**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA**

**DEPARTAMENTO DE PREPARACION PARA LA DEFENSA**

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jefe Departamento PPD FCMME

**CONSOLIDACION**

**SEGURIDAD NACIONAL Y ASISTENCIA PRIMARIA.**

**ASISTENCIA PRIMARIA EN SITUACIONES EXCEPCIONALES Y DE DESASTRES**

 Elaborado: PP del Departamento de PPD.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivo | Pregunta | Respuesta |
| Demostrar habilidades en los procedimientos de Autoasistencia | 1. Explique las modalidades de la Asistencia primaria. Si usted sufre una quemadura en el dorso de la mano, qué tipo de Asistencia Primaria se presta, ejecútela.
 | **Modalidades:*** Autoasistencia: Asistencia primaria que el lesionado se presta a sí mismo.
* Asistencia mutua: Asistencia primaria que un lesionado o enfermo le presta a otro o de una persona sana a un lesionado o enfermo.
* Asistencia sanitaria: Asistencia Primaria (premédica) que se presta por personal calificado (enfermeros, sanitarios, brigadistas sanitarios, socorristas, paramédicos y otros), con la bolsa sanitariacon el objetivo de conservar la vida al mayor número de lesionados y evitarles complicaciones.

Autoasistencia.Ancho de la manoColoca el pañuelo sobre el muslo de forma abierta, la mano encima del pañuelo con la muñeca sobre la base, quedando la mano en el centro del pañuelo, doblar el vértice sobre el antebrazo, los extremos se cruzan de forma oblicua sobre la cara dorsal de la mano haciendo circulares por encima de la muñeca donde se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en los procedimientos de asistencia mutua. | 1. Mencione las medidas que incluye la asistencia mutua. Ejecute un método de hemostasia provisional con gasa, a un lesionado que presenta herida en el brazo derecho.
 | **Medidas:*** Control del compromiso respiratorio.
* Control de las hemorragias externas agudas.
* Tratamiento de heridas y quemaduras.
* Inmovilización de fracturas, luxaciones, esguinces y grandes heridas.

Desarrollo de la habilidad: Vendaje compresivo con gasa o pañuelo triangular. Circular de brazo.Colocar apósito sobre la herida, iniciar el vendaje con dos o tres circulares, utilizar la gasa en espiral imbricado, ascendente, se superponen unas a otras sobre la mitad del ancho de la venda de la vuelta precedente hasta concluir el vendaje, se anudan los extremos y guardan.  |
| Demostrar habilidades en el reconocimiento del lesionado. | 1. Al llegar al foco de destrucción, debe realizar el reconocimiento de un lesionado. Diga su finalidad y ejecute el procedimiento.
 | **Finalidad:**Búsqueda de afecciones que pueden comprometerle la vida:* Compromiso respiratorio.
* Hemorragia externa aguda.
* Heridas y quemaduras.
* Fracturas, luxaciones y esguinces.
* Shock.

Desarrollo de la habilidad: Se realizará de la cabeza a los pies (primero en decúbito supino y después en decúbito prono); si el lesionado está vomitando o sangrando por la boca, voltearle la cabeza para evitarle una broncoaspiración, haciendo una manipulación cuidadosa del mismo. Se debe tener en cuenta que en esta etapa el tiempo es un factor muy importante pues los primeros 30 minutos y sobre todo los primeros diez, que transcurren después de ocurridas las lesiones son decisivos para su supervivencia.  |
| Demostrar habilidades en la RCP básica. | 1. Usted se desempeña como brigadista sanitario prestando asistencia a lesionados como consecuencia de un accidente masivo. Llega a un lesionado que presenta múltiples fracturas de costillas provocando un bamboleo torácico y cae en parada cardiorrespiratoria.
2. Diga qué tipo de asistencia usted presta
3. Aplique la RCP básica.
 | 1. Asistencia Sanitaria.
2. Explica los pasos para la reanimación cardiopulmonar:

C. Compresiones en el pecho.A. Abrir la vía respiratoria.B. Respiración de rescate.**C. Compresiones: restaurar la circulación sanguínea*** Colocar al lesionado en decúbito supino sobre una superficie firme y ladear la cabeza para evitar broncoaspiración.
* Ubicarse el reanimador a la altura del tórax y a la derecha del lesionado.
* Localizar el apéndice xifoides, situar una mano encima de la otra ligeramente entrelazada, colocar la región hipotenar dos traveces por encima del apéndice, realizar de 100 a 120 compresiones utilizando solo el peso del cuerpo sin flexionar los brazos, con una profundidad de 5 cm aproximadamente, realizar ciclos de 30 compresiones torácicas por dos ventilaciones durante cinco ciclos.

**A. Vías respiratorias: abre las vías respiratorias*** Elevar el mentón y colocar el cuello en hiperextensión, mano izquierda en la frente y dedos índices y del medio, mano derecha en el mentón, haciendo presión sobre el borde anterior, para desplazar hacia delante el complejo hioides-lengua y que quede en línea recta la vía aérea superior.
* Si sospecha de lesión cervical, realizar maniobra de tracción mandibular.
* Comprobar que no existen cuerpos extraños (prótesis dentaría, fragmentos óseos, coágulos sanguíneos y otros) en la cavidad bucal y en la orofaringe, extraer con el dedo.
* Si el lesionado o enfermo está inconsciente, halar y fijar la lengua, utilizar métodos rústicos (aguja de coser gruesa con hilo, imperdible, alambre fino, clavo maleable u otros).
* Aplicar respiración artificial.

**B. Respiración de rescate.*** Con las vías respiratorias abiertas el reanimador hace una inspiración profunda ocluye las fosas nasales y cubre la boca de la persona con la tuya, haciendo un sello.
* Insufla el aire inspirado de forma lenta y profunda, observando que el tórax se expanda y deja que se produzca la espiración totalmente pasiva.
* Después de realizar dos respiraciones, comprueba la existencia del pulso carotideo palpando con los dedos índices y del medio la arteria carotidea en el cuello, continúa con las 30 compresiones torácicas hasta completar cinco ciclos compresión/ventilación. Si no hay pulso o tiene dudas al respecto continúa la RCP
 |
| Demostrar habilidades en los métodos manuales de RCP. | 1. Usted se encuentra como brigadista sanitario en un foco de destrucción y/o contaminación y le llega un lesionado en parada cardiorrespiratoria con vómitos frecuentes que impide la RCP básica por lo que tiene que aplicar los Métodos manuales.
2. Mencione los métodos.
3. ¿Cuál usted ejecutaría por ser el más efectivo?

  | **Métodos:*** Silvester.
* Schafer.
* Holger-Nielsen.

 **Holger-Nielsen (1932)**Se coloca al lesionad en decúbito prono, con los brazos flexionados y las manos una sobre la otra debajo de la mejilla, el reanimador se sitúa con una rodilla en la tierra detrás de la cabeza del lesionado (posición inicial), coloca sus manos con sus dedos unidos en forma de alas de mariposa en la espalda debajo de las escápulas dejando libre la columna, dirigiendo sus dedos hacia abajo y afuera. El reanimador con sus brazos extendidos realiza un balanceo hacia delante hasta poner los mismos en forma vertical, haciendo compresión con el peso de su cuerpo sobre el lesionado, desplaza sus manos para tomar al lesionado por la parte distal de los brazos y hace una tracción hacia delante y arriba retornarlos a la posición inicial. Estos procedimientos se realizan de 12 a 15 minutos con el objetivo de realizar compresión sobre la espalda para lograr la espiración y con la tracción de los brazos la expansión del tórax. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional. | 1. Mencione los métodos de hemostasia provisional que usted conoce. Ejecute uno de ellos.
 | **Métodos:*** Comprensión digital o manual.
* Vendaje compresivo sobre la herida.
* Elevación del miembro herido.
* Aplicación del torniquete.

