

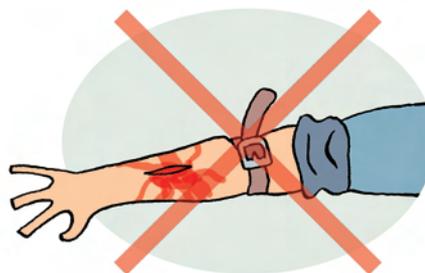
## 15.1. Herida sangrante

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

- La herida sangra abundantemente o no consigue parar la hemorragia.
- El herido se pone pálido o frío y pierde el conocimiento.
- 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 desde 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 el herido no pueda ser atendido por los profesionales de urgencias. El torniquete es muy arriesgado. Debe aflojarse cada 10 minutos, ya que en caso contrario se corre un riesgo muy grave, que podría llegar incluso a la amputación por falta de riego.
- Si observa que el herido se pone pálido o azul y con la piel fría o bien pierde el conocimiento, avise al servicio de urgencias si no lo ha hecho antes. Abrigue a la víctima 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.



- **Los rasguños y erosiones** suelen ser heridas sucias. Si el sangrado no es muy alarmante puede lavarlas primero con agua fría a presión, 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 de familia?

- Si la herida sangra o ha sangrado abundantemente.
- Heridas en la cara, en los pies; heridas sucias, profundas, punzantes y 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?

- [www.aepap.org/familia/heridas.htm](http://www.aepap.org/familia/heridas.htm)
- [www.cruzroja.es/cre/2006\\_7\\_FR/matcurfad/juegoppaa/castellano/creuroja\\_cd.swf](http://www.cruzroja.es/cre/2006_7_FR/matcurfad/juegoppaa/castellano/creuroja_cd.swf)

