I.- Datos Generales

Código	Título
EC1371	Atención en primeros auxilios

Propósito del Estándar de Competencia
Servir como referente para la evaluación y certificación de las personas que se dedican a la atención en primeros auxilios.

Asimismo, puede ser referente para el desarrollo de programas de capacitación y de formación basados en Estándares de Competencia (EC).

El presente EC se refiere únicamente a funciones para cuya realización no se requiere por disposición legal, la posesión de un título profesional. Por lo que para certificarse en este EC no deberá ser requisito el poseer dicho documento académico.

Descripción general del Estándar de Competencia
El Estándar de Competencia describe el desempeño de la persona a partir de la evaluación de la escena previa a la intervención y la aplicación de las técnicas de primeros auxilios.

El EC se fundamenta en criterios rectores de legalidad, competitividad, libre acceso, respeto, trabajo digno y responsabilidad social.

Nivel en el Sistema Nacional de Competencias: Dos
Desempeña actividades programadas que, en su mayoría son rutinaria y predecibles. Depende de las instrucciones de un superior. Se coordina con compañeros de trabajo del mismo nivel jerárquico.

Comité de Gestión por Competencias que lo desarrolló:
de la Cruz Roja Mexicana I.A.P.

Fecha de aprobación por el Comité Técnico del CONOCER:	Fecha de publicación en el Diario Oficial de la Federación:
02 de junio de 2021	13 de julio de 2021
Periodo sugerido de revisión /actualización del EC:	**Tiempo de vigencia en el Certificado de competencia una vez emitido:**
1 año	2 años

Ocupaciones relacionadas con este EC de acuerdo con el Sistema Nacional de Clasificación de Ocupaciones (SINCO)

Grupo unitario
2821 Auxiliares en enfermería y paramédicos.

Ocupaciones asociadas
Auxiliar de enfermería.
Paramédico.
Socorrista.

Ocupaciones no contenidas en el Sistema Nacional de Clasificación de Ocupaciones y reconocidas en el Sector para este EC

Clasificación según el sistema de Clasificación Industrial de América del Norte (SCIAN)
Sector:
62 Servicios de salud y de asistencia social.
Subsector:
624 Otros servicios de asistencia social.
Rama:
6242 Servicios comunitarios de alimentación, refugio y emergencia.
Subrama:
62423 Servicios de emergencia comunitarios.
Clase:
624231 Servicios de emergencia comunitarios prestados por el sector privado.
624232 Servicios de emergencia comunitarios prestados por el sector privado.

El presente EC, una vez publicado en el Diario Oficial de la Federación, se integrará en el Registro Nacional de Estándares de Competencia que opera el CONOCER a fin de facilitar su uso y consulta gratuita.

Organizaciones participantes en el desarrollo del Estándar de Competencia
- Comisión Nacional de Emergencias (CNE)
- Cruz Roja Mexicana I.A.P.
- Grupo Salvando Vidas A.C.

Relación con otros estándares de competencia
EC0585 Atención de primeros auxilios a la persona afectada/lesionada.

Aspectos relevantes de la evaluación

Detalles de la práctica:	• Para demostrar la competencia se realizarán una serie de casos simulados que eviten poner en riesgo la integridad del personal involucrado en el proceso de evaluación, con la finalidad de que el candidato pueda demostrar todos los desempeños contenidos. • Realizando su abordaje desde la evaluación de la escena hasta la intervención de los primeros auxilios.
Apoyos/Requerimientos:	• Para llevar a cabo la evaluación es necesario contar con el equipo básico como: botiquín de primeros auxilios, maniquí de RCP Adulto y lactante con retroalimentación de parámetros de compresión y descompresión, profundidad y ritmo, Chaleco de entrenamiento para maniobra de Heimlich, Act Fast Rescue Choking, vendas (5, 7,10, 15 cm), gasas estériles, apósitos varios, simulet de heridas, maquillaje de simulación de heridas, Equipo de protección personal (googles, cubrebocas, guantes), sábana térmica, cobertor de tela, Desfibrilador Automático Externa (DEA), tijeras uso rudo, botellas de agua, polvo para simular quemadura química. • (5-8) personas como pacientes y staff

- (1-2) personas como organizadores de escenarios
- (1) coordinador de pruebas piloto

Duración estimada de la evaluación

- 1 hora gabinete y 2 horas prácticas en campo, totalizando 3 horas.

