



RCP y DESA

Instructor: Lluís Janer Hidalgo

Índice

1. PAS
2. Fisiopatología
3. Parada cardiorrespiratoria
4. Factores de riesgo
5. Algoritmo SVB y algoritmo adaptado tiempos COVID
6. Calidad RCP
7. Soporte Vital Pediátrico.
8. Desobstrucción de la vía aérea
9. Posición de Seguridad
10. Desfibrilador externo semiautomático



01

Conducta PAS



PROTEGER



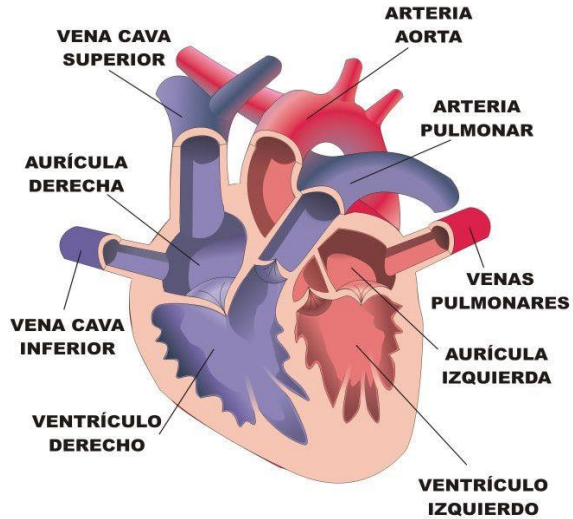
AVISAR



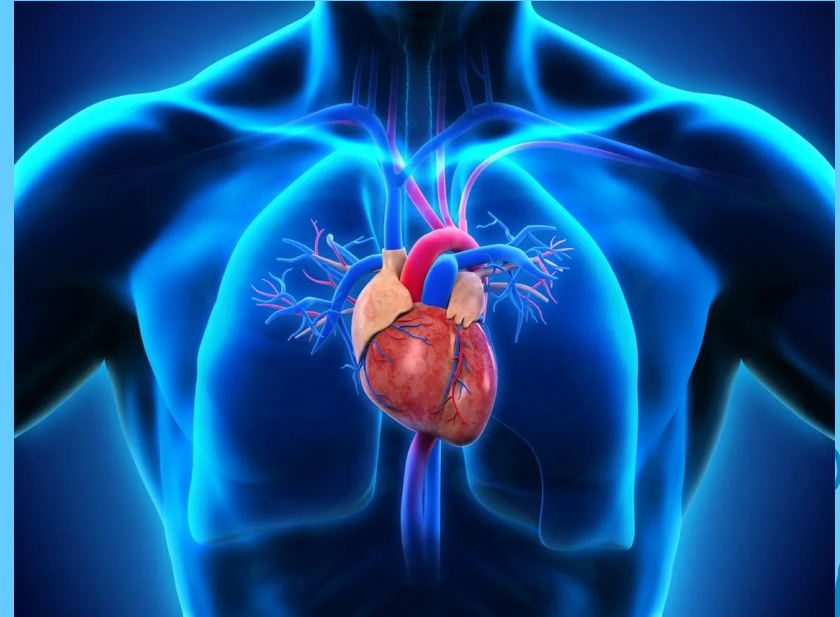
SOCORRER

02

Fisiopatología



Vista del corazón



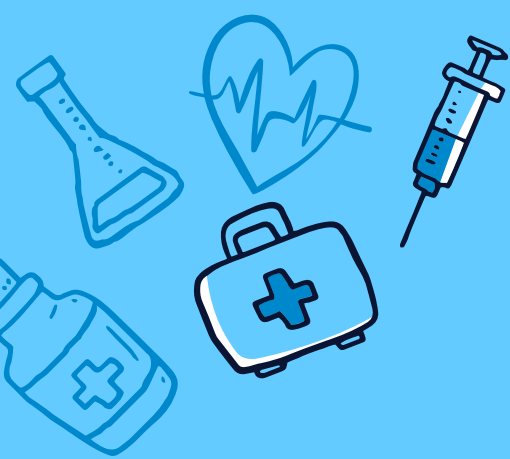
03

Parada cardiorrespiratoria

La **parada cardiorrespiratoria (PCR)** o parada cardíaca es la **interrupción súbita, inesperada y potencialmente reversible** de la respiración y la circulación sanguínea espontáneas como consecuencia de un proceso patológico agudo.

Esta situación se reconoce cuando hay una persona **inconsciente** y que **no respira** con normalidad.





