

**Nombre del alumno: Fabiola Verenice Gómez  
Alvarez**

**Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello  
Gálvez**

**Nombre del trabajo: soporte básico vital**

**Materia: Enfermería en urgencias y desastres**

**Grado: 7°**

**Grupo: "B"**

# Soporte vital básico para adultos

El SBC/BLS

Se compone

De compresiones torácicas

Vía aérea

Ventilación

Y

Desfibrilación

Pasos iniciales del SVB/BLS

Evaluación y seguridad de la escena

El

Primer reanimador debe asegurarse

Que sea una situación segura

Y

Comprobar si la víctima responde

Diciéndole ¿se encuentra bien?

Después

Se comprobará si respira

En caso de que no respire con normalidad, se desactivará el S. de respuestas a emergencia

Activación del sistema de respuesta a emergencia y obtención de un DEA

En

Caso de que se encuentre solo y la víctima no responde

Deberá

Gritar pidiendo ayuda y si nadie se acerca

Activará el sistema de respuesta de emergencia, consiga un DEA

O también un desfibrilador

Y

Volverá a regresar con la víctima para comprobar su pulso

E iniciar con el RCP (secuencia C-A-B)

Comprobación del pulso

Se

Palpara sobre la arteria carótida

Y

En caso de no detectar pulso a los 10 segundos

Se iniciarán las compresiones torácicas

Fuerza y rapidez (100 compresiones por minuto)

Permitiendo

Que el tórax se expanda completamente, no mover a la víctima solo si es necesario

Iniciación de los ciclos de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones (RCP)

En

Caso de que el reanimador este solo, deberá usar

La

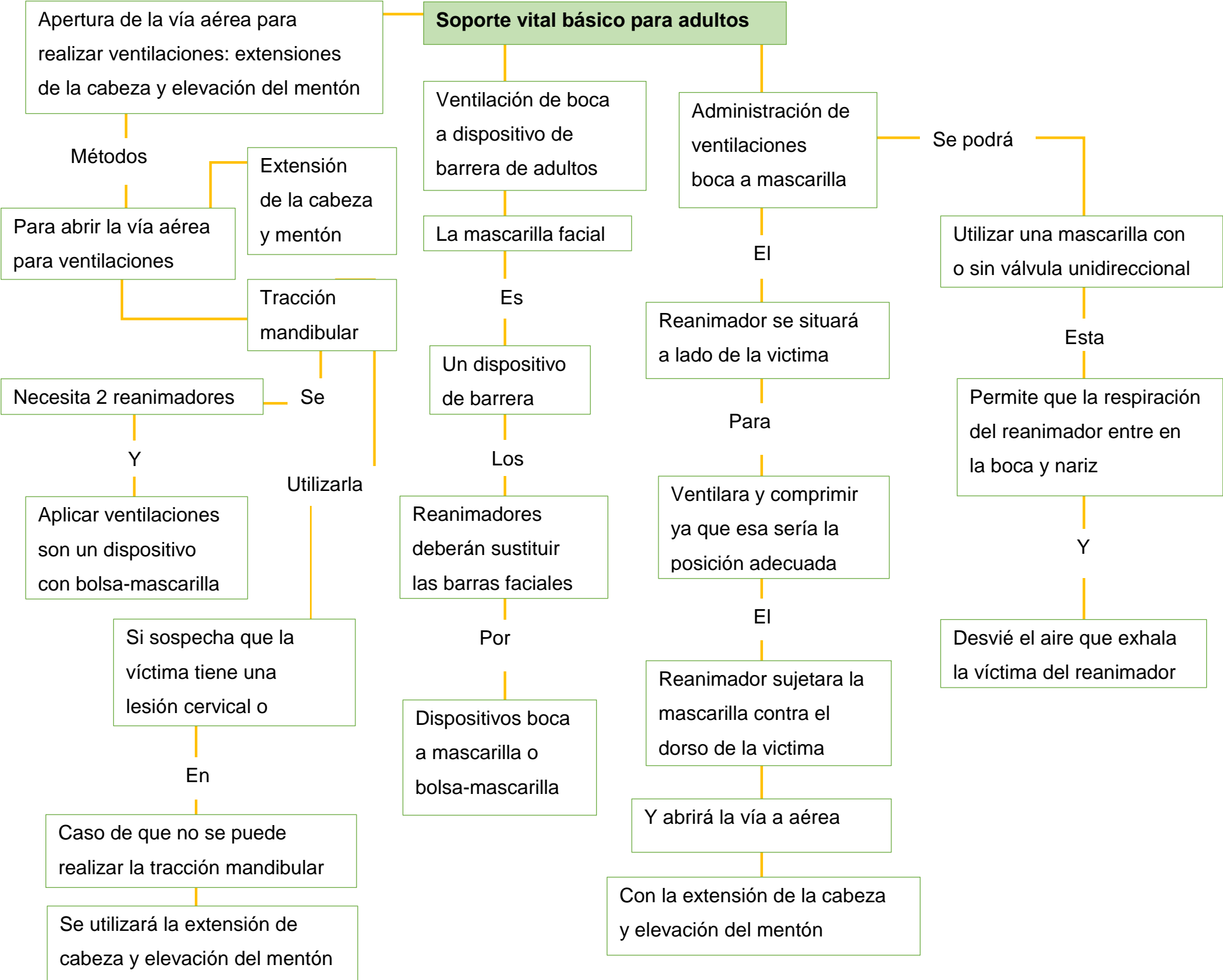
Relación de compresiones/ventilación de 30 y 2 ventilaciones

Al

Aplicar las compresiones, es importantes presionar el tórax

Con

# Soporte vital básico para adultos



# Soporte vital básico para adultos

Con dos reanimadores

Reanimador 1

Reanimador 2

Se

Se

Se coloca a lado de la victima

Coloca junto a la cabeza de la victima

Y

Y

Realiza compresiones torácicas

Cambiará

Mantiene abierta la vía aérea

De función con el otro reanimador cada 5 ciclos

Administrará

O

Ventilaciones observando la elevación del tórax

Cada 2 minutos aproximadamente

Y

Evitando una ventilación excesiva

Animará a su compañero para realizar las compresiones rápidas y con presión

Apertura de la vía aérea para realizar ventilaciones: tracción mandibular

Si

La victima tiene una lesión craneal o cervical

Y

Se sospecha de una lesión de columna los 2 reanimadores

Puede utilizar otra técnica para hacer la tracción mandibular

Las dos personas realizarán la tracción mandibular

Mientras

Mantienen el cuello inmóvil

Y

Realizan ventilación con bolsa-mascarilla

En

Caso de que no se pueda utilizar la tracción mandibular

Utilizará la maniobra de extensión de cabeza y elevación del mentón

## Bibliografía

*American Hear Association* . (s.f.). Obtenido de SVB/BLS para profesionales de salud :

file:///C:/Users/emanuel/Downloads/SVB.BLS.para.profesionales.de.la.salud.pdf