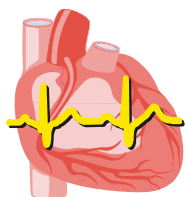


2

Soporte Vital Básico Instrumentalizado



PLAN NACIONAL DE RCP

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

OBJETIVOS

Proporcionar los conocimientos necesarios sobre:

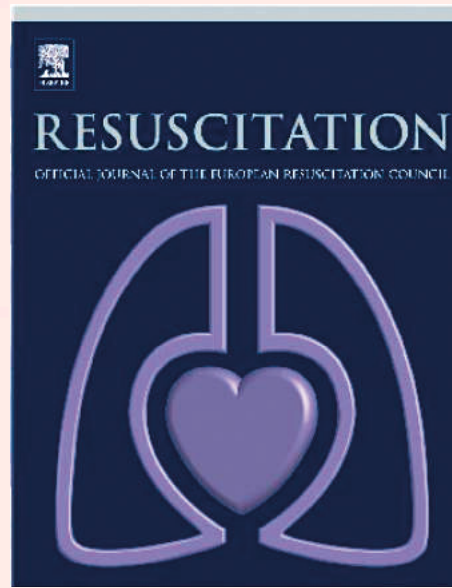
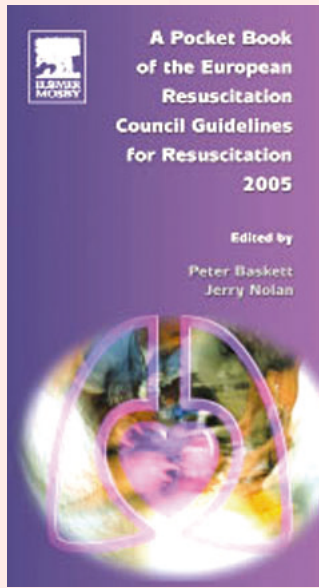
1. Las técnicas de RCP básica, para ayudar a salvar vidas.
2. Las técnicas para utilizar un equipo mínimo que mejore la apertura de la vía aérea, la ventilación y la oxigenación, durante la PCR.
3. La secuencia de la RCP aconsejada por el ERC.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RECOMENDACIONES 2005



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

VENTILACIÓN:

- Analizar la ventilación
Si respira colocar en P. Lateral de seguridad

No respira:

Activar el Sistema Local de Emergencia.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

CIRCULACIÓN:

- Analizar circulación:
Si circulación presente: continuar ventilación.

No circulación: iniciar RCP con 30 compresiones
RCP: ritmo de 100/min. Secuencia 30:2



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

DESFIBRILACIÓN:

