



MANUAL TÁCTICO DE SUPERVIVENCIA Y PRIMEROS AUXILIOS

El protocolo definitivo para proteger, actuar y equiparse
ante cualquier emergencia.



EL PRIMER ESLABÓN DE LA SUPERVIVENCIA

Los Primeros Auxilios son el conjunto de actuaciones inmediatas que se dan a un accidentado hasta la llegada de asistencia médica profesional.



**RECONOCIMIENTO
Y AVISO**



**SOPORTE
INICIAL**



**LLEGADA
MÉDICA**



TRASLADO

OBJETIVO PRINCIPAL: No es curar, sino asegurar que las lesiones sufridas no empeoren.

REGLAS DE ORO EN UNA EMERGENCIA



Qué SÍ hacer

- Mantener la serenidad pero actuar con rapidez.
- Utilizar bioseguridad (guantes de látex, mascarilla).
- Mantener al accidentado caliente.
- Empezar por lo más urgente (evaluar signos vitales).



Qué NO hacer

- NO movilizar a un herido a menos que haya peligro inminente (explosión, derrumbe, atropello).
- NO dar de comer ni beber.
- NO medicar ni aplicar tratamientos caseros.
- NO dejar actuar a curiosos.

LA SECUENCIA DEL SISTEMA P.A.S.

P

PROTEGER

Hacer seguro el lugar, tanto para el accidentado como para usted. Analizar peligros.

A

AVISAR / ALERTAR

Llamar a los sistemas de emergencia e informar la situación con precisión.

S

SOCORRER

Evaluar a la víctima (consciencia y respiración) e intervenir solo con conocimientos claros.

1. PROTEGER (LA SEGURIDAD DE LA ESCENA)

¿Es seguro el lugar?

Observe cables eléctricos, combustible, tráfico, condiciones climáticas.

¿Qué pasó?

Determine el tipo de emergencia (choque, incendio, caída).



La Regla de Bioseguridad: Si el lugar no es seguro o no tiene equipo de protección (guantes/mascarilla), **NO debe acceder a la víctima**. Usted no puede convertirse en otra víctima.

2. ALERTAR (EL REPORTE DE EMERGENCIA)

UBICACIÓN



Dirección exacta y puntos de referencia conocidos.

SITUACIÓN



Descripción clara del evento (accidente de tránsito, problema respiratorio, explosión).

VÍCTIMAS



Número de heridos y su condición física evidente (¿Respira? ¿Está consciente?).

