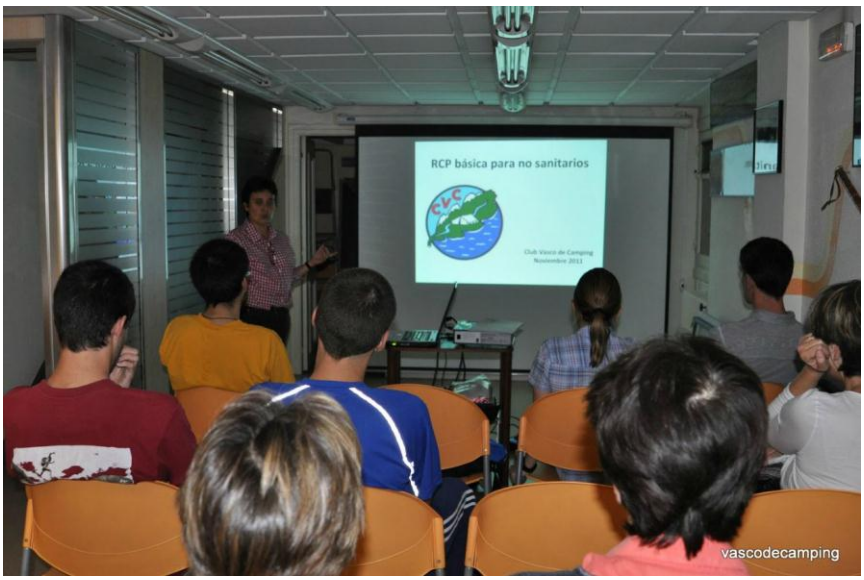
C/Prim nº 35 bajo
20006-Donostia-San Sebastián
Tfno/Fax 943 27 18 66
cvc@vascodecamping.org

REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR BÁSICA
(para no sanitarios)



El siguiente resumen y las diapositivas que lo acompañan, se utilizaron como soporte docente durante el curso teórico-práctico de RCP básica para no sanitarios impartido en noviembre de 2011 por Marilis González (médica del servicio de urgencias extrahospitalarias de Osakidetza) y Amaia Ramos (ATS del servicio de emergencias de Osakidetza).

Advertencia: Este protocolo está actualizado a fecha de 2011, ten en cuenta que estos protocolos pueden ir cambiando y debemos estar atentos a las modificaciones.

C/Prim nº 35 bajo
20006-Donostia-San Sebastián
Tfno/Fax 943 27 18 66
cvc@vascodecamping.org

RCP BÁSICA PARA NO SANITARIOS

Definición: conjunto de maniobras encaminadas a mantener oxigenación y flujo sanguíneo aceptable a órganos vitales (corazón y cerebro) hasta la llegada de recursos avanzados.

Secuencia de RCP básica

1- **Seguridad en la escena:** tanto para la víctima como para el reanimador.
2- **Comprobar el estado de inconsciencia del paciente:** estimular (agitar, hablarle en voz alta)

   a) **La víctima responde:** dejarle como estaba o en posición lateral de seguridad. **¡PEDIR AYUDA! (112)**
   b) **La víctima NO responde pero respira normalmente: ¡PEDIR AYUDA!** Dejarle en posición lateral de seguridad.
   c) **El paciente NO responde y NO respira con normalidad:** considerar que está en situación de **parada cardiorrespiratoria.**
      - **¡PEDIR AYUDA!**
      - Si estamos solos: pedir ayuda SALVO sospecha de intoxicación, ahogamiento, hipotermia o niño: en estos casos hacer 2 minutos de RCP básica y luego buscar ayuda.
      - Si estamos acompañados, uno busca ayuda y el otro inicia RCP básica.
      - Colocar al paciente en decúbito supino (boca arriba), sobre superficie firme: ¡cuidado con el cuello!
      - Iniciar maniobras de RCP.

C/Prim nº 35 bajo
20006-Donostia-San Sebastián
Tfno/Fax 943 27 18 66
cvc@vascodecamping.org

RCP BÁSICA

RECORDAR: SECUENCIA CAB (Adultos y niños)

1-C: Compresiones torácicas
2-A: Vía aérea
3-B: Respiración, ventilar

1-C: Iniciar masaje cardíaco

- En el centro del pecho, entre los dos pezones
- Talón de la mano y con la otra encima entrelazada
- Brazos extendidos y perpendiculares
- Deprimir el pecho al menos 5 cm
- Al menos a unas 100 compresiones por minuto
- **Sincronizar: 30 compresiones/2 ventilaciones**

Cada 5 ciclos (30/2), más o menos cada 2 minutos si son dos reanimadores, cambiar el turno. Hacer el cambio en menos de 5 segundos

2-A: Abrir la vía aérea: quitar la ropa que moleste, retirar prótesis y otros elementos que obstruyan la vía de forma evidente.

Maniobra frente-mentón: palma de la mano en la frente del paciente, se hace una hiperextensión del cuello, con los dedos 2 y 3 de la otra mano bajo el mentón se tira hacia arriba

3-B: Ventilar

- Sellar con la boca la boca de la víctima

C/Prim nº 35 bajo
20006-Donostia-San Sebastián
Tfno/Fax 943 27 18 66
cvc@vascodecamping.org

- Pinzar la nariz de la víctima
- Coger aire con normalidad e insuflarlo durante 1 segundo en la boca de la víctima
- Hacer 2 insuflaciones

RECORDAR: ¡es muy importante solicitar ayuda cuanto antes para conseguir un desfibrilador a la mayor brevedad posible!

112

VARIACIONES DE RCP EN NIÑOS

-Lactante: hasta 1 año de edad
-Niño: de 1 año hasta la pubertad

Casi siempre la **causa** de la parada es **respiratoria**; por eso en los niños se aconseja hacer RCP básica un par de minutos si sólo hay un reanimador antes de pedir ayuda.

Vía aérea: la maniobra frente-mentón menos exagerada que en el adulto.
Ventilaciones: boca del reanimador aplicada sobre boca/nariz si es un lactante. Cada insuflación 1 segundo.
Masaje cardíaco: -Lactantes: justo debajo de los dos pezones en punto medio, masaje perpendicular con dos dedos si sólo hay un reanimador, al menos a 100 por minuto. Si hay dos reanimadores, uno abraza el tórax con las dos manos y da masaje con los dos pulgares.

