TALLER PRÁCTICO:

Estela Vargas González
Nuria García Llorente



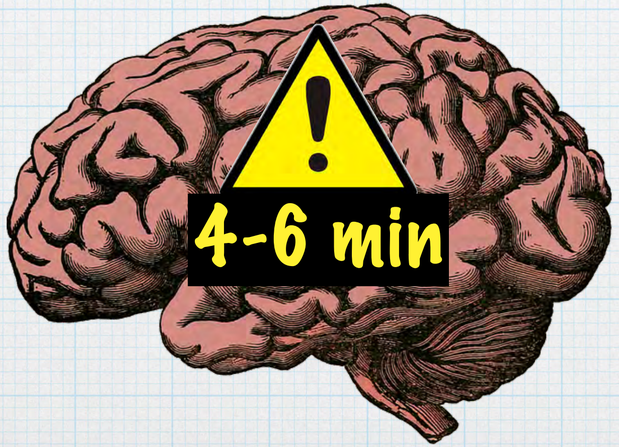
Campus fp

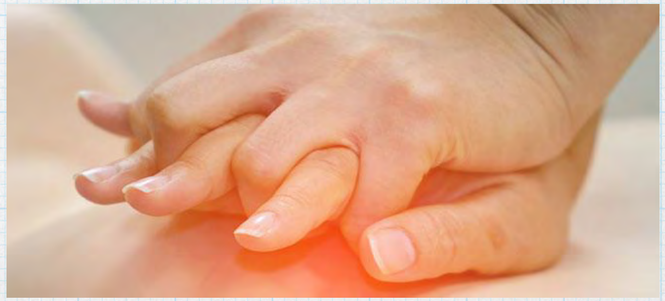
"Reanimación Cardiopulmonar Básica"

¿Qué es una Parada Cardiorrespiratoria (PCR)?



Interrupción brusca, generalmente inesperada y potencialmente **reversible** de la circulación sanguínea y la respiración espontánea

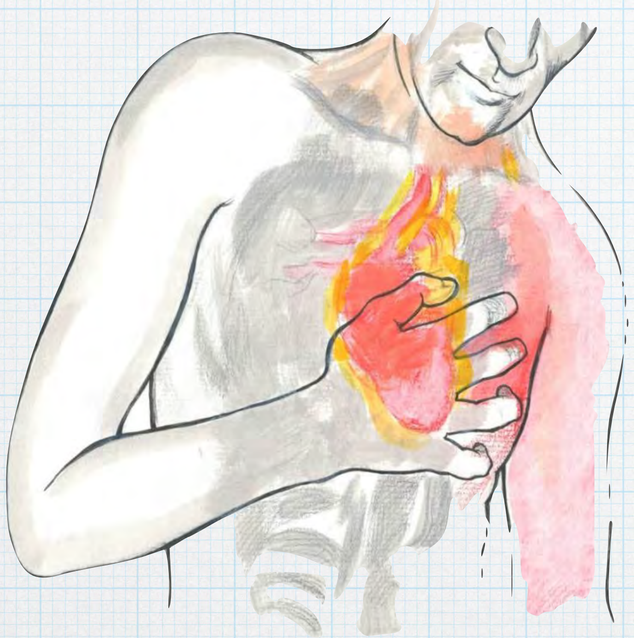




Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

¿Causas de Parada Cardiorrespiratoria?



ADULTOS
Cardiopatía isquémica



NIÑOS
Accidente

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

Cadena de supervivencia



EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

¿Qué es la Reanimación Cardiopulmonar?

Conjunto de medidas a seguir de modo reglado y **secuencial** para inicialmente **sustituir**, y posteriormente **restablecer**, **las funciones básicas respiratoria, circulatoria** y de prevención del daño cerebral hipóxico

ÉXITO

1. Tiempo trascurrido desde el momento en que ocurre la PCR hasta el inicio de las medidas de RCP
2. Duración de la RCP (+ 30 minutos, no suelen sobrevivir)
3. Entrenamiento y equipamiento del personal de emergencia y reanimador.
4. Las características (enfermedades subyacentes) del paciente

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

1 minuto - 5% posibilidad recuperación

Campus fp

¿Qué es la Reanimación Cardiopulmonar?

