

**NOMBRE DE LA ALUMNA:**

Nayeli Valencia Torres.

**NOMBRE DEL DOCENTE:**

Lic. Juana Inés Hernández López

**MATERIA:**

Enfermería Clínica II

**ACTIVIDAD:**

- Realizar una investigación del tema RCP Básico
- Realizar un solo cuadro sinóptico de los siguientes temas
- Investigación de conceptos.

**LICENCIATURA:**

Lic. Enfermería.

**CUATRIMESTRE:**

5to Cuatrimestre.

**CEDE:**

Villahermosa Centro, Tabasco.

## INVESTIGACIÓN DE CONCEPTOS:

**PERICARDITIS:** Es una inflamación del revestimiento interno de las cavidades y las válvulas del corazón (endocardio) que puede poner en riesgo la vida.

**VULVOPATIAS:** son aquellas enfermedades que afectan a una o más válvulas del corazón, debido a que o no se abren o cierran de manera correcta, lo que influye en el buen funcionamiento del corazón.

**INSUFICIENCIA CARDIACA:** Como un síndrome clínico complejo que resulta de cualquier anomalía que, desde el punto de vista estructural y funcional altere la capacidad del corazón para llenarse o contraerse de forma adecuada y por ende afecta la generación de un gasto cardíaco suficiente para satisfacer las demandas metabólicas del organismo tanto en el reposo como en la actividad física.

**ARRITMIAS:** Trastornos del ritmo cardíaco, por lo que el corazón puede latir demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de forma irregular.

**ENDOCARDITIS:** a endocarditis es una inflamación o infección del revestimiento interno de las cavidades y las válvulas del corazón.

**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

**SHOCK CARDIOGÉNICO:** El choque cardiogénico, también conocido como choque cardíaco, ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales. Esta es una emergencia potencialmente mortal.

**ANEURISMA AÓRTICO:** Es una dilatación anormal de una zona de la arteria aorta.

**ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA:** Es una afección común en la que las arterias estrechadas reducen el flujo sanguíneo a los brazos o las piernas

**TROMBOFLEBITIS:** La tromboflebitis es un proceso inflamatorio que hace que se forme un coágulo de sangre que bloquea una o más venas, por lo general en las piernas. La vena afectada puede estar cerca de la superficie de la piel o muy adentro de un músculo.

**TRAUMATISMO TORÁCICO:** Un traumatismo de tórax es una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte.

## REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN DEL TEMA RCP BASICO

La **Reanimación Cardiopulmonar (RCP)** es una maniobra de emergencia. Consiste en aplicar presión rítmica sobre el pecho de una persona que haya sufrido un paro cardíorespiratorio para que el oxígeno pueda seguir llegando a sus órganos vitales.

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una técnica para salvar vidas que es útil en muchas situaciones de emergencias, como un ataque cardíaco o un ahogamiento, en las que la respiración o los latidos del corazón de una persona se han detenido. La Asociación Americana del Corazón recomienda comenzar con RCP haciendo compresiones fuertes y rápidas en el pecho. Esta recomendación de RCP solo con las manos se aplica tanto a las personas sin capacitación como al personal de primeros auxilios.

Si tienes miedo de hacer RCP o no estás seguro de cómo hacer RCP correctamente, debes saber que siempre es mejor intentarlo que no hacer nada. La diferencia entre hacer algo y no hacer nada puede ser la vida de una persona.

### ANTES DE COMENZAR LA RCP, VERIFICA LO SIGUIENTE:

1. ¿La persona está en un entorno seguro?
2. ¿La persona está consciente o inconsciente?
3. Si la persona parece inconsciente, tócale o golpéale el hombro y pregúntale en voz alta "¿Te encuentras bien?".
4. Si la persona no responde y estás con otra persona que puede ayudar, uno de ustedes llame al 911 o al número de emergencias local y traiga el DEA, si hay alguno disponible. La otra persona debe comenzar el RCP.
5. Si estás solo y tienes acceso inmediato a un teléfono, llama al 911 o al número local de emergencias antes de comenzar la RCP. Si tienes un DEA cerca, tráelo.
6. Tan pronto como tengas el DEA, proporciona una descarga si lo indica el dispositivo y, luego, comienza a hacer RCP

### ESTOS SON LOS PASOS QUE DEBEMOS SEGUIR ANTE ESTA CIRCUNSTANCIA:

1. Acuesta a la persona de espalda sobre una superficie firme.
2. Arrodíllate junto al cuello y los hombros de la persona.
3. Coloca la parte inferior de la palma (base) de tu mano sobre el centro del pecho de la persona, entre los pezones.

