

Soporte Vital Básico.

CEIP Fernández López 2014
Montse Rguez Cabaleiro

Paro respiratorio.

- ◉ Cese de la respiración funcional progresiva.
- ◉ Lleva a la disminución progresiva del nivel de conciencia y a la PCR en menos de 5 minutos.

Causas de Parada respiratoria.

- ◉ Obstrucción vía aérea. (Frecuente por caída de paladar blando).
- ◉ Intoxicaciones. (depresión del centro respiratorio).
- ◉ Traumatismos torácicos y craneales.
- ◉ ACVa.

Paro cardíaco.

- ◉ Cese del latido cardíaco. Lleva a la inconsciencia en segundos y al Paro respiratorio en menos de 1 minuto.

Paro Cardiorespiratorio.

- Interrupción BRUSCA e INESPERADA de la circulación y respiración espontáneas.
- Potencialmente REVERSIBLE, si no es tratada a tiempo produce la muerte o graves secuelas neurológicas
- Diferenciar de MUERTE , se produce como resultado esperado (enfermedad terminal o envejecimiento)

RCP BASICA

- Conjunto de **técnicas** encaminadas a sustituir las funciones respiratorias y circulatorias detenidas.
- **Objetivo:** Oxigenacion mínima→Evitar daño irreversible
- Son maniobras que se realizan sin instrumental
- Sencillas pero esenciales para salvar la vida

Soporte vital.

- ◉ Conjunto de acciones a poner en marcha ante una emergencia:
 - > Reconocer la emergencia.
 - > Alerta precoz a la central de emergencias. (061)
 - > Prevención PCR: apertura y desobstrucción vía aérea.
 - > Maniobras RCP básica.

CADENA DE SUPERVIVENCIA

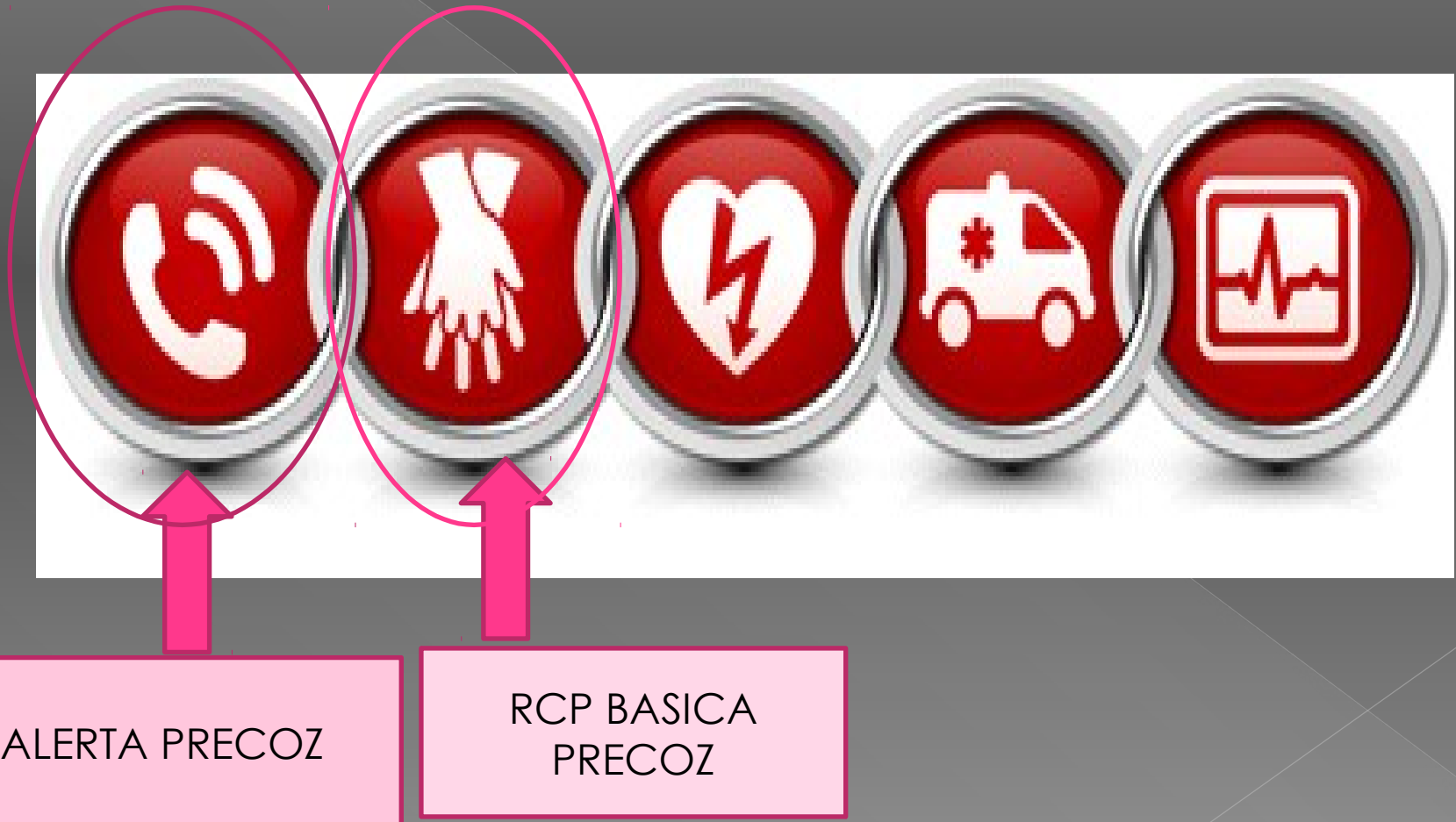
ANTE UNA PCR HAY QUE ACTUAR SIGUIENDO UN ORDEN:

