



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 educativo

Parada cardiorrespiratoria (PCR)
Reanimación cardiopulmonar (RCP)

Relator: Carlos M^a Agrasar Cruz
Novembro de 2022

Parada cardiorrespiratoria

Una **parada cardiorrespiratoria** supone:

- Interrupción del bombeo de sangre desde el corazón.
- Cese de la respiración espontánea.

■ Estas situaciones pueden producirse por:

- Enfermedades isquémicas cardíacas (infartos).
- Cuerpos extraños en la vía respiratoria.
- Ahogamientos.
- Accidentes eléctricos.
- Anafilaxia.
- Traumatismos graves.

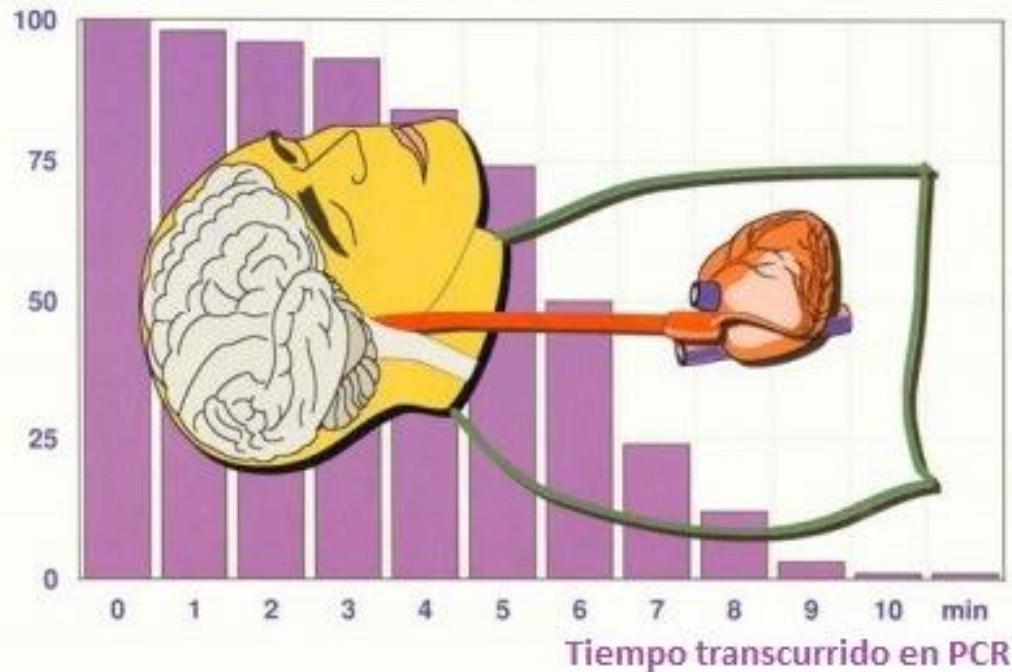


Reanimación cardiopulmonar (RCP)

- **Es la técnica que se aplica en las situaciones en que se produce una parada cardiorrespiratoria.**
- **Es el 2º eslabón de la cadena de supervivencia.**



Probabilidad de supervivencia en %



Time is Critical!

- Brain damage begins in 4–6 min
- Brain damage irreversible in 8–10 min

Circulation must be restored within 4–6 minutes.



En una PCR, las posibilidades de sobrevivir disminuyen un 7-10% por cada minuto que tardemos en iniciar las maniobras de RCP

