



**SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA**  
**INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS**

**CO-SS-IN-019**

Versión: 3

Fecha Actualización: Sep-2023

# **INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS**



<b>Aprobó</b> Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	<b>Elaboró</b> Alejandra M. Betancourt Roa Asesor Externo	<b>Revisado por</b> Yuli Paola Muñoz Rodríguez Medico Laboral	Fecha Actualización: 11/09/2023	No. Hojas: 8 No. Anexos: 00
---	---	---	------------------------------------	--------------------------------

# INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS

## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	3
1. OBJETIVO .....	3
2. ALCANCE .....	3
3. RESPONSABLE .....	3
4. DEFINICIONES .....	3
5. NORMATIVIDAD .....	4
6. CONTENIDO Y DESARROLLO .....	4
7. TABLA DE ACTUALIZACIONES.....	8

## INTRODUCCIÓN

Cualquier persona puede transformarse en una víctima, en la vía pública, el trabajo, en tránsito o en el hogar. Existen una gran variedad de factores que atentan contra la salud y el bienestar individual y colectivo, cuando el organismo se ve alterado por una causa interna (paro cardíaco) o una causa externa (trauma, lesión); que pueden comprometer su integridad física o incluso ocasionar la muerte.

Este instructivo ofrece recomendaciones para que las personas sean menos vulnerables y el ambiente menos peligroso, condiciones esenciales para disminuir las potenciales causas de los incidentes no intencionales y atenuar sus consecuencias. Para ello, este material brinda herramientas básicas para realizar primeros auxilios

## 1. OBJETIVO

El Objetivo de este instructivo es establecer los lineamientos que se deben seguir para la prestación de los primeros auxilios en caso de ser necesario.

## 2. ALCANCE

El Instructivo para Prestar Primeros Auxilios se aplica a todo el personal directo, contratista y sub-contratista, del servicio de transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.

## 3. RESPONSABLE

Auxiliar de enfermería y conductor

## 4. DEFINICIONES

**Transporte primario:** es el traslado que se realiza desde el sitio de ocurrencia del evento hasta un centro de atención inicial. Este es el que implica directamente a la atención prehospitalaria.

**Transporte secundario:** es el traslado que se realiza desde un centro asistencial hasta otro centro o sitio, con el fin de completar el proceso de atención definitiva. Este aplica a la atención prehospitalaria.

**Ambulancia básica:** unidad de intervención con equipo específico de respuesta inicial tripulada por auxiliar de enfermería o técnico en atención prehospitalaria. Debe tener una camilla principal con sistema de anclaje, camilla secundaria, tabla espinal corta, tabla espinal larga, camilla tipo cuchara, millar o camilla de vacío, silla de ruedas, sistema de oxígeno con capacidad total de almacenamiento de 6 metros cúbicos, equipo de radiocomunicaciones, sistema sonoro de alerta vial adicional al pito o bocina.

## 5. NORMATIVIDAD

**Resolución 3100 de 2019** 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

## 6. CONTENIDO Y DESARROLLO

Los primeros auxilios es la asistencia inmediata, temporal y necesaria que se presta a las víctimas de incidentes o a las personas que padecen una enfermedad o la complicación de ésta, antes de la llegada de personal médico especializado. Su objeto es detener y de ser posible revertir el daño ocasionado. Consiste en una serie de medidas rápidas y sencillas como liberar la vía aérea, aplicar presión sobre las heridas sangrantes o lavar las quemaduras químicas situadas en los ojos o en la piel, entre otras tantas que aplicarían dependiendo de la situación que se presente. Por lo tanto, el estado y la evolución de las lesiones derivadas de un incidente pueden depender de la rapidez y calidad de los primeros auxilios recibidos.

Sin embargo, para identificar que un caso de primeros auxilios es un Incidente Reportable debe ser con una lesión que no requiera tratamiento médico según se define en la disposición. El tratamiento de primeros auxilios no necesita ser realizado por un médico, paramédico, o responsable de primeros auxilios.

### 6.1 CALIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Los trabajadores que están en capacidad de prestar los primeros auxilios básicos deben de cumplir con los requisitos para su calificación y deben haber asistido a las capacitaciones brindadas por entes debidamente calificados, para el manejo inicial adecuado de una situación que amerite prestar primeros auxilios.

