

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 1 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

1. DEFINICIONES

Se definen los primeros auxilios como la atención inicial de un paciente que presenta una urgencia y /o emergencia dentro del campus universitario, con el fin de salvaguardar la vida del afectado hasta que sea remitido al sitio de atención de su EPS o ARL.

1.1 URGENCIA

Urgencia es toda aquella condición que, en opinión del paciente, su familia, o quien quiera que asuma la responsabilidad de la demanda, requiere una asistencia sanitaria inmediata (A.M.A.), según la Organización Mundial de la Salud (OMS), urgencia se puede definir como la aparición fortuita en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia. la OMS, también la define como la patología cuya evolución es lenta y no necesariamente mortal, pero que debe ser atendida en seis horas como máximo, para evitar complicaciones mayores. Algunos ejemplos son: hipertensión, traumatismos, quemaduras, disrritmias, vómitas y diarreas severos, etc.

1.2 EMERGENCIA

Según la Asociación Médica Americana, es aquella situación urgente que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de un órgano. Y según la Organización Mundial de la Salud (OMS), emergencia es aquel caso en que la falta de asistencia conduciría a la muerte en minutos en el que la aplicación de primeros auxilios por cualquier persona es de importancia vital. También se dice que en una emergencia, la persona afectada puede llegar hasta a la muerte en un tiempo menor a una hora. Algunos ejemplos son: Pérdida de conciencia, hemorragia severa, posibles fracturas óseas, heridas profundas, síntomas típicos de un ataque al corazón, dificultad respiratoria, toser o vomitar sangre, debilidad y cambios en la visión abruptos, etc.

2. ALCANCE

Esta dirigido al personal de salud de la P.S.S y del CURDN de la universidad del tolima, para la atención de la comunidad universitaria, entiendase esta como: estudiantes, funcionarios, docentes, visitantes.

3. ESTRUCTURA

3.1 GENERALIDADES

ELABORÓ CLAUDIA MARCELA PINILLO Auxiliar Administrativo	REVISÓ OSCAR FERNANDO TRONCOSO Profesional Universitario	APROBÓ ALVARO GUILLERMO FLOREZ C. Coordinador Sección Asistencial
La impresión y copia magnética de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA “ Asegúrese de consultar la versión vigente en http://www.ut.edu.co/sistema-de-gestion-de-calidad ”		

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 2 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

Las situaciones de urgencia y/o emergencia se caracterizan por la necesidad de dar soluciones rápidas y, a la vez, efectivas. El objetivo de este procedimiento es aportar soluciones eficaces a los profesionales relacionados con la prestadora de servicios de salud de la Universidad del Tolima, que en algún momento se encuentren ante una emergencia, para que sepan reaccionar de la mejor forma posible. En este procedimiento se abordan temas referentes a técnicas de primeros auxilios, reanimación cardiopulmonar básica, cómo actuar ante hemorragias, fracturas, quemaduras, lipotimias, intoxicaciones, etc., así como el reconocimiento de síntomas y la educación básica para la salud.

3.1.1 Normas generales

- Conserve la calma
- Observe y evalúe (peligros y ayudas)
- Evite aglomeraciones que puedan entorpecer la actuación del socorrista
- Organice (asegure el área y reparta funciones)
- Entre y evalúe al paciente
- Remita a un centro asistencial de ser necesario.

3.1.2 Clasificación de la Urgencia

- **Rojo:** Cuando el paciente tiene posibilidad de sobrevivir y la actuación médica debe ser inmediata.
- **Amarillo:** Es un paciente delicado, para ser vigilado mientras se le puede atender.
- **Verde:** Paciente levemente lesionado, que puede caminar y su traslado no precisa medio especial, es decir silla de ruedas, etc.
- **Blanco:** Cuando el paciente está sin signos vitales, en este caso no se debe trasladar, se llama a la fiscalía para levantamiento del cadáver.

3.1.3 Horario de Atención

El recurso Humano de la Prestadora de Servicios de Salud de la Universidad del Tolima está disponible en los siguientes horarios:

De lunes a viernes:

8:00 am – 12:00 am Medicina – Odontología – Psicología
2:00 pm – 6:00 pm Medicina – Odontología – Psicología
7:00am -9: pm Auxiliar de enfermería

Sabados:

8:00 am – 12:00 am y 2:00 pm – 6:00 pm Auxiliar de Enfermería

Domingos:

8: 00 am – 4pm

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 3 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

En el CURDN:

De lunes a viernes: 8:00 am – 12:00 am y 2:00 pm – 6:00 pm Auxiliar Enfermería

3.1.4 Valoración Primaria

Su objetivo es identificar las situaciones que suponen una amenaza para la vida, para ello evaluaremos inicialmente las funciones vitales, las cuales son la circulación y la respiración, debido a que con la ausencia de una de ellas, durante un periodo de tiempo superior a cinco minutos, se produce la muerte de las células más sensibles del organismo: las cerebrales, lo cual conduce a la muerte de la persona.

