

Taller de RCP básico

Instructor:

Oswaldo Villagrana – B16

SISTEMA MEDICO DE EMERGENCIA

Intenta hacer llegar oportuna y eficientemente los recursos necesarios para proporcionar apoyo vital avanzado

RESUCITACION CARDIOPULMONAR CADENA DE LA SUPERVIVENCIA



**Acceso
Precoz**

**RCP
Básica
Precoz**

**Desfibrilación
Precoz**

**RCP
Avanzada**

DEFINICION DEL PARO CARDIO-RESPIRATORIO

Es la suspensión súbita de la ventilación espontánea y efectiva así como de la perfusión sistemática.-

CAUSAS QUE LO PRODUCE

- Ataque cardíaco (infarto)
- Traumatismo de tórax
- Hemorragias masivas
- Sobre-dosis drogas
- Estado de Choque
- Descargas eléctricas
- Paro respiratorio
- Otras

OBJETIVO:

- Proporcionar respiración artificial o RCP.-
- Proporcionar oxígeno al cerebro y al corazón hasta que el tratamiento definitivo pueda restablecer el funcionamiento cardíaco y respiración normal.-

**Que es RCP?
Cuando se utiliza el RCP?
Objetivos del RCP**

REGLAS DE ORO PARA BRINDAR APOYO DE EMERGENCIAS

- 1.- Valorar la escena
- 2.- Seguridad de los rescatadores
- 3.- Mantener la calma
- 4.- Evaluar a la víctima C A B
- 5.- Activar el S M E



Revisar que la víctima no este dormida y que no responda (persona inconsciente)

Evaluación primaria:

Evaluar el estado de conciencia (Conciente e inconciente) .

Presencia de signos de circulación: tos, movimiento y respiración.-

Exploración en sitios donde se sospeche lesión.-



Verifique el estado de conciencia de la víctima sacudiéndole por los hombros. Solicite ayuda al mismo tiempo

Activar el SME llamando al:



Como se activa el SME?

- Dirección exacta del accidente
- Descripción de lo ocurrido
- Número de víctimas
- El estado en que se encuentra (o encuentran)
- Están recibiendo atención médica?
- No cuelgue hasta que el despachador lo haya hecho.-

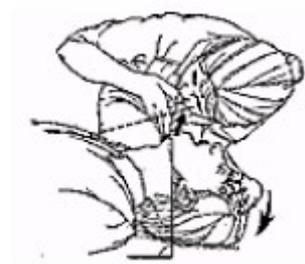


Mover y voltear a la victima como una unidad, cuidando siempre su cuello.-

(A) Abrir vía aérea: ver, escuchar y sentir



Abrir vía aérea.



Ver, sentir y escuchar

Abrir vía aérea extendiendo la cabeza ligeramente hacia atrás

B (Ventilación de rescate)



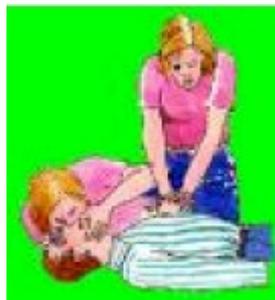
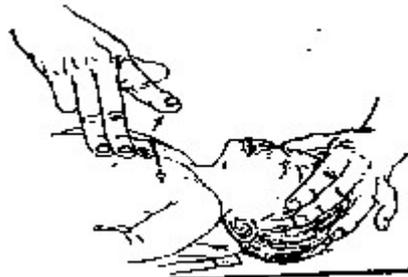
Si la victima no respira, dar 2 respiraciones lentas, si el pecho no se eleva, reposicione.
Si aun no se eleva, es signo de **Obstrucción de Vía Aérea.**

C (Circulación)



La valoración del pulso debe durar 10 segundos y se hace en arteria carótida; En infantes se busca pulso braquial.

Si no hay pulso inicie RCP



1 rescatista - 2 rescatistas



RCP

ASOCIACION
AMERICANA
DE CARDIOLOGIA

- 1.- Verifique si esta inconsciente.
- 2.- Solicite ayuda
- 3.- Posicione al paciente decúbito supino.
- 4.- Posiciónese junto a la víctima
- 5.- Permeabilice la vía aérea.
- 6.- Revise cavidad oral.
- 7.- Verifique si respira
- 8.- Administre 2 respiraciones de rescate.
- 9.- Verifique si hay pulso.
- 10.- Localice el punto de compresión en tórax.
- 11.- Inicie las compresiones torácicas..



