

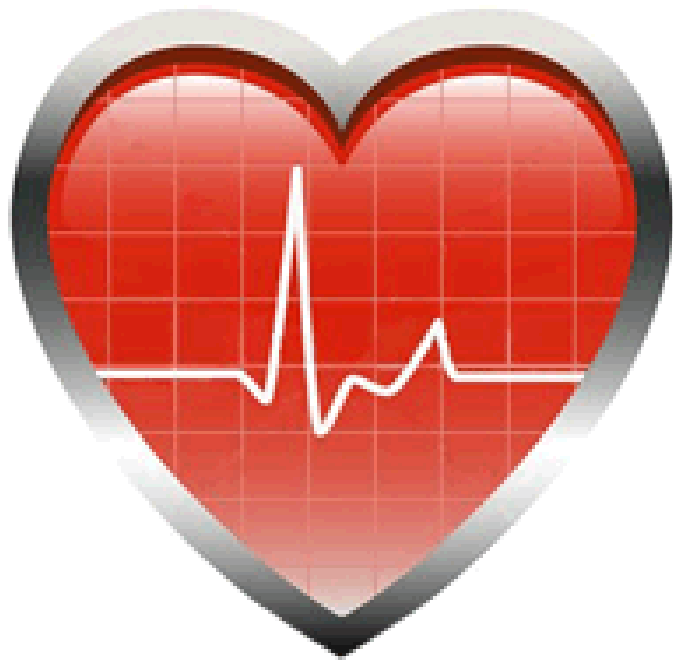


RCP Básica, DESA y OVACE

RCP BÁSICA Y DESA



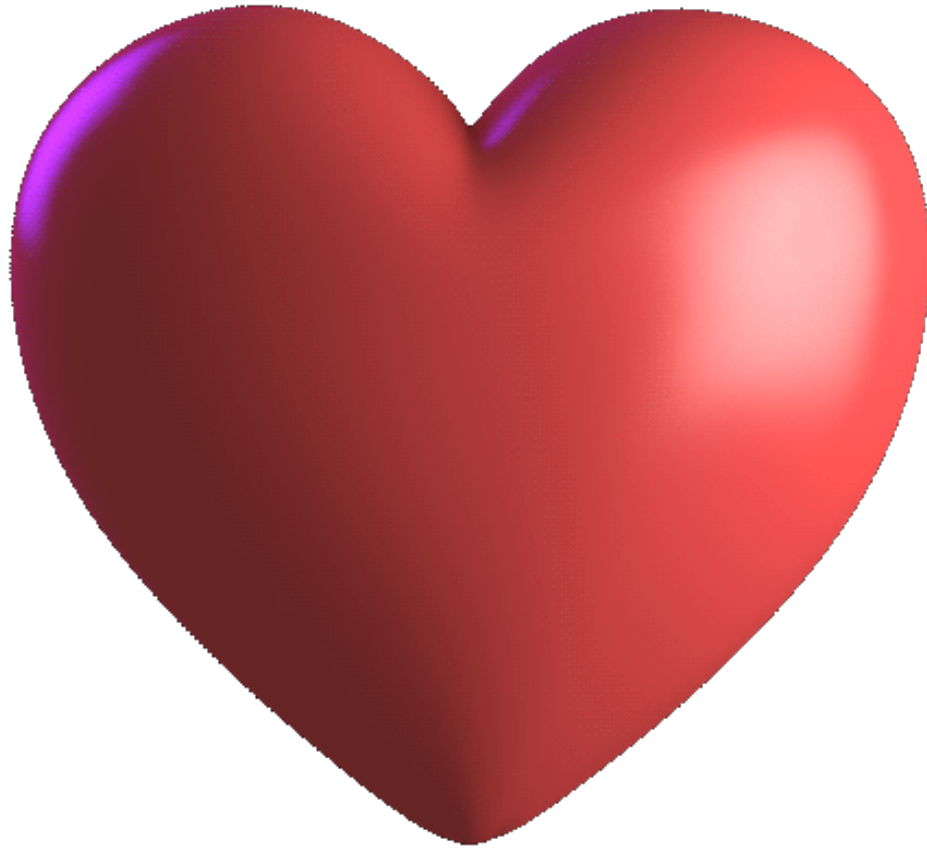
Enedina Quiroga Sánchez



¿Qué es la RCP?



Conjunto de maniobras que intentan mantener el aporte de oxígeno al cerebro y al corazón, hasta que se restaure la circulación espontánea.



Definiciones

Paro Respiratorio

- Ausencia de respiración

Paro Cardíaco

- Falta de actividad cardíaca, que se traduce en falta de circulación

Paro Cardiorespiratorio

- Ambas

Causas mas frecuentes de PC

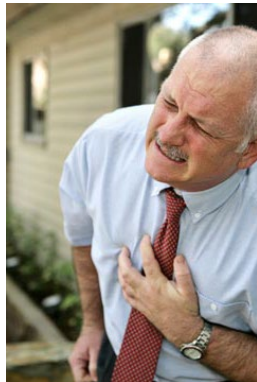


Adultos

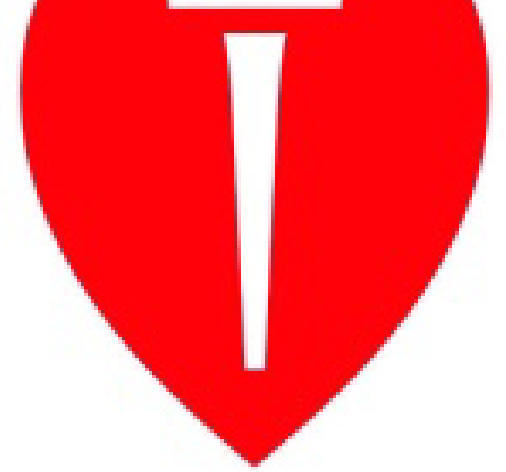
- IAM: Enfermedad cardiovascular
- Accidentes: deportivos, automovilísticos...
- Asfixias: atragantamientos, inmersión.

Niños

- Obstrucción de la vía aérea: vómitos, cuerpos extraños
- Infecciones del sistema respiratorio
- Accidentes : traumatismos, asfixia...



