

PRIMEROS AUXILIOS EN EMERGENCIAS QUÍMICAS

- QUEMADURAS OCULARES
- QUEMADURAS PIEL
- INTOXICACIONES VÍA CUTÁNEA
- INTOXICACIONES POR VÍA RESPIRATORIA
- INTOXICACIONES POR VÍA DIGESTIVA



ACTIVAR

P.A.S.

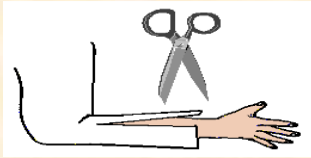
P = PROTEGER: a uno mismo y al accidentado

A = AVISAR: A los PROFESIONALES SANITARIOS de la existencia del accidente y el/los accidentados.

S = SOCORRER: Valoración Primaria al herido "Primeros auxilios"

ACTUACIÓN EN QUEMADURAS (químicas / térmicas)

1. Eliminar la causa



2. Retirar la ropa impregnada,
¡¡CORTAR, NO DESVESTIR!!
No despegar nada adherido a la piel

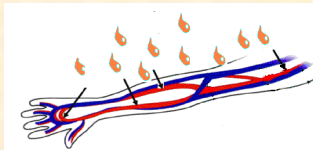


3. Lavar inmediatamente con
abundante agua al menos **20 minutos**



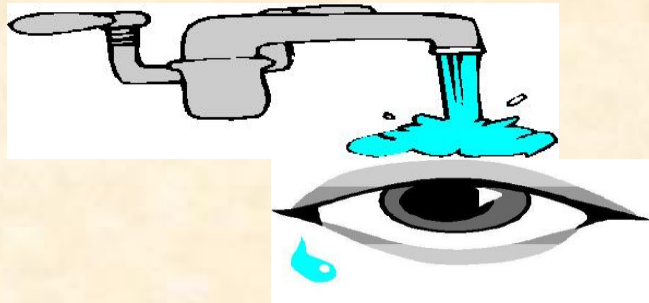
4. Cubrir la lesión con gasas limpias

5. Solicitar siempre asistencia sanitaria



REALIZAR LOS MISMOS PASOS EN SALPICADURAS
POR PRODUCTOS QUÍMICOS AUNQUE NO SE
EVIDENCIE LESIÓN, PARA EVITAR SU ABSORCIÓN

ACTUACION EN SALPICADURAS QUIMICAS OCULARES



1. Lavar los ojos inmediatamente con **abundante agua** durante al menos **20 minutos**



2. Cubrir los ojos con gasas limpias



3. Solicitar siempre asistencia sanitaria

RECUERDE:
EL LAVADO OCULAR CORRECTO PUEDE EVITAR SECUELAS IRREVERSIBLES,
INCLUYENDO LA CEGUERA
NO INTENTE NUNCA NEUTRALIZAR EL TOXICO NI APLIQUE COLIRIOS

ACTUACIÓN EN QUEMADURAS:

¿ qué NO debemos hacer ante una quemadura?

- ¡¡NO APLICAR NUNCA NINGUN TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO ni ninguna otras sustancia de las de uso popular!!
- No enfriar demasiado a la víctima, sólo la zona quemada. Si aparecieran temblores: abrigarle, taparle con manta.
- NO DAR NADA POR VIA ORAL.
- NO REVENTAR LAS AMPOLLAS DE LA PIEL. (favorecería la infección de la lesión).
- No despegar nada que esté pegado a la piel (ropa etc)
- No demorar el traslado.

LO QUE NO DEBEMOS HACER EN INTOXICACIONES POR VIA CUTANEA:

- 1. NO TOCAR LAS ROPAS IMPREGNADAS DE TOXICO O AL ACCIDENTADO (PARTES CORPORALES IMPREGNADAS) SIN EQUIPOS DE PROTECCION**
- 2. NO TRASLADARLE SIN HABER EFECTUADO EL LAVADO**
(**¡¡¡NO OLVIDAR!!!**: Las quemaduras por algunos tóxicos continúan avanzando y extendiéndose en extensión y en profundidad si no se lavan en el plazo más breve; si se efectúa la evacuación sin haber lavado correctamente con agua, la lesión seguirá progresando hacia una mayor gravedad durante todo el tiempo que dure el traslado y hasta que dicho lavado se efectúe.)
- 3. NO MINUSVALORAR LA LESION POR SER PEQUEÑA** (Algunas sustancias tóxicas como el FH producen intoxicaciones muy graves tras quemaduras aparentemente leves que sólo afectan al 5% o menos de la superficie corporal)
- 4. ¡¡NO INTENTAR NEUTRALIZAR EL TOXICO NI DAR NINGUN POTENCIAL ANTIDOTO SIN INDICACION MEDICA!!**
(Antiguamente se recomendaba neutralizar ácidos con bases y viceversa; se ha comprobado que esto puede agravar las lesiones por quemadura tóxica pues en dicho proceso se produce reacción exotérmica que desprende calor).

