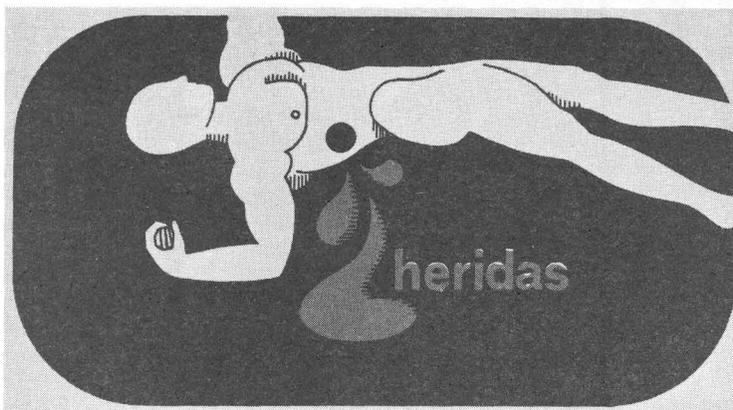


# SALVAMENTO Y SOCORRISMO



## CONTUSION

**E**s un traumatismo cerrado, sin efracción de la piel, producido por el choque de instrumentos contra determinadas partes de nuestro organismo. Existen tres tipos de contusión.

1. Contusión de primer grado, que se caracteriza por dolor y el llamado cardenal. Para su tratamiento bastarán las aplicaciones de agua fría y alcohol o bien tintura de árnica.

2. Contusiones de segundo grado. Más intensas que las anteriores, se forma el llamado hematoma (chichón) que es una colección sanguínea. En su tratamiento se puede emplear o bien un vendaje compresivo o bien ya por parte del médico la punción y otros tipos de tratamiento.

3. Contusiones de tercer grado. Constituyen un estado intermedio entre las contusiones y las heridas. La piel parece intacta a primera vista, pero los tejidos que están por debajo se encuentran afectados. El tratamiento de este tipo de contusión será llevado por el médico especialista.

Son lesiones traumáticas con solución de continuidad de la piel con los tejidos que se encuentran por debajo, con lo que se abre la puerta a la entrada de gérmenes y secundariamente se puede producir una infección.

## TIPOS DE HERIDAS:

- 1° Punzantes: producidas por estiletos, agujas, etc.
- 2° Incisas: producidas por instrumentos cortantes y afilados.
- 3° Contusas: heridas con bordes irregulares y magullados.

La sección de la piel acompañada o no de lesiones de los tejidos subyacentes recibe el nombre de herida.

Muchas son las causas que pueden producir heridas, como es natural, extraordinariamente más frecuentes en la guerra que en tiempos de paz.

Si la herida es externa, profunda y se acompaña de shock, estaremos ante una herida grave. En caso contrario, es decir, si es superficial, poco extensa, estaremos ante una herida simple o leve.

Hemos de decir, no obstante, que a veces una herida leve puede revestir una determinada gravedad, sobre todo si los órganos que están por debajo de ella han resultado lesionados. Esto se da, sobre todo, en los casos de heridas contusas.

Todo tipo de herida presenta dos peligros principales: la infección y la hemorragia.

Desde luego, el peligro de infección es común para todas las heridas, mientras que el de la hemorragia es más raro.

La actuación de un socorrista ante una herida será distinta según se trate de una herida grave o leve.

Ante una herida leve el socorrista puede y debe curarla él mismo (desolladuras y cortes poco profundos). A tal fin procederá de la siguiente manera:

1° Se lavará las manos y se las desinfectará con alcohol.

2° Esterilizará los instrumentos que van a emplearse, para lo cual se podrá hacer:

—Hervir los instrumentos durante quince minutos, como mínimo.

—Flamearlos, vertiendo sobre ellos un poco de alcohol y haciéndolos arder luego.

—Sumergirlos en alcohol de 90°.

3° Tratar la herida, para lo cual deberá, en primer lugar, limpiarla con agua y jabón desde el centro hacia la periferia con una compresa de gasa y no con algodón.

A continuación se quitarán los cuerpos extraños con la ayuda de una pinza estéril, y una vez hecho esto se desinfectará la herida con mercurocromo. Por último, se colocará un apósito si la herida sangra o rezuma algo, ya que siempre que sea posible se deberá dejar al descubierto.

Cuando la herida revista caracteres de gravedad, el socorrista deberá contentarse tan sólo con prevenir la infección, cubriendo la herida con un apósito lo más rápidamente que le sea posible. A tal efecto deberá ponerla, en primer lugar, al descubierto, para lo cual quitará, cortará o romperá las vestiduras que sean precisas, pero no tirará de la ropa que esté por encima de la misma, sino que deberá quitarla con la mayor suavidad posible. Hecho esto colocará un apósito estéril sobre la herida o en caso de no disponer de él pondrá un pañuelo o una servilleta, por ejemplo, y a continuación llamará al médico o hará trasladar al herido lo más rápidamente que le sea posible a un centro apropiado.

Si la herida sangra, la hemorragia se detendrá como se explica en el capítulo correspondiente.

## CASOS ESPECIALES:

— **Heridas en la boca o nariz.** Si una persona presenta una herida en la boca y nariz, se la debe hacer que incline la cabeza hacia adelante, para que no se trague su propia sangre.

— **Heridas en los ojos.** Generalmente son muy dolorosas y suelen acompañarse de shock. La conducta a seguir se reducirá a colocar un apósito y tratar de prevenir el shock, según se explica más adelante.