

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

NOMBRE: KEVIN MANUEL DE LA CRUZ PÉREZ



CUATRIMESTRE: 5

GRUPO: "A"



CÁTEDRA: ENFERMERIA CLINICA II

CATEDRÁTICO: JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

CORREO ELECTRÓNICO: KOPY_MANUEL@HOTMAIL.COM

1.- Realizar una investigación del tema RCP Básico

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 cardiorrespiratorio para que el oxígeno pueda seguir llegando a sus órganos vitales.

El inicio inmediato de RCP por parte de alguien entrenado, aunque no sea un profesional, puede aumentar en un 40% las posibilidades de supervivencia de los afectados.

1

Evaluá el estado de conciencia de la persona.

2

Llamá a emergencias o pide a otra persona que lo haga.

911

3

Iniciá las maniobras de RCP.

4

Reevaluá el estado de la persona.

Si contás con un Desfibrilador externo automático (DEA), encendelo y seguí sus instrucciones.

Antes de comenzar la RCP, verifica lo siguiente:

¿La persona está en un entorno seguro?

¿La persona está consciente o inconsciente?

Si la persona parece inconsciente, tócale o golpéale el hombro y preguntale en voz alta "¿Te encuentras bien?".

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.

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.

Tan pronto como tengas el DEA, proporciona una descarga si lo indica el dispositivo y, luego, comienza a hacer RCP.

Acuesta a la persona de espalda sobre una superficie firme.

Arrodíllate junto al cuello y los hombros de la persona.

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.

. - Investigación de conceptos.

Endocarditis:

La endocarditis es una inflamación del revestimiento interno de las cavidades y las válvulas del corazón (endocardio) que puede poner en riesgo la vida. La endocarditis, por lo general, se debe a una infección.

Pericarditis:

La pericarditis es la inflamación de una doble membrana que rodea al corazón, llamada pericardio.

Valvulopatías:

Las valvulopatías 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. Las válvulas del corazón son la mitral, la aórtica, la pulmonar y la tricúspide.

Insuficiencia cardíaca:

Insuficiencia cardíaca. "La sensación de falta de aire durante el ejercicio físico es el principal síntoma". La insuficiencia cardíaca provoca que el corazón pierda la capacidad de mantener ese flujo adecuado, aun a expensas de aumentar las presiones.

Arritmias:

Una arritmia es una alteración del ritmo cardíaco. Este se divide en dos fases: diástole, el músculo cardíaco se relaja y la cavidad se llena de sangre, y sístole, el músculo se contrae y expulsa la sangre al torrente circulatorio, manteniendo el flujo sanguíneo y la presión arterial.

Síncope:

El síncope vasovagal ocurre cuando te desmayas porque el cuerpo reacciona de manera desproporcionada a ciertos factores desencadenantes, como ver sangre o ante mucho sufrimiento emocional. También puede llamarse síncope neurocardiogénico

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. Es tratable si se diagnostica de inmediato, por lo que es importante conocer las señales de advertencia.

Aneurisma aórtico:

Un aneurisma de aorta es un bulto con aspecto similar a un globo que se produce en la aorta, la arteria principal que lleva sangre oxigenada al cuerpo. La aorta tiene paredes gruesas que resisten a la presión arterial normal.

Isquemia arterial periférica:

Afección circulatoria en la que el estrechamiento de los vasos sanguíneos reduce la irrigación sanguínea a los miembros.

La enfermedad vascular periférica es una señal de la acumulación de depósitos de grasa y calcio en las paredes de las arterias (aterosclerosis). Los factores de riesgo son la edad, la diabetes y el tabaquismo.

Los síntomas pueden incluir dolor en las piernas, especialmente al caminar.

Dejar de consumir tabaco, hacer ejercicio y seguir una dieta saludable suelen ser tratamientos exitosos. Si estos cambios no son suficientes, los medicamentos o la cirugía pueden ayudar.

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 (tromboflebitis superficial) o muy adentro de un músculo (trombosis venosa profunda).

Traumatismo torácico:

Un traumatismo de tórax es una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte. De hecho es, entre los diferentes traumas físicos, la principal causa de mortalidad tras los traumas a la cabeza y lesiones de la médula espinal.