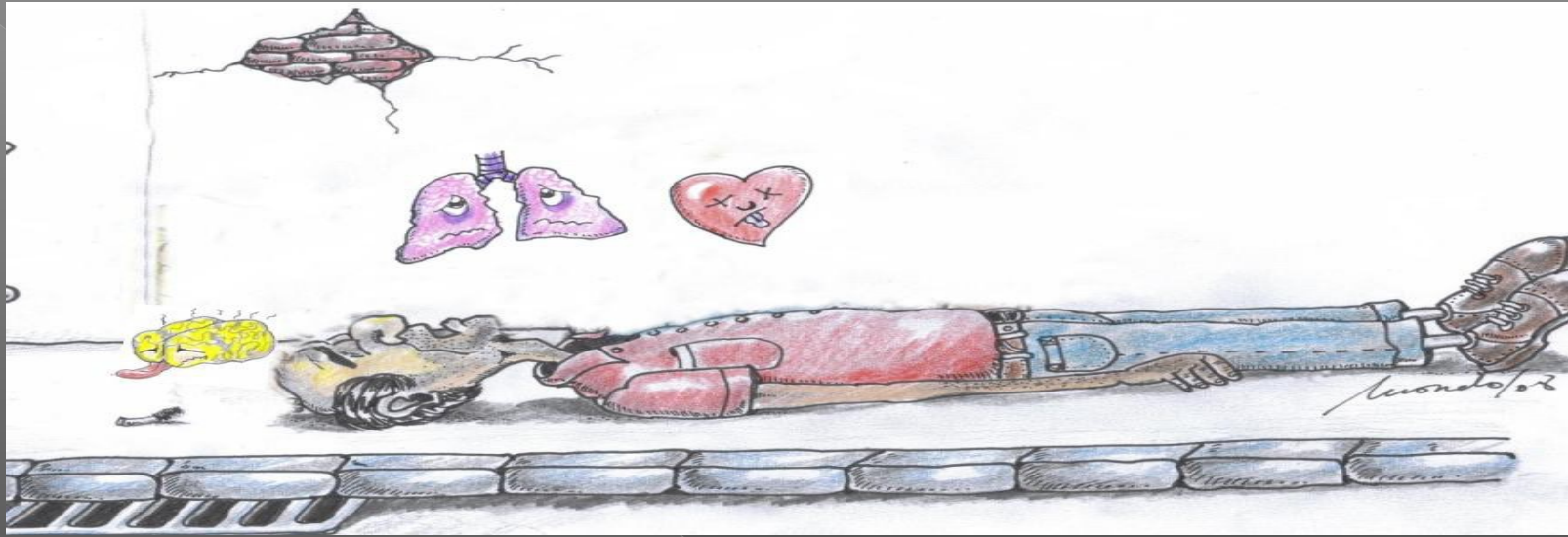


Y DE FORMA PRECOZ

CADENA DE SUPERVIVENCIA

Todos los ciudadanos deben saber hacer

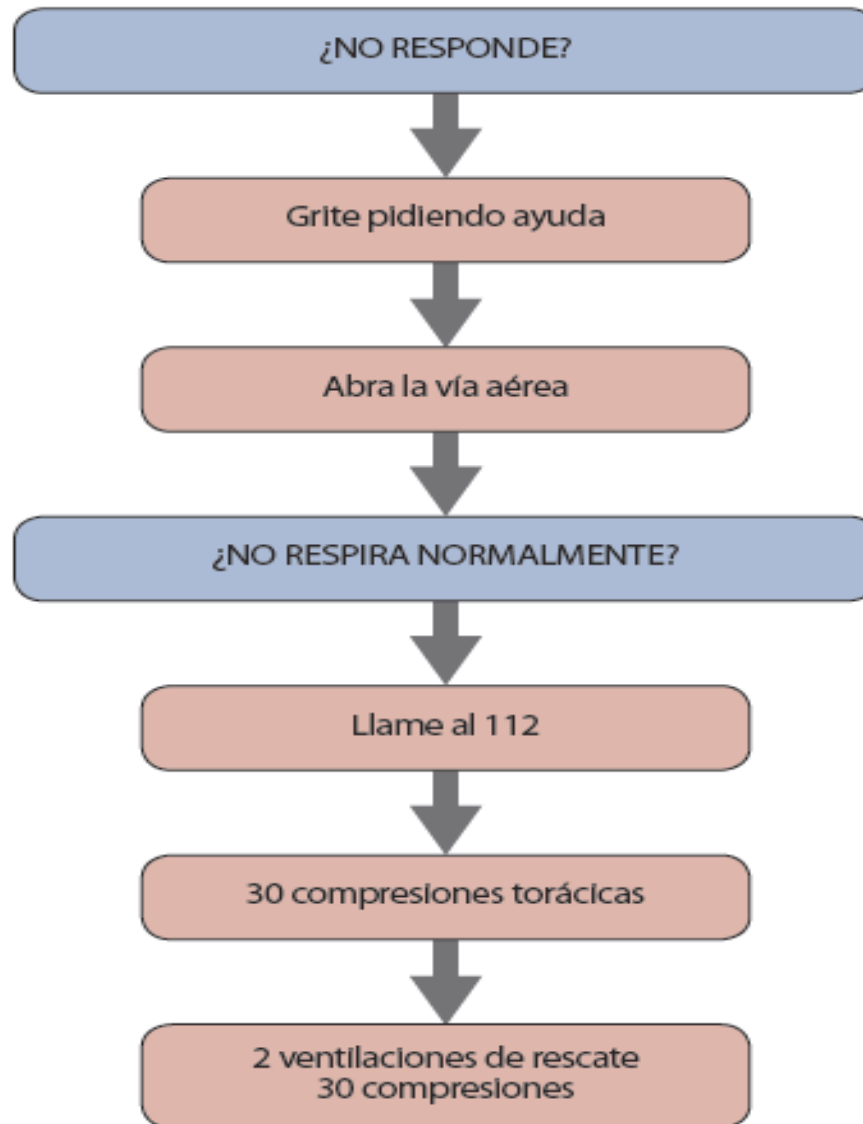




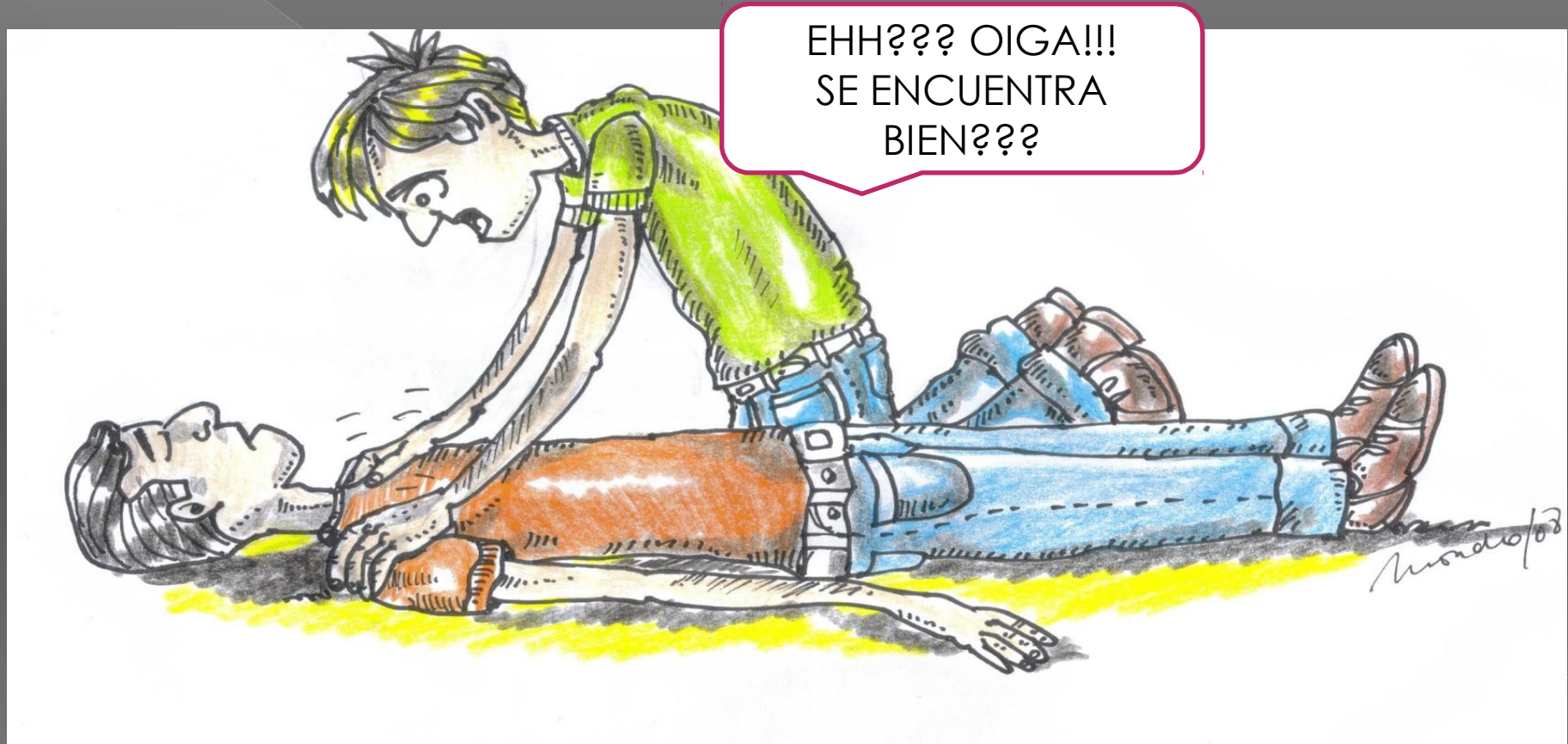
¡NO PIENSE QUE NO PUEDE HACER NADA:

NUESTRA ACTUACIÓN QUE DEBE SER PRECOZ, PUEDE DUPLICAR LAS POSIBILIDADES DE SUPERVIVENCIA FRENTE A VÍCTIMAS CON LAS QUE NO SE HA INTENTADO EL SVB

Soporte Vital Básico del Adulto



1.-Comprobar consciencia



Agite sus hombros suavemente y preguntar en voz alta:
¿Se encuentra bien?

Comprobar consciencia

- ◉ RESPONDE: averiguamos que le pasa y solicitamos ayuda si es necesario
- ◉ NO RESPONDE: continuamos con el siguiente paso

Soporte Vital Básico del Adulto

¿NO RESPONDE?