OBJETIVOS

1) Mantenimiento de una **vía aérea permeable** y adecuada
2) Mantenimiento de unna **respiración efectiva** y que conduzca a un intercambio gaseoso adecuado;
3) El **restablecimiento de la circulación** sanguínea.



RCP básica - ADULTO

1. ANÁLISIS/VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN

1 - **Confirmar** la supuesta **pérdida de conciencia**: hablar, movimientos, dolor ⚠
2 - Comprobar la **ventilación espontánea**: ABRIR VÍA AÉREA, ver, oir y sentir durante 5seg.
3 - Comprobar la existencia de **circulación espontánea**: tomar el pulso, preferentemente sobre la carótida, durante otros 5 seg.

ABC



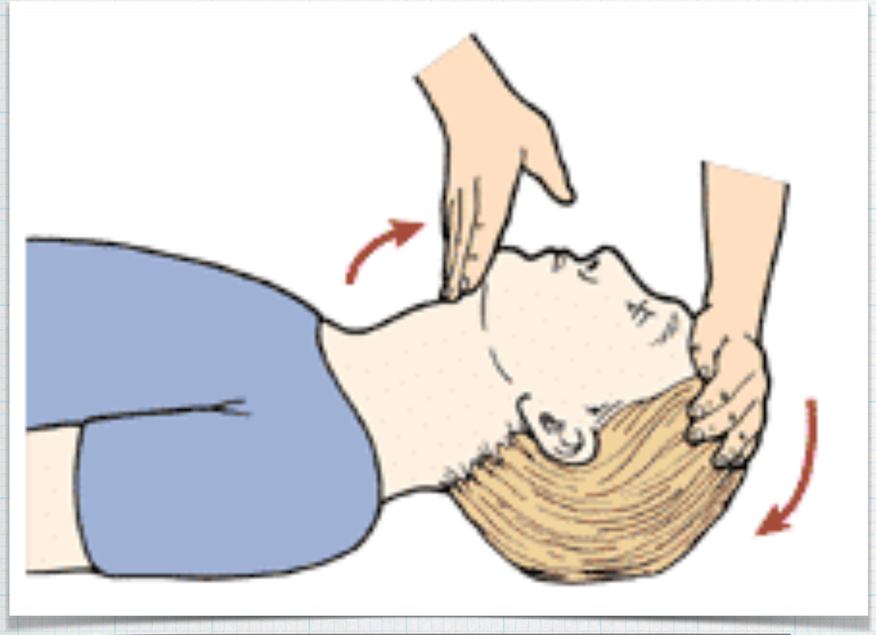
Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO

A

APERTURA DE LA VÍA AÉREA



Maniobra frente-mentón



Maniobra tracción mandibular

Lesion cuello? cabeza?

RCP básica - ADULTO

1. ANÁLISIS/VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN

1 - **Confirmar** la supuesta **pérdida de conciencia**: hablar, movimientos, dolor ⚠
2 - Comprobar la **ventilación espontánea**: ABRIR VÍA AÉREA, ver, oir y sentir durante 5seg.
3 - Comprobar la existencia de **circulación espontánea**: tomar el pulso, preferentemente sobre la carótida, durante otros 5 seg.

ABC



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO

B

COMPROBAR VENTILACIÓN



Ver, oir y sentir

RCP básica - ADULTO

1. ANÁLISIS/VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN

1 - **Confirmar** la supuesta **pérdida de conciencia**: hablar, movimientos, dolor ⚠
2 - Comprobar la **ventilación espontánea**: ABRIR VÍA AÉREA, ver, oir y sentir durante 5seg.
3 - Comprobar la existencia de **circulación espontánea**: tomar el pulso, preferentemente sobre la carótida, durante otros 5 seg.

