

CLAUSTRO BAJO LA PEÑA



MONASTERIO DE SAN JUAN DE LA PEÑA, ARAGON, ESPAÑA

Manuel Marín Risco

SOPORTE VITAL BÁSICO

R.C.P. Adultos

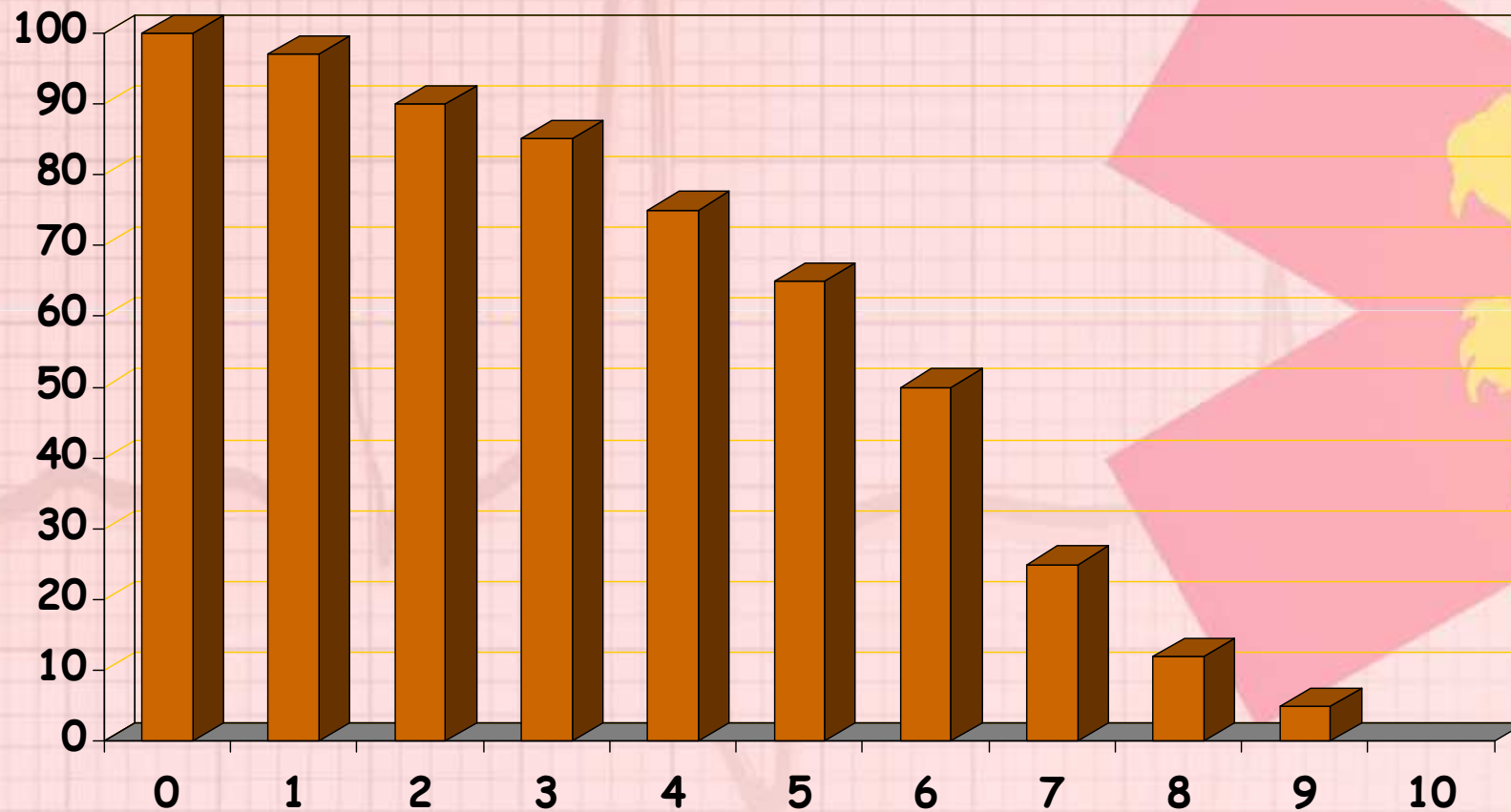
A

Enfermedades y lesiones

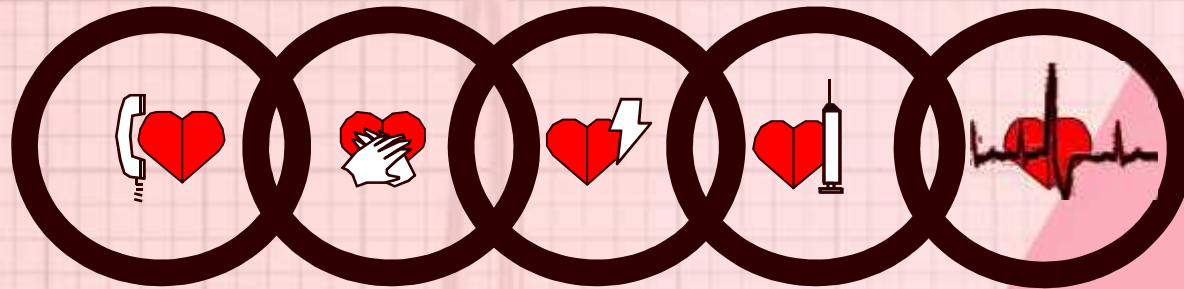
- Situaciones de emergencia médica.
 - Requieren soporte vital.
- Otras situaciones.
 - Requieren primeros auxilios.

- Ataques cardiacos, asfixia por cuerpo extraño, caídas, sobredosis de drogas, accidentes, intoxicaciones por humos, semiahogamientos.
 - Interrumpen la normalidad de las funciones vitales.
 - Ponen en peligro la vida o pueden provocar una invalidez.

TRATAMIENTO PRECOZ



CADENA DE SUPERVIVENCIA



1. Reconocimiento inmediato del paro cardíaco y activación del sistema de respuesta de emergencias.
2. RCP precoz con énfasis en las compresiones torácicas.
3. Desfibrilación rápida.
4. Soporte vital avanzado efectivo.
5. Cuidados integrados posparo cardíaco.

DEFINICIÓN

- Conjunto de actuación que incluyen:
 - Conocimiento del sistema de respuesta ante una emergencia médica y de la forma de acceder a él.

DEFINICIÓN

- Conocimiento de las acciones iniciales a realizar ante situaciones tales como:
 - Inconsciencia recuperada o persistente.
 - Traumatismo grave.
 - Paro respiratorio aislado, (solo profesionales sanitarios abezados).
 - Paro Cardiorrespiratorio.

CARACTERÍSTICAS

- Se realizan sin equipamiento.
- Se acepta como única excepción, el uso de dispositivos de barrera, para evitar el contacto directo con la boca-nariz de la víctima y DEA.

VENTILACIÓN CON DISPOSITIVO DE BARRERA



Actualización en Reanimación Cardiorrespiratoria para Médicos de AP. 2004.