Por consiguiente, una persona será calificada como:

- **Apto:** Aquellas que han recibido mayor capacitación en la prestación de primeros auxilios, es decir, las personas que han recibido curso de RCP básico o avanzado donde se hace énfasis en formación especializada (reanimación, envenenamiento, lesiones por corriente eléctrica, quemaduras graves, lesiones cutáneas y oculares, etc.)
- **Apto con restricciones:** Aquellas que han recibido una formación básica con cierta duración en horas (todo el personal) y que los prepara para la aplicación de primeros auxilios en cuanto a organización, evaluación de las situaciones, protección de las víctimas, observación y presentación del estado general de la víctima, plan de acceso a la asistencia adicional.
- **No apto:** Aquellas que no cumplen con los requisitos básicos para la prestación de los primeros auxilios, es decir, no ha recibido la capacitación para poder prestar atención al personal en el momento de requerir ayuda.

### 6.2 PROCEDIMIENTO PRIMEROS AUXILIOS

Siempre que sea necesaria la prestación de primeros auxilios por la ocurrencia de eventos fortuitos, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- Actúe si está seguro de las medidas que va a tomar, si no está seguro no realice ninguna acción (una mala evaluación de la víctima puede agravar la salud del mismo). Evite el pánico. inspire confianza y sentido común.
- Evaluar el lugar donde se presentó el incidente, recuerde que la seguridad de los demás depende de usted, por lo cual la seguridad suya está primero.
- De ser posible pregunte a los testigos la forma en que ocurrió el incidente esto le ayudará a evaluar las características de las lesiones.
- Dé órdenes precisas y claras a fin de organizar su grupo de trabajo y obtener la ayuda necesaria, como, por ejemplo:
  - Llamar a un médico o a una ambulancia
  - Tener presentes los números telefónicos para acudir en caso de emergencia
  - Alejar a los curiosos, despejar el área de comentarios y acciones que pueden inquietar más al lesionado
  - Siempre deberá darle prioridad a las lesiones que pongan en peligro la vida
- Efectúe una valoración adecuada del accidentado a fin de priorizar las medidas a tomar así:
  - **Inspección:** Movimientos respiratorios (frecuencia respiratoria normal adulto: 16 a 20 respiraciones por minuto), estado de conciencia, deformidades en el cuerpo, hematomas, hemorragias, fracturas expuestas y lesiones de columna.
  - **Verificar respiración:** Acerque su oído a la nariz del lesionado, para oír y sentir el aliento. Acerque el dorso de su mano a la nariz para sentir el aliento. Si es posible, coloque su mano bajo el tórax para sentir el movimiento. Coloque un espejo cerca de la fosa nasal, para ver si se empaña.
  - **Palpación:** Pulso radial (se palpa en la muñeca sobre la base del dedo pulgar), carotideo (localizar tráquea y deslizar los dedos lateralmente detrás del cuello), recuerde que la frecuencia cardíaca normal se encuentra entre 60 y 90 pulsaciones por minuto.
  - **Toma del pulso:** Se colocan los dedos 2 y 3 de la mano en las arterias de la muñeca o del cuello. Deben palparse aproximadamente 60-90 latidos por minuto en adultos, 100-120 en niños, y 140 en recién nacidos.
  - **Chequear los reflejos:** Observe si la pupila se contrae al inducir un rayo de luz sobre ella. Pellizque o pinche la parte interna del brazo o pierna, la cual debe moverse como respuesta.
  - **Interrogue:** Cómo ocurrió, dónde duele, sensación de hormigueo (parestesias) en piernas y/o brazos, imposibilidad de movilizarse, dificultad o dolor al respirar. Nunca dejar a la víctima sola.

## INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS

- Evitar el movimiento apresurado de la víctima. No realizar el traslado sin los conocimientos adecuados.
- No dar alcohol, agua, azúcar o sal (preguntar si presenta alguna enfermedad).
- Coloque al paciente en posición cómoda (decúbito lateral). Manténgalo abrigado.
- No levante a la persona a menos que sea estrictamente necesario.
- Prevenga el shock. Controle la hemorragia con compresas si la hay (Use siempre guantes).
- Mantenga la respiración del herido.
- No haga más de lo que sea necesario, hasta que llegue la ayuda profesional.

