



**Mi Universidad**

**Súper Nota**

*Nombre del Alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez Lopez*

*Nombre del tema: Apoyo Vital Básico*

*Parcial: 3er parcial*

*Nombre de la Materia: Prácticas profesionales*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 9no Cuatrimestre*

*Lugar y Fecha de elaboración*

*Comitán de Domínguez, Chis. A 03/07/23*

# APOYO VITAL BASICO

Son aquellas maniobras sencillas que se efectúan cuando la vida de una persona corre peligro.

- Se aplican puntualmente hasta que la persona puede recibir atención médica especializada.
- El SVB puede aplicarlo médicos, enfermeros, técnicos en emergencias médicas o cualquier persona que tenga conocimientos sobre estos.

## CAUSAS:

**Paro respiratorio:** Es la ausencia de movimientos respiratorios (apnea), pero el pulso está presente.

**Muerte clínica:** Apnea más parada cardíaca total.

**Muerte cardíaca:** Para establecer esta condición es necesario detectar una asistolia eléctrica intratable

**Muerte cerebral:** Tiene criterios clínicos, electroencefalográficos, etc. precozmente

## RCP Básico

Este es otro concepto clave, ya que debemos tener claro que todos somos primeros intervinientes a fin de activar la cadena de supervivencia.

Para hacerlo fácil de entender, el protocolo para desarrollar un buen soporte vital básico consta de cinco eslabones, siguiendo siempre las recomendaciones del ERC-ILCOR:

1. Reconocer el problema y pedir ayuda al 112, indicando a los servicios de emergencias la situación de la parada cardiorrespiratoria, además de nuestros datos de localización.

2. Comprobar el nivel de consciencia y si el paciente respira o no.

3. Realizar RCP. Si entra en parada cardiorrespiratoria se tiene que empezar inmediatamente con el masaje cardíaco, cada minuto que pasa es clave para la recuperación de esa persona, cuando antes se empiece mejor.

4. El cuarto eslabón es aplicar una desfibrilación precoz en el caso de tener el dispositivo.

5. La quinta pauta es seguir con la RCP hasta que venga la ayuda especializada para que te sustituyan.

BIBLIOGRAFIA:  
ANTOLOGIA DE PRACTICAS PROFESIONALES