La **principal causa** de una parada cardiorrespiratoria es una **arritmia o trastorno del ritmo cardíaco**. El ritmo cardíaco se refiere a la frecuencia en el que se producen los latidos del corazón.

Tenemos que empezar las maniobras de **Reanimación Cardiopulmonar (RCP)** en forma de compresiones torácicas de manera inmediata.

En caso de disponer de un **Desfibrilador Externo Automático (DEA)**, hay que iniciar la descarga el más pronto posible.

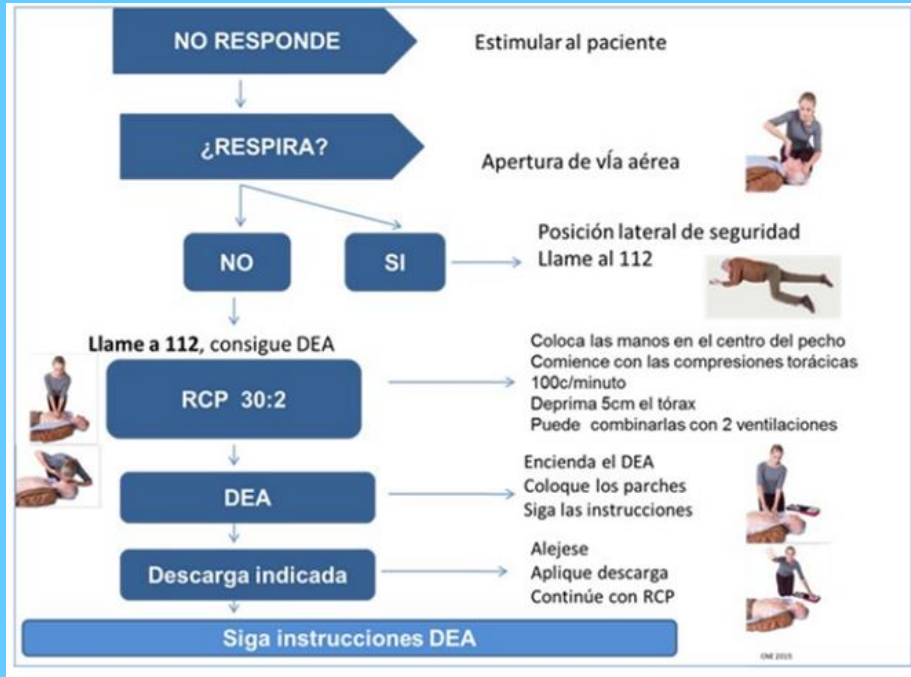


Factores de riesgo

- ✓ Antecedentes familiares de enfermedades cardiovasculares
- ✓ Tabaquismo
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Hipercolesterolemia
- ✓ Obesidad
- ✓ Diabetes
- ✓ Sedentarismo
- ✓ Edad
- ✓ Consumo excesivo de alcohol
- ✓ Desequilibrios nutricionales
- ✓ Hipovolemia (disminución del volumen de sangre)
- ✓ Hipoxia (deficiencia de oxígeno en sangre)
- ✓ Hipotermia

05

Algoritmo SVB



¿No responde y no respira con normalidad?