RECOMENDACIONES 2015

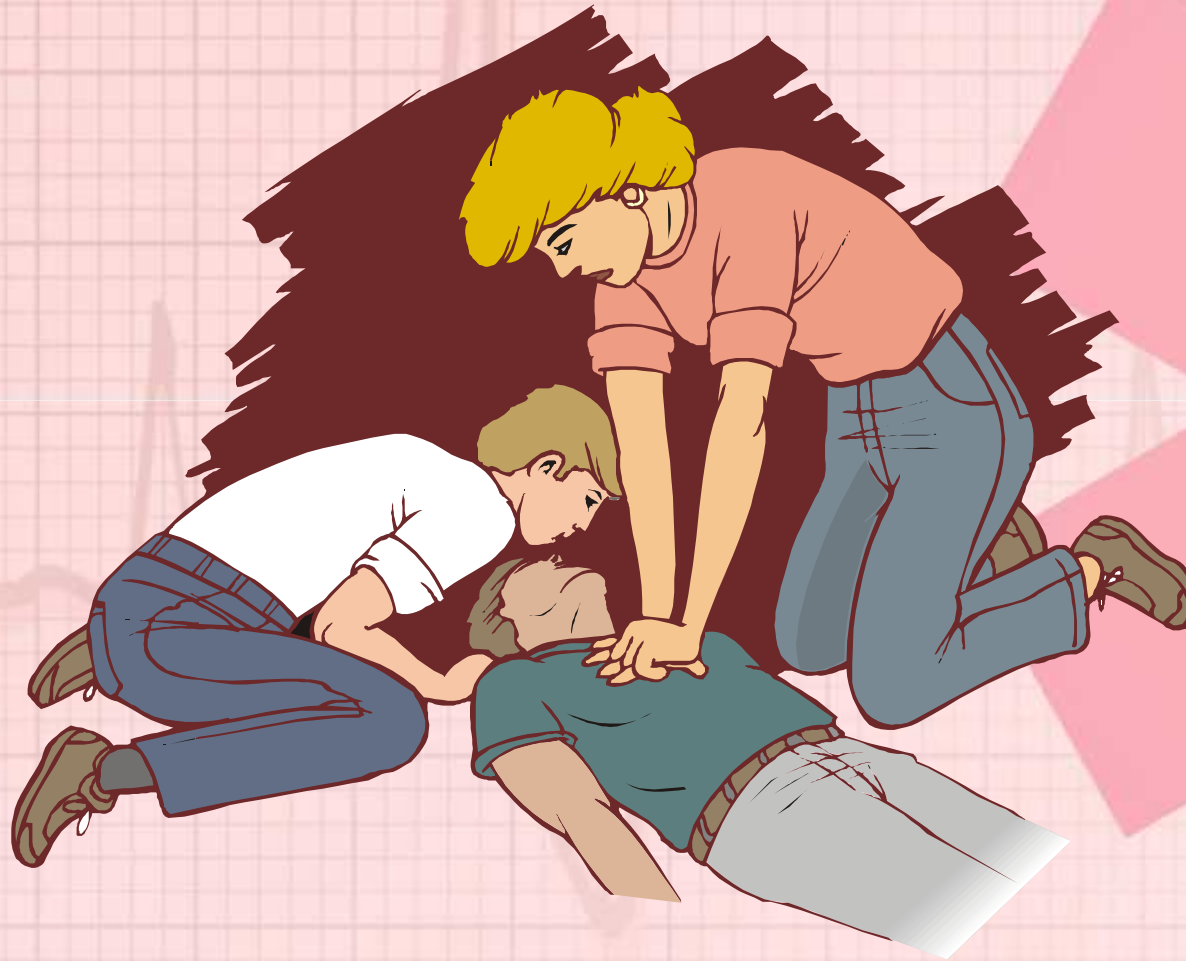
- RCP de alta calidad
 - Cambio de A-B-C a **C-A-B**.
 - Compresiones torácicas.
 - Vía **A**érea.
 - Buena respiración

RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

- Acto de sustituir la circulación y ventilación en un paciente con paro cardiorrespiratorio, para intentar restablecerlas.
- Emplea para ello:
 - Compresiones torácicas externas efectivas.
 - Inspirar normalmente (no profundamente).
 - Aire espirado por un reanimador (concentración de oxígeno del 16-18%).

SOPORTE VITAL BASICO 2015

TÉCNICA DE LA R C P- B



Manuel Marín Risco

OBJETIVOS

- Oxigenación cerebral y cardiaca, hasta la llegada de equipos especializados.
 - Manteniendo una circulación y ventilación eficaces.
 - Manteniendo una vía aérea permeable.
 - Conseguir un DESA.

OBJETIVOS

- La posibilidad de restauración espontánea con RCP-B es remota. Pero es fundamental en la cadena del tratamiento de la PCR.

OBJETIVOS

- 1.- Identificar la situación.
- 2.- Actuación específica.



