



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE CULTURA,  
EDUCACIÓN, FORMACIÓN  
PROFESIONAL E UNIVERSIDADES



CFR  
FERROL

centro de  
formación e recursos

# Actuacións en situacións de urxencias sanitarias nun centro educactivo

## Valoración primaria y secundaria

Relator: Carlos M<sup>a</sup> Agrasar Cruz  
Novembro de 2022

# Soporte Vital Básico (SVB)



El SVB es un conjunto de maniobras que permiten **identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorrespiratoria** y aplicar una sustitución temporal de las funciones respiratoria y circulatoria hasta que la víctima pueda recibir atención médica.

- Debe ser aplicado por **primeros intervinientes**, los que encuentran a la persona en el suelo.
- Se realiza **sin usar ningún equipamiento** (salvo el de dispositivos de protección o barrera).

# Soporte Vital Básico (SVB)



En el SVB se incluye la valoración y control de:

- Nivel de consciencia
- Vía aérea y respiración.
- Circulación sanguínea (pulso).

**Es la valoración primaria** (aquellos parámetros o funciones del paciente que, de encontrarse alterados, ponen en peligro su vida).



Mejor si se tiene  
formación en SVB









**Valoración secundaria:** consiste en valorar aquellas lesiones que no ponen en peligro la vida del sujeto. Solamente se hará si disponemos de tiempo, pudiendo hacerse durante el traslado.

**Debemos valorar, de manera detallada:**

- Cabeza y cara.
- Tronco: tórax y abdomen.
- Pelvis.
- Miembros superiores e inferiores.

# SOPORTE VITAL BÁSICO PASO A PASO

SECUENCIA / ACCIÓN	DESCRIPCIÓN TÉCNICA
<b>SEGURIDAD</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asegúrese de que usted, la víctima y otros testigos del incidente estén a salvo</li> </ul>
<b>RESPUESTA</b> Buscar una respuesta 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sacuda suavemente a la víctima por los hombros y pregúntele en voz alta: "¿Estás bien?"</li> </ul>
<b>VÍAS RESPIRATORIAS</b> Abrir la vía aérea 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si no hay respuesta, coloque a la víctima boca arriba</li> <li>• Con la mano en la frente y las yemas de los dedos debajo de la punta del mentón, incline suavemente la cabeza de la víctima hacia atrás, levantando la barbilla para abrir las vías respiratorias.</li> </ul>
<b>RESPIRACIÓN</b> Ver, oír y sentir la presencia de una respiración normal 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mire, escuche y sienta la respiración durante no más de 10 segundos</li> <li>• Una víctima que apenas respira, o que da jadeos o boqueos poco frecuentes, lentos y ruidosos, no respira normalmente.</li> </ul>
<b>AUSENTE O RESPIRACIÓN ANORMAL</b> Alertar a los servicios de emergencia (112) 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si no respira o la respiración es anormal, pídale a otra persona que llame a los servicios de emergencia o llámelos usted mismo.</li> <li>• Quédese con la víctima si es posible</li> <li>• Active la función de altavoz o la opción de manos libres en el teléfono para que pueda iniciar la RCP mientras habla con el 112</li> </ul>
<b>CONSEGUIR UN DEA</b> Envíe a alguien para que obtenga un DEA 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Envíe a alguien a buscar y traer un DEA si está disponible</li> <li>• Si está solo, NO deje a la víctima, comience la reanimación cardiopulmonar</li> </ul>
<b>CIRCULACIÓN</b> Iniciar compresiones torácicas 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arrodílese al lado de la víctima</li> <li>• Coloque el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima; esto es, en la mitad inferior del esternón de la víctima.</li> <li>• Coloque el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelace sus dedos</li> <li>• Mantenga sus brazos rectos</li> <li>• Colóquese verticalmente por encima de la víctima, y presione el esternón al menos 5 cm (pero no más de 6 cm)</li> <li>• Después de cada compresión, libere toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón.</li> <li>• Repita a una velocidad de 100-120 compresiones por minuto</li> </ul>

# SOPORTE VITAL BÁSICO

## PASO A PASO

### SECUENCIA / ACCIÓN

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA

#### SEGURIDAD



- Asegúrese de que usted, la víctima y otros testigos del incidente estén a salvo

#### RESPUESTA

Buscar una respuesta



- Sacuda suavemente a la víctima por los hombros y pregúntele en voz alta: "¿Estás bien?"



