

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

-----000-----

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

TÉCNICO SUPERIOR
EN URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

-----000-----

Tema:

“Equipamiento de insumos del cofre sanitario del personal de sanidad para asistir durante los entrenamientos y operaciones militares en tierra, en conjunto al personal de Infantería de Marina de la Fuerza Naval.”

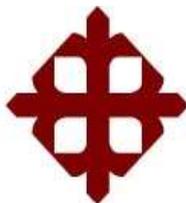
Autor/es:

Saigua Maigua Jorge Luis
Toledo Cayambe Nathaly Katherine

Director de Carrera (e):

Dr. José Antonio Valle Flores

Guayaquil, 09 de Diciembre 2011



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

-----000-----

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

TÉCNICO SUPERIOR
EN URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

-----000-----

Tema:

**EQUIPAMIENTO DE INSUMOS DEL COFRE SANITARIO DEL PERSONAL
DE SANIDAD PARA ASISTIR DURANTE LOS ENTRENAMIENTOS Y
OPERACIONES MILITARES EN TIERRA, EN CONJUNTO AL PERSONAL
DE INFANTERÍA DE MARINA DE LA FUERZA NAVAL**

Autor/es:

Saigua Maigua Jorge Luis

Toledo Cayambe Nathaly Katherine

Director de Carrera (e):

Dr. José Antonio Valle Flores

Guayaquil, 09 de Diciembre 2011

TUTOR/ES REVISOR/ES
TRABAJO DE TITULACION
CARRERA
URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

Dr. William Muñoz Arambulo

Ing. Juan Enrique Fariño

COORDINADOR DE ÁREA
URGENCIAS MÉDICAS-PARAMÉDICO

Dr. José Vásquez Vergara
COORDINADOR ÁREA URGENCIAS MÉDICA

DEDICATORIA

La presente tesina se la dedicamos a nuestros padres por sus consejos, palabras de aliento, apoyo moral y confianza en nosotros mismo.

Gracias por ayudarnos a cumplir nuestras metas y objetivos por brindarnos los recursos necesarios y estar junto a nosotros en las buenas y en las malas.

Ayudándonos a sobresalir como excelentes personas y profesionales a través de sus consejos y enseñanzas.

Toledo Nathaly

Saigua Jorge

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer sinceramente a Dios y a los Docentes que compartieron sus conocimientos, que fueron invaluable y necesarios para hacer posible la conclusión de esta tesina.

Especialmente agradezco al Dr. WILLIAN MUÑOZ por ser nuestro asesor y formar parte de aquellos que hicieron posible el desarrollo del trabajo de graduación.

Esperando que esta tesina sea de gran utilidad para la FUERZA NAVAL, ya que nos instruyó durante los tres años de esfuerzo, experiencia y conocimientos brindando su gratitud hasta formarnos como profesionales del Ecuador.

Gracias a todos ellos.

Toledo Nathaly

Saigua Jorge

ABREVIATURAS

CMF.	CENTRO MEDICO FAMILIAR
COMACO.	COMANDO CONJUNTO
CUINMA.	CUERPO DE INFANTERIA DE MARINA
OPE.	OPERACIONES
DIRSAN	DIRECCIÓN DE SANIDAD

RESUMEN

El presente trabajo tiene como finalidad evaluar el equipamiento de insumos del cofre sanitario del personal de sanidad para asistir durante los entrenamientos y operaciones militares en tierra, en conjunto al personal de Infantería de Marina de la Fuerza Naval, contando con ayuda bibliográfica continua y actualizada sobre conocimientos de los tipos de insumos y manejo del cofre sanitario, que permite determinar las condiciones actuales y demandar las necesidades que reporta el personal de la Dirección de Sanidad, ayudando a valorar con mayor precisión la verdadera dimensión de la situación, teniendo como ventaja mejorar la atención prehospitalaria del personal que acude a los entrenamientos como salto libre, paracaidistas, hombre rana, curso comando, patrullajes en la selva entre otras, con un apropiado equipamiento de insumos y manejo del cofre sanitario, por lo que esta investigación se realizó en la Dirección de Sanidad y en el Cuerpo de Infantería de Marina de la Fuerza Naval ya que estas instituciones harán uso del mismo para así solventar todo tipo de traumas, lesiones, cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas que se presenten en dichos incidentes antes de ser atendidos en un centro asistencial apropiado.

PALABRAS CLAVES.

Fuerza Naval, Cofre Sanitario, Primeros Auxilios, Dirección de Sanidad y Insumos.

ABSTRACT

This paper aims to assess the inputs of the controller equipment health personnel to assist in training and military operations on land, along the Marine personnel of the Navy, with ongoing support and updates on literature knowledge of the types of inputs and management of health chest, which helps determine current conditions and reporting requirements demand the staff of the Directorate of Health, helping to more accurately assess the true extent of the situation, taking advantage of improved prehospital care staff attends training as free diving, parachute, frogman, course command, patrolling in the jungle among others, with appropriate inputs and equipment health management box, so this research was conducted in the Department Health and the Marine Corps of the Navy because these institutions make use of it in order to solve all types of trauma, injury, immediate care, provisional adequate and provided to injured persons to be presented in such incidents before being treated at a hospital appropriate.