1.- Verifique si esta inconsciente.



2.- Solicite ayuda



3.- Posicione al paciente decúbito supino.



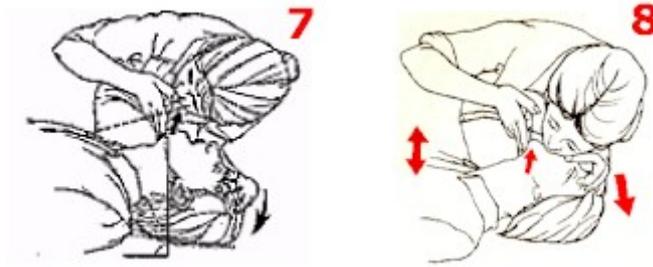
4.- Posiciónese junto a la víctima



5.- Permeabilice la vía aérea.



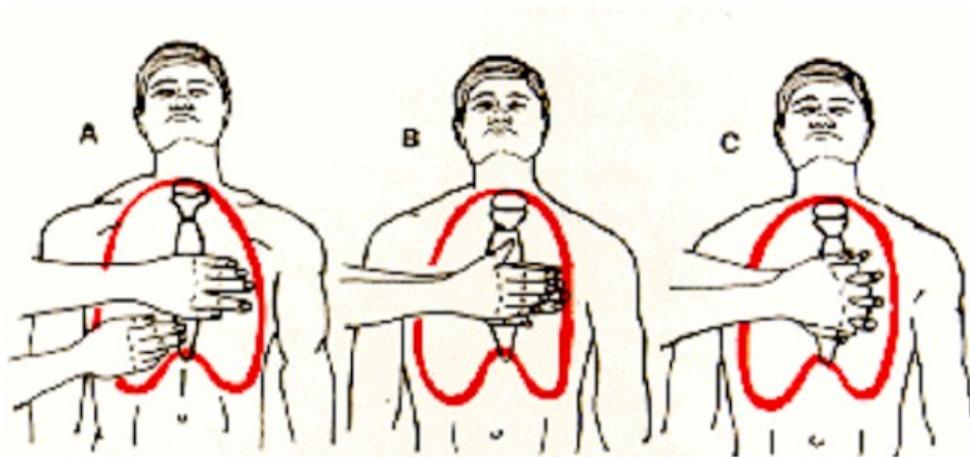
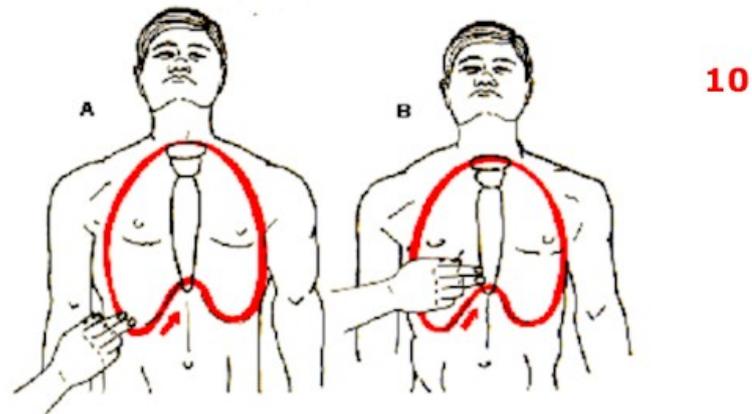
6.- Revise cavidad oral.



- 7.- Verifique si respira
- 8.- Administre 2 respiraciones de rescate.



- 9.- Verifique si hay pulso.



- 10.- Localice el punto de compresión en tórax.

Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

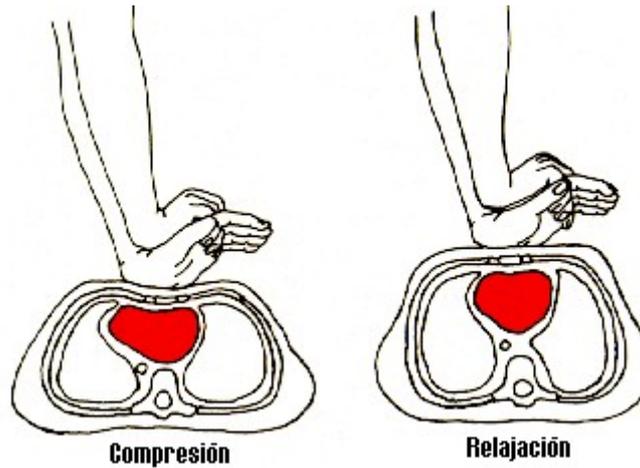
11

Mantenga la espalda recta.