ACTUACIÓN EN INTOXICACIONES POR VIA RESPIRATORIA

- 1. SEPARAR AL ACCIDENTADO DE LA FUENTE DE PRODUCCIÓN DEL GAS CON LA MAYOR RAPIDEZ POSIBLE**
- 2. ¡ NO OLVIDAR ¡ TRAS LA INHALACIÓN DE UN TOXICO, EL PASO DEL TOXICO DESDE LA VIA RESPIRATORIA AL TORRENTE CIRCULATORIO ES CASI INMEDIATO**
- 3. SI LA PRODUCCIÓN DEL TOXICO ES CONTINUA SE DEBE INTENTAR CORTAR SU GENERACIÓN CON LA PROTECCIÓN ADECUADA**
- 4. COLOCAR AL ACCIDENTADO EN UN LUGAR BIEN AIREADO.**
- 5. Si se dispone de conocimientos: VALORACIÓN PRIMARA DE LA VICTIMA (A B C) y si es posible valoración secundaria, mientras esperamos la llegada del equipo medico.**

ACTUACIÓN EN INTOXICACIONES POR VIA DIGESTIVA

- ❖ **INTENTAR CONOCER EL PRODUCTO INGERIDO**

- ❖ **¡¡NO INTENTAR NEUTRALIZAR SIN INDICACION MEDICA!!**
(RECURRIR AL SERVICIO DE INFORMACION TOXICOLOGICA : teléf: 91 562 04 20)

- 4. **VALORACION PRIMARIA (ABC) y secundaria si es posible.**

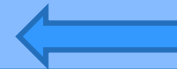
- 5. **EVACUACION EN POSICION CORRECTA (PLS)**

- 6. **INTENTAR ENSEÑAR AL MEDICO UNA MUESTRA DEL TOXICO O UNA ETIQUETA DEL PRODUCTO.**

PRIMEROS AUXILIOS EN EMERGENCIAS BIOLÓGICAS

OBJETIVOS:

- **Introducción: Problemática / Gestión**
- Identificación
- Prevención y control
- Actuación en emergencias
- Primeros auxilios



"PLAN B"



"Plan B"



ACCIDENTE CON MATERIAL BIOLÓGICO

PRIMEROS AUXILIOS

ACTUACION EN INOCULACIÓN ACCIDENTAL DE AGENTES BIOLÓGICOS



1. Lavar la zona con agua y jabón
2. Sangrar la herida bajo chorro de agua durante 5 minutos
3. Aplicar agua oxigenada y posteriormente desinfectante (Betadine, Cristalmina)
4. Cubrir la zona con gasas estériles o en su defecto apósitos limpios
5. Solicitar siempre ayuda sanitaria
6. Aportar toda la información disponible del agente biológico inoculado

ACCIDENTE CON MATERIAL BIOLÓGICO

ACTUACION EN SALPICADURAS OCULARES



1. Lavar los ojos inmediatamente con **abundante agua** durante al menos **20 minutos**



2. Cubrir los ojos con gasas limpias



3. Solicitar siempre asistencia sanitaria

RECUERDE: EL LAVADO OCULAR CORRECTO PUEDE EVITAR SECUELAS IRREVERSIBLES, INCLUYENDO LA CEGUERA

ACCIDENTE CON MATERIAL BIOLÓGICO

CONTAMINACION DE LA ROPA

- ❑ Evitar al máximo el movimiento fuera de la zona afectada con la ropa contaminada.
- ❑ Quitar las prendas contaminadas (cuando se trate de zonas localizadas: cortar la ropa en vez de desvestir para evitar que se impregnen zonas del cuerpo no contaminadas).
- ❑ Si se trata de material desechable tirar como residuo sólido biológico. En caso de que la prenda contaminada sea la bata verde o prendas personales, se introducirán en bolsas de esterilización con auto-cierre para su esterilización y posterior lavado. Asegurarse de que no hay contaminación cutánea.