**Comprensión digital o manual:** Cuando la hemorragia es copiosa se debe controlar lo más rápido posible mediante la compresión del segmento proximal de la arteria lesionada, a cierta distancia de la herida.**Vendaje compresivo sobre la herida:** consiste en colocar un apósito estéril sobre la herida, y realizar un vendaje apretado con gasa. Este vendaje resulta muy efectivo, por lo cual es el método de elección**Elevación del miembro herido:** Colocando la región herida en plano superior al resto del cuerpo podemos disminuir el flujo de sangre **Aplicación del torniquete:** Consiste en la realización de una presión circular en el miembro mediante la aplicación de una tira de cualquier material. |
| Identificar las medidas para prevenir el Shock. | 1. La hemorragia externa aguda es una afección que se produce con frecuencia en los accidentes catastróficos de transporte, puede llevar al shock y comprometer la vida de lesionados.
2. Mencione las medidas profilácticas para el shock que debe realizar el brigadista sanitario.
3. Ejecute un método de hemostasia provisional si el lesionado sufre herida de abdomen sin evisceración.
 | **Medidas:*** Contención de la hemorragia con un método de hemostasia provisional. Vendaje compresivo con gasa o pañuelo triangular (circular de abdomen)
* Manipulación cuidadosa del lesionado para evitar complicaciones y nuevos daños.
* Aliviar el dolor con analgésicos, MNT e inmovilización.
* Sedarlo si se encuentra intranquilo, dándole la seguridad de su recuperación.
* Evitar que el lesionado contemple sus heridas
* Abrigarlo con una colcha y mantenerlo acostado sin levantar la cabeza e indicarle que no se mueva hasta que sea evacuado.

Desarrollo de la habilidad:Ejecuta correctamente los procedimientos de hemostasia provisional.Previa colocación de un apósito estéril sobre la herida, comienza con un vendaje circular inmediatamente por debajo de la región mamaria y continúa con espirales imbricados descendentes hasta llegar al pubis, donde sepasa unavuelta de gasa en forma de espica en una o ambas caderas para finalizar el vendaje. También se puede hacer con espirales imbricados ascendentes. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional. | 1. Ciudadano que sufre una herida en el muslo luego de un accidente automovilístico. Diga la conducta a seguir en funciones de brigadista sanitario en el lugar del accidente. Qué modalidad de asistencia primaria brinda. Ejecute el vendaje con gasa.
 | Modalidad: Asistencia Sanitaria.Se aplicará vendaje compresivo como método de hemostasia provisional, sea con gasa o con pañuelo triangular (circular de muslo)Iniciar el vendaje con dos o tres circulares, utilizar la gasa en espiral imbricado, ascendente, se superponen unas a otras sobre la mitad del ancho de la venda de la vuelta precedente hasta concluir el vendaje. Existen otras formas de utilizar la gasa, como los circulares puro, reverso y el espiral puro, reverso, dándole nombre al vendaje utilizado. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. En funciones de rescate y salvamento en un derrumbe como consecuencia de una tormenta tropical, usted sufre una herida en la región palmar de la mano izquierda.
2. ¿Qué modalidad de Asistencia primaria brinda?
3. Ejecute la conducta a seguir con pañuelo triangular.
 | Modalidad: Autoasistencia.Se aplicará vendaje compresivo como método de hemostasia provisional, sea con gasa o con pañuelo triangular, colocando sobre la herida un apósito estéril. (Ocho de la mano)Pañuelo en forma estrecha, con la palma o dorso de la mano hacia arriba en dependencia de la lesión, colocar apósito en la herida y sobre esta el centro de la corbata de forma oblicua entre el índice y el pulgar, ambos extremos se cruzan por la parte contraria a la lesión y se llevan hacia la muñeca, dando circulares, se anudan y guardan.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Usted está en su casa y explota la olla de presión, un familiar sufre quemaduras en el tórax. ¿Qué tipo de asistencia usted prestaría como brigadista sanitario? Ejecute la conducta a seguir utilizando pañuelo triangular.
 | Modalidad: Asistencia Sanitaria. Se aplica vendaje con pañuelo triangular (ancho de tórax)Pañuelo abierto, tomar por el vértice y la base, colocar el vértice sobre el hombro del lado lesionado que sobrepase 4 o 5 cm. hacia la espalda, se toman los extremos y se anudan hacia donde está el vértice, dejando un extremo largo que se anuda al vértice, posteriormente se hace dobles a la base del pañuelo y se guardan los extremos.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Como consecuencia de un accidente durante de un entrenamiento militar, un compañero sufre una quemadura en la cabeza. ¿Qué haría Ud. como sanitario utilizando pañuelo triangular?
 | Se aplicará vendaje con pañuelo triangular Ancho de cráneoPañuelo abierto, doblar dos dedos de la base hacia dentro, tomar la base con ambas manos dejando libre la parte central, colocar este sobre la cabeza del lesionado con la base por la frente por encima de las cejas y el vértice hacia el centro de la espalda, llevar ambos extremos del pañuelo hacia atrás, en forma de circular por encima de las orejas, se cruzan las puntas en la región occipital, manteniendo holgado el vendaje se llevan hacia la frente, donde se encuentran, anudan y guardan los extremos. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Durante el paso de un huracán se produce un derrumbe en un edificio multifamiliar provocando bajas masivas. Usted es designado para prestar asistencia sanitaria y recibe un lesionado con herida en la frente. Ejecute la conducta a seguir utilizando pañuelo triangular.
 | Circular de la cabeza.Pañuelo en forma estrecha, colocar el apósito en la lesión y sobre este la corbata, a cuatro dedos a partir del centro, se llevan los extremos hacia atrás, se cruzan, se dirigen hacia delante donde se anudan y se guardan estos, con la precaución de que el nudo no quede sobre la herida.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Una compañera durante un accidente masivo sufre una herida en la mejilla derecha. Ejecute la conducta a seguir como sanitario con pañuelo triangular.
 | Se aplicará vendaje compresivo como método de hemostasia provisionalCruzado de la cara.Pañuelo en forma estrecha colocar el apósito en la lesión y sobre este la corbata, a cuatro dedos a partir del centro, un extremo se pasa por debajo del maxilar inferior y el otro por encima de la cabeza hacia el temporal opuesto donde se cruzan ambos extremos y en forma circular uno por la frente y el otro por el occipital para que se encuentren, se anudan y se guardan los extremos.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Lesionado que presenta heridapor arma blancaen el lateral derecho del cuello. Qué tipo de vendaje usted realizaría con pañuelo triangular. Ejecútelo
 | Vendaje en ocho de cuello.Pañuelo en forma estrecha, colocar el apósito sobre la herida (lateral del cuello) se fija con la parte media de la corbata, llevando los extremos hacia el hombro del lado opuesto donde se cruzan, pasar un extremo por debajo de la axila para que se encuentren, anudar delante o detrás y guardar los extremos. |
| Demostrar habilidades en la aplicación de torniquete. | 1. Durante un derrumbe un ciudadano sufre herida en el brazo derecho y hay que aplicarle un torniquete. Ejecútelo.
 | Consiste en una banda de tela o pañuelo triangular en corbata que se tuerce con un pequeño pedazo de madera para ejercer presión y comprimir la arteria.En la parte superior del brazo, con una almohadilla en la cara internaSe coloca la almohadilla sobre el punto de compresión de la arteria principal, se pasan los cabos hacia atrás y de nuevo hacia delante, se anudan de forma que quede espacio para introducir el pedazo de madera y se comienza a ejercer la presión. La torsión debe realizarse observando el sangramiento y tan pronto este se detenga, cesar la torsión. Después se fija uno de los extremos de la madera mediante el propio torniquete o con un vendaje de gasa. |
| Demostrar habilidades en la aplicación de torniquete. | 1. El torniquete es uno de los métodos de hemostasia provisional utilizados. Diga los cuidados que hay que tener en su uso y ejecútelo en una herida de la pierna izquierda.
 | Durante la aplicación del torniquete deben mantenerse los cuidados siguientes:1. Ejercer solo la presión necesaria para detener el sangramiento. hasta que cese el latido del pulso del miembro lesionado
2. Colocar la almohadilla sobre el trayecto de la arteria principal.
3. Debe quedar bien visible, para que pueda inspeccionarse fácilmente.
4. Anotar en la tarjeta del lesionado o ficha clínica, la hora y la región en que fue colocado, si no existe, anotarlo en un lugar visible.
5. No calentar el miembro afectado porque el calor aumenta las necesidades metabólicas y con ello el peligro de necrosis.