C/Prim nº 35 bajo
20006-Donostia-San Sebastián
Tfno/Fax 943 27 18 66
cvc@vascodecamping.org

- **Niños:** entre los dos pezones, igual que en el adulto, con el talón de una o de las dos manos (según tamaño) y al menos a 100 por minuto.

Sincronización masaje/ventilación: 30/2 siempre

OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA (Atragantamiento)

Leve o moderada: puede toser, animarle a que continúe.
Grave: no puede hablar ni toser, manos en la garganta.

- **Consciente: Maniobra de Heimlich** con el sujeto de pie o sentado hasta conseguir desobstruirlo o hasta que pierda la conciencia.
- **Si pierde la conciencia, iniciar RCP** pero mirando dentro de la boca antes de las ventilaciones y retirar si es que vemos algo.

¡¡¡ NO BARRIDO DIGITAL A CIEGAS!!!

Lactante con obstrucción de vía aérea: si consciente dar 5 golpes en zona interescapular con el talón de la mano con el niño en decúbito prono (boca abajo) sobre el antebrazo y la cabeza más baja que el tronco **y alternar con 5 compresiones torácicas** manteniendo la cabeza más baja que el tronco.
Si inconsciente, RCP mirando la boca antes de ventilar.

¡¡¡NO BARRIDO DIGITAL A CIEGAS!!!

RCP básica para no sanitarios

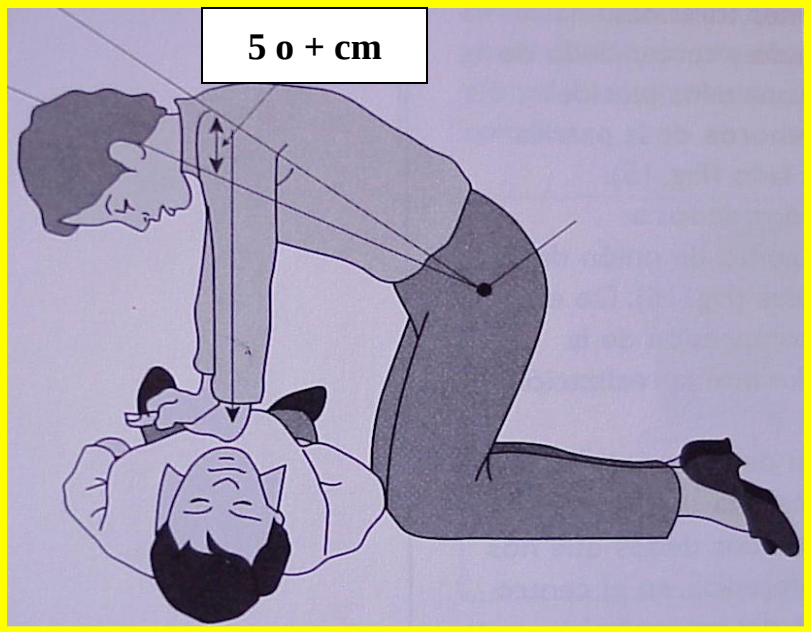
Club Vasco de Camping
Noviembre 2011

¿Qué es una parada cardiorrespiratoria?

Cese brusco, inesperado y potencialmente reversible de la circulación y la ventilación espontáneas

RCP básica

Conjunto de maniobras que se aplican a una persona en situación de parada para conseguir unas condiciones mínimas de oxigenación del cerebro y el corazón



DESFIBRILACIÓN PRECOZ

LA CADENA DE SUPERVIVENCIA

- Reconocimiento y activación del SEM (112)
- RCP Básica precoz
- Desfibrilación rápida
- Soporte vital avanzado efectivo
- Cuidados integrados postparo cardiaco

EMERGENCIA = RIESGO PARA LA VIDA

CADENA DE SUPERVIVENCIA

CONDICIONES MÍNIMAS

- OXIGENACIÓN CEREBRAL
- PULSO

↓

MEDIANTE → **MANIOBRAS DE RCP**

Análisis de la situación:

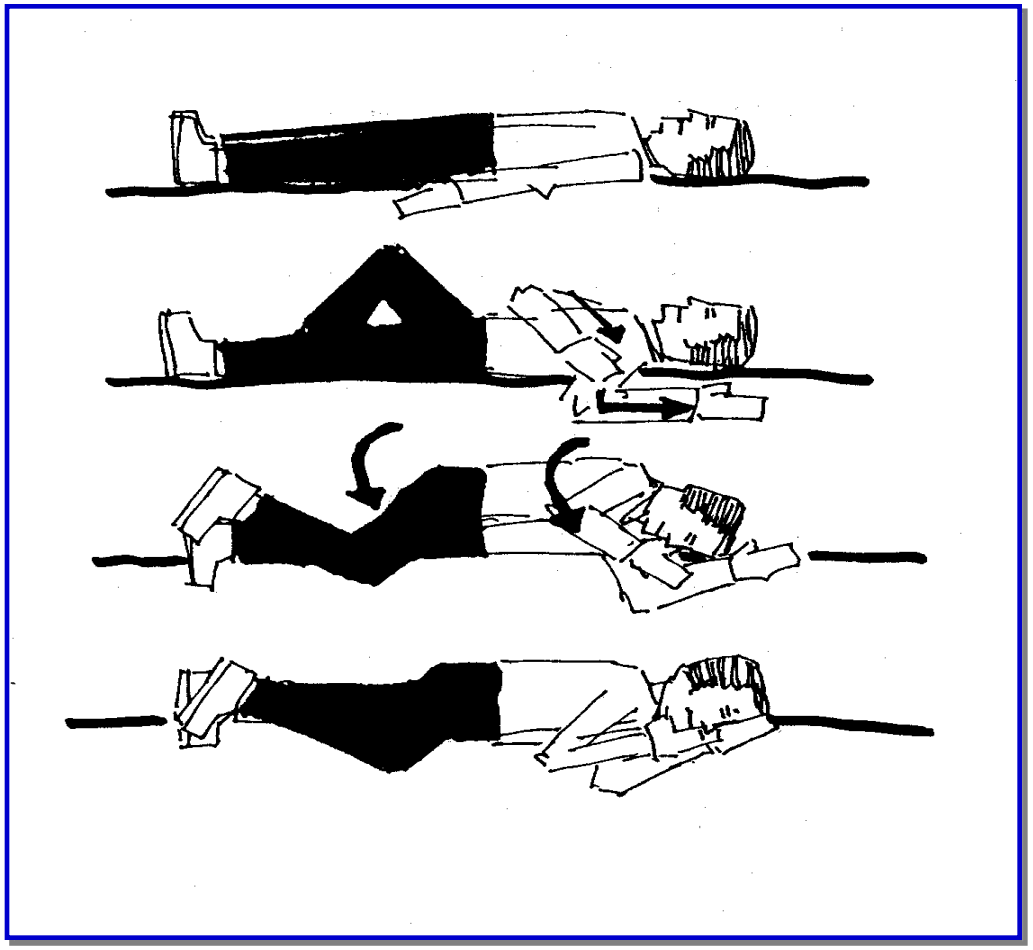
¡¡¡SEGURIDAD!!!