Referencias de Información

- American Heart Association. (2020). Soporte Vital Básico: Libro del Proveedor. Dallas, Texas: American Heart Association.
- Centro Nacional para la Prevención de Accidentes, Manual para la formación de primeros respondientes en primeros auxilios, vigente.
- Cruz Roja Mexicana I.A.P. (2019). Manual primer respondiente curso de primeros auxilios (2.a ed.). Nowlek S.A. de C.V.
- Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, vigente.
- Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA3, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria, vigente.
- L. (2017). Cruz Roja Limmer Urgencias prehospitalarias (2.a ed.). manual moderno.
- National Association of Emergency Medical Technicians (Naemt). (2019). Phtls 9e Spanish: Soporte Vital de Trauma Prehospitalario, Novena Edición (9th ed.). Jones & Bartlett Publishers.

II.- Perfil del Estándar de Competencia

Estándar de Competencia	Elemento 1 de 2	Elemento 2 de 2
Atención en primeros auxilios	Evaluar la escena previa a la intervención de primeros auxilios	Aplicar las técnicas para la intervención de primeros auxilios

III.- Elementos que conforman el Estándar de Competencia

Referencia	Código	Título
1 de 2	E4310	Evaluar la escena previa a la intervención de primeros auxilios

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La persona es competente cuando demuestra el siguiente:

DESEMPEÑO

1. Evalúa la escena para determinar la factibilidad de la intervención a partir de la solicitud de ayuda:

- Dirigiendo acciones para mantener/generar la escena segura y prevenir el agravamiento de la escena de acuerdo a los riesgos presentes detectados en el lugar,
- Preguntando a las personas que se encuentren en el lugar qué pasó/causa de la emergencia,
- Preguntando cuántas personas requieren atención en la escena,
- Activando los servicios de emergencia al llamar al 9-1-1/solicitar que un tercero lo realice y proporcionar información de acuerdo al escenario, solicitar un botiquín de primeros auxilios, y
- Colocándose el equipo de protección personal/ASC al abarcar con el cubrebocas desde el puente nasal hasta la barbilla, colocar la protección ocular y los guantes desechables.

La persona es competente cuando posee los siguientes:

CONOCIMIENTOS	NIVEL
1. Botiquín básico de primeros auxilios.	Conocimiento
2. Seguridad de la escena.	Conocimiento
3. Técnicas para el lavado/limpieza de manos.	Conocimiento

La persona es competente cuando demuestra la siguiente:

ACTITUD/HÁBITO/VALOR

1. Responsabilidad:	La manera en que mantiene una actitud controlada durante la valoración de la escena al dar indicaciones claras y precisas en tono de voz acorde al escenario, libre de expresiones que demuestren pánico para fortalecer la comunicación efectiva.

GLOSARIO

1. Act Fast Rescue Choking:	Marca de entrenador (chaleco de entrenamiento) anti- asfixia. Lo usan los estudiantes para aprender la maniobra de Heimlich.
2. ASC:	Aislante de Sustancias Corporales (Botas, chaleco indicativo, goggles, cubrebocas, guantes).
3. Emergencia:	Situaciones de amenaza inmediata para la vida y la salud.
4. Escena Segura:	Escena o contexto libre y controlada de elementos que ponen en riesgo la seguridad, cómo fuego, materiales tóxicos, combustible derramado, armas de fuego, materiales explosivos, tránsito vehicular.

5.	Maniobra de Heimlich:	Técnica basada en compresiones abdominales para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por cualquier objeto.
6.	RCP:	Reanimación Cardiopulmonar.
7.	Staff:	Conjunto de personas que forman un equipo de estudio, información o asesoramiento en una empresa u organización.