Soporte Vital Básico



SOporte vital BÁSICO PASO A PASO



SECUENCIA / ACCIÓN

CIRCULACIÓN

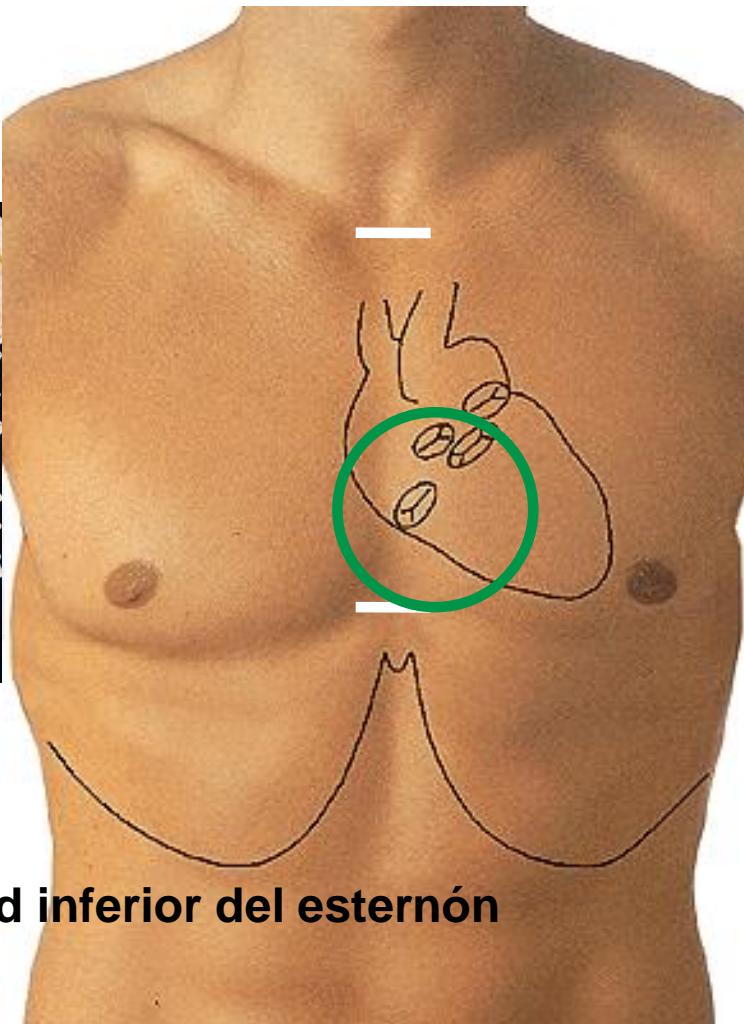
Iniciar compresiones torácicas



DESCRIPCIÓN TÉCNICA

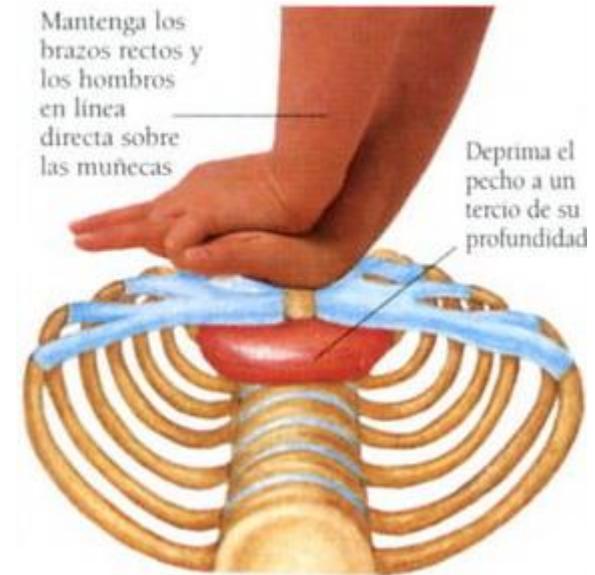
- Arrodíllese al lado de la víctima
- Coloque el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima; esto es, en la mitad inferior del esternón de la víctima.
- Coloque el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelace sus dedos
- Mantenga sus brazos rectos
- Colóquese verticalmente por encima de la víctima, y presione el esternón al menos 5 cm (pero no más de 6 cm)
- Después de cada compresión, libere toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón.
- Repita a una velocidad de 100-120 compresiones por minuto