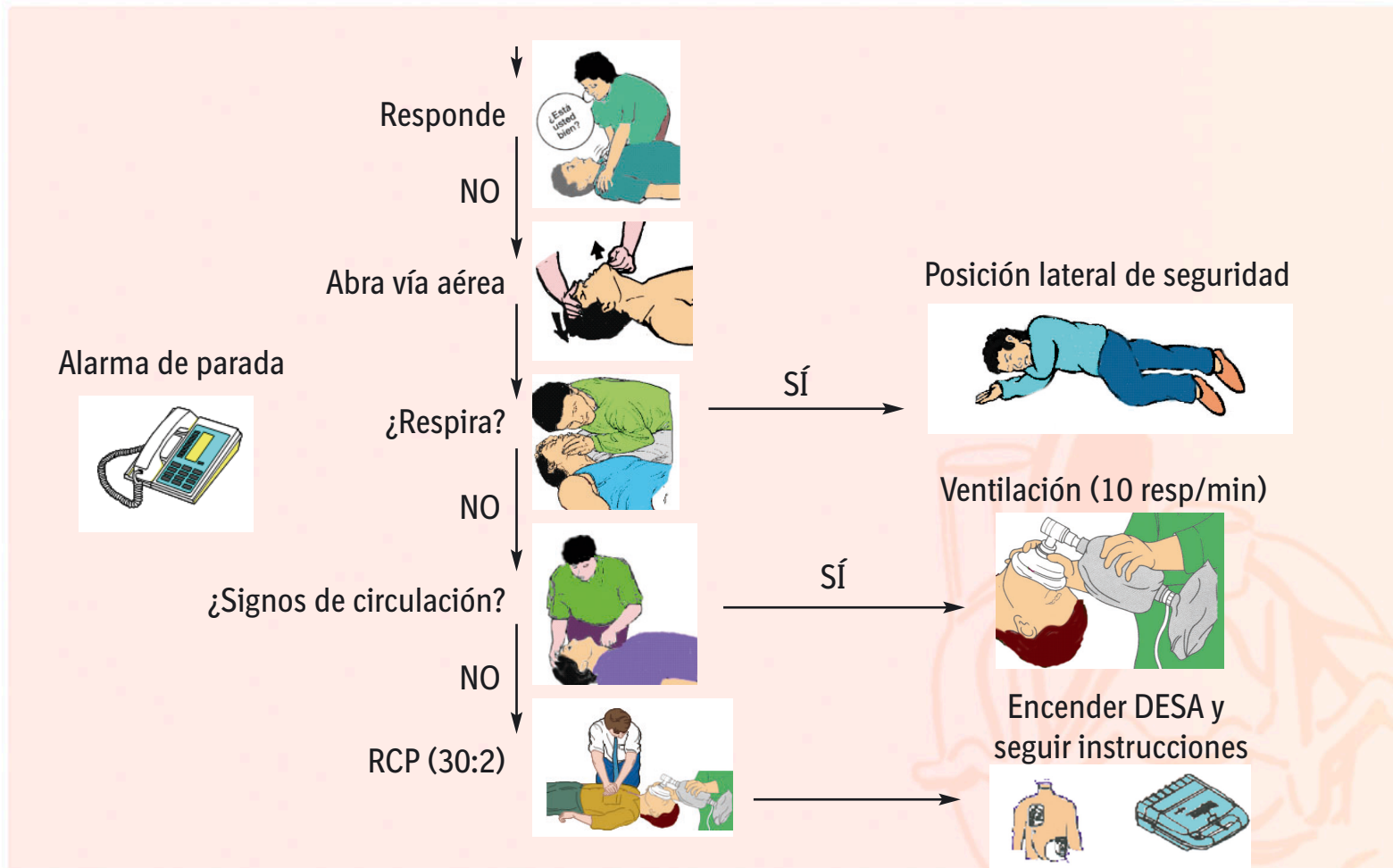
1. Encender desfibrilador semiautomático.
2. Colocar palas autoadhesivas.
3. Seguir las instrucciones de sus mensajes.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

