

# Heridas y hemorragias

El manejo adecuado de heridas y hemorragias es fundamental para salvar la vida de la persona que es víctima de una emergencia



## Heridas

Es la pérdida de una sección de la piel, acompañada o no de lesiones en los tejidos subyacentes

Atendiendo al agente externo que las produce, las heridas pueden ser:

**Lacerantes.** Causadas por instrumentos sin filo y de superficie plana; los bordes son irregulares, salientes y se produce desgarramiento

**Características:** dolor, hemorragia abundante, coloración azul en la piel y enrojecimiento de la zona afectada

**Contusas.** Causadas por objetos de forma irregular y pueden dejar bordes regulares o irregulares

**Características:** dolor, hemorragia abundante y deformidad. Se deben descartar fracturas

**Cortantes.** Causadas por instrumentos con filo que dejan bordes regulares

**Características:** dolor y hemorragia abundante

**Punzantes.** Producidas con objetos con punta, de ahí que los bordes sean de forma irregular

**Características:** dolor, hemorragia interna y externa en forma escasa, hinchazón y amoratamiento

**Abrasivas.** Causadas por fricción; presentan bordes irregulares

**Características:** dolor y hemorragia capilar

**Avulsión.** Se deben a un traumatismo y desgarran la piel y los tejidos. Se producen por mordeduras o arrancamientos hechos por máquinas o animales

**Características:** dolor, hemorragia abundante, interna y externa, inflamación y choque

**Mixtas.** Reúnen dos o más de las heridas mencionadas

No retires objetos que han perforado tejidos blandos y aún están incrustados, a menos que:

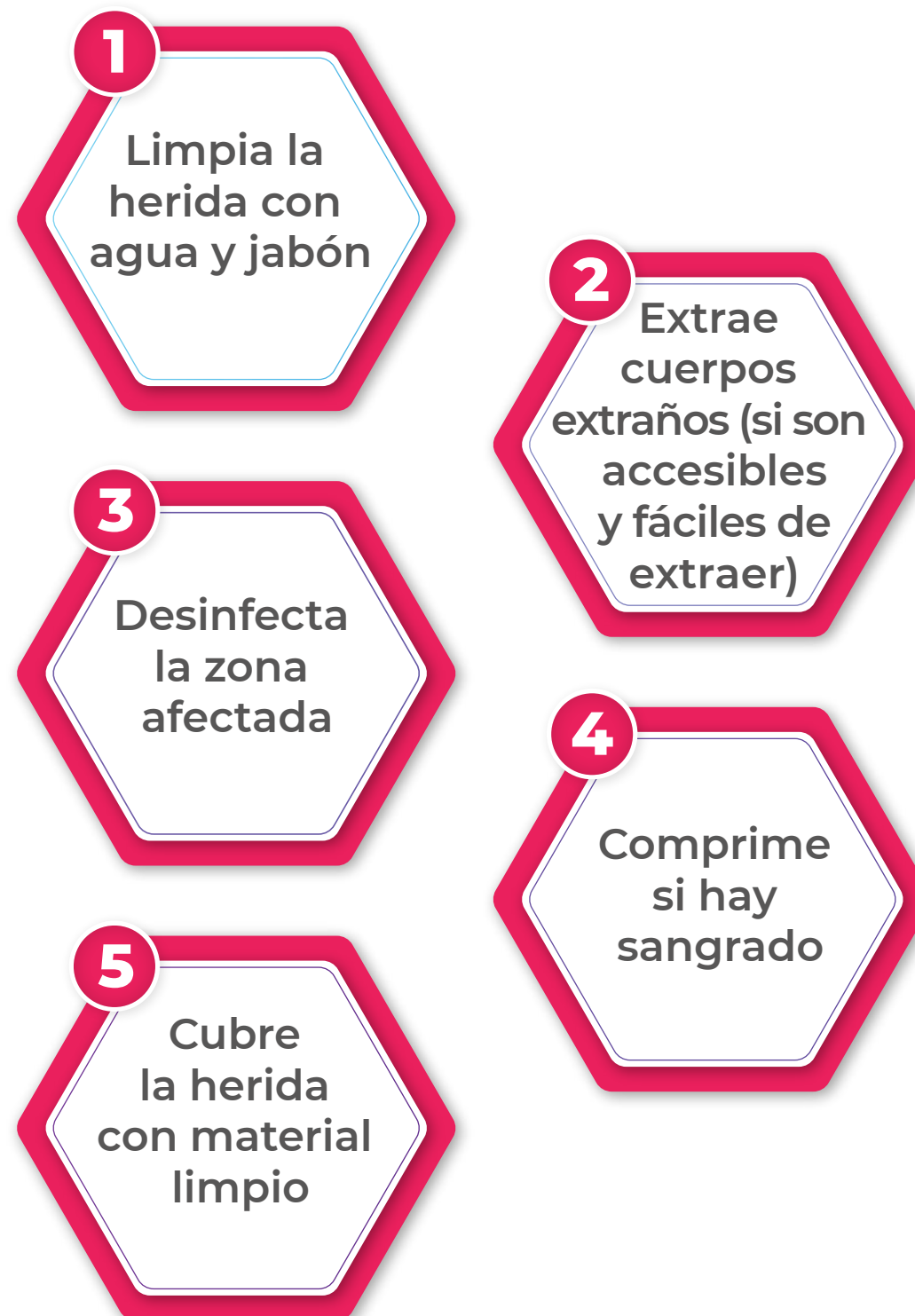
1 Atraviese la mejilla

2 Atraviese el cuello e interfiera con la ventilación

3 Interfiera con las maniobras de RCP

4 Interfiera con el transporte del paciente

## Manejo inicial de heridas



## Evita

Manipular la herida sin lavarse las manos, de ser posible usa guantes

Subestimar el alcance de una herida: Si hay dudas por profundidad o por infección; acude al médico