Vigilar la temperatura, coloración de la piel del miembro lesionado, estado general del lesionado y priorizar su evacuación.1. Revisar el torniquete en cada etapa de tratamiento para valorar la posibilidad de sustituirlo por un vendaje compresivo. No retirarlo repentinamente

Consiste en una banda de tela o pañuelo triangular en corbata que se tuerce con un pequeño pedazo de madera para ejercer presión y comprimir la arteria.Se coloca la almohadilla sobre el punto de compresión de la arteria principal, en la parte media del muslo, se pasan los cabos hacia atrás y de nuevo hacia delante, se anudan de forma que quede espacio para introducir el pedazo de madera y se comienza a ejercer la presión. La torsión debe realizarse observando el sangramiento y tan pronto este se detenga, cesar la torsión. Después se fija uno de los extremos de la madera mediante el propio torniquete o con un vendaje de gasa. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Usted se encuentra prestando asistencia en un foco de destrucción y llega un lesionado con herida en la axila. Ejecute la conducta a seguir.
 | Vendaje en ocho de la axila.Pañuelo en forma estrecha, colocar el apósito sobre la lesión (axila), se fija con la parte media de la corbata, llevando los extremos hacia arriba cruzándolos sobre el hombro del lado lesionado, pasar cada extremo por debajo de la axila opuesta hasta que se encuentren en la espalda donde se anudan y se guardan los extremos. |
| Demostrar habilidades en la utilización de vendajes con gasa y pañuelos triangulares. | 1. Un ciudadano sufre lesiones en ambos ojos durante un accidente masivo en su centro laboral. ¿Qué haría Ud. como brigadista sanitario?
 | Vendaje circular con gasa o pañuelo triangularCircular de la cabeza: Realizar circulares a partir de la frente del lesionado y por encima de las orejas previa colocación de apósito estéril sobre la herida. |
| Demostrar habilidades en la utilización de vendajes con gasa y pañuelos triangulares. | 1. Usted se encuentra asegurando un ejercicio de las MTT y un miliciano sufre quemadura en la mano derecha. ¿Qué haría Ud. como brigadista sanitario utilizando el pañuelo triangular?
 | Vendaje de la mano con pañuelo triangular, previo lavado de la quemadura con solución salina si fuera posible. Ancho de la manoPañuelo en forma abierta, tomar con una mano el vértice y con la otra la base, tender sobre el brazo del sanitario con la base hacia el lesionado el que extiende el brazo quedando la mano en el centro del pañuelo, doblar el vértice hacia la base haciéndolos coincidir, los extremos se cruzan de forma oblicua sobre la cara dorsal de la mano haciendo circulares por encima de la muñeca donde se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en la utilización de vendajes con gasa y pañuelos triangulares. | 1. Usted como brigadista sanitario presta asistencia un lesionado con cuerpo extraño en el ojo izquierdo como consecuencia de un accidente masivo. Ejecute la conducta a seguir empleando el pañuelo triangular.
 | Monocular (Vendaje del ojo).Dos pañuelos en forma estrecha, apósito estéril en el ojo lesionado, colocar un pañuelo oblicuamente sobre la cabeza, de manera que una punta cuelgue por delante del ojo sano y la otra sobre la espalda, hacia el lado del ojo lesionado. Se coloca el otro pañuelo sobre el apósito a partir de cuatro dedos del centro, de forma circular se llevan hacia atrás por encima de las orejas, se cruzan, se llevan hacia delante para que se encuentren, se anudan y se guardan los extremos. A continuación se toma la punta delantera del primer pañuelo, se ejerce una ligera tracción hacia arriba, hasta dejar descubierto el ojo sano, sin dejar de hacer tracción se toma la otra punta se lleva hacia arriba hasta que se encuentren, se anudan y se guardan los extremos. |
| Demostrar habilidades en la utilización de vendajes con gasa y pañuelos triangulares. | 1. Durante los ejercicios del Día Nacional de la Defensa un combatiente sufre herida abierta en una pierna. ¿Qué haría Ud. como brigadista sanitario utilizando pañuelos triangulares?
 | Se aplicará vendaje compresivo como método de hemostasia provisional con pañuelo triangular. Circular de piernaPañuelo en forma estrecha, colocar el apósito en la lesión y sobre este la corbata, a cuatro dedos a partir del centro, se llevan los extremos hacia atrás, se cruzan, se dirigen hacia delante donde se anudan y se guardan, con la precaución de que el nudo no quede sobre la herida.  |
| Demostrar habilidades en la utilización de vendajes con gasa y pañuelos triangulares. | 1. Conducta a seguir con pañuelo triangular, con un lesionado que como consecuencias de un accidente masivo sufre grandes quemaduras en el tórax y la espalda.
 | Ancho del tórax y espalda.Dos pañuelos abiertos, anudar por los vértices, colocar el nudo sobre el hombro de la región lesionada, uno queda sobre tórax y abdomen y el otro sobre la espalda, llevar los extremos del que cubre el tórax hacia atrás, anudar y guardar, los extremos del otro se llevan hacia delante, se anudan y guardan.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Un lesionado sufrió una herida en el tórax durante un accidente masivo. Ejecute la conducta a seguir con pañuelo triangular.
 | Vendaje compresivo como método de hemostasia provisional, con pañuelo triangular,Circular de tórax.Pañuelo en forma estrecha, colocar el apósito en la lesión y sobre este la corbata, a cuatro dedos a partir del centro, se llevan los extremos hacia atrás, se cruzan, se dirigen hacia delante donde se anudan y se guardan, con la precaución de que el nudo no quede sobre la herida. Se utiliza en heridas de las regiones antes mencionadas, los procedimientos son los mismos y vendaje tomará el nombre de la región lesionada.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Usted se encuentra como estudiante de 3er año de medicina incorporado a una brigada para brindar asistencia a un grupo de afectados como consecuencia de un derrumbe, tiene que atender a un lesionado con herida en el codo derecho utilizando pañuelo triangular. Ejecútelo.
 | Ocho de codoPañuelo en forma estrecha, flexionar ligeramente el miembro lesionado, colocar apósito en la lesión y sobre este la parte central de la corbata en forma oblicua, se pasan ambos extremos hacia la parte opuesta a la lesión donde se cruzan, un extremo rodeando el miembro fija el borde superior del apósito y el otro el borde inferior, se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Usted como brigadista sanitario brinda auxilio a las víctimas de un accidente masivo, identifica una lesionada que presenta una hemorragia en la región poplítea, la sangre sale a chorro, es roja, brillante, rutilante y espumosa.
2. De acuerdo a los datos ofrecidos clasifique la hemorragia.
3. Aplique un método de hemostasia provisional.
 | De acuerdo a las características descritas es una hemorragia arterial.Realizar vendaje compresivo como método de hemostasia provisional.**Comprensión digital o manual:** Cuando la hemorragia es copiosa se debe controlar lo más rápido posible mediante la compresión del segmento proximal de la arteria lesionada, a cierta distancia de la herida.**Vendaje compresivo sobre la herida:** consiste en colocar un apósito estéril sobre la herida, y realizar un vendaje apretado con gasa. Este vendaje resulta muy efectivo, por lo cual es el método de elección.**Elevación del miembro herido:** Colocando la región herida en plano superior al resto del cuerpo podemos disminuir el flujo de sangre **Aplicación del torniquete:** Consiste en la realización de una presión circular en el miembro mediante la aplicación de una tira de cualquier material. |
| Demostrar habilidades en la protección de las quemaduras. | 1. Trabajador de la Antillana de Acero que al derramarse acero fundido de la caldera se hace una quemadura hipodérmica desde la mano hasta la parte distal del antebrazo. Utilizando pañuelo triangular, aplique el vendaje establecido para estos casos.
 | El estudiante aplicará vendaje con pañuelos triangulares después de haber efectuado lavado de la zona con agua o cloruro de sodio con la precaución que este vendaje no lleva apósito.Ancho de la mano.Pañuelo en forma abierta, tomar con una mano el vértice y con la otra la base, tender sobre el brazo del sanitario con la base hacia el lesionado el que extiende el brazo quedando la mano en el centro del pañuelo, doblar el vértice hacia la base haciéndolos coincidir, los extremos se cruzan de forma oblicua sobre la cara dorsal de la mano haciendo circulares por encima de la quemadura donde se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Como consecuencia de un accidente de tránsito usted presta ayuda a un lesionado que presenta una herida en la cara externa del muslo derecho, la sangre que sale es en forma de babeo, roja oscura sin presencia de espuma.
2. Clasifique la hemorragia de acuerdo a las características ofrecidas en el protocolo.
3. Utilizando gasa, aplique un método hemostático
 | La hemorragia es venosa.Vendaje compresivo Circular de musloIniciar el vendaje con dos o tres circulares por encima de la rodilla, utilizar la gasa en espiral imbricado, ascendente, se superponen unas a otras sobre la mitad del ancho de la venda de la vuelta precedente hasta concluir el vendaje. |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Durante un accidente masivo del transporte una persona presenta una herida en el talón. Ud. dispone de rollos de gasa.
2. ¿Qué tipo de vendaje Ud. realizaría?
3. Ejecútelo.
 | Vendaje ocho de tobillo: se utiliza el ocho inverso o reverso, iniciar con dos o tres circulares por encima del tobillo si es reverso, o en el pliegue si es inverso, en cualquier variante se alternaran en forma de ocho los entrecruzamientos, cerrándose o abriéndose en forma de abanico hasta que quede cubierto todo el pie y el tobillo.  |
| Demostrar habilidades en los métodos de hemostasia provisional | 1. Lesionado que como consecuencia de un derrumbe presenta una herida abdominal con evisceración. Conducta a seguir.
 | En los casos de herida abdominal con evisceración, no se tratará de introducir las vísceras en la cavidad, sino que se cubrirán estas con apósitos y vendajes estériles embebidos en solución salina si fuera posible.Vendaje del abdomen: Interesa el tercio inferior del tórax y el abdomen en su totalidad. Comienza con un vendaje circular inmediatamente por debajo de la región mamaria y continúa con espirales imbricados descendentes hasta llegar al pubis, donde sepasa unavuelta de gasa en forma de espica en una o ambas caderas para finalizar el vendaje. También se puede hacer con espirales imbricados ascendentes. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. La inmovilización es un procedimiento de urgencia ante lesionados. ¿Qué importancia tiene realizarla? Ejecute este procedimiento si se encuentra ante un lesionado con luxación de hombro izquierdo.
 | **Importancia** de la inmovilización:* Alivia el dolor, por lo que interviene de manera directa en la profilaxis y tratamiento del shock.
* Ayuda a la hemostasia porque facilita la formación de un coágulo al nivel de la lesión.
* Protege al lesionado durante su traslado, pues evita que los fragmentos óseos fracturados causen lesiones vasculares o nerviosas y que una fractura cerrada se pueda convertir en abierta.
* Facilita la evacuación.

