



**Nombre de alumnos:** Trujillo Hernandez Gloria Berenice.

**Nombre del profesor:** Bermudez Estrada Arnulfo Martin.

**Nombre del trabajo:** Ensayo, Paro cadrio-Respiratorio.

**Materia:** Prácticas profesionales.

**Grado:** Noveno cuatrimestre.

**Grupo:** "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 07de junio de 2020.

## **INTRODUCCION**

En este tema se hablara sobre el paro cardio-respiratorio.

La RCP es el conjunto de pautas estandarizadas de desarrollo secuencial ,constituida por dos niveles el soporte vital básico y avanzado. Cuyo fin es sustituir ,restaurar la circulación y la respiración garantizando una oxigenación tisular suficiente.

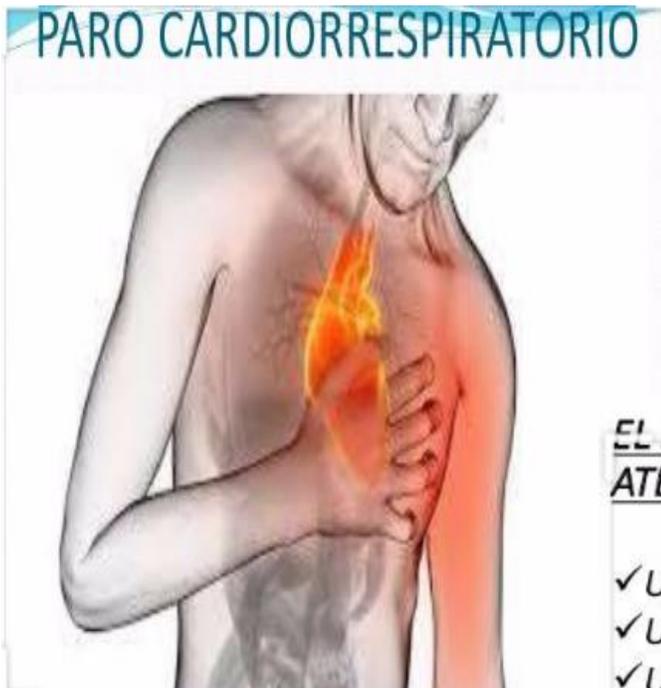
Con el objetivo de preservar la vida, restituir la salud aliviar el sufrimiento y limitar la incapacidad.

## PARO CARDIO-RESPIRATORIO

Se define como una situación clínica que cursa con interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible, de la actividad mecánica del corazón y de la respiración espontánea. Es la detención súbita de la función cardíaca y respiratoria, la sangre deja de circular y por lo tanto deja de haber suministro de O<sub>2</sub> al cerebro corazón y pulmones , esto puede provocar anoxia tisular y muerte en caso de no hacer atendido en forma adecuada.

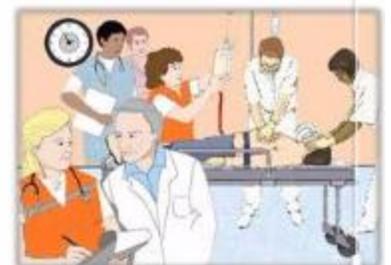
La Resucitación Cardiopulmonar (RCP) comprende un conjunto de maniobras encaminadas a revertir el estado de PCR, sustituyendo primero, para intentar reinstaurar después, la respiración y circulación espontáneas.

La Resucitación Cardiopulmonar Básica (RCPB): Agrupa un conjunto de conocimientos y habilidades para identificar a las víctimas con posible parada cardíaca y/o respiratoria, alertar a los sistemas de emergencia y realizar una sustitución (aunque precaria) de las funciones respiratoria y circulatoria, hasta el momento que la víctima pueda recibir el tratamiento calificado.



### EL PERSONAL QUE DEBERÁ ESTAR PARA ATENDER UN PARO CARDIORRESPIRATORIO

- ✓ Un médico
- ✓ Un terapeuta respiratorio
- ✓ Uno o dos licenciados en enfermería
- ✓ Uno o dos auxiliares de enfermería.



## ETIOPATOGENIA DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO

### Cardiovasculares

- ✓ IMA.
- ✓ Disrritmias.( FV/ TVSP, bradicardias, Bloqueos A-V II y II grado)
- ✓ Embolismo Pulmonar.
- ✓ Taponamiento Cardiaco.

### Respiratorias

- ✓ Obstrucción de la vía aérea.
- ✓ Depresión del Centro Respiratorio.
- ✓ Broncoaspiración.
- ✓ Ahogamiento o asfixia.
- ✓ Neumotórax a tensión.
- ✓ Insuficiencia respiratoria.

## SINTOMAS

### PARO RESPIRATORIO

- ✓ Ausencia de respiración.
- ✓ Cianosis en labios y uñas
- ✓ Pérdida de conocimiento.
- ✓ Pulso rápido y débil.

### PARO CARDIO-RESPIRATORIO.

- ✓ Ausencia de pulso y respiración.
- ✓ Piel pálida a veces cianótica especialmente en labios y uñas.
- ✓ Pérdida de conocimiento.
- ✓ Pupila dilatada parcialmente a los 2 ó 3 minutos la dilatación y no reacciona a la luz.



## FACTORES DE RIESGO.

Los factores de riesgo mayores son de dos tipos:

### NO MODIFICABLES :

- ✓ Herencia.
- ✓ Sexo: femenino.
- ✓ Edad.

### MODIFICABLES.

- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Hipertensión arterial.
- ✓ Hipercolesterolemia.
- ✓ Inactividad física.

### LOS FACTORES DE RIESGO MENORES CONTRIBUYENTES SON LOS SIGUIENTES :

- ✓ Diabetes mellitus ( la glicemia puede ser controlada, pero no eliminada el riesgo.
- ✓ Obesidad.
- ✓ Estrés.

## TRATAMIENTO.

Una vez confirmado el PCR debe de comenzar a realizarse la reanimación cardiopulmonar básica cuyo fin es conseguir una oxigenación urgente a los órganos vitales. Estas maniobras se conocen como los pasos A,B,C,D,E y F.

A: (Apertura de la vía respiratoria)

B: (Ventilación)

C: (Mantenimiento de la circulación.)

D: (Administración de fármacos y líquidos.)

E: (Diagnosticos electrocardiográficos.)

F: (Desfibrilización.)

## DIAGNOSTICO

El diagnóstico del PCR no debe demorar más de 15 a 20 segundos como tiempo máximo para garantizar así las posibilidades de una reanimación eficaz. Cualquier paciente con pérdida de la conciencia, ausencia de las pulsaciones de las arterias femorales o carótidas y de los movimientos respiratorios deberá considerarse en PCR.



## **CONCLUSION**

El paro cardio-respiratorio es una situación clínica inesperada por lo tanto enfermería debe de actuar lo mas rápido posible para que el paciente no se le complique mas deben de ser atendidos de inmediato.

Los resultados de la RCP se ven reflejados en la sobrevivencia, recuperación y restauración de las funciones vitales.

El personal de enfermería debe adquirir y desarrollar un rol fundamentado en el proceso de atención disciplinar que permita de una forma sistemática y lógica ,valorar, planear y ejecutar las acciones de cuidado.