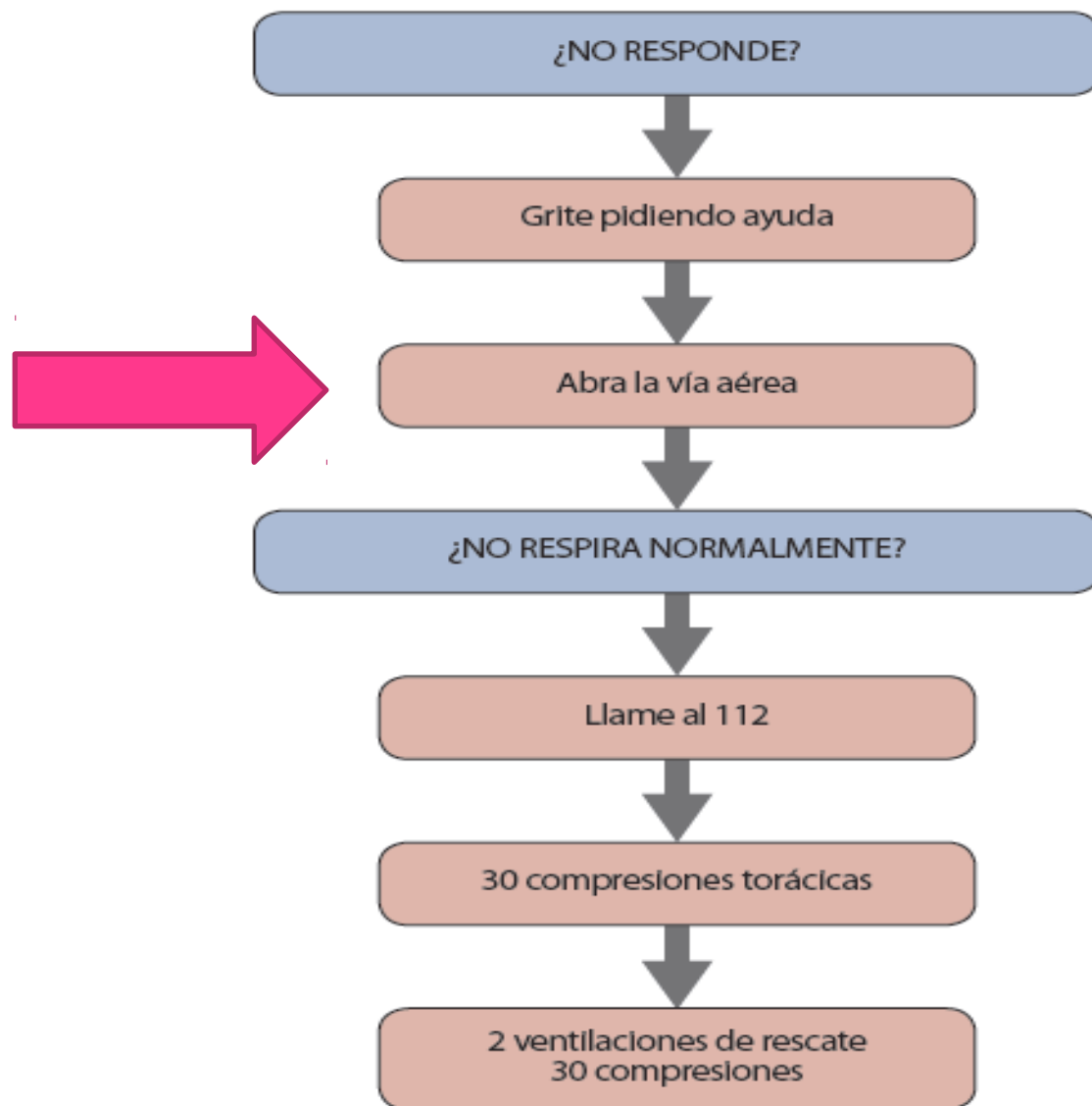
Grite pidiendo ayuda



SOCORRO!!!
AYUDA!!!



Soporte Vital Básico del Adulto



3.-Abrir via aérea: MANIOBRA FRENTE-MENTÓN

Colocar a la víctima en decúbito supino y apoyar una mano sobre la frente para hiperextender el cuello, y con el dedo índice y medio de la otra mano elevar el mentón



Soporte Vital Básico del Adulto



4.- Comprobar respiración



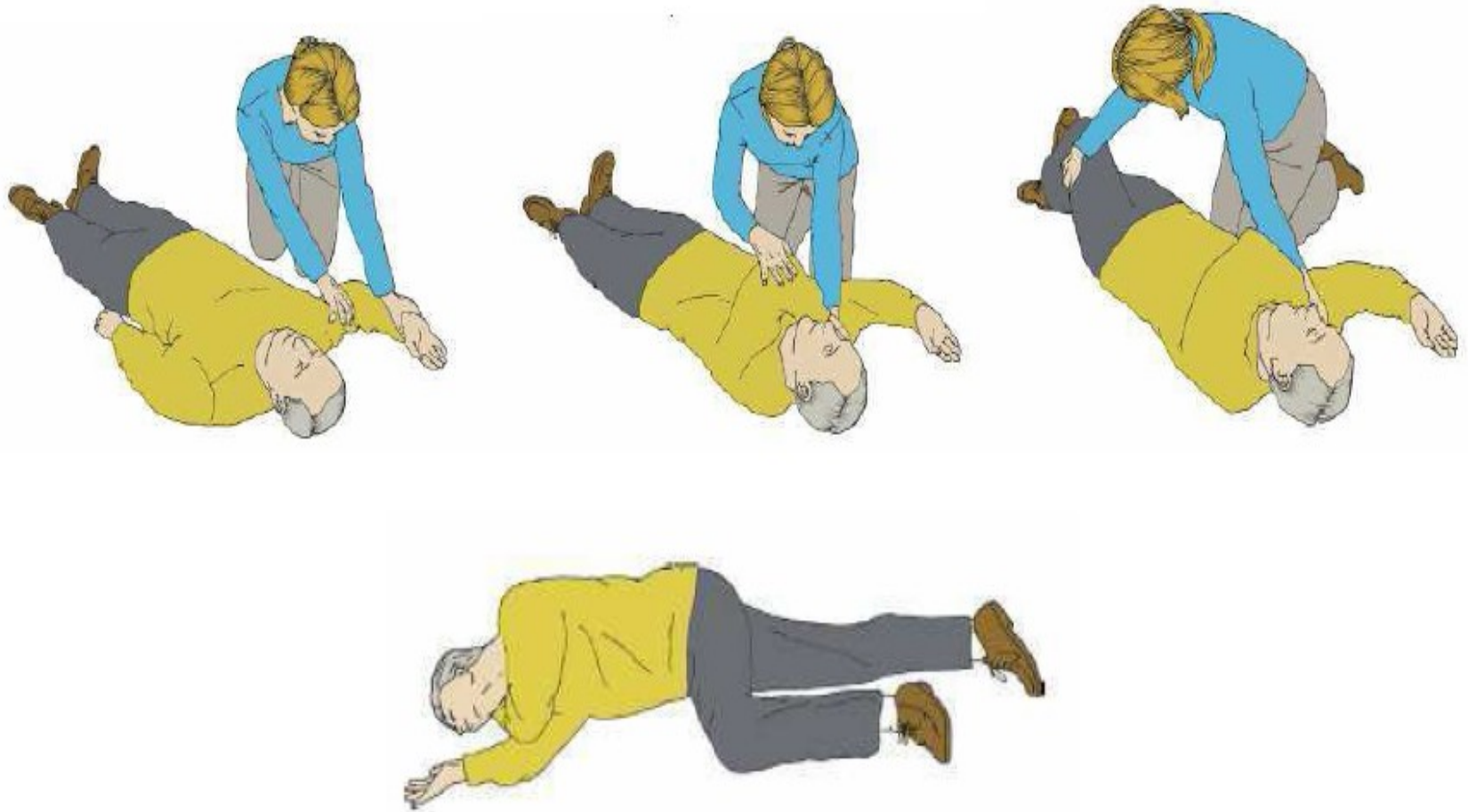
Aproximar la mejilla a la boca de la víctima para
“oír, ver y sentir”