Ejecución del procedimiento:Inmovilizar las articulaciones en posición funcional: Hombro: Discretas abducción y anteposición.Vendaje de Velpeau:Miembro lesionado en aducción, con el codo flexionado contra el tórax, de manera que el antebrazo se oriente hacia arriba y la mano quede sobre la clavícula del lado sano (posición de Velpeau), previo acolchonamiento de la axila. Iniciar el vendaje con dos o tres circulares en la parte inferior del tórax, del lado lesionado al sano, realizar espica ascendente sobre el hombro lesionado que pasa por la muñeca, continúa por la axila del lado sano, se hace un vendaje circular- horizontal alrededor del tórax a partir del codo, posteriormente se realizan espicas y circulares de forma ascendente e imbricada que incluya brazo y antebrazo, tantas veces sea necesario hasta concluir el vendaje. Existen variantes para su realización y se utilizan los royos de gasa necesarios.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Ciudadano que durante un accidente automovilístico sufre fractura de mandíbula. Ejecute la conducta a seguir si cuenta solamente con la gasa de la bolsa sanitaria.
 | Inmovilización de mandíbula con gasa.(1er procedimiento) Iniciar la inmovilización con dos o tres circulares en la frente por encima de las orejas, continuar desde la región occipital por debajo de la oreja hacia el maxilar inferior para fijarlo hacia atrás, pasar por debajo de la otra oreja, subir a la región occipital donde se entrecruza la gasa, realizar un circular a la altura de la frente hasta la región temporal.(2do procedimiento) seguir hacia el otro temporal de forma vertical pasando por el maxilar inferior, temporal opuesto hacia el cráneo donde se entrecruza la gasa para dar un circular por encima de las orejas a la altura de la frente, continuar con el procedimiento anterior alternándolos hasta que se inmovilice completamente la mandíbula. Se pueden utilizar más de un rollo de gasa. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted se encuentra en un foco de destrucción y recibe a un paciente que sufre fractura de mandíbula. Ejecute la conducta a seguir con pañuelo triangular.
 | Inmovilización de mandíbula con pañuelos triangulares.Dos pañuelos en forma estrecha, colocar el centro de un pañuelo en la parte anterior del maxilar inferior, de manera que el mentón se apoye en su parte media, llevar ambos extremos hacia atrás por debajo de las orejas, hacer tracción y entrecruzarlos en la nuca, colocar el centro del otro pañuelo por debajo del maxilar inferior llevar ambos extremos hacia la bóveda craneana hacer tracción y entrecruzar. Hacer tracción del extremo de cada pañuelo del mismo lado entrecruzar y anudar, realizar el mismo procedimiento del otro lado, ambas puntas o extremos se llevan al centro de la región occipital, se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Combatiente que durante un ejercicio de entrenamiento de las MTT, sufre fractura de clavícula. Ejecute la inmovilización utilizando gasa.
 | Inmovilización de clavícula con gasa.Miembro del lado lesionado en aducción, con el codo flexionado contra el tórax, de manera que el antebrazo se oriente hacia arriba y la mano quede sobre la clavícula del lado sano (posición de Velpeau), previo acolchonamiento de la axila. Iniciar el vendaje con dos o tres circulares en la parte inferior del tórax, del lado lesionado al sano, realizar espica ascendente sobre el hombro lesionado que pasa por la muñeca, continúa por la axila del lado sano, se hace un vendaje circular- horizontal alrededor del tórax a partir del codo, posteriormente se realizan espicas y circulares de forma ascendente e imbricada que incluya brazo y antebrazo, tantas veces sea necesario hasta concluir el vendaje. Existen variantes para su realización y se utilizan los royos de gasa necesarios.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Ejecute la inmovilización con pañuelos triangulares de un lesionado que presenta fractura de clavícula como consecuencia de un accidente masivo.
 | En esta pregunta el estudiante se referirá durante la realización del proceder a los principios específicos de los ángulos de 45o (grados) en la articulación del codo y 90o (grados) en la articulación del hombro. Debe tenerse en cuenta además evitar el roce piel –piel.Inmovilización de clavícula con pañuelos triangulares.Utilizar dos pañuelos uno ancho y el otro estrecho, realizar nudo en el vértice del pañuelo abierto, que se dobla hacia dentro, miembro superior en ángulo de 900 , colocar por encima del codo del miembro lesionado, se extiende el pañuelo hacia la mano descansando el antebrazo sobre el dobles, ambos extremos se llevan hacia arriba por la parte inferior del cuello, el interior hacia el hombro del miembro lesionado y el otro al opuesto, el primero pasa por la nuca para encontrarse con el otro extremo que quedó más largo, se anudan, colocar el miembro a 450, torcer la base del pañuelo hasta llevarla al extremo largo donde se anudan y guardan. Colocar la parte central del pañuelo estrecho por encima del codo, llevar ambos extremos hacia la parrilla costal opuesta, hacer tracción, anudar y guardar.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted recibe en el foco de destrucción a un lesionado con herida en el antebrazo derecho. Ejecute la conducta a seguir utilizando rollos de gasa.
 | Vendaje compresivoIniciar el vendaje con dos o tres circulares, utilizar la gasa en espiral imbricado, ascendente, se superponen unas a otras sobre la mitad del ancho de la venda de la vuelta precedente hasta concluir el vendaje.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Combatiente que realizando su entrenamiento militar recibe herida en el codo derecho. Diga la conducta a seguir con este caso.
 | Vendaje del codo: Miembro lesionado en ángulo de 90O, se utiliza el ocho inverso o reverso, iniciar en el tercio superior del brazo si se va a hacer un ocho inverso, o en el pliegue del codo, si es un ocho reverso, en cualquier variante se alternaran en brazo y antebrazo en forma de ocho los entrecruzamientos, cerrándose o abriéndose en forma de abanico hasta que quede cubierto todo el codo. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Un lesionado sufrió una fractura en la muñeca de la mano derecha como consecuencia de un accidente masivo. Ejecute la conducta a seguir.
 | Muñeca: En discreta extensión (150) y de forma tal que la línea media del antebrazo pase por el tercer dedo.Utilizar férulas (tablillas), las que se fijan al miembro utilizando pañuelos triangulares, gasa u otro material flexible, en la manocolocar un apósito en la palma e indicarle que lo apriete mientras se fija la tablilla en la cara palmar de la mano por medio de una venda de gasa. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted se encuentra prestando asistencia primaria a lesionados de un accidente automovilístico múltiple y llega a un lesionado que presenta dolor e incapacidad para mover el cuello que lo hace sospechar lesión en columna cervical. Conducta a seguir.
 | Inmovilización de columna cervical.Situar al lesionado en decúbito supino sobre un plano resistente, con ambas manos hacer una tracción cervical colocando la cabeza en línea recta con el eje longitudinal del cuerpo, colocar a ambos lados de la cabeza un rollo de tela, bolsas de arena, u otro material resistente que impida el movimiento de la cabeza, que se fijan con un pañuelo triangular estrecho, atar al lesionado a la camilla con pañuelos triangulares estrechos u otro objeto flexible a la altura de la frente, hombros, cadera, muslos y tobillos.También pudiera realizarse una tracción cervical utilizando un pañuelo triangular o un pedazo de tela de 1,5 de largo por 15 cm. de ancho, al cual se le hará una incisión en su base de forma que la cabeza del lesionado quepa en la misma, y se le coloca a las puntas o extremos un peso de 1,5 a 2,5 kg.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted se encuentra prestando asistencia primaria a lesionados de un accidente automovilístico múltiple y llega a un lesionado que presenta sospecha de lesión en columna dorsolumbar. Conducta a seguir.
 | Inmovilización de columna dorso lumbar.En fracturas, por lo general, la médula está lesionada y se puede apreciar parálisis de los miembros inferiores. La manipulación de estos lesionados debe ser cuidadosa.Mantener tranquilo al lesionado, sin moverlo hasta el momento de su evacuación, la cual se efectuará en decúbito supino, sobre un plano duro (puerta o tabla); con un rollo de ropa, capa o frazada en la curvatura de la región lumbar, si no se pudiera obtener el plano duro se hará en camilla en decúbito prono, con la cara de lado y con el rollo de ropa, capa, frazada y otros, situado debajo de la parte superior del tórax, con la finalidad de mantener la columna en hiperextensión, atar al lesionado a la camilla con pañuelos triangulares estrechos u otro objeto flexible a la altura de la frente, hombros, cadera, muslos y tobillos. También puede utilizarse el transporte en bloque como una forma de inmovilización y evacuación.  |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted es designado como brigadista sanitario de una escuadra que atenderá los resultados directos de un derrumbe ocurrido en un edificio multifamiliar. Identifica una adulta mayor que presenta fractura de cúbito y radio derecho. Ejecute la inmovilización con pañuelo triangular.
 | Utilizar férulas (tablillas), las que se fijan al miembro utilizando pañuelos triangulares, gasa u otro material flexible, en la manoColocar un apósito en la palma e indicarle que lo apriete mientras se fija la tablilla en la cara palmar de la mano y el antebrazo por medio de una venda de gasa. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted al caerse de una escalera sufre fractura de los dedos meñique, anular y medio de la mano izquierda. Ejecute la autoasistencia.
 | Se utilizan férulas (tablillas), las que se fijan al miembro utilizando gasa u otro material flexible. Posteriormente realizar cabestrillo est Cabestrillo estrecho.Pañuelo en forma estrecha, miembro superior en ángulo de 900 colocar la parte central de la corbata en la parte distal del brazo, se llevan ambos extremos por la parte lateral del cuello hacia la nuca, se cruzan, anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Un ciudadano sufre fractura en ambos miembros inferiores como consecuencia de un derrumbe. Ejecute el método de adosamiento con pañuelos triangulares.
 | En esta respuesta es imprescindible que el estudiante haga alusión a que el elemento rígido que sirve de férula es el miembro inferior contralateral y que se siguen los mismos principios de las inmovilizaciones.Para inmovilizar los miembros inferiores también se puede utilizar el método de adosamiento:Unión de un miembro con el otro (miembro en sirena). Se rellena con hierba, tela o gasa, el espacio entre el miembro lesionado y el sano en especial al nivel de las rodillas y los tobillos, para proteger las eminencias óseas, fijar ambos miembros con pañuelos triangulares en corbata, gasa u otro material flexible, a nivel del tercio distal del muslo, proximal y distal de la pierna. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Durante operaciones de rescate y salvamento como consecuencia de un derrumbe ocasionado por fuertes lluvias y vientos por un Huracán de gran intensidad, un socorrista sufre caída que le provoca fractura de fémur. Diga la conducta a seguir que usted realizaría como sanitario.
 | Utilizar férula (rama de árboles), para ello colocar una rama en la cara externa del miembro y otra en la cara interna, y fijarla con pañuelos triangulares en corbata, gasa u otro material flexible, a nivel de la cadera, tercio distal y proximal del muslo y distal de la pierna. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. Usted durante un accidente de tránsito sufre esguince de tobillo. Ejecute la autoasistencia.
 | Se inmoviliza con vendaje de gasa o pañuelo triangular Inmovilización del tobillo. En lesión de tobillo, fundamentalmente esguince, no quitar el calzado, pues el mismo sirve de soporte (férula), aflojar los cordones para dejar un espacio a la posible inflamación, colocar el centro del pañuelo en corbata por delante del tacón, llevar los extremos hacia atrás por la parte posterior de la bota cruzándolos por encima del talón, se llevan hacia delante al nivel del tobillo, cruzándolos sobre el empeine, se llevan ambos extremos hacia abajo pasándolos entre el pañuelo y la bota, traemos de nuevo los extremos hacia el empeine haciendo una fuerte tracción, se anudan y guardan. |
| Demostrar habilidades en las inmovilizaciones. | 1. En un accidente múltiple de tránsito uno de los choferes sufre una fractura en el tobillo derecho. Ud. decide inmovilizarlo.
2. ¿Qué conducta Ud. tomará con los medios de que dispone en el lugar si no tiene pañuelos triangulares ni rollos de gasa?
3. Explique la importancia de las inmovilizaciones. Ejecútelo.
 | Realizar inmovilización con telas, ropas del propio herido sin quitar el calzado. Importancia de las inmovilizaciones:* Alivia el dolor, por lo que interviene de manera directa en la profilaxis y tratamiento del shock.
* Ayuda a la hemostasia porque facilita la formación de un coágulo al nivel de la lesión.
* Protege al lesionado durante su traslado, pues evita que los fragmentos óseos fracturados causen lesiones vasculares o nerviosas y que una fractura cerrada se pueda convertir en abierta.
* Facilita la evacuación.

Inmovilización del tobillo.No quitar el calzado, pues el mismo sirve de soporte (férula), aflojar los cordones para dejar un espacio a la posible inflamación, colocar el centro de la tela en forma de corbata por delante del tacón, llevar los extremos hacia atrás por la parte posterior de la bota cruzándolos por encima del talón, se llevan hacia delante al nivel del tobillo, cruzándolos sobre el empeine, se llevan ambos extremos hacia abajo pasándolos entre el pañuelo y la bota, traemos de nuevo los extremos hacia el empeine haciendo una fuerte tracción, se anudan y guardan. |
| Ejecutar los desplazamientos del brigadista sanitario | 1. Para que el brigadista sanitario (sanitario) pueda prestar eficazmente y con la rapidez necesaria la asistencia primaria a los lesionados, tiene que conocer los principios generales de los desplazamientos y las formas de realizarlos. Mencione los mismos y ejecute las formas de desplazamiento.
 | **Principios generales**:* Aprovechar al máximo las características del terreno.
* Evitar al máximo su posible vulnerabilidad.
* No improvisar.
* Actuar con rapidez y seguridad.
* Mantener observación constante sobre los lesionados y el territorio en que actúa.
* Tener en cuenta su misión: Salvar el mayor número de vidas con el menor número de secuelas físicas y psíquicas.