## AVDN

- A: el sujeto está alerta, responde.
- V: respuesta a estímulos verbales.
- D: respuesta a estímulos dolorosos.
- N: no responde.





**Siempre que un sujeto presenta alteración  
del nivel de consciencia:**

**¡ Pedir ayuda !**





# SOPORTE VITAL BÁSICO

## PASO A PASO

### SECUENCIA / ACCIÓN

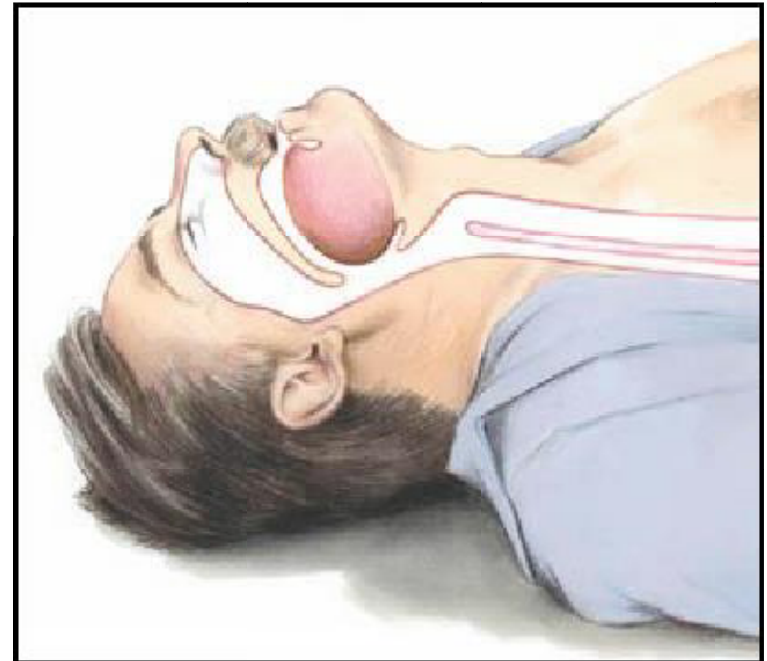
### DESCRIPCIÓN TÉCNICA

#### VÍAS RESPIRATORIAS Abrir la vía aérea



- Si no hay respuesta, coloque a la víctima boca arriba
- Con la mano en la frente y las yemas de los dedos debajo de la punta del mentón, incline suavemente la cabeza de la víctima hacia atrás, levantando la barbilla para abrir las vías respiratorias.

**Maniobra frente-mentón**



## Valoración de la respiración: “ver, oír y sentir”

- **Ver** los movimientos del tórax.
- **Oír** la respiración (boca y nariz).
- **Sentir** el aire en nuestra mejilla.

**¿Cuánto tiempo valoramos  
la respiración?**

**10 segundos como máximo**



# SOPORTE VITAL BÁSICO

## PASO A PASO

### SECUENCIA / ACCIÓN

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA

#### RESPIRACIÓN

Ver, oír y sentir la  
presencia de una  
respiración normal



- Mire, escuche y sienta la respiración durante no más de 10 segundos
- Una víctima que apenas respira, o que da jadeos o boqueos poco frecuentes, lentos y ruidosos, no respira normalmente.