BRAZOS RECTOS

Arrodillese a un lado de la víctima.

TALON DE LA MANO Sobre el Esternón.



11.- Inicie las compresiones torácicas..

Compresiones Torácicas.

Las compresiones torácicas movilizan una cantidad mínima de sangre hacia el corazón y cerebro. Efectúela con las dos manos si es un adulto, con una o dos manos si se trata de un niño y con dos dedos en un lactante.

Para que las compresiones sean efectivas el reanimador debe presionar con fuerza y rápido.

El tórax de un adulto debe deprimirse de 3.5 a 5 cm. Y el de un niño o lactante, de un tercio a la mitad de su profundidad. El lugar ideal para las compresiones de un adulto y niño es el centro de pecho, entre los pezones; para los lactantes, es justo por debajo de la línea imaginaria que une ambos pezones.

Realice 30 compresiones a una frecuencia de 100 por minuto a adultos, niños y lactantes; **tras 30 compresiones, administre dos respiraciones de rescate**. Repita los ciclos de 30 compresiones- 2 ventilaciones 5 veces.

Continué los ciclos hasta que llegue el desfibrilador, el personal del servicio medico de emergencias, que el paciente responda o hasta que usted este muy cansado para continuar.

Quando dejamos de dar R C P?

1. Reacción de la víctima
2. Ayuda avanzada
3. Agotamiento

Desobstrucción de vía aérea: Maniobra de Heimlich

Qué hacer en caso de asfixia

Asfixia se produce cuando un objeto extraño se presentó en la garganta o tráquea, bloqueando el flujo de aire. En los adultos, un pedazo de comida a menudo es el culpable. Los niños pequeños suelen tragar objetos pequeños. se asfixian porque corta el oxígeno al cerebro, en ese caso se debe administrar los primeros auxilios lo antes posible.



El signo universal de asfixia es llevar las manos a la garganta. Si la persona no da la señal o no dice nada, busca estas indicaciones:

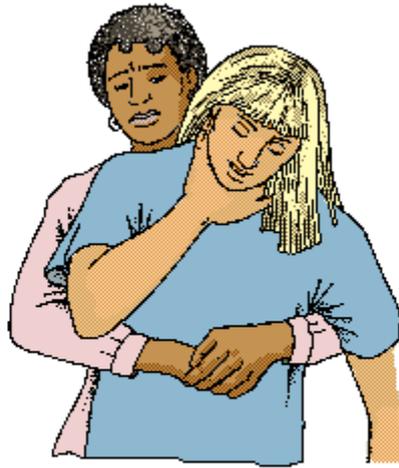
- Incapacidad para hablar
- Dificultad para respirar o respiración ruidosa
- Incapacidad para la tos con fuerza
- La piel, los labios y las uñas de color azul oscuro o
- Pérdida de la conciencia

Para realizar empujes abdominales (Maniobra de Heimlich) sobre otra persona:

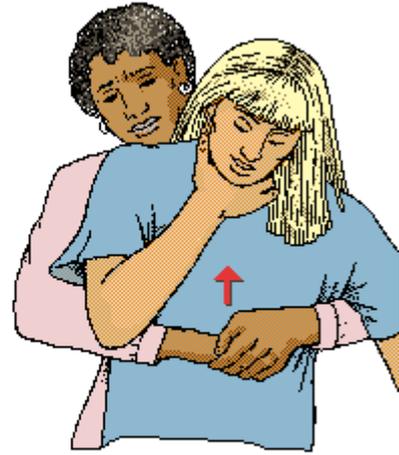
- Párese detrás de la persona. Envuelva sus brazos alrededor de la cintura.
- Haga un puño con una mano. Posición ligeramente por encima del ombligo de la persona.
- Agarre el puño con la otra mano. Aprete duro en el abdomen con un rápido y hacia arriba - como si tratando de levantar a la persona.
- Realizar un total de cinco empujes abdominales, si es necesario. Si el bloqueo aún no se desprendió, repita el "cinco y cinco" ciclo.
- Si está solo y se asfixia, no podrá hacer de manera efectiva estos golpes de espalda a si mismo. Sin embargo, aún puede realizar abdominales empujes para desalojar bloqueo.