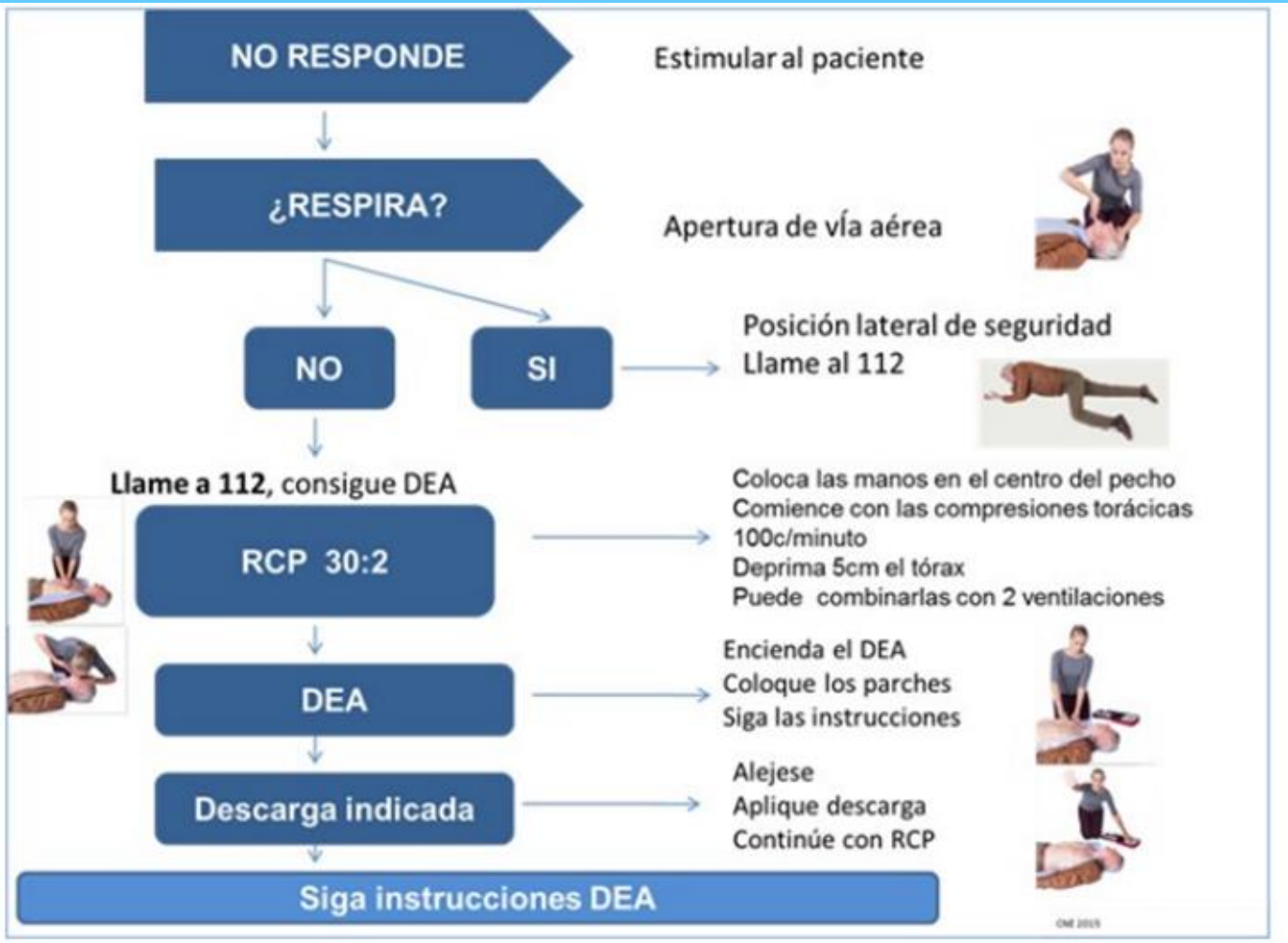
Llame al Servicio de Emergencias (112)

30 compresiones torácicas

2 respiraciones de rescate

Continúe RCP 30:2

En cuanto llegue el DEA, enciéndalo y siga sus instrucciones



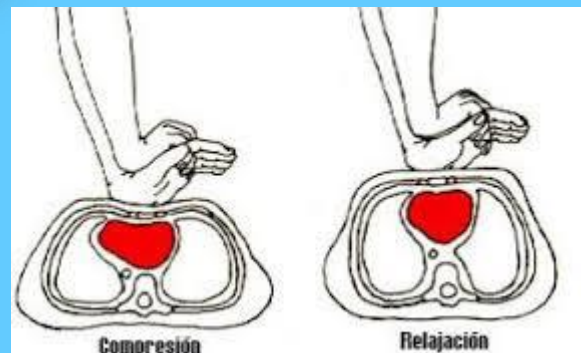
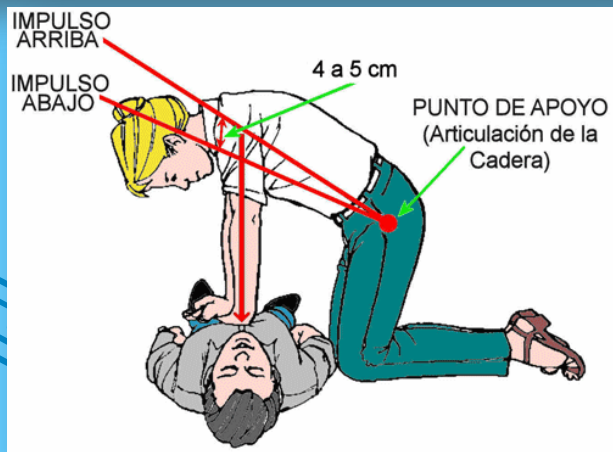
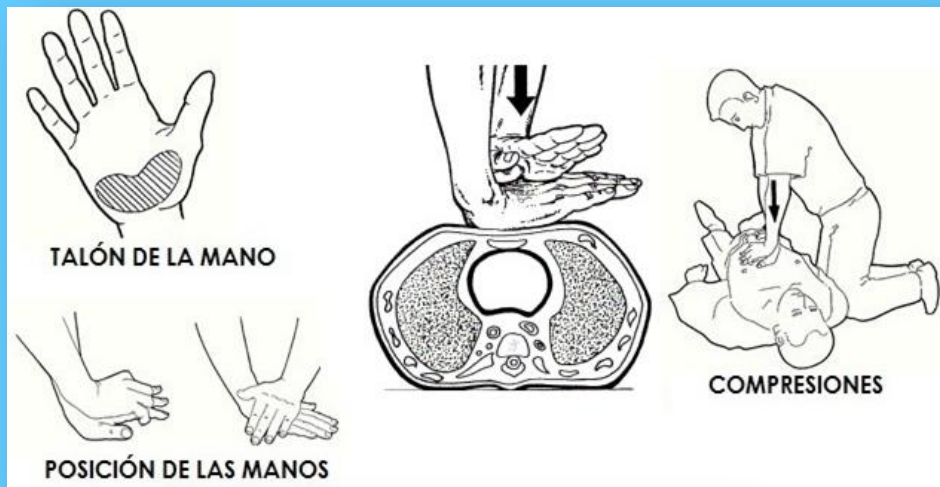


