



Nombre de alumno: Ana Belen Domínguez Santiz

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico "RCP"

Materia: Enfermería Clínica II

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: LEN-B

RCP

Reanimación
cardiopulmonar

¿QUÉ ES?

Conjunto de directrices que incluyen maniobras, actividades o procedimientos para el abordaje de una serie de trastornos, enfermedades o lesiones que amenazan la vida, incluyendo el paro cardiorrespiratorio, la asfixia o ahogamientos.

RCP BÁSICO

¿Qué es?

Es una técnica donde se realizan maniobras no invasivas.

Comprende una serie de técnicas útiles en el tratamiento de urgencia de paro cardiorrespiratorio.

Técnica

1. Hiperextensión del cuello para propiciar la apertura de las vías aéreas: con una mano se sostiene el cuello y con la otra se presiona la frente atrás.
2. Tracción de la mandíbula para facilitar la apertura de las vías aéreas.
3. Si se constata que no existe respiración espontánea, se procede a la respiración artificial mediante el método boca a boca, tapando la nariz de la víctima.
4. La palpación del pulso carotideo sirve para detectar si existe paro cardíaco.
5. En caso de paro cardíaco, se procede al masaje cardíaco externo mediante la aplicación de compresiones torácicas
 - a. Mantener los codos estirados y colocando los hombros directamente encima de las manos.
 - b. Con el peso de la parte superior del cuerpo, presionar el pecho hacia abajo unos 5 cm, pero no más de 6 cm.
 - c. Presionar el pecho con firmeza a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto.

¿Qué es?

Son todas las medidas que se aplican para el tratamiento definitivo de la parada, agrupados en 3 apartados fundamentales:

- a. Vía aérea y ventilación
- b. Accesos vasculares, fármacos y líquidos.
- c. Diagnóstico y tratamiento de las arritmias.

RCP AVANZADO

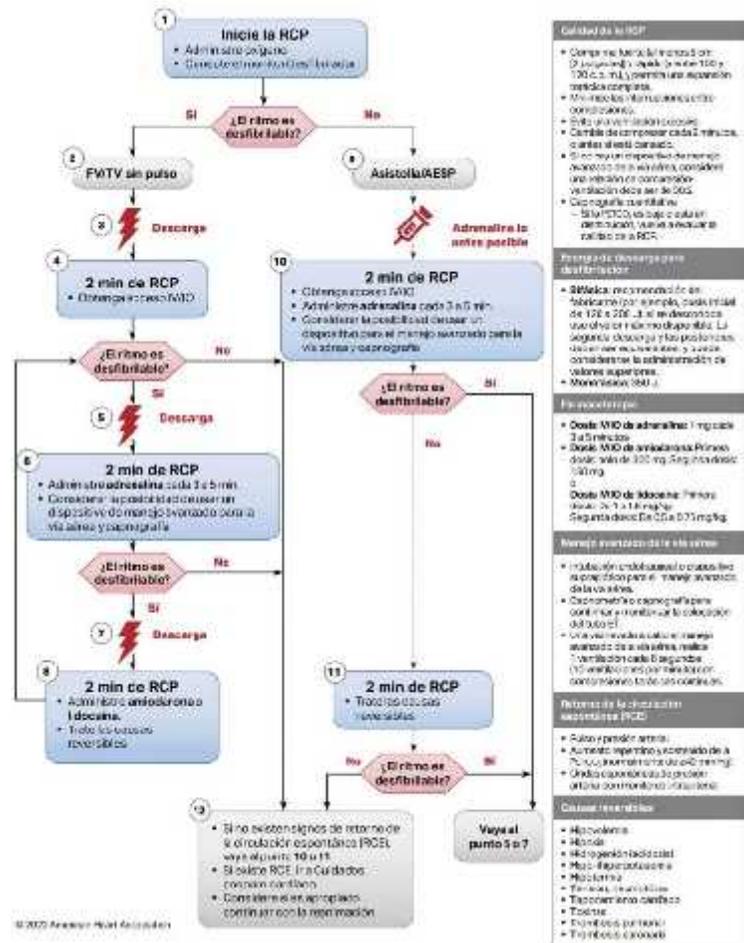
Características

-) Se han reafirmado recomendaciones previas sobre la administración de adrenalina, con énfasis en la administración temprana de adrenalina.
-) Medir continuamente la presión arterial y el dióxido de carbono al final de la espiración (ETCO₂) durante la reanimación avanzada puede ser útil para mejorar la calidad de la RCP.
-) No se recomienda el uso rutinario de la desfibrilación secuencial doble.

Material
y equipo

Bo
Fu
As
De
Mc

Algoritmos



*En el caso de víctimas adultas y adolescentes con emergencias relacionadas con el consumo de opiáceos.