ArrastreDesde la posición inicial de arrastre a la voz de mando **arrastre**, el brigadista sanitario (sanitario) se desplaza alternando brazos y piernas, para ello apoyándose en ambos brazos y rodilla de la pierna flexionada se separa ligeramente del terreno impulsándose con el borde interno del pie de la pierna flexionada, estos movimientos se repetirán hasta que logren avanzar correctamente.A gatas Desde la posición inicial de arrastre, a la voz de mando **a gatas** (preventiva) el brigadista sanitario (sanitario) se incorpora apoyándose con los brazos extendidos sobre manos y piernas flexionadas en ángulo de 90º sobre las rodillas, a la voz avancen (ejecutiva) se desplaza alternando los movimientos, tratando de poner la rodilla donde tenía la mano.Al saltoDesde la posición inicial de arrastre, a la voz de mando **al salto** (preventiva) el brigadista sanitario (sanitario) asume la posición de plancha, para ello se flexionan los brazos a los lados del cuerpo apoyando las manos a la altura del pecho, piernas unidas y extendidas apoyadas sobre la punta de los pies, vista al frente, se incorpora extendiendo los brazos y flexionando una pierna, a la voz avancen (ejecutiva) se desplaza a la carrera en zigzag, lo más encorvado posible manteniendo la observación hasta llegar al lesionado, lugar designado o recibir la voz de tenderse. Estos movimientos se repetirán hasta que logren avanzar correctamente. |
| Ejecutar los desplazamientos del brigadista sanitario | 1. Mencione las formas que Ud. utiliza como brigadista sanitario para llegar al lesionado en el campo de batalla. Ejecute el método de arrastre
 | **Formas de desplazamiento:** Arrastre, a gatas, por salto. ArrastreDesde la posición de tendido a la voz de mando **arrastre**, el brigadista sanitario (sanitario) se desplaza alternando brazos y piernas, para ello apoyándose en ambos brazos y rodilla de la pierna flexionada se separa ligeramente del terreno impulsándose con el borde interno del pie de la pierna flexionada, estos movimientos se repetirán hasta que logren avanzar correctamente. |
| Ejecutar los desplazamientos del brigadista sanitario | 1. Mencione las formas que Ud. utiliza como brigadista sanitario para llegar al lesionado en el campo de batalla. Ejecute el método de a gatas.
 | **Formas de desplazamiento:** Arrastre, a gatas, por salto.A gatas Desde la posición inicial de arrastre, a la voz de mando **a gatas** (preventiva) el brigadista sanitario (sanitario) se incorpora apoyándose con los brazos extendidos sobre manos y piernas flexionadas en ángulo de 90º sobre las rodillas, a la voz avancen (ejecutiva) se desplaza alternando los movimientos, tratando de poner la rodilla donde tenía la mano. |
| Ejecutar los desplazamientos del brigadista sanitario | 1. Mencione las formas que Ud. utiliza como brigadista sanitario para llegar al lesionado en el campo de batalla. Ejecute el método de al salto
 | **Formas de desplazamiento:** Arrastre, a gatas, por salto.Al saltoDesde la posición de arrastre, a la voz de mando **al salto** (preventiva) el brigadista sanitario (sanitario) asume la posición de plancha, para ello se flexionan los brazos a los lados del cuerpo apoyando las manos a la altura del pecho, piernas unidas y extendidas apoyadas sobre la punta de los pies, vista al frente, se incorpora extendiendo los brazos y flexionando una pierna, a la voz avancen (ejecutiva) se desplaza a la carrera en zigzag, lo más encorvado posible manteniendo la observación hasta llegar al lesionado, lugar designado o recibir la voz de tenderse. Estos movimientos se repetirán hasta que logren avanzar correctamente. |
| Ejecutar los métodos de transporte arrastre del lesionado.  | 1. Usted se encuentra como brigadista sanitario en el campo de batalla, tiene que trasladar a un lesionado inconsciente y desenfilarlo del fuego del enemigo. Mencione los métodos de transporte de lesionados y ejecute el de arrastre con yagua, lona o capa.
 | Los métodos que se utilizan son **arrastre, manual y en camilla.**Arrastre con yagua, lona o capaEl brigadista sanitario (sanitario) se arrastra hasta llegar al lesionado. Si este se encuentra en decúbito prono, le aproxima al cuerpo la yagua, lona o capa y lo voltea sobre ella. Si está en decúbito supino, lo pone de lado, le acerca la yagua, lona o capa y lo voltea sobre ella. Seguidamente, el brigadista sanitario (sanitario) se arrastra hasta colocarse frente a la cabeza del lesionado y toma la yagua, lona o capa con sus brazos extendidos, apoyado con las punteras de sus zapatos y ayudado con el peso de su cuerpo, hace un movimiento de tracción con ambos brazos a la vez, inmediatamente se desplaza hacia atrás y repite los movimientos hasta sacarlo del peligro. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Dentro de los métodos de transporte de lesionados se encuentran los de arrastre, manual y en camilla. Mencione los métodos de arrastre y ejecute el de Arrastre de manos por las muñecas a un lesionado inconsciente.
 | * Arrastre con yagua, lona o capa
* Arrastre de manos por las muñecas
* Arrastre por dos brigadistas sanitarios (sanitario)
* A gatas con el lesionado sobre el brigadista sanitario (sanitario)
* A gatas manos por la nuca.

Arrastre de manos por las muñecasEl brigadista sanitario (sanitario) se arrastra hasta llegar al lesionado, lo coloca en decúbito supino, se sitúa frente a su cabeza, lo toma por las muñecas, extendiendo los brazos, se apoya en el terreno con la punta de sus zapatos y hace un movimiento de tracción con ambos brazos a la vez, se desplaza hacia atrás y repite los movimientos hasta sacarlo del peligro.  |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Dentro de los métodos de transporte de lesionados se encuentran los de arrastre, manual y en camilla. Mencione los métodos de arrastre y ejecute el de Arrastre por dos brigadistas sanitarios (sanitario)
 | * Arrastre con yagua, lona o capa
* Arrastre de manos por las muñecas
* Arrastre por dos brigadistas sanitarios (sanitario)
* A gatas con el lesionado sobre el brigadista sanitario (sanitario)
* A gatas manos por la nuca.