Revisaremos al paciente con el siguiente orden:

- el estado de consciencia
- la respiración
- la circulación sanguínea (pulso)

3.2 DESCRIPCION

3.2.1 MANEJO GENERAL DE CASO – Sede Central

N o.	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	Quien Detecta El Caso O Paciente	Informar a La P.S.S De La Universidad o en su defecto a La Dirección de Bienestar Universitario o a La Oficina de La coordinación de la Sección Asistencial, la ubicación exacta del paciente, los síntomas y signos que se observan, en caso de no poder trasladarlo directamente a la P.S:S
2	Director de Bienestar Universitario- Coordinador de Sección Asistencial	Dar aviso al Médico o a la Enfermera de la P.S.S del caso, si este no fue comunicado directamente a alguno de ellos. O el paciente no se acerca directamente a las instalaciones de la P.S.S
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Realizar la valoración inicial del paciente, verificar datos personales, antecedentes medicos de importancia, seguridad social y clasificar la urgencia.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Brindarle los primeros auxilios y estabilizar al paciente. Solicitar el traslado a las instalaciones de la P.S.S de ser necesario.
5	Trabajo social	Paralelo al proceso de atención, trabajo social procede a dar aviso por vía telefonica a un familiar.

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 4 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

N o.	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
6	Profesional Universitario/Médico o Auxiliar de Enfermera	Diligenciar los registros: <ul style="list-style-type: none"> Consulta: Consulta de Ingreso (Formato DH-P07-F02), Consulta Externa (Formato DH-P07-F04), Consulta Procedimiento (Formato DH-P07-F06) o Consulta Odontológica Urgencias (Formato DH-P07-F11) Registro Diario de Consulta General, código DH-P07-F20, o, genera reporte desde el software (Reportes por pacientes atendidos y por citas canceladas), Remisión / Interconsulta, (Formato DH-P07-F17), si se requiere
7	FIN	

3.2.2 MANEJO GENERAL DE CASO – CURDN

N o.	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	Quien Detecta El Caso O Paciente	Informar al Servicio de Enfermería o en su defecto al Director del CURDN, la ubicación exacta del paciente, los síntomas y signos que se observan, en caso de no poder trasladarlo directamente al servicio de enfermería
2	Director del CURDN	Dar aviso a la auxiliar de enfermería del caso, si este no fue comunicado
3	Auxiliar de Enfermera	Realizar la valoración inicial del paciente, verificar datos personales, antecedentes médicos de importancia, seguridad social y clasificar la urgencia.
4	Auxiliar de Enfermera	Brinda los primeros auxilios y estabilizar al paciente. Solicita el traslado a las instalaciones del servicio de enfermería, si es necesario.
5	Auxiliar de Enfermera	Paralelo al proceso de atención, se procede a dar aviso por vía telefónica a la Dirección de Bienestar Universitario y/ a la coordinación de la sección asistencial
6	Auxiliar de Enfermera	Diligenciar los registros: <ul style="list-style-type: none"> Consulta: Consulta Procedimiento (Formato DH-P07-F06) Registro Diario de Consulta General, código DH-P07-F20, o, genera reporte desde el software (Reportes por pacientes atendidos y por citas canceladas), Remisión / Interconsulta, (Formato DH-P07-F17), si se requiere
8	Auxiliar de Enfermera	Realiza acompañamiento a la I.P.S. o E.S.E., ha donde se realice la remisión
9	Director de Bienestar Universitario / coordinador sección asistencial	Realiza seguimiento y avisa a familiar en caso necesario

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 5 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

N o.	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
10	FIN	

3.2.3 EPILEPSIA

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Aparte los objetos de alrededor de la víctima, para evitar que se lesione durante las sacudidas y almohadille la cabeza.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Afloje las prendas ajustadas.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Coloque en la boca algún material duro como un trozo de madera, la cartera u otro material que se tenga a mano, procurando que no sea de metal ni demasiado grande, para evitar que se asfíe por tragarse la lengua.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Cuando acabe el ataque, que suele durar unos minutos, coloque al paciente en posición de seguridad y trasládalo al servicio médico.
5	FIN	