KEYWORDS

Naval force, Health Chest, First Aid, Directorate of Health and Inputs.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION.....	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
3.- OBJETIVOS.....	3
3.1.- Objetivo General.....	3
3.2.- Objetivos Específicos	3
4.- MARCO TEORICO	4
4.1.-Marco Referencial.....	4
4.2.-Marco Teórico.....	4
4.2.1.- Armada del Ecuador	4
4.2.2.- Su Filosofía Institucional	4
4.2.2.1.-Misión	4
5. CUERPO DE INFANTERÍA DE MARINA	5
5.1.-Función básica del Cuinma	5
5.2.-Filosofía Institucional.....	5
5.2.1.-Visión del Cuinma	5
5.2.2.-Misión del Cuinma	5
5.3.-Tipos de Entrenamientos.....	6
5.4.-Operaciones de terreno realizadas en Cuinma	6
6. DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	7
7. DIRECCION DE SANIDAD	7
7.1.-Función de la Dirección de Sanidad.....	7
7.2.-Personal de Sanidad.....	7
8. MARCO CONCEPTUAL.....	8
8.1.-Primeros Auxilios	8
8.1.1.-Proceder al reconocimiento del herido o traumatizado	9
8.1.2.-Medidas fundamentales a tener en cuenta	11
8.1.3.-Primeros auxilios de las heridas y hemorragias.....	12
8.1.4.-Acciones generales para tratar a un herido.....	12
8.1.5.-Acciones particulares para la atención a heridas.	13
8.1.6.-Hemorragias.	14
9. COFRE SANITARIO	15

9.1.-DEFINICION	15
10.-INSUMOS DEL COFRE SANITARIO O BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS DE ACUERDO A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD.	18
11.- HIPÓTESIS.....	18
12.- METODOLOGÍA	18
13. CONCLUSIONES	19

1.- INTRODUCCION

El Ecuador, es un país marítimo por excelencia, de ahí la razón de ser Armada del Ecuador, en defensa de los intereses marítimos constituidos por el poder Naval (1), tráfico marítimo internacional y seguridad nacional por lo que se hace imprescindible recordar la historia de la Fuerza Naval llena de hechos, historia y tradiciones labradas diariamente con el sudor de la sangre de los hombres del mar, las actividades de la Armada se desarrollan en el mar territorial y zona nativa.

La Fuerza Naval institución que se dedica a salvaguardar la soberanía marítima y terrestre del Ecuador, cuenta con diferentes repartos donde se realiza diferentes actividades militares sin dejar atrás la salud del personal es así que la encargada de esas actividades es la Dirección de Sanidad, que cuenta con personal que acude a entrenamientos, brindando una atención prehospitalaria a personas que arriesgar la vida en dichos eventos, por lo que en nuestra institución existen entrenamientos militares donde es necesario contar con una excelente capacitación del personal que maneja los equipos de insumos del cofre sanitario para así brindar una adecuada atención.

Por lo que el cofre sanitario o botiquín de primeros auxilios es el recurso básico para la prestación y atención prehospitalaria, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención inicial a las personas que sufren alguna lesión y en muchos casos pueden ser decisivos para evitar complicaciones y salvar vidas.

Es así que el equipamiento de insumos del cofre sanitario debe ser el adecuado para solventar todo tipo de traumas que se presenten en las actividades que realiza el personal de la Fuerza Naval, por lo cual detallamos algunos de los insumos con que debe contar el cofre sanitario entre ellos tenemos: un collarín

cervical, férulas, tanque de oxígeno, mascarillas, inmovilizadores y lo más importante una protocolización de una hoja 008.

2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Armada del Ecuador o Fuerza Naval, es considerada una fuerza "pequeña" pero eficaz, bien abastecida y capaz de enfrentar a opositores mucho más grandes, responsable de salvaguardar la soberanía marítima y terrestre en tiempos de guerra así como también en tiempo de paz, es encargada de controlar actividades ilícitas, estas actividades se realizan gracias a la formación integral del personal de grumetes que con su esfuerzo y dedicación entregan todo de sí para graduarse como excelentes tripulantes y así poner en práctica sus conocimientos adquiridos dentro de su formación profesional. (2)

La institución cuenta con diferentes campos, entre ellos está el Cuerpo de Infantería de Marina, con militares preparados y equipados listos para entrenamientos durante la paz, planes estratégicos en caso de guerra, de acuerdo a las tareas que adopten. De modo que estas tareas que realizan como entrenamientos para combatir, cumplir operaciones en tierra así como Operaciones de Comando, Hombre Rana, Paracaidismo, Sato libre, Guía de Canes, Operaciones Ribereñas y Armero, son extremadamente peligrosas, de tal forma que llegan a provocar lesiones y en ocasiones hasta la muerte por sus falencias al asistirlo.

Así mismo, la institución cuenta con una Dirección de Sanidad la misma que tiene como función apoyar las operaciones militares administrando el sistema de Sanidad Naval, aportar al bienestar de los dependientes y participar en el sistema nacional de salud. Este sistema de Sanidad Naval proporciona personal y equipo para acudir a operaciones militares teniendo como fin brindar ayuda y solucionar problemas de salud que se presenten en dichos evento.

Es así que el personal de sanidad que ayuda a este tipo de situaciones no cuenta con un eficiente equipo de dotación benéfico, sin embargo las referencias realizadas a dicho personal manifiestas que existen falencias en el equipamiento del cofre sanitario que llevan a los diferentes ejercicios, por lo tanto, es necesario realizar un listado de equipos eficientes y conformes para brindar una excelente atención.