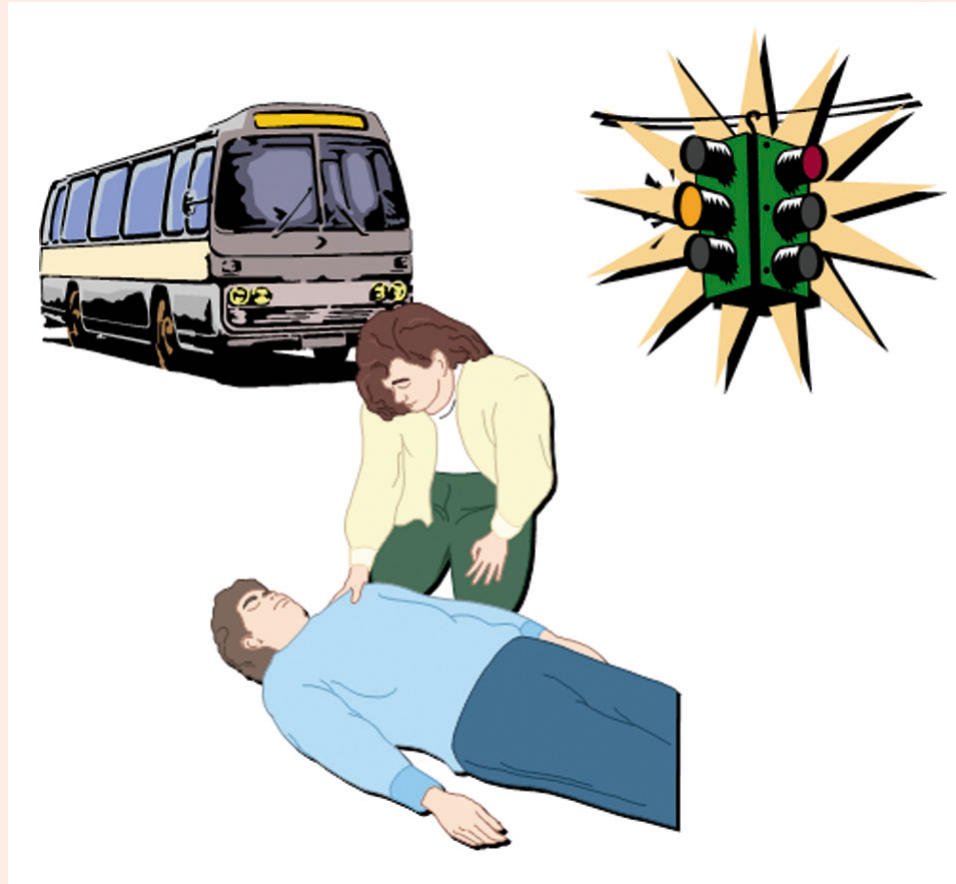
RCP INSTRUMENTAL



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

1. APROXIMACIÓN A LA VÍCTIMA



Garantizar la seguridad propia y de la víctima.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

2. ANALIZAR CONSCIENCIA



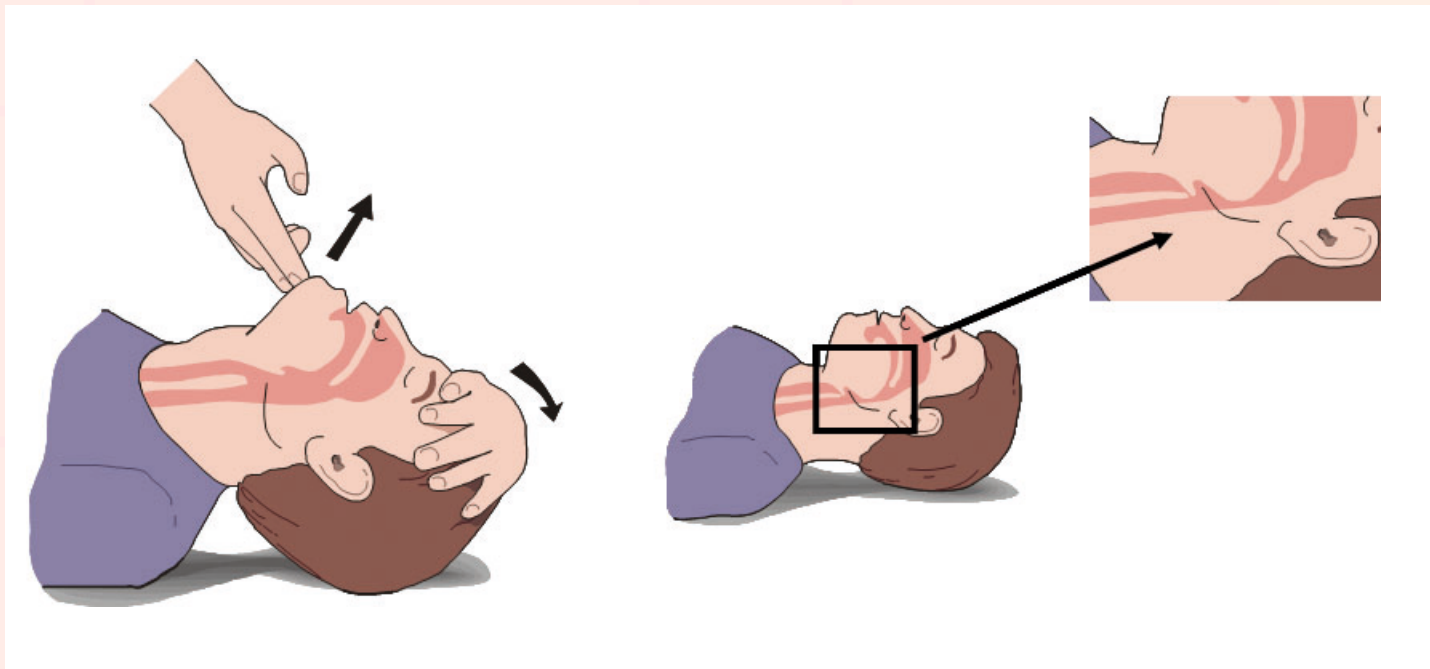
- **Responde:**
Valorar posición de la víctima y necesidad de ayuda.
- **¡No responde!**
¡Ayuda!
Abrir la vía aérea.