American Heart Association



AHA

- American Heart Association
- Asociación Estadounidense del Corazón
 - Máximo referente científico en cardiología de EEUU y el resto del mundo.
- Guías Internacionales basadas en la Evidencia Científica
- Unifica pautas y protocolos de entrenamiento en la RCP básica y avanzada y en el uso del DESA



Cadena de Supervivencia

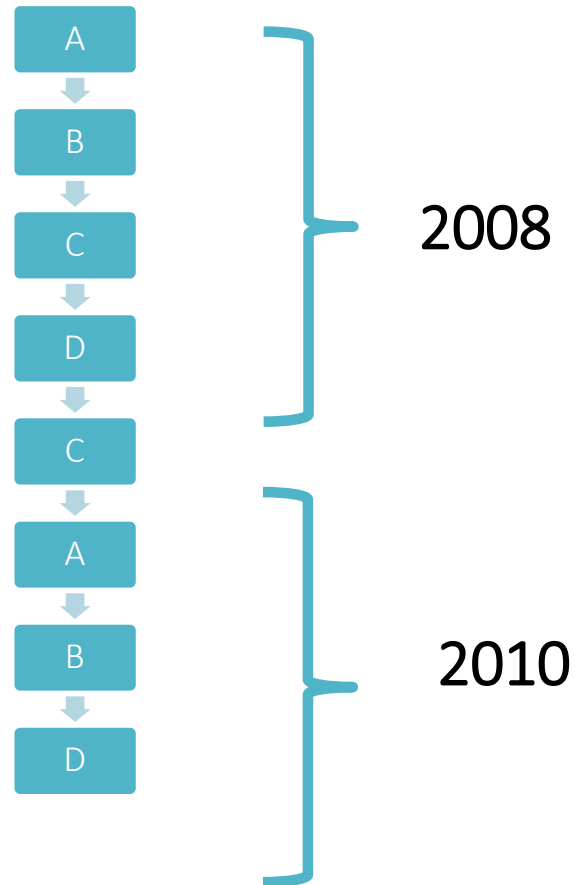


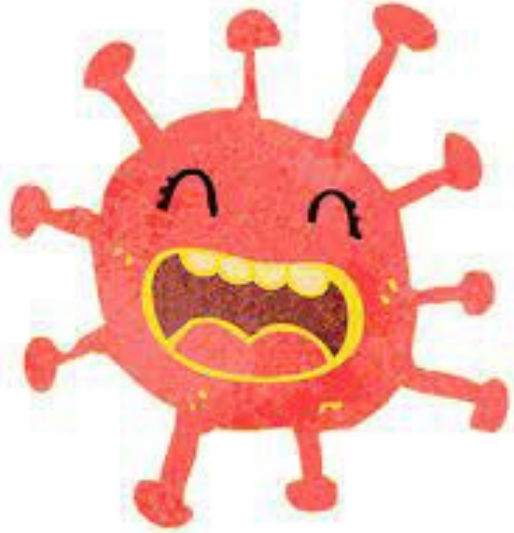
¡¡¡PRONÓSTICO DE SUPERVIENCIA!!!

El pronóstico de una RCP mejora, cuando:

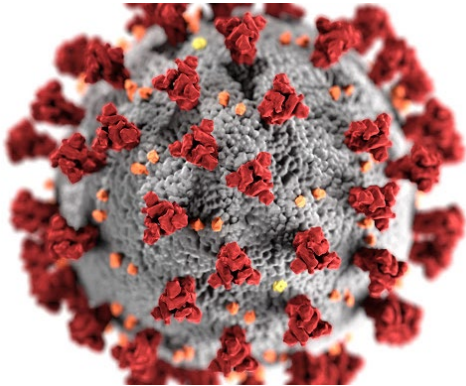
- Se solicita la ayuda de forma inmediata
- Se inicia la RCP precozmente
- Se efectúa una desfibrilación temprana
- Llegada de la ayuda medica avanzada precoz

DIFERENCIA PROTOCOLOS



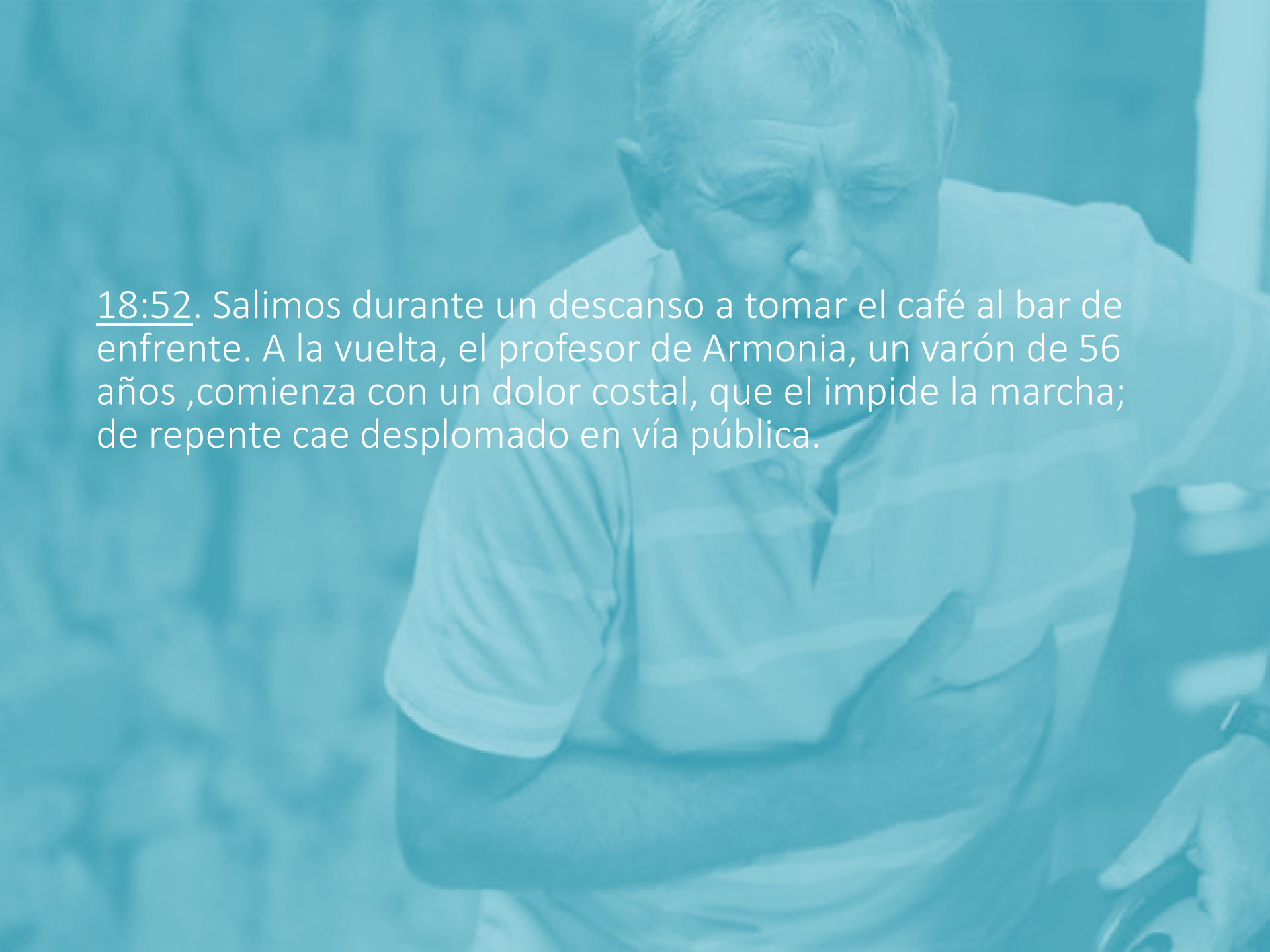


Pero entonces
llego el 2020 y.....





