


- 
- Enfermería en Urgencias y Desastres
  - Arguello Gálvez Marcos Jhodany
  - Licenciatura en Enfermería
  - Jorge Alberto Rojas Satos
  - 7°-C

# Reanimación Cardiopulmonar Básico

Una RCP de alta calidad mejora las probabilidades de supervivencia de una víctima

Las características críticas de una RCP de alta calidad son

- Iniciar las compresiones antes de 10 segundos
- Comprimir fuerte y rápido
- Permitir una expansión torácica completa
- Minimizar las interrupciones
- Realizar ventilaciones eficaces
- Evitar una ventilación excesiva

La cadena de supervivencia

Constituye una metáfora práctica de los elementos que conforman el concepto de sistemas de ACE

Los 5 eslabones de la cadena de supervivencia del adulto son

- Reconocimiento
- Reanimación cardiopulmonar
- Desfibrilación rápida
- Soporte vital avanzado efectivo
- Cuidados integrados post-paro cardíaco

Actualización científica de las guías de la AHA de 2010 para RCP y ACE

Recomiendan cambiar la secuencia de los pasos de SVB/BLS de A-B-C a C-A-B

En adultos, niños y lactantes.

En la secuencia de pasos A-B-C, las compresiones torácicas se solían retrasarse mientras los reanimadores abrían la vía aérea para dar ventilaciones

Al cambiar la secuencia a C-A-B, los reanimadores pueden iniciar antes las compresiones torácicas, y deberá reducirse al mínimo el retraso en dar las ventilaciones

Destacan la necesidad de en la RCP de alta calidad, incluyendo

- Una frecuencia de compresión de al menos 100/min
- Una profundidad de las compresiones de al menos 5 cm
- Permitir una descompresión torácica completa

# Soporte vital básico para adultos

## Fundamentos del soporte vital básico para adultos

### Descripción general de los pasos iniciales del SVB/BLS

El SVB/BLS se compone de cuatro partes principales

- Compresiones torácicas
- Vía aérea
- Ventilación
- Desfibrilación

#### Paso 1

Evaluación y seguridad de la escena

El primer reanimador que llegue junto a la víctima debe asegurarse rápidamente de que la situación es segura

1. Asegúrese de que la situación es segura para usted y para la víctima.
2. Golpee a la víctima en el hombro y exclame "¿Se encuentra bien?"
3. Compruebe si la víctima respira.

#### Paso 2

Activación del sistema de respuesta a emergencias (SAMU 131) y obtención de un DEA

Si se encuentra solo y está ante una víctima que no responde, grite pidiendo ayuda.

Si no acude nadie, active el sistema de respuesta a emergencias

#### Paso 3

Comprobación del pulso

Los profesionales de la salud no deben tardar más de 10 segundos en comprobar el pulso.

Pasos para localizar el pulso en la arteria carótida

1. Localice la tráquea utilizando dos o tres dedos
2. Deslice estos dos o tres dedos hacia el surco existente entre la tráquea y los músculos laterales del cuello
3. Sienta el pulso durante 5 segundos como mínimo, pero no más de 10.

#### Paso 4

Iniciación de los ciclos de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones

Si el reanimador está solo, debe usar la relación de compresión/ventilación de 30 compresiones y 2 ventilaciones.

# Pasos para realizar las compresiones torácicas a un adulto

## Pasos

1. Sitúese a un lado de la víctima
2. Asegúrese de que la víctima se encuentra tumbada boca arriba sobre una superficie firme y plana
3. Ponga el talón de una mano sobre el centro del tórax de la víctima, en la mitad inferior del esternón
4. Coloque el talón de la otra mano encima de la primera
5. Ponga los brazos firmes y coloque los hombros directamente sobre las manos
6. Comprima fuerte y rápido
7. Permitir que el tórax se expanda completamente
8. Minimice las interrupciones

## Apertura de la vía aérea para realizar las ventilaciones

### Extensión de la cabeza y elevación del mentón

Existen 2 métodos para abrir la vía aérea con el fin de realizar ventilaciones

### Extensión de la cabeza y elevación del mentón y tracción mandibular

## Pasos

1. Coloque una mano sobre la frente de la víctima y empuje con la palma para iniciar la cabeza hacia atrás
2. Coloque los dedos de la otra mano debajo de la parte ósea de la mandíbula inferior, cerca del mentón.
3. Levante la mandíbula para traer el mentón hacia delante.