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

3. ABRIR LA VÍA AÉREA

APERTURA DE VÍA AÉREA:
MANIOBRA FRENTE-MENTÓN



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

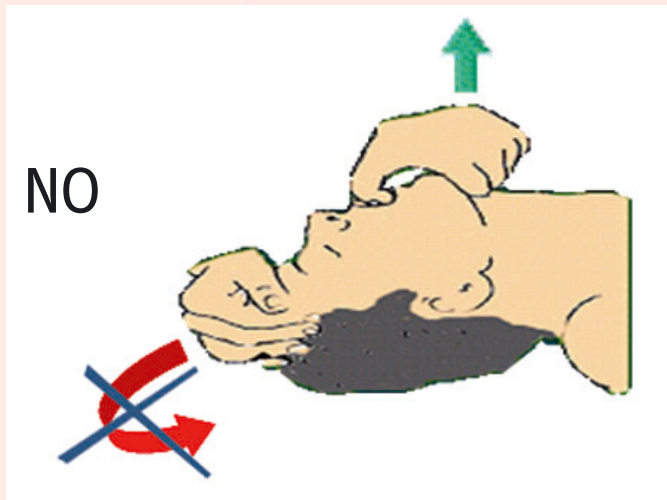
Soporte Vital Básico Instrumentalizado

3. ABRIR LA VÍA AÉREA (ALTERNATIVAS)



SI SE SOSPECHA LESIÓN CERVICAL
PUEDE APLICAR
LAS MANIOBRAS DE:

- Subluxación anterior de la mandíbula
- Tracción mandibular



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

4. ANALIZAR RESPIRACIÓN

VER, OÍR Y SENTIR LA RESPIRACIÓN, 10 seg.



RESPIRACIÓN AUSENTE.

ALERTA DE PARADA.

SOLICITAR DESA.

112



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

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

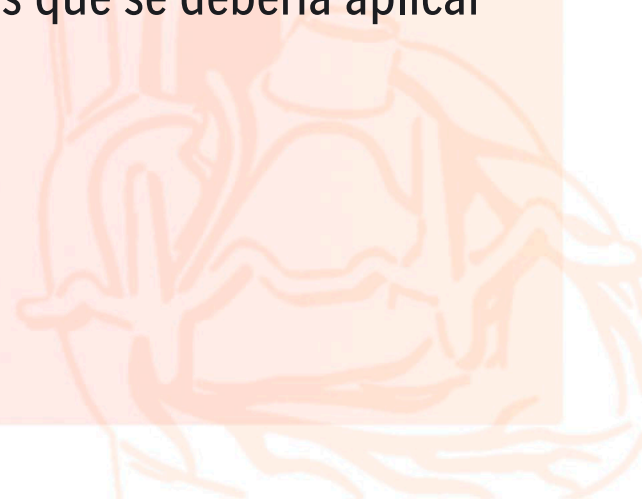
SOLICITAR AYUDA

- **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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

TELÉFONO DE EMERGENCIAS ÚNICO PARA TODA EUROPA



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

TELÉFONO DE EMERGENCIAS HOSPITAL



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

5. COMPRUEBE SIGNOS DE CIRCULACIÓN



Observe si la víctima tose,
respira normalmente o realiza
algún movimiento corporal

Busque el pulso carotídeo: cuando
no esté seguro de palparlo,
no insista.

NO PIERDA TIEMPO.

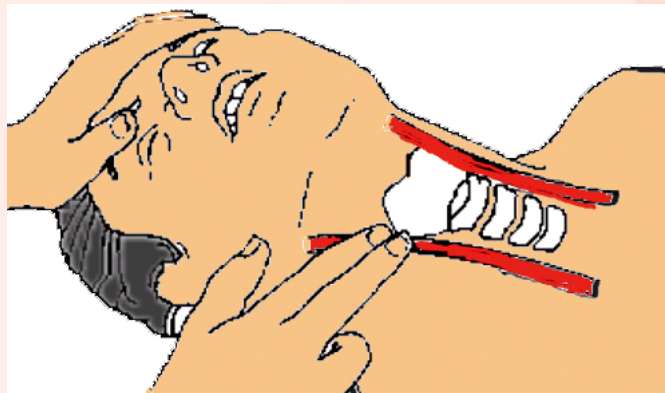
NO TARDE MÁS DE 10 SEGUNDOS

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

PARA PALPAR EL PULSO CAROTÍDEO

- Mantener la inclinación de la cabeza con una mano en la frente de la víctima
- Con dos o tres dedos de la otra mano, se localizará la nuez de Adán.
- Los dedos se deslizarán lateralmente, hasta la hendidura existente entre la laringe y el músculo esternocleidomastoideo.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

SI HAY SIGNOS DE CIRCULACIÓN

- Aplique 10 ventilaciones/minuto.
- Cada minuto evalúe la presencia de “signos de circulación”.



