

	<b>PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO PARA PRIMEROS AUXILIOS</b>	
	<b>Versión: 1</b>	<b>Página: 1 de 7</b>

## 1. OBJETIVO

Prestar de manera provisional y temporal los primeros auxilios a aquellas personas que se encuentren lesionadas, para su posterior traslado al centro de atención especializada en caso de que así se requiera.

## 2. ALCANCE

Este procedimiento aplica en caso de presentarse casos de accidentes o emergencias médicas que se puedan presentar en la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA – UNIAGRARIA**

## 3. DEFINICIONES

- **Primeros Auxilios:** Son los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de esta hasta la llegada de un médico o profesional paramédico que se encargará, solo en caso necesario, del traslado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentra.
- **Triage:** Término francés antiguo que fue usado primero para referirse a la clasificación y atención de los heridos en batalla y que hoy en día se utiliza para definir el proceso de priorización de la atención de las víctimas de acuerdo con la severidad de sus lesiones.

## 4. PROCEDIMIENTO

- ✓ Si se presenta una persona accidentada, lesionada o enferma, se debe informar inmediatamente al Jefe de la Brigada o Brigadista asignado a la zona del evento.
- ✓ El brigadista debe establecer contacto directo en el lugar, identificarse e informar el tipo de apoyo que brindará, verificar la situación, solicitando información al paciente y/o al personal del área, con el objeto de determinar si puede prestar la atención básica inicial o si requiere solicitar ayuda especializada.

- ✓ El brigadista presta los primeros auxilios, previa autorización del paciente; en caso de ser necesario, se coordinará con el comité de emergencias su traslado al centro médico donde será valorado por personal especializado a fin de establecer el eventual traslado a un centro de atención hospitalaria. Este lugar se utilizará únicamente para estabilizar al paciente. También podrá solicitarse apoyo del médico a las instalaciones de la Universidad, si el traslado de la persona no es viable.
- ✓ En el evento que sea requerido el traslado del paciente, se coordina el acompañamiento con Jefe de brigada.
- ✓ Si durante la atención de emergencia se generan residuos biosanitarios (elementos en contacto con materia orgánica, sangre o fluidos), se deberá entregar dichos residuos en una bolsa roja rotulada con riesgo biológico, al servicio de enfermería para su adecuada disposición final.
- ✓ Una vez superada la emergencia, se verifica el estado del paciente y se establece su reincorporación a las actividades normales, o por el contrario se retira de las instalaciones para seguir en atención médica especializada (EPS).
- ✓ El Jefe de la Brigada debe generar el informe respectivo de la atención de la emergencia y las observaciones que puedan surgir del evento.

#### CATEGORIZACION A TIPO DE EMERGENCIA

CATEGORÍA	EMERGENCIA MÉDICA	DESCRIPCIÓN
<b>EXTREMA URGENCIA</b>	Avulsiones	Extracción por la fuerza de una parte o de un órgano. Desgarro.
	Hemoneumotórax	Presencia de sangre y aire en el espacio Inter pleural producida por lesión del parénquima pulmonar y de un vaso sanguíneo.
	Hemorragia	Fuga o efusión de sangre fuera de un vaso sanguíneo.
	Paro cardio -respiratorio	Detención de la respiración y del latido cardíaco en un individuo
	Heridas causadas por arma de fuego	Lesiones que ocasiona un proyectil a su paso a través de los tejidos del cuerpo humano.

	Parto expulsivo	Etapa de trabajo de parto en el que se ha alcanzado dilatación de (10 cm) y la cabeza del neonato se ubica al final del canal de parto.
	Pérdida de conciencia	Estado en el que el cerebro pierde actos reflejos y sólo reacciona ante determinados estímulos, en función del grado de inconsciencia alcanzado.