PROTOCOLO DE CIERRE

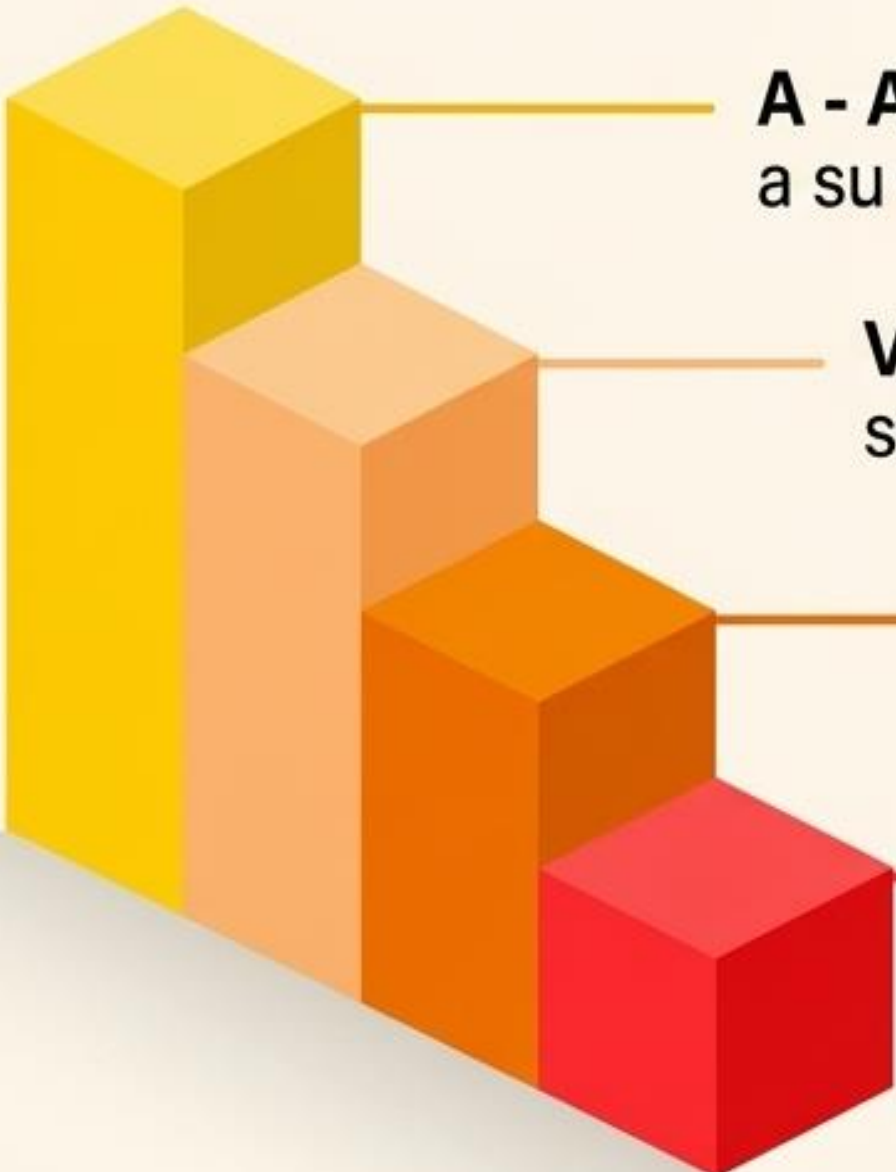


Nunca cuelgue sin estar seguro de que el mensaje se recibió. Haga que el operador repita la información.



3. SOCORRER (EVALUACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA)

La evaluación inicial dura **15 segundos**. Identifíquese y pida permiso para ayudar.
Aplique el método **A.V.D.I.**:



A - Alerta: El afectado está atento a su entorno.

V - Verbal: Solo responde cuando se le habla.

D - Dolor: Solo responde cuando siente un estímulo doloroso.

I - Inconsciencia: No responde a ningún estímulo.

NOTA: Si hay rechazo a la ayuda, respete la decisión.



PROTOCOLO DE SOPORTE VITAL BÁSICO

¿RESPONDE?

SÍ

**CONTROLAR HEMORRAGIAS,
EVALUAR, TRANQUILIZAR.**

NO

¿RESPIRA?

**COLOCAR EN POSICIÓN
LATERAL DE SEGURIDAD
(PLS) PARA EVITAR ASFIXIA.**

NO

SÍ

**PARO CARDIORRESPIRATORIO (PCR).
INICIAR RCP INMEDIATAMENTE.**



ACCIÓN INMEDIATA: ESTABILIZACIÓN Y R.C.P.



Posición Lateral de Seguridad (PLS)

Utilizada si la víctima está inconsciente pero **SÍ** respira. Mantiene la vía aérea abierta y evita asfixia por fluidos.



Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Utilizada si la víctima **NO** responde y **NO** respira.

30 COMPRESIONES en el pecho seguidas de **2 INSUFLACIONES**.

Continuar hasta que retorne la respiración o llegue la ambulancia.

DIFERENCIANDO LAS HERRAMIENTAS: BOTIQUÍN VS. MOCHILA



EL BOTIQUÍN

PROPÓSITO

Intervención médica y tratamiento de lesiones.

ESCENARIO

Accidente, corte, quemadura, trauma.

UBICACIÓN IDEAL

Lugar seco, oscuro, conocido por todos (no bajo llave).

MANTENIMIENTO

Revisar caducidad de medicamentos e insumos cada 3 meses.



LA MOCHILA

PROPÓSITO

Supervivencia y evacuación durante un desastre.

ESCENARIO

Sismo, incendio estructural, evacuación forzada.

UBICACIÓN IDEAL

Cerca de la puerta de salida, lista para llevar ("Grab-and-go").

MANTENIMIENTO

Rotar alimentos enlatados y baterías periódicamente.

EL ECOSISTEMA DE LA PREVENCIÓN



LA SUPERVIVENCIA NO ES CUESTIÓN DE SUERTE, ES UNA ESTRUCTURA CONSTRUIDA SOBRE LA PREPARACIÓN. Revise sus equipos hoy.