3.2.4 CUERPO EXTRAÑO EN GARGANTA

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Anime a la víctima a que tosa fuertemente para expulsar el objeto.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si la persona deja de toser, golpee la espalda entre los omóplatos (paletillas), con golpes secos, hasta cinco veces.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Busque en la boca de la víctima con el dedo índice en forma de gancho para comprobar si se ha expulsado el cuerpo extraño y extraerlo. Si no lo ha expulsado, realice la maniobra de Heimlich.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Repita la maniobra, cinco palmadas-cinco compresiones abdominales, hasta conseguir la expulsión o bien el accidentado deje de respirar.
5	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	En caso de ser necesario, se iniciará la respiración artificial boca a boca y se procurará el traslado urgente.
6	FIN	

3.2.5 HEMORRAGIA NASAL

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 6 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Efectue una presión directa sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, presión que se mantendrá durante 5 minutos (de reloj).
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Incline la cabeza hacia adelante, para evitar la posible inspiración de coágulos.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si pasados los 5 minutos la hemorragia no ha cesado, se introducirá una gasa mojada con vaselina o lidocaina en gel por la fosa nasal sangrante (taponamiento anterior).
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si no se detiene, se remite al servicio de urgencias de su EPS.
5	FIN	

3.2.6 HEMORRAGIAS EXTERNAS

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Acueste a la víctima para evitar desmayos.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Efectue una presión en el punto de sangrado durante un tiempo mínimo de 10 minutos (de reloj), con un apósito (gasas, pañuelo, etc.) lo más limpio posible.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si con el primer apósito no fuera suficiente, añadir más encima, pero nunca quitar el anterior.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Simultáneamente elevar la extremidad afectada a una altura superior a la del corazón del accidentado.
5	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Transcurrido ese tiempo, se aliviará la presión, pero NUNCA se quitará el apósito.
6	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	En caso de éxito se procederá a vendar la herida, por encima de los apósitos, y se trasladará al servicio de urgencias de su EPS.
7	FIN	

3.2.7 QUEMADURAS

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Neutralice el agente agresor.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si la ropa está ardiendo, apague las llamas con mantas, abrigos, agua, etc.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Controle el pulso y la respiración. Si son negativas, inicie R.C.P.

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 7 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Corte las ropas sobre la zona quemada. No tratar de quitar la ropa adherida a la quemadura.
5	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Limpie con agua del grifo, a temperatura ambiente, durante cinco minutos. Si la quemadura es química se mantendrá el lavado durante 30 minutos.
6	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Retire los objetos que puedan comprimir la piel (anillos, reloj tc.), al producirse edema después de la quemadura.
7	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Cubra con gasas, y aplique vendajes poco voluminosos y no compresivos.
8	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Tape al herido con una sábana limpia.
9	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Tranquilice al lesionado.
10	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Valore el dolor y ordena analgesico, aplique un analgésico si fuera necesario ordenado por el medico.
11	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Traslade al paciente a un Centro o Unidad de Quemados.
12	FIN	

3.2.8 INTOXICACIONES

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si usted sospecha que alguien está intoxicado trate de averiguar el tipo de tóxico, la vía de penetración y el tiempo transcurrido.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Revise el lugar para averiguar lo sucedido y evite más riesgos.
3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Aleje a la víctima de la fuente de envenenamiento si es necesario.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Revise el estado de conciencia y verifique si la víctima respira y si tiene pulso.
5	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si la víctima está consciente hágale preguntas para tener mayor información.
6	Profesional Universitario/Medico	Afloje la ropa si está apretada, pero manténgala abrigada.

