



UAEM | Universidad Autónoma
del Estado de México

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Licenciatura en Enfermería

Curso Taller de Reanimación Cardiopulmonar

Unidad de Competencia II Soporte Vital Básico

Dra. Bárbara Dimas Altamirano



Parte I

Soporte vital

- Conjunto de maniobras dirigidas a la **prevención del paro cardiorrespiratorio** o a su tratamiento mediante maniobras de reanimación cardiopulmonar.

Clasificación

Soporte vital básico

- No se utilizan dispositivos mecánicos para la realización de la maniobras, salvo dispositivos de barrera para la ventilación con aire espirado (estas maniobras pueden ser aplicadas por la población en general)

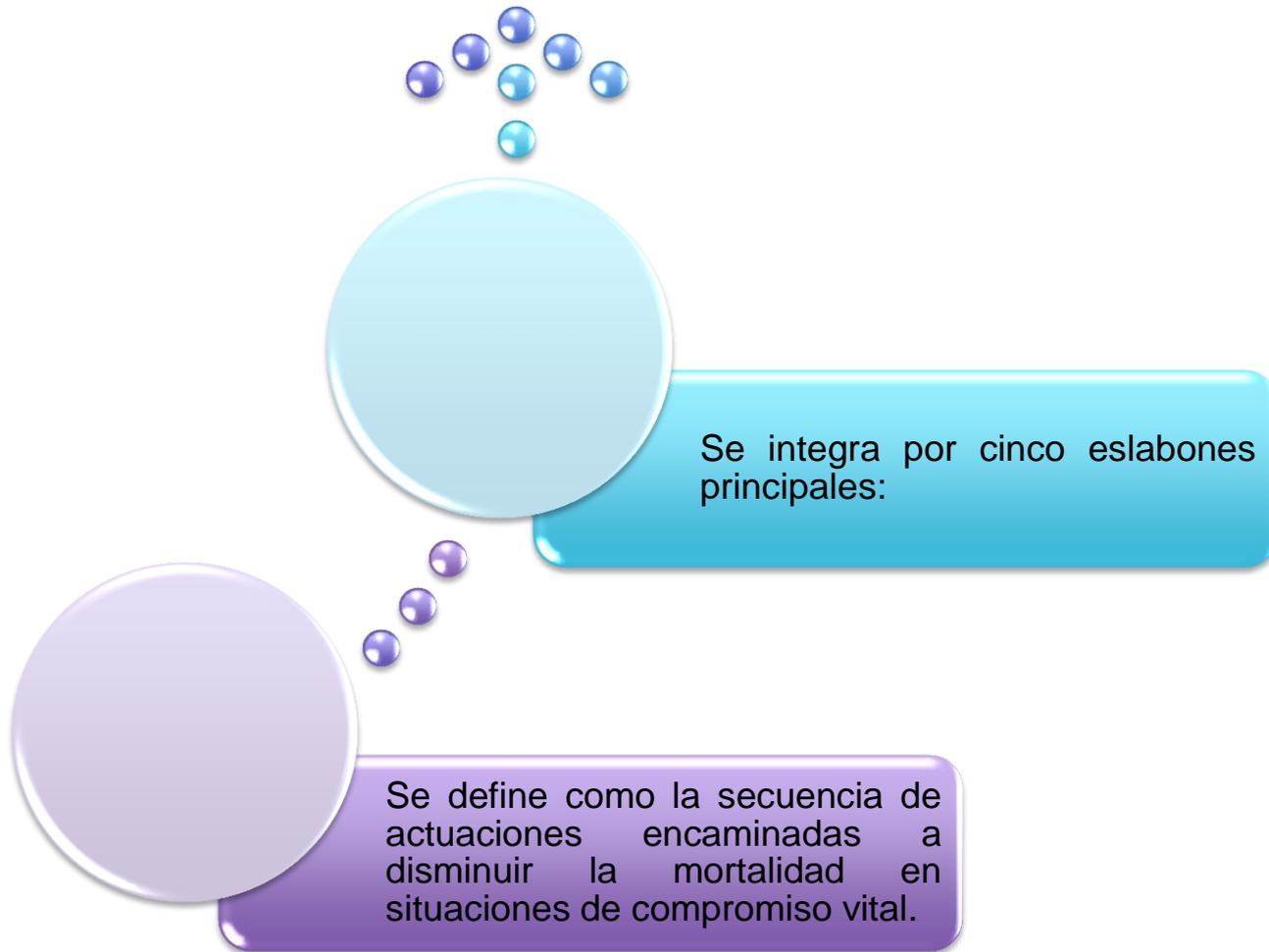
Antes de los cuatro minutos

Soporte vital avanzado

- Requiere material específico y profesionales cualificados.

Antes de los ocho minutos

Cadena de supervivencia



Cadenas de supervivencia en los paros cardíacos intrahospitalarios y los paros cardíacos extrahospitalarios

PCIH



PCEH



Objetivo

Aportar oxígeno al cerebro y el corazón mientras llega la atención médica profesional (soporte vital avanzado)



Restablecer un flujo adecuado de sangre oxigenada antes de que aparezcan lesiones hipóxicas irreversibles.



UAEM | Universidad Autónoma
del Estado de México

SOPORTE VITAL BÁSICO

ADULTO



Paso 1. EVALUACIÓN

El reanimador que llega junto a la víctima debe asegurarse rápidamente de que el lugar es seguro. Luego, el reanimador debe verificar si la víctima responde:

Paso	Acción
1	<i>Asegúrese de que el lugar es seguro tanto para usted como para la víctima. La idea es que usted no se transforme en una víctima también. Edificio quemando, en el agua, o cerca de cables eléctricos.</i>
2	<i>Toque a la víctima en el hombro y pregúntele en voz alta: “¿se siente bien?”</i>