COMENZAMOS



18:52. Salimos durante un descanso a tomar el café al bar de enfrente. A la vuelta, el profesor de Armonía, un varón de 56 años ,comienza con un dolor costal, que el impide la marcha; de repente cae desplomado en vía pública.

¿Qué es lo PRIMERO que debemos hacer?

Garantizar nuestra seguridad

Asegurar nuestra seguridad, la de la víctima y la de cualquier testigo



Valorar el nivel de conciencia

- Sacudir suavemente los hombros
- Pellizcar
- Preguntar en voz alta si se encuentra bien





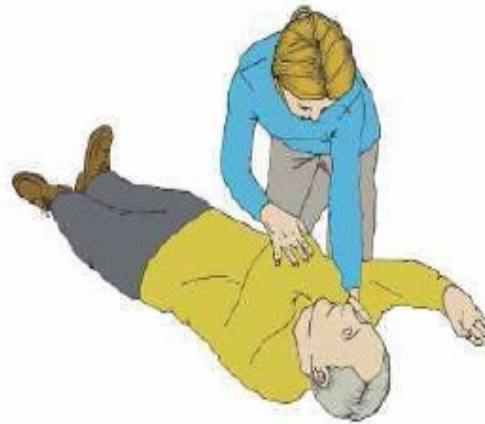
Si responde: víctima consciente

- PLS
- Conseguir ayuda
- Reevaluarlo con regularidad

1. ARQUEAMOS MANO
DERECHA



2. PALMA DE LA MANO
IZQ BAJO LA CARA



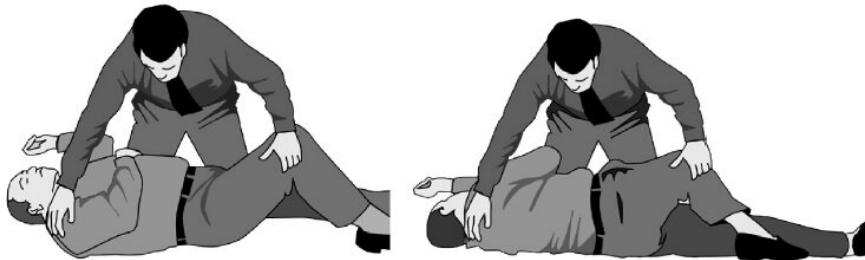
3. PIERNA IZQ DOBLADA PARA
MANTENER EL EQUILIBRIO



5. PIERNA
DERECHA
ALINEADA PARA
POSAR EL PESO
DEL CUERPO



4. CUERPO EN
POSICIÓN LATERAL



No responde
pero.....Respira
normalmente

PLS

PLS en Embarazadas

- Recostarse cargando el peso hacia el costado izquierdo.
- Esta postura facilita el retorno venoso de las piernas de la madre.
- El peso del bebé o el feto aplasta las vena cava dificultando la circulación.





No responde

- No respira normalmente
- Incluimos bocanadas de aire*
- Gritar pidiendo ayuda
- Solicitar un DEA

Si estamos solos:

- *Abandonamos a la victima*
- *Solicitamos ayuda*
- *Tratamos de conseguir un DEA*



No respira normalmente

Valorar la respiración

De forma rápida y precisa

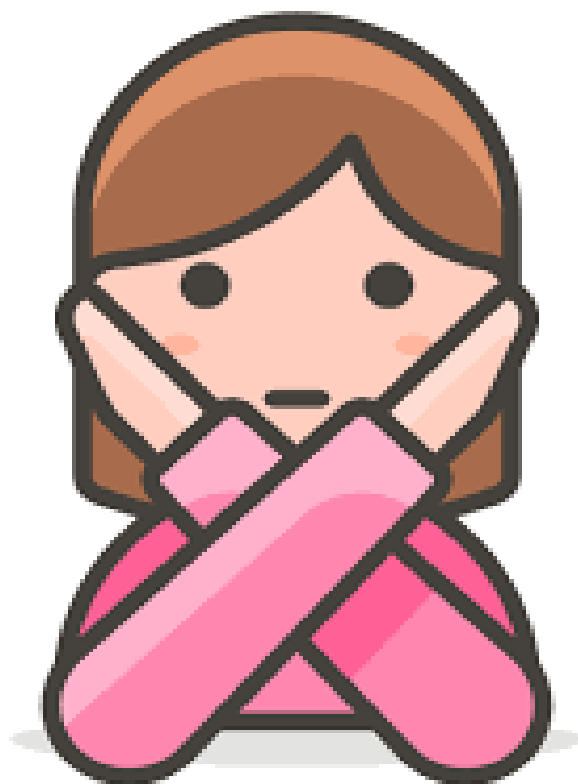
VER, OIR Y SENTIR (no más de 10 sg)

Acercamos nuestra cara a la de la víctima

Ver el mov. del pecho

Oír ruidos respiratorios

Sentir el aire en nuestra mejilla



Respiración gasping o bocanadas



http://www.youtube.com/watch?v=_7T4p4ClOCg



No responde y no respira
Maniobra
Iniciamos RCP

Compressions

Iniciamos las compresiones torácicas

- Arrodillarse al lado de la víctima
- Descubrir el torso
- Talón de una mano, en el centro del pecho (esternón)
- Talón de la otra mano encima
- Entrelazamos los dedos



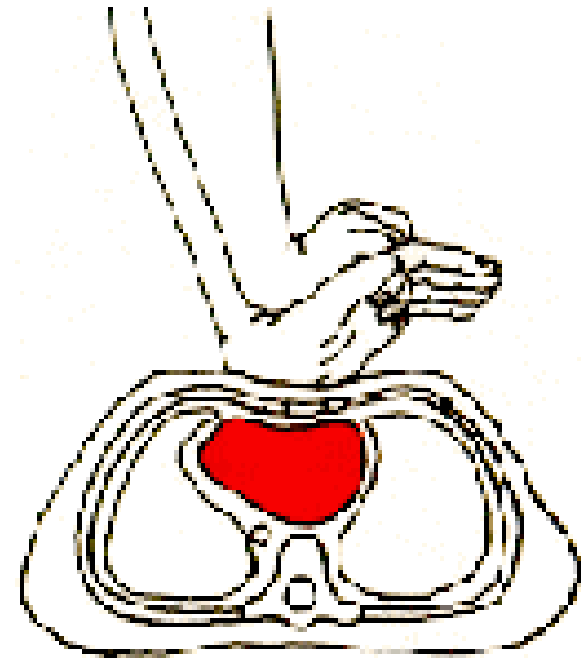
Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

Mantenga la espalda recta.

Arrodílese a un lado de la víctima

BRAZOS RECTOS

TAJÓN DE LA MANO sobre el Esternón.