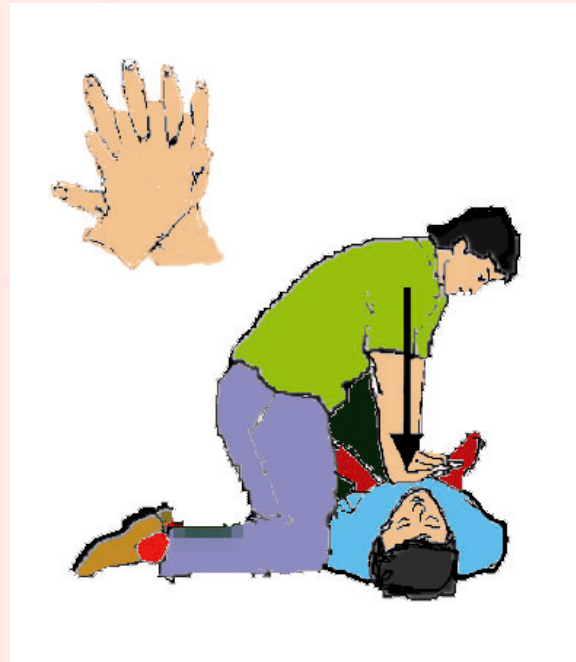
SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

SI NO HAY SIGNOS DE CIRCULACIÓN

Inicie COMPRESIONES TORÁCICAS.

Colóquese y localice la zona de masaje.

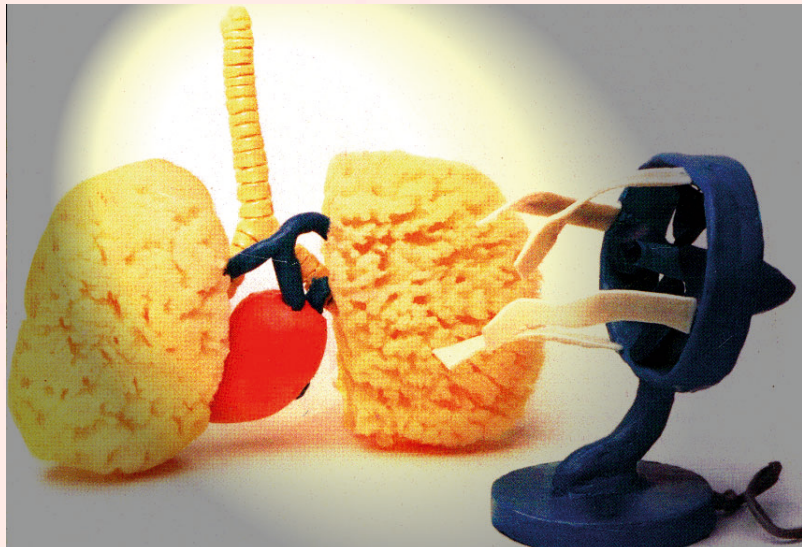


SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

RESPIRACIÓN AUSENTE

Combine las compresiones torácicas con las ventilaciones de rescate.

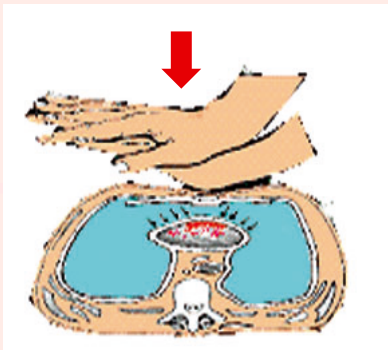


30 COMPRESIONES
2 VENTILACIONES

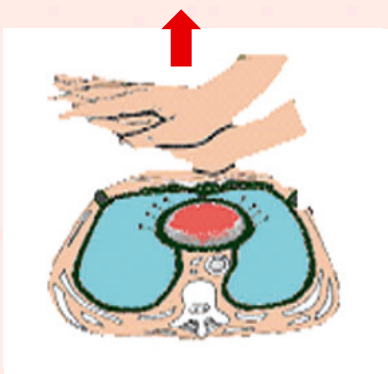
SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.