Arrastre por dos brigadistas sanitarios (sanitario) Los brigadistas sanitarios (sanitario) se arrastran hasta llegar al lesionado uno por cada lado, lo colocan en decúbito supino, con los brazos proximales extendidos lo toman con la mano por el cinto o fajín del pantalón, hacen una tracción flexionando los brazos al mismo tiempo, se arrastran y repiten el procedimiento hasta sacarlo del lugar de peligro. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de bombero si tiene que trasladar a un lesionado inconsciente.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

De bomberoEl brigadista sanitario (sanitario) coloca al lesionado en decúbito prono, se apoya con una rodilla en la tierra, a la cabeza del lesionado, introduce ambas manos por debajo de las axilas, lo levanta hasta la altura de la rodilla, lo sujeta firmemente entrecruzando las manos por la espalda, se levanta hasta ponerlo de pie, lo sostiene con el brazo derecho liberando el izquierdo que toma su muñeca derecha y en un movimiento simultáneo se inclina hacia delante, pasa el brazo derecho alrededor del muslo derecho del lesionado, sobre su cabeza y hombro izquierdo lleva el brazo derecho del lesionado haciendo una tracción hasta que el cuerpo quede atravesado en su espalda, toma con su mano derecha la derecha del lesionado quedando libre la izquierda, posteriormente, se incorpora y avanza. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de a caballito si tiene que trasladar a un lesionado consciente.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

A caballitoConsciente: El brigadista sanitario (sanitario) se coloca de espalda delante del lesionado, se inclina ligeramente hacia delante para que lo abrace por encima de los hombros y se ponga en posición de a horcajadas sobre sus caderas, el brigadista se pone de pie y pasa los brazos por debajo de las flexuras de sus rodillas y avanza. Si durante el traslado hay toma de la consciencia del lesionado el brigadista sanitario (sanitario) lo toma por las muñecas (transporte de mochila). |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de a caballito si tiene que trasladar a un lesionado inconsciente.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

A caballitoEl brigadista sanitario coloca al lesionado en decúbito supino, le separa las piernas, se sienta entre ellas, cuidadosamente se acuesta sobre él, toma con la mano izquierda su muñeca derecha y con el brazo derecho su muslo derecho; da un giro sobre el lado izquierdo hasta quedar en decúbito prono con el lesionado sobre la espalda. Apoyándose con sus manos y rodillas se pone de pie, pasa los brazos por debajo de las flexuras de sus rodillas, lo toma por las muñecas y avanza. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de a cuesta.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

A cuestaEl brigadista sanitario (sanitario) se coloca de espalda delante del lesionado, se inclina ligeramente hacia atrás, pasa los brazos por encima de sus hombros, se inclina hacia delante, quedando este acostado sobre su espalda y avanza. Este método no debe ser empleado en caso de fracturas costales. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Usted se encuentra asegurando un ejercicio militar como parte del Día Nacional de la Defensa y después de inmovilizar el tobillo de un lesionado que presenta un esguince, tiene que trasladarlo hacia la ambulancia para su evacuación. Ejecute el método de transporte manual que utilizaría en ese caso si usted se encuentra solo.
 | De sosténEl brigadista sanitario (sanitario) se coloca junto al lesionado, por el lado opuesto a la lesión, toma su muñeca con la mano izquierda y/o derecha y la pasa por encima del hombro y de la nuca, con la otra mano sostiene al lesionado por la cintura para ayudarlo a caminar y avanzan. Este método se utiliza cuando la lesión es leve.  |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de en silla.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

En sillaLos brigadistas flexionan el miembro superior derecho a 90 grados, con esa mano agarran la parte superior del antebrazo izquierdo que se encuentra extendido, con esta mano agarra la parte superior del antebrazo derecho del otro brigadista formando una doble H (silla), hacen una semicuclilla para que el lesionado se siente y se sostenga pasando sus brazos por los hombros de los brigadistas sanitarios, estos se levantan y avanzan. Se pueden utilizar sillas tradicionales. |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales. Mencione los mismos y ejecute el de en brazos.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

En brazosEl brigadista sanitario (sanitario) se coloca de frente al lateral izquierdo o derecho del lesionado, pasa un brazo por la espalda, realiza una semicuclilla y pasa el otro brazo por debajo de los muslos, se levanta y avanza. Se utiliza para distancias cortas.  |
| Ejecutar los métodos de transporte del lesionado.  | 1. Para transportar un lesionado existen varios métodos manuales, mencione los mismos y ante la sospecha de lesión de columna vertebral, ejecute el que usted utilizaría.
 | * De bombero
* A caballito
* A cuesta
* De sostén
* En silla
* En brazos
* En bloque

Se utiliza en bloque.Se realiza por tres o cuatro brigadistas sanitarios (sanitario) ante la sospecha de una lesión de columna, conformando con el tórax y los miembros superiores un plano resistente, en su realización es necesario utilizar voces de mando para que todos actúen al unísono. Estando el lesionado en decúbito supino, el brigadista que se ubica a la altura de la cabeza y ordenará:1. Puesto: Los brigadistas se sitúan uno al lado del otro próximos al lesionado, ubicándose uno en la región de la nuca – parte superior dorsal, otro en la región lumbar- parte superior de los muslos, el tercero en las extremidades inferiores y si existe el cuarto se sitúa al otro lado a la altura de la región lumbar- parte superior de los muslos.
2. Rodilla en tierra: Los brigadistas apoyan la rodilla distal con relación a la cabeza del lesionado y pasan cuidadosamente los brazos por debajo de éste hasta quedar sobre los antebrazos y manos.
3. Levanten lesionado: Se suspende al lesionado al unísono, lo atraen hasta hacerlo descansar en las piernas, antebrazos y manos (primer plano resistente).
4. Viren lesionado: Los brigadistas sanitarios flexionan los brazos llevando al lesionado a decúbito lateral presionándolo con las manos contra el tórax.
5. De pie: Los brigadistas sanitarios se ponen de pie.
6. Avancen: se desplazan saliendo con el pie izquierdo.

Para situar al lesionado en el nido de heridos se realizan los procedimientos a la inversa. |
| Demostrar habilidades en la confección de camillas rústicas. | 1. La camilla es cualquier dispositivo que pueda ser llevado por una, dos (eslabón camillero) o cuatro (escuadra camillero) personas, con el objetivo de transportar a los lesionados que no puedan caminar o cuyo estado pueda agravarse con cualquier movimiento.

Mencione las camillas que pueden ser confeccionadas y utilizadas en el foco de destrucción y confeccione una con varas y lona. | * Camillas con varas y material flexible (frazadas, lonas, capa-tienda, telas, entre otras).
* Camillas con varas y camisas.
* Camillas con varas y sacos o fundas.
* Camillas de hamacas (parihuelas).
* Camilla en silla.

Camillas con varas y material flexible (frazadas, lonas, capa-tienda, telas, entre otras): Se utiliza el material flexible y dos varas de madera, ramas de árboles, pedazos de tubos.; tender el material flexible sobre el terreno, colocar una vara en su parte media, doblar por encima de esta, hasta hacer coincidir los bordes, colocar la segunda vara sobre el material doblado a una distancia suficiente para que quepa el lesionado y luego doblar la parte libre sobre la segunda vara, el que se fija al acostar al lesionado. |
| Demostrar habilidades en la confección de camillas rústicas. | 1. Para el transporte de lesionados en camilla el brigadista sanitario tiene que cumplir reglas generales. Menciónelas y confeccione una con varas y camisas
 | Reglas generales para el transporte de lesionados en camilla.* Realizar los movimientos con el mayor cuidado para evitar lastimar las regiones lesionadas.
* Al iniciar la marcha, el camillero de alante sale con el pie derecho y el de atrás con el izquierdo para evitar bamboleo de la camilla.
* El camillero de atrás observará los movimientos del que va delante y ajustará los suyos a los de este para asegurar el transporte sin sacudidas.
* El lesionado se lleva en la camilla con los pies hacia delante, excepto al subir pendientes, escaleras o cuando es transportado por un solo camillero.
* Mantener la camilla lo más horizontal posible.
* Utilizar voces de mando para la sincronización de los movimientos.