Con estos antecedentes nos podemos formular la siguiente pregunta

¿En la actualidad el cofre sanitario se encuentra correctamente equipado con relación a los diferentes entrenamientos que se presenten en el Cuerpo de Infantería de Marina?

3.- OBJETIVOS

3.1.- Objetivo General

Analizar el equipamiento de insumos del cofre sanitario del personal de sanidad para asistir durante los entrenamientos y operaciones militares en tierra, en conjunto al personal de Infantería de Marina de la Fuerza Naval.

3.2.- Objetivos Específicos

✓ Identificar con que tipos de insumos cuenta el cofre sanitario al acudir a los entrenamientos y operaciones militares.

✓ Determinar el grado de conocimiento del personal responsable del cofre sanitario acerca del uso correcto del mismo.

✓ Comparar los listados de insumos que contienen los diferentes cofres sanitarios estudiados.

4.- MARCO TEORICO

4.1.-Marco Referencial

Nuestra investigación tiene como referencia el estudio del equipamiento de insumos adecuado del cofre sanitario para asistir durante los entrenamientos y operaciones militares en tierra, para prevenir mayores incidentes en los diferentes eventos y solventar las necesidades que se presenten, así como también mejorar la atención prehospitalaria del personal que acude a los entrenamientos, brindando cuidados inmediatos antes de ser atendidos en un centro asistencial más cercano.

4.2.-Marco Teórico

4.2.1.- Armada del Ecuador

La Armada del Ecuador o Fuerza Naval, es considerada una fuerza "pequeña" pero eficaz, bien abastecida y capaz de enfrentar a opositores mucho más grandes, responsable de salvaguardar la soberanía marítima y terrestre en tiempos de guerra así como también en tiempo de paz, es encargada de controlar actividades ilícitas, como el contrabando de combustibles, migración ilegal, pesca ilegal, tráfico de drogas entre otros, en defensa de los intereses marítimos constituidos por el poder Naval.(2)

4.2.2.- Su Filosofía Institucional

4.2.2.1.-Misión

Alcanzar y mantener el más alto grado de alistamiento del Poder Naval y fomentar el desarrollo de los intereses marítimos, a fin de contribuir a la defensa de la soberanía nacional y la integridad territorial; y al progreso socio-económico del país

4.2.2.2.-Visión

Una Fuerza Naval lista para enfrentar a las amenazas y comprometida con el desarrollo de los Intereses Marítimos. (3)

5. CUERPO DE INFANTERÍA DE MARINA

5.1.-Función básica del Cuinma

Alcanzar un alto grado de alistamiento operacional de la fuerza de infantería de marina, para el cumplimiento de las operaciones navales, mediante la ejecución de incursiones anfibios, operaciones especiales, fluviales y de defensa interna.

5.2.-Filosofía Institucional

5.2.1.-Visión del Cuinma

Contar con personal y material altamente entrenado para la defensa interna y externa, en base a planes actualizados, con medios y modernos, hombres con gran valor combativo y confianza en sus líderes comprometidos en la defensa de la soberanía del país.

5.2.2.-Misión del Cuinma

Organizar, mantener, entrenar y equipar todas las unidades subordinadas, incluyendo aquellas que se encuentran bajo control operacionales de otras fuerzas de tarea.

Evaluar, controlar y supervisar la condición operativa del material y el alistamiento de sus unidades orgánicas.

5.3.-Tipos de Entrenamientos

- ❖ Operaciones defensivas
- ❖ Operación de apoyo de servicio de combate
- ❖ Operaciones antidelincuenciales
- ❖ Apoyo a la policía para control del narcotráfico
- ❖ Control de la población y los recurso hidrocarburiferos
- ❖ Control de orden público

5.4.-Operaciones de terreno realizadas en Cuinma

entrenamiento 1	operación preliminar i	95 militares
entrenamiento 2	ope “tornado”	115 militares
entrenamiento 3	ope “tornado ii”	104 militares
entrenamiento 4	ope “rebusca”	116 militares
entrenamiento 5	ope “rebusca ii”	111 militares
entrenamiento 6	ope “rebusca iii”	106 militares
entrenamiento 7	ope “control área marítima vii”	118 militares

Va un enfermero y un oficial por cada entrenamiento con respecto a sanidad

En los terrenos van de todas las especialidades:

- motorista
- hombres ranas
- comando
- paracaidistas(4)

6. DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Administrar el Recurso Humano de la Armada garantizando su bienestar para la consecución de los objetivos institucionales. (3)

7. DIRECCION DE SANIDAD

La historia de nuestra sanidad militar se remonta a la época de la independencia cuando, tomando ejemplo de las tropas españolas, en 1819 Simón Bolívar con el afán de captar para su ejército la adhesión de médicos, decreta que “los médicos del ejército gozaran del mismo sueldo que los cirujanos del cuerpo y se inicia la dotación de médicos militares.

Posteriormente y ante la necesidad de fortalecer los servicios de sanidad militar, se dan una serie de decretos ejecutivos tendientes mejorar el servicio y la oferta de médicos.

7.1.-Función de la Dirección de Sanidad

Apoyar a las operaciones navales administrando el sistema de sanidad naval, contribuyendo al bienestar de los dependientes y derecho-habientes y participar en el sistema nacional de salud.