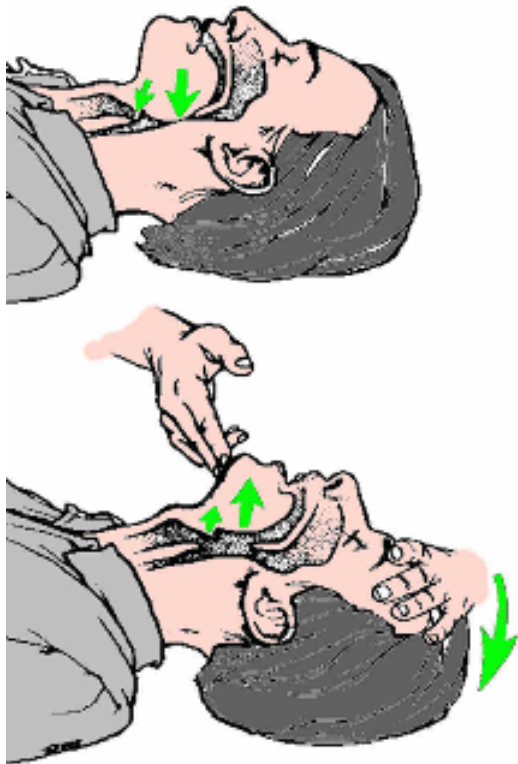


Compresión

- Brazos rectos
- Ritmo de 100 por minuto
- Profundidad de 5 - 6 cm
- Igual tiempo de compresión que de descompresión



Air way



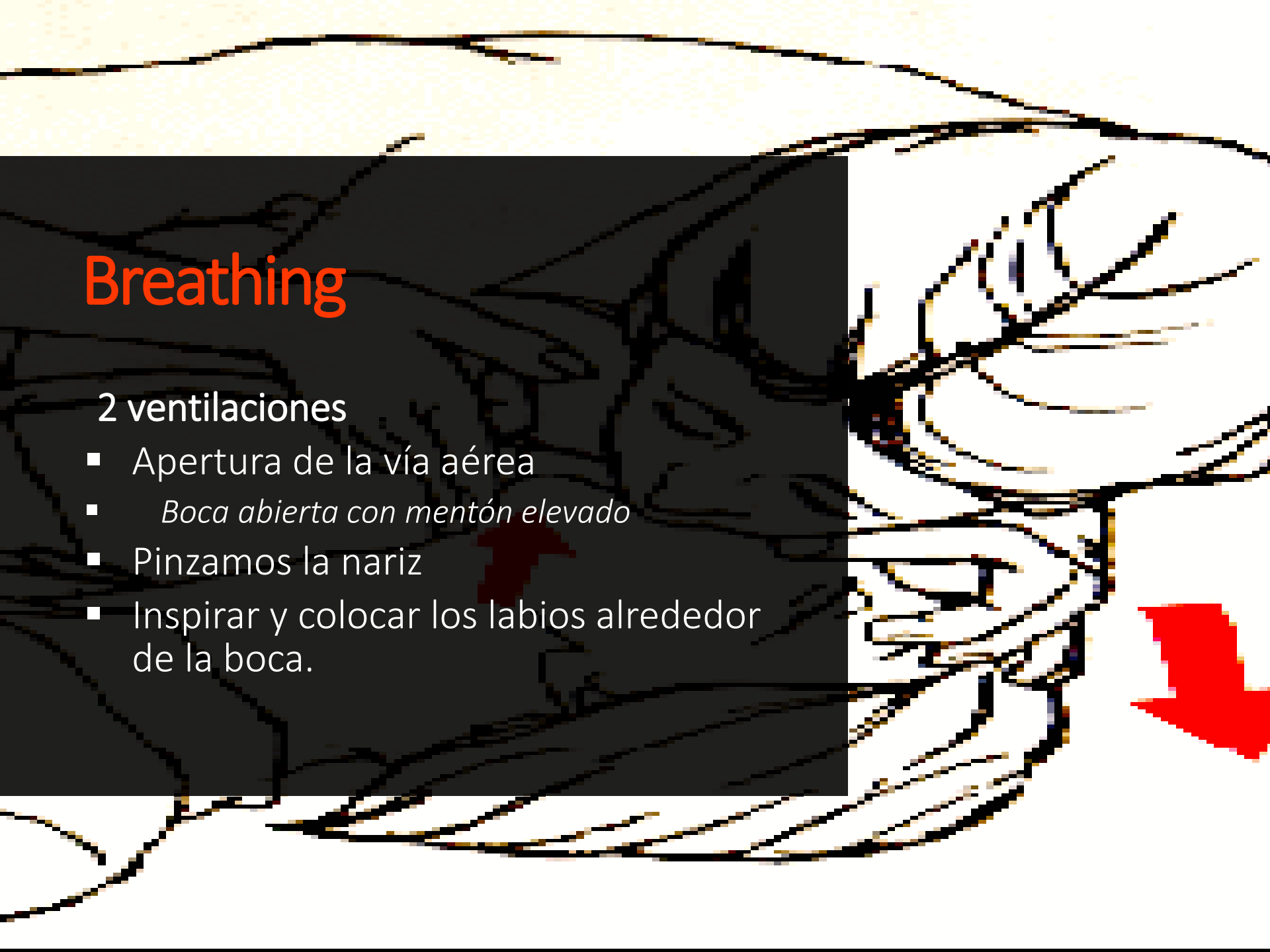
Maniobra frente mentón_ apertura de la vía aérea.

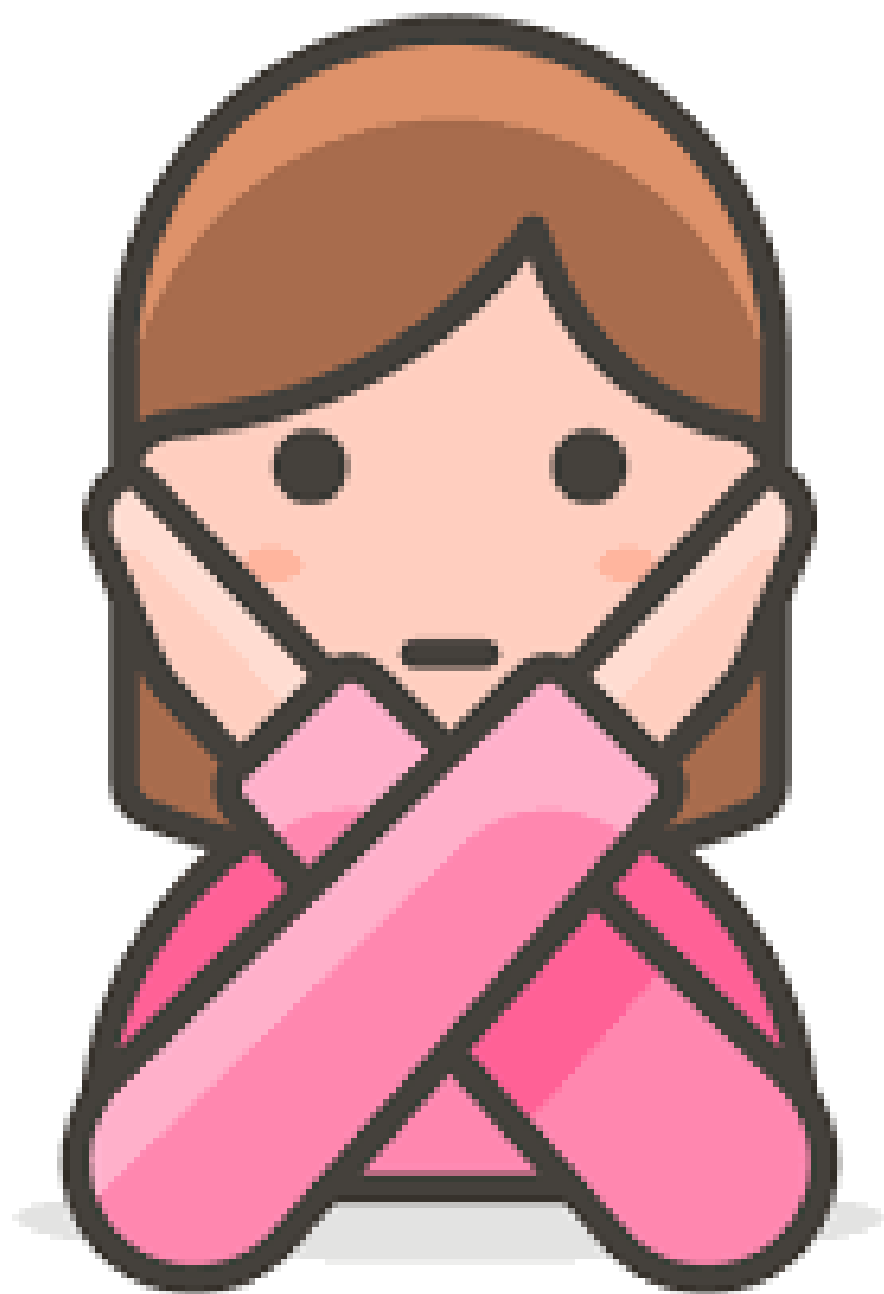
- Víctima boca arriba
- Una mano sobre la frente, par inclinar ala cabeza hacia atrás
- Con las yemas de los dedos de la otra mano, bajo el mentón, elevamos el mentón.

