

15.1. Herida sangrante

El principal riesgo inmediato de las heridas es la **pérdida de sangre**. Si ésta 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 varios minutos hasta que deje de sangrar. 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.
- 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 un sutura adhesiva.
- En todos los casos hay que valorar si el herido está vacunado correctamente del tétanos.

¿Cuándo consultar a su médico de familia?

- Toda herida que sangre o haya sangrado abundantemente debe ser revisada por su médico.
- 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?

- <http://www.aepap.org/faqpad/>