7.2.-Personal de Sanidad

En la actualidad la Dirección de Sanidad cuenta con 8 Oficiales, 22 tripulantes con la especialidad de Sanidad que realizan diversas actividades con el manejo del cofre sanitario. (5)

8. MARCO CONCEPTUAL

8.1.-Primeros Auxilios

Según la Universidad Nacional Autónoma de México manifiesta que los 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 encargara, solo en caso necesario, del traslado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentran. (6)

Según Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo los primeros auxilios son la asistencia inmediata que se presta a las víctimas de accidentes antes de la llegada de personal médico especializado. Su objetivo es detener y, si es posible, revertir el daño ocasionado (7).

Según La Sociedad Cubana de la Cruz Roja manifiesta que los Primeros Auxilios son una serie de medidas que se aplican de forma inmediata y provisional hasta tanto las víctimas puedan tener asistencia médica, se ejecutan generalmente en el lugar del accidente. Se realizan por tres métodos: el auto asistencia, la asistencia mutua y la asistencia sanitaria.

Los primeros auxilios organizan la búsqueda activa de afectados y su salvamento, como parte de los trabajos de salvamento y reparación urgentes de averías. En la auto asistencia, el afectado se presta auxilio a sí mismo y en la asistencia mutua un afectado es auxiliado por otro compañero. Hay que ser cuidadoso al manipular a los afectados con el fin de evitarse las complicaciones o agravamiento de sus lesiones.

La auto asistencia y la asistencia mutua están dirigidos a:

- ✓ En caso de heridas, cubrir estas, rasgar las ropas sobre las mismas y contener las hemorragias, haciendo compresión o colocando torniquetes.
- ✓ Frente a una fractura, inmovilizar el miembro afectado
- ✓ En caso de quemaduras, apagar las ropas y cubrir la lesión.

✓ En caso de compromiso respiratorio, extraer los cuerpos extraños de la boca (prótesis dental) y realizar la tracción de la lengua.

✓ En caso de lesión ocular, cubrir el ojo afectado y evacuar.

La asistencia sanitaria, es la que se presta por los brigadistas sanitarios de las zonas de defensa en el punto de recolección de heridos o en los Consultorios del Médico de la Familia(CMF) y sus acciones están dirigidas, además de las medidas indicadas en la auto asistencia y la asistencia mutua, a:

✓ Control de la asfixia

✓ Tratamiento del paro respiratorio, aplicando respiración artificial

✓ Tratamiento del Shock

✓ Atención a heridas del abdomen

✓ Preparación para la evacuación

Tradicionalmente la población cubana acude a los servicios de atención primaria con la esperanza de recibir los primeros auxilios médicos, ante situaciones emergentes con vistas a ser remitido a los hospitales, considerando que es el único lugar donde podrán resolver sus problemas de salud. En estos momentos se está produciendo una revolución al tratar estos casos en la atención primaria, y es precisamente el ingreso en el hogar una concepción que cambia el pensamiento médico y popular en lo referente a los cuidados de salud. (8)

8.1.1.-Proceder al reconocimiento del herido o traumatizado

Examen del paciente:

Se realiza una simple inspección para identificar la lesión producida por el accidente (hemorragia, contusión, deformidad por posible fractura)

Posición del cuerpo. Una posición anormal de un miembro en relación con el lado opuesto hace sospechar una fractura o luxación.

Observación del color de la piel o las uñas. Pueden estar pálidas, enrojecidas, azuladas (cianosis) detalle de interés este último en las asfixias y en ciertas enfermedades.

Olor del aliento. Hay enfermos en coma con aliento característico:

- ✓ Coma alcohólico, con sus fascias características rojizas y su aliento, nos inclina a pensar y hacer un tratamiento correcto.
- ✓ Coma diabético hay aliento a manzanas
- ✓ Intoxicación por fósforo olor a ajo.
- ✓ Enfermedades renales crónicas el aliento es urinoso.

Observación del cráneo y la cara.

Se observará si hay heridas en cuero cabelludo, si hay salientes o hundimientos

- ✓ **Oído:** si hay sangramiento nos hace sospechar fractura de base de cráneo.
- ✓ **Nariz:** contusiones, heridas, sangramiento, posible fractura.
- ✓ **Cara:** las pupilas siempre deben examinarse, si las dos pupilas están dilatadas (midriasis) puede haber intoxicación por belladona o atropina, sobre todo si se acompaña de enrojecimiento de la cara y sequedad de las mucosas. Si están contraídas (miosis) señalaran una posible intoxicación con opio o sus derivados. Si están contraídas pero puntiforme con sudoración profusa y con antecedentes de contacto con plaguicidas se piensa en parathione.
- ✓ **Boca:** posibles cuerpos extraños, dentaduras(prótesis)
- ✓ **Labios Quemados:** inclina a pensar en ingestión de sustancia cáustica o corrosiva.
- ✓ **Cuello:** en la nuca si hay deformidades o irregularidades
- ✓ **Clavículas y hombro:** miembros superiores e inferiores (contusiones, heridas, deformidades)
- ✓ **Columna Vertebral:** Fractura de vértebras, se sospecha ante la presencia de dolor en algún punto de la misma, acompañado de dificultad para movilizar los miembros inferiores.

Tórax y abdomen

- ✓ **Hundimiento del tórax** puede ser por fractura costal, si se acompaña de dolor en un punto, hematoma, dolor a la respiración profunda o cuando se provoca la tos.