06

Calidad del RCP

Iniciar las compresiones torácicas de forma precoz.

- **Comprime al menos 5cm** (2 pulgadas) pero no más de 6cm.
- Comprime el tórax a un **ritmo de 100-120 min** con el **menor número de interrupciones** posibles y **permita la expansión torácica completa**.
- **Cambiar de reanimador cada 2 minutos o antes si está cansado**.



Calidad Ventilaciones

- Tapar la nariz de la víctima con los dedos pulgar y índice utilizando la mano que te sobra de la frente y mantener la maniobra frente-mentón.
- Permita que se abra la boca manteniendo la barbilla elevada de la víctima
- Coloque los labios encima de la boca sellándolos con fuerza.
- Insufla aire a la boca de la víctima a un ritmo constante, mientras observa que se eleva el tórax.
- La insuflación ha de durar aproximadamente 1 segundo.
- Observa también que el tórax desciende una vez hecha la insuflación.
- El tiempo por conseguir las 2 respiraciones no ha de ser superior a 10 segundos
- Acto seguido ha de colocar de nuevo las manos al tórax por seguir con las compresiones torácicas.

Suspensión de la RCP

Detendremos las maniobras de RCP en los siguientes casos:

- ✓ Signos de que la víctima se ha recuperado (Se mueve, abre los ojos, respira)
- ✓ Llegada de los servicios de emergencias medicas
- ✓ Extenuación del socorrista sin alternativa posible.

La PCR es una situación que es tiene que resolver en el lugar de los hechos!