No más de 10 segundos

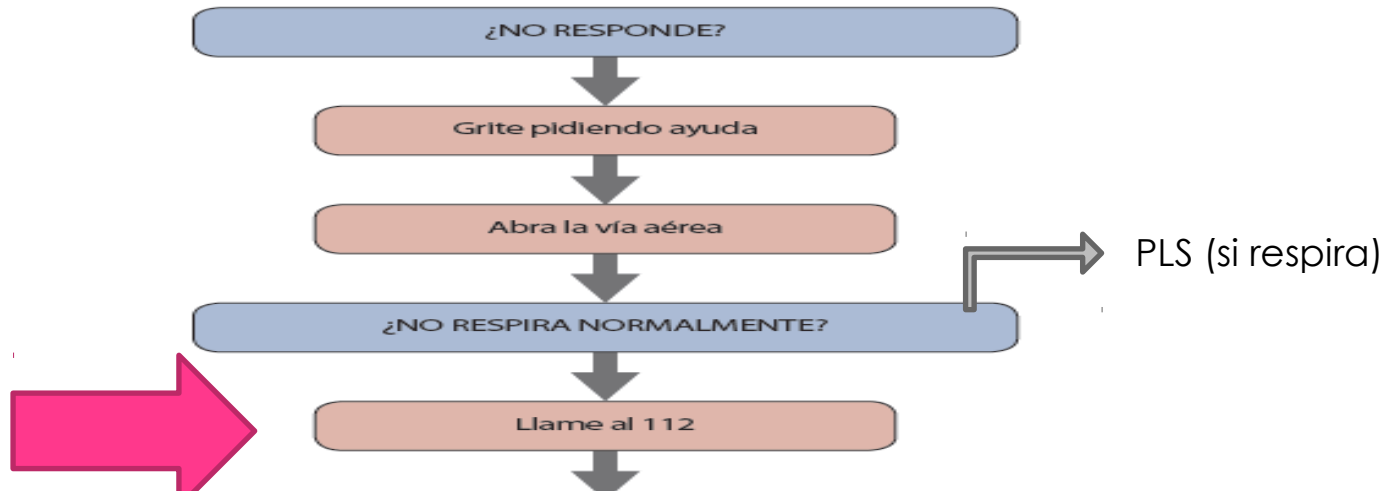
3.- Comprobar respiración

- ◉ RESPIRA: Posición lateral de seguridad
- ◉ NO RESPIRA: continuar algoritmo

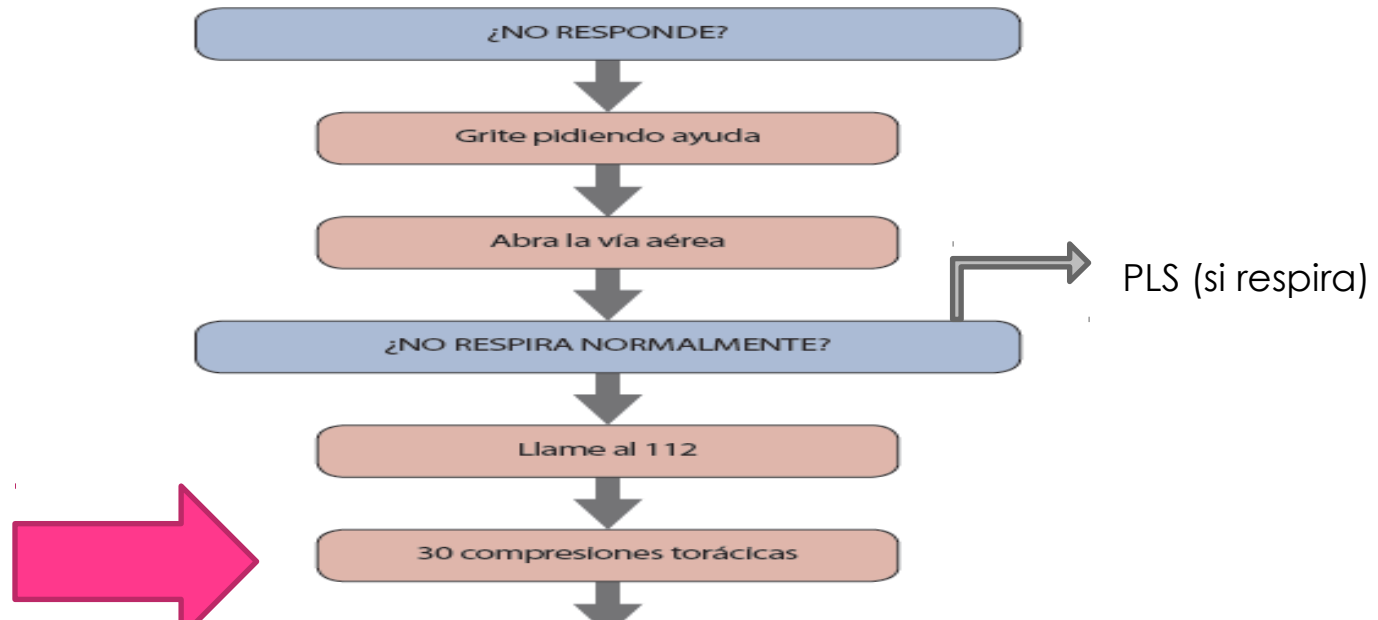
Posición lateral de seguridad



Soporte Vital Básico del Adulto



Soporte Vital Básico del Adulto



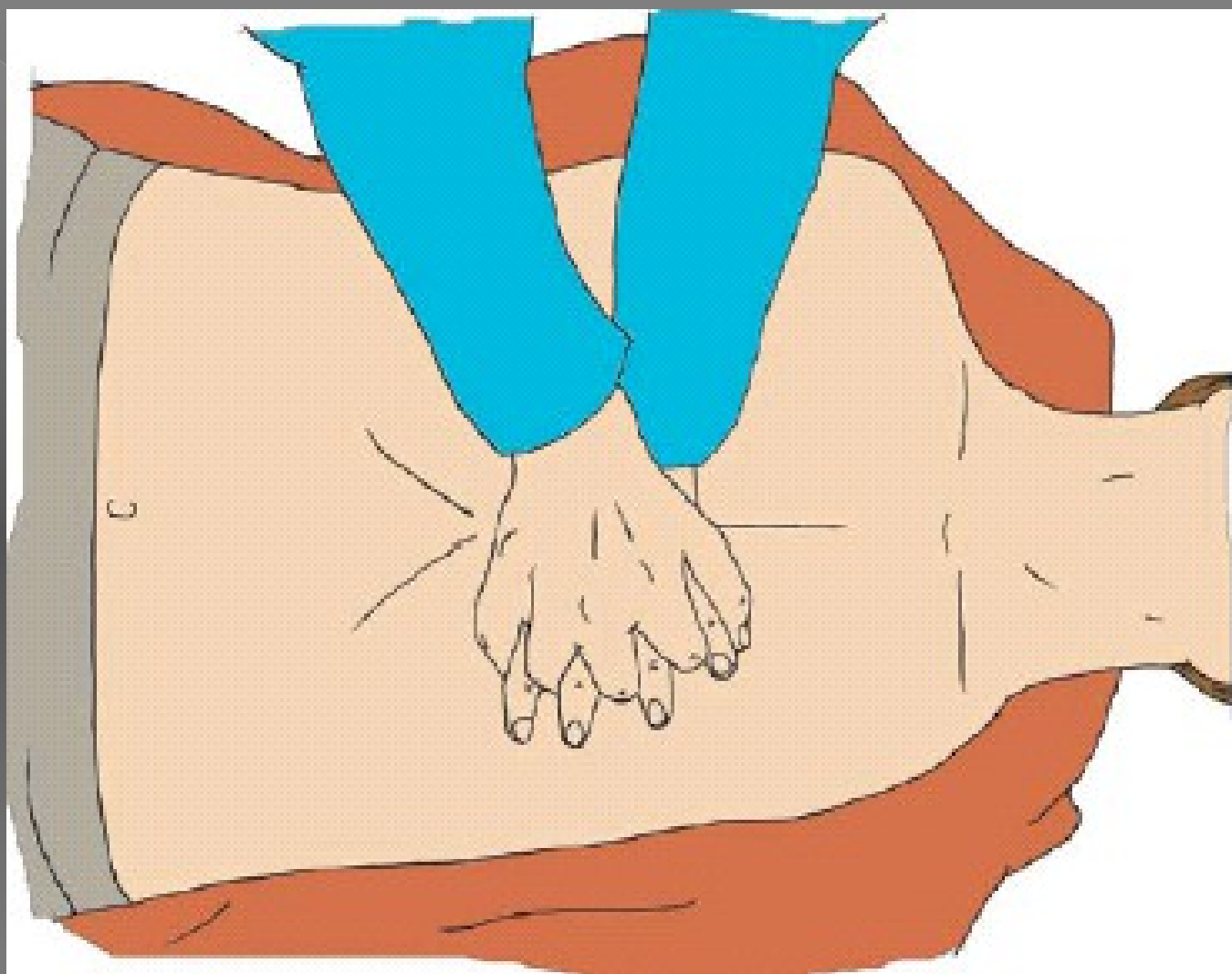


2 ventilaciones de rescate
30 compresiones

COMPRESIONES TORÁCICAS

● EFFECTIVAS:

