

## PRIMEROS AUXILIOS POR PATOLOGÍAS

Patología	Síntomas	Primer auxilio
Shock	Ansiedad, Palidez, Mareos, Piel fría y sudorosa.	Reposo con las piernas más elevadas que la cabeza. Abrigar al enfermo.
Electrocución	Paro cardíaco y respiratorio. Quemaduras.	Corte el suministro eléctrico. Separe a la persona de la red eléctrica con una madera o ropa seca. Inicie maniobras de reanimación.
Fractura	Dolor intenso. Deformación e imposibilidad de realizar movimientos, con o sin hemorragia.	Inmovilice la zona afectada. Cubra con apósitos si hay heridas presionando levemente. Si el accidente es en la espalda o cuello, mantenga al accidentado extendido en posición horizontal hasta que lleve el médico.
Constusión (golpes sin herida exterior)	Dolor intenso, Hinchazón y/o hematoma (moretón).	Inmovilice la zona. Coloque hielo o paños de agua fría localmente.
Heridas	Dolor, hemorragia, infección	Lave la herida con agua y jabón. Colocar antiséptico y cubrir con apósito estéril.
Quemaduras	Dolor, calor, enrojecimiento, ardor, ampollas.	Lave con abundante agua fría. No coloque aceite o ungüentos sin indicación médica. Cubra con apósitos estériles.
Cuerpo extraño en el ojo	Dolor, irritación, parpadeo involuntario.	Lave con abundante agua el ojo sin frotar. Cubra el ojo con un apósito.
Intoxicación por gases	Pérdida del conocimiento, Piel rosada o azulada.	Ventile el ambiente. Comience maniobras de reanimación.
Envenenamiento / intoxicación por ingestión	Quemaduras en la boca, vómitos, dolores abdominales y/o garganta. Somnolencia.	Interrogue e Identifique lo ingerido. Enjuagar la boca con abundante agua. No provocar el vómito. Llame inmediatamente al Centro toxicológico más cercano.
Hemorragia Nasal	Pérdida de sangre por la nariz.	Siente a la persona con la cabeza hacia atrás. Prepare un tapón con gasa o algodón limpio y colóquelo en la fosa nasal de la que sale sangre. Si es en ambas fosas, mantenga la cabeza hacia atrás durante 5 minutos y, limpie la zona donde quede sangre.
Golpe de calor e insolación	Decaimiento, debilidad, obnubilación, dolor de cabeza, calambres.	Hacer que la persona ingiera líquidos en abundancia. Ponerlo a resguardo del sol en ambiente fresco. Colocar paños fríos en cabeza y/o cuerpo.
Mordedura por animales	Herida punzocortante con desprendimiento de sangre.	Comprima la herida utilizando apósitos, gasas o en su defecto algún trapo muy limpio Lave y cepille con agua y jabón la herida. Trate de atrapar al animal causante para que la atención médica reconozca posibles daños adicionales a la mordedura.

En caso de amputaciones es importante mantener el segmento amputado para poder llegar a un centro especializado y poder intentar la implantación.

El método de conservación es en hielo pero el segmento amputado no debe estar en contacto directo con el medio refrigerante ya que se producen quemaduras importantes que impiden la viabilidad del implante. La manera correcta es envolverlo muy bien en gasas o apósitos y luego colocarlo en el recipiente con agua y hielo.

Recuerde que el primer auxilio se realiza como medida inicial frente un accidente pero siempre debe solicitarse el auxilio de un profesional de la salud a fin de realizar las acciones curativas requeridas en cada caso.

**FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA.**  
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

**FORMAS DE CONTACTO**  
Elegí la manera más cómoda de contactarnos



### CASA MATRIZ

**LA PLATA**  
Cajas, Área Técnica, Secciones de Producción Riesgos Varios, Administración, Sistemas, Gerencia General, Sub Gerencia General y Presidencia  
Avda. 51 N° 770 | B1900AWP - La Plata  
seguros@fedpat.com.ar  
www.fedpat.com.ar

**ANEXO I**  
ART, Centros de Grabación, Digitalización y Atención Telefónica (CAT)  
Avda. 51 N° 789  
B1900AWC - La Plata  
art@fedpat.com.ar

**ANEXO II**  
Automotores Producción e Inspecciones; Siniestros y Legales  
Avda. 51 N° 765  
B1900AWC - La Plata

**CONSULTORIOS ART**  
Calle 11 N° 924 | B1900DPN - La Plata

**CENTRO OPERATIVO GONNET**  
Camino General Belgrano entre 506 y 508  
B1897CBF - Gonnet

### AGENCIAS

**AVELLANEDA**  
Producción, Caja y Administración  
Lavalle 83 | B1870CCA - Avellaneda

**Siniestros**  
Avda. Belgrano 614  
B1870ARR - Avellaneda

**BAHÍA BLANCA**  
11 de Abril 145  
B8000LMC - Bahía Blanca

**BUENOS AIRES**  
Adolfo Alsina 815  
C1087AAM - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Centro de Inspección y Gestión Automotores**  
Av. Belgrano 3141  
C1209AAD - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**CÓRDOBA**  
Fragueiro 357  
X5000KRG - Córdoba

**LA PLATA (Zona Franca)**  
Pte. Perón e Hipólito Yrigoyen S/N°  
Edificio de Usos Múltiples  
Planta baja - Local 1  
B1925CKA - Ensenada - Bs. As.