### 6.3 SITUACIONES PRIORITARIAS

Determinar si está presente alguna o algunas de las tres causas más frecuentes de mortalidad prehospitaria:

- **Lesiones cerebrales y medulares altas 50 – 55% (fracturas de cráneo, de columna cervical, etc.):** Estas lesiones cuando se presentan llevan a un edema cerebral en 30 ó 60 minutos que pueden llevar a la muerte. Se debe sospechar en traumatismos graves (accidentes automovilísticos, caídas de altura, golpes en la cabeza, etc.) y generalmente se debe controlar que el paciente respire (o realizar reanimación), inmovilizar la columna cervical y trasladar rápido al hospital.
- **Hemorragias externas 30 – 40 % (por lesión de grandes vasos del tórax, abdomen, miembros o cuello):** Para las hemorragias externas lo indicado es realizar presión y manejo de la hemorragia mediante compresión directa. En el caso de las hemorragias internas el traslado al hospital debe ser URGENTE (se deben sospechar estas últimas en graves lesiones del tórax o abdomen).
- **Obstrucción masiva de vías aéreas o imposibilidad de respirar por lesiones torácicas abiertas o cerradas 10 – 15 % (fracturas):** Si se produce una obstrucción respiratoria, se tratará de limpiar la boca y la faringe, y de extraer los cuerpos extraños que hubiere (como por ejemplo alimentos, dentaduras postizas, etc.) Es fundamental iniciar sin dilaciones la respiración boca a boca o boca nariz hasta que llegue la ayuda médica

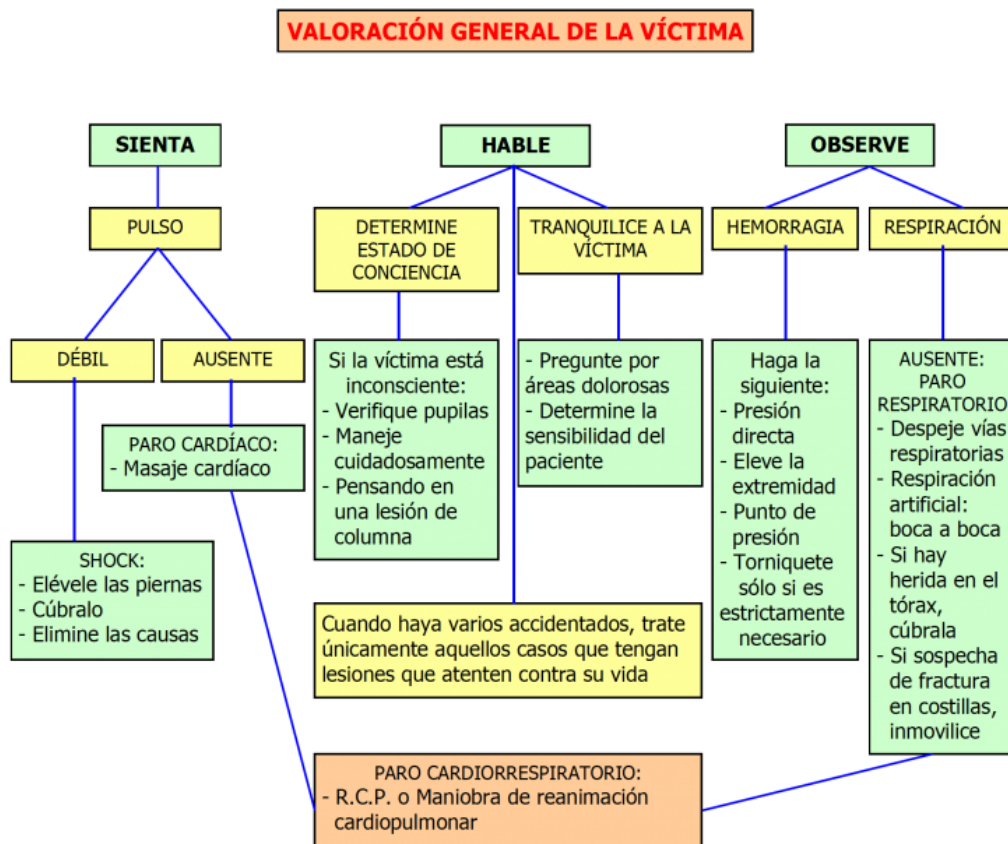
### 6.4 PRECAUCIONES GENERALES PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

- Determine potenciales peligros en el lugar del accidente y atienda a la víctima en un área segura.
- Afloje la ropa, controle que no haya lesiones ocultas (revise de cabeza a los pies, de frente y de espalda si se puede movilizar la persona)
- Evite movimientos innecesarios del accidentado.
- Cubra al lesionado para mantenerle la temperatura corporal.