- Superficie dura
- Brazos estirados en mitad inferior del esternon
- Al menos 100/min
- Al menos 5 cm
- Permitir que el tórax se eleve entre dos compresiones
- La compresión y descompresión debe tener la misma duración de tiempo
- Evitar interrupciones



VENTILACIONES

- ◉ Abrir vía aérea.
- ◉ Sellar la nariz.
- ◉ Haga una respiración normal y ponga sus labios alrededor de la boca haciendo un buen sellado
- ◉ Soplar de manera constante durante 1 segundo observando la elevación del torax
- ◉ Manteniendo la vía aérea abierta retire la boca de la víctima y observe el descenso del torax
- ◉ Realiza así 2 ventilaciones no mas de 5 segundos

- Si el tórax no se expande: descartar cuerpos extraños en orofaringe.
- Comprobar técnica.
- Si no se puede insuflar aire: seguir ininterrumpidamente con compresiones.



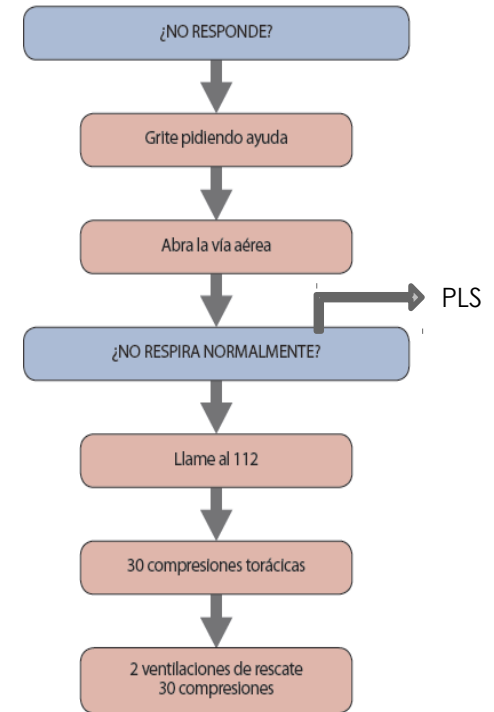
Continuar con secuencia 30/2

- Hasta que llegue personal más cualificado.
- Hasta que la víctima manifieste signos de vida.
- Hasta que esté agotado y no pueda continuar. (Si existe más de un reanimador, relevarse cada 2 minutos o 5 ciclos de 30/2)

En resumen...

- No responde:
 - > 1.- Gritar pidiendo ayuda.
 - > 2.- Abrir vía aérea.
- No respira:
 - > 1.- Llamar 061.
 - > 2.- Secuencia 30 compresiones/2 ventilaciones
- No responde pero respira: PLS

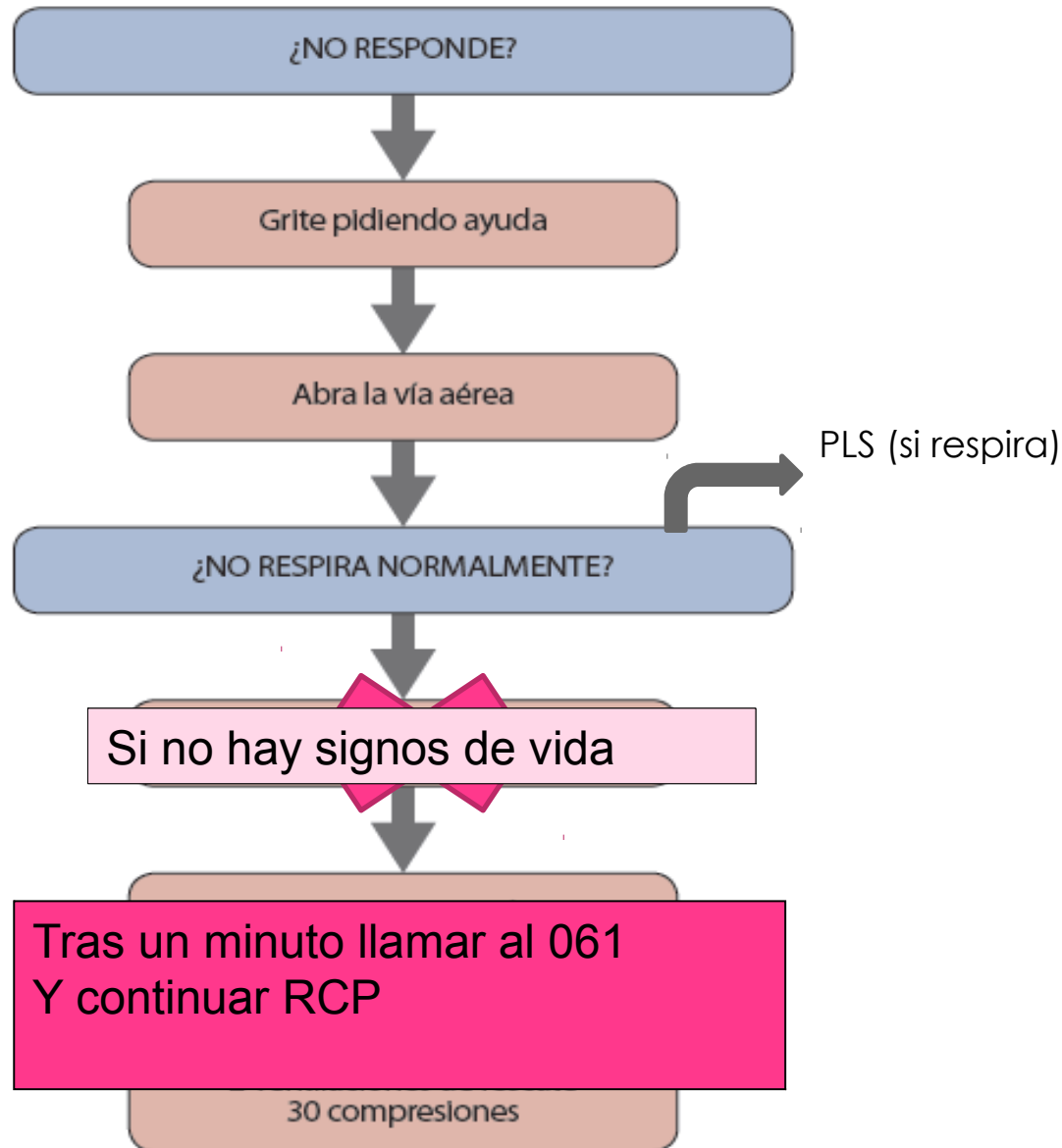
Soporte Vital Básico del Adulto



Situaciones especiales de RCP.