CATEGORÍA	EMERGENCIA MÉDICA	DESCRIPCIÓN
<b>EXTREMA URGENCIA</b>	Quemaduras graves	Lesión de los tejidos orgánicos producida por acción del fuego o del calor, contacto con productos químicos corrosivos; por la electricidad, radiación y por fricción, que supere el 20% de la superficie del cuerpo.
	Shock hipovolémico	Alteración del flujo sanguíneo caracterizado por reducción de la perfusión de los tejidos de manera que resulta insuficiente para mantener las necesidades metabólicas.
	Trauma Abdominal	Acción violenta de agentes que producen lesiones de diferente magnitud y gravedad, en la cavidad abdominal.
	Trauma maxilo- facial	Aquel que compromete partes blandas y óseas de la región facial.
	Tórax inestable	Es un padecimiento secundario a trauma cerrado, caracterizado por fractura de 2 sitios en 3 o más arcos costales.

CATEGORÍA	EMERGENCIA MÉDICA	DESCRIPCIÓN
<b>MEDIA URGENCIA</b>	Alteración Neurológica	Parte del sistema nervioso no funciona generando dificultad para moverse, hablar, tragar, respirar o aprender.
	Crisis convulsiva	Disfunción cerebral súbita con caída de la persona, y convulsiones Presenta anomalías de carácter temporal en el funcionamiento cerebral, con cambios y/o pérdida de la conciencia.
	Dolor torácico	Dolor que se siente en algún punto a lo largo de la parte frontal del cuerpo entre el cuello y el abdomen superior.

	Insuficiencia Respiratoria aguda	Incapacidad del organismo para mantener los niveles arteriales de oxígeno (O <sub>2</sub> ) y dióxido de carbono (CO <sub>2</sub> ) adecuados para las demandas del metabolismo celular.
	Fractura	Ruptura, generalmente en un hueso.
	Ahogamiento/ Obstrucción de la Tráquea	Tipo de asfixia. Este ahogamiento se presenta por falta de aire y se debe a la obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño.