Cadena de supervivencia

PCEH

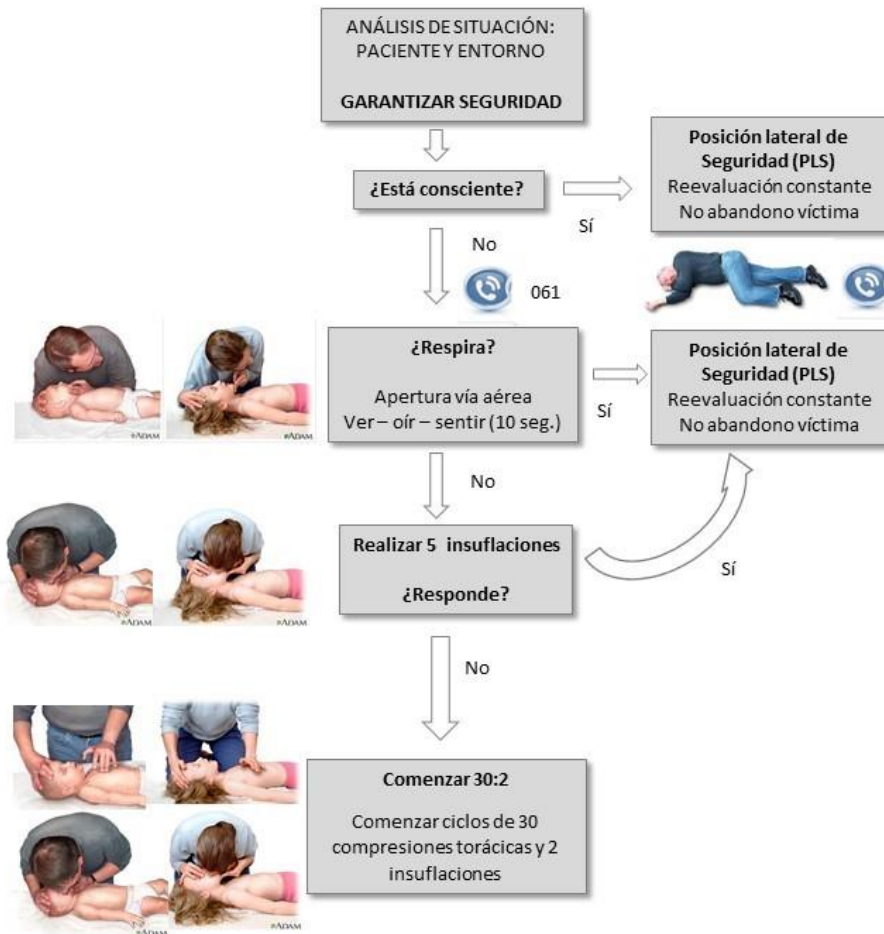


07

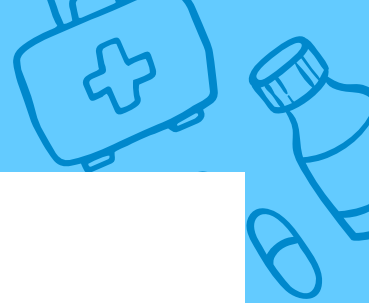
Algoritmo SVB Pediátrico



RCP Básica en Bebés y Niños



RCP Básica en Bebés y Niños





¿Respira?
Apertura vía aérea
Ver – oír – sentir (10 seg.)

Si

Posición lateral de Seguridad (PLS)
Reevaluación constante
No abandono víctima

No



Realizar 5 insuflaciones
¿Responde?