Referencia	Código	Título
2 de 2	E4311	Aplicar las técnicas para la intervención de primeros auxilios

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La persona es competente cuando demuestra los siguientes:

DESEMPEÑOS

1. Realiza la evaluación inicial para identificar el estado de despierto de la persona afectada a partir de la valoración de la escena:
- Presentándose con la persona afectada/familia/acompañante/testigo al mencionar su nombre, indicar que sabe/está capacitado en primeros auxilios y solicitar autorización para proporcionar los mismos, e
- Interactuando con la persona afectada para evaluar el estado de despierto al acercarse, hablarle y realizarle estímulo nociceptivo.

2. Atiende a la persona afectada con lesión musculo esquelética a partir de la evaluación inicial:
- Palpando la zona con dolor referido/deformidad evidente en busca de crepitación/aumento de dolor al tacto,
- Colocando la férula/tablilla/molde prefabricado alrededor de la parte afectada hasta cubrir las dos articulaciones contiguas y fijarlas con un vendaje libre de movimientos bruscos/innecesarios, y
- Revisando que la férula/tablilla/molde prefabricado impida la movilidad de la extremidad al preguntar a la persona si puede moverla/se encuentra floja/incrementa el dolor/incomodidad para ajustarla de acuerdo a los hallazgos encontrados.

3. Atiende a la persona afectada con herida en tejidos blandos sin hemorragia profusa a partir de la evaluación inicial:
- Irrigando la herida a chorro de agua hasta retirar la mayor cantidad posible de suciedad en la zona,
- Limpiando la herida al tallarla de arriba abajo con gasas empapadas en jabón sin reutilizar la cara anterior, hasta eliminar la suciedad visible y enjuagar,
- Secando la herida con gasas, y
- Cubriendo con gasas secas la herida y fijarlas.

4. Atiende a la persona afectada con herida succionante en tórax que pone en riesgo la vida/función/estética a partir de la evaluación inicial:
- Controlando el ingreso del aire en el tórax con una bolsa/pedazo de plástico/celofán al fijarla sobre la herida con tela/cinta adhesiva en tres de sus lados y dejar libre un lado/espacio a manera de válvula,
- Colocando a la persona en posición de fowler/semi fowler/cómoda que le facilite la respiración,
- Evitando la pérdida de la temperatura de la persona al cubrirlo con sábana térmica/cobijas/chamarra, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

5. Atiende a la persona afectada con herida penetrante con objeto empalado a partir de la evaluación inicial:

- Colocando gasas alrededor del objeto empalado,
- Inmovilizando el objeto empalado con material acolchado alrededor de éste y fijarlo al cuerpo,
- Evitando la pérdida de la temperatura de la persona al cubrirlo con sábana térmica/cobijas/chamarra, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

6. Atiende a la persona afectada con lesiones musculoesqueléticas/herida en tejidos blandos con hemorragia exanguinante a partir de la evaluación inicial:

- Realizando presión directa/vendaje compresivo en la zona afectada para detenerla de acuerdo al tipo y localización de herida sin retirar las gasas ya colocadas, hasta la llegada del personal prehospitalario/servicio médico,
- Evitando la pérdida de la temperatura de la persona al cubrirlo con sábana térmica/cobijas/chamarra, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

7. Atiende a la persona afectada con quemadura térmica identificada a partir de la evaluación inicial:

- Retirando la ropa próxima a la quemadura sin retirar/quitar la que se encuentre adherida a la piel,
- Retirando todo objeto como anillos/relojes/cinturones/corbatas/pulseras que puedan comprometer la circulación del paciente a causa de la segura edematización de la superficie afectada,
- Colocando gasas estériles secas/paños limpios que cubran en su totalidad el sitio/zona de la quemadura manteniéndolas en el área mediante un vendaje no compresivo al procurar evitar romper/reventar ampolla de acuerdo las características del daño,
- Indicando a la persona lesionada/familiar/testigo evitar el uso de remedios caseros/naturales para el manejo de la lesión,
- Evitando la pérdida de la temperatura de la persona al cubrirlo con sábana térmica/cobijas/chamarra, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