Breathing

2 ventilaciones

- Apertura de la vía aérea
 - *Boca abierta con mentón elevado*
- Pinzamos la nariz
- Inspirar y colocar los labios alrededor de la boca.

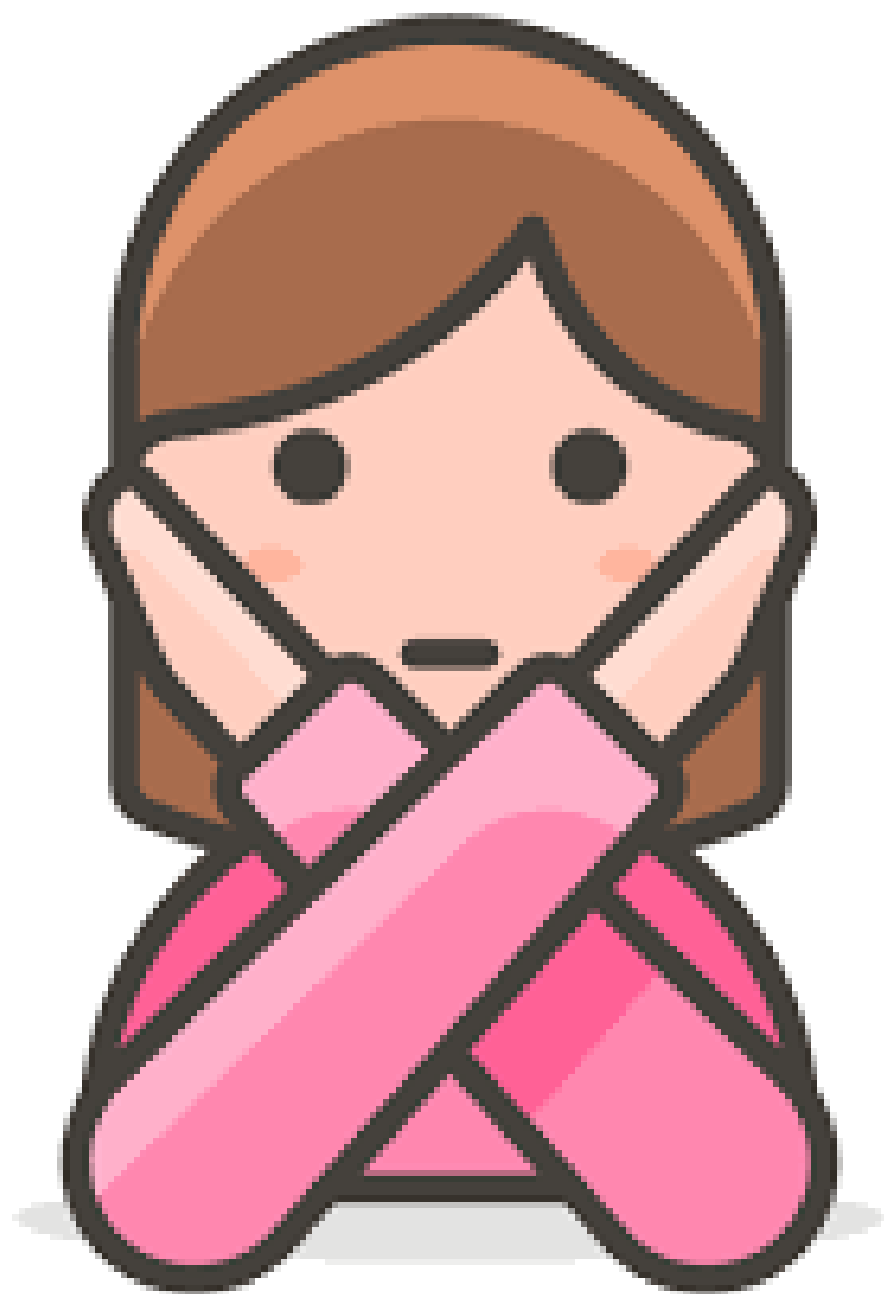




2 Ventilaciones

- No mas de 5 segundos en total
- Insuflar aire, observar que el pecho se eleva porque entonces, respiración de rescate efectiva
- Si no se eleva, respiración de rescate no efectiva
 - Mirar dentro de la boca y resolver obstrucción
 - Reevaluar frente mentón





30
COMPRESIONES
2
VENTILACIONES





- ❑ Si se percibe un riesgo de infección, los rescatistas deben colocar un paño /toalla sobre la boca y la nariz de las víctimas e iniciar RCP solo con compresiones torácicas.
- ❑ Si el rescatador tiene acceso a equipo de protección individual (EPI) (por ejemplo, mascarilla KN95/FFP2 o FFP3, guantes desechables, protección para los ojos), estos deben usarse.
- ❑ Después de realizar RCP con compresión solamente, todos los rescatistas deben lavarse bien las manos con agua y jabón. Gel hidroalcohólico es una alternativa conveniente y actualmente al alcance de todos. Por último, ponerse en contacto con las autoridades sanitarias locales para solicitar información sobre la vigilancia después de haber estado en contacto con una persona con sospecha o confirmación de COVID-19

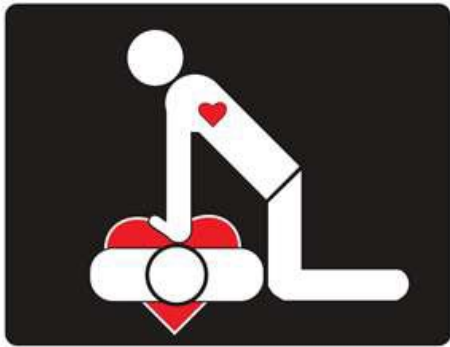
¿Cuánto tiempo entre el cambio de
compresión a ventilación?