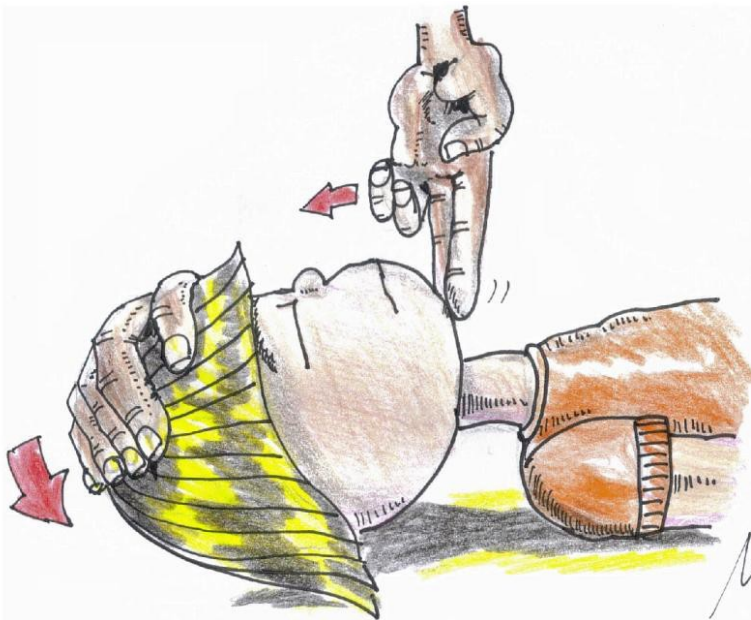
- En niños, ahogados, PCR por asfixia o intoxicados:
 - 5 ventilaciones de rescate iniciales.
 - Un minuto de maniobras con secuencia 30/2 antes de abandonar a la víctima para pedir ayuda si se trata de un solo reanimador.

Soporte Vital Básico Pediátrico



PECULIARIDADES EN NIÑOS

APERTURA DE LA VIA AÉREA



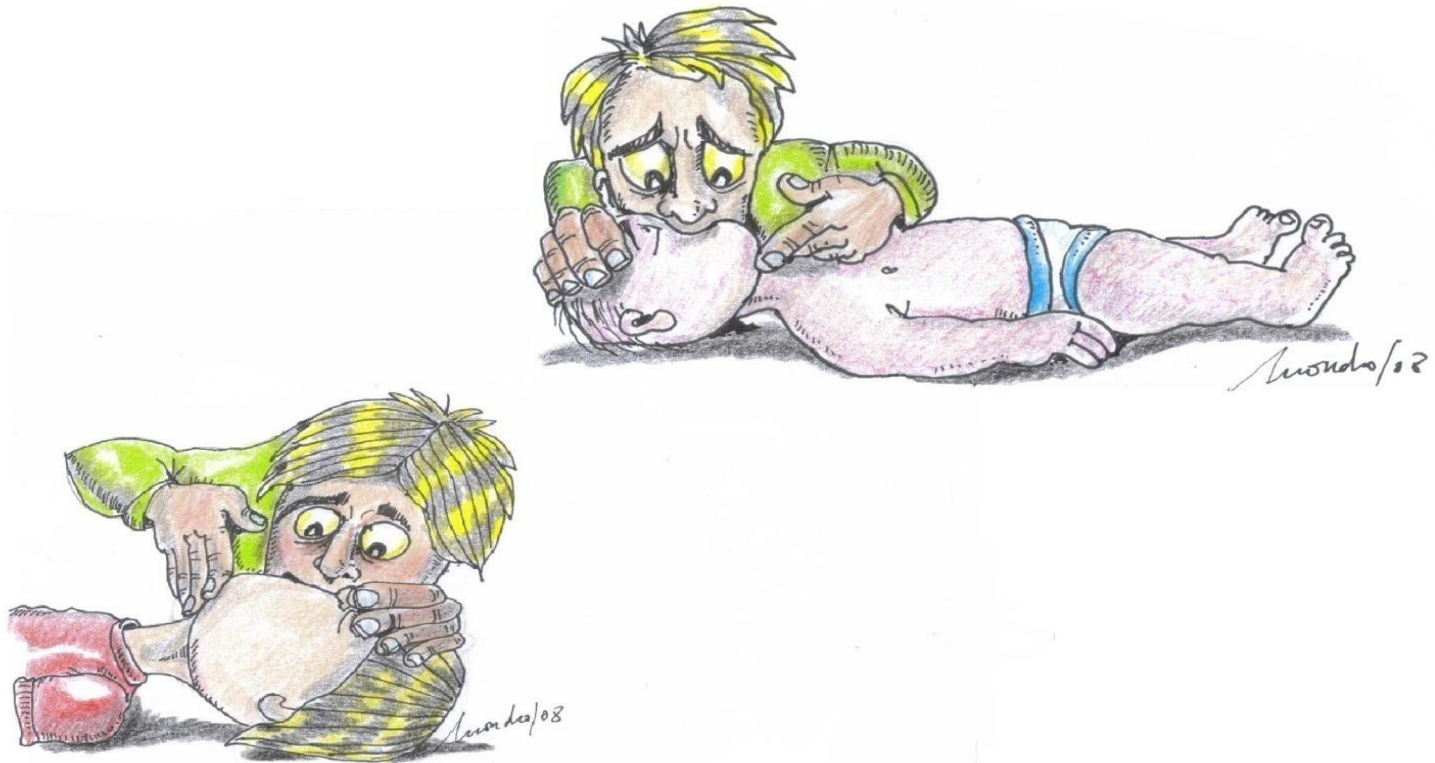
Extensión ligera-moderada



Posición neutra

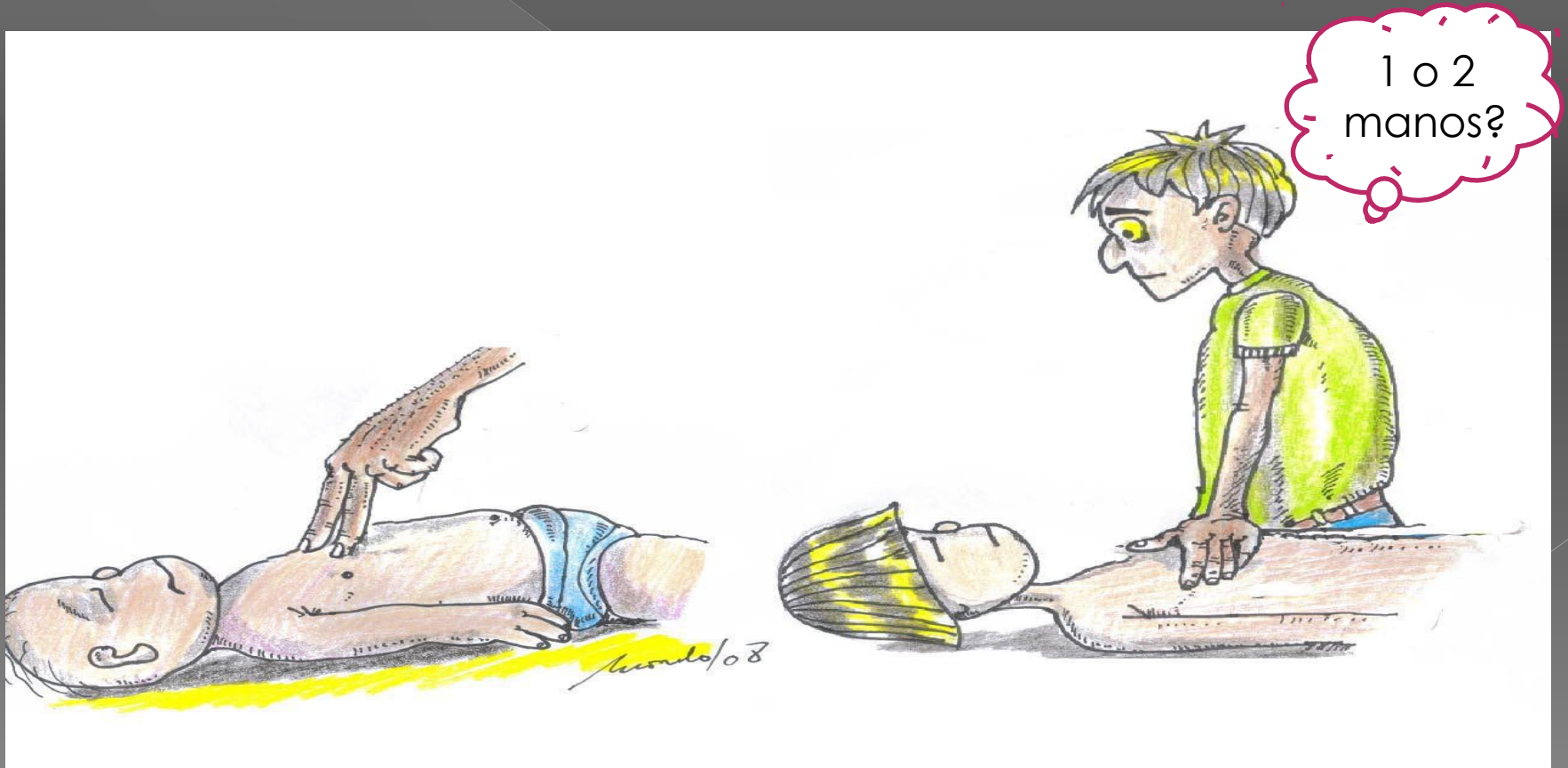
PECULIARIDADES EN NIÑOS

LA VENTILACIÓN



PECULIARIDADES EN NIÑOS

EL MASAJE CARDIACO



PECULIARIDADES EN NIÑOS

EL MASAJE CARDIACO



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO (OVACE)