8. Atiende a una persona afectada con quemadura química en la piel/mucosas por una sustancia líquida/sólida a partir de la evaluación inicial:

- Preguntando a la persona/tercero a qué sustancia y por cuánto tiempo estuvo expuesto,
- Preguntando a la persona/tercero qué síntomas ha tenido/tiene,
- Barriendo/Irrigando la piel/mucosa con una escobilla suave/trapo limpio/agua corriente durante 20 minutos de acuerdo a la sustancia, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

9. Atiende a la persona afectada adulta consciente con atragantamiento/obstrucción de la vía aérea a partir de la evaluación inicial:

- Preguntando a la persona si se está atragantando al momento que ésta se lleva las manos al cuello/manotea/tose/emite ruidos extraños al tratar de ventilar/refleja cara de angustia,
- Dando indicaciones claras para que siga tosiendo y despeje la vía aérea, al evitar brindarle palmadas en la espalda/líquidos/introducir el dedo en la boca,
- Realizando la técnica de desobstrucción de la vía aérea en adulto/DOVA de acuerdo al protocolo de desobstrucción de la vía aérea en adulto de la AHA vigente, y
- Repitiendo las compresiones con un movimiento individual distinto/variaciones en el movimiento, hasta que el adulto arroje el objeto/empiece a respirar con normalidad/quede inconsciente hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información de lo sucedido.

10. Atiende a un lactante afectado consciente con atragantamiento/obstrucción de la vía aérea a partir de la evaluación inicial:

- Preguntando al familiar/cuidador qué actividad estaba realizando previo al atragantamiento,
- Realizando la maniobra de desobstrucción de la vía aérea en lactantes/DOVA de acuerdo al protocolo de desobstrucción de la vía aérea en lactantes de la AHA vigente, y
- Repitiendo la maniobra de desobstrucción hasta que el lactante arroje el objeto/empiece a respirar con normalidad/quede inconsciente/ hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información de lo sucedido.

11. Atiende a la persona afectada con paro cardiorrespiratorio a partir de la evaluación inicial:

- Solicitando un DEA,
- Realizando compresiones de alta calidad de acuerdo a las recomendaciones de la AHA vigentes en el tema de reanimación cardiopulmonar solo con las manos para reanimadores legos en adulto, y
- Utilizando el DEA de acuerdo a las indicaciones que dé el mismo hasta que llegue el servicio de emergencia.

12. Atiende a un lactante afectado con paro cardiorrespiratorio a partir de la evaluación inicial:

- Solicitando un DEA,
- Realizando compresiones de alta calidad de acuerdo a las recomendaciones de la AHA vigentes en el tema de reanimación cardiopulmonar en lactante, y
- Utilizando el DEA de acuerdo a las indicaciones que dé el mismo hasta que llegue el servicio de emergencia.

13. Atiende a la persona afectada consciente con golpe de calor/insolación a partir de la evaluación inicial:

- Identificando la presencia de hipertermia/estado mental alterado/piel seca/mucosas secas/ruboración en cara/piel caliente al tacto/piloerección,
- Retirando a la persona de la fuente de calor con técnica de desplazamiento de acuerdo a las necesidades/recursos disponibles/condición de la persona hacia un lugar fresco con corriente de aire/sombra,
- Retirando el exceso de ropa de la persona que evite la perdida de calor al cuidar la intimidad de la misma,
- Colocando compresas frías/húmedas en axilas, frente e ingles/cubrir con una sábana/toalla/tela húmeda sin tapar el rostro/bañar con agua templada a fría de manera gradual para evitar un cambio brusco/hipotermia,
- Cambiando las compresas/sábana/toalla al perder su característica de frío hasta que refiera que tiene frío/se sienta al tacto frío para evitar la hipotermia,

- Rehidratando a la persona por medio de agua potable templada hasta que la persona se encuentre orientada/baje la temperatura/resequedad de la piel/de las mucosas, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