CONFIRMAR LA PÉRDIDA DE CONCIENCIA

¿ ESTÁ CONSCIENTE?

¿RESPIRA?

Si está inconsciente y respira:
Posición lateral de seguridad (PLS)



Inconsciente y no respira: posición de RCP

- Boca arriba sobre plano duro y liso, con la cabeza y el tronco en el mismo plano y los brazos a lo largo del cuerpo
- Reanimador a un lado del paciente

¿CUÁNDO CONSEGUIR AYUDA?

SI HAY MÁS DE UN REANIMADOR:

Uno de ellos comienza la resucitación mientras el otro va a buscar ayuda en el momento que se comprueba que el paciente está inconsciente y que no respira normalmente.

SI SÓLO HAY UN REANIMADOR Y LA VÍCTIMA ES ADULTA:

Búsque ayuda inmediatamente después de haber comprobado que la víctima está inconsciente y que no respira normalmente

SI SÓLO HAY UN REANIMADOR Y LA VÍCTIMA ES NIÑO O ADULTO EN AHOGAMIENTO, INTOXICACIÓN, HIPOTERMIA:

Realizar 2 minutos de RCP básica y posteriormente ir a pedir ayuda

RCP BÁSICA

ACTIVACIÓN DEL S.E.M

SECUENCIA GENERAL

112

1º

IDENTIFICACIÓN

2º

TiPO DE INCIDENTE
VALORACIÓN PRIMARIA

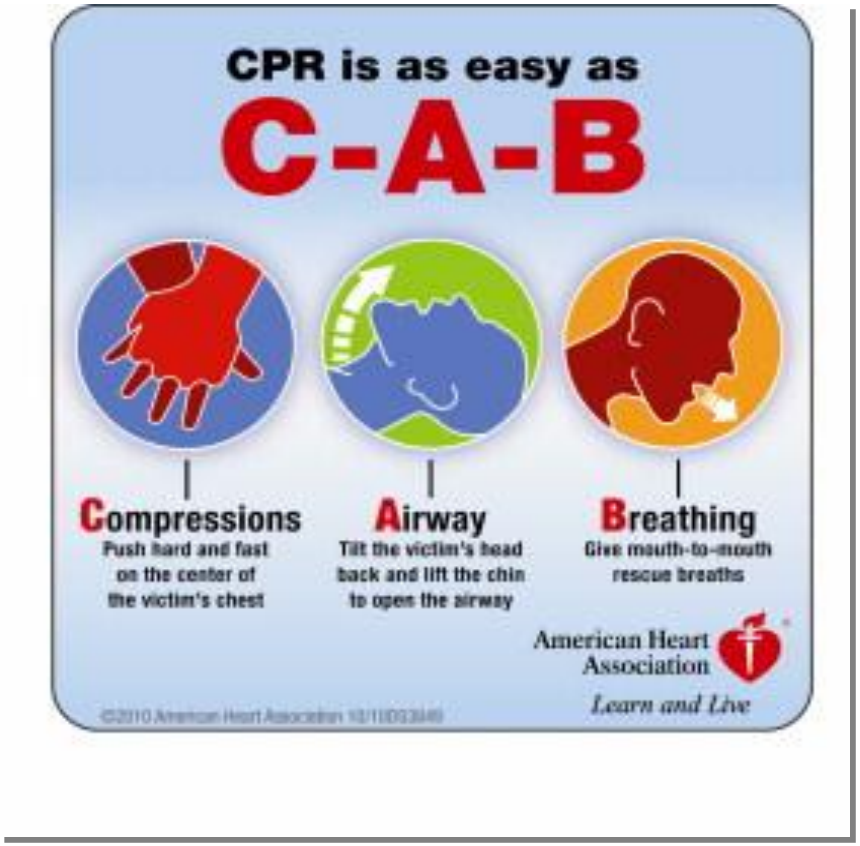
3º

MEDIDAS QUE SE ESTÁN APLICANDO

RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS DEL OPERADOR
NO FINALICE LA COMUNICACIÓN HASTA QUE EL OPERADOR LO AUTORICE