## Heridas especiales

Son aquellas que por su ubicación en el cuerpo ponen en peligro la vida de la persona lesionada. Incluye lesiones que causan la pérdida parcial o total de un miembro. Estas pueden ser:

• **Heridas penetrantes de tórax.** Lesiones que penetran al interior de la cavidad torácica y que pueden alterar el funcionamiento respiratorio y cardiovascular. Límite a obstruir la herida, valiéndote de un hule o un papel celofán en forma cuadrada que fijarás con cinta microporo; esto funcionará como una válvula. Después transporta rápidamente a la persona lesionada en posición semisentada, para que mejore su respiración

• **Heridas penetrantes de abdomen.** Lesiones que se producen cuando penetra un objeto al interior de la cavidad abdominal. Hay riesgo de lesión de órganos internos con hemorragia interna

• **Heridas penetrantes en el abdomen sin exposición visceral.** Son igualmente graves y presentan riesgo de hemorragia interna. Es frecuente que después de una herida o traumatismo en el abdomen, la víctima no parezca grave y es indispensable transportarla rápidamente boca arriba

• **Heridas penetrantes en el abdomen con exposición visceral.** Representan también un alto riesgo, debido a la exposición visceral. Como primer respondiente tendrás que realizar las siguientes maniobras:

- Coloca un apósito limpio, amplio y húmedo sobre la herida
- Irriga con suero o agua limpia las vísceras expuestas para evitar resequedad
- Aplica un vendaje que sostenga las vísceras
- Traslada lo más rápidamente posible a la persona lesionada, en posición semisentada y con las piernas flexionadas

\*Evita las siguientes maniobras:

- Reintroducir las vísceras a la cavidad abdominal
- Si existiera un cuerpo extraño (cuchillo, navaja, etc.), no lo extraigas; fíjalo para que no se mueva

## Hemorragias

Es la pérdida de sangre por la ruptura de la pared de uno o más vasos sanguíneos o vías naturales como las arterias, venas y vasos capilares

## Manejo inicial de hemorragias

**Compresión directa**  
- Comprime directamente  
- Aplica vendaje

**Compresión arterial**  
- Puntos de compresión  
- Aplica vendaje

**Torniquete**  
- Aplica torniquete  
- Anota tiempo  
- Verifica signos

**Hemorragias externas:** Se ocasionan por desgarros, amputación, fractura, traumatismo por aplastamiento o hemorragia nasal

**Hemorragias internas:** Cuando hay una lesión traumática, el sangrado interno puede no ser aparente en forma inmediata, dados los peligros de este tipo de sangrado hay que considerarlo cuando se observe:

- Sangrado de los oídos, la nariz, el recto o la vagina, vómitos de sangre o sangre en el esputo
- Contusión del cuello, el tórax o el abdomen
- Heridas que han penetrado en el cráneo, en el pecho o en el abdomen
- Tumefacción o dolor abdominal, a menudo acompañado de espasmo de los músculos abdominales

La hemorragia interna puede producir choque (colapso), porque el volumen de sangre en el cuerpo se hace menor. Estas pueden ser:

- **Capilar.** Se presenta de color "rojo ladrillo" y sale lentamente. Sus características son: escasa salida de sangre (gotas en puntilleo) y enrojecimiento de la piel; comúnmente se presenta en las excoriaciones
- **Venosa.** La sangre sale en forma constante y uniforme; su característica principal es su color rojo oscuro
- **Arterial.** El color de esta sangre es "rojo brillante"; sale en forma de chorro en sincronía con los latidos del corazón; si la arteria es profunda, saldrá en forma constante
- **Mixta.** Se observa en las heridas en que fueron lesionadas arterias, venas y vasos capilares

## Métodos de contención de las hemorragias

- **Asepsia.** Lava enérgicamente la herida de adentro hacia afuera con agua y jabón
- **Presión directa.** Coloca en la herida directamente una gasa, apósito, pañuelo o lienzo limpio y presiona firmemente con la palma de la mano, fijándola con vendaje; si continúa el sangrado, aplica otra compresa sobre la anterior y fija con otra venda. Esta acción ayudará a controlar la hemorragia externa, a interrumpir la salida de sangre durante el tiempo suficiente para que se forme un coágulo

Si después del manejo de compresión directa continúa el sangrado, es necesario realizar la elevación de la extremidad por encima del corazón de la víctima, sin dejar de realizar presión directa

- **Presión indirecta.** Esta maniobra se realiza comprimiendo la arteria más cercana que se halle entre la herida y el corazón. Ayuda a disminuir la salida de sangre con el apoyo de la presión directa y la elevación de la extremidad

La presión indirecta se hará con los dedos o con la mano, con el propósito de comprimir la arteria contra el hueso y, con ello, interrumpir la corriente sanguínea hacia la herida

- **Crioterapia.** Esta técnica es poco utilizada y consiste en la aplicación de lienzo frío y hielo envuelto. Se trata de lograr una vasoconstricción (estrechamiento) y colaborar con el organismo en su acción de defensa ante una lesión
- **Torniquete.** Es el último recurso que se aplica para contener una hemorragia, sin embargo, no se recomienda utilizar esta técnica porque la isquemia suele ocasionar daños a los tejidos sanos

Nota: En este tipo de manejo es imprescindible el uso de guantes, así como el aseo previo de la región con agua limpia o una solución, evitando la aplicación de alcohol



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**STCONAPRA**  
SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL  
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES