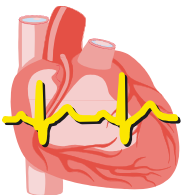


2

Soporte Vital Básico Instrumentalizado



PLAN NACIONAL DE RCP

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

OBJETIVOS

Proporcionar los conocimientos necesarios sobre:

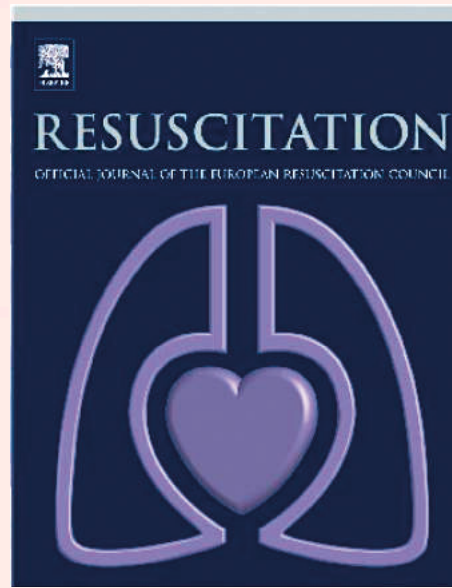
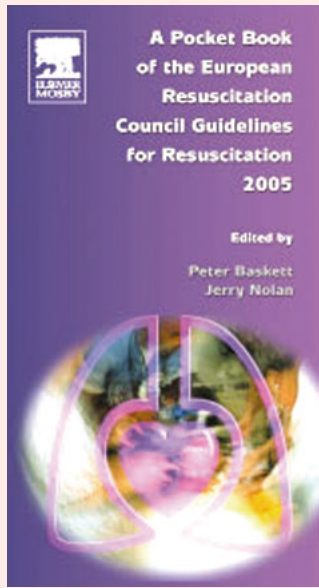
1. Las técnicas de RCP básica, para ayudar a salvar vidas.
2. Las técnicas para utilizar un equipo mínimo que mejore la apertura de la vía aérea, la ventilación y la oxigenación, durante la PCR.
3. La secuencia de la RCP aconsejada por el ERC.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RECOMENDACIONES 2005



RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

APROXIMACIÓN Y APERTURA DE LA VÍA AÉREA:

- Garantizar la seguridad personal y de la víctima.
- Analizar nivel de conciencia.

No responde:

- Pedir ayuda a otros testigos.
- Apertura de la vía aérea.



RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

VENTILACIÓN:

- Analizar la ventilación
 - Si respira colocar en P. lateral de seguridad.
 - **No respira:**
 - Activar el sistema local de emergencia/112.
 - Iniciar RCP con 30 compresiones.



RCP: ritmo de 100/min.
Secuencia 30:2.

RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

DESFIBRILACIÓN:

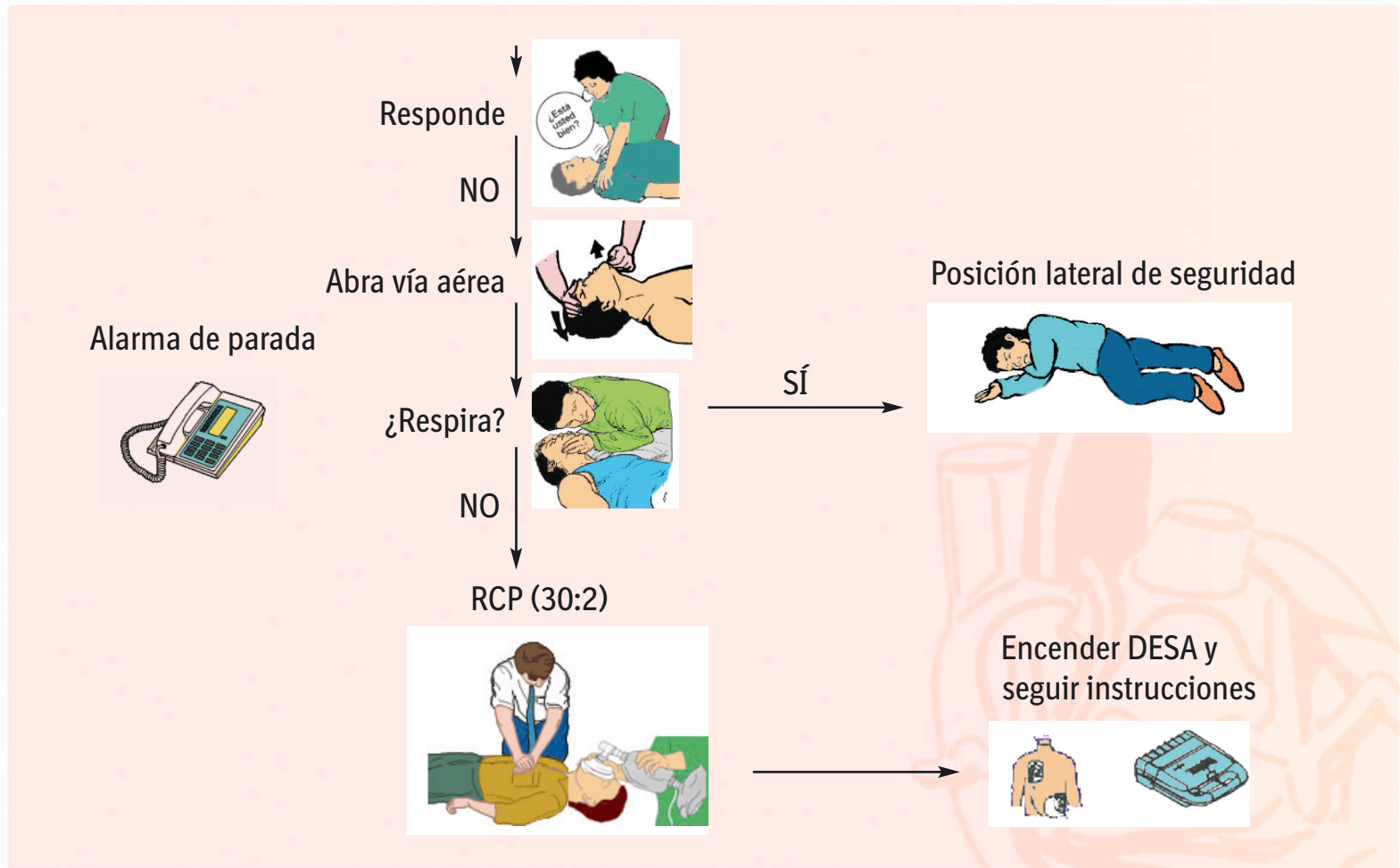
1. Encender desfibrilador semiautomático.
2. Colocar palas autoadhesivas.
3. Seguir las instrucciones de sus mensajes.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

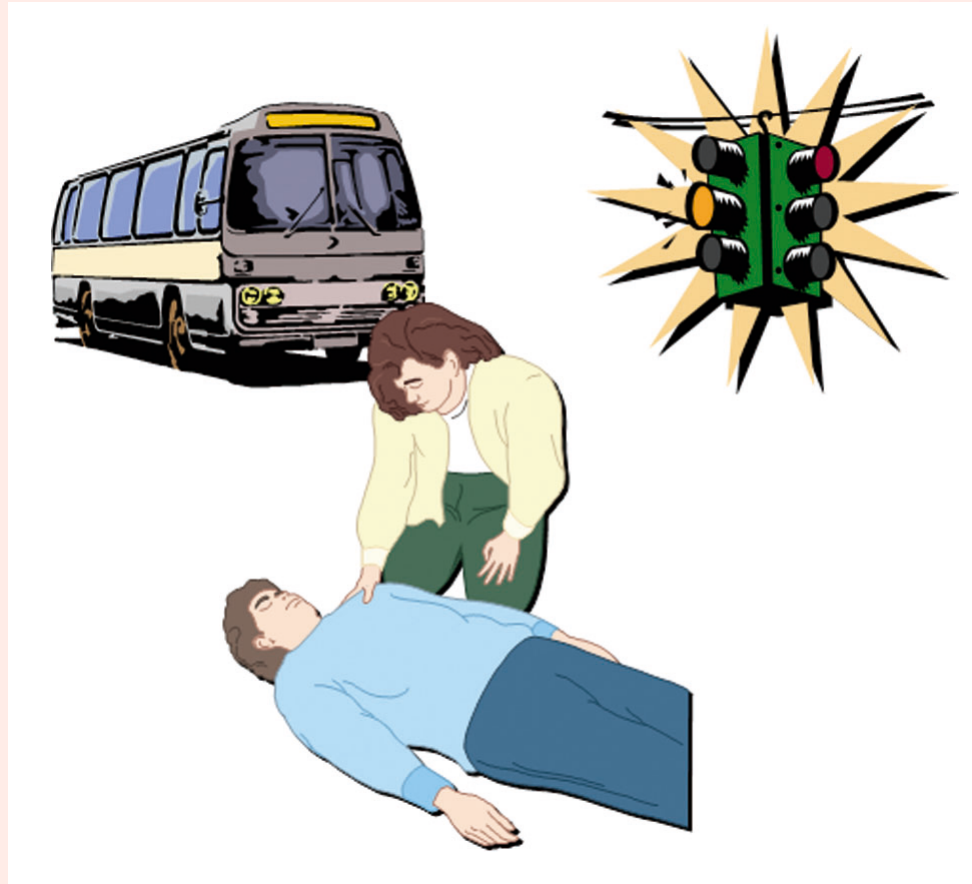
RCP INSTRUMENTAL



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

1. APROXIMACIÓN A LA VÍCTIMA



Garantizar la seguridad propia y de la víctima.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

2. ANALIZAR CONSCIENCIA



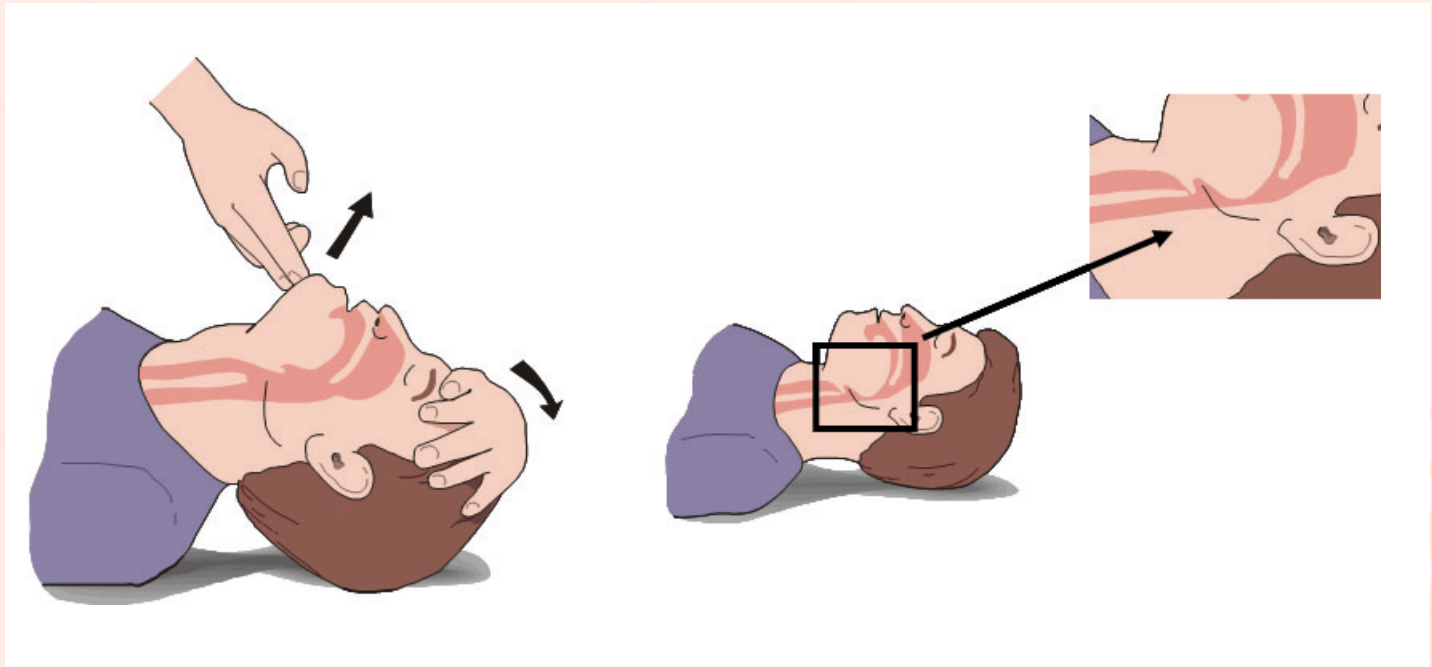
- Responde:
Valorar posición de la víctima y necesidad de ayuda.
- ¡No responde!
¡Ayuda!
Abrir la vía aérea.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

3. ABRIR LA VÍA AÉREA

APERTURA DE VÍA AÉREA:
MANIOBRA FRENTE-MENTÓN



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

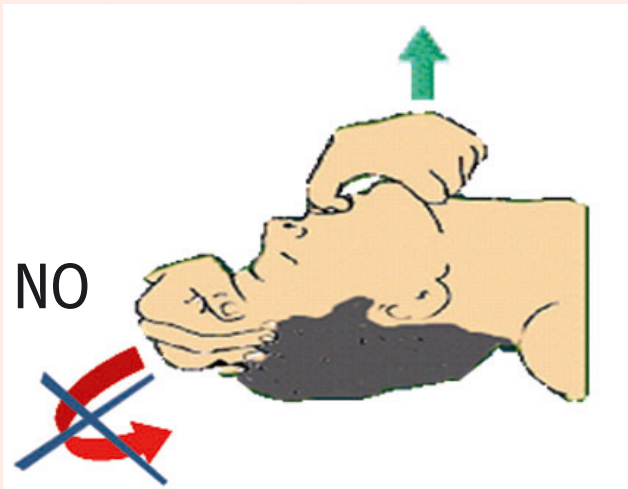
Soporte Vital Básico Instrumentalizado

3. ABRIR LA VÍA AÉREA (ALTERNATIVAS)



SI SE SOSPECHA LESIÓN CERVICAL
PUEDE APLICAR
LAS MANIOBRAS DE:

- Subluxación anterior de la mandíbula.
- Tracción mandibular.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

4. ANALIZAR RESPIRACIÓN

VER, OÍR Y SENTIR LA RESPIRACIÓN, 10 seg.



RESPIRACIÓN AUSENTE.

ALERTA DE PARADA.

SOLICITAR DESA.

INICIAR COMPRESIONES
TORÁCICAS.



112

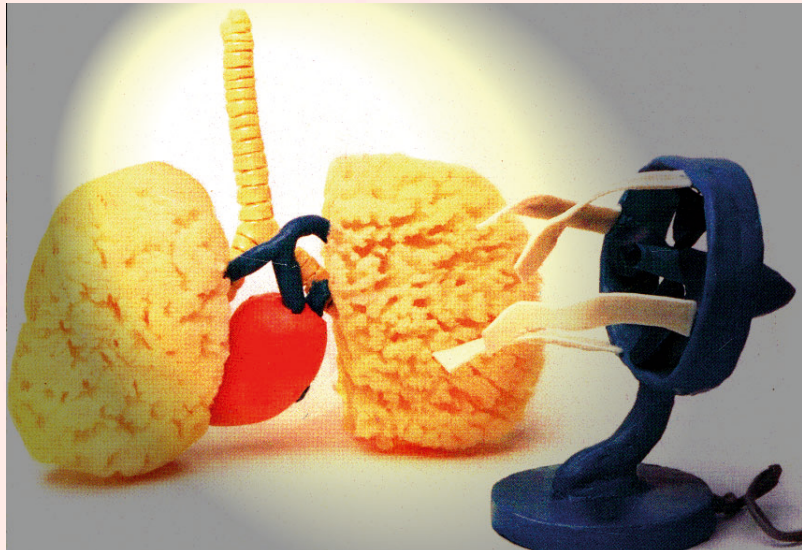
No se confunda, las boqueadas agónicas no son respiraciones efectivas.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

Las compresiones tienen prioridad sobre las ventilaciones porque:

Durante los primeros minutos de una parada cardiaca, la PaCO_2 y el CaO_2 son normales. La ausencia de flujo sanguíneo es la responsable de la ausencia de aporte de oxígeno a los tejidos.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

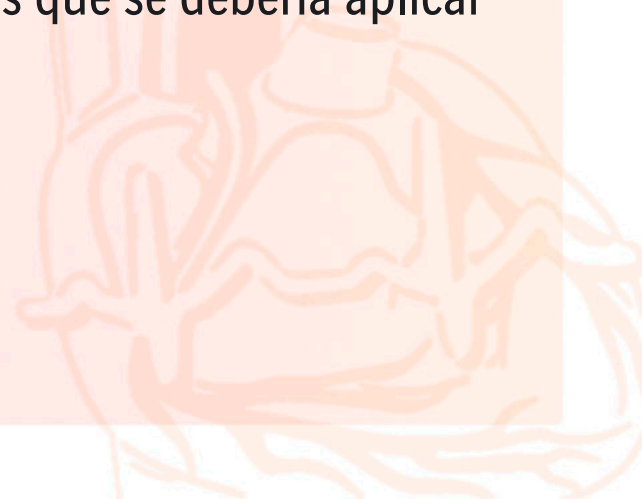
SOLICITAR AYUDA

- **2 REANIMADORES:**

Uno pide ayuda, el otro inicia RCP.

- **1 REANIMADOR:**

Si la víctima es adulto, tras comprobar que no respira, el reanimador debe abandonarle unos segundos para pedir ayuda; EXCEPTO en niños, lactantes, ahogados y asfixiados, en los que se debería aplicar RCP 1 minuto antes de solicitar ayuda.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

TELÉFONO DE EMERGENCIAS ÚNICO PARA TODA EUROPA

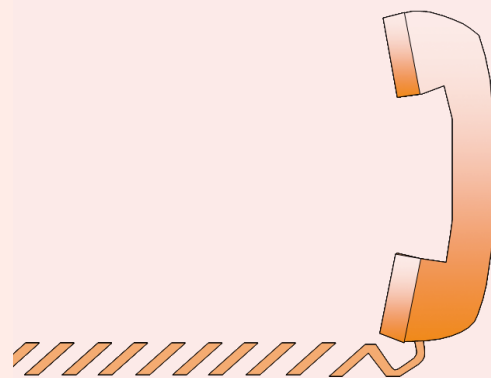


SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

INFORMACIÓN QUE DEBE PROPORCIONAR CUANDO LLAME AL 112

- Identificarse e informar del lugar desde donde se llama.
- Causa de la llamada: accidente, dolor en el pecho, ahogo, pérdida de conciencia...
- Lugar exacto donde se encuentra la víctima o víctimas.
- En caso de accidente, tipo, circunstancias, nº de heridos y posibles riesgos.
- En caso de un colapso: informar si la pérdida de conciencia ha sido o no presenciada, el tiempo de evolución, así como si responde a ordenes o a estímulos y si respira o no espontáneamente.
- Conteste a las preguntas de la manera más escueta posible.
- Cuelgue siempre en último lugar.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RESPIRACIÓN AUSENTE

Combine las compresiones torácicas con las ventilaciones de rescate.

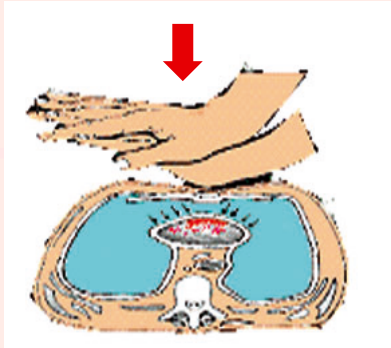


30 COMPRESIONES
2 VENTILACIONES

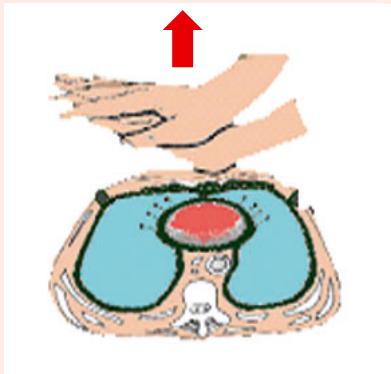
SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

MASAJE CARDÍACO EXTERNO



Compresión



Descompresión

- Ciclos **compresión-descompresión** que provocan flujo sanguíneo artificial.
- Más efectividad y menos complicaciones si:
 - elección correcta del punto de aplicación,
 - colocación manos y compresión esternal adecuadas.



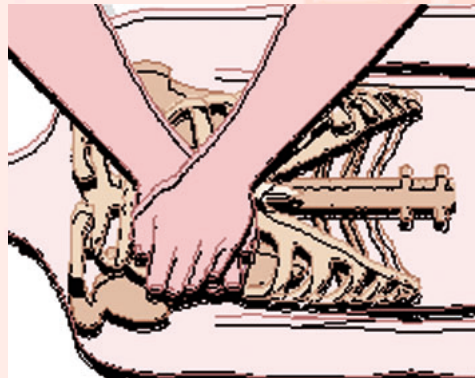
SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

MASAJE CARDÍACO EXTERNO

1. Coloque el talón de una mano en el centro del pecho (1/3 inferior del esternón). Confirme que no está situada en el extremo del esternón, ni sobre el abdomen, ni sobre los cartílagos condrocostales.
2. Coloque el talón de la otra mano paralelamente, sobre la mano situada en el “centro del pecho”. Entrelace sus dedos, sin que toquen el tórax.

Elección del punto
de masaje



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

MASAJE CARDÍACO EXTERNO



POSICIÓN DE MASAJE

- Víctima en posición de RCP: boca arriba, con brazos y piernas extendidos.
- Extender los brazos perpendicularmente sobre el pecho de la víctima.
- Hundir 4-5 centímetros.
- Comprimir y descomprimir 100 veces por minuto.
- Si es posible, cada 2 min sustituya al reanimador para evitar la fatiga.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

INTERCALAR LAS RESPIRACIONES



Dos ventilaciones
cada 30 compresiones.

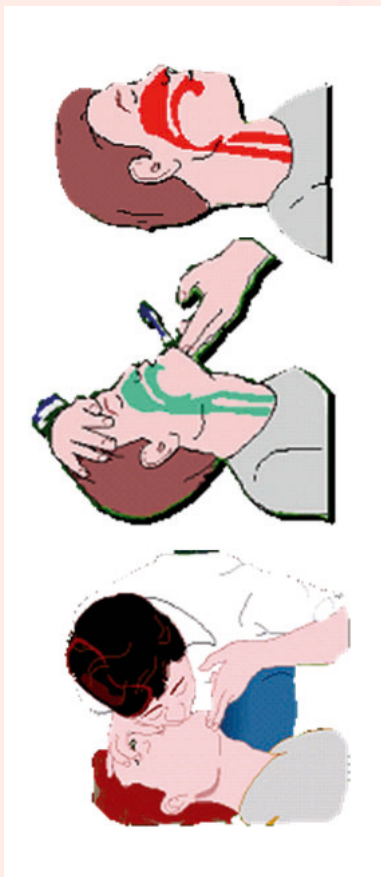
Si no consigue ventilar:

- No pierda el tiempo y pase a efectuar las compresiones torácicas.
- Al finalizar el bloque de las 30 compresiones, vuelva a intentar las dos ventilaciones, comprobando previamente:
 - si existe un cuerpo extraño **accesible** en la boca,
 - la apertura de vía aérea

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

VENTILACIÓN BOCA-BOCA



1. Abrir la vía aérea.
2. Pinzar la nariz de la víctima.
3. Sellar su boca con los labios del reanimador.
4. Insuflar aire suavemente durante aproximadamente 1 segundo.
5. Comprobar que se eleva el pecho.
6. Realizar la maniobra 2 veces.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

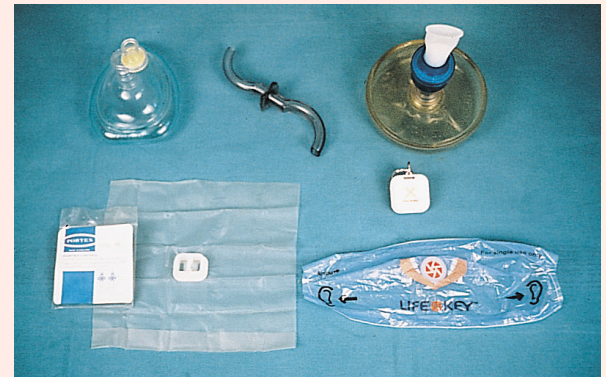
Soporte Vital Básico Instrumentalizado

VENTILACIÓN CON AIRE ESPIRADO

“Dispositivos de barrera”

Tipos:

- Dispositivos para la vía aérea.
- Protectores faciales.



Características:

- Facilitan la ventilación.
- Evitan el contacto directo.
- Apropriados para su uso por inexpertos.

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

CONTINÚE CON EL MASAJE Y LAS VENTILACIONES HASTA:

- La llegada del equipo de parada.
- Que la víctima muestre signos de vida.
- Que el reanimador esté exhausto.

No olvide que durante la RCP debe reducir al máximo los intervalos en que no se realiza las compresiones torácicas, de ello puede depender el futuro del enfermo.

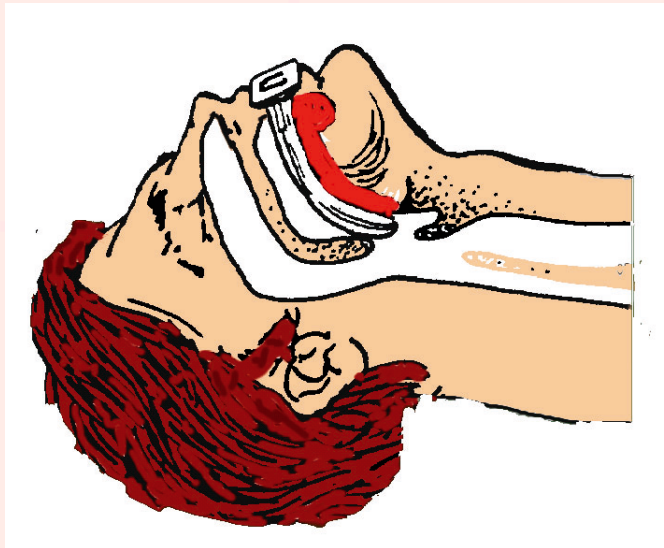
SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

Si el reanimador no quiere o no puede hacer el “boca-boca” y no tiene un dispositivo para practicar la ventilación, antes de no hacer nada, es mejor que administre al menos las compresiones.



DISPOSITIVOS DE AYUDA A LA APERTURA DE LA VÍA AÉREA Y LA VENTILACIÓN



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

AYUDA A LA APERTURA DE VÍA AÉREA

TUBO DE GUEDEL



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

AYUDA A LA APERTURA DE VÍA AÉREA

TUBO DE GUEDEL

- Longitud similar a la distancia entre los incisivos y el trago.

TÉCNICA DE COLOCACIÓN:

- Se introduce en la boca con la concavidad hacia el paladar.
- Al aproximarnos a la faringe se va girando 180° hasta lograr su posición correcta



**SÓLO UTILIZAR EN
PACIENTES INCONSCIENTES**

SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

BALÓN DE REANIMACIÓN MASCARILLA

Es de elección conectado a O₂ a 10-15 l/min y con bolsa reservorio.

- Su uso no es sencillo y precisa entrenamiento.

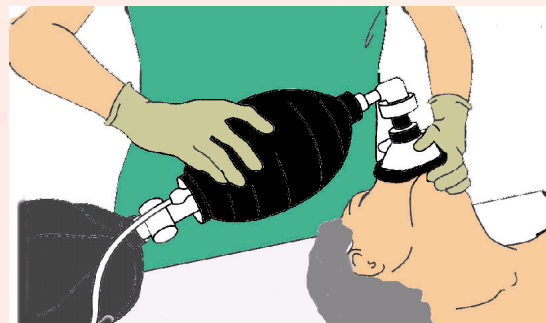


SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

BALÓN DE REANIMACIÓN MASCARILLA

1. Coloque un Guedel. Conecte O₂ a 10-15 litros/min y sitúe la mascarilla sobre la boca y nariz del paciente.
2. Selle la mascarilla con el pulgar de su mano izquierda sobre la posición nasal de la mascarilla y el índice en la mentoniana.
3. Traccione de la mandíbula hacia arriba y atrás con los dedos situados en el reborde óseo del mentón.
4. Ventile con un volumen suficiente para que se eleve el pecho al igual que en una respiración normal. Deshinche bruscamente el balón en cada espiración.
5. Si es posible un segundo reanimador, puede ayudarle manteniendo sellada la mascarilla a la cara del paciente.

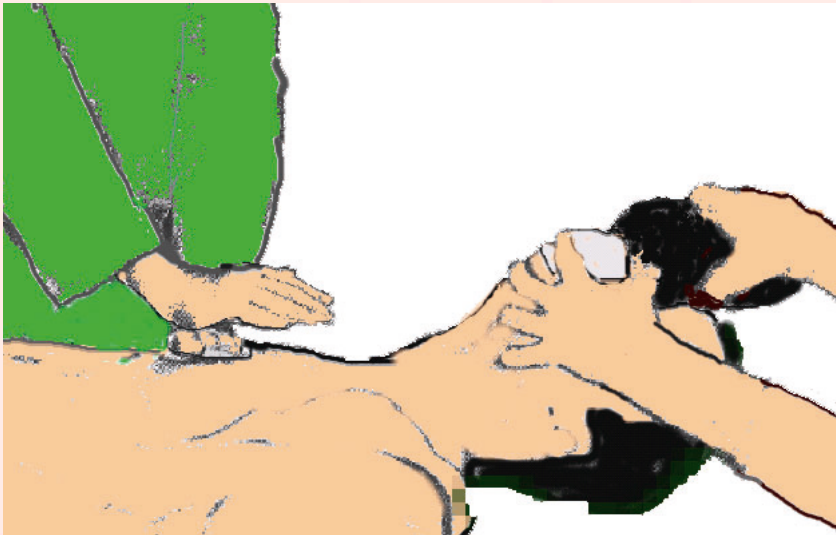


SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

REANIMACIÓN CON 2 RESCATADORES

Si la ventilación se realiza con balón y mascarilla:
siempre debe ser realizada por dos reanimadores.



La relación entre las compresiones torácicas y las ventilaciones se mantendrá en 30:2.

SECUENCIA DE ACTUACIÓN EN RCP-B EN NIÑOS PARA NO SANITARIOS

Es la misma que en los adultos. Excepto:

1. Antes de iniciar las compresiones es deseable el realizar 5 ventilaciones.
2. Si sólo se dispone de un reanimador retrasar la alerta al SISTEMA DE EMERGENCIAS hasta después de 1 min de RCP.



SECUENCIA DE ACTUACIÓN EN RCP-B EN NIÑOS PARA NO SANITARIOS

3. Realizar las compresiones con dos dedos en los lactantes y con una o dos manos en el resto de los niños, de acuerdo con su tamaño. Las compresiones deben deprimir lo equivalente a $\frac{1}{3}$ de la anchura del tórax, con una secuencia 30:2.
4. En caso de duda, aplique la misma pauta que en el adulto sin introducir modificaciones.



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

Consideraciones legales

Cuando decidimos socorrer a una víctima, asumimos el deber de prestarle un cuidado haciendo resucitación como el que podría esperarse de una persona cuidadosa en nuestro lugar.

Es particularmente importante haber recibido formación de acuerdo con las recomendaciones aceptadas en la nación, y mantener nuestra capacitación.

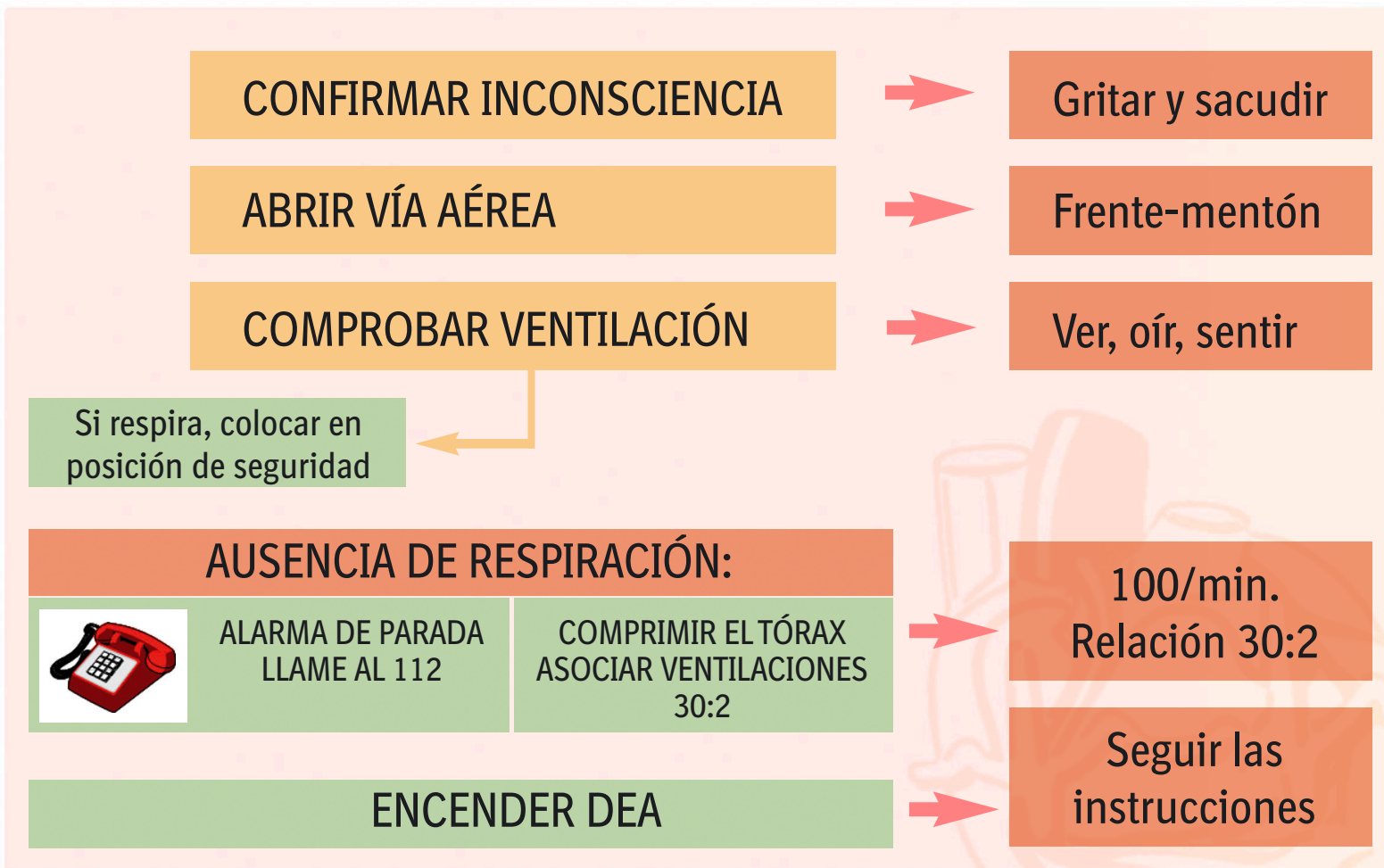
El contenido de este curso sigue las recomendaciones del Plan Nacional de RCP de la SEMICYUC, y del Consejo Español de Resucitación. Así como del Consejo Europeo de Resucitación



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

ALGORITMO DE SOPORTE VITAL BÁSICO



SVB Instrumentalizado · DESA · Primer Interviniente

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

PREGUNTAS

