



Prevención del Shock

Más personas mueren cada año por shock que a causa del accidente o de la lesión que sufrieron. La acción rápida de los rescatistas puede minimizar las lesiones y salvar vidas. El shock puede ser causado por cualquier padecimiento que reduzca el flujo de la sangre, incluyendo problemas del corazón, sangrado profuso, deshidratación, infecciones, reacciones alérgicas severas y lesiones de la columna vertebral.

Síntomas de shock:

- Piel fría, húmeda, pálida o de un tono cenizo
- Pulso débil o rápido
- Respiración dificultosa o poco profunda
- Pupilas dilatadas
- Náuseas y/o vómito
- Temblores
- Pérdida del conocimiento
- Confusión

Cómo tratar el shock:

- Primero, revise las vías aéreas, la respiración y la circulación. Si la persona no respire, dele respiración artificial
- Llame al 911
- Háblele a la víctima para intentar determinar su nivel de conciencia
- Aflójele las ropas
- Mantenga a la víctima bien abrigada (mantenga el calor corporal)
- Controle los sangrados visibles
- Verifique si no hay lesiones en la cabeza o en el cuello
- Si la víctima vomita, voltéela de lado si no tiene ninguna lesión

Preguntas para discutir:

1. ¿Cuáles son las causas del shock?
2. ¿Cuáles son los signos o síntomas del shock?
3. ¿Cuál es el tratamiento para el shock?



TEXAS CONSTRUCTION ASSOCIATION WORKERS' COMP SAFETY GROUP

Toolbox Talks

A WEEKLY HANDY GUIDE FOR YOUR SAFETY MEETINGS

Nota para la reunión:

Comentarios/inquietudes del empleado: _____

Otras cuestiones de seguridad que abordar en el trabajo/en las instalaciones: _____

Nota para la reunión:

Comentarios/inquietudes del empleado: _____

Otras cuestiones de seguridad que abordar en el trabajo/en las instalaciones: _____

Registro de capacitación: Fecha: _____ Lugar de trabajo: _____

Capacitador: _____ Puesto: _____

| Nombre del empleado (en letra de molde) | / (firma) | Nombre del empleado (en letra de molde) | / (firma) |
|--|-----------|--|-----------|
| _____ | / | _____ | / |
| _____ | / | _____ | / |
| _____ | / | _____ | / |
| _____ | / | _____ | / |

(Continúe registrando firmas en otra hoja de papel)

Se incluye una Prueba para Empleados en la última página. Las respuestas son: 1 (d), 2. (b), 3. (a), 4. (b), 5. (a)



Cómo reconocer y prevenir el shock

Síntomas del Shock:

- Piel fría, húmeda, pálida o de un tono cenizo
- Pulso débil o rápido
- Respiración dificultosa o poco profunda
- Pupilas dilatadas
- Náuseas y/o vómito
- Temblores
- Pérdida del conocimiento
- Confusión

Cómo tratar el shock

- Primero, revise las vías aéreas, la respiración y la circulación. Si la persona no respire, dele respiración artificial
- Llame al 911
- Háblele a la víctima para intentar determinar su nivel de conciencia
- Aflójele las ropas
- Mantenga a la víctima bien abrigada (mantenga el calor corporal)
- Controle los sangrados visibles
- Verifique si no hay lesiones en la cabeza o en el cuello
- Si la víctima vomita, voltéela de lado si no tiene ninguna lesión



Prueba para los empleados

Tema: Prevención del shock

Nombre del empleado: _____

Encierre en un círculo la respuesta correcta.

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Cuando trate a una persona en estado de shock, ¿cuál de estas cosas deberá hacer?:<ol style="list-style-type: none">a. Aflojarle las ropasb. Controlar los sangrados visiblesc. Llamar al 911d. Todos los anteriores2. La confusión ¿es un síntoma de shock?<ol style="list-style-type: none">a. Nob. Sí3. Al tratar a una persona en estado de shock ¿debe usted verificar si tiene lesiones en la cabeza y en el cuello?<ol style="list-style-type: none">a. Síb. No | <ol style="list-style-type: none">4. Cada año mueren menos personas a causa del shock que del accidente o de la lesión que sufrieron.<ol style="list-style-type: none">a. Verdaderob. Falso5. El shock puede ser causado por cualquier padecimiento que reduzca el flujo de la sangre, incluyendo problemas del corazón, sangrado profuso, deshidratación, infecciones, reacciones alérgicas severas y lesiones en la columna vertebral.<ol style="list-style-type: none">a. Verdaderob. Falso |
|--|---|

Registro de capacitación:

Fecha: _____ Lugar de trabajo: _____

Capacitador: _____ Puesto: _____