Camillas con varas y camisas. Utilizar dos o tres camisas: ubicar dos camisas cuello con cuello sobre el terreno, cerrar y abotonar, colocándolas con los botones hacia arriba, introducir las mangas hacia adentro y pasar las varas por ellas. |
| Ejecutar el método de transporte del lesionado en camilla. | 1. ¿Cómo se sitúa a un lesionado sobre la camilla cuando los dos camilleros están en un mismo lado? Ejecute la acción.
 | Camilleros en el mismo lado para situar al lesionado sobre la camilla: Al llegar los camilleros al lesionado colocar la camilla lo más próximo a él y a la voz de mando:* Puesto: uno se coloca al lado del otro, uno a nivel del hombro y otro por el muslo.
* Rodilla en tierra: los camilleros apoyan la rodilla distal con relación a la cabeza del lesionado y pasan cuidadosamente los brazos, uno por debajo de los hombros y la cintura y el otro por debajo de la cadera y las rodillas, hasta quedar sobre los antebrazos y manos.
* Levanten lesionado: Suspender al lesionado al unísono, lo atraen hasta hacerlo descansar en las piernas, antebrazos y manos, si la camilla está cerca se coloca en la misma.

 Si la camilla está distante se dará la voz de mando:* De pie: Los camilleros se ponen de pie.
* Avancen: Se desplazan saliendo con el pie izquierdo hasta llegar a la camilla.
* Bajen lesionado: se arrodillan, colocan al lesionado sobre las rodillas y posteriormente en la camilla, se ponen de pie y se sitúan en sus puestos uno a cada extremo.
 |
| Ejecutar el método de transporte del lesionado en camilla  | 1. ¿Cómo se sitúa a un lesionado sobre la camilla, cuando un camillero se coloca a cada lado? Ejecute la acción
 | Un camillero a cada lado para situar al lesionado sobre la camilla: Esta variante se utiliza generalmente cuando el lesionado está consciente y a la voz de mando:* Puesto: los camilleros se sitúan uno a cada lado del lesionado a la altura de las caderas.
* Rodilla en tierra: los camilleros apoyan la rodilla distal con relación a la cabeza del lesionado; pasan sus antebrazos y los entrelazan por la espalda y por debajo de los muslos.
* Levanten lesionado: suspenden al lesionado y se ponen de pie al unísono, si la camilla está cerca se coloca en la misma.

 Si la camilla está distante se dará la voz de mando.* Avancen: Se desplazan saliendo con el pie izquierdo hasta llegar a la camilla.
* Bajen lesionado: Se arrodillan, colocan al lesionado sobre las rodillas y posteriormente en la camilla, se ponen de pie y se sitúan en sus puestos uno a cada extremo.
 |
| Ejecutar el método de transporte del lesionado en camilla. | 1. Si usted se encontrara solo en función de brigadista sanitario. ¿Cómo trasladaría en camilla a un lesionado?
 | Con un solo camillero.* Poner la camilla de forma lateral al lado del lesionado, colocar la punta de la bota contra el larguero inferior y apoyarla en las piernas.
* Tomar al lesionado por un brazo y muslo y colocarlo en decúbito lateral.
* Con la punta de los pies y las piernas aproximarla al lesionado
* Suavemente, desplazándose hacia atrás, voltear al lesionado junto con la camilla, hasta que este quede sobre ella en posición horizontal.
* Se coloca de espalda por la cabeza del lesionado, toma la camilla por los extremos se pone de pie y avanza arrastrándola sobre los mangos posteriores.
* Si el lesionado está inconsciente lo ata a la camilla.
 |
| Ejecutar el método de transporte del lesionado en camilla. | 1. Usted como brigadista sanitario fue designado para prestar asistencia a lesionados como consecuencia del colapso de un edificio. Se encuentra con un lesionado que al parecer sufre fractura de columna vertebral. ¿Qué tipo de transporte en camilla Ud. utilizaría si cuenta con dos sanitarios? Ejecute.
 | Es necesario movilizarlo en bloque con sumo cuidado para evitar complicaciones neurológicas, y que el proceder debe hacerse con órdenes de mando sincronizadas, y colocándolo en plano horizontal.1. Con dos camilleros (eslabón camillero).
2. Camilleros en el mismo lado para situar al lesionado sobre la camilla:

Al llegar los camilleros al lesionado colocar la camilla lo más próximo a él y a la voz de mando:* Puesto: uno se coloca al lado del otro, uno a nivel del hombro y otro por el muslo.
* Rodilla en tierra: los camilleros apoyan la rodilla distal con relación a la cabeza del lesionado y pasan cuidadosamente los brazos, uno por debajo de los hombros y la cintura y el otro por debajo de la cadera y las rodillas, hasta quedar sobre los antebrazos y manos.
* Levanten lesionado: Suspender al lesionado al unísono, lo atraen hasta hacerlo descansar en las piernas, antebrazos y manos, si la camilla está cerca se coloca en la misma.

Si la camilla está distante se dará la voz de mando.* De pie: Los camilleros se ponen de pie.
* Avancen: Se desplazan saliendo con el pie izquierdo hasta llegar a la camilla.
* Bajen lesionado: se arrodillan, colocan al lesionado sobre las rodillas y posteriormente en la camilla, se ponen de pie y se sitúan en sus puestos uno a cada extremo.

Para transportar al lesionado:* Rodilla en tierra: Los camilleros apoyan una rodilla.
* Camilla: Toman la camilla por los extremos anterior y posterior.
* De pie: Se ponen de pie.
* Avancen: Inician la marcha saliendo el primero con el pie izquierdo y el segundo con el derecho.
 |
| Demostrar habilidades en utilización de la Digitopuntura. | 1. Usted recibe un paciente con pérdida de la conciencia y dificultad respiratoria. Mencione los puntos acupunturales que usted utiliza, ejecute uno.
 | Vasogobernador o DU-26: Punto ubicado debajo de la nariz, entre el tercio superior y dos tercios inferiores del surco naso-labial. Es un punto especial para emergencias.Shixuan: Ubicado en la punta de cada uno de los dedos de las manos, por debajo de la uña, donde la piel se acerca a la uña.  |
| Demostrar habilidades en utilización de la Digitopuntura. | 1. Usted recibe un paciente con dificultad respiratoria. Mencione los puntos acupunturales que usted puede utilizar, ejecute uno.
 | P-5: Localizado en la depresión que se forma a nivel del pliegue del codo, por fuera del tendón del bíceps. P-7: Se localiza a 1,5 cun del pliegue distal de la muñeca, sobre el proceso estilóideo del radio.V-13: Se localiza a 1.5 cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de la 3ra vértebra torácica, en el primer espacio intercostal.Pc-6: Se localiza a 2 cun por encima del pliegue anterior de la muñeca entre los tendones de los músculos palmar mayor y menor. |
| Demostrar habilidades en utilización de la Digitopuntura. | 1. Existen puntos acupunturales muy frecuentes usados en la Asistencia Primaria para el control de las Hemorragias externas. Menciónelos y ejecute uno.
 | Vejiga-17 (V-17): Se encuentra a 1,5 cun por fuera del borde inferior de del proceso espinoso de la 7ma vértebra torácica, o a la misma distancia de la línea media dorsal, a nivel de la línea que une el ángulo inferior de ambas escápulas.Bazo- 10 (B-10):Se ubica a 2 cun por encima del borde medial de la patela, cuando se flexiona la rodilla. |
| Demostrar habilidades en utilización de la Digitopuntura. | 1. Para el alivio del dolor en las fracturas, que puede llevar al lesionado al shock, puede utilizarse además de la inmovilización, la digitopuntura. Mencione los puntos que usted utilizaría. Ejecute uno.
 | Ig-4 Se localiza en el dorso de la mano, entre el 1er y 2do metacarpianos, en la protuberancia del músculo del lado radial, en el medio del segundo hueso metacarpiano.Ig-11Ubicado en la depresión formada en el extremo externo del pliegue transverso del codo, cuando el codo está flexionado. Ig-15 Ubicado en la parte antero inferior del acromion, donde se forma una depresión cuando el brazo esta elevado. Pc-6 Se localiza a 2 cun por encima del pliegue anterior de la muñeca entre los tendones de los músculos palmar mayor y menor.V-40 Se localiza en el centro del pliegue poplíteo. En caso de que el pliegue no se visualice bien, se indica al paciente flexionar la pierna sobre el muslo.V60 Localizado detrás de la punta del maléolo externo, en una depresión entre este y el tendón aquileano. |