Si

No



Comenzar 30:2
Comenzar ciclos de 30 compresiones torácicas y 2 insuflaciones



08

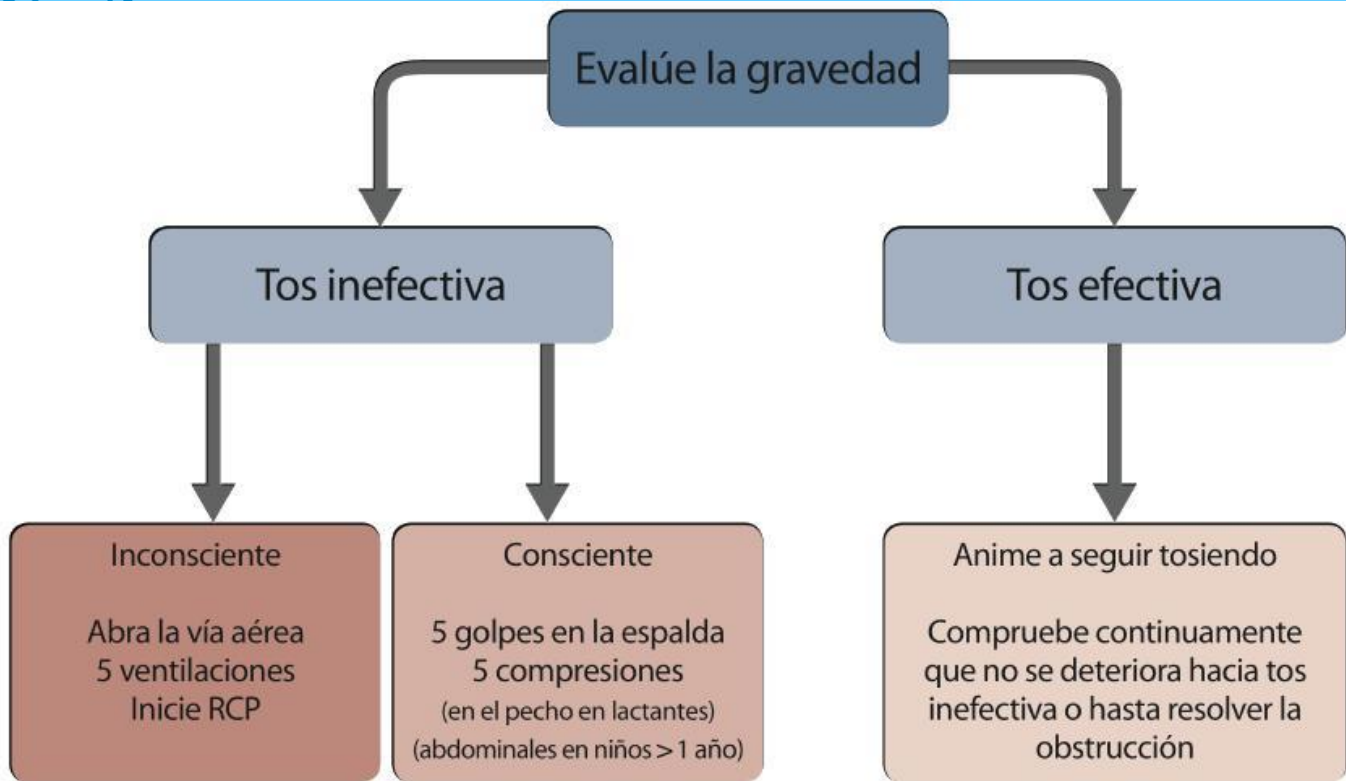
Desobstrucción de la vía aérea

L'OVACE es una causa poco frecuente, pero potencialmente tratable de muerte accidental



- La mayoría ocasionan mientras comemos
- Normalmente son presenciadas.
- La víctima pone una mano alrededor del cuello y produce tos al mismo tiempo.

Técnicas de desobstrucción vía aérea



Golpes a la espalda:

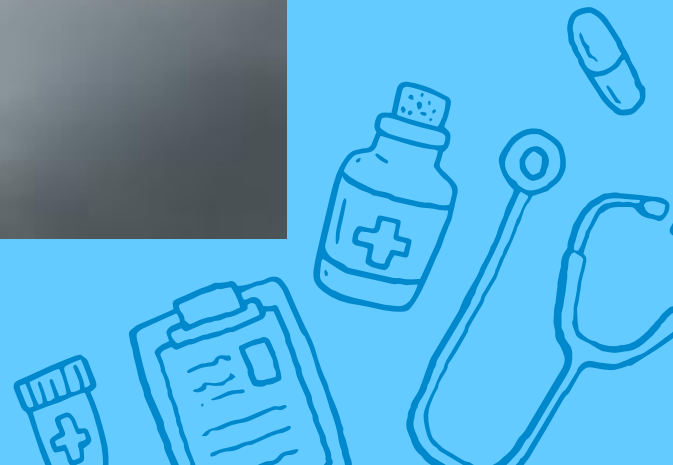
- Apoye el pecho sobre una mano, inclinado a la víctima hacia adelante.
- Dar 5 golpes fuertes entre las escapulas con el talón de la otra mano .

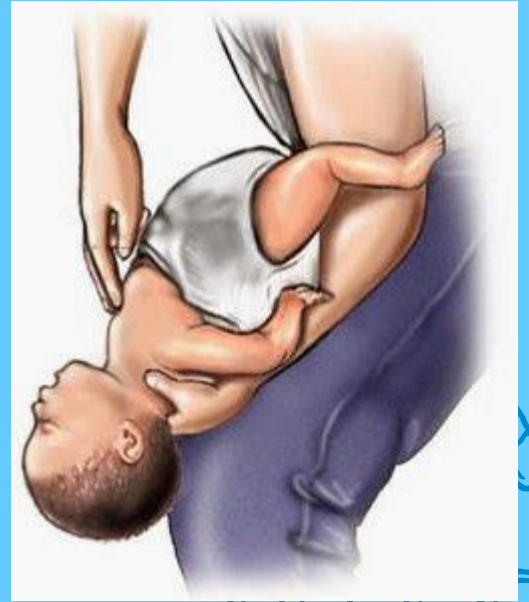
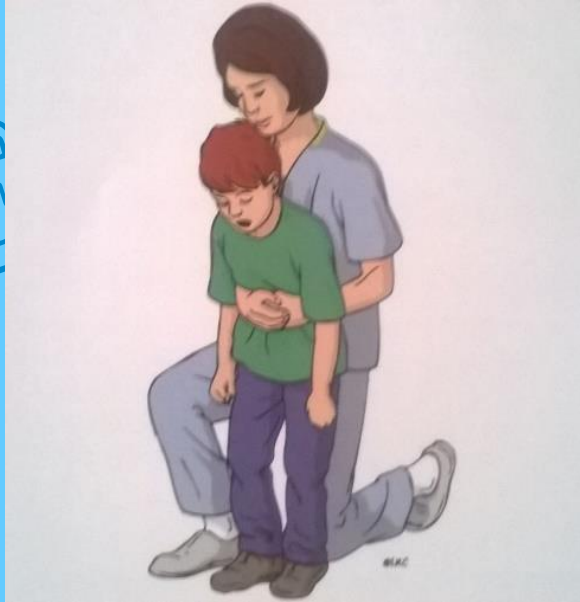


Compresiones abdominales

- De pie detrás de la víctima, coloque los dos brazos al rededor del abdomen.
- Incline a la víctima hacia adelante.
- Cierre el puño de una mano y colóquela en la boca del estómago.
- Coja esta mano con la otra y empuje con fuerza hacia dentro y arriba a la vez.
- Repetir la maniobra hasta 5 veces.







