

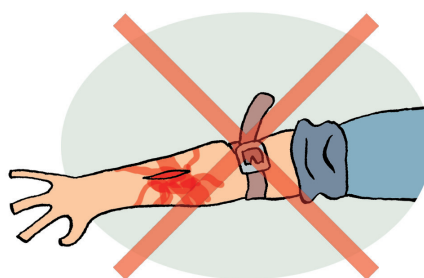
15.1. Herida sangrante

El principal riesgo inmediato de las heridas es la **pérdida de sangre**. Si esta es abundante, requiere una actuación urgente. Además, en las heridas abiertas existe también un riesgo de infección, que en ocasiones puede extenderse por el organismo y ocasionar una enfermedad grave.

¿Qué puede hacer?

CUÁNDO DEBE AVISAR AL SERVICIO DE URGENCIAS

- Se debe **avisar** a un servicio de urgencias en el caso de **sangrado abundante**. **Teléfono 112**. Aplique las medidas para detener la hemorragia. Si la persona pierde el conocimiento o se pone pálida y fría, manténgala estirada, abriguela y no intente darle nada de comer o beber. Permanezca con ella hasta que llegue ayuda médica. No la mueva a menos que haya fuego o peligro de explosión. Mantenga la calma. Da confianza a la persona herida.
- Para detener la hemorragia, haga **presión** sobre la zona que sangra. Utilice **gasas o una tela limpia**, póngalas sobre la zona que sangra y presione durante 10-15 minutos hasta que deje de sangrar. Para evitar que se vuelva a abrir la herida, mantenga las gasas o la tela anudando una venda o un pañuelo en el caso de que sea posible. No trate de retirarlas, aunque crea que ya se ha detenido la hemorragia, porque puede llevarse el coágulo y la herida volvería a sangrar.
- En el caso de heridas en piernas o brazos, elévelos por encima del nivel del corazón.
- Si a pesar de todo persiste el sangrado, aplique presión por debajo de la axila si la herida está en un brazo o en la ingle si la herida está en la pierna.
- Únicamente en casos extremos como amputación traumática de un miembro (arrancamiento de un brazo o de una pierna) y si la hemorragia es masiva, puede hacer un torniquete (consiste en cortar la circulación aplicando una venda o cinturón atados muy fuerte para impedir el sangrado) para evitar la pérdida de sangre mientras la persona herida no pueda ser atendida por profesionales de urgencias.
- El torniquete es muy arriesgado. Debe aflojarse cada 10 minutos, ya que en caso contrario se corre un riesgo muy grave: por falta de riego de sangre se podría llegar incluso a la amputación.



- Si la herida está causada por un objeto clavado, **no hay que intentar extraerlo**.
- **Los rasguños y erosiones** suelen ser heridas sucias. Si el sangrado no es muy alarmante, puede lavarlas primero con agua fría a presión y jabón o bien con suero fisiológico si dispone de él. Después de limpiar la herida, puede aplicar una solución antiséptica (desinfectante). No es preciso cubrir la herida con gasas a menos que sea extensa o esté en una zona que se pueda ensuciar o rozar.
- **Si se trata de un corte**, actúe como en el resto de heridas. Según el tamaño y la profundidad, puede precisar puntos de sutura o una sutura adhesiva.
- En todos los casos hay que valorar si el herido está vacunado correctamente del tétanos.

¿Cuándo consultar a su médico/a de familia?

- Si la herida sangra o ha sangrado abundantemente.
- Heridas en la cara, en los pies; heridas sucias, profundas, punzantes o las producidas por aplastamiento.
- Heridas que, aunque no parezcan graves, presentan signos de infección (dolor, hinchazón, enrojecimiento, pus), o bien si el paciente tiene fiebre.

¿Dónde conseguir más información?

- <http://medlineplus.gov/spanish/firstaid.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000043.htm>

