso se ha desplazado de su articulación, dejando de funcionar.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:8 DE 47

Material de curación: Conjunto de elementos que pueden ser limpios o estériles, utilizados para limpieza y protección de heridas y quemaduras, así como el control de hemorragias entre otros.

Mitigación: El propósito de la mitigación es la reducción de la vulnerabilidad, es decir la atenuación de los daños potenciales sobre la vida y los bienes causados por un evento.

Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (O.V. a. C. E): Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia. Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atragantamiento). La vía aérea está constituida por las siguientes partes: nariz, boca, lengua, laringe, tráquea, bronquios y pulmones.

Prevención: Una vez puestos los guantes y contaminados con sangre o algún fluido de la víctima no debe acomodarse los lentes, secarse el sudor o tocarse la cara pues puede facilitar el contagio.

Prevención: Acciones dirigidas a eliminar el riesgo, evitando la ocurrencia o impidiendo los daños, tiene un alto costo, pero mucho menor al que se presenta si sucede el desastre.

Primeros auxilios: Se debe tener presente y entender por primeros auxilios, el cuidado inmediato que se le presta a una persona que ha sido herida o repentinamente afectada por alguna enfermedad o lesión, con el propósito de disminuir su sufrimiento, prevenir lesiones mayores y hasta salvarle la vida mientras se consigue ayuda de personal más capacitado.

Pulso: En una persona es una onda de presión provocada por la expansión de las arterias como consecuencia de la circulación de sangre bombeada por el corazón.

Riesgo: Se entiende como el conjunto de daños y/o pérdidas sociales, económicas y ambientales que pueden llegar a presentarse en un espacio geográfico y periodo de tiempo determinados.

RCP básico: Significa reanimación cardiopulmonar, es un procedimiento de emergencia para salvar vidas el tiempo suficiente hasta que llegue la ayuda de emergencia. Se utiliza cuando una persona ha dejado de respirar y el corazón ha dejado de palpar.

Signos vitales: Los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Son indicaciones que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones).

Solución salina: Se refiere en medicina a todo suero para reposición hídrica que contenga cloruro de sodio (NaCl) desde el suero fisiológico pasando por sueros hipotónicos a hipertónicos. Se utiliza con frecuencia en vías intravenosas de pacientes que no pueden

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 9 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	------------------------

tomar líquidos por vía oral y están en peligro de desarrollar deshidratación o hipovolemia. A menudo se utiliza para lavar herida y para derramar sobre superficies quemadas en la piel. La solución salina normal no arde o pica cuando salpica.

Termómetro de mercurio o digital: La temperatura corporal normal de los seres humanos varía entre los 36,5- 37,5 °C.

Tensiómetro: La presión arterial se mide con los tensiómetros y es la fuerza de la sangre empujada contra las paredes de los vasos sanguíneos.

Tijera: Para cortar la ropa cuando sea necesario, en el paciente quemado o fracturado para evitar desgarros de tejidos o movimientos inadecuados.

Venda elástica: La venda elástica brinda una compresión uniforme y suave sobre el tejido que rodea una lesión, para disminuir el dolor y la inflamación. La venda elástica también brinda soporte a una zona lesionada.

Vulnerabilidad: Es la propensión a sufrir daños o pérdidas por los efectos de un fenómeno amenazante. Esta propensión a sufrir daño puede ser física, económica, política o social. También implica la dificultad para anticiparse a dicho fenómeno, resistirlo y/o recuperarse de manera independiente cuando los daños manifiestan.

6. BOTIQUIN

Es el conjunto de suministros médicos y herramientas básicas que se almacenan en un contenedor fácilmente accesible. Se utiliza para proporcionar atención inicial y tratamiento de emergencia a personas que han sufrido lesiones o enfermedades repentinas.

Es fundamental que las personas estén familiarizadas con el contenido y el uso del botiquín de primeros auxilios, ya que puede marcar la diferencia en la capacidad para responder eficazmente a situaciones de emergencia. Además, recibir capacitación en primeros auxilios puede mejorar la efectividad en la administración de los suministros del botiquín.

Dotación del Botiquín: Se refiere a la selección cuidadosa y el suministro de diversos elementos en el botiquín de primeros auxilios para abordar una variedad de situaciones médicas de emergencia. La dotación puede incluir vendajes, apósitos, medicamentos de venta libre, utensilios médicos, entre otros

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:10 DE 47

ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1
TOTAL		14

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1
TIJERAS	Unidad	1
LINTERNA	Unidad	1
PILAS DE REPUESTO	Par	4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:11 DE 47

INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1
TENSIÓMETRO	Unidad	1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2
TOTAL		59

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO C

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	2
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	8
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	4
BAJALENGUAS	Paquete por 20	4
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRURGICO)	Galón	2
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	10
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO o DIGITAL	Unidad	2
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	2
TIJERAS	Unidad	2
LINTERNA	Unidad	4
PILAS DE REPUESTO	Par	4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	4
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	4
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	2
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	2
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	2
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	2
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	2

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 12 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	-------------------------

TENSIÓMETRO	Unidad	2
FONENDOSCOPIO	Unidad	2
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	4
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	4
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	2
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2
TOTAL		116

a. Normas básicas del manejo del botiquín:

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

Los botiquines no deben contener medicamentos que puedan 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.

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.

Los botiquines deben ser revisados mensualmente en su reposición y fechas de caducidad de los medicamentos. Los elementos faltantes deben ser reemplazados.

Todos los elementos caducados deben ser desechados inmediatamente. Los elementos 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 tengas algún tipo de daño en su presentación, deben ser desechados.

Los botiquines deben estar en un lugar visible, de fácil accesibilidad y con su respectiva identificación, no deberán estar cerrados con llave. Debe existir una señalización que indique la vía para llegar a un botiquín o el lugar de primeros auxilios. Cuando utilice el botiquín y por algún motivo el producto buscado sea el último, debe informar al responsable para reponer inmediatamente el elemento y así no dejar el botiquín incompleto. Es importante llevar un registro de la utilización de los medicamentos del botiquín por lo que al utilizar algún elemento se debe registrar en el formato respectivo (FO-558), para ayudar al control realizado por el encargado o profesional en seguridad y salud en el trabajo de la entidad. Por ningún motivo se debe restringir el uso del botiquín a los trabajadores, siempre que se cumplan con las normas recomendadas en este instructivo. Se deben incluir en las reuniones de seguridad temas relacionados con la atención de primeros auxilios y uso del botiquín. Las cantidades de elementos descritos en este instructivo son referenciales, para las auditorías se revisarán sólo la disponibilidad de insumos y medicamentos de acuerdo con el instructivo. En las plazas de mercado, puntos de encuentro y sede administrativa, se cuenta además con camilla, para la atención de emergencias.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS





CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:13 DE 47

b. Clasificación de los elementos para botiquines

Nombre	Definición	Elementos	Presentaciones disponibles en el mercado
Antiséptico	Son sustancias cuyo objetivo es la prevención de las infecciones causadas por gérmenes presentes en las heridas.	-Yodopovidona -Clorhexidina -Agua estéril -Solución salina -Alcohol antiséptico	
Material de curación	Son recursos del botiquín que se usan directamente en las partes afectadas de los lesionados, ayudando a controlar hemorragias, limpiar y cubrir y quemaduras para prevenir la contaminación y posterior infección	-Gasas estériles -Gasas asépticas -Compresas -Apósitos -Vendas adhesivas y de gasa	
Material de inmovilización	Procedimiento para disminuir o restringir los movimientos de cualquier parte del cuerpo que no se encuentra en su estado normal.	-Vendas elásticas -Vendas triangulares -Aplicadores de algodón -Algodón -Baja lenguas -Tablillas inmovilizadoras -Inmovilizadores cervicales -Tabla rígida de inmovilización espinal	
Instrumental	Son recursos de gran ayuda para los auxiliadores, que facilitan y agilizan la prestación de primeros auxilios.	-Tijeras -Termómetro -Linterna -Manta térmica	

c. Modo de utilización de los elementos de un botiquín

Este material es de ayuda en el control de hemorragias, limpiar, cubrir heridas o quemaduras, así como de prevenir la contaminación e infección protegiendo la herida.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 14 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	-------------------------

Insumos	Descripción	Modo de empleo	Contraindicaciones y Advertencias
Solución salina	La solución salina o suero fisiológico tiene como principio el cloruro de sodio, o sal. Su uso está enfocado en combatir los estados de deshidratación por pérdidas salinas, además de ser el vehículo para administrar y rebajar los medicamentos y electrolitos	Con frecuencia se utiliza en vías intravenosas de pacientes que no pueden tomar líquidos por vía oral y están en peligro de desarrollar deshidratación o hipovolemia. También se utiliza para lavar heridas, humedecer superficies quemadas en la piel.	Ninguna conocida. La solución salina normal no arde o pica cuando se aplica sobre la piel.
Alcohol antiséptico	Medicamento antiséptico de uso externo, empleado para la desinfección de la piel. Útil como complemento al lavado higiénico de manos con agua y jabón.	Aplicar en la zona de la piel afectada las veces que sea necesario. No aplicar directamente sobre heridas abiertas o mucosas.	No debe ser ingerido.
Clorhexidina o yodopovidona (jabón Quirúrgico)	Antiséptico útil para desinfectar heridas, lavados de manos y equipos. Recomendado para personas alérgicas a las soluciones yodadas.	Aplique sobre la piel y/o superficie afectada frotando suavemente deje actuar por corto tiempo antes de enjuagar con abundante agua.	No debe emplear en lesiones de tipo tuberculoso, lepromatoso o de etiología desconocida.

d. Material de curación

Conjunto de elementos que pueden ser limpios o estériles, utilizados para limpieza y protección de heridas y quemaduras, así como el control de hemorragias entre otros.