Continuar RCP hasta....

- Llegue el 112
- Tengamos el DESA
- La victima comience a reaccionar
 - Se mueve
 - Abre los ojos
 - Respira normalmente
- Acabe exhausto/ Evitar fatiga del reanimador
 - Si mas de 1 reanimador, reemplazar cada 2 minutos
 - 5 ciclos de 30:2
 - De modo rápido





¿Cuánto tiempo tenemos que realizar la RCP?

The background features a white surface with a large, irregular red shape on the left side. Overlaid on this is a dark grey/black rectangular area containing text. The background is also decorated with thin, dark, wavy lines that resemble ink splatters or abstract patterns.

Excepciones

Ahogamiento

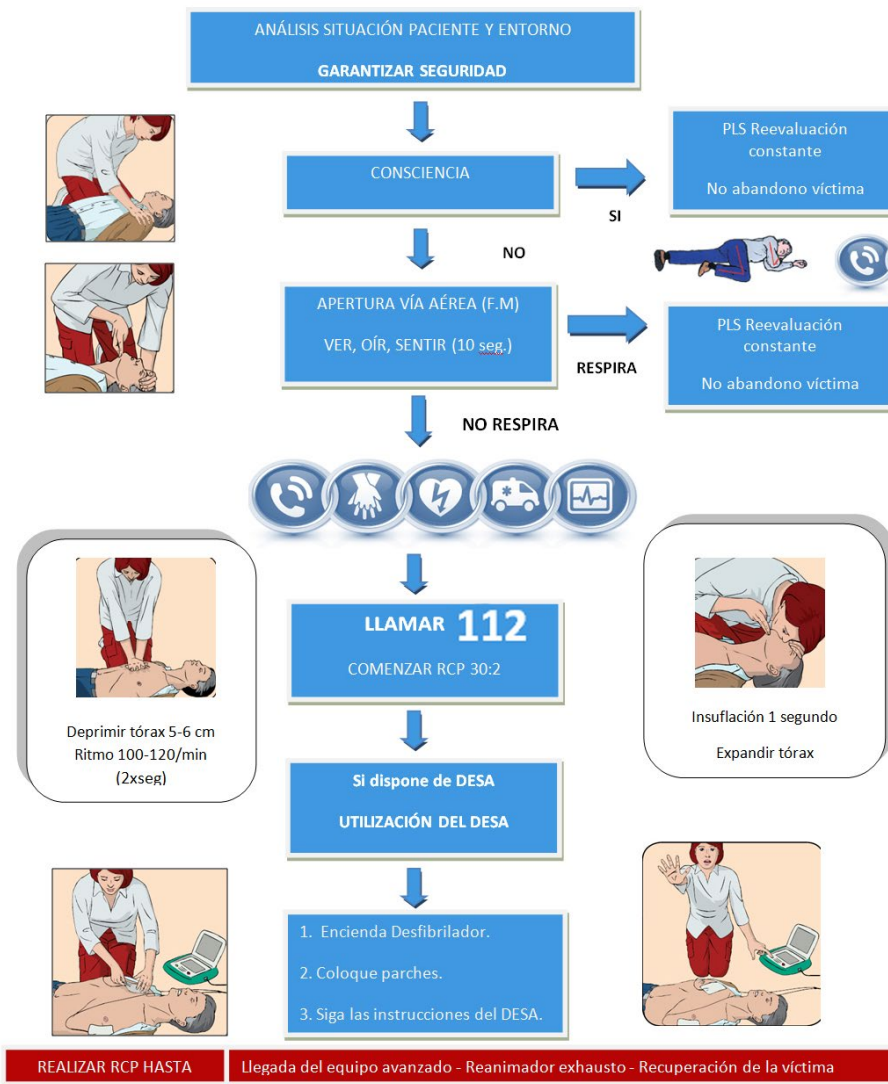
Congelación



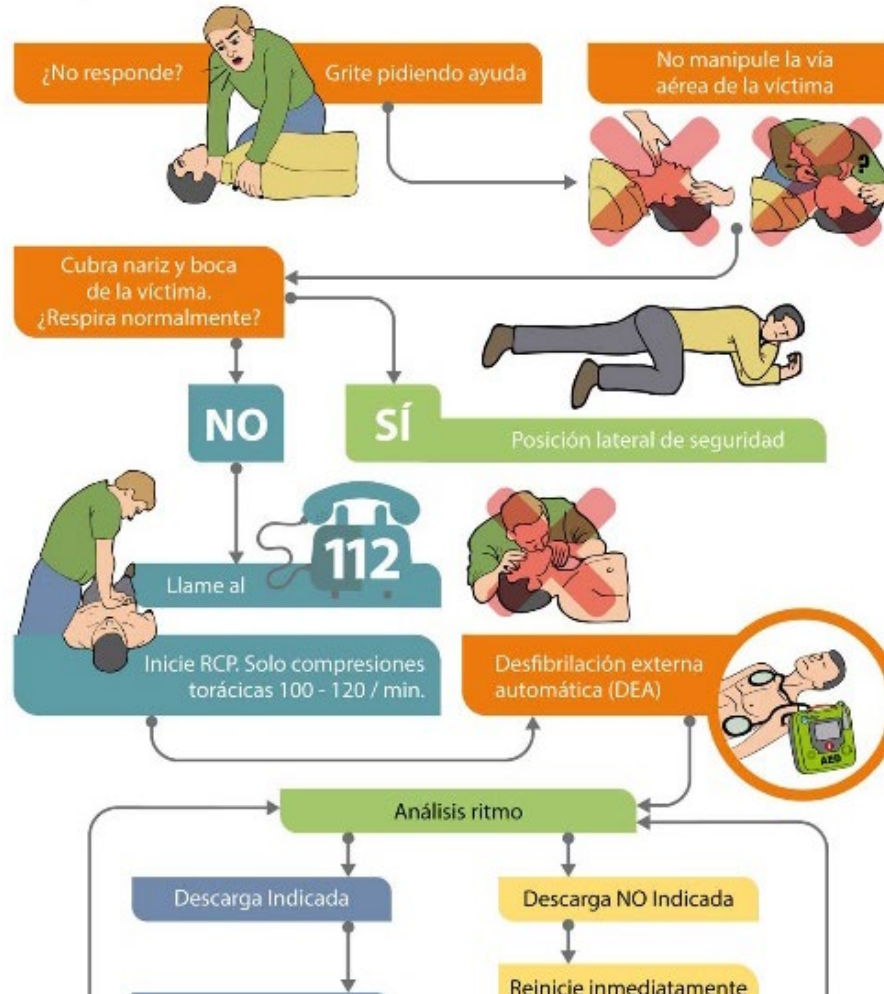
¿Siempre 30:2?