- Coloca tu otra mano encima de la mano que está sobre el pecho. Mantén los codos estirados y coloca tus hombros directamente encima de tus manos.
- Presiona hacia abajo el pecho (comprime) al menos 2 pulgadas (5 centímetros), pero no más de 2,4 pulgadas (6 centímetros). Usa todo el peso de tu cuerpo (no solo tus brazos) cuando hagas compresiones.
- Presiona el pecho con firmeza a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. La Asociación Americana del Corazón sugiere hacer compresiones al ritmo de la canción "Stayin' Alive". Deja que el pecho vuelva a su posición (retracción) después de cada compresión.
- Si no estás capacitado en reanimación cardiopulmonar, continúa realizando compresiones en el pecho hasta que haya señales de movimiento o hasta que llegue el personal médico de emergencia. Si has recibido capacitación para hacer RCP, abre las vías respiratorias y proporciona respiración de rescate.

GUÍA BÁSICA  
**REANIMACIÓN  
 CARDIOPULMONAR**



# RCP

Conjunto de maniobras temporales y normalizadas destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente.

## ¿QUE HACER?



Reconocimiento inmediato de un paro cardíaco



Llamar al número de emergencias



Iniciar masaje cardíaco

soporte vital

# C-A-B

**BREATHING-  
 RESPIRACION**

Dar respiración boca a boca con su respectivo protector



**COMPRESIONS-  
 COMPRESIONES**

Empuje fuerte y rápido en el centro del pecho de la víctima.



**AIRWAY- VIA  
 AÉREA**

Incline la cabeza de la víctima hacia atrás y levante la barbilla para abrir la vía aérea.



**30:2**

Solo en el caso de **NEONATOS:**  
**SI SE ESTA  
 ACOMPAÑADO  
 SERIAN 15:2**



CEDEÑO, NEUDIZ  
 FALCÓN, ORIANA  
 GUTIÉRREZ, MARIA  
 REYES, GABRIELA

ENERO 2019.

# RCP EN ADULTOS

guía de actuación

*Dr. Parshibah*

## Recomendaciones ERC

NO sanitarios NO tracción mandibular si paciente traumático

Se recomienda maniobra frente-mentón

Victima que NO responde NO respira → RCP

NO se buscan signos de circulación. Se enfatiza en las bocanadas o «gasping» como signo de PCR

NO ventilaciones de rescate en legos

Disminuye el volumen de ventilación (30:2) en reanimadores entrenados

## Protección y seguridad (rescatador, víctima, testigos)

Valorar nivel de consciencia →

Gritar y sacudir

↓  
Abrir vía aérea →

Maniobra frente-mentón

↓  
valorar ventilación  
VER, OÍR Y SENTIR

→ NO →

LLAMAR 112

SI ←

↓  
Posición lateral  
de seguridad

↓  
Masaje cardíaco →

## Compresiones de alta calidad

Velocidad → Adulto: 100-120 comp x'  
Niño: casi 120 comp x'

Masaje → Adulto: centrotorácico  
Niño: centro línea intermamilar

Profundidad → Adulto: 5cm  
Niño: 1/3 diámetro anteroposterior

Rel. compresión distensión → 1x1

Interrupciones → máximas de 5"  
IOT máximo 30"

30x 2 ← 2 ventilaciones efectivas

Rel compresiones  
respiraciones

Lactante  
15 x 2

Niño  
30 x 2

# RCP EN NIÑOS



*Dr. Persidiba*

Lactante



Niño  
Pequeño



Niño  
Grande



Posición  
cabeza

Neutra

Maniobra  
frente mentón

Maniobra  
frente mentón

Respiración  
rescate

5

5

5

PULSO

Braquial o  
femoral

Carótida

Carótida

Masaje

1 dedo por  
debajo línea  
pezones

1 dedo encima  
apéndice  
xifoides

2 dedos encima  
apéndice  
xifoides

Técnica

2 dedos



1 mano



2 manos



## RCPB

Consiste en la valoración y detección precoz de un paro cardiorrespiratorio, y en caso de ser necesario aplicar de manera inmediata una serie de maniobras para sustituir la función de corazón y pulmones en aquellas personas que NO presentan pulso ni ventilación espontánea, o presentan una ventilación agónica