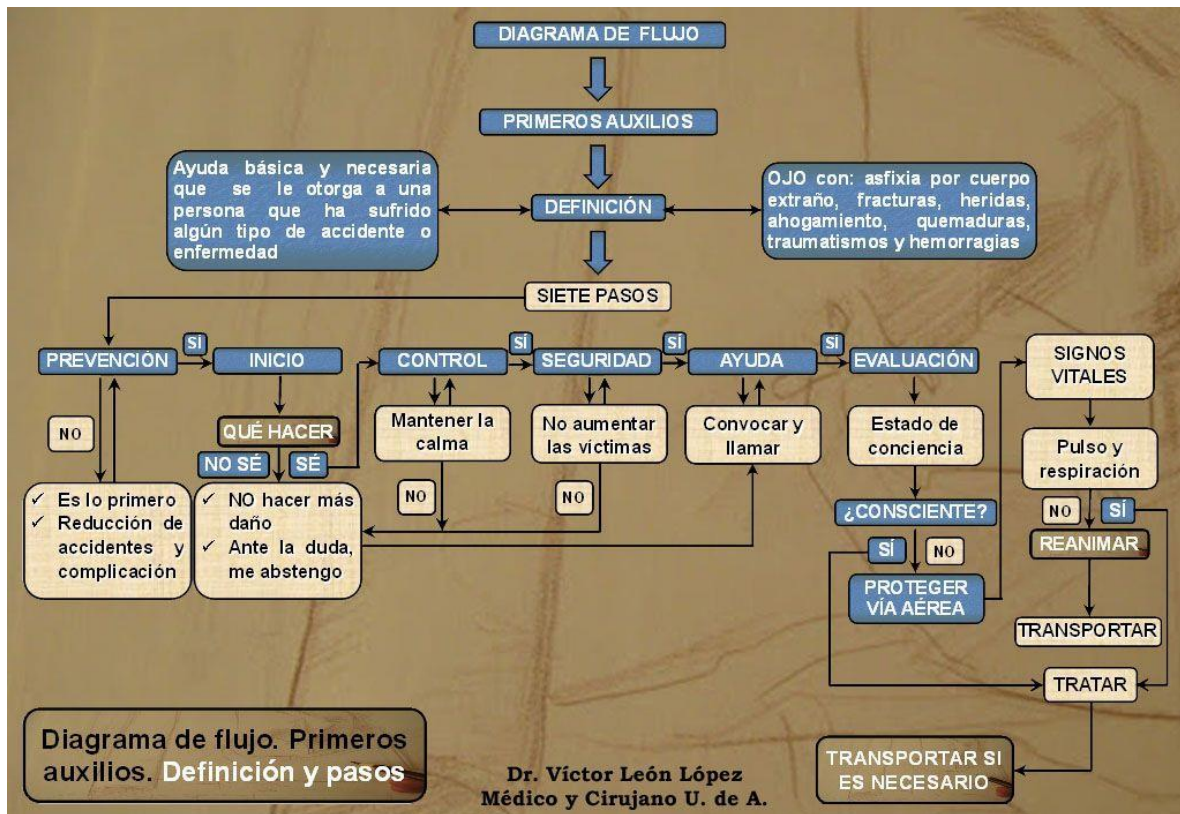
## INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS

- No haga comentarios sobre el estado de salud del lesionado, especialmente si se encuentra inconsciente.
- Pregunte a los presentes si tienen conocimientos en primeros auxilios para que los ayude.
- Si hay varios accidentados priorice la atención de la siguiente forma:
  - Accidentados que sangran profundamente
  - Aquellos que no presentan señales de vida (muerte aparente)
  - Accidentados con quemaduras graves
  - Fracturados
  - Heridas leves

Imagen: Diagrama para prestar primeros auxilios



## INSTRUCTIVO PARA PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS



### 7. TABLA DE ACTUALIZACIONES

VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
1		Paola Muñoz	Versión inicial
2	11/03/2016	Paola Muñoz	Actualización del instructivo
3	11/09/2023	Paola Muñoz	Actualización general, se cambia razón social de AES Chivor a AES Colombia