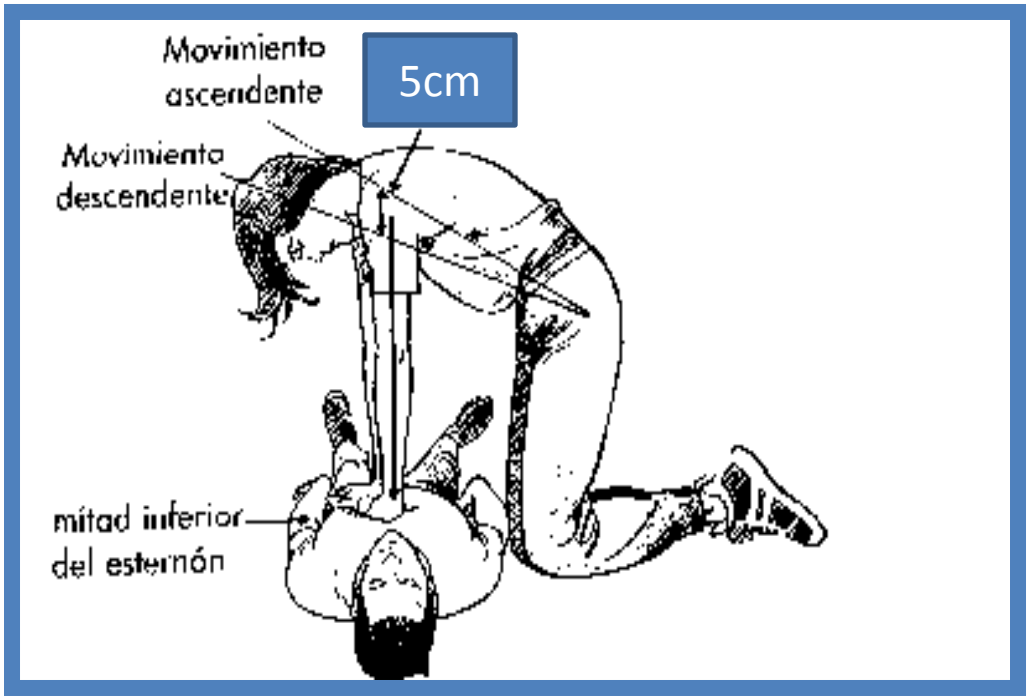
SECUENCIA

1º C → 2º A → 3º B



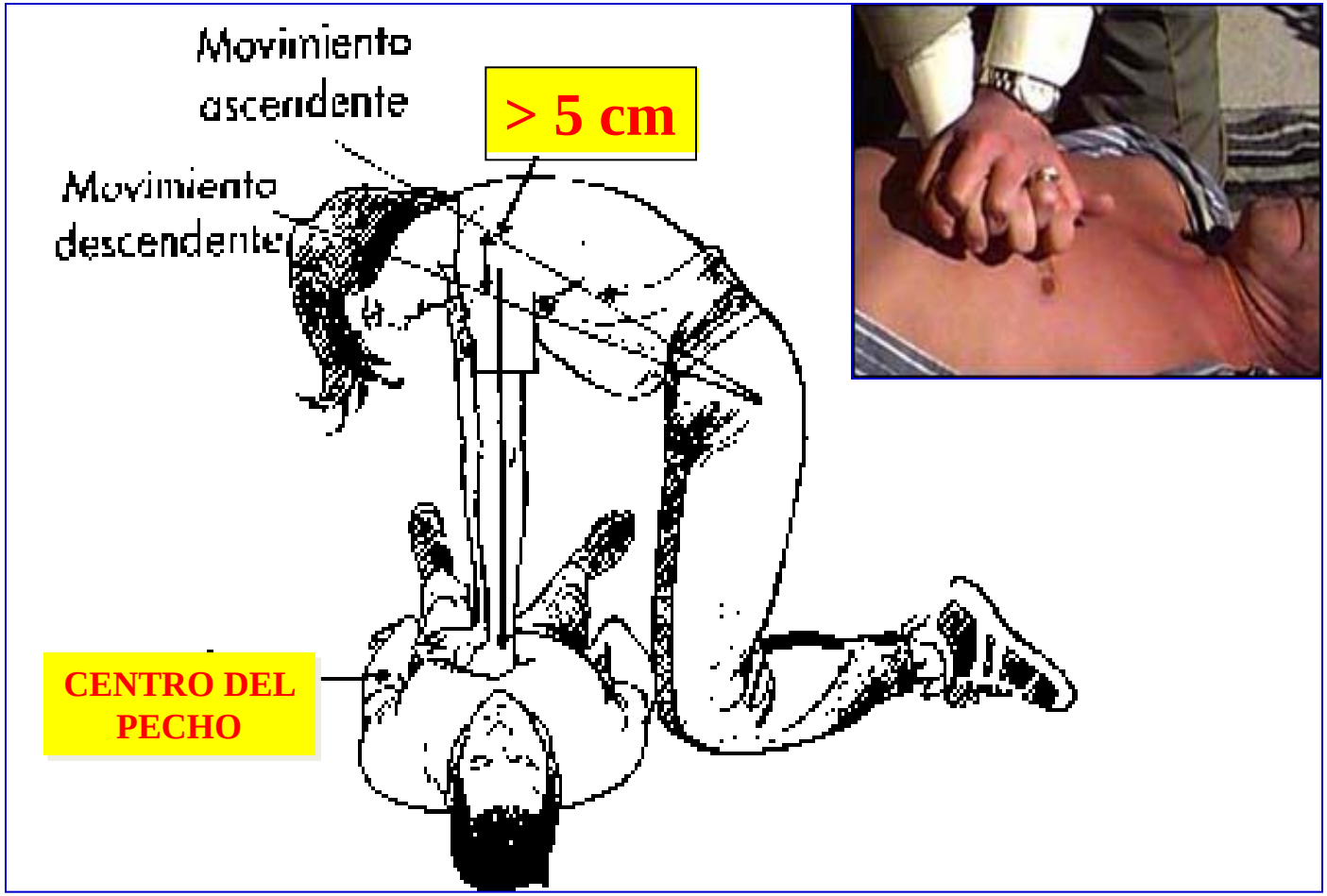
Circulación

- **Compresiones torácicas sincronizadas 30/2**
- **Centro del pecho**
- **Brazos perpendiculares**
- **Deprimir el tórax 5 cm**

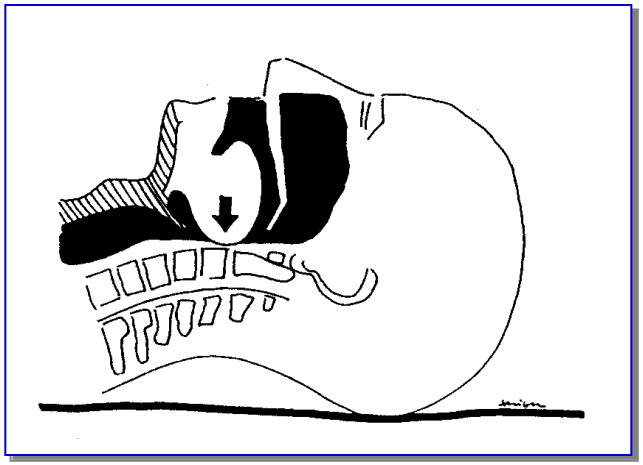


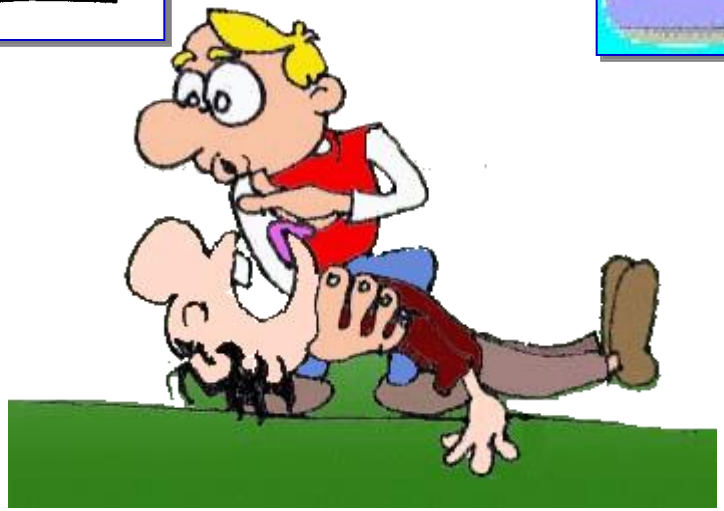
- **Ritmo a más 100 por minuto**
- **Si más de un reanimador, alternar cada 2 minutos**