Si el reanimador es un LEGO
podemos llevar una secuencia
unicamente guiada por
compresiones. (Guiadas)

ALGORITMO RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA



Algoritmo SVB+DEA adaptado a situación COVID-19



Variaciones RCP Pediátrica Básica

Zona de compresión

- Línea intermamilar
 - Mano entera
 - Dos dedos
 - 100 x mint
 - Deprimimos de 4 a 5 cm

Ventilación

- No frente mentón: sujeción de la cabeza
 - Boca – Cara
 - Sellamos boca nariz
 - Boca – Boca
- Ambas 1-1,5 sg de insuflación

Según tamaño y edad de la victima

LACTANTES (menores de 1 año): Con dos dedos sobre el esternón, un dedo por debajo de una línea imaginaria que una las dos mamilas del bebé. Con la otra mano sujetamos la cabeza del lactante para mantener la vía aérea abierta.



NIÑOS (mayores de 1 año): Con el talón de una mano o con las dos manos según el tamaño del niño.

Punto de masaje: en el centro del pecho (tercio inferior del esternón)



DIFERENCIA RCP Adultos- Niños

Iniciamos con 5 ventilaciones de rescate

¿POR QUE?

Porque la mayor parte de las PC en niños son de origen obstructivo pulmonar.

¿Cuándo aviso a los servicios de urgencias y pido ayuda?

Tras las 5 ventilaciones de rescate





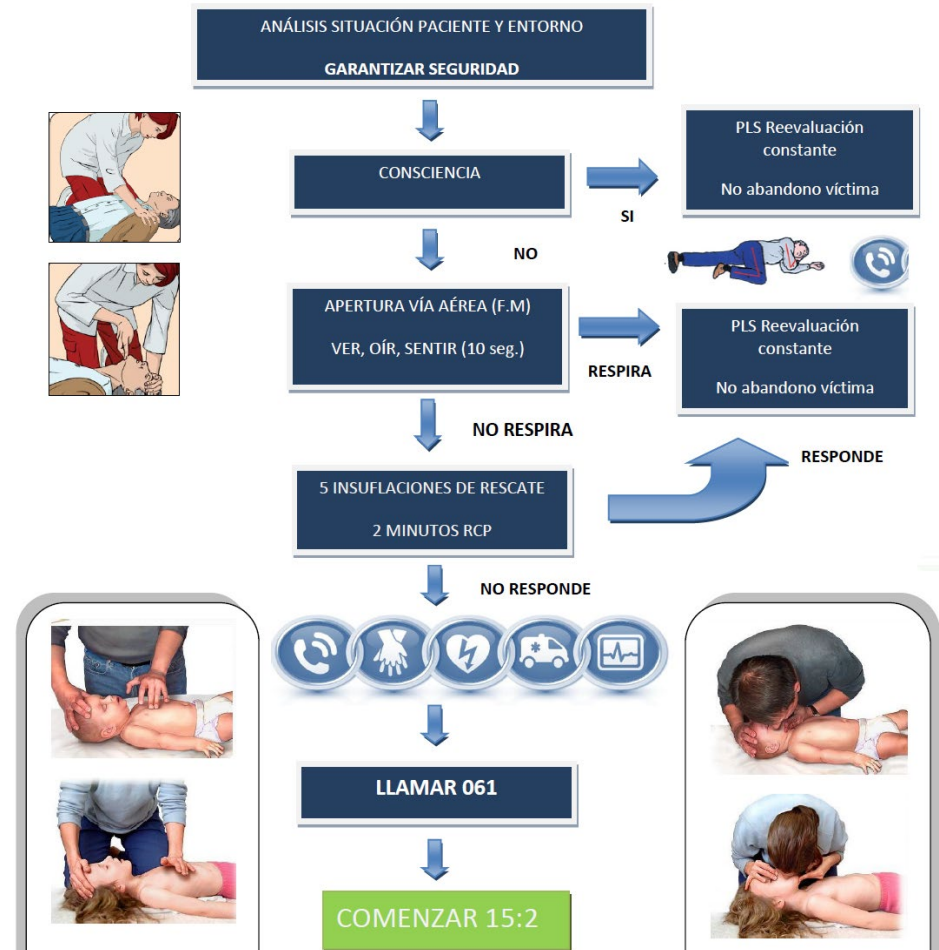
30:2

ó

15:2

Protocolo RCP Básica Pediátrica

ALGORITMO RCP BÁSICA PEDIÁTRICA

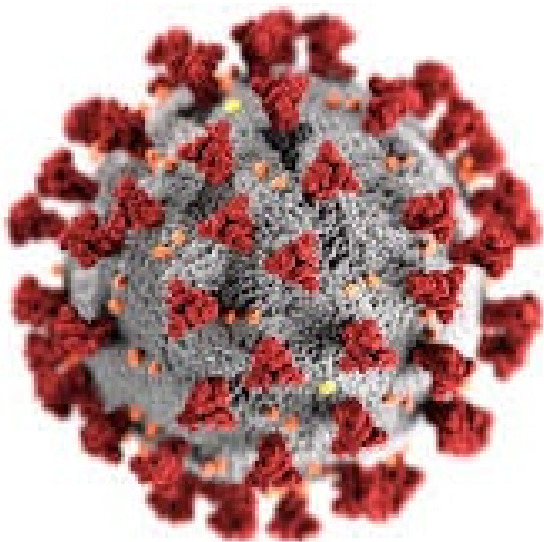




¿Y ahora que?



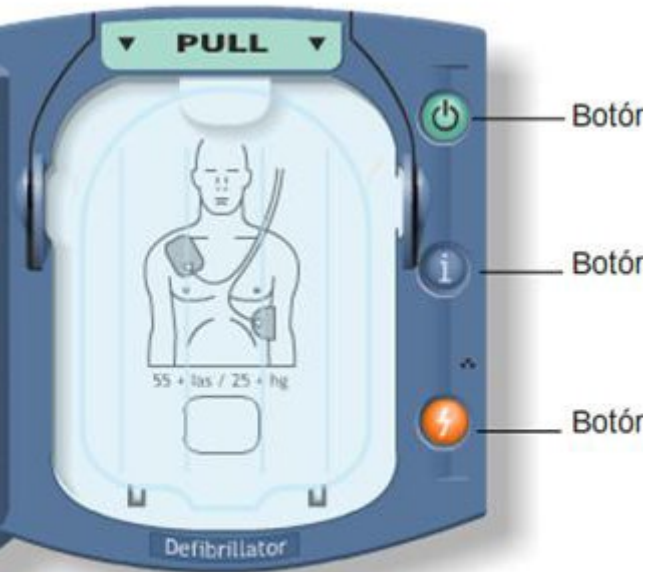
<https://www.urgenciasyemergen.com/recomendaciones-rcp-covid-19/>