14. Atiende a la persona afectada consciente con hipotermia a partir de la evaluación inicial:
- Identificando la presencia de escalofríos/estado mental alterado/llenado capilar retardado/piel fría al tacto/piel pálida/cianótica/dificultad para hablar/tiriteo,
- Retirando a la persona de la fuente de frío con técnica de desplazamiento de acuerdo a las necesidades/recursos disponibles/condición de la persona hacia un lugar cálido/templado libre de corrientes de aire,
- Retirando la ropa que esté húmeda/mojada lo más rápido posible al evitar movimientos bruscos que la lesionen y cuidar la intimidad de la persona,
- Cubriéndola con ropa/sábana térmica/frazada lo más rápido posible,
- Proporcionando bebidas tibias libres de alcohol/acercarla a fuentes de calor para incrementar la temperatura de la persona gradualmente sin llegar a la hipertermia, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

15. Atiende a una persona afectada con probable intoxicación por ingestión de una sustancia/fármaco/alimento a partir de la evaluación inicial:
- Preguntando a la persona/tercero qué comió/bebió, cantidad y tiempo de ingesta/consumo que pudo hacerle daño,
- Preguntando a la persona/tercero qué síntomas ha tenido/tiene,
- Realizando las acciones para contrarrestar la intoxicación al seguir las recomendaciones indicadas en el fármaco/sustancia y evitar dar a beber recomendaciones caseras, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

16. Atiende a una persona afectada con probable intoxicación por inhalación de una sustancia volátil/fármaco/gas a partir de la evaluación inicial:
- Retirando a la persona de la fuente de contaminación con técnica de desplazamiento de acuerdo a las necesidades/recursos disponibles/condición de la persona, hacia un lugar en contra corriente de aire,
- Preguntando a la persona/tercero a qué sustancia volátil/fármaco/gas y por cuánto tiempo estuvo expuesto,
- Preguntando a la persona/tercero qué síntomas ha tenido/tiene, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto al personal.

17. Atiende a una persona afectada que refiere fue picada/mordida por un insecto/animal a partir de la evaluación inicial:
- Retirando anillos/pulseras/relojes del sitio cercano de la picadura/mordida,

- Raspando la piel por encima de la herida en dirección opuesta a la misma, con una tarjeta/instrumento rígido al identificar la presencia de aguijón para retirarlo lo más rápido posible,
- Evitando succionar la herida/poner remedios caseros/colocar torniquetes/realizar vendajes compresivos,
- Limpiando la herida con jabón neutro y agua corriente,
- Preguntando a la persona/tercero qué animal/insecto causó la lesión,
- Preguntando a la persona/tercero qué síntomas ha tenido/tiene,
- Inmovilizando la herida y tranquilizar a la persona para evitar el movimiento y la aceleración de la circulación e impedir la distribución del veneno más rápida en el cuerpo, y
- Reevaluando el estado de despierto, que se mantenga la apertura de la vía aérea, continúe la ventilación/circulación, hasta que llegue el servicio de emergencias y proporcionar la información/muestras de lo que estuvo expuesto.

La persona es competente cuando posee los siguientes:

CONOCIMIENTOS	NIVEL
1. Emergencias por frío/calor: • Conceptos. • Tipos. • Manejo y atención en congelamiento.	Conocimiento
2. Enfermedades que ponen en riesgo la vida: • Conceptos. • Tipos. • Manejo.	Conocimiento
3. Estado de Choque: • Concepto. • Signos y síntomas. • Manejo y atención general.	Conocimiento
4. Hemorragias: • Conceptos. • Tipos y su atención.	Conocimiento
5. Heridas: • Conceptos. • Tipos y atención.	Conocimiento
6. Lesiones musculoesqueléticas: • Conceptos. • Tipos y atención.	Conocimiento
7. Movilización de lesionado: • Conceptos. • Tipos. • Consideraciones de movilización.	Conocimiento
8. Obstrucción de la vía aérea: • Conceptos. • Tipos. • Manejo y atención en caso/población especial.	Conocimiento
9. Quemaduras: • Conceptos. • Tipo de quemadura por agentes causales.	Conocimiento