Insumos	Descripción	Modo de empleo	Contraindicaciones y Advertencias
Gasas	Elementos de tela tejida, especificada para el tratamiento de heridas, hemorragias y material. Idealmente conseguir las que previamente son cortadas.	Es utilizada para ejercer compresión y ayudar a detener sangrados. Protección de heridas o lesiones. Absorción de líquidos y secreciones	En caso de alergia o intolerancia comprobada retirar la gasa inmediatamente.
Gasa estéril tejida	Es un apósito pasivo, que aísla, protege la zona y absorbe secreción de una herida o úlcera.	Se utiliza para heridas pequeñas que no comprometen tejidos, ejemplo raspaduras, cortaduras pequeñas y de uso odontológico.	Antes de usar las gasas se debe retirar anillos, relojes y pulseras donde se pueden enredar las hebras de la gasa, utilice guantes sobre las manos limpias y secas para evitar el contacto directo contra

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 15 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	-------------------------

			fluidos corporales.
Gasa esterilizada	Su principal objetivo es evitar infecciones en heridas abiertas, impidiendo que agentes patógenos pasen a través de los vendajes.	Limpiar heridas o higienizar zonas del cuerpo. Proteger y aislar una herida de gérmenes Absorber lo que exude Comprimir Inmovilizar	Antes de usar las gasas se debe retirar anillos, relojes y pulseras donde se pueden enredar las hebras de la gasa, utilice guantes sobre las manos limpias y secas para evitar el contacto directo contra fluidos corporales.
Apósitos o compresas	Los apósitos o compresas permiten aislar, proteger y optimizar el proceso de cicatrización si la adecuada elección de este es capaz de brindar un ambiente óptimo necesario que preserve los principios fisiológicos básicos de humedad, calor, oxigenación y circulación sanguínea	se utiliza para en heridas con exudado escaso a moderado y para proteger heridas con tejido granulatorio.	No debe ponerse el apósito en la piel inflamada o lesionada, como lesiones de herpes zoster activas, dermatitis atópica.
Esparadrapo o micropore	Adhesivo hipo alérgico a base de acrilato, sensible a la presión, fuerte adhesión, resistente al agua, de fácil remoción y que no deja residuos.	Se utiliza para fijar gasas, apósitos y vendajes, inmovilizar, afrontar bordes de heridas y cubiertas.	Antes de retirar humedezca la cinta adhesiva para evitar retirarla con la piel. Agarre una esquina de la venda con firmeza y arranque con un movimiento rápido.
Venda elástica	La venda elástica brinda una compresión uniforme y suave sobre el tejido que rodea una lesión, para disminuir el dolor y la inflamación.	Se utiliza para mejorar la circulación (flujo) de la sangre hacia cualquier extremidad del cuerpo, envolver una extremidad que esta entablillada, mantener los apósitos en su lugar	No ajustar muy fuerte la venda. Retirar la venda si presenta entumecimiento, cosquilleo o su extremidad se torna fría o pálida.
Baja lenguas	Porción pequeña de madera muy elaborada que sirve para movilizar y aplicar medicamentos.	Se utiliza para deprimir la lengua y permitir el examen de la boca y la garganta	No usar si está sucio o deteriorado. Utilizar solo una vez y desechar.
Algodón	Es principalmente utilizado para usos sanitarios y quirúrgicos. En estos usos médicos se encarga de prevenir y detener sangrado de lesiones y pinchazos pequeños, como los producidos por las inyecciones y procesos de venopunción.	Se utiliza para limpiar las partes no heridas o humedecer los antisépticos con los cuales se desinfectan zonas no abiertas de la piel.	No provoca reacciones alérgicas, no maltrata ni irrita
Guantes de látex	Los guantes ayudan a mantener las manos limpias y	Se utiliza para evitar el contacto físico con	Un solo uso. Puede causar reacciones

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:16 DE 47

	disminuyen la probabilidad de contraer microbios que puedan enfermarlo.	secreciones, piel o mucosas y/o materiales sucios o contaminados en procedimientos.	alérgicas. Antes de su uso retirar de las manos cualquier objeto que pueda ocasionar rotura. No aplicar algún tipo de sustancia antes de colocar el guante.
Termómetro de mercurio o digital	La temperatura corporal normal de los seres humanos varía entre los 36,5 – 37,5 °C.	Antes de tomar la temperatura al enfermo compruebe que la columna del mercurio esté por debajo de la señal que indica la cifra "normal" de 37°C.	Evitar la exposición del termómetro de mercurio debido contaminante químico, evitar contacto con los ojos, piel, boca.
Tijera	Instrumento compuesto de dos hojas de acero, a manera de cuchillas de un solo filo, y por lo común con un ojo para meter los dedos al remate de cada mango, las cuales pueden girar alrededor de un eje que las traba, para cortar, al cerrarlas, lo que se pone entre ellas.	para cortar la ropa cuando sea necesario, en el paciente quemado o fracturado, para evitar desgarros de tejidos o movimientos inadecuados.	Evite utilizar las tijeras como martillo o destornillador. El material debe estar bien sujeto antes de efectuar el ultima corte, para evitar que los bordes cortados no presionen contra las manos.
Linterna	Es un aparato portátil de iluminación que funciona por medio de pilas o baterías eléctricas. Suele estar compuesta de una carcasa que alberga las pilas y la bombilla.	Para examen del accidentado, cuerpos extraños en boca, tamaño de la pupila, etc.	Se pueden presentar efectos crónicos (a largo plazo) Riesgo de cáncer
Collar cervical	Es una ortesis que se coloca y adapta al paciente en la zona cervical, que tiene un apoyo occipital y para el mentón, cuyo objetivo es disminuir la movilidad de esa región y aliviar el dolor.	Se debe usar siempre que se sospeche lesión cervical. La columna cervical está compuesta por siete vértebras de la base del cráneo hasta la parte superior de los hombros que soportan el cráneo y el cerebro. Los nervios que pasan a través de la columna cervical sostienen el cuello, la cara, los senos, la garganta, los brazos, las manos, los hombros, la glándula tiroidea y otras partes del cuerpo superior. Por lo tanto, el daño a la columna cervical puede causar dolor y a veces	Problemas cutáneos: Debilidad o atrofia muscular debido a la inactividad o disminución de la movilidad muscular de la zona cervical. Rechazo psicológico por parte de algunos pacientes. Parálisis nerviosa por compresión.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:17 DE 47