ABC



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO

C

COMPROBAR CIRCULACIÓN



Carótida 10 seg

RCP básica - ADULTO



¿Consciencia, respiración, circulación?

Consciente → Posición lateral de seguridad, observar

Inconsciente con respiración y circulación espontáneas → Posición lateral de seguridad, avisar emergencias, reevaluar

Inconsciente, ausencia de respiración espontánea, pulso palpable → Abrir vía aérea, si no respira... ventilar 10-12 rpm (2 seg)

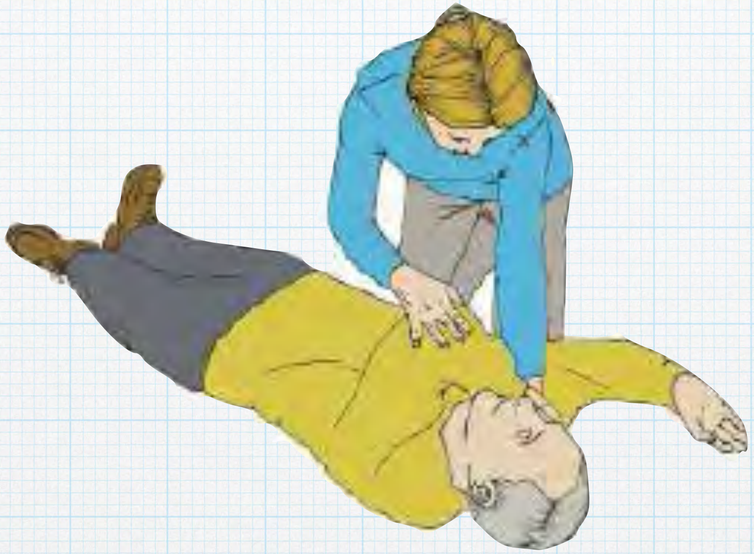
Inconsciente que no respira y no tiene pulso central → RCP

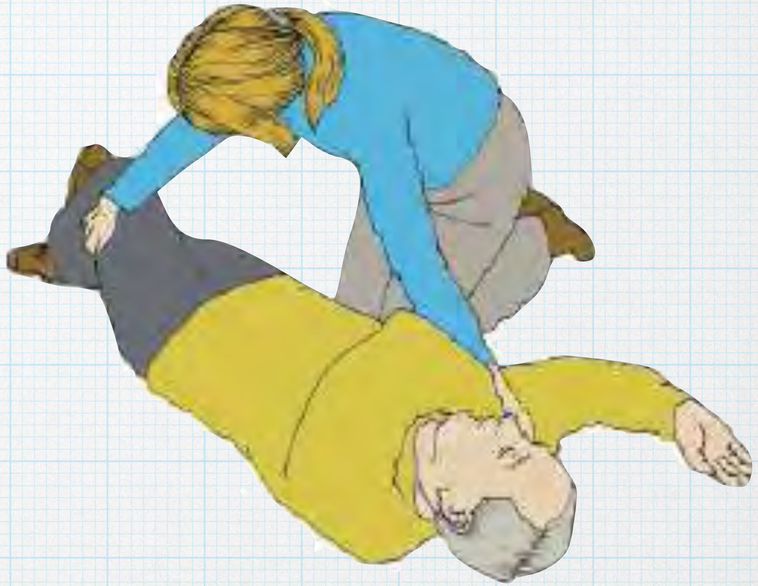
Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO









POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD

RCP básica - ADULTO



¿Consciencia, respiración, circulación?

Consciente → Posición lateral de seguridad, observar

Inconsciente con respiración y circulación espontáneas → Posición lateral de seguridad, avisar emergencias, reevaluar

Inconsciente, ausencia de respiración espontánea, pulso palpable → Abrir vía aérea, si no respira... ventilar 10-12 rpm (2 seg)

Inconsciente que no respira y no tiene pulso central → RCP

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO

SI ESTÁ INCONSCIENTE....

112 emergencias
COMUNIDAD DE MADRID



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO



¿Consciencia, respiración, circulación?