Masaje cardíaco: elección del punto de compresión

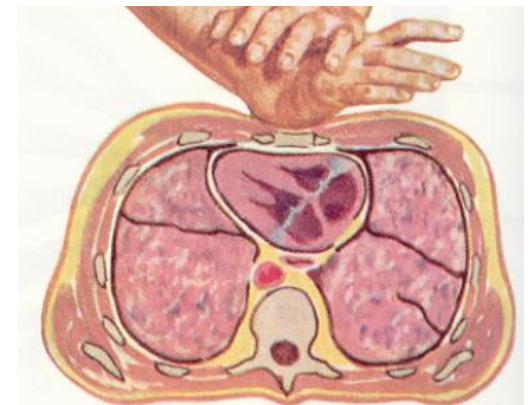


En la mitad inferior del esternón

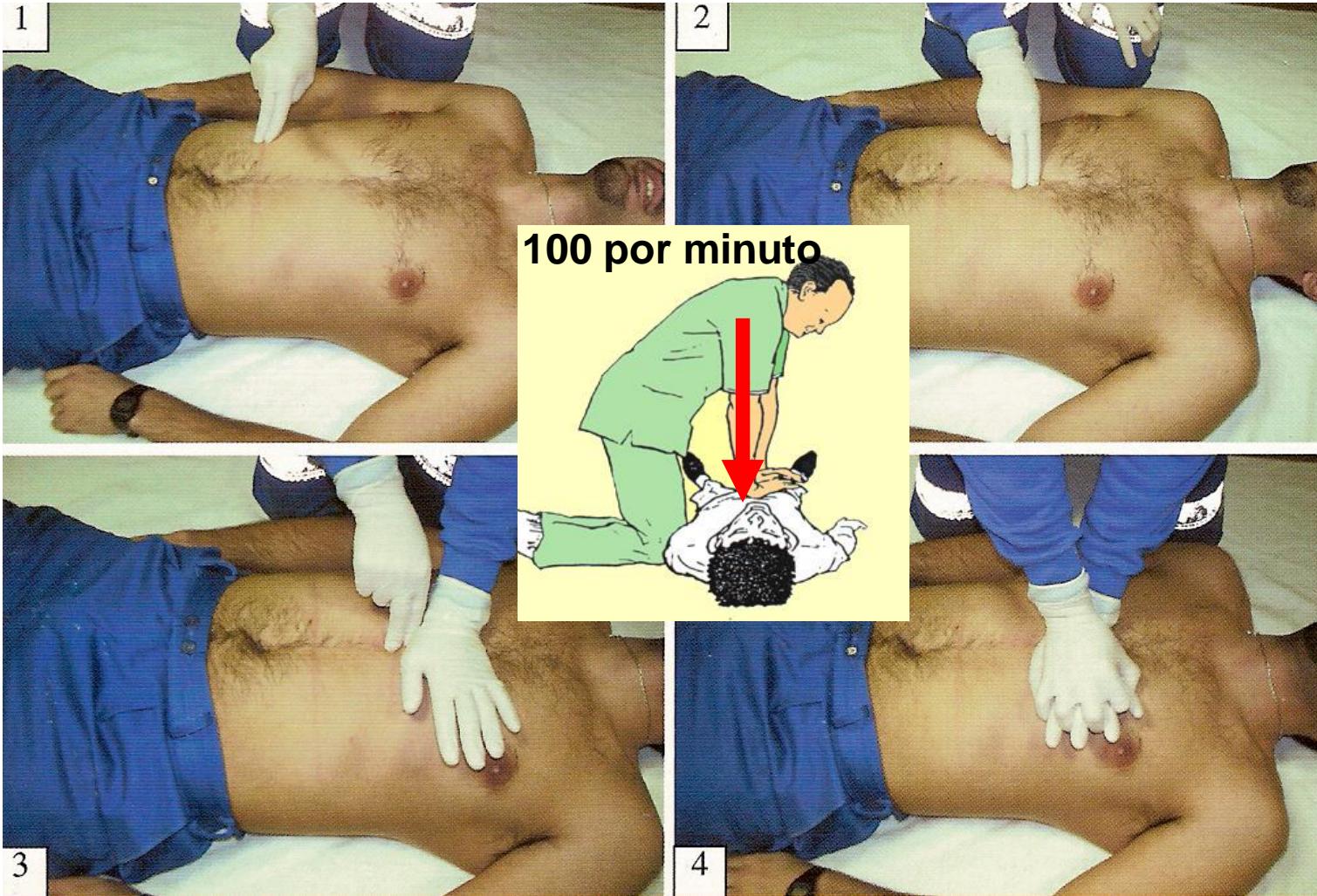
Mantenga los
brazos rectos y
los hombros
en línea
directa sobre
las muñecas



Deprima el
pecho a un
tercio de su
profundidad



Masaje cardíaco: elección del punto de compresión

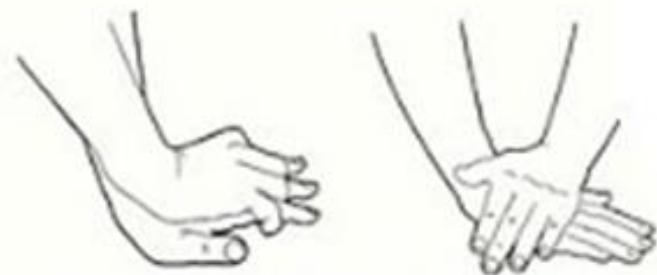


- El tórax ha de hundirse 5 cm en el adulto (**<6 cm**).
- En niños y lactantes, un tercio de la altura del tórax:
 - Niños: 5 cm.
 - Lactantes 4 cm.
- Las compresiones han de ser efectivas, ha de ser un ritmo continuo.
- Permitir la expansión completa del tórax, tras la compresión.
- **Frecuencia:**
 - **100-120 veces/minuto en el adulto.**
 - **120 veces/minuto en el lactante.**

¡Los protocolos ponen énfasis en la RCP de calidad !