<p>Inmovilizadores o férulas:</p>	<p>Estructura rígida o flexible, de composición y forma variables, generalmente de metal, con protección de algodón, celulosa.</p>	<p>discapacidad. Las férulas se utilizan para mantener en su posición o sostener e inmovilizar partes del cuerpo, particularmente las móviles o articuladas de manera temporal o provisional fracturas o luxaciones de extremidades y articulaciones. Para corregir o evitar deformidades.</p>	<p>Suspender el uso y consultar al médico si presenta dolor, irritación o sensibilidad en la piel “enrojecimiento, urticaria, inflamación”.</p>
<p>Tensiómetro</p>	<p>La presión arterial se mide con los tensiómetros y es la fuerza de la sangre empuja contra las paredes de los vasos sanguíneos. Es la fuerza de la sangre en las paredes de las arterias cuando el corazón bombea sangre a través del cuerpo. Por lo general se escriben con la presión arterial sistólica en primer lugar, seguido por una barra, entonces la presión arterial diastólica. Es la fuerza, ejercida por la sangre que circula en la pared de los vasos sanguíneos. La presión arterial medida por los tensiómetros es la resistencia ofrecida al flujo de sangre en los vasos sanguíneos.</p>	<p>Se mide con un tensiómetro que expresa dicha presión en milímetros de mercurio. En primer lugar, la posición adecuada es estar sentado y con la espalda recta. El dispositivo se sitúa en el brazo izquierdo para tomar la tensión. Hay que colocar el brazo a la altura del corazón. Tomar la tensión siempre en las mismas condiciones. Una vez colocado el manguito, alinear el cable con el brazo. Nos ajustamos el manguito sin apretarlo en exceso. Mantener silencio mientras hagamos la prueba.</p>	<p>Pacientes con limitaciones físicas o cognitivas severas. Enfermedad de Parkinson o cualquier otra condición que condicione temblor permanente del paciente. Brazo con fístula arterio -venosa. Trastornos mentales o intolerancia al método</p>
<p>Fonendoscopia- Estetoscopio</p>	<p>Consiste en escuchar de manera directa o por medio de instrumentos como el estetoscopio, el área torácica o del abdomen, para valorar los sonidos normales o patológicos producidos en los órganos (contracción cardíaca, soplos cardíacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares, etc.</p>	<p>Colocarlo de tal forma que las olivas se introduzcan en los oídos, siguiendo el sentido del conducto auditivo. Es decir, como si las olivas mirasen hacia nuestra nariz, de posterior hacia anterior.</p>	<p>Nunca ponga el fonendoscopio en contacto con líquidos, no utilizar en procedimientos quirúrgicos. No use ningún agente de limpieza.</p>

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:18 DE 47

7. NORMAS BASICAS DE ATENCIÓN

Tipos	Indicaciones	Advertencias
Heridas superficiales	Lavar la herida con agua jabonosa	No limpiar con alcohol
	Secar con gasa	No secar con alcohol
	Aplicar jabón quirúrgico (yodopovidona)	No aplicar pomadas
	Cubrir la herida con un apósito (gasa con esparadrapo, entre otros)	No utilizar algodón
Heridas profundas	Lavar con solución salina	No utilizar alcohol, o desinfectante
	Acuda al centro asistencial más cercano.	No manipular la herida sin guantes.
	Proteger la herida con gasa esterilizada.	No agregar productos caseros.
Heridas muy sangrantes	Taponar con gasas y efectuar compresión directa.	No usar torniquete
	Acuda al centro asistencial más cercano.	No manipular la herida sin guantes
	Proteger la herida con gasa esterilizada.	No aplicar productos caseros
Heridas que contengan cuerpos extraños	Tapar la herida con una gasa.	No manipular la herida.
	Acuda al centro asistencial más cercano.	No usar productos caseros.
	Proteger la herida con gasa esterilizada,	No intentar retirar el cuerpo extraño.
Quemaduras	Aplicar paños húmedos, agua fría, durante 20 minutos.	No usar pomadas
	Acuda al centro asistencia más cercana.	No romper las ampollas
Cuerpo extraño en los ojos	Lavado abundante con agua limpia.	No intentar la extracción.
	Acuda al centro asistencial más próximo,	No usar pomadas.
Golpes y contusiones	Aplicar frío Vendaje compresivo si hay hinchazón Ante mínima sospecha de fractura, acudir al centro asistencial más próximo.	

8. GESTION DEL RIESGO

La gestión del riesgo hace referencia a un proceso social y político a través del cual la sociedad busca controlar los procesos de creación o construcción de riesgo o disminuir el riesgo existente con la intención de fortalecer los procesos de desarrollo sostenible y la seguridad integral de la población.

Riesgo: Se entiende como el conjunto de daños y/o pérdidas sociales, económicas y ambientales que pueden llegar a presentarse en un espacio geográfico y periodo de tiempo determinados.

Amenaza: Está representada por la probabilidad de que un fenómeno se presente con una

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2


FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:19 DE 47

cierta magnitud, en un sitio específico y dentro de un periodo de tiempo definido.

Vulnerabilidad: Es la propensión a sufrir daños o pérdidas por los efectos de un fenómeno amenazante. Esta propensión a sufrir daño puede ser física, económica, política o social. También implica la dificultad para anticiparse a dicho fenómeno, resistirlo y/o recuperarse de manera independiente cuando los daños manifiestan.

QUE ES?		
URGENCIA	Evento adverso que compromete la salud y/o la vida de una persona.	
EMERGENCIA	Estado de perturbación de un sistema que puede poner en peligro la estabilidad del mismo, total o parcialmente, pero no excede la capacidad de res-puesta".	
DESASTRE	Suceso que causa alteraciones intensas en las personas, bienes, servicios y el medio ambiente. Excede la capacidad de respuesta de la comunidad afectada	
PREVENCIÓN	Acciones dirigidas a eliminar el riesgo, evitando la ocurrencia o impidiendo los daños, tiene un alto costo, pero mucho menor al que se presenta si sucede el desastre.	

MITIGACIÓN	<p>El propósito de la mitigación es la reducción de la vulnerabilidad, es decir la atenuación de los daños potenciales sobre la vida y los bienes causados por un evento.</p>	
-------------------	---	---

9. BRIGADAS

Las brigadas, son grupos de personas que cumplen funciones, antes, durante y después de una emergencia.

Cada brigada tiene una función específica, dentro del Plan de Seguridad institucional.

a. Funciones del coordinador o jefe de brigada.

- Participa en el desafío y ejecución del Plan institucional para la Gestión del riesgo.
- Asume responsablemente las acciones de su brigada durante el desarrollo y ejecución del Plan para la Gestión del riesgo.
- Promueve en su brigada la colaboración de personas de las instituciones especialistas en las áreas de emergencias.



b. Brigada de primeros auxilios

Función: Guía a las personas que se encuentre en la edificación (como pasajeros, personal de seguridad, administrativos, visitantes) a las salidas de emergencia.

¿Qué es una brigada de primeros auxilios?: Es grupo de funcionarios de la institución que se unen, organizan y capacitan para trabajar el área de los primeros auxilios en el marco del Plan de emergencias de la institución. La cantidad de miembros que la integran estará directamente relacionada con el tamaño de la planta física en que se ubican, la cantidad de personal, las jornadas de trabajo y el flujo de personas que accedan a la misma.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:21 DE 47

c. Principales funciones

Las funciones de la brigada se organizan en tres momentos, antes, durante y después de la emergencia. Teniendo en cuenta estos tres momentos, las principales actividades que se realizan son:

ANTES	DURANTE	DESPUES
<p>Identificar posibles situaciones de emergencia médica que se pueden presentar en el lugar (padecimientos de los trabajadores y que se podrán complicar durante la emergencia, lesiones por accidentes trabajo, etc.) Tener disponible el equipo de primeros auxilios y ubicada en los lugares estratégicas previamente elegidos. Coordinar la capacitación necesaria para las miembros de la brigada.</p>	<p>Evaluar la condición del paciente. Brindarla asistencia básica en primeros auxilios Determinar la necesidad de traslado y cuidados médicos para el Paciente. Mantener informada al mando del Comité de Emergencias sobre las acciones que realiza y los requerimientos necesarios para la ejecución de sus tareas.</p>	<p>Evaluar la aplicación de los planes de respuesta. Elaborar el informe correspondiente. Adoptar las medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta, teniendo como base la evaluación Realizada.</p>

10. PRIMEROS AUXILIOS

Se debe tener presente y entender por primeros auxilios, el cuidado inmediato que se le presta a una persona que ha sido herida o repentinamente afectada por alguna enfermedad o lesión; con el propósito de disminuir su sufrimiento, prevenir lesiones mayores y hasta salvarle la vida mientras se consigue ayuda de personal más capacitado. Esto incluye primeros auxilios físicos (control de sangrados, quemaduras, etc.) y primeros auxilios psicológicos (palabras de aliento, apoyo emocional).



11. SIGNOS VITALES

Los signos vitales son las manifestaciones externas de las funciones vitales (cerebro, corazón y pulmones), susceptibles de ser percibidas con facilidad por los sentidos o ayuda de instrumentos sencillos.

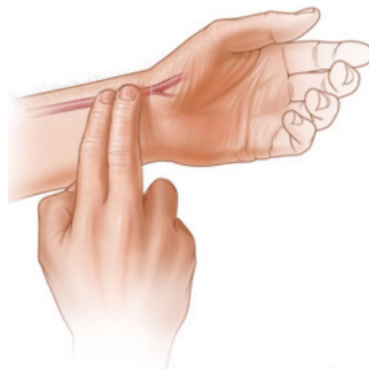
Los cuatro signos vitales son frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria con oximetría, presión arterial y temperatura.

