



Reanimación cardiopulmonar

Escuela Chilena de Acupuntura
Dra. Valentina Ríos

Introducción

- La reacción en los primeros minutos de una emergencia puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte.
- La capacitación en Primeros Auxilios en la comunidad, con énfasis en maniobras de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) básica es una actividad que genera alto impacto, salvando vidas y disminuyendo posibles complicaciones producto de la mala o nula atención.



Seguridad

- **Haga una pausa y observe**
 - Su ayuda es muy importante, puede ser la única oportunidad de esa persona, sin embargo, si usted también se convierte en víctima nadie podrá seguir ayudando; peor aún, si llega equipo especializado, éste deberá dividir sus esfuerzos y recursos en atender a más personas.
 - Usted debe evaluar peligros obvios y ocultos, por ejemplo cables eléctricos, pisos mojados, etc. Considere equipos de protección personas.
- **Seguridad para mí, para otros y para la víctima.**



Seguridad

- Si el lugar es inseguro: **NO ENTRE.**
- Si se vuelve inseguro: **SALGA RÁPIDO.**



Evaluación primaria

- Frente a cualquier evento al que nos veamos enfrentados, primero debo evaluar si la víctima requiere y acepta mi intervención.
- Debemos determinar y priorizar las necesidades de las víctimas e identificar problemas vitales de forma rápida y ordenada.
- Primero evalúe el **nivel de conciencia**, si la persona responde evalúe si está orientada o confusa, si obedece órdenes simples (“por favor levante una mano, saque la lengua”). Si no responde, no tose, no se mueve y no respira, solicite ayuda e inicie RCP.



LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW (GCS): tipos de respuesta motora y su puntuación

ELSEVIER

La escala de coma de Glasgow (en Inglés Glasgow Coma Scale (GCS)), de aplicación neurológica, permite medir el nivel de conciencia de una persona. Utiliza tres parámetros: la **respuesta verbal**, la **respuesta ocular** y la **respuesta motora**. El puntaje más bajo es 3 puntos, mientras que el valor más alto es 15 puntos. La aplicación sistemática a intervalos regulares de esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.







OCULAR

4	3	2	1
ESPONTÁNEA	ORDEN VERBAL	DOLOR	NO RESPONDEN
			

VERBAL

5	4	3	2	1
ORIENTADO Y CONVERSANDO	DESORIENTADO Y HABLANDO	PALABRAS INAPROPIADAS	SONIDOS INCOMPRESIBLES	NINGUNA RESPUESTA
				

MOTORA

6	5	4	3	2	1
ORDEN VERBAL OBEDECE	LOCALIZA EL DOLOR	RETIRADA Y FLEXIÓN	FLEXIÓN ANORMAL	EXTENSIÓN	NINGUNA RESPUESTA
					
			(rigidez de decorticación)	(rigidez de decerebración)	

Evaluación primaria

- Luego de determinar que el lugar es seguro, puede usar el siguiente orden de evaluación.
- Siempre parta evaluando el nivel de conciencia y asegurando la columna cervical.
- **C**
 - Evalúe la **Circulación**: pulso carotídeo o signos indirectos de circulación (si tose, se mueve o respira: tiene pulso). Si no tiene, debe iniciar **Compresiones torácicas (RCP)**.
- **A**
 - Evalúe la **Vía Respiratoria** permeable.
- **B**
 - Evalúe la **Respiración**, si no respira o boquea, de considera PARO.
- Este orden permite evaluar o descartar un Paro Cardiorrespiratorio que es la mayor emergencia que requiere intervención inmediata, puesto que la víctima puede fallecer.



Evaluación secundaria

- Usted debe obtener información de lo que ocurrió, signos y síntomas previos, antecedentes médicos, uso de medicamentos, alergias y la hora de la última comida.
- Realice control de signos vitales y examen físico en busca de lesiones.
- Realice un examen lo más detallado posible; esto permite descubrir otras situaciones o lesiones que pueden poner en riesgo la vida de la víctima o generar secuelas si no se resuelven.



Paro Cardiorrespiratorio (PCR)

- Interrupción repentina y “simultánea” del funcionamiento del Corazón y la respiración.
- **Cómo se reconoce:**
 - Pérdida de conciencia, no responde.
 - No tose, no respira o “boquea”.
 - No se mueve.
 - Piel se torna azul (cianosis).
- En adultos la principal causa de Paro Cardiorrespiratorio es una arritmia llamada **Fibrilación Ventricular**. El corazón tiembla y tiende a “hincharse” debido a que no es capaz de bombear sangre. Debe “reiniciarse” con **una descarga eléctrica** mediante el Desfibrilador (DEA).



Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

- Medidas o procedimientos cuyo objetivo central es asegurar la entrega de oxígeno al resto del cuerpo, especialmente al Cerebro en espera del retorno a la circulación espontánea.
- El Cerebro es el órgano más lábil a la falta de oxígeno; por cada minuto que pasa se pierde aproximadamente un 7 a 10 % de probabilidades de sobrevivida.
- Luego de llamar a la Ambulancia, el paso más importante de la Reanimación (RCP) son las compresiones torácicas, que permiten bombear la sangre principalmente al Cerebro, Corazón y Pulmón.



RCP y DEA en Adultos



RCP y DEA en Adultos

1. Ubique el talón de la mano en el centro del pecho, a la altura de las axilas.
2. Sus brazos deben quedar rectos, perpendiculares al suelo y sus hombros alineados con la línea media de la persona, sin flexionar los codos.
3. Debe hundir el tórax 5 a 6 Centímetros en adultos y permitir que regrese. A una velocidad de 100 a 120 por minuto al ritmo de la canción “Stayin’ Alive”, “La Macarena”, “Another One Bites The Dust” de Queen.



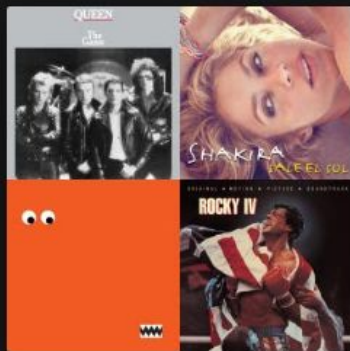
Listas

VER TODO



Canciones para RCP

De Fundación MAPFRE



RCP Trainer 100-120 bpm

De Alex Arroyo Rifo



RCP 100-120bpm

De Belén Vcor



Canciones para dar RC...

De Alheli Ortega

RCP y DEA en Adultos



Evalúe Nivel de Conciencia.

Solicite ayuda y un DEA.



Verifique pulso y respiración. Si no tose, no se mueve y no respira, no tiene pulso.



Inicie compresiones torácicas. Si tiene entrenamiento aplique 30 cada 2 respiraciones. De lo contrario sólo comprima sin detenerse.



Administre 2 ventilaciones cada 30 compresiones torácicas.

Continúe hasta que se recupere o llegue ayuda.



Si dispone de un DEA, úselo lo antes posible.

Enciéndalo y siga las instrucciones del aparato.



Compresiones en Niños

- La víctima debe estar boca arriba en superficie dura y plana.
- Puede usar el talón de una mano o ambas, pero con menos fuerza que en los adultos. Debe **hundir 5 centímetros** a una velocidad de 100-120 por minuto permitiendo que el tórax se reexpanda a su posición original entre cada compresión. Administre 2 respiraciones cada 30 compresiones.
- **Recuerde:** no interrumpa las maniobras hasta que la víctima se recupere o llegue ayuda.
- Si tiene dificultades para ventilar sólo comprima el pecho.



Compresiones en Lactantes

- Con 2 dedos, en el centro del pecho y línea de las axilas (o con ambos pulgares).
- Debe **hundir 4 centímetros** a una velocidad de 100-120 por minuto.



Compresiones en Lactantes

- Aplique 30 compresiones y 2 ventilaciones o 15 compresiones y 2 ventilaciones si hay más de un reanimador entrenado.
- El aire a insuflar es el mínimo que permita que el tórax se expanda.



Complicaciones de la RCP

- Fracturas costales, fractura de esternón, contusiones pulmonares, laceración del hígado son algunas posibles complicaciones de la aplicación de RCP; sin embargo debemos considerar que es la única oportunidad de aplicar reanimación a esta persona, de lo contrario fallecerá.
- Las complicaciones disminuyen al mínimo realizando la técnica de forma correcta.



Desfibrilador

- **DEA:** Desfibrilador Externo Automático.
- **DESA:** Desfibrilador Externo semiAutomático.
- Es un “computador” capaz de reconocer la Fibrilación Ventricular (causa más frecuente de Paro en adultos) y dar una descarga eléctrica que permita retomar el ritmo cardiaco normal.
- Su uso es muy simple, lo puede usar cualquier persona con un mínimo de entrenamiento.
- El aparato se enciende y comienza a dar indicaciones visuales y audibles que guían su manejo.
- El DEA no indica descarga si no se requiere.