**MARTÍNEZ**  
Administración, Producción y Siniestros  
Anexo Centro de Inspección Automotores  
Av. Santa Fé 2785  
B1640GB - Partido de San Isidro



**¡Te escuchamos!**

**0-800-222-3535**

#FederaciónyVos

N° de inscripción en SSN  
726

Atención al asegurado  
0800-666-8400

Organismo de control  
www.argentina.gob.ar/ssn

SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

SRT SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DEL TRABAJO



## PRIMEROS AUXILIOS



**SITIO WEB**  
www.fedpat.com.ar

**CORREOS ELECTRÓNICOS**  
consultasart@fedpat.com.ar  
prevencion@fedpat.com.ar  
capacitacionart@fedpat.com.ar  
produccionart@fedpat.com.ar

**REDES SOCIALES**



**FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA.**  
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

## INTRODUCCIÓN

Actuar rápidamente ante un accidente puede salvar la vida de una persona o evitar el empeoramiento de las posibles lesiones que padezca.

Lo invitamos a leer el siguiente instructivo para saber que hacer en caso de que ocurra un accidente mientras llega la atención médica.

### ACTUACIÓN ANTE UN ACCIDENTE

#### 1. Proteger:

Antes de actuar, debe tener la seguridad de que tanto el accidentado como usted están fuera de todo peligro.

#### 2. Avisar:

De el aviso del accidente, y activará así el Sistema de Emergencia.

#### 3. Socorrer:

Actúe sobre el accidentado reconociendo sus signos vitales (Evaluación Primaria):

- Conciencia,
- Respiración,
- Pulso.

### SIGNOS VITALES

#### Conciencia:

Para saber si un accidentado está conciente debe preguntarle qué le ha pasado.

- Si CONTESTA, descarte la existencia de un paro respiratorio.

- Si NO CONTESTA, pellizcar para observar sus reacciones. Si no muestra reacción significa que el estado de inconciencia está declarado, por lo que inmediatamente y, en lo posible, SIN MOVERLO compruebe su respiración.

#### Respiración:

Para comprobar la presencia de la respiración en un accidentado, debe utilizar la vista, el oído y el tacto, para ello acerque su mejilla o el dorso de la mano a la boca-nariz del accidentado y, mirando hacia el pecho, observe el movimiento torácico o abdominal, escuche la salida del aire y/o note en su mejilla el calor del aire exhalado.

- SI RESPIRA: No hará falta seguir explorando sus signos vitales.

- NO RESPIRA: Sin perder tiempo coloque al accidentado, sea traumático o no, en posición de decúbito supino (estirado mirando hacia arriba) pero respetando la alineación del eje cervical. Explore su boca para comprobar la existencia de cuerpos extraños, proceda a abrir las vías aéreas, mediante una hiperextensión del cuello, evitando que la lengua obstruya la vía de entrada de aire. Si sigue sin respiración realice la respiración artificial método BOCA-BOCA.

#### Pulso:

Cuando ya ha procedido a iniciar el BOCA-BOCA, compruebe el funcionamiento cardíaco mediante la toma del pulso carotídeo (cuello), por ser éste el más próximo al corazón y el de más fácil localización. Si existe PULSO siga efectuando la respiración artificial, pero en el momento en que desaparezca este pulso inicie sin demora el MASAJE CARDÍACO EXTERNO, acompañado siempre de la respiración BOCA-BOCA.



### TÉCNICA DEL SOPORTE VITAL BÁSICO

Si el accidentado está inconsciente y no respira, efectúe la apertura de sus vías aéreas:

- Extraiga posibles cuerpos extraños de la boca (dientes sueltos, chicles, prótesis).
- Abrir vías aéreas (efectuar la HIPEREXTENSIÓN DEL CUELLO).

Si después de haber realizado las operaciones a) y b) continúa sin respirar realice la siguiente secuencia de operaciones:

- Presione la frente e hiperextienda BIEN el cuello (maniobra de frente-mentón).
- Gire la mano de la frente y pince la nariz.
- Coloque los labios alrededor de la boca del accidentado sellando totalmente su boca. INICIAR EL BOCA-BOCA con 2 insuflaciones rápidas.
- Una vez se ha insuflado el aire se debe comprobar el funcionamiento cardíaco a través del PULSO CAROTÍDEO. Una vez realizado lo anterior caben dos posibilidades:
  - HAY PULSO, PERO NO RESPIRA: Seguir con la respiración artificial y comprobar periódicamente la existencia del PULSO (cada minuto o cada 12 insuflaciones).
  - NO HAY PULSO: INICIAR EL MASAJE cardíaco EXTERNO.

### MASAJE CARDÍACO EXTERNO

La secuencia de operaciones para la realización del masaje cardíaco es la siguiente:

- Colocar al paciente sobre una superficie dura.
- Localizar el tercio inferior del esternón y colocar el talón de la mano sobre él, dos o tres dedos por encima de la punta final del esternón. La otra mano se apoyará de la misma forma sobre la que contacta con el tórax. Es muy importante no presionar dicha apófisis ya que se podrían ocasionar daños internos importantes.
- Con los dedos estirados y los brazos perpendiculares al punto de contacto con el esternón, ejerza compresión directa sobre el tórax, consiguiendo que se deprima unos 4 ó 5 cm. y a un ritmo de compresión/relajación = 1/1. Es importante que los dedos no toquen el tórax, a fin de evitar la fractura de costillas.
- El masaje cardíaco siempre irá acompañado de la respiración boca-boca. El soporte Vital Básico se realizará con el siguiente ritmo: 30 Compresiones (masaje cardíaco) + 2 Insuflaciones (boca-boca).



### EVALUACIÓN PRIMARIA