TALÓN DE LA MANO

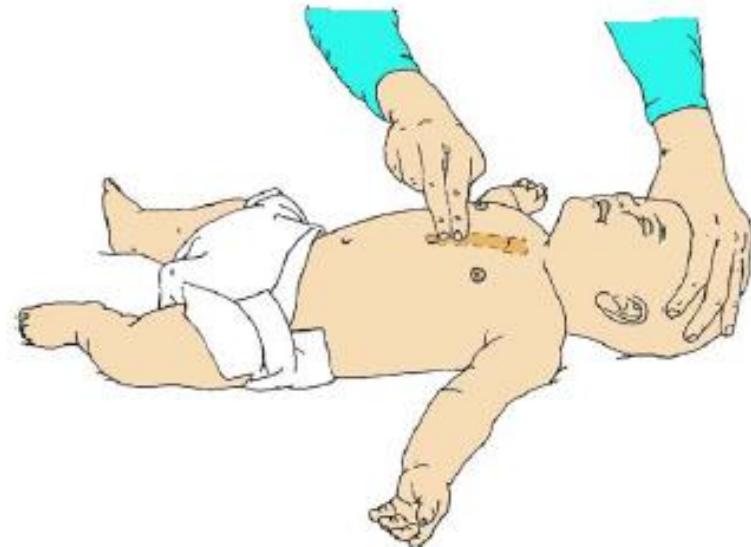


POSICIÓN DE LAS MANOS



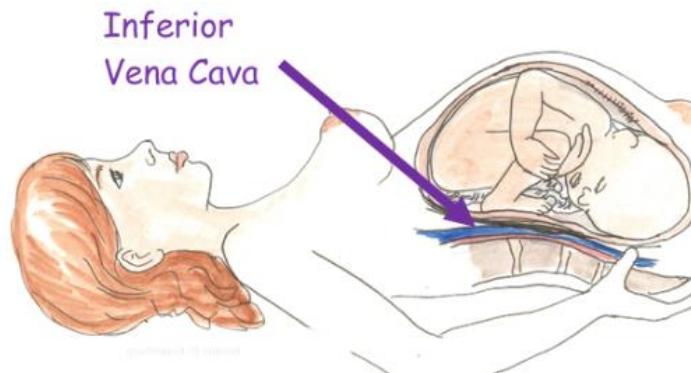
COMPRESIONES

Masaje cardíaco: en niños (con una mano) y bebés (dos dedos)



Masaje cardíaco: en embarazadas

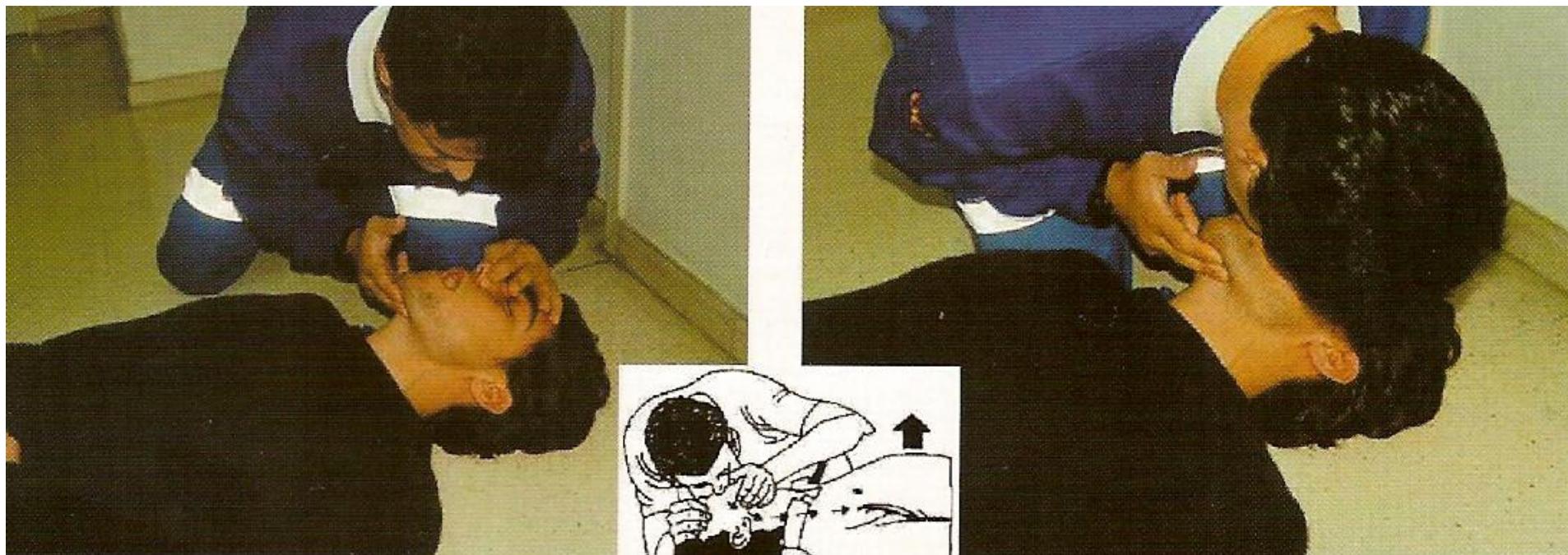
- Igual que en el adulto, pero inclinándola hacia el lado izquierdo.
- Se coloca una cuña en el lado derecho, elevando 30° la cadera de ese lado.