CONOCIMIENTOS	NIVEL
• Tipo de quemadura por nivel de profundidad. • Atención.	
10. Reanimación cardio pulmonar: • Definición e identificación del paro cardiaco. • Cadena de supervivencia. • Atención en niños y lactantes. • Consideraciones para uso del DEA.	Conocimiento

La persona es competente cuando demuestra las siguientes:

RESPUESTAS ANTE SITUACIONES EMERGENTES

Situación emergente

1. Durante la atención la persona queda inconsciente.

Respuestas esperadas

1. Realizando reanimación cardiopulmonar de alta calidad, hasta que llegue el servicio de emergencia.

La persona es competente cuando demuestra las siguientes:

ACTITUDES/HÁBITOS/VALORES

1. Amabilidad:	La manera en que durante la evaluación y atención explica las actividades a realizar, responde a todas las dudas de la persona/tercero, pregunta constantemente cómo se siente.
2. Limpieza:	La manera en que durante la evaluación y atención mantiene cuidados de antisepsia en las manos y zonas de atención con sustancias antisépticas.
3. Orden:	La manera en que mantiene la secuencia de las evaluaciones previo a la atención para prevenir accidentes/dar una mala atención.

GLOSARIO

1. AHA:	American Heart Association/Asociación Americana del Corazón.
2. Barriendo:	Limpiar la suciedad de un lugar arrastrándola con algo como un cepillo.
3. Crepitación:	Ruido que en el cuerpo produce el roce mutuo de los extremos de un hueso fracturado.
4. DEA:	Desfibrilador Automático Externo.
5. DOVA:	Desobstrucción de la Vía Aérea.
6. Edematización:	Hinchazón blanda de una parte del cuerpo.
7. Estado del despierto:	Estado de una persona si interactúa con el medio con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.
8. Fowler:	Posición de la cabecera elevada a 90º respecto a los pies.

9. Hemorragia exanguinante:	El sangrado que procede de arterias lesionadas y la sangre sale en forma de chorro intermitente cuando las arterias son de mayor calibre: la sangre es de color rojo rutilante.
10. Herida penetrante:	Tipo de herida producida por un objeto que perfora la piel y entra en un tejido del cuerpo, provocando una herida abierta.
11. Herida succionante:	Herida abierta en el tórax succiona el aire del exterior.
12. Hipertermia:	Aumento de la temperatura del cuerpo.
13. Hipotermia:	Descenso de la temperatura del cuerpo por debajo de lo normal.
14. Lesión musculo esquelética:	Lesiones que afectan a los músculos, tendones, huesos, ligamentos o discos intervertebrales, como esguinces, luxaciones, fracturas.
15. Movimiento en J:	El movimiento debe ser similar a la letra J – hacia adentro y luego hacia arriba.
16. Mucosas:	Membrana que tapiza las cavidades del cuerpo comunicadas con el exterior que elabora una sustancia densa y pegajosa para proteger un órgano o una parte del cuerpo, dentro de nariz, la boca, pulmones, etc.
17. Nociceptivo:	Tipo de dolor que provocado que implique la detección de estímulos motores o verbales en la persona.
18. Piloerección:	Contracción involuntaria de los músculos erectores del pelo que provoca que el vello se erice si hay falta de calor.
19. Quemadura química:	Lesión en la piel causada por una exposición a una sustancia corrosiva tal como un ácido fuerte o una base.
20. Quemadura térmica:	Lesión en la piel causada por calor directo como fuego, líquidos o gases a temperaturas extremas.
21. Ruidos extraños:	Ruidos ventilatorios que se originan de una obstrucción en la vía aérea por material sólido o líquido como sibilancias o estridores.
22. Semi fowler:	Posición de la cabecera elevada a 30º respecto a los pies.
23. Tejidos blandos:	Tejidos corporales no óseos cómo músculos, grasa, el tejido fibroso, los vasos sanguíneos u otros tejidos de sostén del cuerpo y piel.
24. Vendaje compresivo:	Vendaje utilizado para ejercer una compresión progresiva a nivel de una extremidad, de la parte distal a la proximal, con el fin de contener una hemorragia.