#### AUSENTE O RESPIRACION ANORMAL

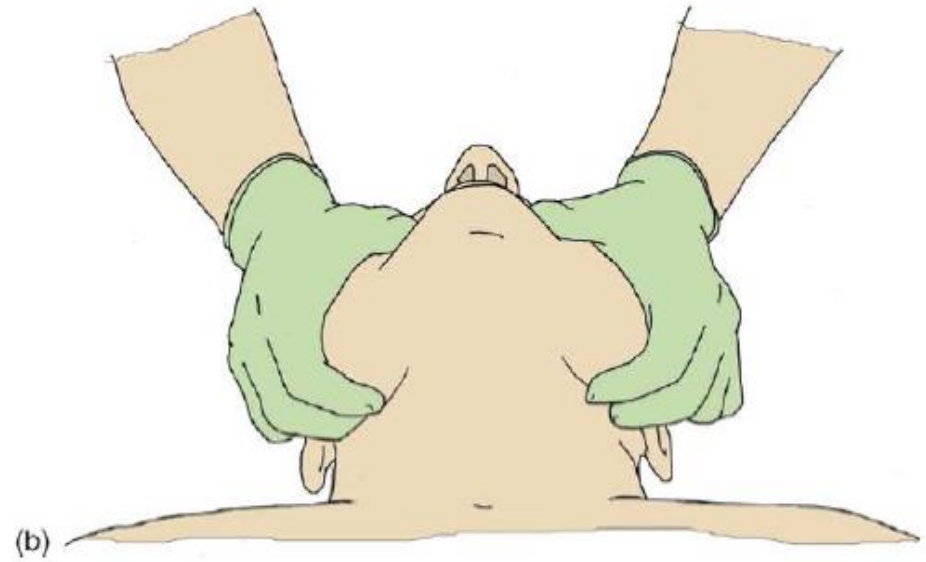
Alertar a los  
servicios de emergencia  
(112)



- Si no respira o la respiración es anormal, pídale a otra persona que llame a los servicios de emergencia o llámelos usted mismo.
- Quédese con la víctima si es posible
- Active la función de altavoz o la opción de manos libres en el teléfono para que pueda iniciar la RCP mientras habla con el 112

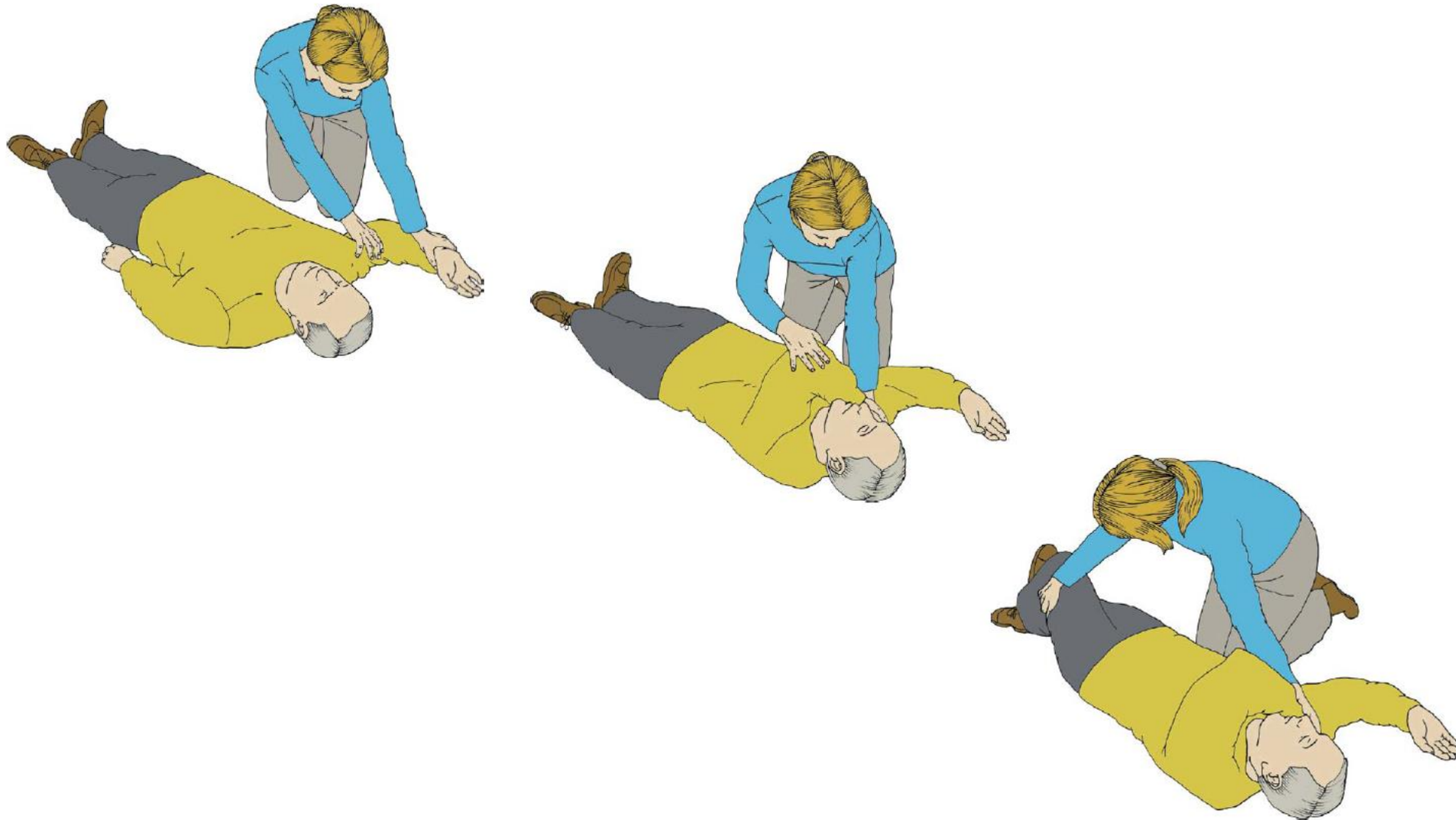
## Tracción mandibular

**Técnica para abrir la vía aérea en caso de sospecha de lesión de la columna cervical.**

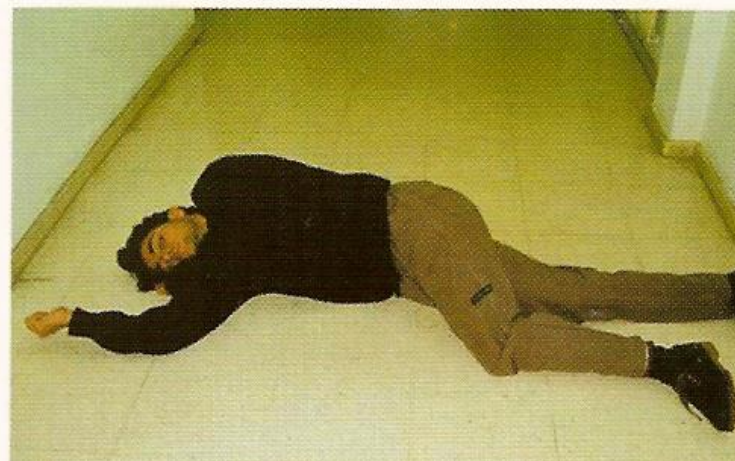
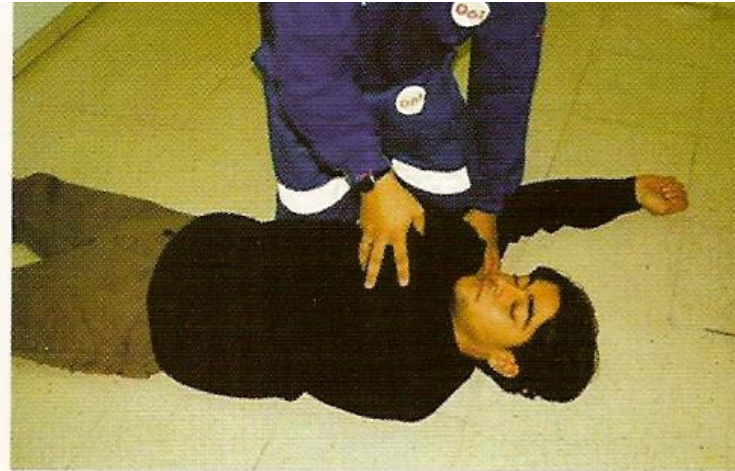