OVACE

-LEVE:

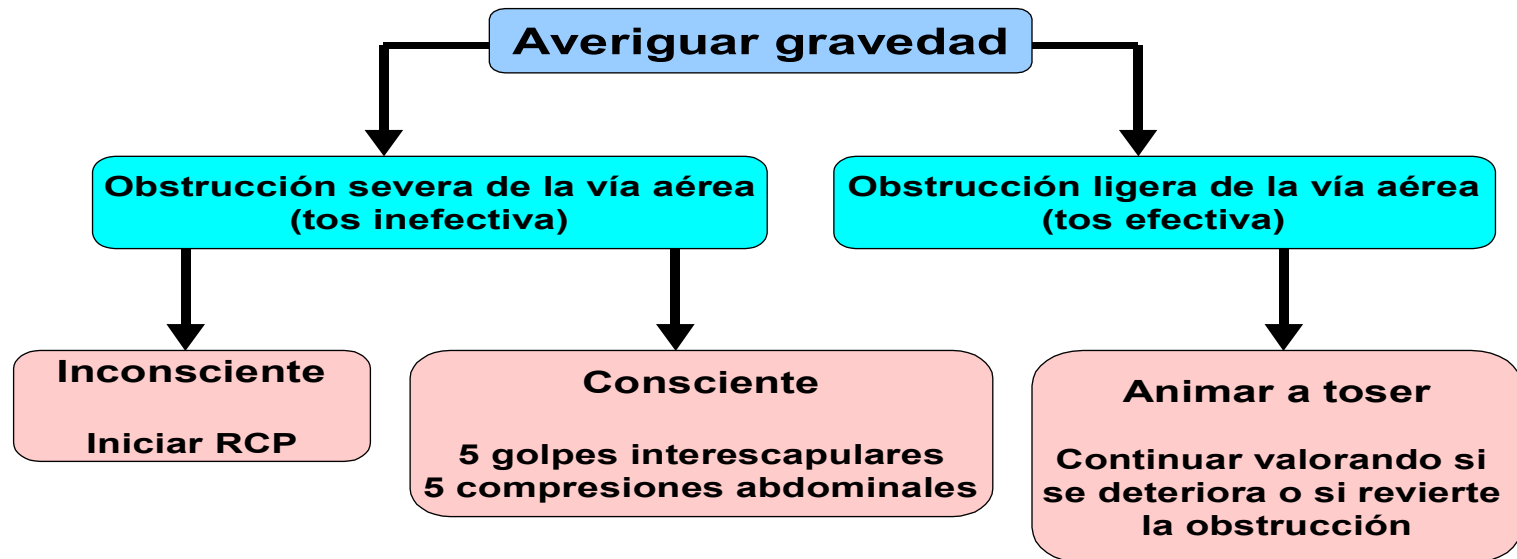
- Tose insistentemente
- Respira, aunque con estridor
- Puede hablar

-SEVERA:

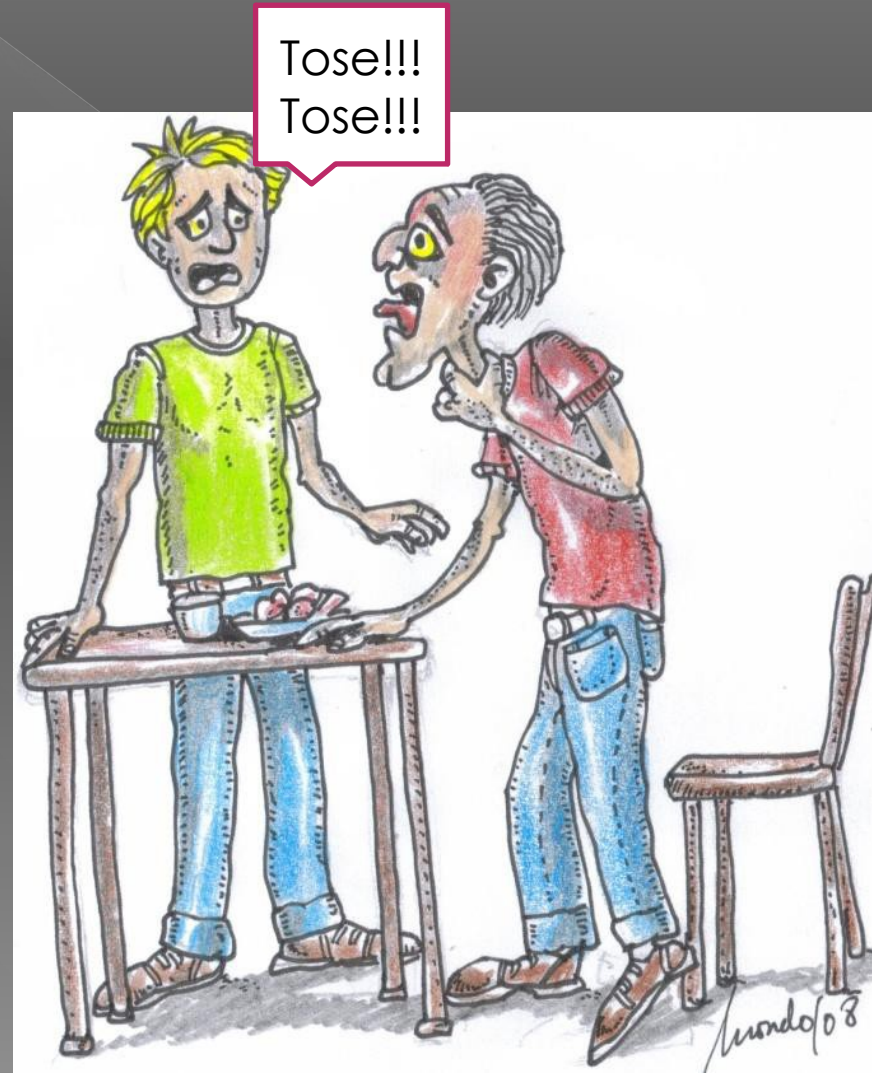
- Intentos infructuosos de tos
- No puede respirar
- No puede hablar
- Pérdida de conciencia en pocos minutos

Obstrucción vía aérea por cuerpo extraño. (OVACE)

Tratamiento de la OVACE del adulto



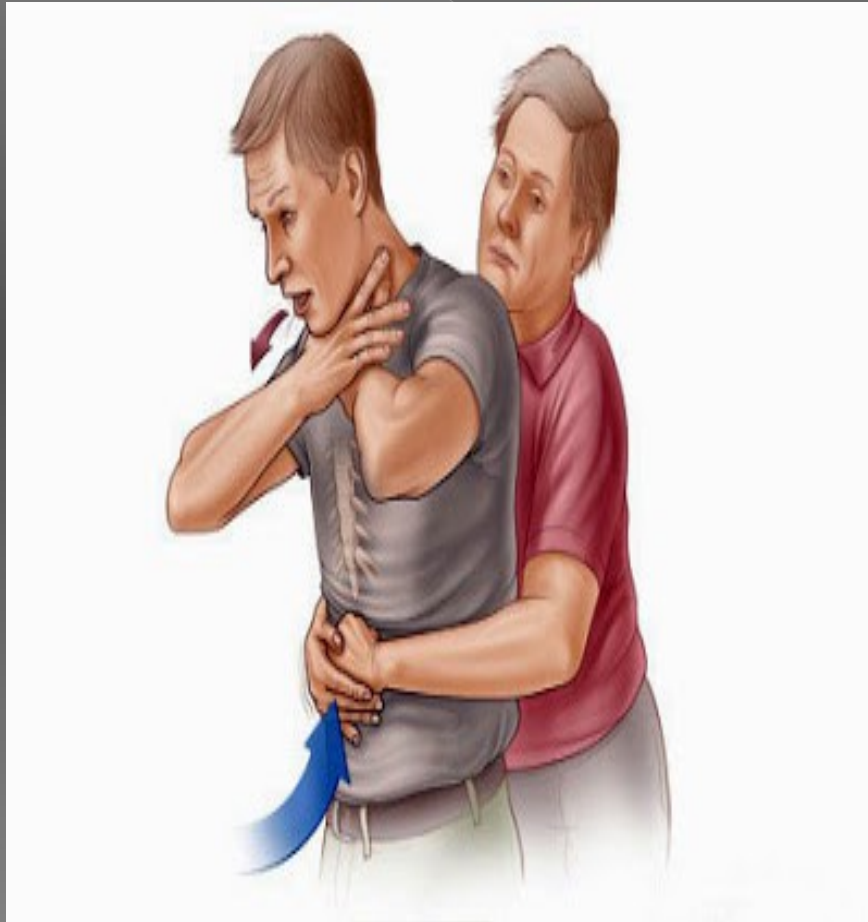
Si alguien se atraganta hay que animar a que tosa energicamente