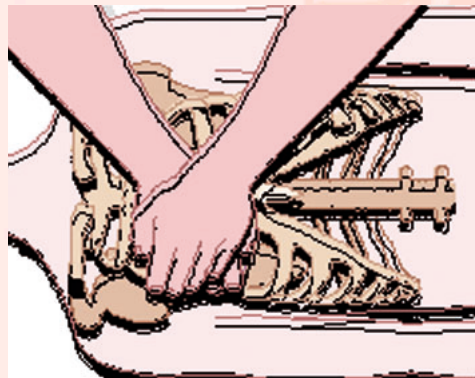
SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

INTERCALAR LAS RESPIRACIONES

Dos ventilaciones
cada 30 compresiones



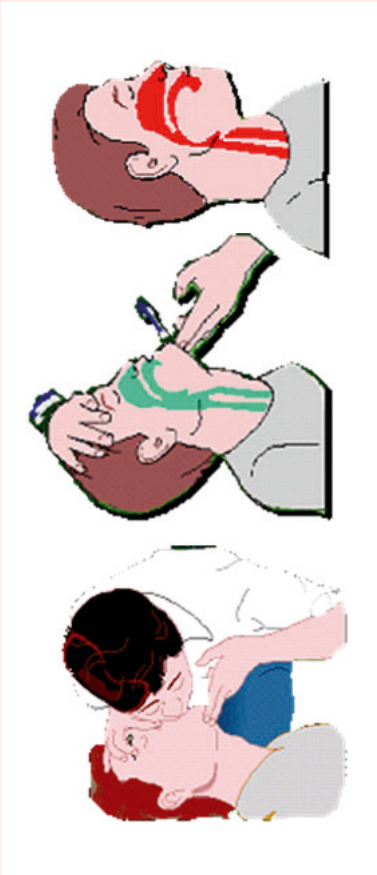
Si no consigue ventilar:

- 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.

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

VENTILACIÓN CON AIRE ESPIRADO

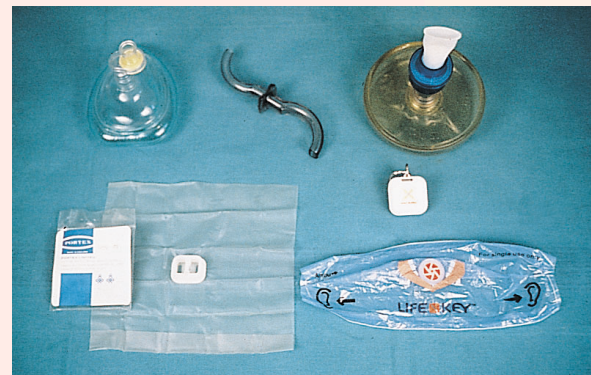
“Dispositivos de barrera”

Tipos:

- Dispositivos para la vía aérea.
- Protectores faciales.

Características:

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



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

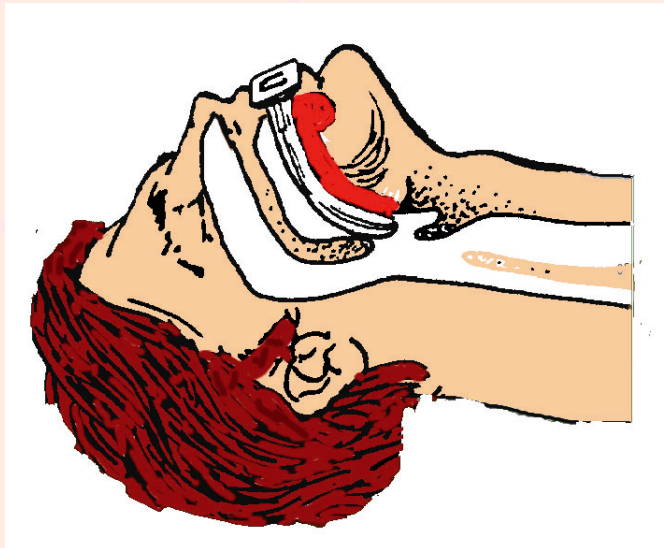
Soporte Vital Básico Instrumentalizado

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 realizan las compresiones torácicas, de ello puede depender el futuro del enfermo.