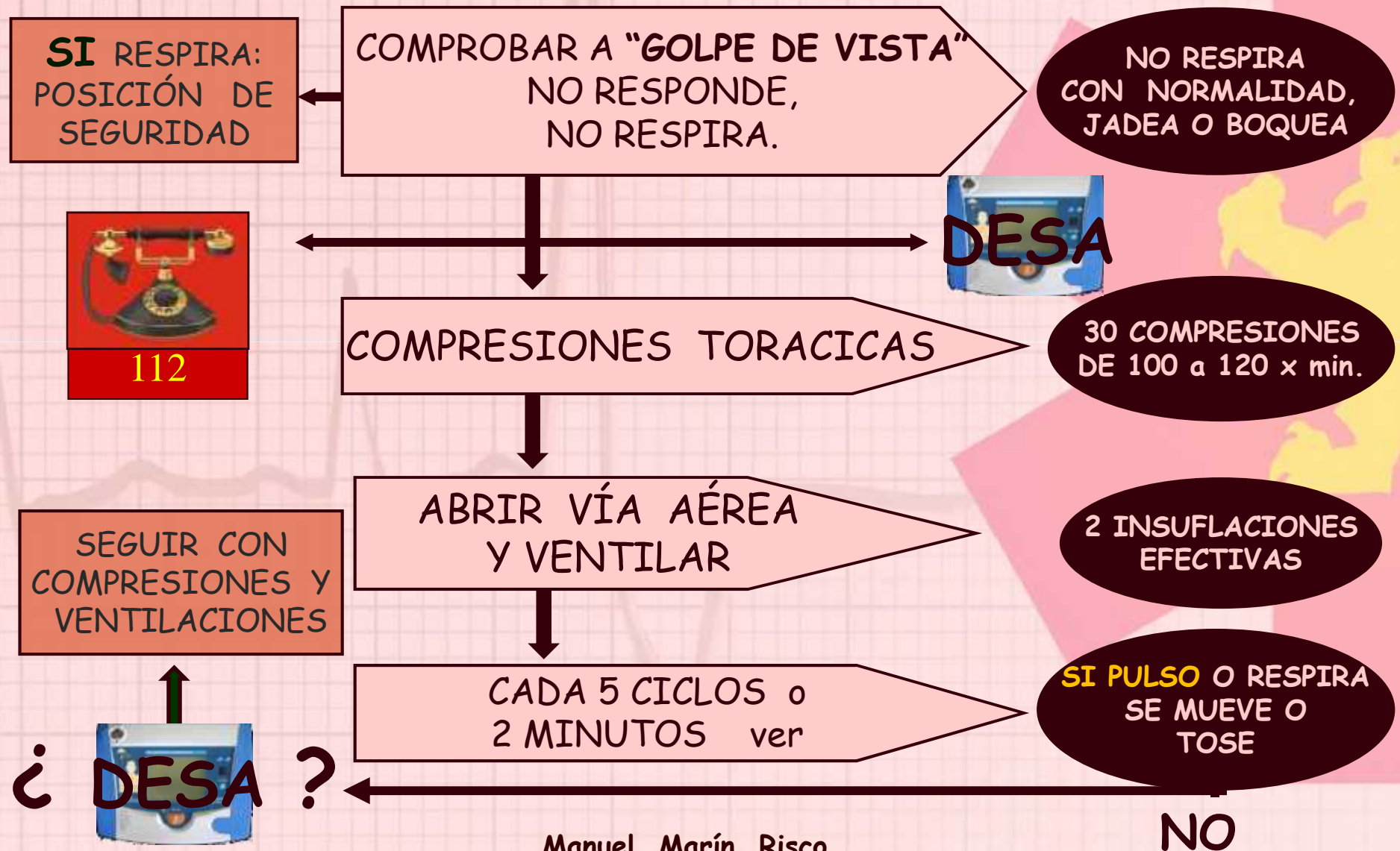
MONASTERIO DE SAN NICODEMO, RUMANÍA

Manuel Marín Risco

