



**Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico**

**Materia: Practicas Profesionales**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 9° Cuatrimestre**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de julio de 2022

**UNIDAD IV OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS**

**APOYO VITAL BASICO**

**RCP**

**Concepto**

Es un conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorespiratoria y aplicar en ella una sustitución de las funciones respiratorias mediante dichas maniobras hasta que la víctima pueda recibir atención médica

**Objetivo**

Reestablecer las funciones vitales básicas consiguiendo la oxigenación de los tejidos

Es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco, la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica interrumpidas a la desfibrilación temprana son fundamento para el éxito

**Verificar la condición del lugar**

Seguro para ambos

**Comprobar la respiración: ver, oír y sentir**

- Valorar signos vitales
- Respiración
- Movimientos
- Pulso

**Valorar el nivel de conciencia de la víctima**

- Tocarle los hombros y preguntarle si está bien
- Observar si tiene movimientos respiratorios
- Si no responde pida ayuda
- Solicite que llamen al servicio de emergencias
- Permanezca junto a la víctima para comenzar la RCP

**Comenzar la RCP**

- Recuerde siempre el C-A-B
- Después de comprobar estado de conciencia y activo el sistema de emergencia, ubique la víctima sobre una superficie plana y dura
- Empiece con las compresiones torácicas
- Proteja el cuello durante la maniobra

**Pasos de la RCP**

- Despeje la zona del pecho, que se vea la piel
- Ubique el reborde de las costillas y las manos en el centro del pecho
- Apoye el talón de la mano y comience las compresiones
- Solamente debe tocar el talón de una mano
- Ayúdase de la mano superior para traccionar los dedos
- Si llevas reloj y pulseras quítatelas
- El pecho debe bajar unos 5-6 cm
- Comprimir a una frecuencia de 30 veces con una duración de 18 a 22 s, por ciclo
- Una vez finalizada las 30 compresiones abra la vía aérea y administre dos ventilaciones de rescate
- Tras una reanimación larga puede que la costilla se rompa

**Calidad de RCP**

Comprimir fuerte al menos 5 cm rápido, evitar ventilación excesiva

**Energía de descarga para desfibrilación**

bifásica y monofásica

**Farmacoterapia**

Dosis de adrenalina, de amiodarona y de lidocaína

**Causas reversibles**

Hipovolemia, hipoxia, hipotermia, toxinas, trombosis coronaria

**Antes de comenzar la RCP comprobar lo siguiente**