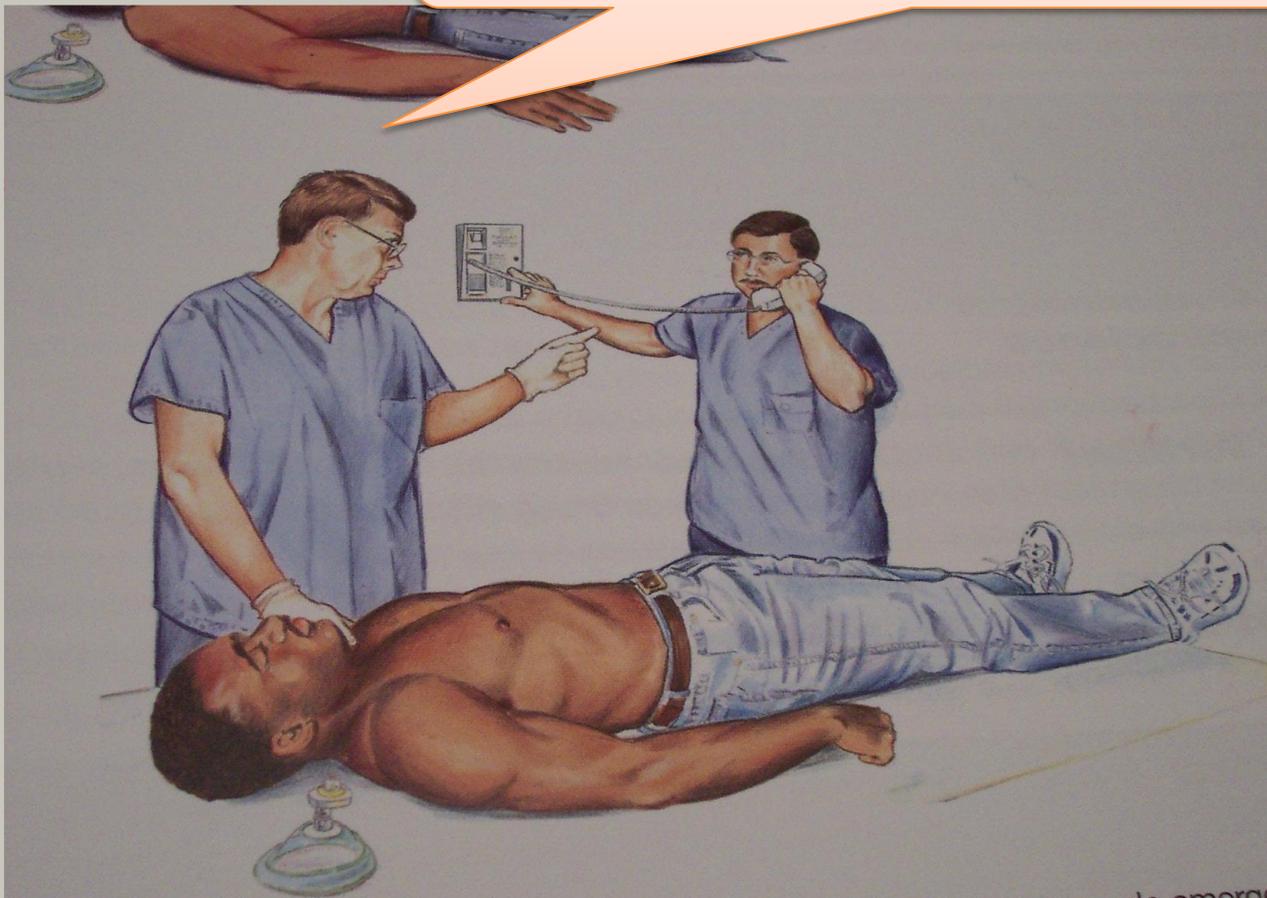
No hay movimiento ni respuesta



“¡Señor, señor!,
¿Está usted bien?”

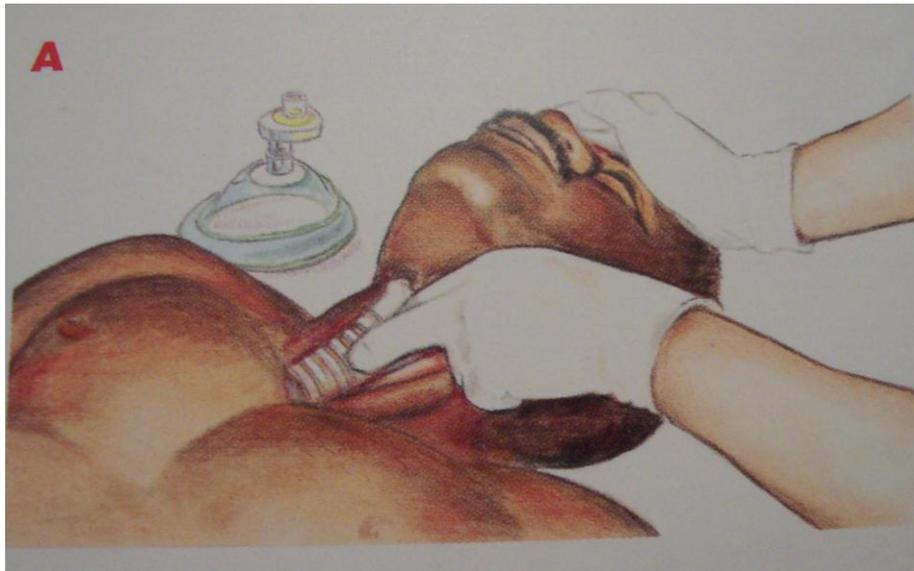
Pedir ayuda en voz muy alta LLAME al número local de emergencias médicas
(066, 065) con el dispositivo móvil en manos libres
Consiga un DEA
O que esto lo haga el segundo
(si hay otro presente) reanimador

“¡Tú ... Llama al 066 pide una ambulancia y regresas a notificarme!”