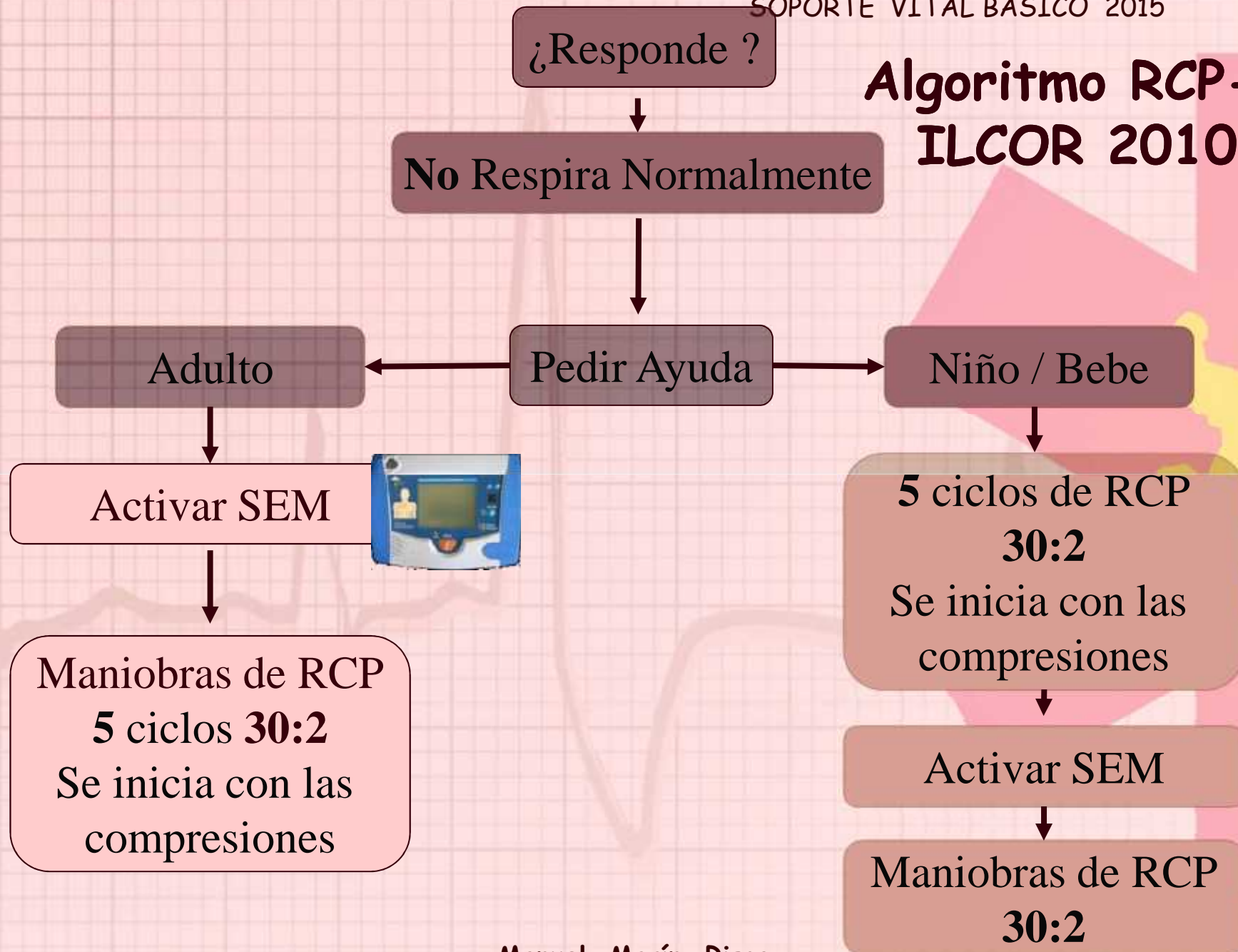
IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN

- Conocimiento de las distintas situaciones de emergencias médicas más comunes.
- Detectar las alteraciones en:
 - En el funcionamiento cerebral **"inconsciencia"**.
 - La ventilación **"no respira o sólo jadea /boquea"**.
 - La circulación **"solo profesionales sanitarios avezados"**.

ALGORITMO de SVB



Algoritmo RCP-B ILCOR 2010



ALGORITMO de SVB

REACCION ANAFILÁCTICA

Mensaje de alarma al SEM
simultaneamente administrar adrenalina
vía subcutanea a dosis: 0'5 mg./0'5 ml.

En caso necesario Repetir la dosis a los
10 minutos.

ALGORITMO de SVB

- Excepción antes de llamar; cinco ciclos o dos minutos de RCP. Tras comprobar que no respira, en:
 - Niños.
 - Ahogamiento.
 - Hipotermia.
 - Sobredosis de Fármacos/drogas.
 - Traumatismos.

SECUENCIA DE ACTUACIÓN

1.- CONSCIENCIA Y RESPIRACIÓN EFECTIVA



2.- CIRCULACIÓN (solo profesionales sanitarios avezados).



COMPROBACIÓN DE LA CONSCIENCIA

Preguntar:

¿ Se encuentra bien ?

ii Gritando y sacudiendo !!

Esta Usted
Bien?



COMPROBACIÓN DE LA CONSCIENCIA Y LA RESPIRACIÓN

“Apnea” o “Ventilación agónica”

COMPROVACIÓN DE LA CIRCULACIÓN

Solo personal sanitario entrenado.

ii Palpar !!

- Buscando la presencia o no del latido en las arterias carótidas o femorales.
- SÓLO en ARTERIAS CENTRALES.

EMPLEAR NO MÁS DE 10".

SOLICITAR AYUDA

- 2 Reanimadores.
 - Uno pide ayuda, el otro inicia la RCP.
- 1 Reanimador.
 - Si la víctima es adulto, tras comprobar que no respira va a pedir ayuda EXCEPTO:
 - Trauma, ahogamiento, niño/lactante, atragantamiento, intoxicación por drogas o fármacos. (2 minuto RCP y PEDIR AYUDA).

CAUSA DE LA INCONSCIENCIA: PROBLEMA RESPIRATORIO

ii Solicitar ayuda !!

PARO CARDIORRESPIRATORIO

(ausencia de pulso central y respiración)

- Colocar a la víctima sobre una superficie dura, "boca arriba" y con la cabeza, el tronco y las extremidades alineadas.
- Realizar compresiones torácicas intermitentes ("masaje cardiaco externo").
- Realizar "ventilación artificial" intermitente.