



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Enfermería Clínica II

Alumno:

Orlando Gómez López

Catedrático:

Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Tema:

RCP

San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

Muerte Súbita Cardíaca

La muerte súbita es la aparición repentina e inesperada de una parada cardíaca en una persona que se encuentra aparentemente sana y en buen estado físico, la principal causa es la fibrilación ventricular, una arritmia que ocasiona que el corazón pierde su capacidad de contraerse de forma adecuada por lo que deja de latir y de bombear sangre en todo el organismo. La víctima pierde primero el pulso cardíaco y en pocos segundos el conocimiento y la capacidad de respirar, es necesario que al momento reciba atención médica o la consecuencia sería el fallecimiento.

El único tratamiento en ese instante es la desfibrilación y debe aplicarse de inmediato, si no se tiene a la mano el desfibrilador. Se inicia rápidamente con la reanimación cardiopulmar hasta que llegue el paramédico o una estancia sanitaria.

Signos Y Síntomas:

- Palpación sin motivo
- Mareos
- Desmayos
- Dificultad respiratoria
- Dolor o sensación en el pecho

Hay otras causas de la muerte súbita que ocurre con una afección cardíaca previa es más frecuente entre personas de 50 años en adelante o personas diagnosticadas con factores coronarios como son la hipertensión, colesterol alto, diabetes u obesidad, una vida saludable permite a reducir estos riesgos.

Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Es una serie de técnicas o maniobras que tiene como objetivo restaurar la respiración y la circulación sanguínea a los órganos vitales, en aquellos casos en que la víctima deja de respirar repentinamente y como consecuencia su corazón deja de latir y carece de pulso.

Procedimiento:

la RCP combina respiración boca a boca y compresión torácica.

- Comprobar el estado de la víctima
- Posición de reanimación
- Abrir la vía aérea
- Iniciar con las maniobras: se realiza 30 compresiones torácicas en el centro del pecho con las dos manos por lo menos 5 a 6 cm a una frecuencia de 120 compresiones por minuto.
- Respiración boca a boca: después de las 30 compresiones, se realiza 2 insuflaciones de boca a boca con la vía abierta y la nariz tapada.
- No interrumpir la acción hasta llegar ayuda especializada o un sanatorio.