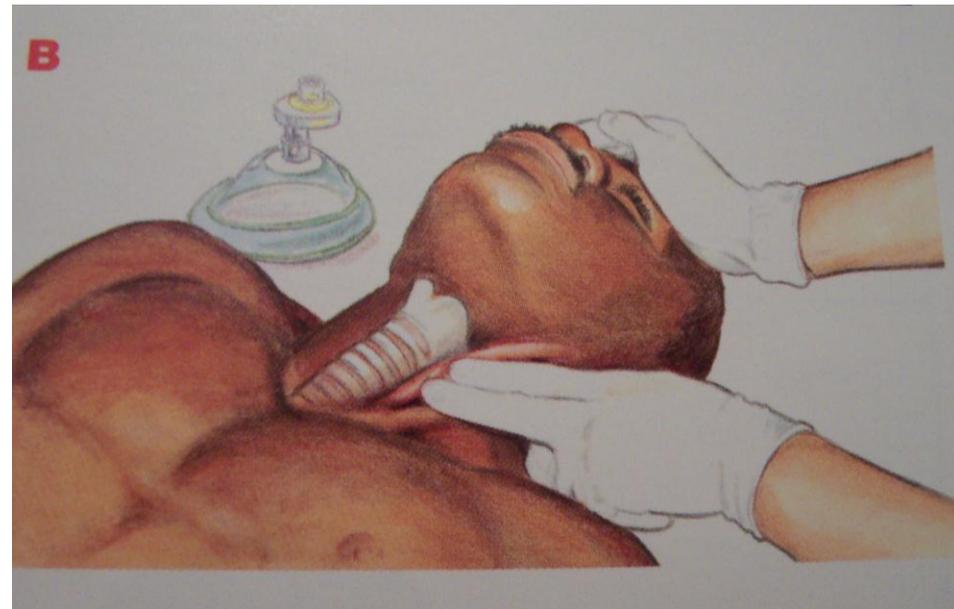


Si no hay respuesta, verifique el pulso y respiración:
10 seg

Buscar el pulso carotideo
Localizar la tráquea



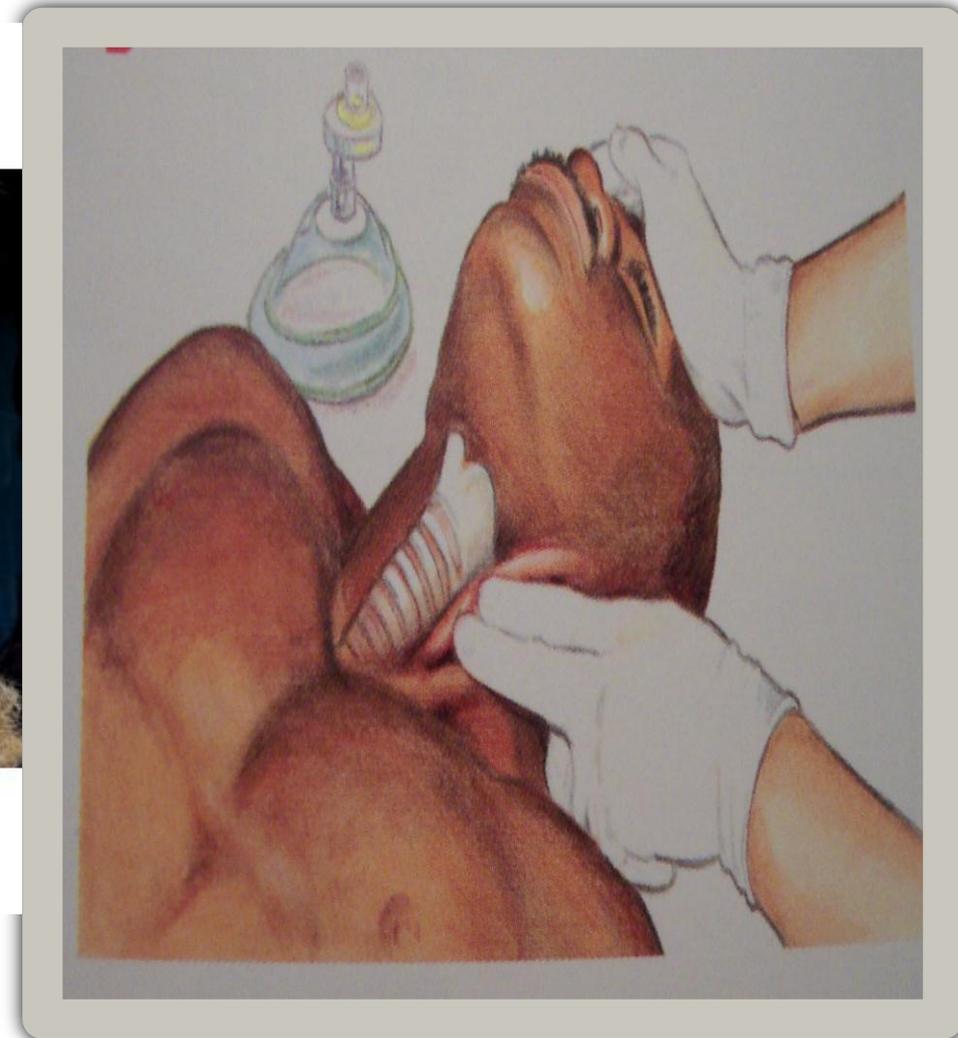
Tomar el pulso carotideo
con suavidad



Si Tiene
pulso



- Administre 1 respiración cada 5 ó 6 segundos por dos minutos
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.



Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.



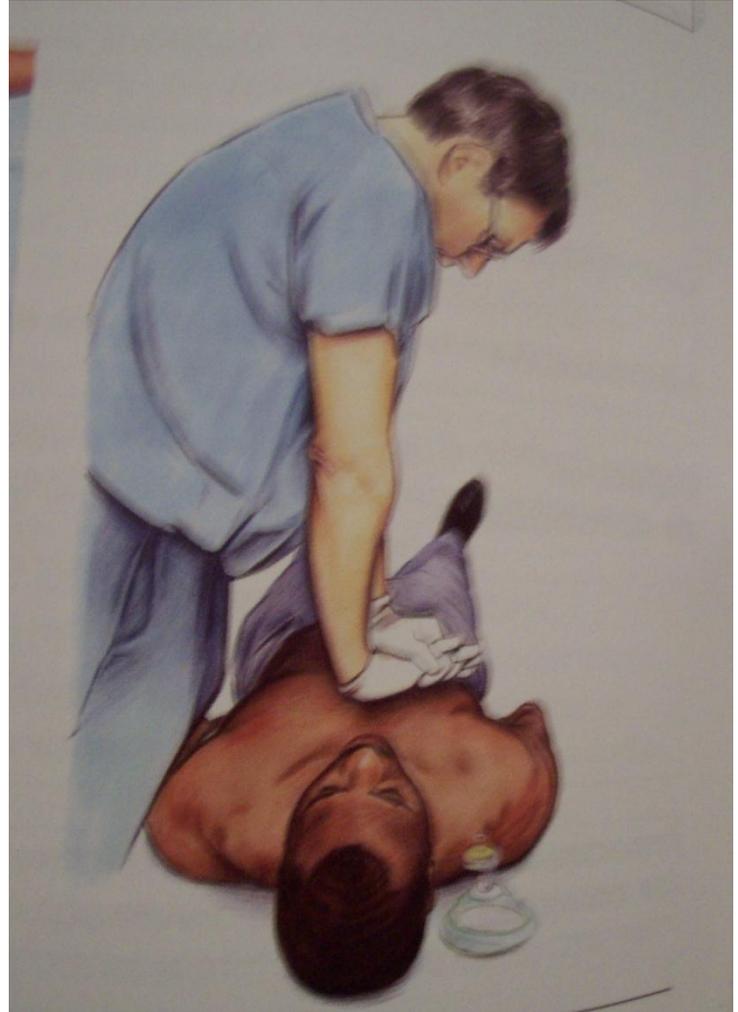
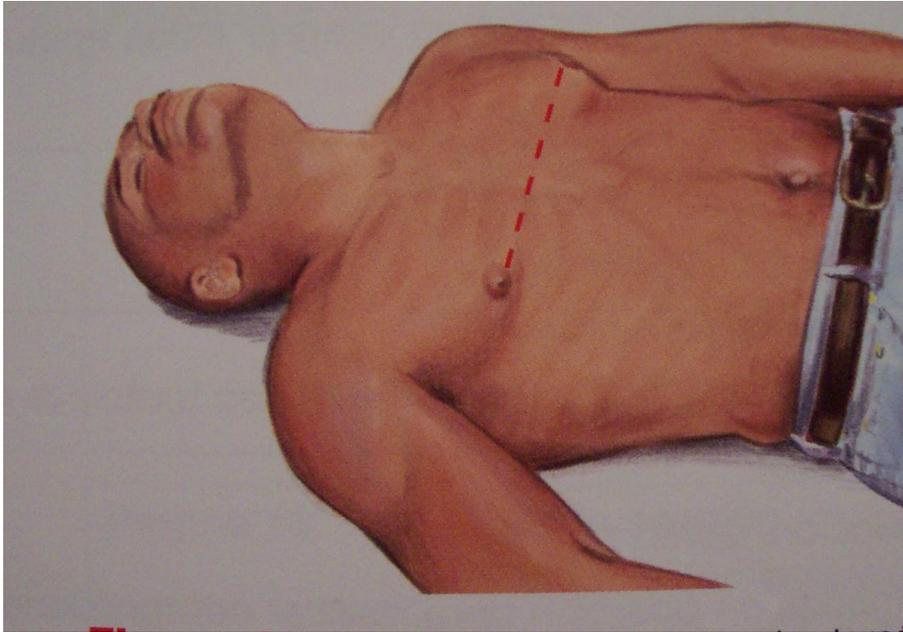
No tiene pulso