09

Posición de Seguridad



10

Desfibriladores externos semiautomáticos



Cuando el DESA llega:

- Ponerlo en marcha o pedir a quien le ayuda que lo haga.
- Algunos DEA se pondrán en marcha de forma automática al abrir la tapa. En otros aparatos hay que pulsar el boto "ON".
- Quitar la roba del pecho de la víctima si es necesario, y colocar los parches en el pecho desnudo de la víctima
- Si hay otro reanimador, se tiene que seguir la RCP mientras se colocan los parches.



Detalles importantes cuando se utiliza un DESA:

- **Pecho mojado.**
- **Pelo en el pecho.**
- **Vendajes/heridas.**
- **Joyas**
- **Marcapasos**



Cuestiones de seguridad



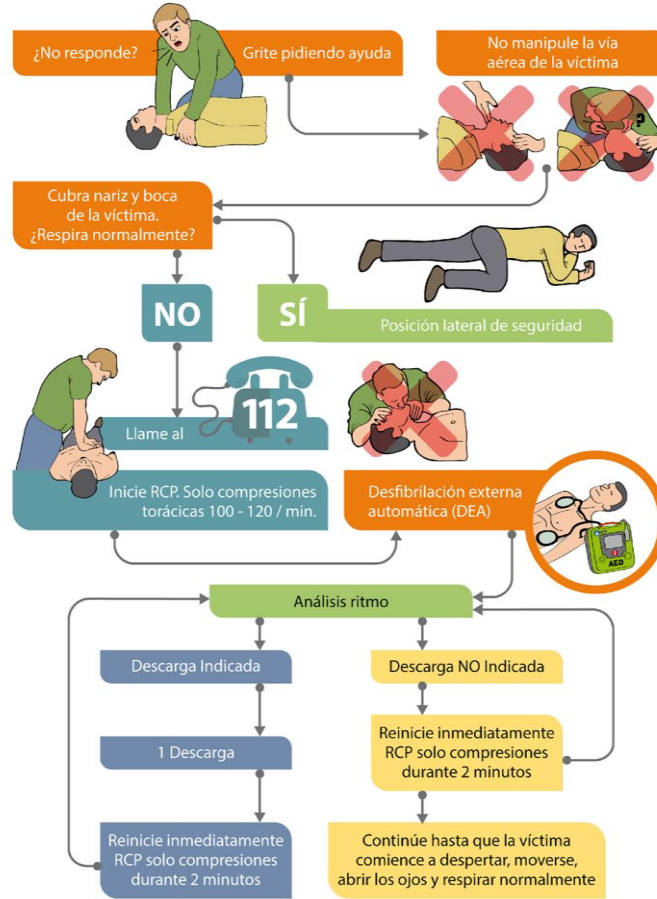
- **Seguridad del reanimador**

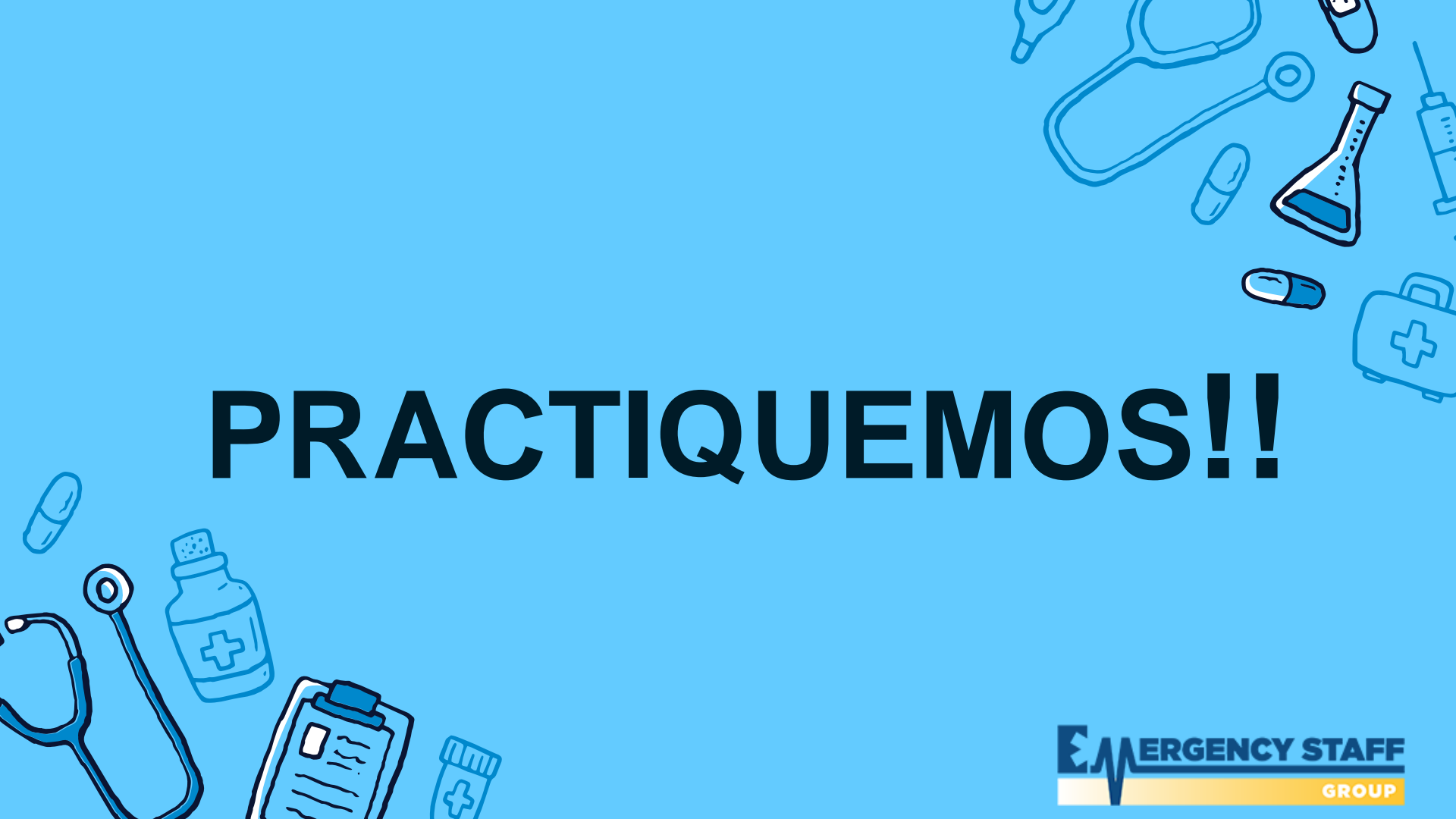
No tocar a la víctima durante el análisis o a la administración de la descarga.

Si toca a la víctima durante el análisis se pueden provocar movimientos que interfieran.