La valoración de los signos vitales es una de las funciones del personal de salud que permite detectar alteraciones potenciales o reales. Esta valoración es importante para la toma de decisiones.

a. Frecuencia Cardíaca (pulso)

Es el número de veces que se contrae el corazón en un minuto. Se toma en arteria radial (muñeca) o carótida (cuello) en casos más graves.

- Materiales: reloj con segundero o teléfono con cronómetro.
- No utilizar el dedo pulgar porque se puede confundir el latido de la persona que está tomando los signos vitales.



Procedimiento:

- Coloque el reloj en un lugar visible.
- Elija la arteria donde va a controlar.
- Apoye la yema de los dedos, de los dedos índice y medio, sobre el punto del pulso y ejerza una presión media.
- Cuente el número de pulsaciones en un minuto.
- Observe si está regular y la firmeza.
- Registre el valor en la ficha electrónica de salud

Valores Normales: Niños de 2 a 10 años entre 60 a 140 latidos por minutos y mayores de 10 años entre 60 a 100 latidos por minuto.

b. Frecuencia Respiratoria:

Es el número de respiraciones en un minuto. Es importante controlarla en caso de dificultad respiratoria.

- Materiales: reloj con segundero o teléfono con cronómetro.

Tener en cuenta:

- Es importante no avisar al paciente porque puede provocar cambios en las características de la respiración.
- Coloque la mano del alumno sobre su tórax y cuente el número de ciclos respiratorios en un minuto (inspiración – espiración =1).
- Observe ritmo y profundidad, uso de musculatura del cuello (anormal).

Valores:

- Normal (eupnea): 12 a 20 respiraciones por minuto
- Aumentada (taquipnea): Más de 21 respiraciones por minuto
- Disminuida (bradipnea): Menos de 11 respiraciones por minuto
- No respira: Apnea



c. Temperatura

La temperatura corporal es una medida de la capacidad del organismo de generar y eliminar calor. Se sugiere utilizar termómetros digitales porque el mercurio es un metal tóxico, por lo que no se utilizan en los servicios de salud. Los termómetros digitales son menos sensibles, pero no causan daño.

- Materiales: Termómetro digital, isopañil o torunda de algodón con alcohol.

Toma de temperatura:

- a) Desinfecte el termómetro con alcohol
- b) Despeje la axila.
- c) Si la axila está húmeda, seque la axila con toalla de papel dando suaves toques.
- d) Encienda el termómetro.
- e) Coloque el termómetro en el centro de la axila, cuidando que el bulbo quede completamente cubierto de piel.
- f) Doble el brazo del alumno sobre el tórax con los dedos de la mano sobre el hombro opuesto.
- g) Mantenga el termómetro hasta que suene la alarma de término.
- h) Retire el termómetro y lea el valor obtenido.
- i) Limpie el termómetro con una torunda con alcohol.

Valores:

- Afebril (sin fiebre): 36°C – 37°C
- Febrícula: 37,1°C. 37,5°C
- Febril: Mayor a 37,6°C

Si el termómetro digital marca menos de 35, verifique que haya sido bien colocado, que no esté húmeda la axila y controle nuevamente. Si en un nuevo control sigue baja, toque la temperatura de la piel.

d. Tensión Arterial

La presión arterial es la fuerza de la sangre que ejerce sobre las paredes de las arterias.

Se obtienen dos resultados:

- Presión Arterial Sistólica: presión cuando se contraen los ventrículos (alta).
- Presión Arterial Diastólica: presión cuando se relajan los ventrículos (baja).

Materiales: equipo de presión arterial automático.

- 1) Suba la manga de chaleco, blusa o camisa del alumno.
- 2) Ponga el manguito dos traveses de dedos sobre el pliegue del codo.
- 3) Prenda el aparato e inicie.
- 4) Registre los valores obtenidos.

Valores normales:

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:25 DE 47

	Sistólica	Diastólica
Mayores de 10 años	130 – 85 mmHg	85 – 60 mmHg
Menores de 10 años	100 mmHg	65 mmHg



12. HERIDAS

Las heridas pueden causar hemorragias e infecciones. En ambos casos, es importante aplicar los primeros auxilios para prevenirlas, pero lo más importante es detener la hemorragia. Las heridas se pueden clasificar en: Abrasivas, Contusas, Cortantes y Punzantes.

a. Clasificación de las Heridas

Dependiendo del agente causal que las provoca y de las características que se observan las podemos clasificar en:

Por su Origen:

- Traumáticas: Causadas por fuerzas externas, como cortaduras, contusiones, abrasiones o laceraciones.
- No Traumáticas: Producidas sin la influencia directa de una fuerza externa, como las úlceras por presión o las úlceras diabéticas.

Por su Profundidad:

- Superficiales: Afectan solo la capa externa de la piel, como abrasiones o rasguños.
- Profundas: Penetran más allá de la capa superficial, involucrando tejidos más internos. Incluyen laceraciones y cortaduras.

Por su Apariencia:

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:26 DE 47

- Incisas: Heridas causadas por objetos afilados y que tienen bordes limpios.
- Contusas: Heridas causadas por un golpe contundente, como un golpe o una caída.
- Abrasivas: Resultan de la fricción contra una superficie áspera.
- Punzantes: Producidas por objetos puntiagudos y que tienen una profundidad mayor que la longitud de la herida en la superficie de la piel.
- Laceradas: Heridas irregulares con bordes desgarrados, típicamente causadas por objetos romos.

Por la Presencia de Infección:

- Limpias: Heridas que se producen en entornos controlados y se infestan mínimamente con microorganismos.
- Contaminadas: Heridas que han estado expuestas a contaminantes, aumentando el riesgo de infección.
- Infectadas: Heridas que ya están infectadas con microorganismos, con signos evidentes de inflamación.

Por su Extensión:

- Heridas Locales: Afectan un área específica del cuerpo.
- Heridas Extensas: Comprometen una gran área o pueden afectar varios órganos y sistemas.

13. HEMORRAGIA

La mayoría de las heridas vienen acompañadas de pérdida de sangre en mayor o menor cantidad. Esta pérdida de sangre se llama hemorragia. La hemorragia se produce por la ruptura de un vaso sanguíneo venoso, capilar o arterial.

Por su origen:

- Arterial: Proviene de una arteria. La sangre es de color brillante y suele salir en ráfagas sincronizadas con los latidos cardíacos.
- Venosa: Proviene de una vena. La sangre es de color oscuro y fluye de manera constante.

Por su grado de gravedad:

- Leves o Superficiales: Sangrado mínimo que generalmente se detiene por sí mismo o con una presión leve.
- Moderadas: Sangrado más profundo que puede requerir presión firme y medidas

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:27 DE 47

adicionales para detenerlo.

- Graves: Sangrado profundo y profuso que puede poner en peligro la vida y requiere atención médica inmediata.

Por su causa:

- Traumáticas: Resultan de lesiones o accidentes, como cortaduras, contusiones o fracturas.
- Espontáneas: Se producen sin un trauma evidente, como en el caso de ciertas condiciones médicas o trastornos de la coagulación.

Por su localización:

- Externas: Sangrado visible en la superficie del cuerpo.
- Internas: Sangrado que ocurre dentro del cuerpo y no es visible externamente. Puede ser peligroso porque los signos pueden no ser evidentes de inmediato.

Por su duración:

- Agudas: Hemorragias de inicio súbito y corta duración.
- Crónicas: Sangrado prolongado o recurrente a lo largo del tiempo.

Es importante tener en cuenta que, independientemente de la clasificación, cualquier hemorragia grave requiere atención médica inmediata. La aplicación de medidas de primeros auxilios, como la presión directa sobre la herida, puede ayudar a controlar el sangrado temporalmente hasta que se pueda buscar ayuda profesional.

a. Primeros Auxilios durante hemorragias

Mantén la calma:

- Trata de mantener la calma para poder ayudar de manera efectiva a la persona afectada.

Protege a ti mismo:

- Utiliza guantes desechables si los tienes para protegerte de posibles enfermedades transmitidas por la sangre.
- Evalúa la gravedad de la hemorragia:
- Determina la gravedad de la hemorragia. Las hemorragias leves pueden necesitar simplemente presión directa, mientras que las graves pueden requerir medidas más intensivas y asistencia médica inmediata.

Presión directa:

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:28 DE 47

- Coloca un apósito limpio, una gasa, un pañuelo limpio o cualquier otro tejido directamente sobre la herida.
- Aplica presión firme con la mano o ambos dedos sobre la herida. Mantén la presión constante.

Elevación de la extremidad:

- Si es posible, eleva la extremidad afectada por encima del nivel del corazón. Esto puede ayudar a reducir el flujo sanguíneo y controlar la hemorragia.