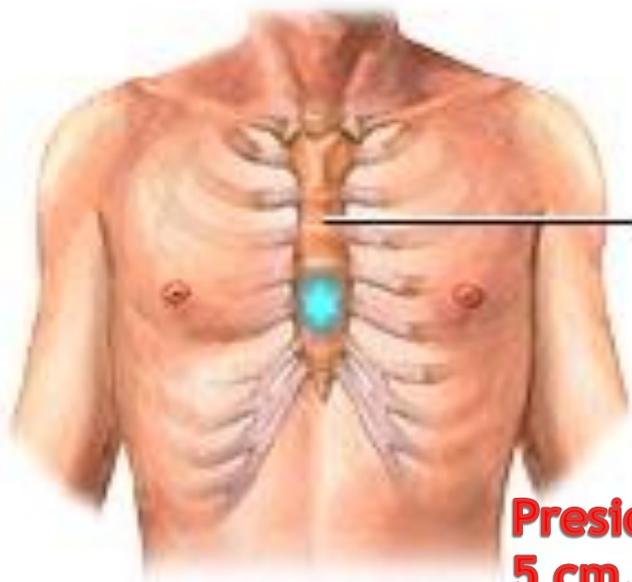
Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse.

Comprima fuerte y rápido al menos 100/min y permita que el pecho regrese a la posición original.

Minimice las interrupciones en las compresiones.

Manos sobre el esternón, en la línea de los pezones.





Esternón

**Presionar al menos
5 cm.**



30 compresiones

Las compresiones
pectorales se realizan
entre los pezones

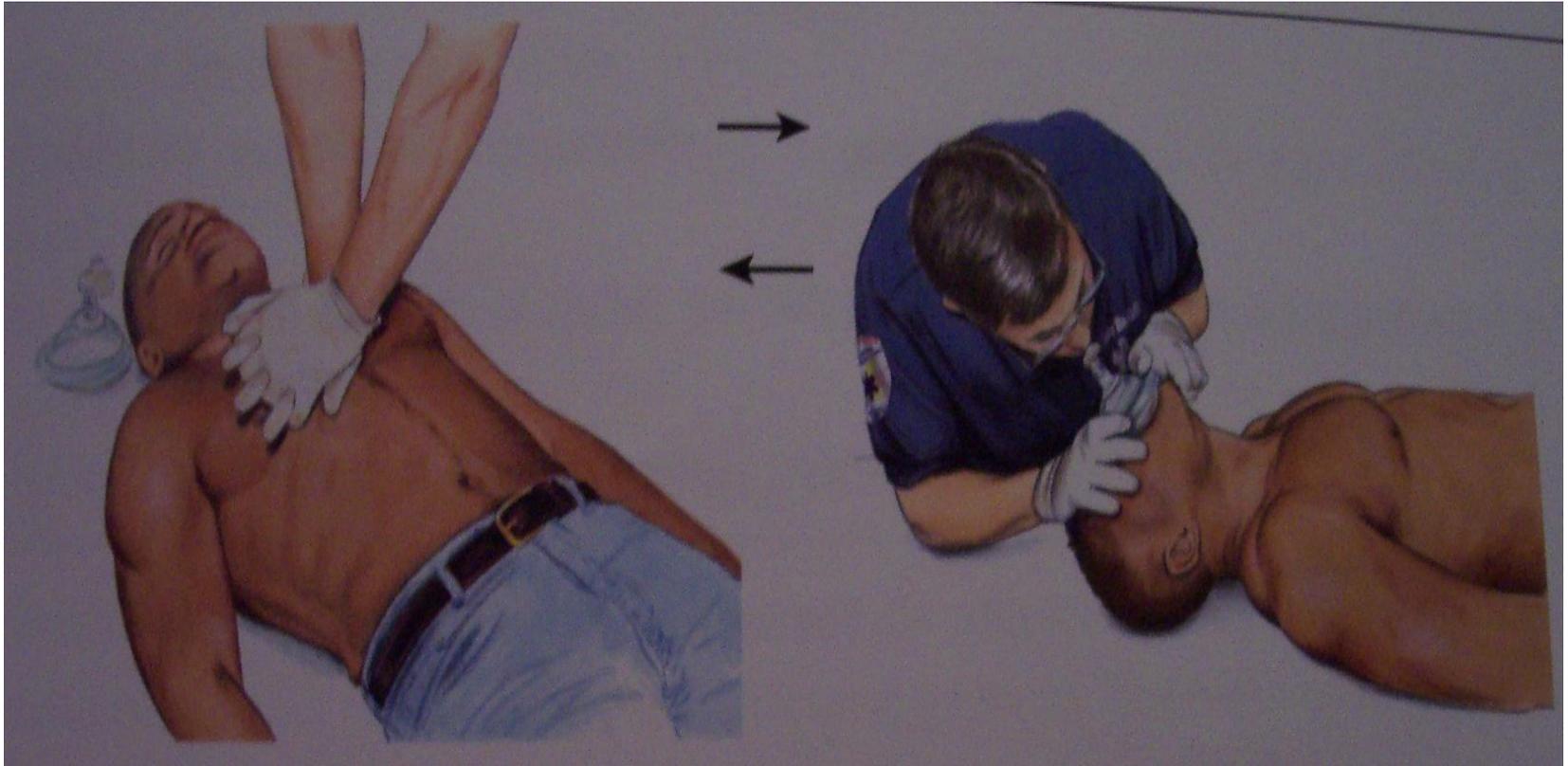
Masaje cardiaco

- **Fundamentación:** técnica que pretende reactivar el músculo cardíaco o suplir su función de bomba sanguínea permitiendo la eyección de una parte de la sangre a través de la aorta con destino a los órganos vitales.

Un reanimador



Dos reanimadores



30 Compresiones

2 Ventilaciones

ENTRE CADA CICLO CAMBIO DE FUNCIÓN

Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.

**Tiene
pulso**



- Administre 1 respiración cada 5 a 6 segundos.
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.