Consciente → Posición lateral de seguridad, observar

Inconsciente con respiración y circulación espontáneas → Posición lateral de seguridad, avisar emergencias, reevaluar

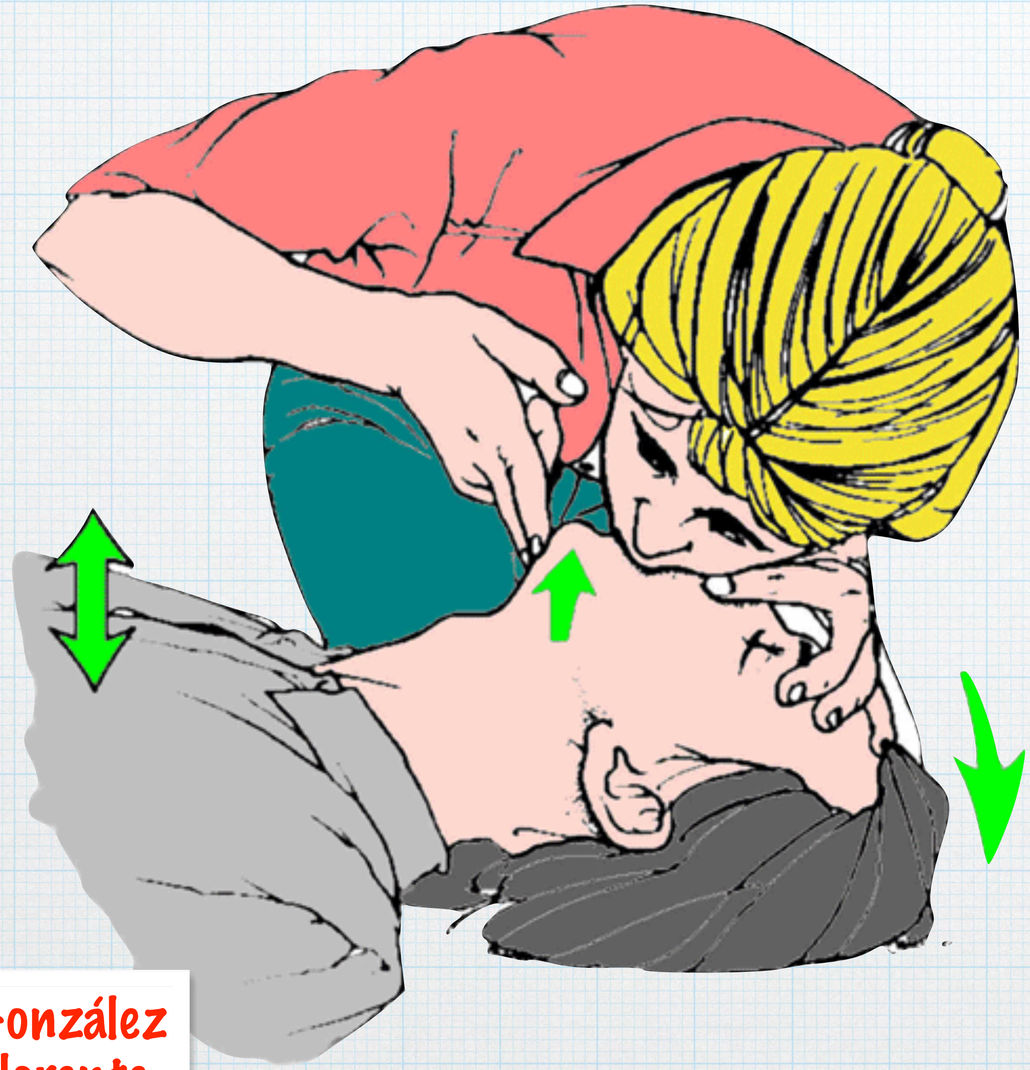
Inconsciente, ausencia de respiración espontánea, pulso palpable → Abrir vía aérea, si no respira... ventilar 10-12 rpm (2 seg)

Inconsciente que no respira y no tiene pulso central → RCP

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO



10-12 respiraciones/min

Observar tórax

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO



¿Consciencia, respiración, circulación?

Consciente → Posición lateral de seguridad, observar

Inconsciente con respiración y circulación espontáneas → Posición lateral de seguridad, avisar emergencias, reevaluar

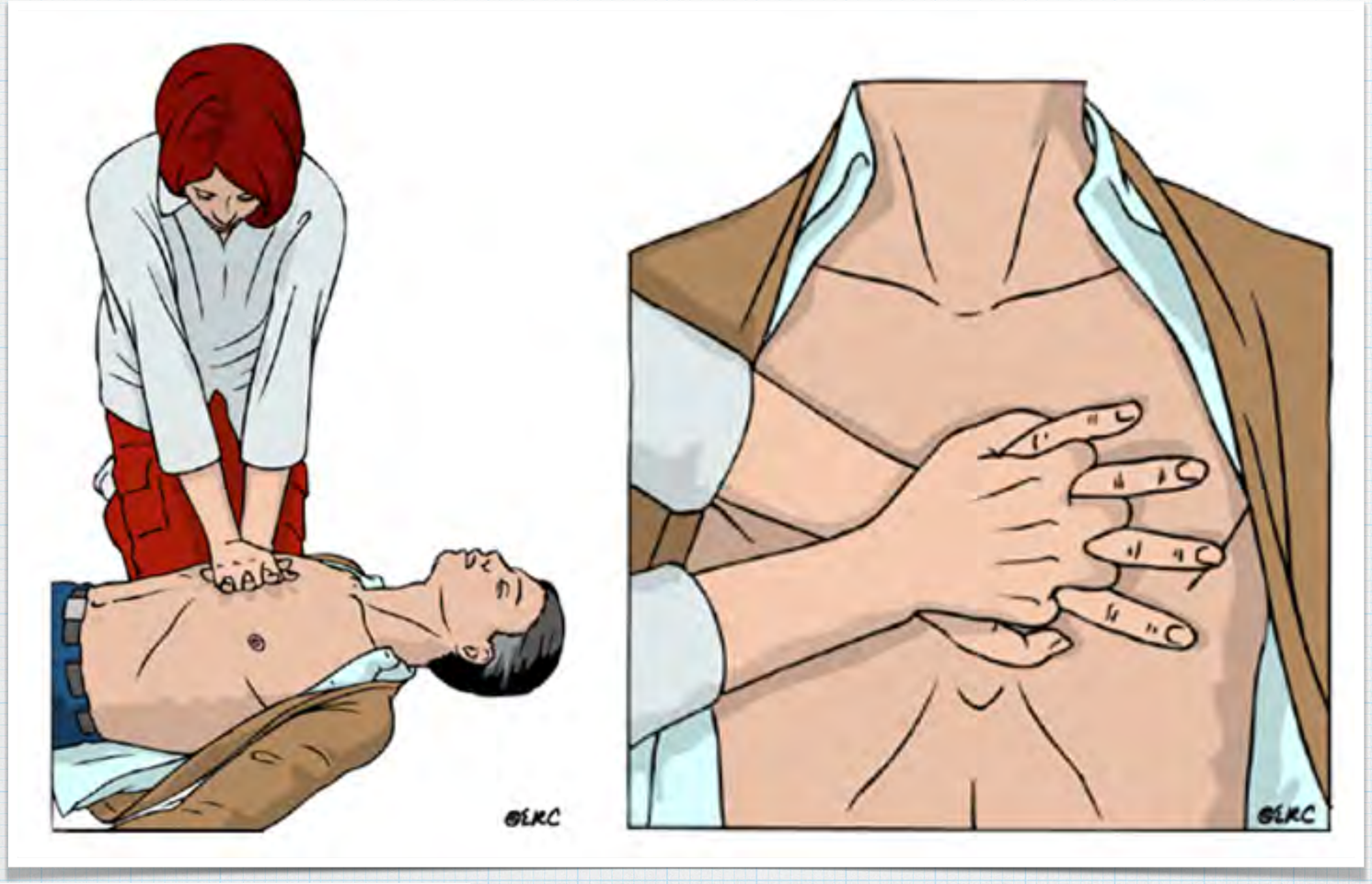
Inconsciente, ausencia de respiración espontánea, pulso palpable → Abrir vía aérea, si no respira... ventilar 10-12 rpm (2 seg)

Inconsciente que no respira y no tiene pulso central → RCP

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - ADULTO



30 compresiones + 2 ventilaciones

Centro del tórax

Apoyar el talón (no levantarlo!!!)