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 8 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

	o Auxiliar de Enfermera	
7	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si presenta quemaduras en los labios o en la boca, aplíquese abundante agua fría.
8	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si presenta vómito, recoja una muestra de éste para que pueda ser analizado.
9	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Mantenga las vías respiratorias libres de secreciones.
10	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Colóquela en posición de seguridad o boca abajo, para evitar que el veneno vomitado sea ingerido nuevamente o pase a las vías respiratorias.
11	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Busque y lleve los recipientes que estén cerca de la víctima a una institución de salud, para que su contenido sea analizado. Generalmente cerca de la víctima se encuentra el recipiente que contiene la sustancia tóxica.
12	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si está seguro del tipo de tóxico ingerido y está indicado provocar vómito, hágalo, introduciendo el dedo o el cabo de una cuchara hasta tocar la úvula (campanilla).
13	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Evite provocar el Vómito en los siguientes casos: Si observa quemaduras en los labios y boca. Si el aliento es a kerosene, gasolina o derivados. Cuando las instrucciones del producto así lo indique. Si está inconsciente o presenta convulsiones. Si han transcurrido más de dos horas de haber ingerido el tóxico. Si ha ingerido ácido sulfúrico, ácido nítrico, soda cáustica o potasa.
14	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Traslade la víctima lo más pronto posible al servicio de urgencias de su EPS.
15	FIN	

3.2.9 TRAUMATISMOS

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Controle las hemorragias externas, si las hay.
2	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si duda sobre la existencia de una fractura, actúe como si existiera.

 Universidad del Tolima	PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SECCION ASISTENCIAL.	Página 9 de 11
		Código: DH-M07
		Versión: 02
		Fecha Actualización: 04-05-2021

3	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Para valorar la deformidad de un miembro como consecuencia de una fractura o luxación: Compare siempre con el miembro opuesto.
4	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Si sospecha que hay lesión grave en un musculo, hueso o articulación INMOVILICE (entablille), la parte lesionada.
5	Profesional Universitario/Medico o Auxiliar de Enfermera	Traslade la víctima lo más pronto posible al servicio de urgencias de su EPS.
6	FIN	

4. BASE LEGAL

No aplica

5. REGISTROS

N°	IDENTIFICACION		ALMACENAMIENTO	PROTECCION	TRD		
	Código	Nombre	DomingossLugar Archivo	Medio de archivo	Responsable de Archivarlo	Tiempo de Retención	Disposición Final
1	DH-P07-F02	Consulta de Ingreso	Prestadora Servicios de Salud	Magnético	Auxiliar Administrativo	5 años	Selección
3	DH-P07-F04	Consulta Externa	Prestadora Servicios de Salud	Magnético	Auxiliar Administrativo	5 años	Selección
4	DH-P07-F06	Consulta Procedimiento	Prestadora Servicios de Salud	Magnético	Auxiliar Administrativo	1 Año	Eliminación
5	DH-P07-F11	Consulta Odontológica Urgencia	Prestadora Servicios de Salud	Físico	Auxiliar Administrativo	5 Años	Selección



Universidad
del Tolima

**PROCESO GESTIÓN DEL
DESARROLLO HUMANO
PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS
AUXILIOS
PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD
SECCION ASISTENCIAL.**

Página 10 de 11

Código: DH-M07

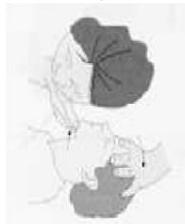
Versión: 02

Fecha Actualización:
04-05-2021

	DH-P07-F17	Remisión / Interconsulta	Prestadora Servicios de Salud	Físico	Auxiliar Administrativo	5 Años	Selección
	DH-P07-F20	Registro Diario de Consulta General	Prestadora Servicios de Salud	Físico	Auxiliar Administrativo	5 Años	Selección

6. ANEXOS

TECNICAS BASICAS EN RESUCITACION CARDIOPULMONAR



Boca -Boca



Tomar el pulso de la

Si hay pulso, empezar compresiones de tórax



Las palmas de las manos sobre el esternón

Estimular y valorar nivel de conciencia

Si no está consciente, Gritar pidiendo auxilio

Abrir vía aérea

Decantar la cabeza

Levantar el mentón

Si es posible, enviar a alguien a buscar ayuda

Valorar la respiración

Ver, escuchar, sentir durante 10 segundos

Si ventila normalmente

Posición lateral de seguridad (PLS)

Pedir auxilio

Revalorar ventilación

Si no ventila normalmente

Ventilar 5 veces

Si el tórax no se abre:

Reabrir vía aérea

Volver a intentar 5 veces más

Si no se consigue, tratar como si fuera una obstrucción de la vía aérea

Valorar signos de vida

Valorar el pulso durante 10 segundos

Comprimir tórax

Continuar RCP

2 reanimadores: 15 compresiones / 2 ventilaciones

1 reanimador *: 30 compresiones / 2 ventilaciones

* o 2 reanimadores no expertos

100 compresiones / minuto

Un tercio de la profundidad del tórax

Si se está sólo ir a buscar ayuda de un minuto