Presión arterial de puntos de presión:

- Si la hemorragia no se detiene con la presión directa, considera aplicar presión en el punto de presión arterial principal más cercano a la herida. Esto puede ayudar a controlar el flujo sanguíneo.

Uso de vendajes o torniquetes:

- Utiliza un vendaje o torniquete solo si la hemorragia es grave y no se puede controlar de otra manera. Esto debe hacerse con extrema precaución y solo como último recurso, ya que el uso incorrecto de torniquetes puede causar daño.

Mantén a la persona cómoda:

- Ayuda a la persona a acostarse y mantén la zona afectada elevada, si es posible. Mantén la calma y tranquiliza a la persona.

Busca ayuda médica:

- Llama a los servicios de emergencia o busca asistencia médica lo antes posible.

Observa y sigue controlando:

- Observa la situación y sigue controlando la hemorragia hasta que llegue la ayuda médica.

14. LESIONES OSTEOMUSCULARES

Las lesiones osteomusculares involucran daño a los huesos, músculos, ligamentos, tendones y otras estructuras del sistema musculo esquelético. Estas lesiones pueden ser el resultado de traumatismos, esfuerzos repetitivos, malas posturas, entre otras causas. Aquí tienes algunas generalidades sobre las lesiones osteomusculares:

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:29 DE 47

Causas Comunes:

- Traumatismos: Golpes, caídas, accidentes automovilísticos u otros eventos traumáticos pueden causar lesiones osteomusculares.
- Sobrecarga: Actividades repetitivas, movimientos inadecuados o exceso de carga pueden contribuir al desarrollo de lesiones.
- Posturas Incorrectas: Mantener posturas incorrectas durante períodos prolongados, como sentarse en una posición incómoda, puede provocar lesiones musculares o articulares.
- Deportes: Participar en actividades deportivas sin el debido calentamiento, técnica adecuada o equipo de protección puede aumentar el riesgo de lesiones osteomusculares.

Tipos de Lesiones:

- Fracturas: Rotura de un hueso.
- Esguinces: Lesiones en los ligamentos que conectan los huesos en una articulación.
- Distensiones: Daño en los músculos o tendones, a menudo causado por estiramiento excesivo.
- Tendinitis: Inflamación de un tendón.
- Bursitis: Inflamación de la bursa, una bolsa llena de líquido que actúa como amortiguador entre los huesos y los tendones.

Síntomas:

- Dolor localizado en la zona afectada.
- Inflamación y hinchazón.
- Limitación de movimiento.
- Hematomas o decoloración de la piel en la zona afectada.
- En casos más graves, deformidad o incapacidad para soportar peso.

Tratamiento:

El tratamiento varía según el tipo y la gravedad de la lesión, pero puede incluir descanso, aplicación de hielo, compresión, elevación (método PRICE), fisioterapia, medicamentos antiinflamatorios, y, en algunos casos, intervención quirúrgica.

Prevención:

- Mantener una buena forma física.
- Realizar calentamientos y estiramientos antes de la actividad física.
- Usar equipo de protección adecuado, especialmente en deportes.
- Adoptar posturas ergonómicas en el trabajo y en actividades diarias.

a. Fracturas

Las fracturas son lesiones en los huesos que pueden ocurrir debido a traumatismos, caídas, accidentes o condiciones médicas. Se clasifican según varios criterios, incluyendo la dirección de la fractura, la posición de los fragmentos y la integridad de la piel circundante. Aquí hay una clasificación general de las fracturas:

Por la Dirección de la Fractura:

- Fractura Transversal: La fractura se produce en ángulo recto con el eje del hueso.
- Fractura Oblicua: La fractura tiene una línea inclinada en relación con el eje del hueso.
- Fractura Espiral: La fractura sigue una espiral alrededor del eje del hueso.

Por la Configuración de los Fragmentos:

- Fractura Simple o Cerrada: La fractura no rompe la piel y los fragmentos permanecen alineados.
- Fractura Compuesta o Abierta: La fractura rompe la piel, exponiendo el hueso fracturado al exterior.

Por la Relación de los Fragmentos:

- Fractura Desplazada: Los extremos del hueso se mueven fuera de su alineación normal.
- Fractura No Desplazada: Los extremos del hueso permanecen en su posición normal o ligeramente desplazados.

Por el Número de Fragmentos:

- Fractura Conminuta: El hueso se rompe en tres o más fragmentos.
- Fractura Conminuta Segmentaria: Varias líneas de fractura dividen el hueso en segmentos separados.

Por la Ubicación de la Fractura en el Hueso:

- Fractura Diafisaria: Ocurre en la parte media (diáfisis) del hueso.
- Fractura Metafisaria: Ocurre en la zona de transición entre la parte media y las extremidades del hueso.
- Fractura Epifisaria: Ocurre en la parte superior o inferior (epífisis) del hueso, donde se forma la articulación.

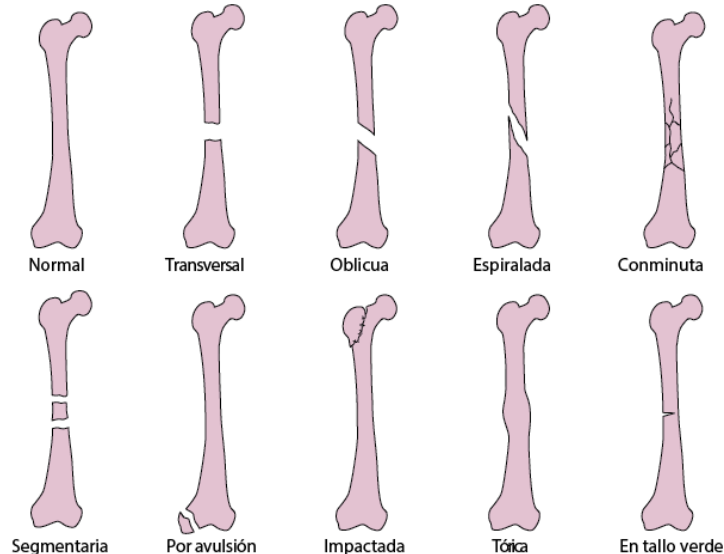
Por el Tipo de Línea de Fractura:

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 31 DE 47
-----------------------------	--------------------	--	-------------------------

- **Fractura Lineal:** La línea de fractura es recta.
- **Fractura Espiral:** La línea de fractura sigue una espiral alrededor del hueso.
- **Fractura Comprimida:** Los huesos se comprimen, generalmente visto en huesos esponjosos.
- **Fractura Impactada:** Los fragmentos del hueso se comprimen entre sí.
- Estas clasificaciones son útiles para describir y entender la naturaleza de una fractura, lo cual es crucial para determinar el tratamiento adecuado. Ante cualquier sospecha de fractura, es fundamental buscar atención médica para una evaluación y tratamiento precisos.



b. Luxaciones:

Las luxaciones son lesiones en las que los extremos de los huesos se salen de su posición normal en una articulación. Se clasifican principalmente según la dirección en la que se desplaza el hueso. Aquí tienes una clasificación general de las luxaciones:

- **Luxación Anterior:** El extremo del hueso se desplaza hacia adelante, fuera de la articulación.
- **Luxación Posterior:** El extremo del hueso se desplaza hacia atrás, fuera de la articulación.
- **Luxación Lateral:** El extremo del hueso se desplaza hacia el lado, fuera de la articulación.
- **Luxación Medial:** El extremo del hueso se desplaza hacia el centro o hacia adentro,

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

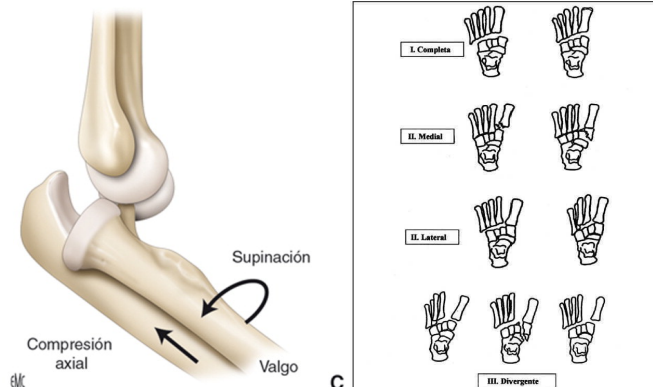
FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

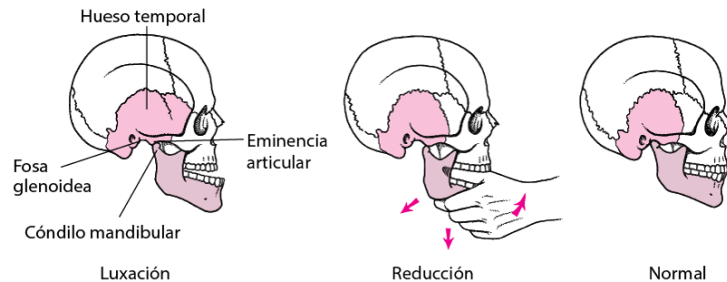
PAGINA:32 DE 47

fuera de la articulación.