Ritmo: 100 compresiones/min

Reevaluar cada 1 min

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

Confirmar la seguridad de la escena.

La víctima no responde.
Pedir ayuda en voz muy alta a las personas que se encuentren cerca.
Activar el sistema de respuesta a emergencias a través de un dispositivo móvil (si corresponde).
Obtener un DEA y equipo para emergencias (o enviar a otra persona para que lo traiga).

Comprobar si la víctima no respira o solo jadea/boquea y comprobar el pulso (al mismo tiempo).
¿Se detecta pulso **con certeza** al cabo de 10 segundos?

Respiración normal, hay pulso

Controlar hasta que lleguen los reanimadores de emergencias.

Hay pulso pero no respira con normalidad

Proporcionar ventilación de rescate: 1 ventilación cada 5-6 segundos, o unas 10-12 ventilaciones por minuto.

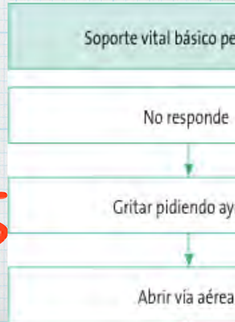
- Activar el sistema de respuesta a emergencias (si no se ha hecho antes) al cabo de 2 minutos.
- Continuar con la ventilación de rescate; comprobar el pulso cada 2 minutos aproximadamente. Si no hay pulso, iniciar la RCP (ir al recuadro **"RCP"**).
- Si se sospecha la presencia de sobredosis de opiáceos, administrar naloxona si está disponible siguiendo el protocolo.

Sin respiración o solo jadea/ boquea; sin pulso

Entrenamiento en
Iniciar ciclos de 30 compresiones y 2 ventilaciones.
Utilizar el DEA tan pronto como esté disponible.

En este punto, en todos los escenarios, se activa el sistema de respuesta a emergencias o la asistencia y se busca un DEA y equipo de emergencias o se pide a alguien que lo traiga.

Estela Vargas González
Nuria García Llorente



Campus

RCP básica - Lactante

A



Posición neutra en el lactante

No responde

↓

Gritar pidiendo ayuda

↓

Abrir vía aérea

↓

No respira normalmente

↓

5 ventilaciones de rescate

↓

No signos vitales

↓

15 compresiones torácicas

↓

2 ventilaciones-15 compresiones

↓

Al minuto
Llamar al 112 o activar equipo emergencias/DEA
En paro de tipo cardiaco
Avisar inmediatamente

10-20 respiraciones /min

B



Ventilación boca-boca nariz

C

15-2

100 compresiones /min



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

RCP básica - Niño

Campus fp

A B C 15-2



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

No responde

↓

Gritar pidiendo ayuda

↓

Abrir vía aérea

↓

No respira normalmente

↓

5 ventilaciones de rescate

↓

No signos vitales

↓

15 compresiones torácicas

↓

2 ventilaciones-15 compresiones

↓

Al minuto
Llamar al 112 o activar equipo emergencias/DEA
En paro de tipo cardiaco
Avisar inmediatamente

O.V.A.C.E

OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO



Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

TRATAMIENTO OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO (OVACE) EN ADULTO