✓ **En el abdomen** es importante precisar si hay rigidez de los músculos de la pared, pues este dato inclina a pensar en ruptura de una visera sólida como el bazo, hígado, riñón, se acompaña además de pulso rápido, sudoración pegajosa, palidez progresiva.

8.1.2.-Medidas fundamentales a tener en cuenta

✓ **Déjese el accidentado acostado**, de ser posible sobre la espalda. Al intentar sentarlo o levantarlo puede desmayarse o agravarse alguna lesión que tenga.

✓ **Atender el color de la cara.**

Si está pálida mantenga la cabeza baja.

Si está enrojecida se puede levantar un poco.

✓ **Si está vomitando**, mantenga la cara de lado para evitar que el vómito pase a las vías respiratorias.

✓ **Para atender la parte lesionada es indispensable descubrirla.**

Quitar o rasgar las ropas que la cubren como es el caso de las quemaduras.

En las asfixias es necesario aflojar el cuello, corbata, cinturones u otras prendas.

Si el paciente está frío o su piel cubierta de sudores aplíquese calor

Uso de mantas calientes, cubriéndolo por encima y por debajo, puede aplicarse bolsas, botellas con agua caliente, o papel periódico.

Prestar ayuda inmediata al paciente

✓ Si existe hemorragia. Tratará de detenerse inmediatamente porque la pérdida de sangre puede llevar al Shock y la muerte en breve plazo.

✓ Precisar si está respirando o no.

✓ Observando los movimientos del tórax o del abdomen del enfermo, acercándole el dorso de la mano a la boca y nariz, o un espejo, espejuelo o cualquier superficie pulida a ver si se empaña. Si hay detención de la respiración acompañada de cianosis se practicará respiración artificial.

✓ Sospecha de fractura.

✓ Por el dolor y la deformidad en una región determinada, se inmovilizará con tablillas o con lo que tengamos a mano.

✓ Prohibir ver las heridas. Para evitar empeoramiento de su estado general.

✓ Extraer cuerpo extraño de mediados la boca.

✓ El socorrista debe acompañar al accidentado hasta ponerlo en manos de un profesional de la salud.

✓ Saber lo que se puede y no se puede hacer. Para evitar hacer daño a un paciente.

A continuación se describen los primeros auxilios que se deben practicar ante diferentes traumatismos.

8.1.3.-Primeros auxilios de las heridas y hemorragias

Las heridas según su forma se clasifican en:

Heridas Abiertas: cuando existe la rotura de la piel o la mucosa producida por un agente traumático, en ellas existe el peligro de contaminación.

Heridas Cerradas: Cuando no se observa separación de los tejidos, hay solución de continuidad en algún órgano, se acumulan hematomas debajo de la piel, hay hemorragia interna, deben tratarse rápidamente porque puede comprometer la función de un órgano.

8.1.4.-Acciones generales para tratar a un herido

✓ Acostar al herido.

✓ Evitar el enfriamiento del accidentado.

✓ Si la herida es en un miembro elevar ese miembro.

✓ Detener la hemorragia.

La conducta que se seguirá frente a un lesionado debe ser la siguiente: Cuando la pérdida de sangre no es intensa se debe contener mediante un vendaje para comprimir

la vena o arteria, hasta que deje de fluir la sangre. Para ello es necesario conocer los principales puntos del cuerpo donde se debe hacer presión de acuerdo a lugar de la herida.

Si por el contrario, las pérdidas de sangre son significativas, aparecen los siguientes síntomas; palidez, debilidad, mareos, zumbidos en los oídos y sed; además, el pulso varía y la piel se torna fría y sudorosa. En tal caso se debe contener inmediatamente la hemorragia mediante un torniquete.

8.1.5.-Acciones particulares para la atención a heridas

Heridas en cara y cuello.

Estas heridas sangran mucho por el elevado número de vasos sanguíneos que existen aquí. Atiéndase las hemorragias que puedan obstruir la respiración

En la boca del lesionado pueden quedar fragmentos de dientes, huesos rotos, prótesis dentales, etc.

Heridas en el pecho.

Las heridas abiertas por donde se puede aspirar aire dentro de la cavidad torácica son peligrosas ya que puede provocar ruptura de los alvéolos pulmonares.

✓ Si la víctima está consciente, pídale que exhale con fuerza el aire y retenga la respiración mientras el socorrista cierra la herida.

✓ Cubra la herida de ser posible con una lámina de plástico o apósito que esté debidamente estéril.

✓ Si existe hemotórax o neumotórax abierto se coloca apósito oclusivo cerrado por tres de sus bordes dejando uno para que salga el aire o sangre según sea el caso.

✓ Colóquese una compresa sujeta con una venda alrededor si hay fractura costal.

✓ Si la víctima desea incorporarse, por comodidad debe permitírsele pues disminuye la presión abdominal y funciona más fácilmente el diafragma.

✓ Puede acostarse sobre el lado herido y así el pulmón sano recibe más aire.

Heridas abdominales.

✓ No deben tocarse, ni se debe reintroducir en el cuerpo los intestinos, u otros órganos que pudieran asomar por la herida.

✓ Se cubrirá la herida con compresas estériles. Y sujetas con vendas no apretadas.

✓ No se administre nada por vía oral.