Técnica de masaje cardíaco



Apertura vía aérea: **frente-mentón**

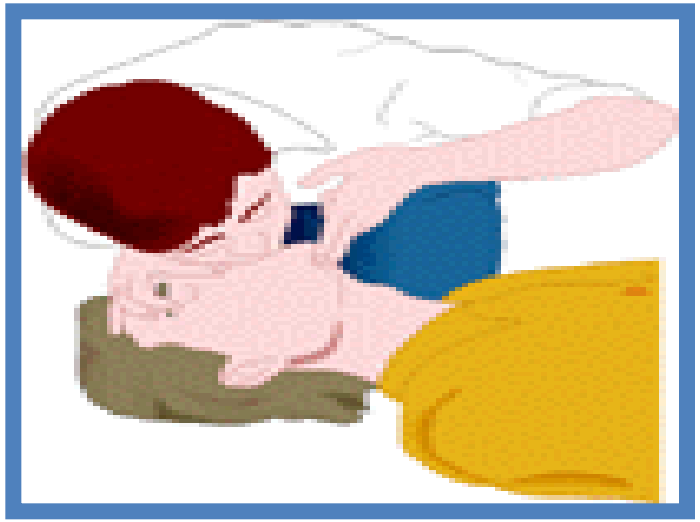




B: Ventilar

- Maniobra frente – mentón
- Pinzar la nariz
- Inspiración NORMAL
- Sellar con los labios la boca del paciente
- Soplar 1 segundo
- Comprobar la elevación de tórax
- Retirar la boca y permitir que el tórax descienda completamente

x 2



Sincronización compresiones/ ventilaciones

30 COMPRESIONES

2 VENTILACIONES

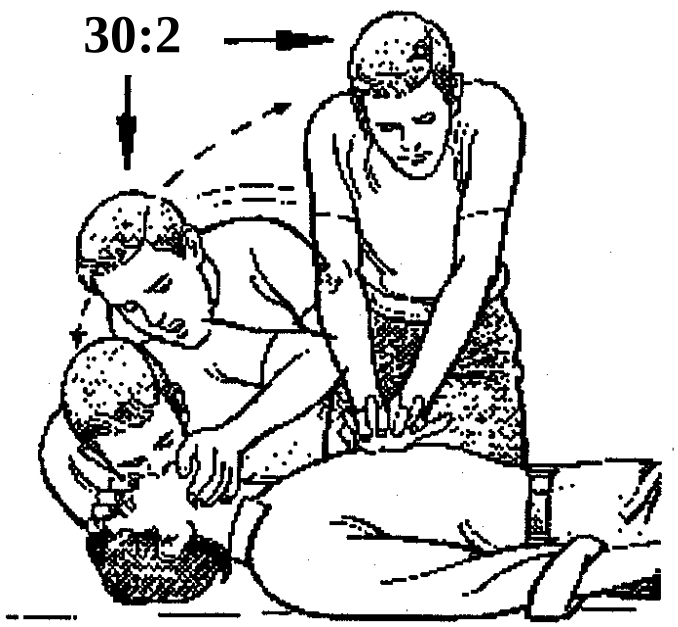
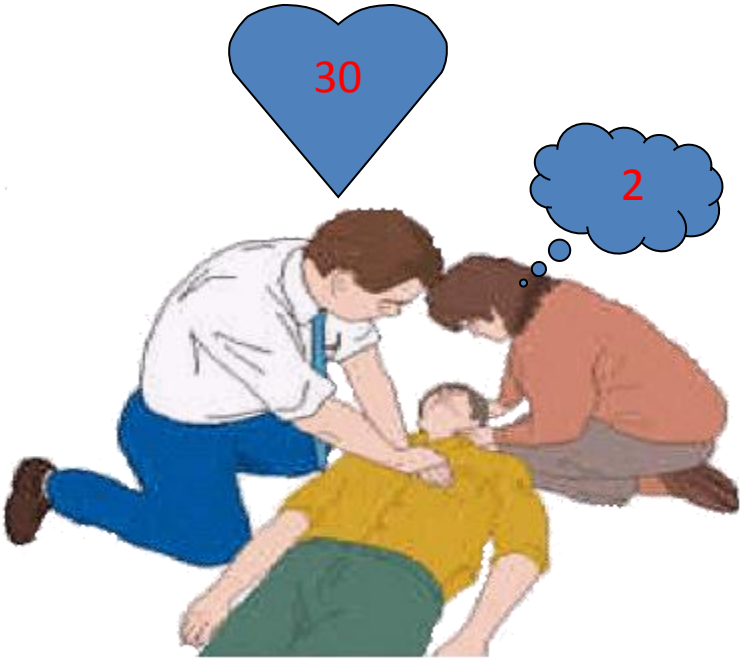


Fig.13. Secuencia de RCP con un reanimador.



En los niños…

- Secuencia CAB
- Masaje: en menores de 1 año entre los dos pezones con dos dedos, en más mayores con el talón de una mano en el centro del pecho
- Deprimir el pecho 4cm
- Ventilar sellando boca y nariz o boca, según tamaño
- Relación 30/2

RESUMEN RCP BÁSICA

- Comprobar inconsciencia y si respira normalmente
- Pedir ayuda
- Compresiones torácicas=masaje cardíaco
- Apertura de la vía aérea
- B ventilación
- Relación compresión/ventilación: 30/2

Obstrucción de vía aérea

- Consciente:
  - Leve: animar a toser
  - Severa:
    - compresiones abdominales (AHA)
    - palmadas en la espalda (ERC)
    - compresiones torácicas (ERC)
- Inconsciencia:
  - RCP

Obstrucción de vía aérea

Sospecharla:

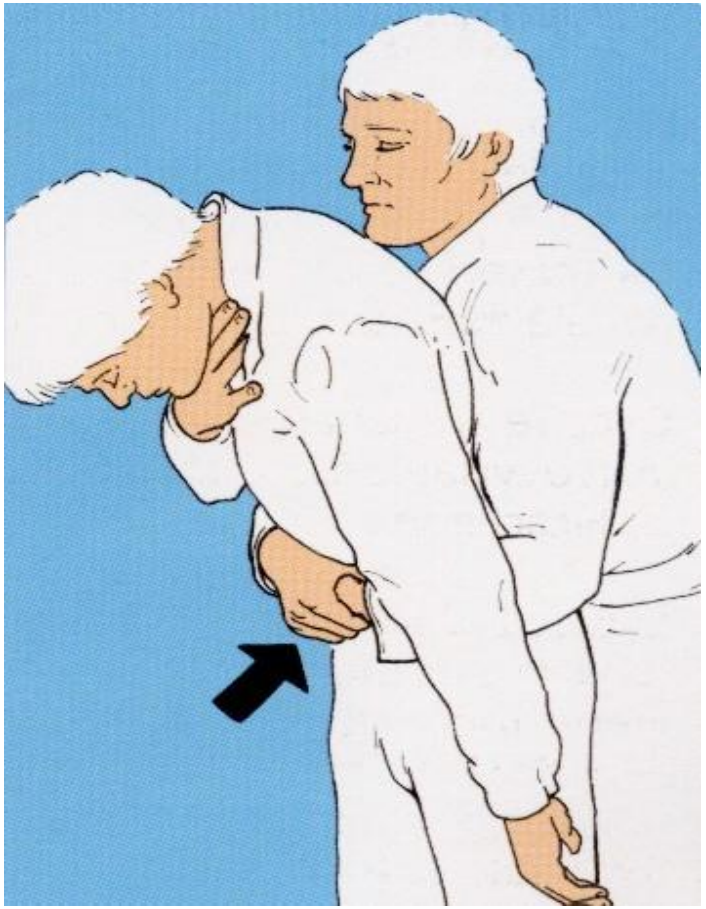
- **Cuando una persona de forma brusca, no puede hablar ni toser y muestra agitación, cianosis progresiva**

- **Cuando aparte de lo que refieran los testigos, en una parada exista dificultad para ventilar, aún cuando se haya hecho una buena apertura de la vía aérea**

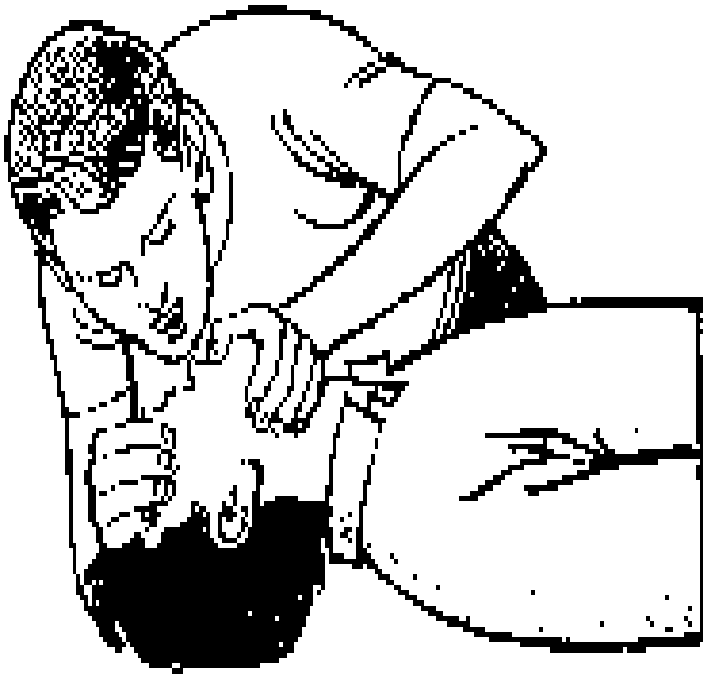
1. Insistir en que tosa

2. Golpes interescapulares

3. Maniobra Heimlich



En pacientes inconscientes: RCP



En los niños…

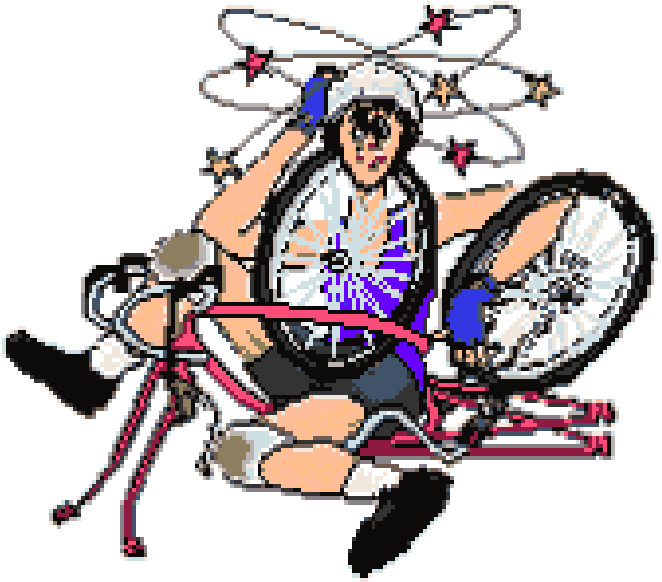
- **Menores de 1 año y conscientes: alternar 5 golpes interescapulares con 5 compresiones torácicas**

- **Niños más mayores: igual que adulto**

- **Niños inconscientes: RCP**

Eskerrik asko!