No tiene pulso

Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse. Comprima fuerte y rápido (100/min) y permita que el pecho regrese a la posición original.
Minimice las interrupciones en las compresiones.



Llega el DEA/desfibrilador

Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.

**Tiene
pulso**

- Administre 1 respiración cada 5 a 6 segundos.
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.

No tiene pulso

Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse. Comprima fuerte y rápido (100/min) y permita que el pecho regrese a la posición original.

Minimice las interrupciones en las compresiones.

Llega el DEA/desfibrilador

Verifique el ritmo ¿El ritmo es desfibrilable?

Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.



No tiene pulso

Tiene pulso



- Administre 1 respiración cada 5 a 6 segundos.
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.

Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse. Comprima fuerte y rápido (100/min) y permita que el pecho regrese a la posición original.

Minimice las interrupciones en las compresiones.



Llega el DEA/desfibrilador



Verifique el ritmo ¿El ritmo es desfibrilable?

Desfibrilable

No Desfibrilable

Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.

**Tiene
pulso**

- Administre 1 respiración cada 5 a 6 segundos.
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.

No tiene pulso

Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse.

Comprima fuerte y rápido (100/min) y permita que el pecho regrese a la posición original.

Minimice las interrupciones en las compresiones.

Llega el DEA/desfibrilador

Verifique el ritmo ¿El ritmo es desfibrilable?

Desfibrilable

Administre 1 descarga
Reanude la RCP inmediatamente
iniciando con compresiones y
realice cinco ciclos

Si no hay respuesta,
verifique el pulso:
10 seg.

Tiene pulso



- Administre 1 respiración cada 5 a 6 segundos.
- Vuelva a verificar el pulso cada 2 minutos.

No tiene pulso



Administre ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue el DEA/desfibrilador, lo reemplace el equipo de SVA o la víctima empiece a moverse. Comprima fuerte y rápido (100/min) y permita que el pecho regrese a la posición original. Minimice las interrupciones en las compresiones.



Llega el DEA/desfibrilador



Verifique el ritmo ¿El ritmo es desfibrilable?

No Desfibrilable



Desfibrilable



Administre 1 descarga
Reanude la RCP inmediatamente
iniciando con compresiones y
realice cinco ciclos

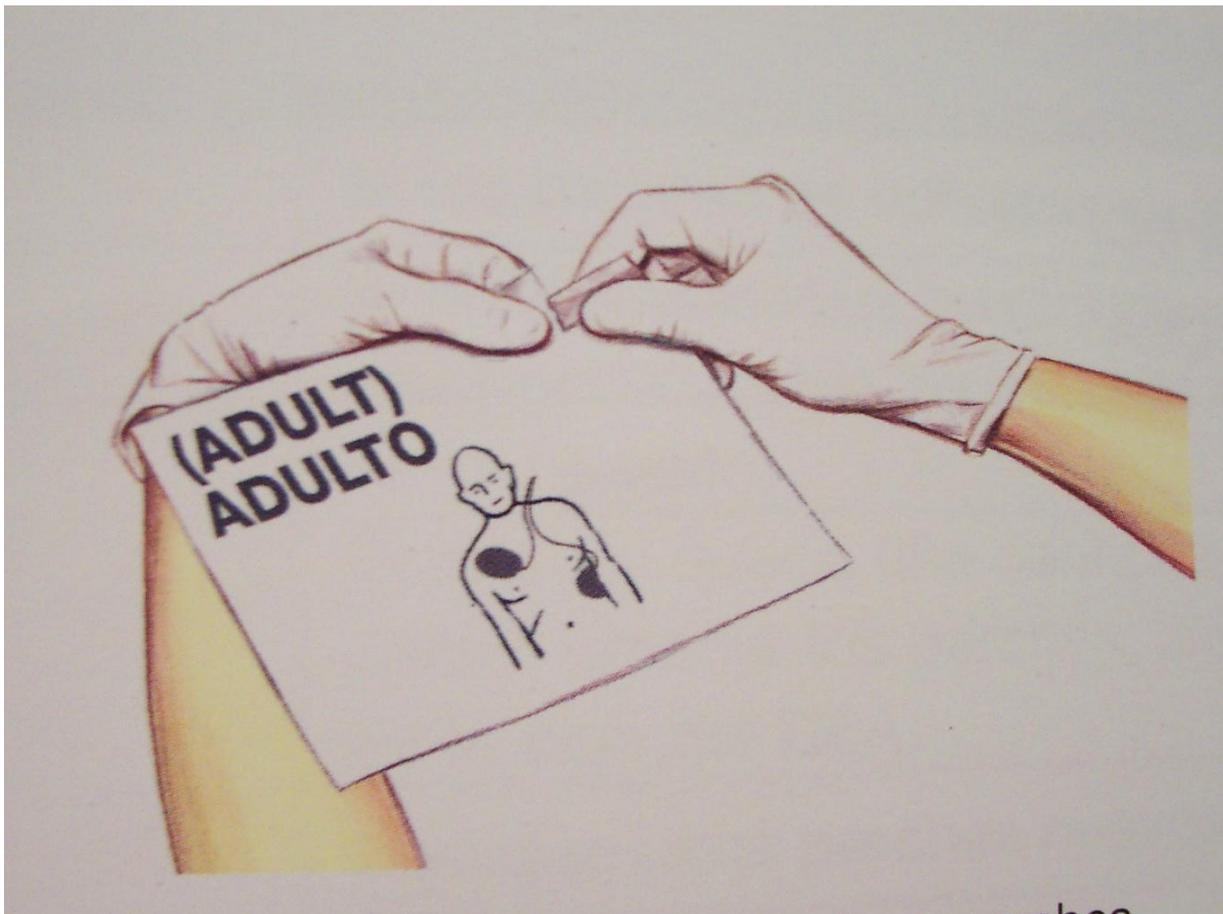
Reanude la RCP inmediatamente y
realice 5 ciclos. Verifique el ritmo cada
5 ciclos; continúe hasta que el equipo
de SVA le reemplace o la víctima
empiece a moverse