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



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

AYUDA A LA APERTURA DE VÍA AÉREA

TUBO DE GUEDEL



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

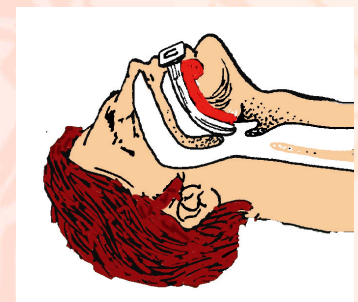
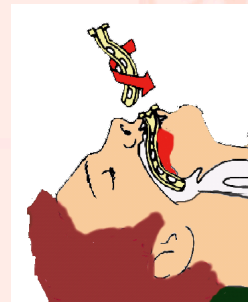
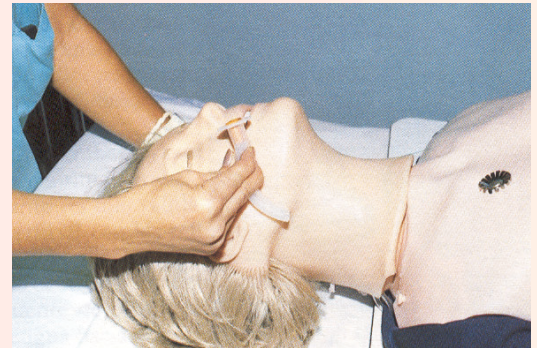
AYUDA A LA APERTURA DE VÍA AÉREA

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**

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.

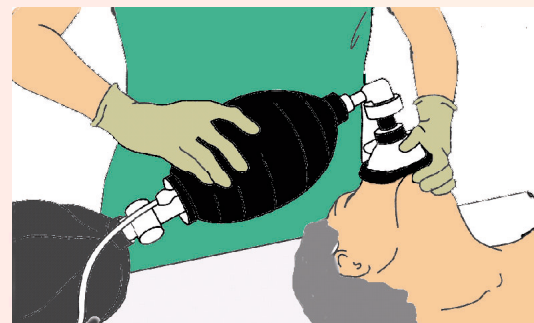


SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.

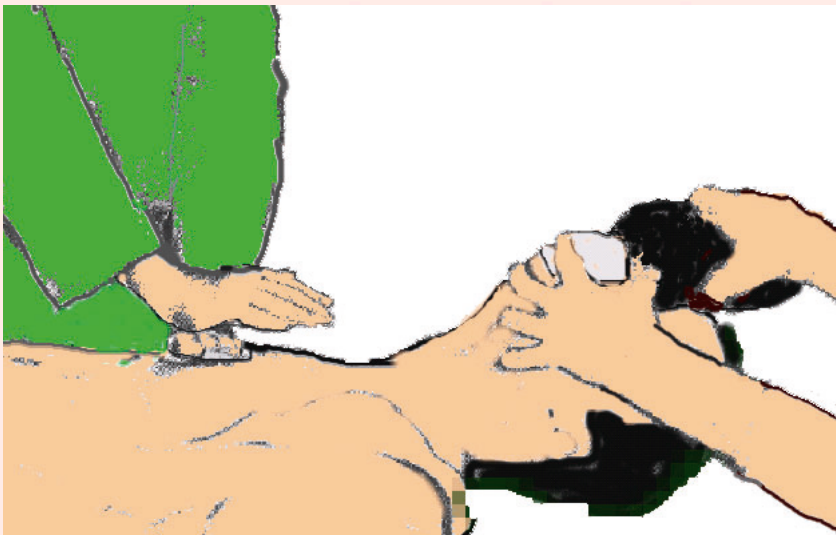


SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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.

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

SECUENCIA DE ACTUACIÓN EN RCP-B EN NIÑOS

Es la misma que en los adultos. Excepto:

1. Antes de iniciar las compresiones es deseable 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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

SECUENCIA DE ACTUACIÓN EN RCP-B EN NIÑOS

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.



SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

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

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

Paciente grave/colapsado

Gritar solicitando ayuda y valorar paciente

No

¿Signos de vida?

Sí

Llamar Equipo de Paros

RCP 30:2 con oxígeno y
dispositivos vía aérea

Aplicar palas/monitor
Intentar desfibrilación si indicada

Soporte Vital Avanzado
cuando llegue Equipo de Paros

Valorar ABCDE
Reconocer y tratar
O₂, monitorización, acceso iv

Llamar Equipo de Paros
si está indicado

Ponerse a disposición
Equipo de Paros

SVBI · Desfibrilación Externa Semi Automática en el Hospital

Soporte Vital Básico Instrumentalizado

PREGUNTAS