✓ Coloque la cabeza de forma lateral, pueden producirse vómitos.

8.1.6.-Hemorragias.

Es la salida de sangre escasa o abundante cantidad por ruptura de un vaso sanguíneo.

Según el vaso comprometido se clasifican en Hemorragia Capilar o Superficial.

Hemorragia Venosa

Identifica el color rojo oscuro de la sangre, y su salida es continua.

Hemorragia Arterial.

La característica fundamental es que la sangre es roja brillante vivo, su salida es intermitente coincidiendo con cada pulsación. (9)

Hemorragia Aguda.

Constituye una causa frecuente del shock hipovolémico. La pérdida de sangre puede deberse a factores externos como los traumatismos o interno como la ruptura de un aneurisma aórtico. (10)

9. COFRE SANITARIO

El cofre sanitario o también llamado botiquín de primeros auxilios.

9.1.-DEFINICION

De acuerdo a la universidad nacional de Colombia manifiesta que:

✓ El botiquín de primeros auxilios es el recurso básico para la prestación y atención en primeros auxilios, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención inicial a las personas que sufren alguna lesión o evento y en muchos casos pueden ser decisivos para evitar complicaciones y salvar vidas.(11)

De acuerdo a United Nations Department of Safety and Security dice:

✓ Que el botiquín de primeros auxilios sirve para actuar en caso de lesiones leves o indisposiciones que, en principio, no necesiten asistencia sanitaria. Si ocurre un accidente grave se debe esperar a que llegue el personal calificado ya que, en caso contrario, se puede incluso perjudicar al accidentado (12).

Un botiquín es un elemento físico (maleta, armario, bolsa o caja) que contiene medicamentos y material sanitario destinados a los primeros auxilios o para tratar las dolencias, molestias, síntomas leves o comunes que puedan cursar en el ámbito doméstico, sanitario, empresarial o privado.

Algunos pequeños problemas no necesitan consulta médica y otros, en cambio, necesitarán de un remedio o tratamiento de carácter urgente hasta que se presencie el facultativo. (13)

Según el proyecto Salón Hogar dice que:

✓ El botiquín de primeros auxilios es un recurso básico para las personas que prestan un primer auxilio, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención satisfactoria víctimas de un accidente o enfermedad repentina y en muchos casos pueden ser decisivos para salvar vidas.(14)

✓ Denominamos al botiquín de primeros auxilios al elemento utilizado como recurso básico para la atención y tratamiento de dolencias comunes, ya que en

éste encontramos los elementos básicos y necesarios para dar una atención primaria a aquellas personas que sufren una pequeña lesión y en muchos casos pueden ser decisivos para evitar cualquier tipo de mayor complicación. El botiquín de primeros auxilios debe encontrarse en cualquier lugar donde haya una gran concentración de personas y factores de riesgos que puedan alterar su salud. Debe encontrarse en un lugar donde todas las personas conozcan su ubicación y su contenido cambiará respectivamente a sus posibles necesidades (15)

✓ Según Silvia Inés Maturana autora del libro manual práctico de primeros auxilios manifiesta que el botiquín consiste en una caja con divisiones que facilitan la rápida visualización de todos los elementos con un solo golpe de vista.

Debe ser preferentemente hermético para evitar la entrada de polvo o humedad, identificable y estar colocado en un lugar seco, de fácil acceso, aunque lejos del alcance de niños y mascotas.

También es recomendable colocar junto al botiquín historias clínicas o alguna especificación especial (alergias, contraindicaciones). Hay que revisarlo periódicamente para remplazar los elementos vencidos y reponer los que ya han sido utilizados. (16). Ver anexo (4)

Un botiquín puede ser cualquier armario, caja o maleta que pueda contener los medicamentos y el material sanitario necesario para poder atender y aliviar pequeñas molestias, síntomas leves o trastornos menores, en las condiciones necesarias. (17)

✓ Elija una bolsa o maletín para llevar los artículos sanitarios que sea espacioso, resistente, fácil de transportar y de fácil apertura. Las cajas de plástico duro con asas o los recipientes que se utilizan para guardar materiales de artes plásticas son ideales, porque son ligeros, tienen asas y son muy espaciosos.

En cada botiquín incluya los siguientes elementos:

- ✓ un manual de primeros auxilios
- ✓ gasa estéril
- ✓ esparadrapo (cinta adhesiva)
- ✓ vendas adhesivas de distintos tamaños

- ✓ vendas elásticas
- ✓ toallitas antisépticas
- ✓ jabón
- ✓ crema antibiótica (pomada de antibiótico triple)
- ✓ solución antiséptica (como peróxido de hidrógeno)
- ✓ crema de hidrocortisona (al 1%)
- ✓ unas pinzas
- ✓ una tijeras afiladas
- ✓ imperdibles (alfileres de gancho)
- ✓ bolsas de frío instantáneo desechables
- ✓ loción de calamina
- ✓ toallitas impregnadas de alcohol
- ✓ un termómetro
- ✓ guantes de plástico (por lo menos 2 pares)
- ✓ una linterna con pilas de repuesto
- ✓ una mascarilla de reanimación cardiopulmonar (la puede obtener en la sede local de la Cruz Roja) su lista de teléfonos de emergencia
- ✓ una sábana (guardada cerca del botiquín)

Una vez haya completado el botiquín de primeros auxilios:

- ✓ Léase el manual de primeros auxilios entero para que sepa cómo utilizar el contenido del botiquín. (Si sus hijos son los bastante mayores para entenderlo, repase con ellos el manual.)
- ✓ Guarde el botiquín de primeros auxilios en un lugar que esté fuera del alcance y la vista de los niños pero que sea de fácil acceso para un adulto.
- ✓ Revise regularmente el botiquín y reponga los artículos o medicamentos gastados o caducados (18).