Desfibrilador externo automático

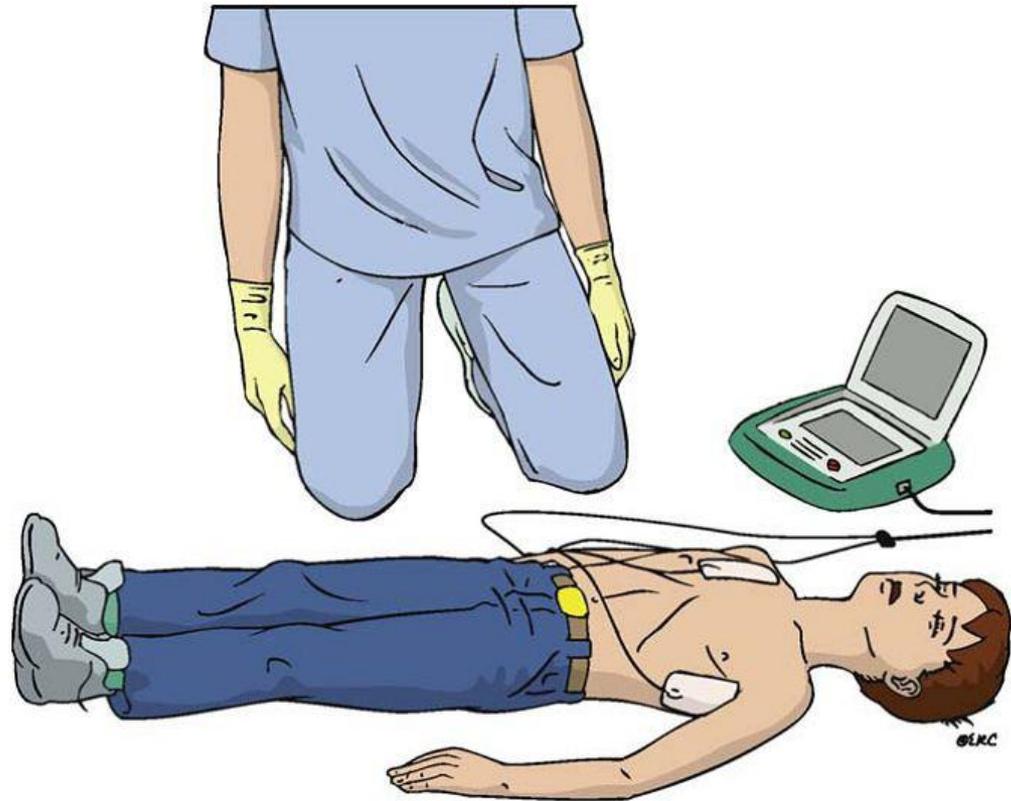
- Dispositivos computarizados que se conectan a la víctima sin pulso por medio de parches (electrodos adhesivos).

