



Universidad Del Sureste  
Carretera Villahermosa poblado Dosmontes

**Alumno:** José Leonardo Arias Cruz

**Docente:** Juana Inés Hernández López

**Materia:** Enfermería en el cuidado de la mujer

**Grupo:** G

**Cuatrimestre:** 4to

**Producto:** Investigación (RCP)

## **Antes de comenzar**

Antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar (RCP), comprueba lo siguiente:

¿El ambiente es seguro para la persona?

¿La persona está consciente o inconsciente?

Si la persona parece inconsciente, tócale o golpéale el hombro y pregúntale en voz alta si se encuentra bien. Si la persona no responde y hay dos personas más, pídele a una que llame al 911 o al número local de emergencias y obtenga el desfibrilador externo automático, si hay uno disponible, y pídele a la otra persona que comience la reanimación cardiopulmonar. Si no hay nadie más y tienes acceso inmediato a un teléfono, llama al 911 o al número local de emergencias antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar. Busca un desfibrilador externo automático, si hay uno disponible. Tan pronto como tengas el desfibrilador, aplica una descarga si así lo indica el dispositivo y luego comienza la reanimación cardiopulmonar

## **Recuerda deletrear C-A-B**

La American Heart Association (Asociación Estadounidense del Corazón) usa las letras C-A-B —compressions, airway, breathing (compresiones torácicas, vías respiratorias, respiración)— para ayudar a las personas a recordar el orden en el que deben seguir los pasos de la reanimación cardiopulmonar (RCP).

## **Compresiones torácicas: restablece la circulación sanguínea**

1. Coloca a la persona boca arriba sobre una superficie firme.
2. Arrodíllate junto al cuello y los hombros de la persona.
3. Coloca la palma de una mano en el centro del pecho de la persona, entre los pezones. Coloca la otra mano sobre la anterior. Mantén los codos derechos y posiciona los hombros directamente arriba de las manos.
4. Usa el peso de la parte superior del cuerpo (no solo los brazos) para presionar (comprimir) el pecho con fuerza al menos 2 pulgadas (aproximadamente 5 cm), pero no más de 2,4 pulgadas (aproximadamente 6 cm). Presiona con firmeza a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto.
5. Si no estás capacitado en reanimación cardiopulmonar, continúa haciendo las compresiones en el pecho hasta que notes signos de movimiento o hasta que el

personal médico de urgencia tome el control. Si estás capacitado en reanimación cardiopulmonar, abre las vías respiratorias y proporciona respiración de rescate.

## **Conceptos**

### **Endocarditis**

Infección del revestimiento interior del corazón que generalmente también afecta a las válvulas cardíacas. La endocarditis generalmente ocurre cuando los gérmenes de cualquier parte del cuerpo viajan por la sangre y se adhieren a zonas dañadas del corazón. Las personas con válvulas cardíacas artificiales o dañadas, y otras enfermedades del corazón presentan un mayor riesgo. Los síntomas varían según la gravedad de la infección, pero pueden incluir fiebre, escalofríos y fatiga. El tratamiento principal consiste en administrar antibióticos. Algunas veces se necesita cirugía

### **Pericarditis**

Inflamación y también irritación de la delgada membrana similar a un saco que rodea al corazón (pericardio). La pericarditis puede producirse por una infección viral o un infarto. En muchos casos, se desconoce la causa. El síntoma más común es un dolor agudo y punzante en el pecho, que puede trasladarse hacia el hombro izquierdo y el cuello. La pericarditis suele presentarse de forma repentina, pero no dura mucho tiempo. La mayoría de los casos son leves y generalmente mejoran sin la necesidad de tratamiento. El tratamiento para los casos más graves puede incluir medicamentos y, con menor frecuencia, cirugía.

### **Vulvopatias**

La valvulopatía engloba todas las enfermedades que afectan a las válvulas del corazón. Estas patologías afectan, pues, a la válvula aórtica y mitral en el lado izquierdo y a las válvulas pulmonar y tricúspide en el lado derecho del corazón.

### **Insuficiencia cardíaca**

Afección crónica que provoca que el corazón no bombee sangre con la eficacia necesaria. La insuficiencia cardíaca puede producirse cuando el corazón no bombea (sístole) o no se llena (diástole) correctamente. Los síntomas incluyen dificultad para respirar, fatiga, hinchazón en las piernas y ritmo cardíaco acelerado. Los tratamientos incluyen comer alimentos con menos sal, limitar los fluidos y tomar medicamentos con prescripción. En algunos casos, puede ser necesario colocar un desfibrilador o un marcapasos

### **Arritmias**

Latidos anormales del corazón, ya sea irregulares, demasiado rápidos o demasiado lentos. La arritmia cardíaca ocurre cuando los impulsos eléctricos del corazón no funcionan correctamente. Es posible que no se presenten síntomas. Cuando sí los hay,

pueden incluir palpitaciones, dolor en el pecho, desmayos o mareos. Si es necesario, el tratamiento puede incluir fármacos anti arrítmicos, procedimientos médicos, dispositivos implantables y cirugía

## **Sincope**

El síncope es una pérdida brusca y temporal de la conciencia y del tono postural, de duración breve y con recuperación espontánea. El síncope se produce por una disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro. Es un problema frecuente en la población general.

## **Shock Cardiogénico**

El shock cardiogénico ocurre cuando el corazón es incapaz de bombear la cantidad suficiente de sangre que el cuerpo necesita. Las causas más comunes son complicaciones cardíacas serias, muchas de las cuales ocurren durante o después de un ataque cardíaco (infarto al miocardio).

## **Aneurisma aórtico**

Un aneurisma aórtico es una protrusión anormal que se produce en la pared del vaso sanguíneo principal (aorta) que transporta la sangre desde el corazón hasta el cuerpo. Los aneurismas aórticos pueden producirse en cualquier parte de la aorta y pueden tener forma de tubo (fusiforme) o redonda

## **Isquemia arterial periférica**

La Enfermedad Arterial Periférica es una de las manifestaciones clínicas de la aterosclerosis, que afecta a la aorta abdominal y sus ramas terminales; se caracteriza por estenosis u obstrucción de la luz arterial debido a placas de ateroma que originadas en la intima, proliferan hacia la luz arterial provocando cambios

## **Tromboflebitis**

Afección en la que un coágulo de sangre en una vena provoca inflamación y dolor. La tromboflebitis suele ocurrir en las venas de la capa superior de la piel, ubicadas en áreas con flujo sanguíneo deficiente. En casos menos frecuentes, el coágulo puede ser el indicador de una afección más grave, llamada trombosis venosa profunda. Los síntomas pueden incluir enrojecimiento, inflamación y dolor. El tratamiento incluye elevar la parte del cuerpo afectada, colocar compresas frías o calientes, y usar medicamentos antiinflamatorios para aliviar el dolor. En algunos casos poco frecuentes, puede ser necesario el uso de antibióticos.

## **Traumatismo torácico**

Un traumatismo torácico es una lesión grave en el tórax, bien sea por impactos de golpes contusos o por heridas penetrantes. El traumatismo torácico es una causa frecuente de discapacidad y mortalidad significativa, la principal causa de muerte después de un trauma físico a la cabeza y lesiones de la médula espinal

## Bibliografía

JM, F. (8 de Diciembre de 2017). *Executive summary*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-cpr/basics/art-20056600>