Desfibrilador

- Encienda el DEA y conecte los parches sobre el pecho descubierto.
- El equipo analizará el ritmo y le indicará si la persona requiere una descarga eléctrica. Si es así, procure que nadie toque a la víctima y presione el botón luminoso.
- Una vez dada la descarga debe continuar con las compresiones, a menos que la persona se recupere y deba recostarla de lado.



Desfibrilador

- En niños y bebés los parches se ponen delante y atrás.



¿Cómo abro la vía aérea?

- Maniobras manuales
 - a. Maniobra Frente Mentón: La extensión de la cabeza, elevación del mentón y abrir la boca es la maniobra más fácil y práctica para permeabilizar la vía respiratoria.
- No intente “sacar la lengua”.



Posición de recuperación



Levanta
mano
izquierda.



Mano derecha
al hombro
izquierdo, flecta
pierna derecha.



Rota a la
izquierda.



Una vez que la persona se recupere (tosa, se mueva o respire), recuéstela de lado, **idealmente hacia la izquierda**. Esto disminuye riesgo de asfixia o que aspire en caso de vómito. En embarazadas se mejora el retorno venoso hacia el Corazón.



Cadena de supervivencia



Secuencia del soporte vital del adulto

- 0 : Garantice su seguridad y de la víctima.
- 1 : Evalúe consciencia.
- 2 : Solicite ayuda:
- 3 : Dé compresiones torácicas.
- 4 : No reevalúe periódicamente, la detención de la RCP empeora el pronóstico.
- 5 : Posición de recuperación, si el tratamiento fue efectivo.



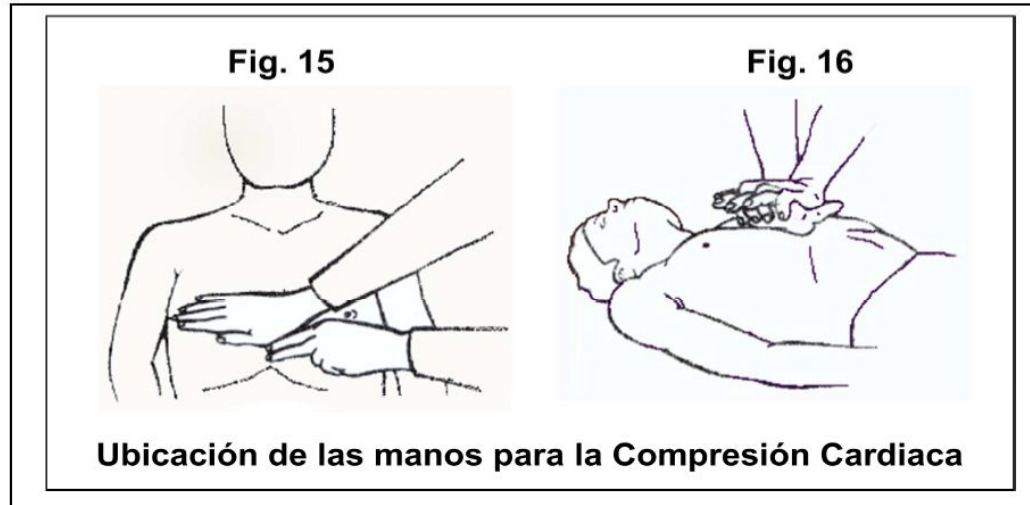
Secuencia del soporte vital del adulto

La persona que llama al SEM debe estar en capacidad de dar los siguientes datos en la forma más tranquila posible ¹⁴ :

- La ubicación de la emergencia (con los nombres de las calles transversales, si es posible).
- El número telefónico de donde se está llamando.
- Lo que pasó - ataque cardíaco, accidente de tránsito, etc.
- El número de personas que necesitan ayuda.
- Si se fue testigo del evento o se encontró a la víctima.
- Hora del evento.
- La condición de la(s) víctima(s).
- La ayuda que se le(s) está dando a la(s) víctima(s).
- Cualquier otra información que se le pida.
- Para asegurar que el personal del SEM no tenga más preguntas, el reanimador, o testigo debe ser el último en colgar el teléfono.



Secuencia del soporte vital del adulto



Secuencia del soporte vital del adulto