SOPORTE VITAL BÁSICO PASO A PASO

SECUENCIA / ACCIÓN	DESCRIPCIÓN TÉCNICA
<p>COMBINAR RESPIRACIÓN DE RESCATE CON COMPRESIONES TORÁCICAS</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Si está capacitado para hacerlo, después de 30 compresiones, vuelva a abrir las vías respiratorias, inclinando la cabeza y levantando la barbilla.• Apriete la parte blanda de la nariz para cerrarla, usando el dedo índice y el pulgar de su mano en la frente.• Permita que la boca de la víctima se abra, pero mantenga el mentón levantado• Respire normalmente y coloque los labios alrededor de la boca de la víctima, asegurándose de realizar un sellado hermético.• Sople de manera constante en la boca mientras observa que el pecho se eleva, demorando aproximadamente 1 segundo como si fuera el caso de una respiración normal. Esta es una ventilación de rescate efectiva.• Manteniendo la cabeza inclinada y la barbilla levantada, aleje la boca de la víctima y observe si el tórax desciende a medida que sale el aire.• Coja aire nuevamente con una respiración normal y sople en la boca de la víctima una vez más, para proporcionar a la víctima un total de dos respiraciones de rescate.• No interrumpa las compresiones por más de 10 segundos para administrar las dos respiraciones, incluso si una o ambas no fuesen efectivas.• Posteriormente recoloque sus manos sin demora a la posición previa en el esternón y administre otras 30 compresiones torácicas.• Continúe con las compresiones torácicas y las respiraciones de rescate en una proporción de 30: 2.

Ventilación en adultos: boca a boca



- Tapar los orificios de la nariz.
- Acoplar bien la boca a la del sujeto.

- Hay que reducir al mínimo las interrupciones entre compresiones y ventilaciones.
- Tras la insuflación de aire, hay que permitir la salida de éste.
- Evitar una excesiva ventilación:
 - El aire se va a la vía digestiva: vómitos.
- En niños y lactantes, insuflar menor cantidad de aire:
 - En lactantes, solamente el aire de nuestra boca.

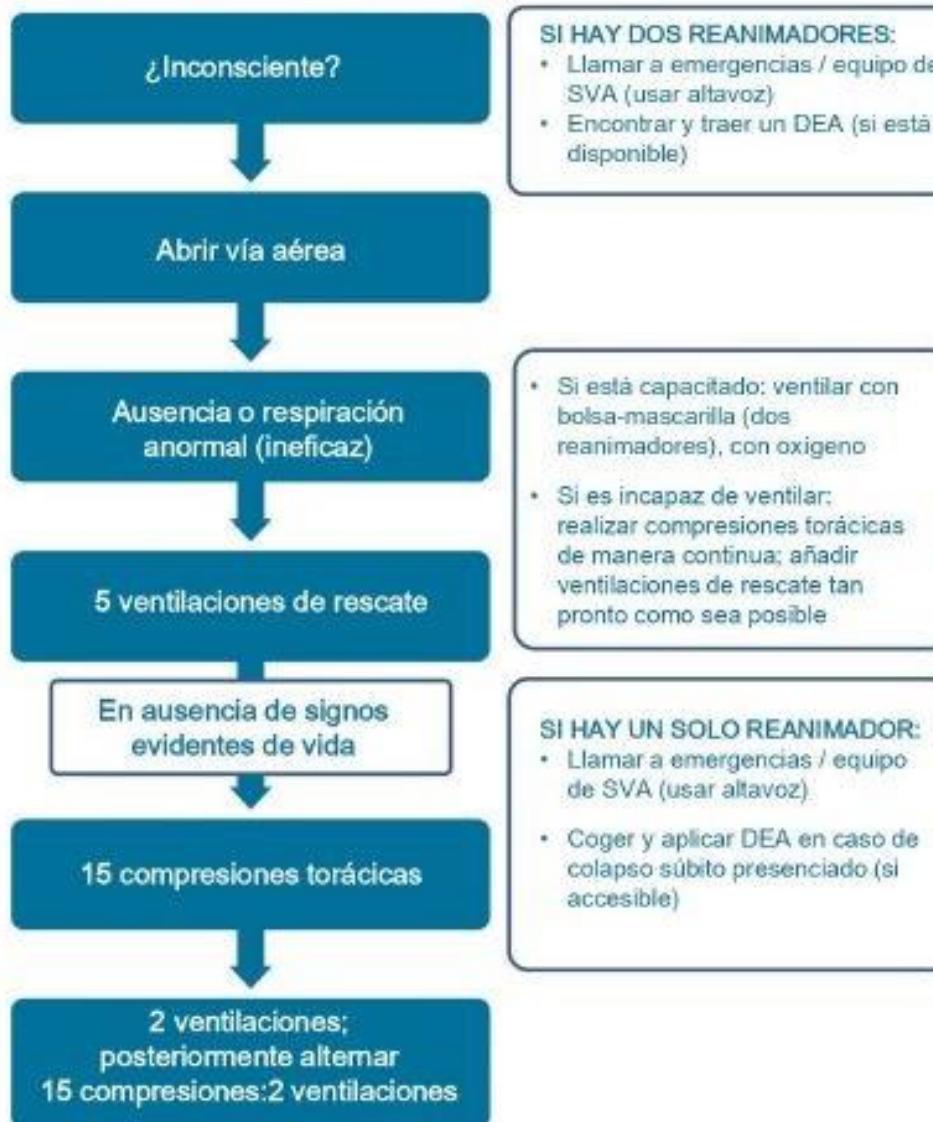
Ventilación en niños

- Bebés: boca a boca-nariz.
- Niños: boca a boca.