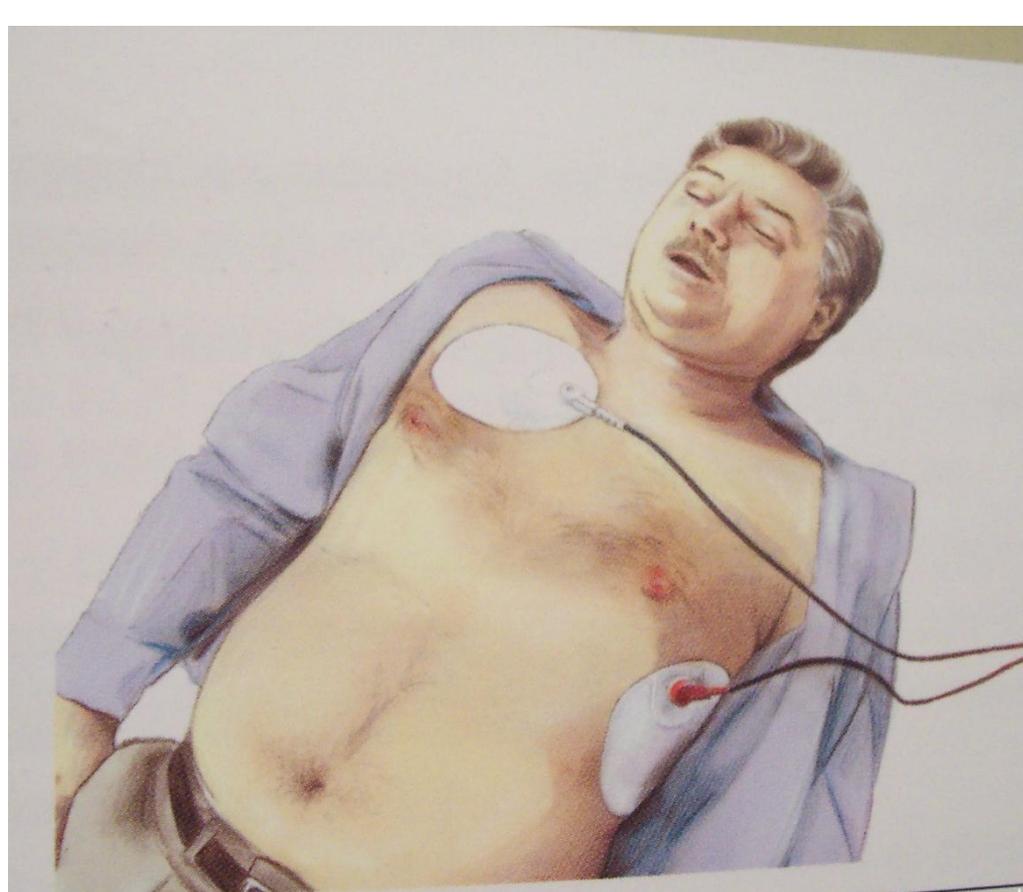


De 8 años y adultos



De 1 a 8 años de edad





**La palabra automático =
semiautomático**

**Solo se
utiliza el DEA
si la víctima:**

**No
responde**

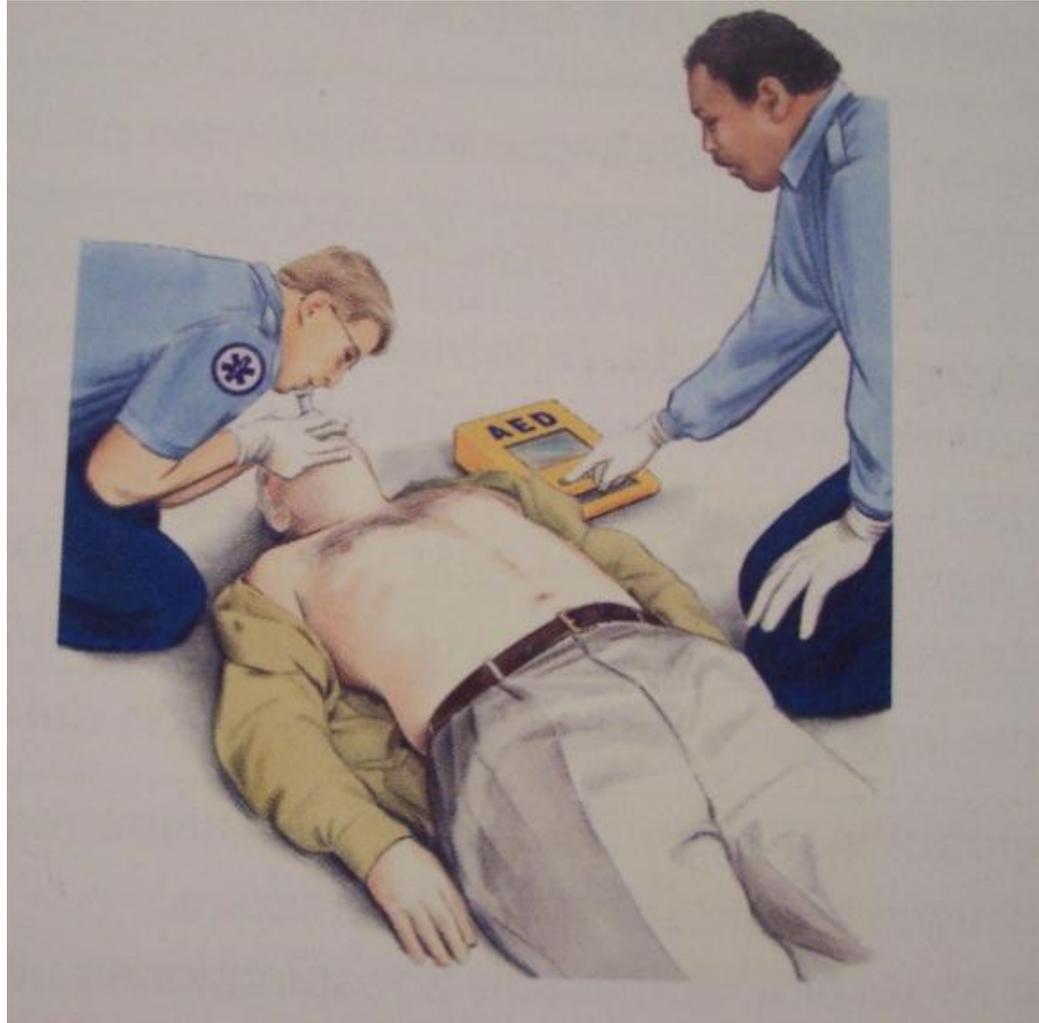
**No
respira**

**No tiene
pulso**

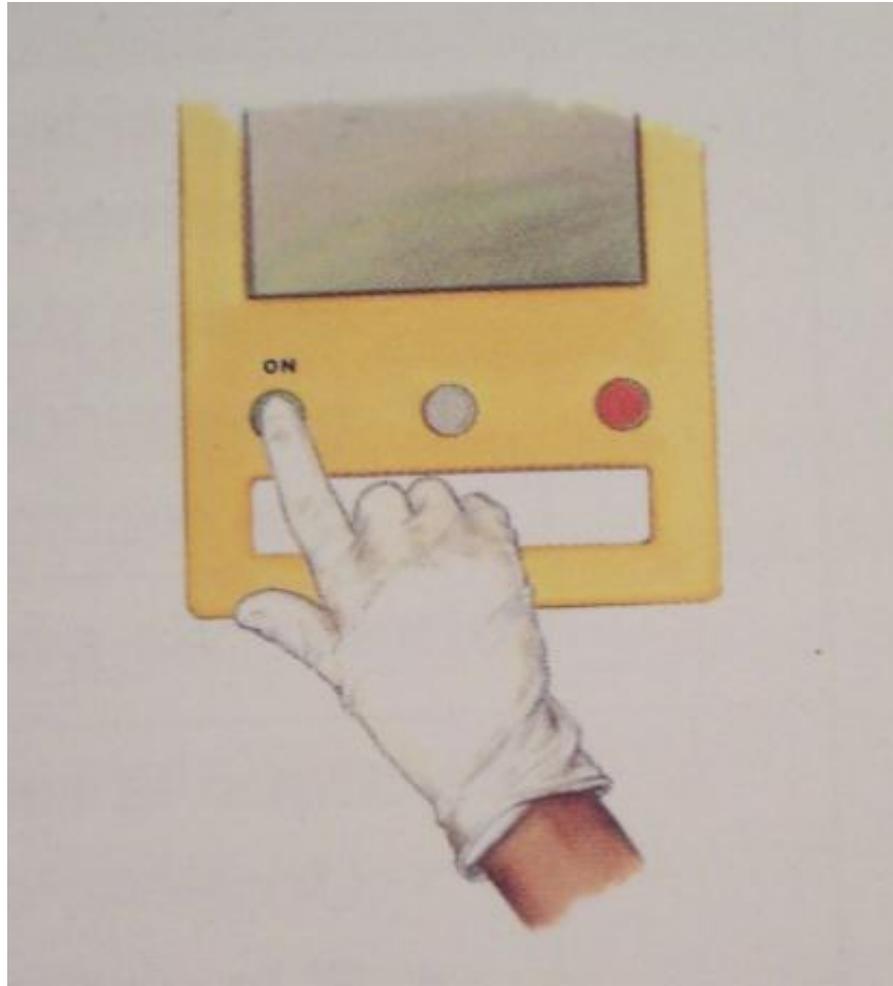
PASOS



El segundo reanimador coloca el DEA al lado de la víctima



El reanimador que maneja el DEA lo enciende



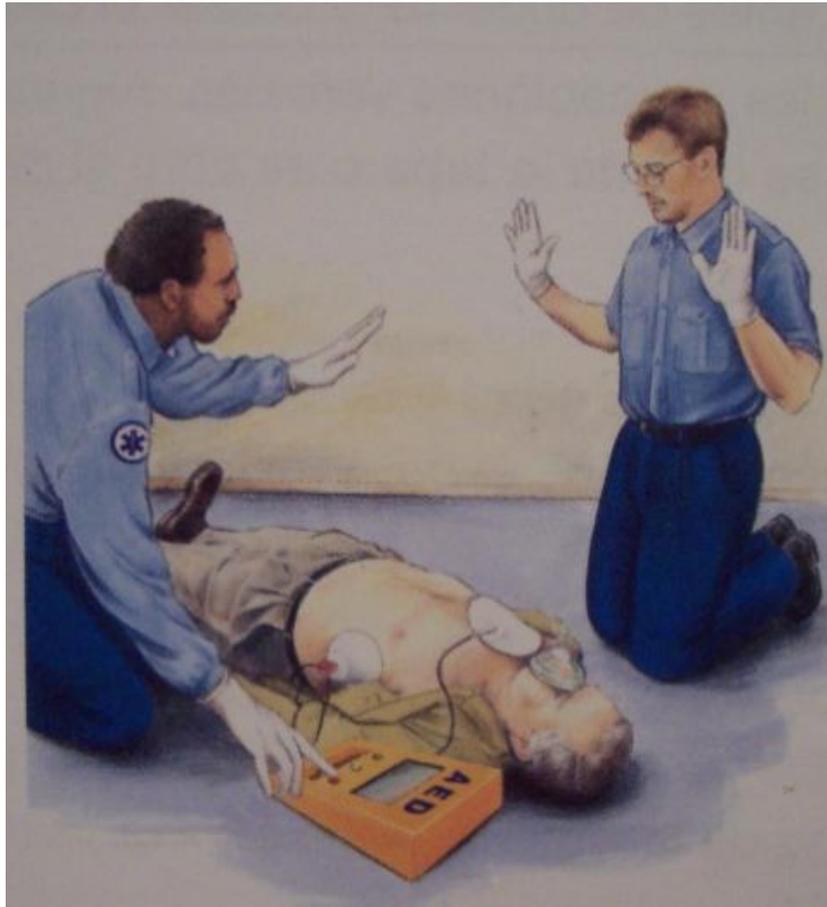
Pega los parches en la víctima y luego conecta los cables al DEA