ACCIDENTE CON MATERIAL BIOLÓGICO

PRIMEROS AUXILIOS EN MORDEDURAS Y PICADURAS.

1. LO QUE NO SE DEBE HACER:

1. No abrir la herida mediante incisión
2. No succionar con la boca
3. No quemar la herida
4. No administrar remedios caseros ni bebidas ni otros (¡nunca dar bebidas alcohólicas!!).
5. No se aplicará torniquete

2. LO QUE SÍ SE DEBE HACER: :

1. Tranquilizar a la víctima
2. La víctima debe guardar reposo.
3. No se aplicará ningún suero antiofídico ni medicación sin indicación médica.
4. Aplicar paños húmedos/ frío local
5. Elevación del miembro afectado.
6. Controlar signos vitales (P.A.S.)

HERIDAS SIMPLES QUE REQUIEREN UN TRATAMIENTO ESPECIAL

LESIONES CON MATERIAL BIOLÓGICO:

“Son producidas en laboratorio mediante los MECANISMOS pinchazos con agujas, bisturís y o rotura de material de cristal”

1. **SIEMPRE REQUIEREN ASISTENCIA MÉDICA** en el plazo más breve, **AUNQUE APARENTEMENTE LA LESION PUEDA PARECER LEVE O MÍNIMA e incluso no existir lesión**
2. En todo caso, y fundamentalmente en el caso de líneas celulares humanas, **aportar al equipo médico toda la información disponible sobre dicha línea y sobre su origen, clasificación y procedencia (esto es imprescindible en el caso de líneas celulares de origen tumoral humano)**, en el plazo más breve
3. **Dejar sangrar la herida.**
4. **Lavado inmediato con agua y jabón al menos 20 minutos**
5. **Informar a la Mutua de accidentes y al Servicio de Prevención.**

NORMAS ESCRITAS DE ACTUACIÓN ANTE UNA EMERGENCIA

- Tener previsto un Plan de emergencia para cada AB
- Organización de recursos humanos (identificados) y sus responsabilidades
- Localización de zonas de riesgo elevado. Señalización.
- Vigilancia médica de las personas expuestas
- Lista de las instalaciones donde puedan recibir asistencia las personas expuestas
- Transporte de personas expuestas

EMERGENCIAS "Plan B"

ACTUACIÓN ANTE UNA EMERGENCIA

- Tratamiento médico de emergencia para las personas expuestas y lesionadas
- Lista de depositarios de suero inmune, vacunas, medicamentos necesarios, material y suministros especiales
- Provisión y ubicación del material de emergencia: ropa de protección, desinfectantes, equipos de desinfección...
- Normas y procedimientos de descontaminación

EMERGENCIAS

“Plan B”

ACTUACIÓN ANTE UNA EMERGENCIA

APÉNDICE 7:

PLAN DE EMERGENCIA FRENTE A EXPOSICIONES A AGENTES BIOLÓGICOS

Se presenta un plan de emergencia tipo que ha de adaptarse según las circunstancias. Se deben prever procedimientos operativos que contemplen:

- Evaluación de riesgos biológicos.
- Medidas aplicables en caso de exposición accidental y descontaminación.
- Tratamiento médico de emergencia para las personas expuestas y lesionadas.
- Vigilancia médica de las personas expuestas.
- Identificación precisa de agentes biológicos ya sean tóxicos o infecciosos.
- Localización de zonas de riesgo elevado.
- Identificación del personal con riesgo.
- Identificación de recursos humanos y de sus responsabilidades: inspector de bioseguridad, personal de seguridad, servicios locales de salud, médicos, microbiólogos, veterinarios, epidemiólogos, servicio de bomberos y policía. Como inspector de bioseguridad se entiende al técnico de pre-

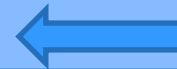
vención que conoce a fondo el tema de la bioseguridad. Puede realizar estas funciones el propio técnico de prevención de la empresa, cuando tenga conocimientos y formación específica para ello, o bien una persona distinta especialista en el tema. En este último caso deberá desarrollar su labor en estrecha colaboración con el técnico de prevención de la empresa, siempre dentro del marco del Servicio de Prevención.