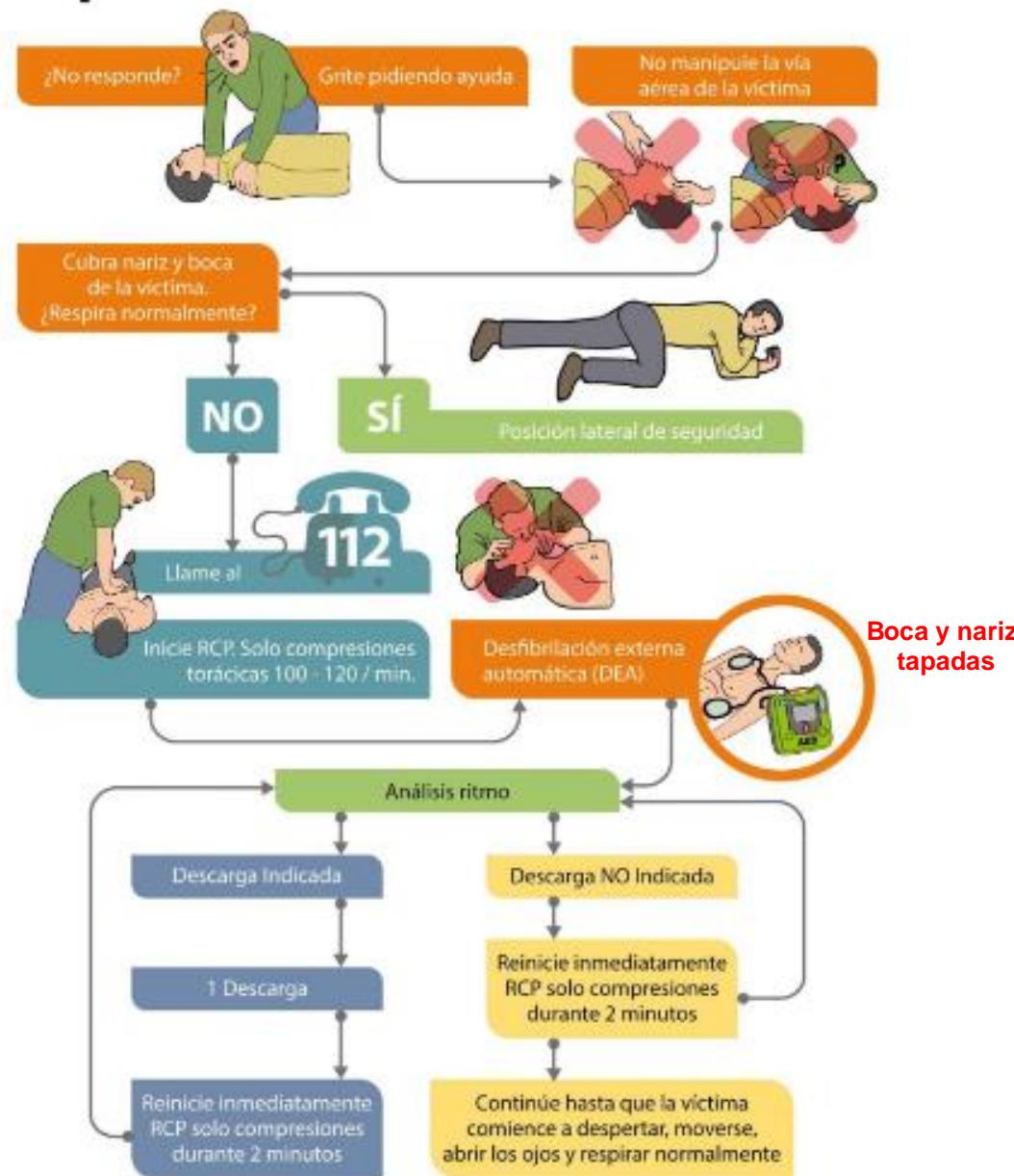


Soporte vital básico pediátrico

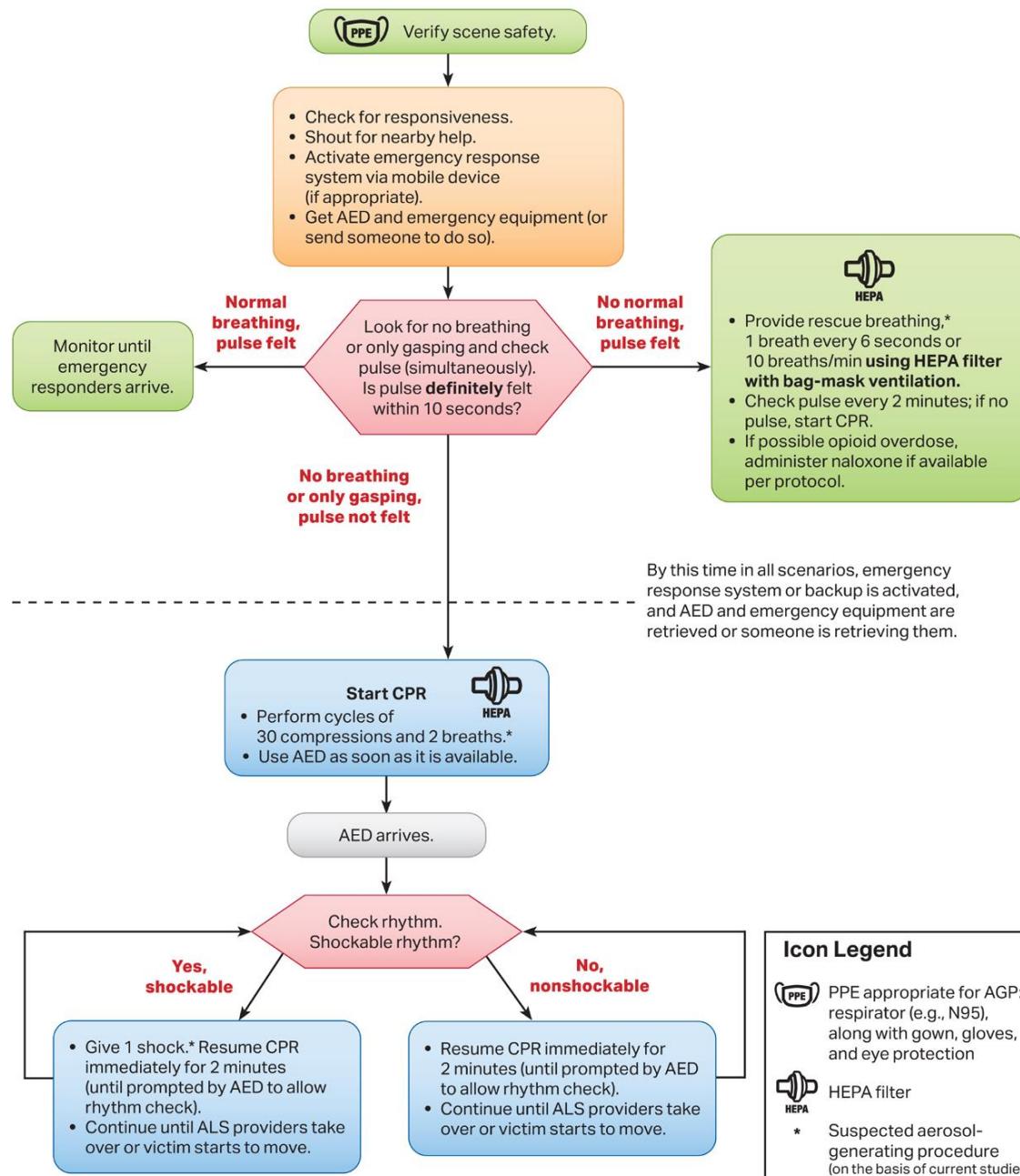
¿SEGURIDAD? PEDIR AYUDA



RCP adaptado a situación COVID-19



Adult Basic Life Support Algorithm for Healthcare Providers for Suspected or Confirmed COVID-19



Métodos de barrera

▪ **Bolsas o escudos faciales:**

- Son de plástico.
- Se colocan entre la boca de la víctima y la del socorrista.
- Poseen un mecanismo valvular, que solamente permite el paso del aire en una sola dirección.



Métodos de barrera

Mascarillas (pocket mask):

- De material plástico.
- En la zona de contacto con la víctima suelen quedar herméticos.
- Tiene una boquilla para insuflar aire, con un mecanismo valvular.



Ventilación: boca a máscara facial



Ambu

Ambu Lifekey - Mascarilla de RPC verde

5 de 3
[valoraciones](#)

número de artículo
[126123GN](#)

EAN:
[5707480023417](#)

Resumen del producto

- mascarilla con válvula de una vía
- estuche de nylon con llavero
- correas de goma para fijar la mascarilla en su lugar
- mascarilla para RCP de polietileno
- diferentes colores de bolsas disponibles



Teqler

Mascarilla RCP con estuche

5 de 12
[valoraciones](#)

número de artículo
[124022](#)

EAN:
[6970385723426](#)



Resumen del producto

- mascarilla de respiración higiénica
- con cintas de fijación
- sin látex
- en un práctico estuche
- 1 unidad

€ 3,98 neto

€ 4,82 bruto

Los clientes PLUS ahorran € 0,20 neto (€ 0,24
bruto)

Entrega estimada 18.11.2022
18:00h

uds/caja: 1 unidad.

1

Añadir al carrito

Métodos de apoyo a la ventilación

Métodos de barrera

■ AMBU:

- Bolsas o balones hinchables, que se conectan a una mascarilla.
- Al comprimirlos, envían aire a la víctima y al soltarlos, se vuelven a llenar de aire.
- Proporcionan un 20% de oxígeno.
- Puede llegar a un 100% si se utilizan con reservorio y oxigenoterapia.