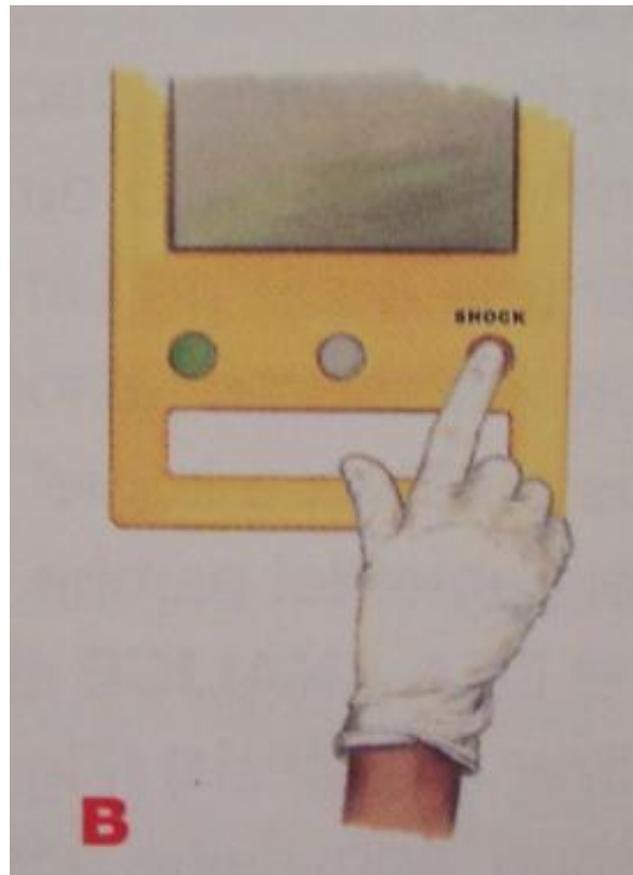
EL REANIMADOR SE ALEJA DE LA VÍCTIMA ANTES DE REALIZAR EL ANÁLISIS DEL RITMO



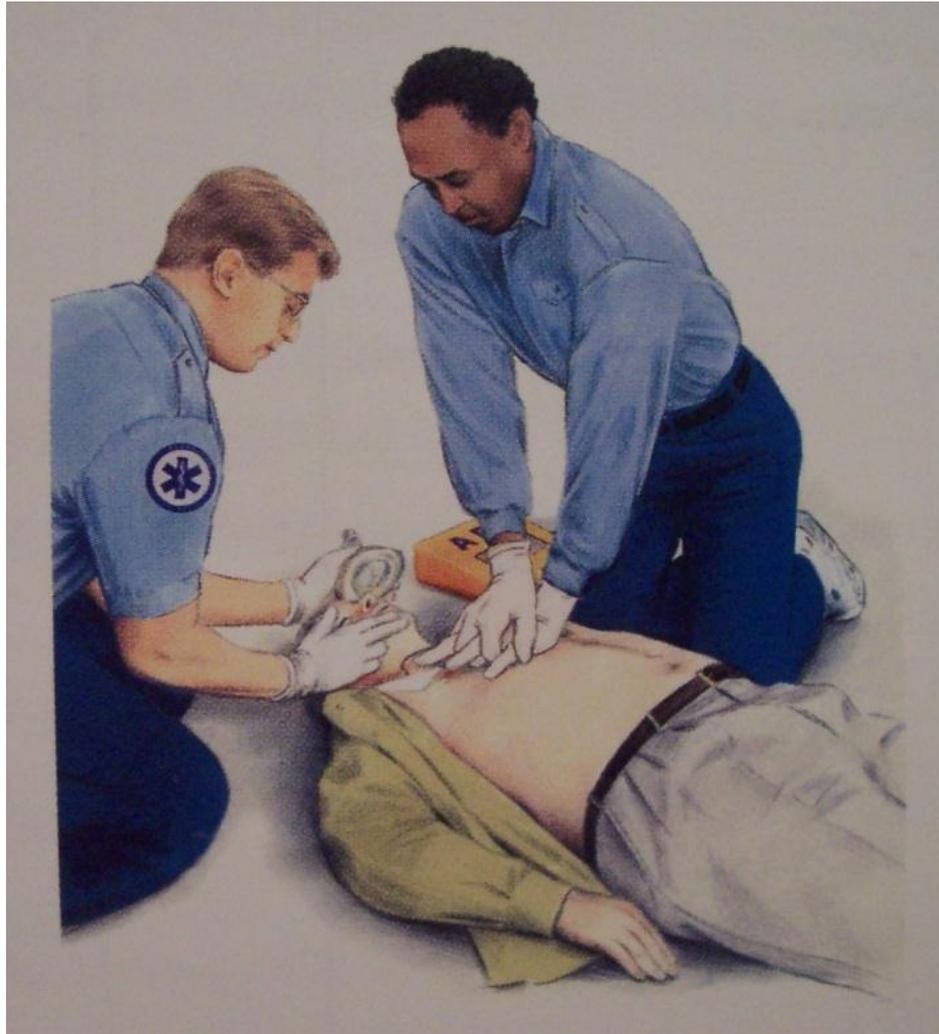
EL REANIMADOR SE ALEJA DE LA VÍCTIMA ANTES DE ADMINISTRAR LA DESCARGA

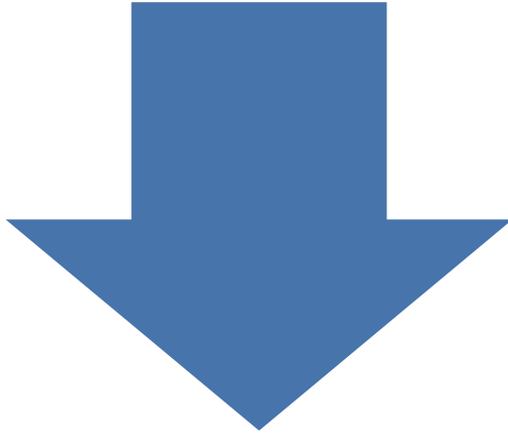


UNA VEZ QUE TODOS SE ALEJARON DE LA VÍCTIMA, EL REANIMADOR A CARGO DEL DEA PRESIONA EL BOTÓN SHOCK/DESCARGA



INICIAR LA RCP COMENZANDO CON COMPRESIONES





En cuanto el DEA haya administrado la descarga, inicie RCP, comenzando por **compresiones torácicas.**



Tras dos minutos de RCP, el DEA le avisará que repita los pasos 4 y 5.