- **Seguridad de los espectadores.** Asegure un entorno seguro. Durante el análisis, y sobre todo durante la administración de la descarga, asegúrese que NADIE toque a la víctima o el su entorno inmediato (por ejemplo al cama). Gritar "**APARTENSE**" y compruebe visualmente que nadie esta en contacto con la víctima.

Algoritmo SVB+DEA adaptado a situación COVID-19

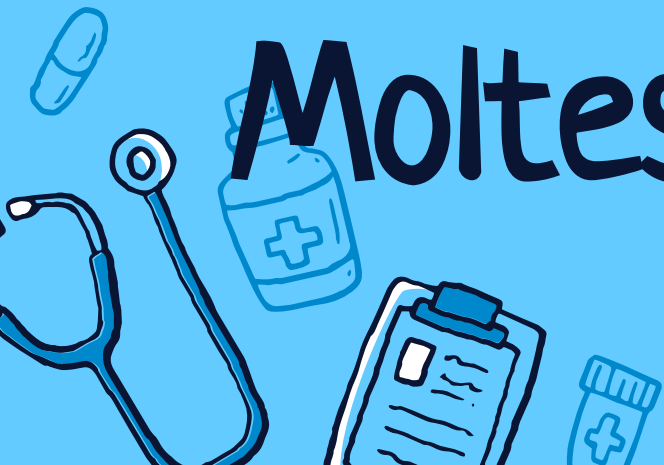


The background is a solid light blue color. Scattered around the central text are various medical icons drawn in a simple, hand-drawn style. In the top right, there is a stethoscope, a syringe, a pill, and a beaker. In the bottom left, there is a stethoscope, a pill bottle with a cross, a clipboard, and a pill. In the bottom right, there is a first aid kit with a cross. The central text is in a large, bold, black font.

PRACTIQUEMOS!!



Moltes gràcies a tots!!!



Instructor: Lluís Janer Hidalgo