- **Luxación Inferior** (Inferior o Caudal-Inferior): El extremo del hueso se desplaza hacia abajo, fuera de la articulación.
- **Luxación Superior** (Superior o Cefálica): El extremo del hueso se desplaza hacia arriba, fuera de la articulación.
- **Luxación Completa:** Los extremos de los huesos se separan completamente, saliendo de la articulación.
- **Luxación Parcial o Subluxación:** Los extremos de los huesos están parcialmente desplazados, pero no completamente fuera de la articulación.

Es importante tener en cuenta que las luxaciones son lesiones graves y deben ser tratadas por profesionales de la salud. La atención médica inmediata es esencial para reducir la luxación (volver a colocar los huesos en su posición normal) y para manejar cualquier daño asociado a los tejidos circundantes. La inmovilización de la articulación y la terapia de rehabilitación también pueden ser necesarias como parte del tratamiento. No se debe intentar reducir una luxación en casa sin la supervisión de un profesional médico.





c. Esguinces

Los esguinces son lesiones que afectan a los ligamentos, que son tejidos conectivos que unen los huesos en las articulaciones. Se clasifican según la gravedad de la lesión, que generalmente se determina por el grado de estiramiento o desgarro de los ligamentos. Aquí tienes una clasificación común de los esguinces:

Grado I (Leve):

- Estiramiento leve del ligamento.
- Puede haber una ligera hinchazón y molestias.
- No hay pérdida significativa de la función de la articulación.
- La articulación suele ser estable.

Grado II (Moderado):

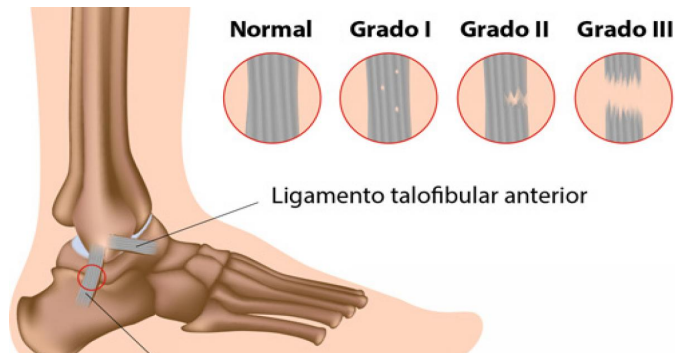
- Estiramiento más pronunciado y posiblemente un desgarro parcial del ligamento.
- Mayor hinchazón y dolor.
- Puede haber pérdida parcial de la función de la articulación.
- La articulación puede sentirse inestable.

Grado III (Grave):

- Desgarro completo del ligamento.
- Hinchazón significativa y dolor intenso.
- Pérdida completa de la función de la articulación.
- La articulación suele ser inestable.
- Puede requerir intervención médica, como cirugía, dependiendo de la articulación afectada y la gravedad de la lesión.

Es importante señalar que, en todos los casos, se recomienda buscar atención médica para una evaluación precisa y un plan de tratamiento adecuado. Los esguinces pueden ocurrir en

varias articulaciones, como tobillos, rodillas o muñecas, y el tratamiento puede incluir reposo, hielo, compresión, elevación (método conocido como protocolo PRICE) y, en casos graves, la intervención de un profesional de la salud.



d. Desgarro muscular

Los desgarros son lesiones en los tejidos que pueden afectar músculos, tendones o ligamentos. Se clasifican según la gravedad y la extensión de la lesión. Aquí tienes una clasificación general de los desgarros:

Por la Gravedad:

- Grado I (Leve): Un desgarro leve que afecta solo una pequeña cantidad de fibras del tejido. Puede haber dolor, pero generalmente no se compromete significativamente la función.
- Grado II (Moderado): Un desgarro parcial que afecta una cantidad más sustancial de fibras. Puede haber dolor, hinchazón y pérdida parcial de la función.
- Grado III (Grave): Un desgarro completo o casi completo del tejido. Puede haber dolor intenso, hinchazón significativa y pérdida completa de la función. A menudo, se requiere intervención médica.

Por el Tipo de Tejido Afectado:

- Desgarro Muscular: Afecta el músculo, donde las fibras musculares se separan parcial o completamente.
- Desgarro Tendinoso: Afecta el tendón, que es la estructura que une el músculo al hueso.
- Desgarro Ligamentoso: Afecta el ligamento, que conecta hueso con hueso y brinda estabilidad a las articulaciones.

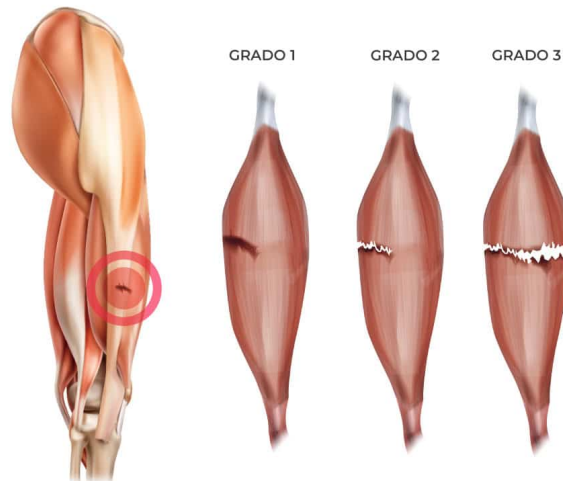
Por la Dirección del Desgarro:

- Desgarro Longitudinal: El desgarro ocurre a lo largo de las fibras del tejido.
- Desgarro Transversal: El desgarro ocurre perpendicular a las fibras del tejido.
- Desgarro Oblicuo: El desgarro tiene una dirección oblicua en relación con las fibras del tejido.

Por la Ubicación:

- Desgarro Localizado: Afecta un área específica del tejido.
- Desgarro Difuso o Extenso: Afecta una gran área del tejido.

Es importante destacar que cualquier desgarro, incluso si parece leve inicialmente, debe ser evaluado por un profesional de la salud. El tratamiento y la recuperación adecuados dependerán de la naturaleza y la gravedad específicas de la lesión. El reposo, la aplicación de hielo, la compresión y la elevación (método PRICE) son medidas comunes de primeros auxilios para muchos desgarros, pero el plan de tratamiento preciso variará según la situación individual.



e. Inmovilización con férula de cartón:

A partir del trozo de cartón grueso vamos a cortar la férula midiendo, en caso de un brazo con fractura en el antebrazo, desde antes del - codo hasta poquito después de la muñeca, siempre los dedos deben quedar libres.

Colocas la férula alrededor del brazo dejando que el mayor soporte quede abajo y la parte abierta arriba.

Comienzas el vendaje por la parte de la muñeca hacienda un candado para evitar que la venda se suelte.

Al llegar al codo es necesario colocar la venda en forma de 8 para poder continuar hacia

arriba. Es necesario comprobar que la férula no haya quedado muy apretada y que permita la circulación.

Si se cuenta con una venda más es posible hacer un cabestrillo iniciando la colocación de la venda en la parte inferior del brazo inmóvil.



15. PICADURAS DE INSECTOS

Por lo general, las mordeduras y picaduras de insectos se pueden tratar en casa fácilmente. Sin embargo, algunas personas tienen una reacción alérgica grave conocida como anafilaxia, conoce como actuar.

Para prevenir las picaduras de insectos y sus complicaciones:

- No molestar los insectos.
- Use repelente contra insectos.
- Use ropa protectora.
- Sea cuidadoso si come afuera porque la comida atrae a los insectos.
- Si sabe que tiene reacciones alérgicas a picaduras o
- Mordeduras de insectos (como anafilaxia), lleve consigo un botiquín de emergencia con epinefrina.



16. MORDEDURAS DE PERROS, GATOS Y RATAS

Las mordeduras son lesiones en la piel causadas por la agresión de algunos animales. Dependiendo del tipo de animal algunas mordeduras pueden ser muy peligrosas y deben atenderse oportunamente, por ejemplo, las mordeduras de perros, gatas, ardillas, ratas que pueden tener rabia.

<p>Limpia la herida con agua y jabón.</p>	
<p>Controlar la hemorragia con una venda limpia.</p>	
<p>Consultar al médico.</p>	
<p>Conseguir la identificación del animal (Dueño, vacunas, etc.)</p>	

17. INTOXICACIONES

Es la reacción del organismo a la entrada de cualquier sustancia toxica (veneno) que causa lesión o enfermedad y en ocasiones la muerte.