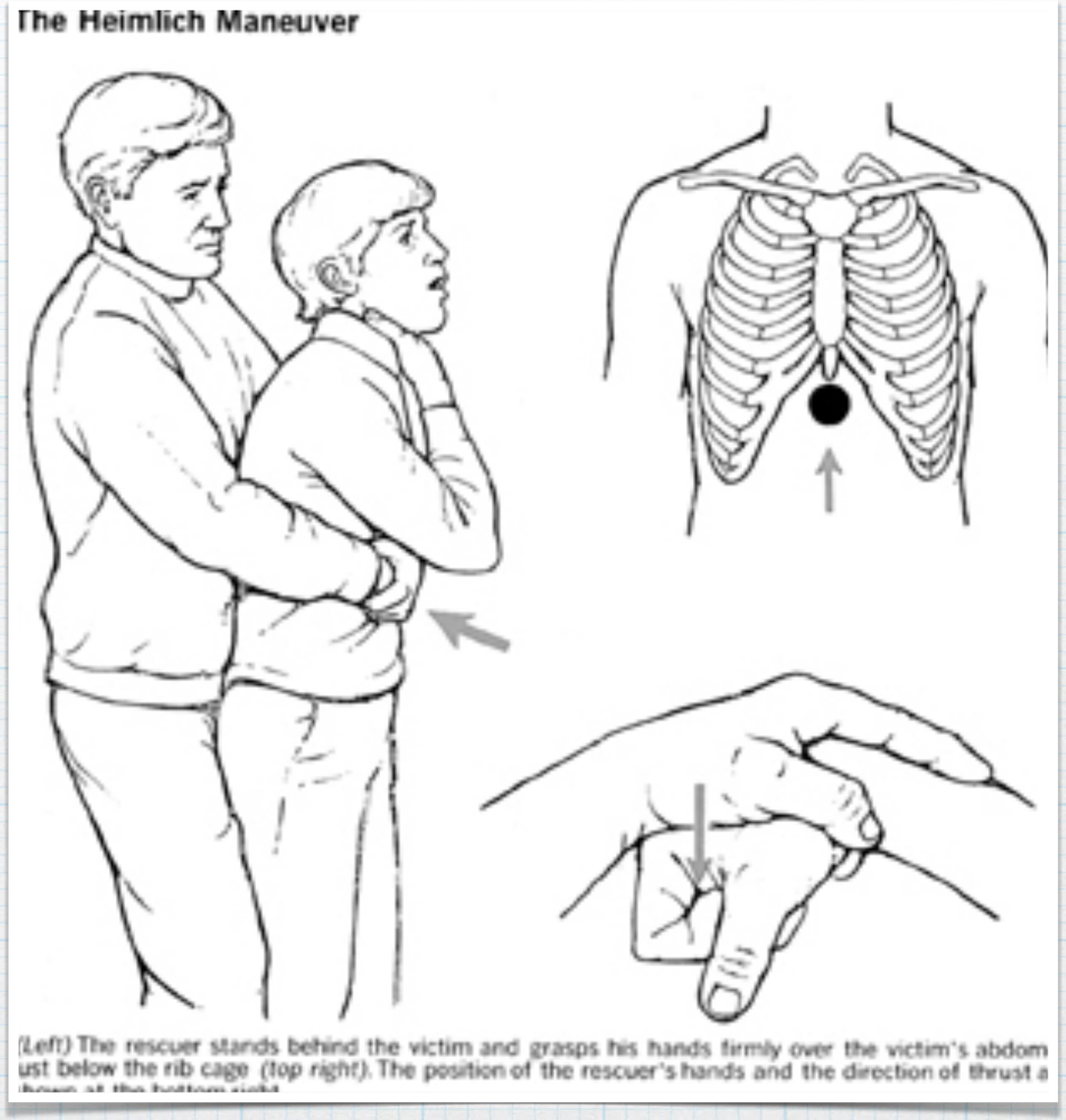


Estela Vargas González
Nuria García Llorente

Campus fp

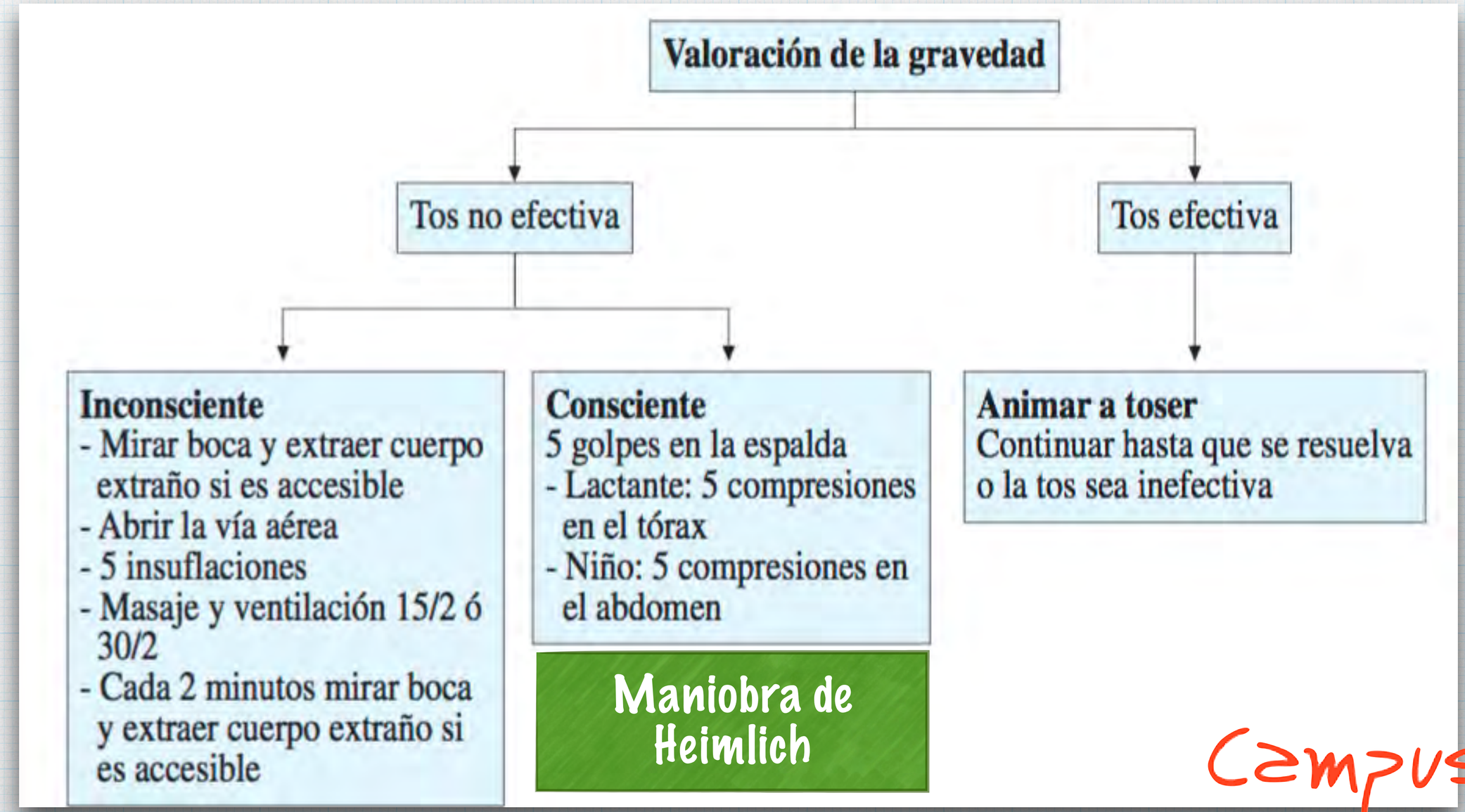
OVACE - Adulto





Estela Vargas González
Nuria García Llorente

OVACE - Pediatría



Campus fp

Estela Vargas González
Nuria García Llorente

OVACE - Pediatría

<1 año





>1 año



No se debe presionar con tanta fuerza como para llegar a levantar al niño del suelo



Campus fp

TALLER PRÁCTICO:

Estela Vargas González
Nuria García Llorente



Campus fp

"Reanimación Cardiopulmonar Básica"