Atención inicial en un accidente



Club Vasco de Camping Elkartea

Noviembre 2011

ALGUNOS DATOS…

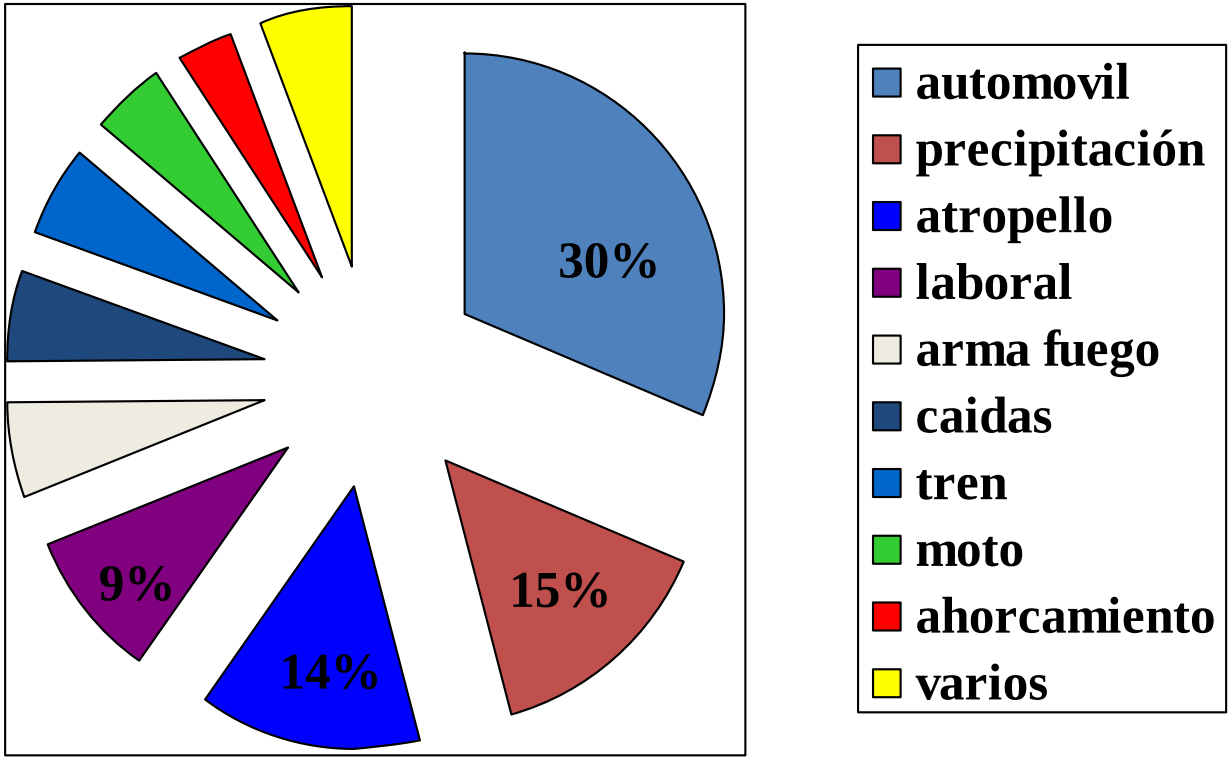
- **Primera causa de muerte entre 1- 44 años**
- **38% por accidentes de tráfico**
- **Causas de muerte:**

- Inmediata: 15% muertes in situ

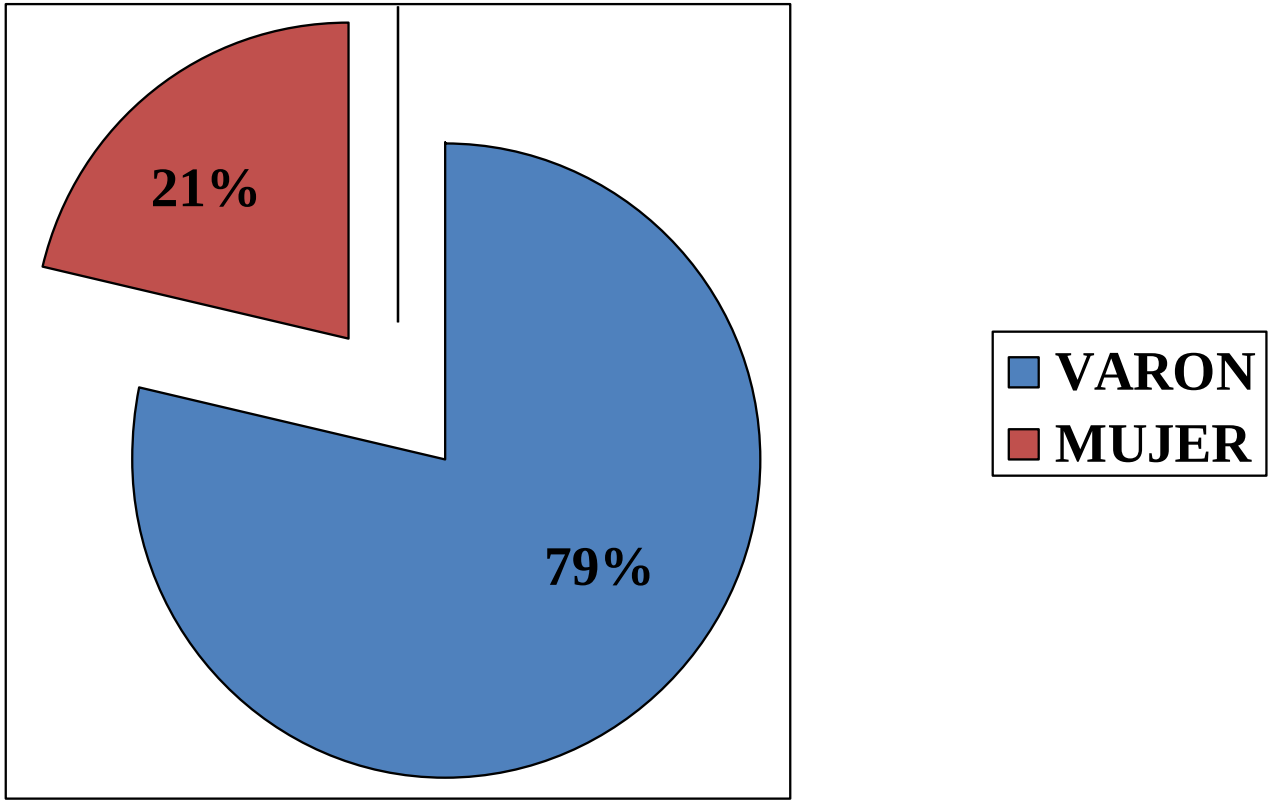
- Precoz: 55-60%, vital la 1ª hora

-Tardía: 10-20%, días, semanas

CAUSA TRAUMATISMO



SEXO



¡PREVENCIÓN!

No entre en discusiones
por no usar el casco.
Nada más haga las
reglas y manténgalas:
No casco, no andar en bicicleta.

