



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del estudiante: Estefani de Lourdes Lopez Jiménez*

*Nombre del tema: RCP*

*Nombre de la materia: submódulo I*

*Parcial: 4*

*Nombre del profesor: María José Hernández Méndez*

*Nombre de la licenciatura: técnico en enfermería*

*Cuarto Semestre*



Cuando una persona sufre un paro cardiorrespiratorio (PCR) fuera del hospital, cada segundo cuenta. Saber cómo actuar puede hacer la diferencia entre la vida y la muerte. El RCP básico extrahospitalario (Reanimación Cardiopulmonar) es un conjunto de maniobras que pueden mantener la circulación de oxígeno al cerebro hasta que llegue ayuda profesional.

**PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN EL RCP BÁSICO EXTRAHOSPITALARIO**  
**EL PROTOCOLO SE BASA EN LA SECUENCIA CAB, RECOMENDADA POR LA AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA):**



**C: COMPRESIONES TORÁCICAS**

- COLOCA TUS MANOS EN EL CENTRO DEL PECHO DE LA PERSONA (LÍNEA ENTRE LOS PEZONES).
- REALIZA COMPRESIONES FIRMES Y RÁPIDAS: AL MENOS 100-120 POR MINUTO Y CON UNA PROFUNDIDAD DE 5-6 CM EN ADULTOS.
- PERMITE QUE EL PECHO SE ELEVE COMPLETAMENTE ENTRE CADA COMPRESIÓN.

**A: Abrir la vía aérea**

- Inclina la cabeza hacia atrás y levanta el mentón.
- Revisa si hay obstrucción visible en la boca.

**B: RESPIRACIÓN**

- DA 2 VENTILACIONES BOCA A BOCA (SI ESTÁS ENTRENADO).
- ASEGÚRATE DE QUE EL PECHO SE ELEVE CON CADA INSUFLACIÓN.



**PASOS CLAVE ANTES DEL RCP:**

1. Verifica la seguridad de la escena.
2. Evalúa la respuesta de la víctima.
3. Verificar signos vitales
4. Pide ayuda: Llama al 911 o pide a alguien que lo haga.
5. Solicita un DEA (Desfibrilador Externo Automático) si está disponible y úsalo lo antes posible.

**CAUSAS REVERSIBLES DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO:**

<p><b>5:H</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hipovolemia: pérdida severa de sangre o líquidos → tratar con líquidos intravenosos.</li> <li>2. Hipoxia: falta de oxígeno → asegurar vía aérea y oxigenación.</li> <li>3. Hidrogeniones (acidosis): alteración del pH sanguíneo → puede requerir bicarbonato.</li> <li>4. Hipo/Hiperpotasemia: alteraciones del potasio → corregir niveles electrolíticos.</li> <li>5. Hipotermia: temperatura corporal baja → iniciar recalentamiento.</li> </ol>	<p><b>5:T</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Neumotórax a Tensión: colapso pulmonar con presión → requiere descompresión con aguja.</li> <li>2. Taponamiento cardíaco: líquido en el saco pericárdico → se trata con pericardiocentesis.</li> <li>3. Tóxicos: sobredosis o envenenamiento → tratamiento específico según el tóxico.</li> <li>4. Trombosis pulmonar: embolia pulmonar → tratamiento con anticoagulantes o trombolisis.</li> <li>5. Trombosis coronaria: infarto agudo al miocardio → intervención coronaria urgente.</li> </ol>
---	---



## Conclusión

Conocer y aplicar correctamente el protocolo de RCP básico puede marcar la diferencia en una situación crítica. Aun sin equipo médico, tus manos pueden ser el puente entre la vida y la muerte. Además, recordar las 5H y 5T permite a los profesionales de salud buscar causas tratables que pueden revertir el paro y salvar la vida del paciente.

**BIBLIOGRAFIA:**

Acuña, D., & Gana, N. (2020). Manual de RCP básico y avanzado. Santiago de Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.