10.-INSUMOS DEL COFRE SANITARIO O BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS DE ACUERDO A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD

La Dirección de Sanidad cuenta en la actualidad con el siguiente cofre sanitario que dispone al personal de sanidad que acude a los entrenamientos en conjunto al cuerpo de Infantería de Marina. (19)

Ver anexo 3

Agua oxigenada, hilo nylon, bisturí, alcohol, algodón, jeringuillas, catéter, equipo de venoclisis, guantes quirúrgicos.

11.- HIPÓTESIS

Luego de haber realizado un análisis del equipamiento de insumos del cofre sanitario de la Dirección de Sanidad observamos que los implementos que contiene, son deficientes para la ejecución de la atención prehospitalaria en los diferentes repartos de la Fuerza Naval.

12.- METODOLOGÍA

El presente trabajo tiene como finalidad evaluar el equipamiento del cofre sanitario del personal de sanidad para asistir durante los entrenamientos y operaciones militares en tierra, en conjunto al personal de Infantería de Marina de la Fuerza Naval, utilizando una investigación bibliográfica que permite determinar las condiciones actuales y demandar las necesidades que reporta el personal de la Dirección de Sanidad, ayudando a valorar con mayor precisión la verdadera dimensión de la situación.

13. CONCLUSIONES

Dentro del estudio bibliográfico realizado hacia otros países manifiesta que el cofre sanitario debe estar bien equipado de acuerdo a las necesidades que se den en los diferentes incidentes.

Ya que al acudir a entrenamientos militares el cofre sanitario que utiliza es insuficiente para la atención prehospitalaria, por lo cual es necesario el equipamiento de insumos esenciales para el manejo de diferentes lesiones que se presenten en dichos eventos.

Por lo tanto los insumos que existan en el cofre sanitario sea este básico o avanzado es recomendable la implementación de algunos tipos de insumos como: tanque de oxígeno, férulas, collarín cervical, inmovilizadores, cánula faríngea y de gran importancia una protocolización de una hoja 008.

14.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

2. Anexo: Fuerzas Armadas de Latinoamérica. Revisado el 25 de Noviembre del 2011.
Sobre la Armada del Ecuador.
7. Dajer A., Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, Primeros Auxilios y Servicios Médicos de Urgencia.
18. Dowshen S., MD Fecha de la revisión: septiembre de 2007.
6. Garibay R., Programa Conser, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, 2006.
20. Guarderas L., Insumos del Cofre Sanitario, Policlínico, Cuinma, Armada del Ecuador, Guayaquil. 2011.
13. <http://www.botiquin.org/botiquin-basico> Revisado el 05 de diciembre del 2011 sobre el botiquín.
14. http://www.salonhogar.net/Enciclopedia_Ilustrada/Botiquin.htm. Revisado el 29 de noviembre del 2011 sobre el botiquin.
15. <http://www.botiquin-de-primeros-auxilios.es/definicion-de-botiquin.php>. Revisado el 30 de noviembre del 2011 sobre el botiquin.
17. <http://www.farmacauticonline.com/es/familia/463-botiquin> Revisado el 06 de diciembre del 2011 sobre el botiquín.
5. Madrid C. (2011), Armada del Ecuador, Dirección de Sanidad. Guayaquil.
16. Maturana S. (2008), Manual Práctico de Primeros Auxilios, edición 2.
9. MsC Dra. Marta Álvarez Sáez, Situaciones de Desastres y Emergencias: necesidad de los Primeros Auxilios, Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad "Dr. Miguel Enríquez", 2005.

1. Pacheco L. (2009). Historia Marítima Naval del Ecuador.
8. (Rodríguez salva, Armando y Terry Berro, Blanca. Determinación rápida de las necesidades de salud en desastres naturales agudos por terremotos. Rev Cubana Hig Epidemiol, sep.-dic. 2002, vol.40, no.3, p.294-307. ISSN 0253-1751.)9. Figueroa David, Chávez Lemes H. Guía de trabajo y primeros auxilios contra los desastres químicos.
4. Toledo L. (2011). Armada del Ecuador. Cuinma. Guayaquil.
10. Tortora G. (2002). Novena edicion pag. 694. Cap. 21. Und4
19. Torres L., Alvarado J., Salas T., Ortega M. (2011). Manual de Primeros Auxilio. Guayaquil: Cuarta Edicion.
12. United Nations Department of Safety and Security, Boutiques de Primeros Auxilios, Lima, Peru, 2006.
3. www.armada.mil.ec/.Revisado el 22 de Octubre del 2011. Sobre misión y visión de la Fuerza Naval.
11. www.unal.edu.co/dnp/Archivos_base/instructivo_Botiquin.doc .Revisado el 26 de noviembre del 2011 sobre el botiquín.

ANEXOS

Anexo 1

INSUMOS DEL COFRE SANITARIO DE ACUERDO AL MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS DE LA ESCUELA DE SANIDAD.