MEDIDAS SEGURIDAD

- **Aparcar fuera de la calzada.**
- **Apagar el contacto del vehículo siniestrado.**
- **Colocar señales de aviso.**
- **Uso chaleco reflectante.**
- **AVISAR 112.**

ACTIVACIÓN DEL S.E.M

SECUENCIA GENERAL

112

1º

IDENTIFICACIÓN

2º

TiPO DE INCIDENTE
VALORACIÓN PRIMARIA

3º

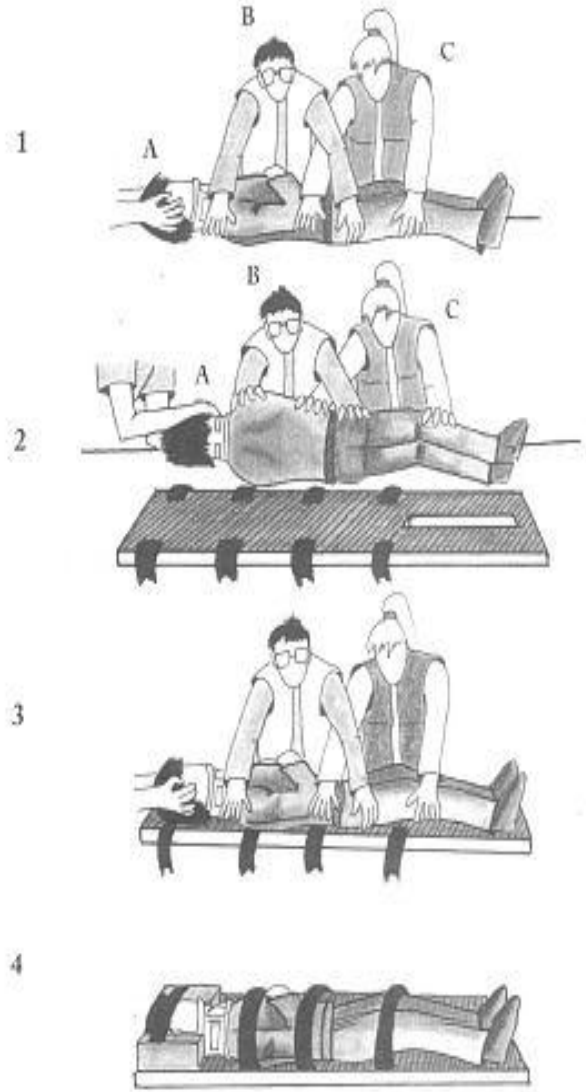
MEDIDAS QUE SE ESTÁN APLICANDO

RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS DEL OPERADOR
NO FINALICE LA COMUNICACIÓN HASTA QUE EL OPERADOR LO AUTORICE

¿Qué podemos hacer mientras nos llega la ayuda…?

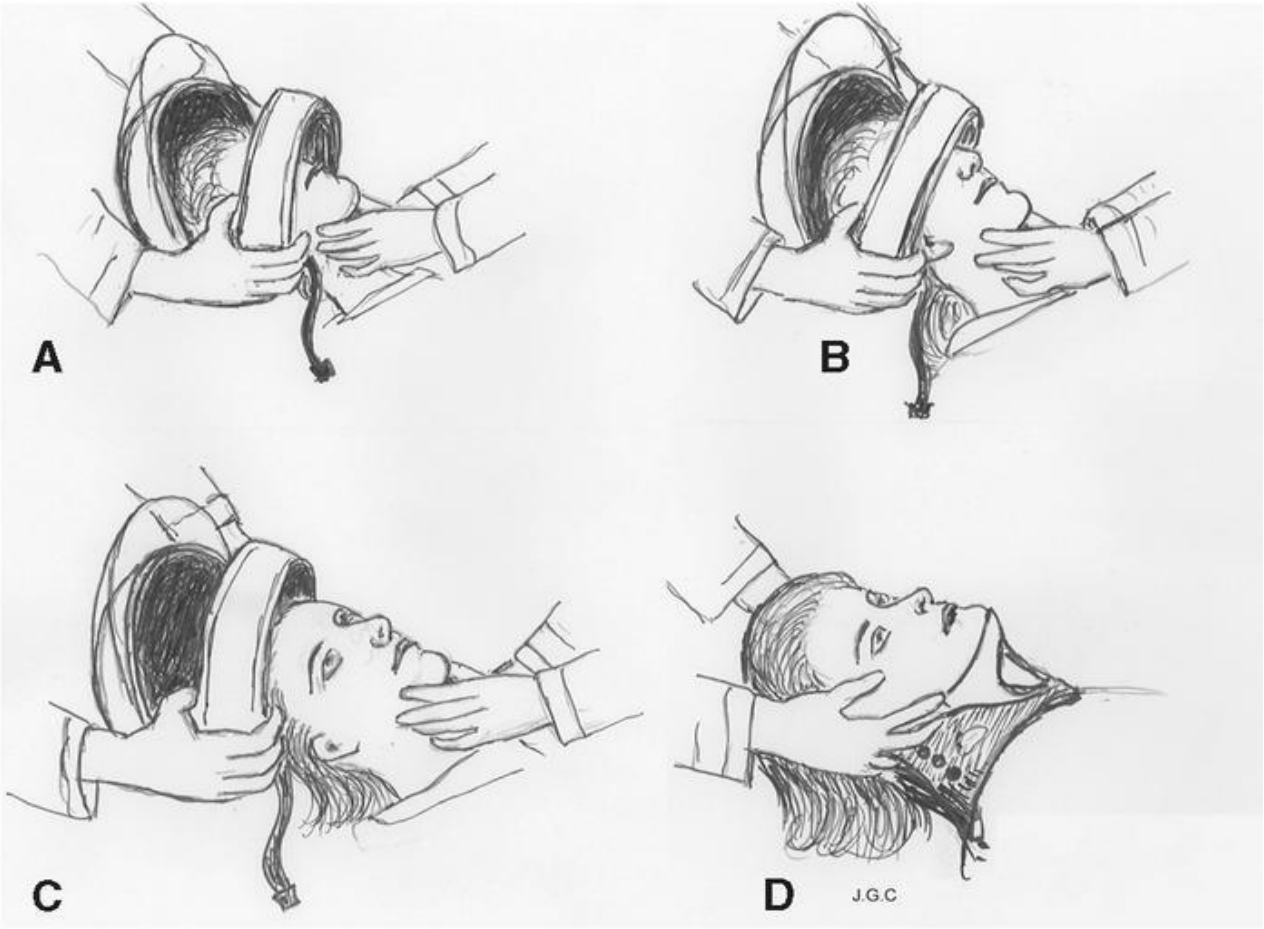
- Tranquilizar al accidentado
- No moverlo innecesariamente
- Proteger el cuello
- Si hay que moverlo, hacerlo en bloque
- Si lleva casco, retirarlo entre dos rescatadores
- Cohibir las hemorragias con compresión local
- Taparlo para evitar la hipotermia

PROTECCIÓN CERVICAL



Mover en bloque

Retirada de casco



MANIOBRA DE REUTTEK

ESKERRIK ASKO!