## Posición lateral de seguridad: secuencia de realización



## Posición lateral de seguridad



**Por tanto.....**  
**¿Cuándo podemos decir que una persona**  
**está en PCR ?**

**¡ Cuando está inconsciente y no respira !**



- Un sujeto que **no responde** a estímulos y que **no respira normalmente**: ¡ hay que sospechar una PCR!

### Valoración de la respiración:

- Identificar una descripción exacta y correcta de la respiración, sigue siendo un reto pendiente para los operadores de teléfonos de emergencias.
- Una **respiración agónica** está presente muy a menudo y puede ser interpretada como normal por el que llama al 112.



# SOPORTE VITAL BÁSICO

## PASO A PASO

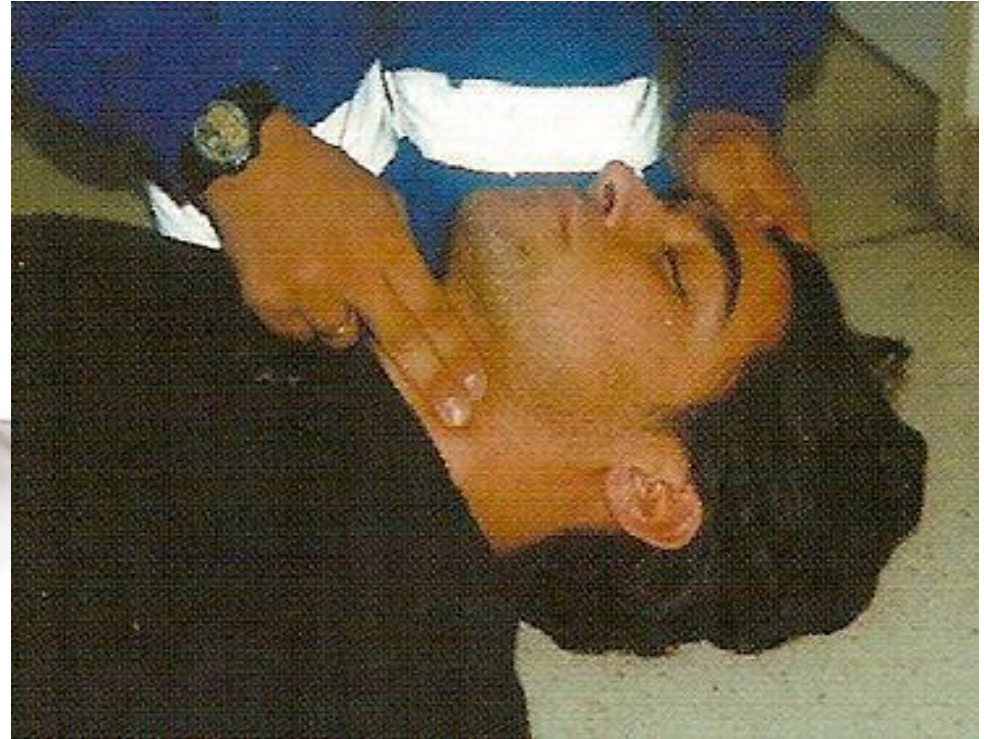
SECUENCIA / ACCIÓN	DESCRIPCIÓN TÉCNICA
<p><b>CONSEGUIR UN DEA</b> Envíe a alguien para que obtenga un DEA</p> 	<ul style="list-style-type: none"><li>• Envíe a alguien a buscar y traer un DEA si está disponible</li><li>• Si está solo, NO deje a la víctima, <u>comience la reanimación cardiopulmonar</u></li></ul>
<p><b>CIRCULACIÓN</b> Iniciar compresiones torácicas</p> 	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arrodílese al lado de la víctima</li><li>• Coloque el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima; esto es, en la mitad inferior del esternón de la víctima.</li><li>• Coloque el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelace sus dedos</li><li>• Mantenga sus brazos rectos</li><li>• Colóquese verticalmente por encima de la víctima. y presione el esternón al menos 5 cm (pero no más de 6 cm)</li><li>• Después de cada compresión, libere toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón.</li><li>• Repita a una velocidad de 100-120 compresiones por minuto</li></ul>