- Lista de las instalaciones donde puedan recibir asistencia las personas expuestas.
- Transporte de personas expuestas.
- Lista de depositarios de suero inmune, vacunas, medicamentos necesarios, material y suministros especiales.
- Provisión y ubicación del material de emergencia: ropa de protección, desinfectantes, equipos de desinfección, ...
- El plan de actuación debe estar junto al protocolo científico de trabajo y ser conocido con realización, en su caso, de ejercicios de ensayo.

PRIMEROS AUXILIOS EN EMERGENCIAS RADIACTIVAS

OBJETIVOS:

- **Introducción: Problemática / Gestión**
- Identificación
- Prevención y control
- Actuación en emergencias
- Primeros auxilios



"PLAN B"

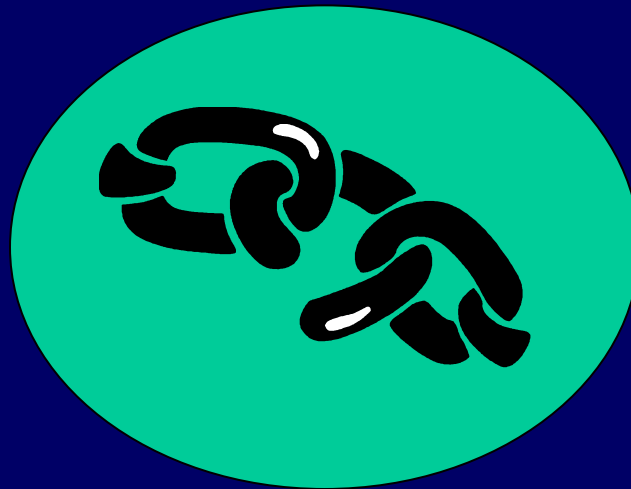
"Plan B"



◆ CUALQUIER INCIDENCIA EN LA MANIPULACIÓN DE MATERIAL POTENCIALMENTE **RADIATIVO**

1. **SIEMPRE REQUIEREN VALORACIÓN/ SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA MÉDICA EN EL PLAZO MAS BREVE POSIBLE, POR LEVES QUE SEAN E INCLUSO AUN CUANDO NO EXISTA LESIÓN APRECIABLE**
2. **APORTAR AL EQUIPO MÉDICO toda la información disponible sobre la descripción del material utilizado y tipo de incidente (salpicadura, derramamiento etc).**
3. **LAVADO INMEDIATO CON AGUA Y JABÓN DURANTE AL MENOS 20 Min**
4. **DESCONTAMINACION INMEDIATA DE SUPERFICIES Y MATERIALES.**
5. **INFORMAR A LA MUTUA DE ACCIDENTES Y AL SERVICIO DE PREVENCIÓN.**
6. **PORTAR LA DOSIMETRÍA INDIVIDUAL Y DE ZONA AL EQUIPO MÉDICO TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE.**

“Toda cadena de socorro vale lo que vale su eslabón más débil”



TELEFONOS ÚTILES

URGENCIAS / EMERGENCIAS

- **TEL. NACIONAL / INTERNACIONAL PARA CUALQUIER EMERGENCIA 112**
- TEL. URGENCIAS MUTUA.....
- TEL. **SERVICIO PREVENCIÓN DEL CSIC**
 - Vigilancia de la Salud **91 568-19-31/2/3**
 - Servicio de Prevención y Salud Laboral **91 568-00-04**
- TEL. **INFORMACIÓN TOXICOLOGICA 91 562-04 -20**

¿ALGUNA PREGUNTA?

Muchas gracias
por su atención

Ana Carnero López
Servicio de Prevención y Salud Laboral de Madrid
Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)
a.carnero@orgc.csic.es

ACTUACION EN QUEMADURAS:

QUE NO DEBEMOS HACER ANTE UNA QUEMADURA?:

- **¡¡NO APLICAR NUNCA NINGUN TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO ni ninguna otras sustancia de las de uso popular!!**
- **No enfriar demasiado a la víctima, sólo la zona quemada.**
Si aparecieran temblores: abrigarle, taparle con manta.
- **NO DAR NADA POR VIA ORAL.**
- **NO REVENTAR LAS AMPOLLAS DE LA PIEL.**
(favorecería la infección de la lesión).
- **No despegar nada que esté pegado a la piel (ropa etc)**
- **No demorar el traslado.**