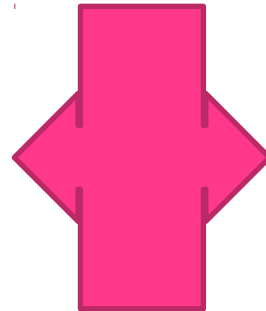
Si la víctima ya no puede toser mas : 5
GOLPES INTERESCAPULARES



Si los golpes en la espalda no funcionan:
5 COMPRESIONES ABDOMINALES (Heimlich)

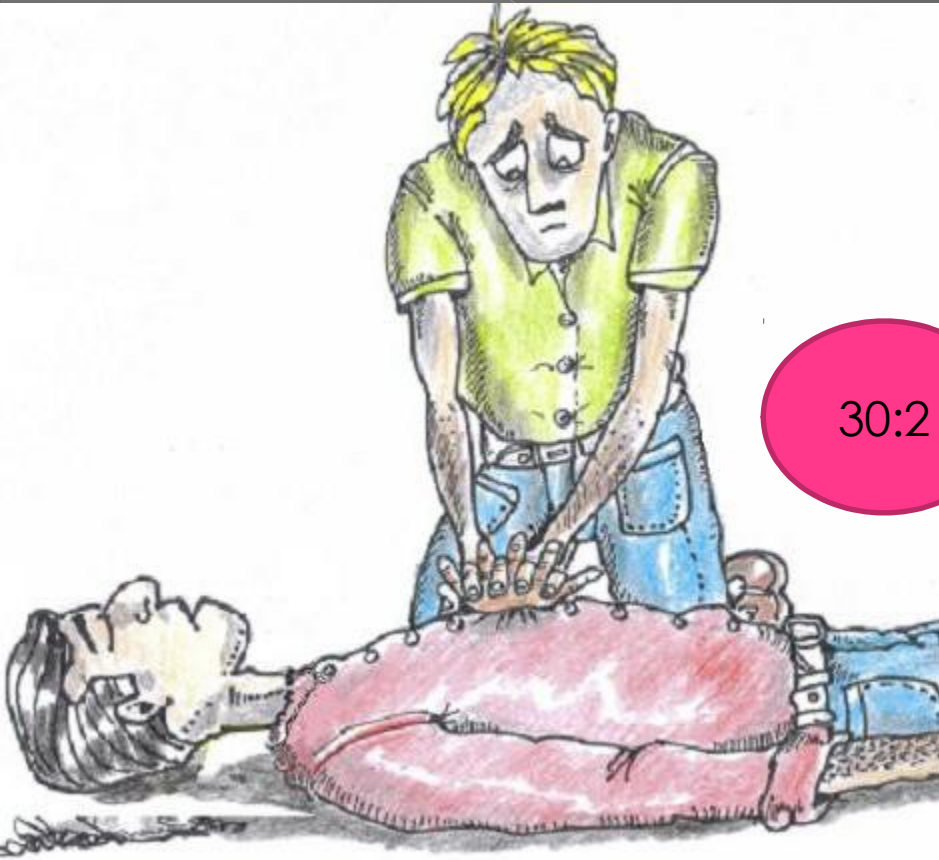


Si las compresiones abdominales no funcionan:



Hay que combinar GOLPES INTERESCAPULARES
con COMPRESIONES ABDOMINALES

Si todo lo anterior no funciona, la víctima perderá la conciencia, y...



30:2



Inconsciente que no respira



30:2

Atragantado inconsciente (adultos)

- Poner a la víctima en el suelo boca arriba y sobre un plano duro
- Pedir ayuda y abrir vía aérea (Si ve el cuerpo extraño intente retirarlo con el dedo en forma de gancho)
- Comprobar que no respira
- Llamar al 061
- Iniciar RCP 30:2
- Cada vez que tenga que ventilar al paciente, al abrir vía aérea mirar si el cuerpo extraño se ha vuelto accesible

SVB en niño atragantado

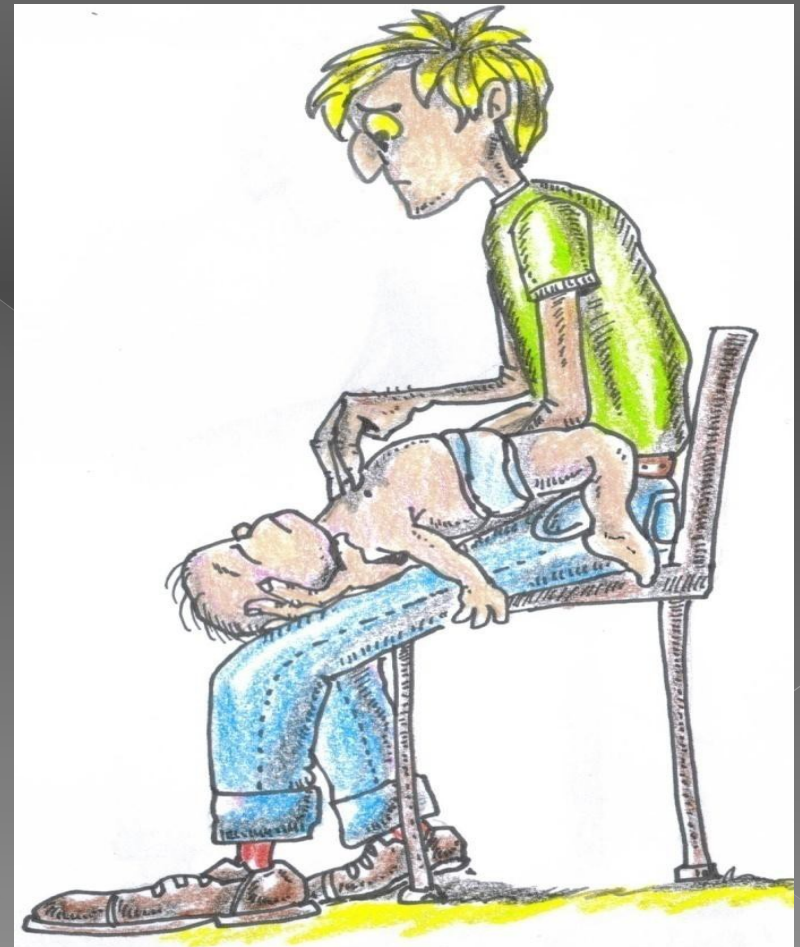


SVB en el lactante atragantado

GOLPES INTERECAPULARES



COMPRESIONES TORÁCICAS



Niño atragantado inconsciente

- ◉ Poner al niño sobre superficie dura y lisa
- ◉ Grite pidiendo ayuda
- ◉ Abrir vía aérea y busque objetos visibles (si visible realizar barrido digital)
- ◉ Comprobar que no respira
- ◉ 5 ventilaciones de rescate
- ◉ Secuencia 30:2 durante 1 minuto
- ◉ Llamar a 061 y continuar RCP

<https://www.youtube.com/watch?v=YPUFoO-NaxY>

¡¡¡¡TU PUEDES!!!



