



Nombre de alumno: Heberto Emmanuel Domínguez Maldonado

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: cuadro sinoptico

Materia: enfermería clínica II

Grado: quinto cuatrimestre

Grupo: B

Parada cardíaca. Muerte súbita. R. C. P. Básico.

paro cardiorrespiratorio

es la desaparición súbita de la actividad contráctil del corazón y de la ventilación espontánea.
La causa más común es la fibrilación ventricular, taquicardia ventricular sin pulso los casos en los primeros 10 minutos de evolución más tarde es común que degeneren en asistolia.

El tratamiento del PCR constituye la mayor urgencia cardiovascular y su éxito depende del tiempo que se tarde en iniciar las maniobras de reanimación básica y avanzada.

reanimación cardiopulmonar en el medio extrahospitalario

una persona con un probable PCR importa actuar de forma rápida y ordenada para establecer el diagnóstico del mismo y luego proceder con una cadena de acciones críticas

Activación del sistema médico de urgencia

hacer contacto con una central de atención de urgencias para que envíen a la brevedad posible una unidad de atención médica móvil que cuente con un desfibrilador.

Reanimación cardiopulmonar precoz

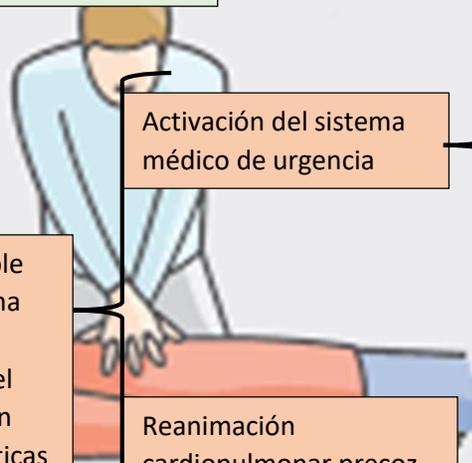
se inician de inmediato las maniobras de RCP básica, que se pueden recordar con la siguiente nemotecnia, que se conoce como ABCD

A Permeabilizar la vía aérea.

Por medio de la maniobra de extensión del cuello y elevación del mentón, lo cual libera la base de la lengua y evita que ocluya la vía aérea

B Ventilación con presión positiva.

Se suministran dos ventilaciones de rescate con técnica boca a boca o con cualquier aditamento disponible.



Circulación

Se practican compresiones torácicas sobre el esternón, a una altura de 4 cm arriba del apéndice xifoides o en el sitio en el que éste se cruce con una línea horizontal que pase por ambos pezones.

Esta maniobra se alterna con la de ventilación en una proporción de 15 compresiones por dos ventilaciones, lo cual constituye un ciclo.

Desfibrilación temprana

Una vez que se cuenta con un desfibrilador, se suspenden de inmediato las maniobras que se estén realizando y se evalúa el ritmo del paciente.

En caso de que se encuentre en fibrilación ventricular se aplica desfibrilación a la brevedad posible.

Traslado inmediato a un medio hospitalario

se lleva a cabo en una ambulancia con personal capacitado para ello.

Ingreso al medio hospitalario

es ideal establecer contacto con el hospital para comunicar el diagnóstico y estado del paciente, así como para confirmar la aceptación de éste.