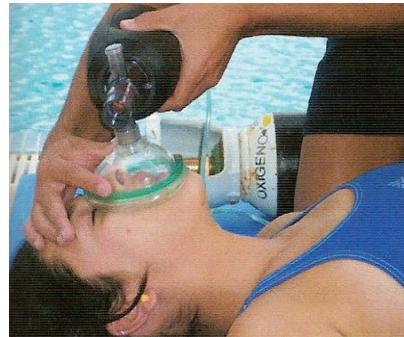
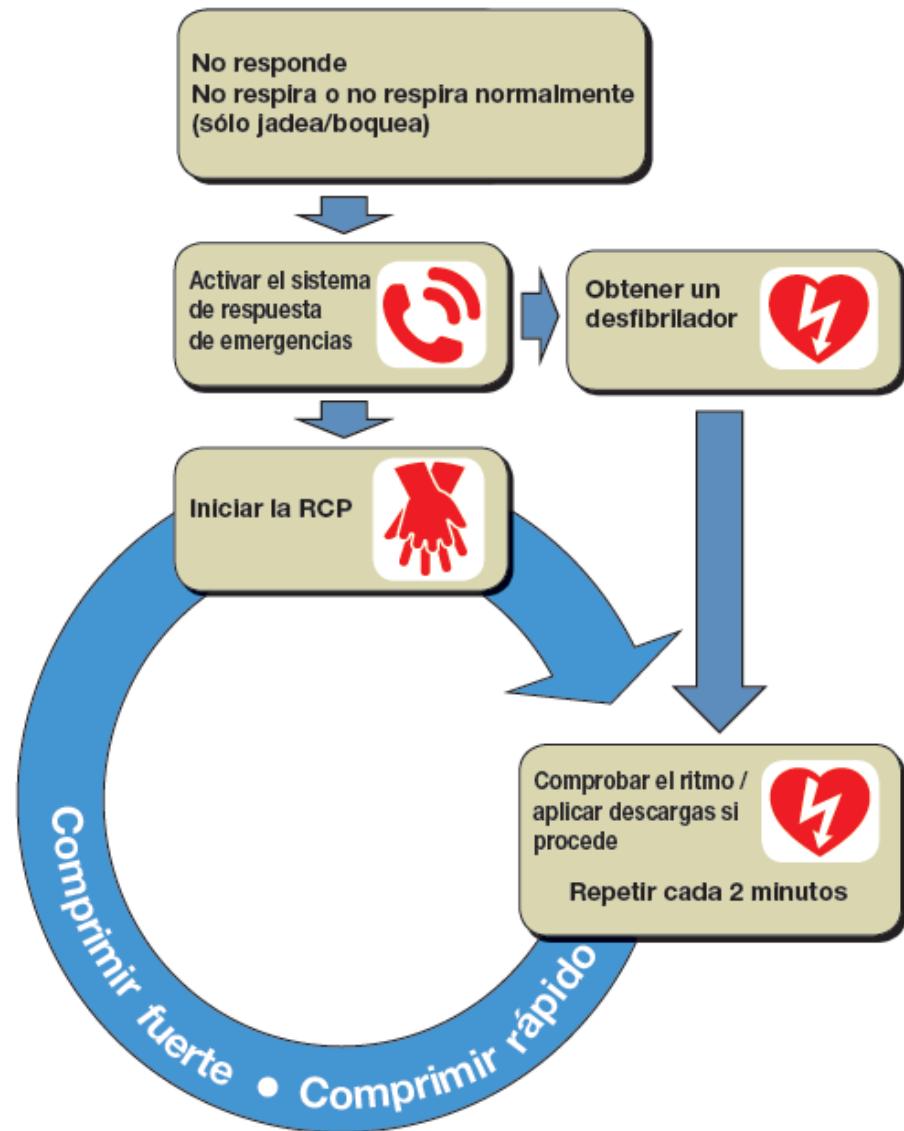


Figura 2

Algoritmo simplificado de SVB/
BLS en adultos

Algoritmo para un reanimador lego



¿Sólo compresiones torácicas?

RCP SÓLO
CON COMPRESIONES



• Si no está capacitado o no puede dar respiraciones de rescate, administre RCP con únicamente compresiones torácicas continuas a una velocidad de 100-120 por minuto

- Algunos estudios en animales han demostrado que, en los primeros minutos, las compresiones pueden ser tan efectivas como la combinación de compresiones-ventilaciones (**muy baja evidencia**).
- Pero, con solo compresiones, el oxígeno arterial **se agota en 2-4 minutos**.
- Algún intercambio de aire adicional puede aportarse mediante la expansión del tórax tras la compresión o si hay gasping.
- **Por eso, en sujetos entrenados, es mejor seguir combinando compresiones y ventilaciones.**