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD
Alcohol	1	Litro
Agua Oxigenada	1	Litro
Algodón	1	Rollo
Esparadrapo	1	Rollo
Equipo de venoclisis	2	Und
Catéter # 20	3	Und
Jeringuilla de 10 cc	15	Und
Jeringuilla de 3 cc	20	Und
Vendas elásticas 6"	5	Und
Lidocaína sin epinefrina	1	Fco
Nylon 3/0	5	Und
Bisturí #15	5	Und
Guantes quirúrgicos	5	Pares
Jelonet	5	Sobres
Vendas de yeso 8"	5	Und
Vendas guatas 8"	5	Und

Anexo 2

INSUMOS DEL COFRE SANITARIO PROPUESTO POR EL TNNV-MD GUARDERAS. (20)

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO
VENDAS ELASTICAS	30 UNIDADES	87,30
VENDAS WATTA 8''	30 UNIDADES	40,82
VENDA YESO 8''	30 UNIDADES	242,25
VENDA DE GASA 6''	30 UNIDADES	28,90
POVIDINE	5 GALONES	48,94
SABLON	5 LITROS	<u>9,80</u>
AGUA OXIGENADA	5 LITROS	9,20
ALCOHOL	5 GALONES	42,30
GUANTES ESTERILES X 24	5 CAJAS	60,48
GUANTES DE MANEJO	15 CAJAS	118,33
ALGODÓN ROLLO	5 UNIDADES	<u>10,00</u>
GASA ROLLO 60 X 100	5 UNIDADES	<u>170,00</u>
ESPARADRAPO MICROPORE ROLLO	10 UNIDADES	<u>19,60</u>
CATETHER Nro 20	20 UNIDADES	32,91
EQUIPO VENOCCLISIS	20 UNIDADES	26,72
NYLON 3/0	30 UNIDADES	48,00
NYLON 5/0	10 UNIDADES	34,96
CATGUT 3/0	10 UNIDADES	24,56
NYLON 1/0	5 UNIDADES	12,50

JELONET SOBRES	10 UNIDADES	14,44
SONDA FOLEY No 16	5 UNIDADES	18,24
SONDA NASOGASTRICA	5 UNIDADES	4,04
FUNDA RECOLECTORA	10 UNIDADES	9,29
TUBO ENDOTRAQUEAL No 7,5	5 UNIDADES	10,57
COMVITUBO	5 UNIDADES	<u>150,00</u>
MASCARA LARINGEA	5 UNIDADES	<u>150,00</u>
SONDA NASOFARINGEA	5 UNIDADES	<u>150,00</u>
CANULA OROFARINGEA	5 UNIDADES	<u>100,00</u>
MASCARILLA DE OXIGENO	5 UNIDADES	13,93
CANULA NASAL	5 UNIDADES	5,17
VASO HUMEDIFICADOR	5 UNIDADES	<u>10,00</u>
CONECTORES BOTELLA OXIGENO AMBU	10 UNIDADES	<u>10,00</u>
MASCARILLA PARA AMBU	5 UNIDADES	<u>50,00</u>
JERINGUILAS DE 10 CC	60 UNIDADES	11,31
JERINGUILLAS DE 3 CC	100 UNIDADES	16,28
JERINGUILLAS DE GUYON	10 UNIDADES	8,50
KAYE GEL DE AGUA	5 UNIDADES	28,07
XILOCAINA GEL	5 UNIDADES	18,70
XILOCAINA SPRY	5 UNIDADES	91,10
BAJA LENGUAS	100 UNIDADES	7,00
LLAVE DE TRES VIAS	5 UNIDADES	3,70
EQUIPO DE VOLUTROL	5 UNIDADES	30,00

EXTENSOR DE EQUIPO VENOCLISIS	5 UNIDADES	<u>5,00</u>
TOTAL		1963,35

Anexo 3

INSUMOS DEL COFRE SANITARIO O BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS DE ACUERDO A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD.

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD
GASA 7 X 7	20
AGUA OXIGENADA	1
ALCOHOL	1
JERINGUILLAS 10	15
JERINGUILLAS 5	10
BISTURI	3
HILOS DE NYLON	4
ALGODÓN	1
CATETER	4
EQUIPO DE VENOCLISIS	4
GUANTES QUIRURGICOS	8
ESPARADRAPO	2

Anexo 4

Silvia Inés Maturana autora del libro manual práctico de primeros auxilios

¿Qué debe haber en un botiquín de primeros auxilios?

Jabón germicida.
Termómetro.
Paquete de algodón hidrófilo.
Rollos de vendas.
Frasco de alcohol.
Frasco de agua oxigenada.
Tira de goma para hacer torniquetes.
Pinza de depilar.
Tijera pequeña e imperdible.
Jeringuillas y agujas descartables.
Vaselina.
Inhalador.
Pera de goma.
Tiritas y apósitos.
Pomada antiséptica.
Pomada para aliviar dolores.
Tabletas o jarabe antiácidos.
Analgésicos.
Jarabe de clavo de olor (para el dolor demuela).

Tabletas de carbón (para aliviar diarreas).

Pomada para aliviar picaduras.

Crema para aliviar quemaduras.

Píldoras para el mareo.

Gasas y toallas antisépticas.

Tela adhesiva.

Tintura de yodo o merthiolate.

Tablillas para entablillar fracturas.

Guantes quirúrgicos

Anexo 5