## Uso del dispositivo de bolsa-mascarilla durante la RCP de dos reanimadores

Para usar una mascarilla, el reanimador que se encuentra solo se sitúa a un lado de la víctima.

Esta posición es la más indicada para realizar la RCP con un reanimador, porque puede administrar ventilaciones y realizar compresiones torácicas desde el costado de la víctima

1. Sitúese a un lado de la víctima.
2. Coloque la mascarilla sobre el rostro de la víctima, sirviéndose del puente de la nariz como referencia para situarla en una posición correcta.
3. Pegue la mascarilla sobre el rostro
4. Coloque los demás dedos de la otra mano en la sección ósea de la mandíbula y Levante esta última. Realice una extensión de la cabeza y elevación del mentol para abrir la vía aérea
5. Mientras levanta la mandíbula, presione con fuerza y sobre el borde exterior de la mascarilla para pegar la mascarilla al rostro.
6. Administre aire durante 1 segundo para hacer que se eleve el tórax de la víctima.

Soporte vital básico en adulto con dos reanimadores/secuencia de RCP en equipo

Cuando hay un segundo reanimador disponible para ayudar

El segundo reanimador debe activar el sistema de respuesta a emergencias y conseguir un DEA.

Cada reanimador tiene obligaciones específicas

El primer reanimador debe permanecer junto a la víctima para iniciar la RCP de inmediato

Reanimador 1

Reanimador 2

A un lado de la víctima

Junto a la cabeza de la víctima

- Realice compresiones torácicas
- Intercambie las funciones con el segundo reanimador cada 5 ciclos o cada 2 minutos aproximadamente

- Mantenga abierta la vía aérea
- Administre las ventilaciones observando la elevación del tórax y evitando una ventilación excesiva.
- Anime al primer reanimador para que realice compresiones con una presión y rapidez suficientes
- Intercambie las funciones con el segundo reanimador cada 5 ciclos o cada 2 minutos aproximadamente

# Desfibrilador externo automático para adultos y niños a partir de 8 años

El intervalo que transcurre desde el colapso hasta la desfibrilación

Es uno de los factores más importantes que condicionan la supervivencia a un paro cardíaco súbito con fibrilación ventricular o taquicardia ventricular sin pulso

Los desfibriladores externos automáticos (DEA)

Son instrumentos informatizados capaces de identificar ritmos cardíacos que requieren una descarga y de administrar dicha descarga

Cuando llegue el DEA, colóquelo a un lado de la víctima, junto al reanimador que va a manejarlo.

Esta posición permite acceder mejor a los mandos del DEA y facilita la colocación de los parches

Existen 4 pasos universales para el manejo de un DEA

1. Encienda el DEA
2. Coloque los parches del DEA sobre el tórax desnudo de la víctima
3. Ordene a todos los presentes que se aparten de la víctima y analice el ritmo
4. Si el DEA recomienda una descarga, le advertirá que aleje de la víctima a todas las personas presentes.
5. Si no es necesario administrar la descarga, y después de cualquier descarga, reanude inmediatamente la RCP

Secuencia de SVB/BLS con 2 reanimadores y con un DEA

1. Busque respuesta y compruebe la respiración
2. Compruebe si hay pulso
3. Encienda el DEA
4. Coloque los parches del DEA sobre el tórax desnudo de la víctima
5. Ordene a todos los presentes que se aparten de la víctima y analice el ritmo
6. Si el DEA recomienda una descarga, aleje de la víctima a todas las personas presentes
7. Desfibrile con el DEA
8. Si no es necesario administrar la descarga, y después de cualquier descarga, reanude inmediatamente la RCP
9. Al cabo de 5 ciclos o unos 2 minutos de RCP el DEA le indicará que repita los pasos 6 y 7.

## Referencias

american heart association. (marzo de 2011). SVB/BLS para profesionales de la salud. BLS for Healthcare Providers Student Manual. Recuperado el 17 de septiembre de 2020