El grado de toxicidad varía según la edad, sexo, estado nutricional, vías de penetración y concentración del toxico.

Un Toxico es cualquier sustancia sólida, líquida o

Gaseosa que en una concentración determinada puede dañar a los seres vivos. Los tóxicos pueden ser muy variados; los encontramos en plantas, animales, serpientes, peces, insectos, microbios, en gases naturales y artificiales, en sustancias químicas incluso en medicamentos que según la dosis pueden actuar tóxicamente.

Si la intoxicación se debe a alimentos, alcohol o medicamentos ingeridos recientemente y la persona esta consiente, provóquele el vómito metiéndole los dedos en la boca, Si se trata de algún insecticida o producto desconocido no dar de beber nada.

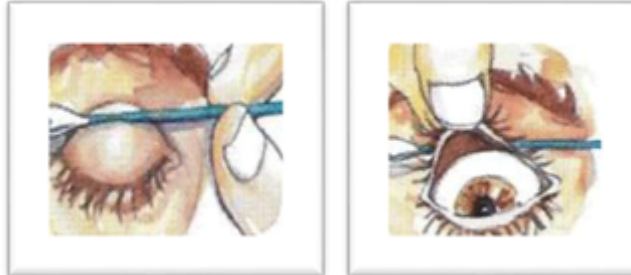
18. CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS

La causa más común de un problema por un cuerpo extraño en el ojo es la entrada accidental en el mismo de pequeñas partículas de polvo, tierra, arena, metal, fibras, o el movimiento de las lentes de contacto.

Los síntomas más habituales que sufren cuando se tiene un cuerpo extraño en el ojo son escozor y dolor en el ojo afectado, enrojecimiento, molestias con la luz, lagrimeo, sensación de ardor, y dificultad para mantener el ojo abierto.

a. LAVADO OCULAR

- a) Informar al paciente, disponer de luz que ilumine la zona de trabajo sin que brille directamente en el ojo del paciente.
- b) El paciente puede situarse con la cabeza ladeada hacia el lado afectado, colocar un recipiente en ese mismo lado.
- c) Lavar los parpados y las pestañas. Mirando el paciente hacia arriba, invertir el saco conjuntival inferior sin ejercer nunca presión sobre el globo ocular.
- d) Con una jeringa irrigar permitiendo que el líquido de irrigación fluya del canto interno al externo del ojo a lo largo del saco conjuntival.
- e) Usar sólo la fuerza suficiente para el lavado, no tocar el parpado, pestañas o globo ocular con el instrumento de irrigación.
- f) Solicitar al paciente que cierre los ojos varias veces.
- g) Secar la cara al paciente.



19. CONVULSIONES

Una convulsión es un movimiento incontrolable de los músculos. Ocurre cuando las células nerviosas del cerebro se sobrecitan y no funcionan adecuadamente. Las convulsiones en si suelen durar menos de cinco minutos y son seguidas por somnolencia y confusión que puede durar varias horas.

a. Manejo de la convulsión:

En el momento en q ocurra la convulsión, coloque al paciente de lado. Apoye su cabeza sobre algo suave al alcance. No interfiera sus movimientos, porque recuperara la conciencia en breves minutos.



20. INMOVILIZACIÓN Y MOVILIZACIÓN

Los pacientes traumatizados están expuestos a sufrir un segundo trauma si no son adecuadamente inmovilizados y trasladados de inmediato al centro asistencial más cercano, pero adecuado para su tipo de trauma (tercer nivel, centro de trauma, etc.).

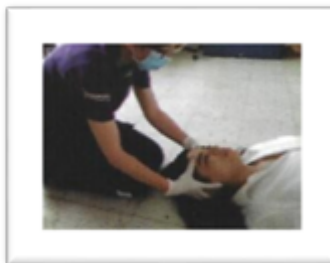
Esta es la razón de la importancia de la inmovilización: Estabilizar lesiones existentes y evitar lesiones secundarias, pero adicionalmente ayuda a aliviar el dolor, y controlar la hemorragia.

a. Objetivos de la inmovilización

- Estabilizar las lesiones existentes
- Evitar lesiones secundarias
- Aliviar el dolor
- Controlar la hemorragia



Inmovilizar manualmente la cabeza



Colocar el collarín cervical.

UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

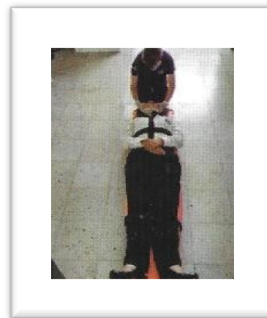
PAGINA:41 DE 47



Maniobra de rotación lateral para colocar al paciente en la tabla rígida



Asegurar el paciente con el arnés



21. OBSTRUCCIÓN DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO (O.V. A. C. E)

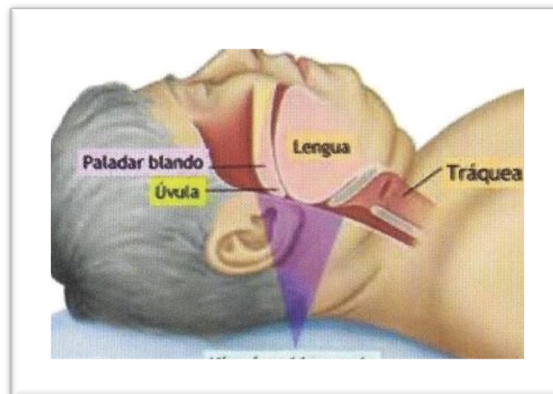
Impide que el oxígeno llegue a los pulmones provocando la pérdida de consciencia. Generalmente está causada por la existencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias (atragantamiento).

La vía aérea está constituida por las siguientes partes: nariz, boca, lengua, laringe, tráquea, bronquios y pulmones.

Existen dos tipos de obstrucción: Obstrucción total y Obstrucción parcial.

a. Principales causas de obstrucción:

- Lengua en caso de pacientes inconscientes o con alteraciones del estado de conciencia.
- Trozos de alimentos (carne, vegetales...)
- Dentaduras postizas.
- Comer, llorar, reír o hablar mientras se tiene en la boca comida u otros cuerpos extraños.

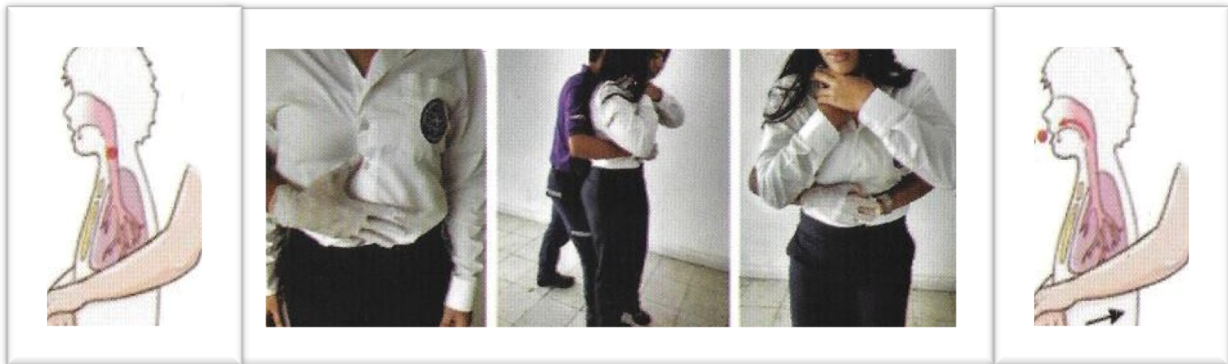


b. Maniobra de Heimlich:

La Maniobra de Heimlich, llamada Compresión abdominal es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por un trozo de alimento o cualquier otro objeto. Es una técnica efectiva para salvar vidas en caso de asfixia por atragantamiento.

- Reconocer obstrucción.
- Insistir con el paciente para que tosa.
- Deja de toser o no puede hacerlo.

- Posesionarse detrás del paciente, abrir las piernas de este y colocarse con una pierna adelante y otra atrás en posición de seguridad.
- Localizar apéndice xifoides y cicatriz umbilical.
- En el punto medio entre los dos anteriores colocar el puño de una mano con dedo pulgar dentro de los otros dedos y la otra mano encima de esta.
- Realizar en este punto maniobras hacia adentro y hacia arriba con firmeza.
- Valorar cada 5 compresiones hasta que bote la obstrucción o se tome inconsciente.



22. RCP BÁSICO

Significa reanimación cardiopulmonar, es un procedimiento de emergencia para salvar vidas el tiempo suficiente hasta que llegue la ayuda de emergencia. Se utiliza cuando una persona ha dejado de respirar y el corazón ha dejado de palpitar.

