

	Qué hace usted	Qué hace usted
Al administrar primeros auxilios	 ✓ Se presenta. ✓ Pide autorización para ayudar a la víctima (si responde). ✓ Corrobora que el sitio sea seguro. ✓ Utiliza equipo de protección. ✓ Llama al número local de emergencias médicas. ✓ Comprueba si la víctima está lesionada o enferma. 	
Al examinar la víctima	La víctima no responde (o solo gime o se mueve).	 Llamar al número local de emergencia. Iniciar los pasos de RCP, si sabe cómo hacerlo Buscar hemorragias y placas de alerta médica
	La víctima responde.	Preguntar cuál es el problema.
Asfixia	La víctima puede emitir sonidos y toser con fuerza.	✓ Dejar que la víctima tosa.✓ Observar a la víctima.
	La victima ✓ No puede respirar. ✓ Tiene tos muy débil o silenciosa. ✓ No puede hablar ni emitir sonidos. ✓ Respirar ruidos agudos. ✓ Tiene la piel o labios azulados. ✓ Hace el signo universal de asfixia.	 Realizar compresiones abdominales rápidas hasta que: ✓ El objeto sale expulsado y la victima puede respirar, toser o hablar. ✓ La víctima pierde el conocimiento, en este cas iniciar los pasos del RCP (antes de iniciar mira dentro de la boca y retirar cualquier objeto que pueda ver).
Reacciones alérgicas graves	✓ Problemas respiratorios.✓ Cara o lengua hinchadas.✓ Desmayo.	 Llamar al número de emergencia local. Ayuda a la víctima a conseguir el inyector de adrenalina (epinefrina) y a usarlo.
Ataque el corazón	 Molestias en el pecho (presión molesta, opresión o dolor). Molestias en otras zonas de la parte superior del cuerpo. Falta de aire. Sudoración, náuseas, mareos. 	 ✓ Hace que la víctima se siente y esté quieta. ✓ Llamar al número de emergencia local. ✓ Traer el DEA.
Diabetes e hipoglicemia	 ✓ Cambios en la conducta, como confusión e irritabilidad. ✓ Somnolencia e incluso falta de respuesta. ✓ Hambre, sed, debilidad. ✓ Sudor, palidez de la piel. ✓ Convulsiones. 	 Dar azúcar a la víctima (soda, jugo de frutas o un sobre de azúcar) no sustitutos de azúcar y no bebidas dietéticas. Llamar al número local de emergencias médicas, si la víctima se siente mejor en poco minutos.
Ataque cerebral	 Debilidad o entumecimiento súbito de la cara, brazo o pierna, en especial de un lado del cuerpo. Confusión súbita, dificultad para hablar o comprender. Dificultad súbita para: ver por uno o los dos ojos, caminar, mareos, pérdida de equilibrio o la coordinación. Cefalea grave súbita sin causa desconocida. 	✓ Llamar al número de emergencias médicas.
Conclusiones	 ✓ Pérdida de control muscular. ✓ Caída al suelo. ✓ Sacudida de brazos, piernas y otras partes del cuerpo. ✓ Falta de respuesta. 	 Proteger a la víctima de lesiones: alejar los muebles y otros objetos, colocar una almohad o toalla bajo su cabeza. Llamar o pedir a alguien que se comunique co el número local de emergencias. Si la víctima pierde el conocimiento, iniciar el RCP. Una vez finalizada la convulsión, pone a la víctima de lado.
Shock	La víctima puede: ✓ Sentirse débil, desmayarse o marearse. ✓ Tener la piel pálida o grisácea. ✓ Estar inquieta, agitada o confusa. ✓ Tener la piel fría y húmeda al tacto.	 Llamar al número local de emergencia. Ayuda a la víctima a recostarse y subir las piernas por encima del corazón, siempre que no le cause dolor. Aplica presión para detener cualquier hemorragia visible. Cubrir a la víctima con una manta. Si la víctima puede el conocimiento, inicia los pasos de la RCP si lo sabe hacer.
Hemorragia visible		 Presiona sobre un apósito, si aumenta agregue más apósitos y presión. Verifique si hay signos de shock. Llamar o pedir a alguien que se comunique co el número de emergencia en caso de que la hemorragia es muy abundante, no se pueda detener, hay signos de shock, no estar seguro de que hacer.
Hemorragia nasal		 ✓ Pedir a la víctima que se incline hacia adelante ✓ Apriete la nariz con firmeza. ✓ Si la hemorragia persiste, presiones con más fuerza.
Objetos clavados		 Llamar al número local de emergencia. No retirar el objeto. Detener cualquier hemorragia visible. Evitar que la víctima se mueva. Verificar si hay signos de shock.
Quemaduras por fuego		En caso de que la ropa de la víctima esté en llamas pedirle que no corra, se arroje al suelo y ruede.
Quemadura por objetos candentes		 Enfriar quemadura inmediatamente, bajo agua fría pero no helada, por ejemplo. Cubrir la quemadura con una venda seca que no se pegue, que esté limpia o sea estéril. No aplicar nada sobre la quemadura a menos que sea una recomendación de un profesional de la salud.
Quemadura por descarga eléctrica		 ✓ Cortar la electricidad antes de tocar a la víctima. ✓ No entrar en una zona de alto voltaje. ✓ Si la víctima pierde el conocimiento, aplicar el RCP si sabe cómo hacerlo, y use el DEA.
Quemadura por sustancias químicas		 ✓ Cepillar cuidadosamente la piel con la mano enguantada o un trozo de tela para desprende la sustancia química. ✓ Quitar la ropa que estuvo en contacto con la sustancia química. ✓ Enjuagar la piel con abundante agua. ✓ En el ojo, enjuagar con abundante agua durante al menos 20 minutos parpadeando todo el tiempo posible.
RCP y DEA en adultos		 Llamar al número local de emergencias. Abrir la vía aérea. Verificar la respiración ¡observar, escuchar, sentir! Si la víctima no respira, administre 2 respiraciones. Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones.

entrenado.

empiece a moverse o lo reemplace personal

✓ Cuando llegue el DEA sigue las instrucciones.