## Valoración de la circulación sanguínea: palpación del pulso

- En el protocolo de una PCR, no se realiza la palpación del pulso.
- Palpar el pulso es de utilidad en la valoración de las hemorragias y del shock, en fracturas óseas de los miembros, etc.



## Palpación del pulso carotídeo

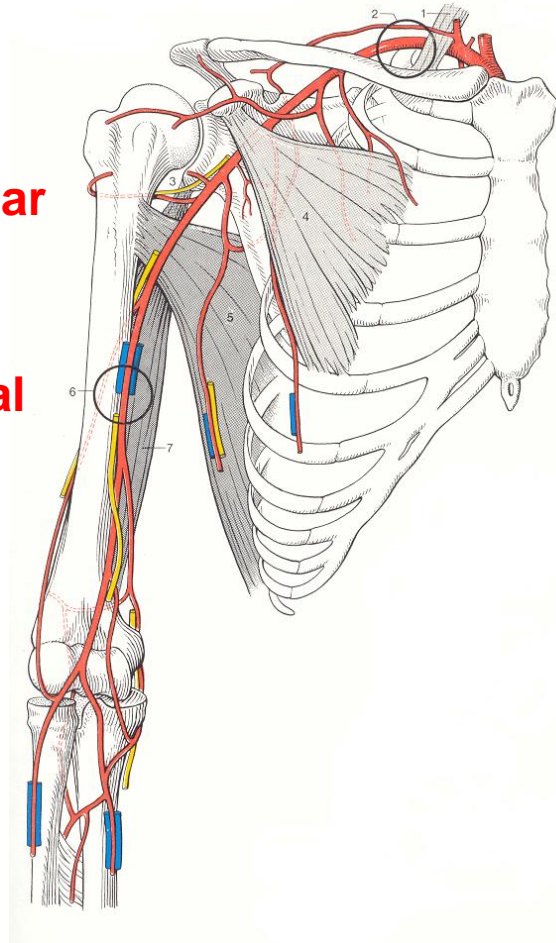


- El pulso se palpa siempre con los dedos índice y medio. **¡ Nunca con el pulgar!.**