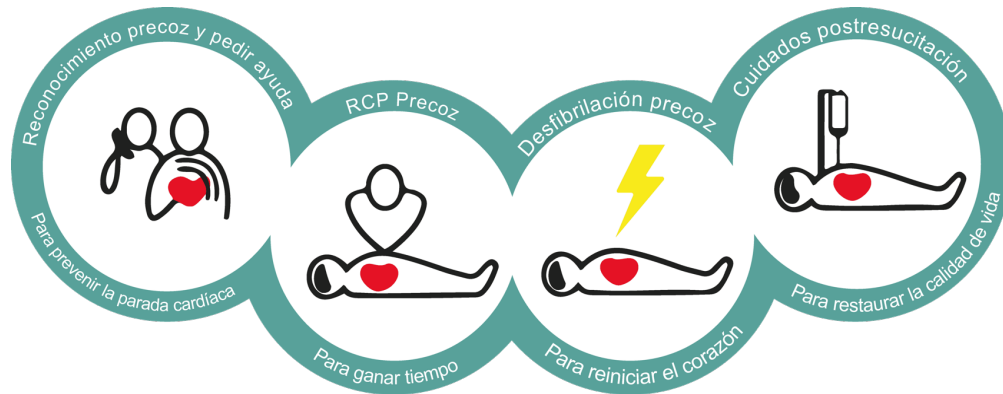
Sin embargo, la práctica incorrecta de las técnicas de RCP puede causar daño a una persona sana y podría complicar la situación potencialmente mortal. Recuerde estas reglas, en primer lugar, cuando se enfrentan a una situación que podría requerir RCP.

a. Cuando practicar una RCP básica

En primer lugar, solo se recomienda que realices la RCP básica si se cumplen las tres condiciones siguientes:

- La respiración se ha detenido por completo.
- Tras tomar el pulso no hay señales de circulación y no responde a estímulos físicos.
- Eres la persona capacitada para realizar la reanimación cardiopulmonar.

b. Soporte Vital Básico en el adulto



Para aplicar la RCP, lo primero que debes hacer es liberar las vías respiratorias, ya que, sin una vía abierta, reanudar la respiración será imposible o muy difícil. Esto solo es necesario para tratar una persona que sufra un atragantamiento. Si aún está consciente, la maniobra de Heimlich es la mejor manera de liberar el bloqueo de la tráquea, pero si la persona está inconsciente, se debe evitar este método. En este caso, has de proceder a la respiración asistida y RCP como primeros auxilios.



c. Procedimiento para RCP básica

Para realizar la reanimación cardiopulmonar o RCP básica a un adulto:

- Antes de nada, llamar al servicio de urgencias para que envíen un equipo de emergencias mientras realizas la RCP básica. De esta forma, podrás aplicar los primeros auxilios para

evitar posibles daños cerebrales mientras llega la ambulancia.

- Si la persona no respira, presiona su nariz cerrando las fosas nasales, de forma que las vías respiratorias de la nariz queden cerradas.
- Si la persona no respira ni tiene pulso, encontrar el punto exacto para hacer compresiones de pecho. Siga las costillas flotantes es hasta el punto donde se unen en el esternón. Una vez en la extrema inferior del esternón, mide tres dedos sobre el extrema, en ese punto has de hacer la presión. Para hacer las compresiones de pecho, coloque la palma de una mano encima del esternón y agarra esta mano con la otra de forma que los dedos se mantengan atrás mientras presionas.
- Realice las compresiones de pecho: el número ideal de compresiones de pecho es de 120 por minuto, lo que equivale a un poco menos de dos por segundo. Realice 30 compresiones de pecho seguidas, empujando enérgicamente y con firmeza el esternón, de forma que se comprima entre 5 Y 6 centímetros. Después de realizar las 30 compresiones de pecho, repita el proceso desde el principio.







d. Notas sobre la RCP básica en primeros auxilios

Por **cada dos veces realice 30 compresiones** de pecho y repita el proceso hasta que vuelva a haber signos de respiración o pulso o hasta que lleguen los servicios de emergencias Verifique el pulso cada dos respiraciones y compresiones para asegurarte de que no realizas compresiones innecesarias si la persona recupera el pulso normal.

Recordar que los métodos de RCP en niños y bebés varían de los utilizados en los adultos y que el procedimiento de RCP en adultos no debe ser utilizado en bebés.

Al realizar la reanimación cardiopulmonar, debe ser plenamente consciente de su peligro potencial si se hace mal y para practicarla, debes recibir la formación adecuada y si tienes un trabajo en el que podrás tener que utilizar la resucitación cardiopulmonar, deberás hacer un curso específico de primeros auxilios.

23. TRASLADO DEL PACIENTE

			
UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA			
MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS			
CODIGO: 1130-M-06	VERSIÓN: V2	FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025	PAGINA: 46 DE 47

En todo caso y sin excepción, una vez que se obtenga la estabilización del paciente dentro de las instalaciones del aeropuerto siempre se procederá con el traslado hacia un servicio de urgencias bajo los siguientes lineamientos:

- a) Toda salida de la ambulancia a adelantar actividades asistenciales o administrativas como: traslado de pacientes, suministro de combustible, mantenimiento, revisión Tecno mecánica .se dará bajo aprobación del médico de turno y la movilización del vehículo se hará exclusivamente por el conductor asignado por Inficaldas, .
- b) La salida de la ambulancia tendrá las siguientes condiciones: **Traslado asistencial:** Será brindado para salvaguardar la seguridad del paciente, garantizar la oportunidad, y la accesibilidad, toda vez que el médico de turno indique u ordene traslado a un nivel mayor de complejidad.
- c) Para la movilización del vehículo tipo ambulancia solo es necesaria la instrucción del médico de turno y, para la salida del vehículo de las instalaciones del aeropuerto la Nubia, El conductor designado, seguirá la ruta e indicaciones del inspector de rampa, sin que medie ningún trámite de tipo administrativo. Dadas las condiciones de urgencia vital, la oficina de monitoreo indicará al personal de seguridad que permita y facilite la inmediata salida de la ambulancia. Traslado administrativo: Será realizado para actividades como tanqueo, mantenimiento correctivo o preventivo, y para ello se deben de cumplir las siguientes condiciones: En el momento el Aeropuerto no debe estar en operación. · Debe estar presente el conductor y el médico, en el caso en que el conductor no esté disponible para dicho procedimiento se debe realizar una lista de comprobación por parte del médico y la auxiliar de enfermería en presencia del colaborador de la Defensa Civil, y este debe llevar firma de ambas partes

24. BIBLIOGRAFIA

MEDICIÓN DE PARÁMETROS DE SIGNOS VITALES PARA EMISIÓN DE ALERTAS MÓVILES. Durley-Torres, Ingrid; Guzmán-Luna, Jaime A.; BarrosLigan, Carlo Mario; Gutiérrez-López, Juan Pablo Revista Politécnica, vol. 19, núm. 37, 2023, Enero-Junio, pp. 43-56 Politécnico Colombiano. Medellín, Colombia

[https://www.colegiosanfranciscodeasis.cl/csfdadescargas/Protocolo%20Control%20de%20Signos%20Vitales%20\(1\).pdf](https://www.colegiosanfranciscodeasis.cl/csfdadescargas/Protocolo%20Control%20de%20Signos%20Vitales%20(1).pdf). 2023

GUIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH) SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. Luis Enrique Gómez A., Andrea Blanco Mejía / Revisado por: Angélica Zambrano / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez. Bogotá. 2022

HERIDAS, Francisco Rodríguez Ariza, Javier Becerra Pérez - Servicio de Cirugía <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3100-de->



UNIDAD DE NEGOCIOS – AEROPUERTO LA NUBIA

MANUAL DE EMERGENCIAS Y USO DE BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

CODIGO:
1130-M-06

VERSIÓN: V2

FECHA DE LA VERSION: 28/04/2025

PAGINA:47 DE 47

[2019.pdf](#)

General y Digestiva. Hospital Clínico Universitario de Málaga - Servicio de Urgencias. Hospital Clínico Universitario de Málaga. 2000.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA BÁSICA. Orrego y Moran. Universidad de los Andes, Facultad de Medicina – Hospital Militar de Santiago de Chile. Santiago de Chile, 2014

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=31885>.

ACTUALIZÓ	Martha Lucía Betancourt Montoya Ángela María López Duque	APROBÓ	Alexander Salinas Morales
CARGO	Médico Aeroportuario Enfermera profesional Servicios Médicos Aeroportuarios	CARGO	Profesional Especializado Aeropuerto
FECHA	31/12/2024	FECHA	31/03/2025