Colóquese de pie o de rodillas detrás del paciente inconsciente. Pásele un brazo alrededor de la cintura de manera que el puño quede entre las costillas y el ombligo, con el pulgar dirigido hacia adentro y en contacto directo con el abdomen.

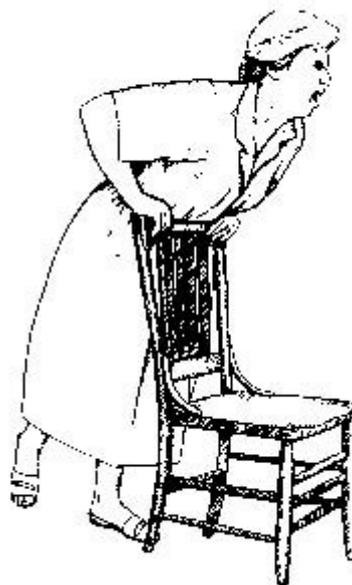


Coloque la otra mano sobre la primera.



Utilice la mano de fuera para ejercer una fuerza lo mayor posible hacia adentro y hacia arriba con el fin de expulsar rápidamente el aire de los pulmones de la víctima. Si no logra resolver la obstrucción, repita la maniobra hasta cuatro veces.

Para realizar empujes abdominales (Maniobra de Heimlich) sobre ti (autoayuda):



- Coloque el puño ligeramente por encima de su ombligo.
- Tome su puño con la otra mano y dóblese sobre una superficie dura - una silla por ejemplo.
- Aprete su puño hacia adentro y hacia arriba.

Limpieza de las vías respiratorias de una mujer embarazada o una persona obesa:

- Coloque las manos un poco más alto que con uno normal de Maniobra de Heimlich, en la base del esternón, justo por encima de la unión de las costillas bajas.
- Proceder de la forma con la Maniobra de Heimlich, presionando fuerte en el pecho, con un rápido impulso.
- Repetir hasta que el bloqueo de alimentos o de otros es desplazado o la persona pierda el conocimiento.

Limpeza de las vías respiratorias de una persona inconsciente:

Maniobra de Heimlich en adulto inconsciente



ADAM.

- Recueste a la persona sobre su espalda en el suelo.
- Limpiar la vía respiratoria. Si hay una obstrucción visible en la parte posterior de la garganta, meter un dedo de la mano en la boca y sacar la causa de la obstrucción. Tenga cuidado de no empujar la comida o el objeto más profundamente en las vías respiratorias, lo que puede suceder fácilmente en los niños pequeños.

Limpeza de las vías respiratorias de un niño menor de 1 año:

Colocar al lactante boca abajo sobre el antebrazo y dar cinco golpecitos en la espalda de éste con la parte carnosa de la mano



ADAM.

- Asumir una posición sentada y mantener al bebé boca abajo sobre su antebrazo, que está descansando sobre su muslo.
- Golpear al niño suavemente pero con firmeza cinco veces en el centro de la espalda utilizando el talón de la mano. La combinación de la gravedad y golpes de espalda deben liberar el bloqueo objeto.
- Repita el golpe de espalda y del pecho si no se reanuda la respiración. Además requiere de ayuda médica de con urgencia

Si el niño es mayor de 1 año de edad, dar empujones abdominales solamente.



Taller de RCP básico.-

Anexo 1

Compresiones Torácicas.

Las compresiones torácicas movilizan una cantidad mínima de sangre hacia el corazón y cerebro. Efectúela con las dos manos si es un adulto, con una o dos manos si se trata de un niño y con dos dedos en un lactante.

Para que las compresiones sean efectivas el reanimador debe presionar con fuerza y rápido.

El tórax de un adulto debe deprimirse de 3.5 a 5 cm. Y el de un niño o lactante, de un tercio a la mitad de su profundidad. El lugar ideal para las compresiones de un adulto y niño es el centro de pecho, entre los pezones; para los lactantes, es justo por debajo de la línea imaginaria que une ambos pezones.

Realice 30 compresiones a una frecuencia de 100 por minuto a adultos, niños y lactantes; tras 30 compresiones, administre dos respiraciones de rescate. Repita los ciclos de 30 compresiones- 2 ventilaciones 5 veces.

Continúe los ciclos hasta que llegue el desfibrilador, el personal del servicio medico de emergencias, que el paciente responda o hasta que usted este muy cansado para continuar.