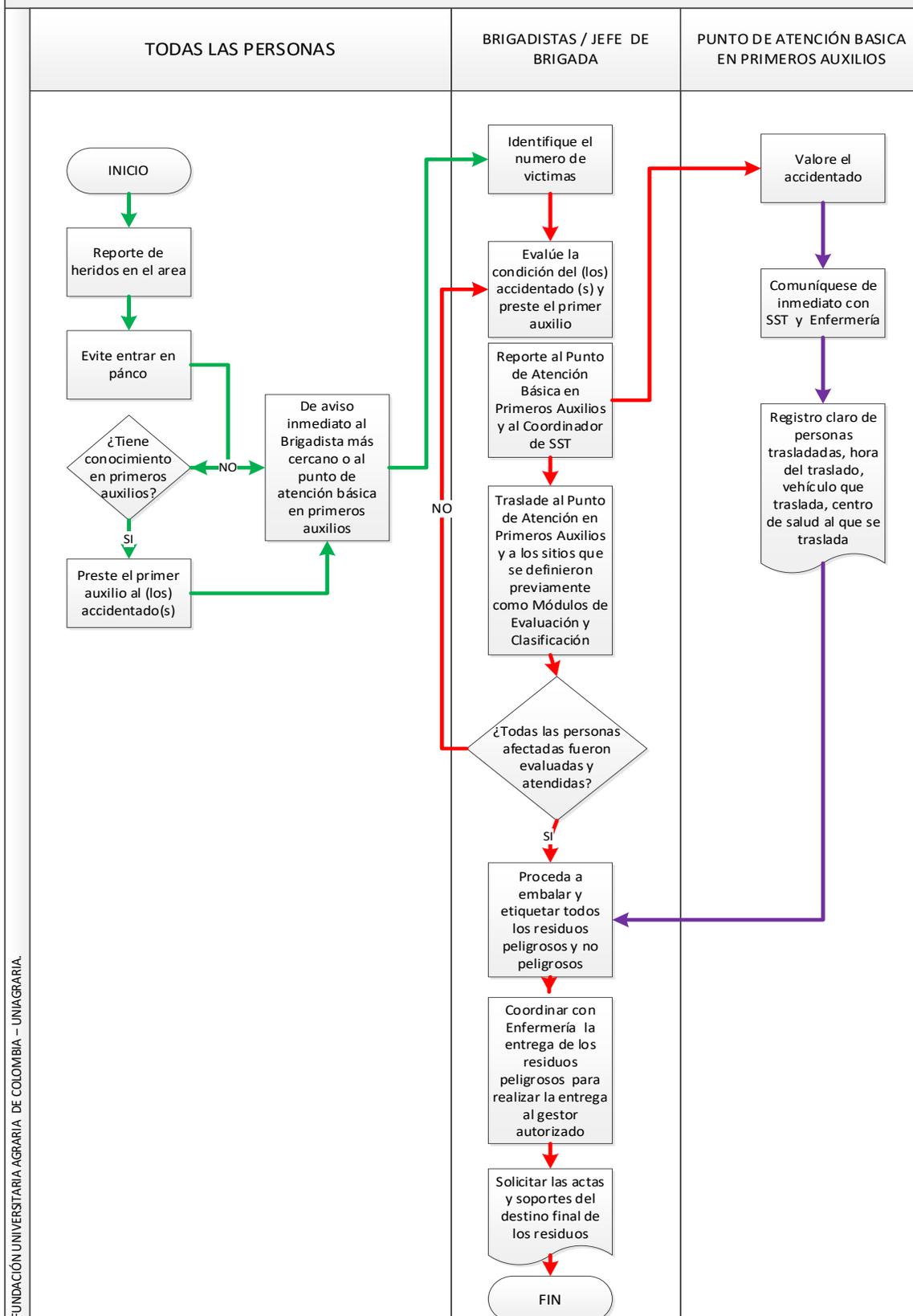
CATEGORÍA	EMERGENCIA MÉDICA	DESCRIPCIÓN
<b>MEDIA URGENCIA</b>	Síndrome Compartimental	Afección que implica aumento de la presión en un compartimento muscular. Puede causar daño en nervios, músculos, y flujo sanguíneo.
	Shock	Estado del cuerpo al no recibir suficiente flujo de sangre a los tejidos.
	Trauma de columna	Lesión ocasionada en secciones de la columna vertebral derivada de una caída, un golpe, un movimiento brusco o una afectación interna.
	Trauma múltiple	Traumatismo que causa daño físico a diversas partes del cuerpo. Se denomina paciente traumatizado, cuando ha sufrido heridas serias que ponen en riesgo su vida y que pueden resultar en complicaciones secundarias tales como shock, paro respiratorio y muerte.
	Intoxicación alimentaria	Manifestación clínica de toxicidad consecuente a la exposición de sustancias tóxicas ingeridas

CATEGORÍA	EMERGENCIA MÉDICA	DESCRIPCIÓN
	Abrasión	Herida abierta de la piel causada por una rozadura. Solo afecta a la capa más superficial de la piel.
	Cefalea	Dolor o molestia en la cabeza, el cuero cabelludo o el cuello y generalmente asociado con tensión de los músculos.

	<b>PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO PARA PRIMEROS AUXILIOS</b>	
	<b>Versión: 1</b>	<b>Página: 5 de 7</b>

<b>BAJA URGENCIA</b>	Histerias	Condición en la que el paciente muestra síntomas físicos y mentales, que no tienen un origen orgánico por el cual puedan ser explicados.
----------------------	-----------	--

**PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO - UNIAGRARIA - EMERGENCIA MEDICA / PRIMEROS AUXILIOS**



## 6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Plan de Preparación, Prevención y Respuestas Ante Emergencias y Contingencias.

Procedimiento para reporte e investigación de accidentes e incidentes.

Procedimiento operativo normalizado para comunicaciones de emergencia.

Listado general de teléfonos de emergencia.

## 7. HISTORIAL DE CAMBIOS

FECHA	VERSION	CAMBIOS
26/11/2021	1	Versión Inicial

<p>ELABORADO POR:</p>  <p><b>Juan David Tabares Espinosa</b> Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo</p>	<p>REVISADO POR</p>  <p><b>Isabel Victoria Hincapié Bohórquez.</b> Directora Dpto. Gestión Humana y Desarrollo Organizacional.</p>
--	--