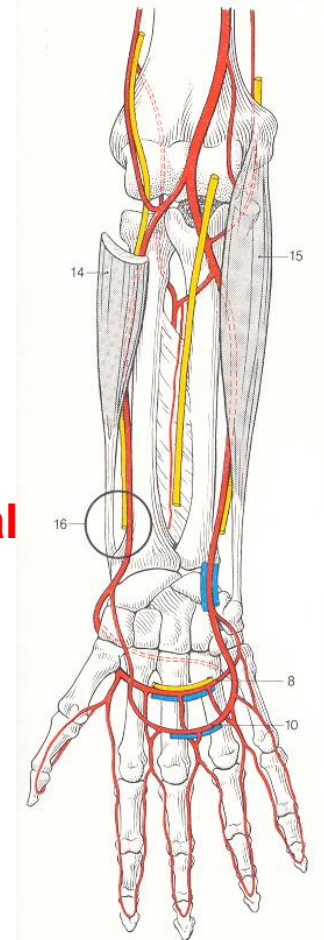
# Arterias del miembro superior

**Arteria axilar**

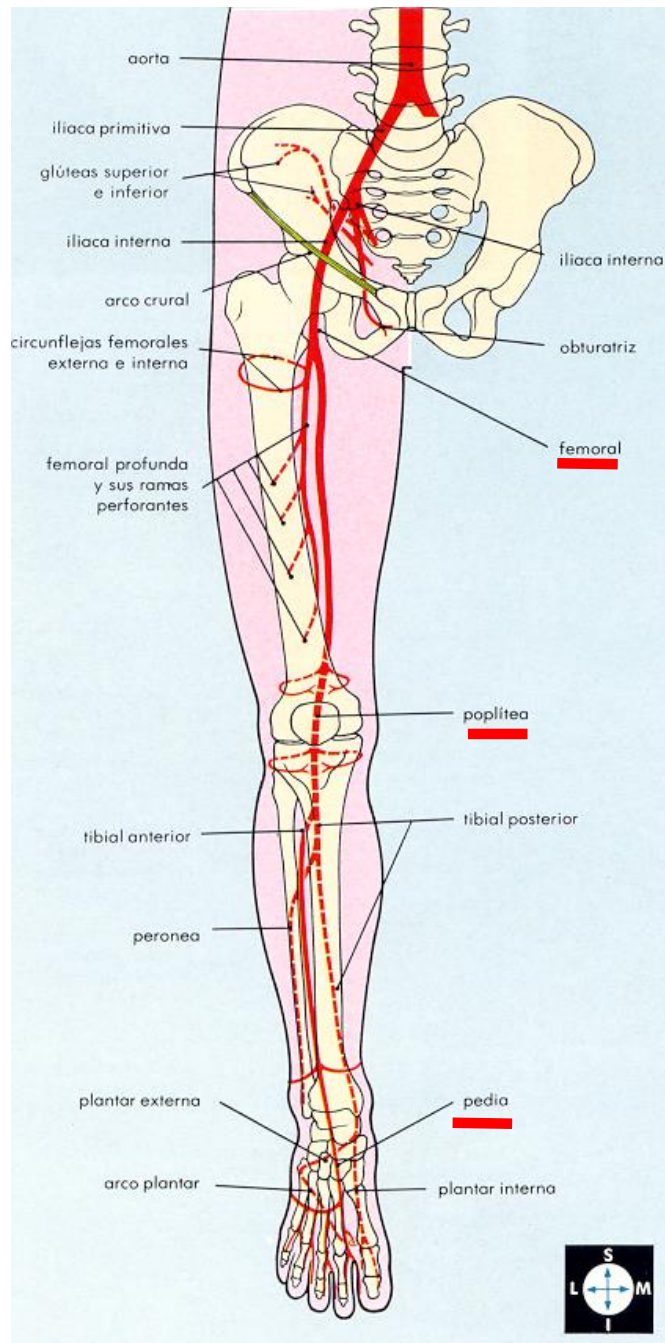
**Arteria braquial**



**Arteria radial**



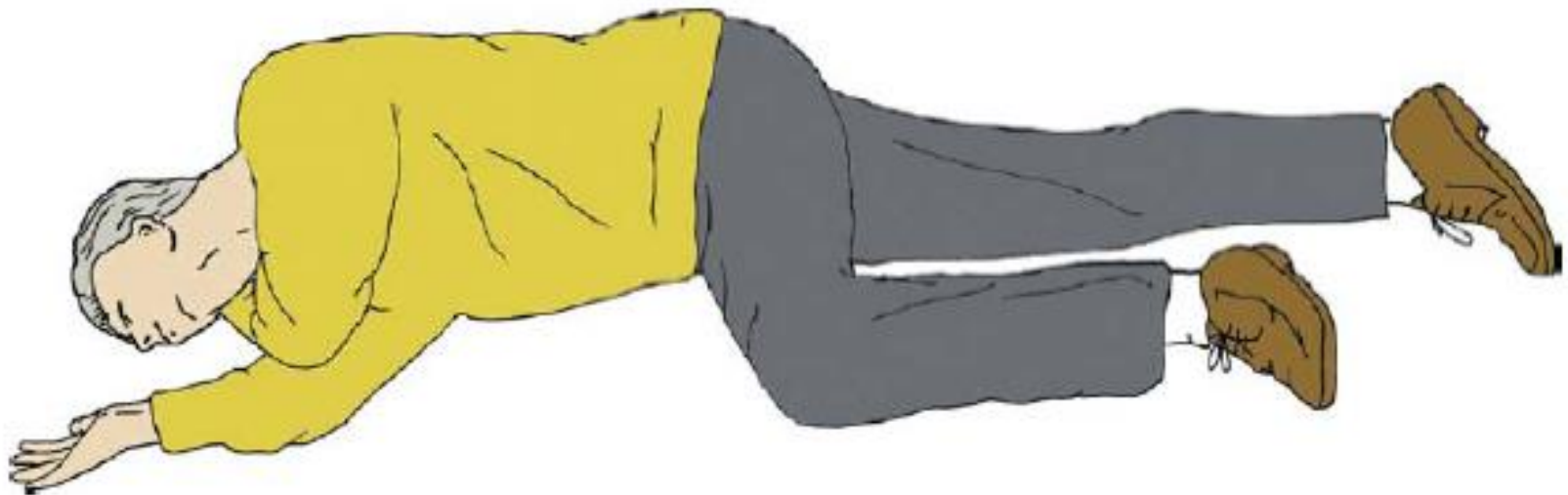




# Arterias del miembro inferior

## ¿Y si el sujeto respira ?

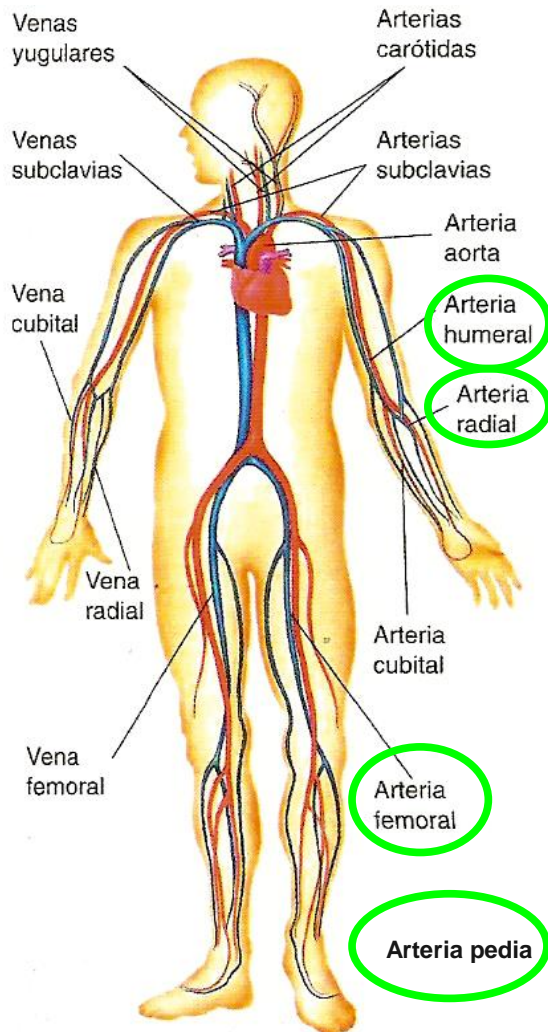
### Posición lateral de seguridad (según European Resuscitation Council)



- Si el sujeto no se recupera, se cambiará de lado cada 30 minutos.



# Valoración de la circulación sanguínea: otros lugares de palpación del pulso



El pulso radial se siente en la muñeca, por debajo del pulgar