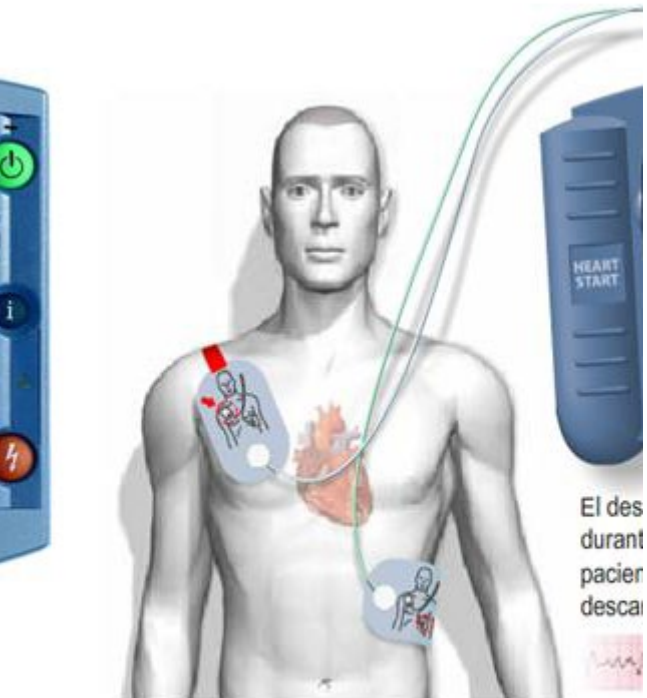
DESA

- Desfibrilador semiautomático externo
- Paso de corriente eléctrica por el corazón durante un breve periodo de tiempo y así tratar de recuperar el ritmo cardiaco normal



Pasos:

- Explorar a la victima
- retirar parches, lugar seco...*
- Colocar los electrodos en el pecho
IDENTIFICADO CADA UNO
Debajo de la clavícula derecha
Debajo de la axila izquierda
- Comprobar que estén bien pegados
- Retirarnos del paciente mientras el DESA analiza el ritmo
- Si ritmo desfibrilable, presión del DESA, sino desfibrilable continuamos con compresiones
- Descarga sobre el paciente
- Continuamos con compresiones, SIN retirar los parches
- Siguiente análisis



ADULTOS

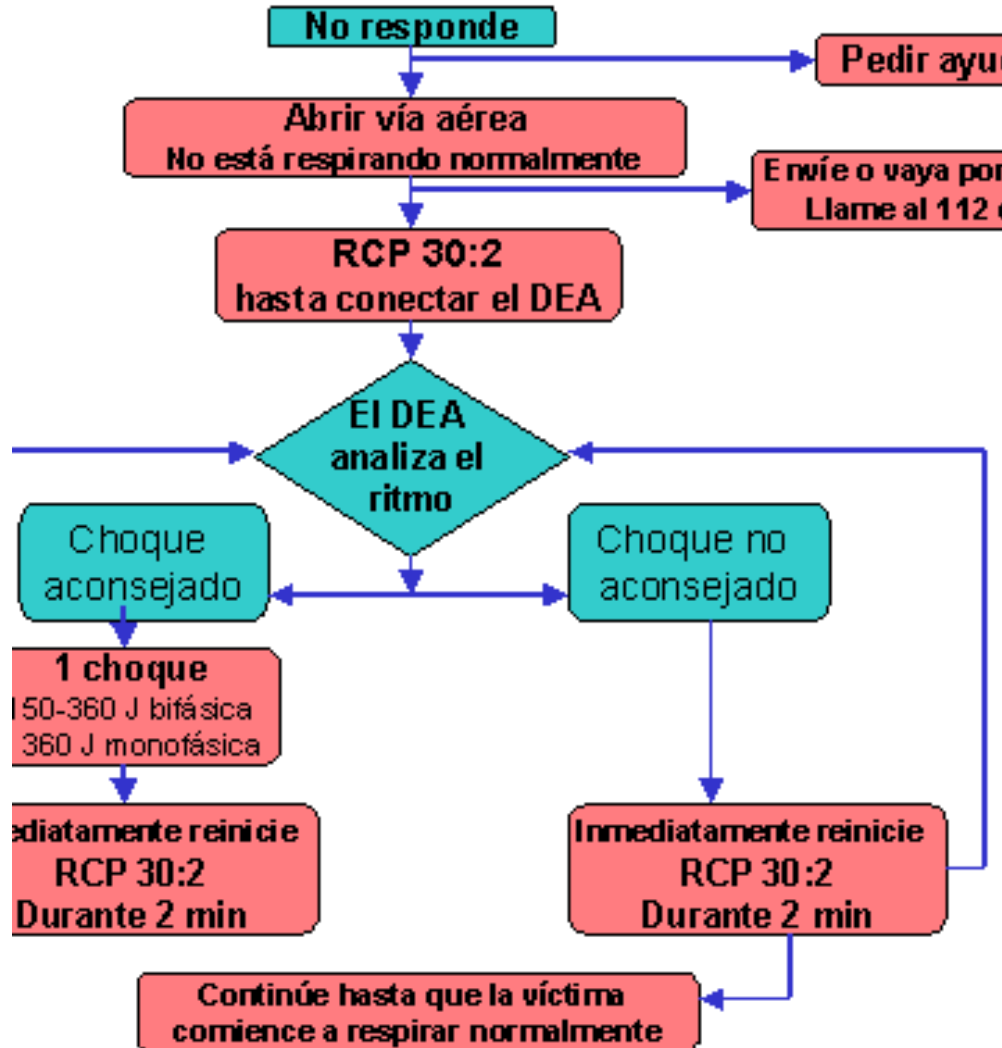
NIÑOS



Parches DESA



Algoritmo DEA



ALGORITMO DEA



- ¿Cuánto tiempo debe pasar desde que se inician las compresiones hasta que llega el DESA?
- Entre 2 y 4 minutos
RECOMENDABLE
- ¿Si tenemos el DESA desde el principio, lo colocamos o realizamos RCP Basica?
- A criterio del reanimador



▪ DESA en niños

- Cuando se trata de niños menores de 8 años, el consenso internacional estableció que la DESA no estaba **recomendada**.
- **Eficacia Dudosa.**
- Si se puede usar de 1 a 8 años.

Otros conceptos importantes



OVACE en el adulto

Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño

SIGNO	OBSTRUCCIÓN MODERADA	OBSTRUCCIÓN SEVERA
¿Se ha atragantado?	Si, con dificultad	Incapaz de hablar, puede asentir
Otros signos: manos al cuello...	Puede hablar, toser o respira pero con dificultad	No puede respira, imposibilidad de toser, inconsciente

RCP

EVALUAR SEVERIDAD

Obstrucción severa de VA
(tos ineficaz)

Obstrucción parcial de VA
(tos eficaz)

Animar que tosa
Continuar chequeando las
constantes vitales

Inconsciente



Iniciar RCP

Consciente

5 golpes interescapulares
5 compresiones abdominales

Compresiones abdominales:

Colocar un puño, por encima del ombligo de la víctima con el pulgar contra el abdomen, cubrir el puño con la otra mano y presionar hacia arriba y hacia adentro, con la fuerza suficiente para levantar a la víctima del suelo

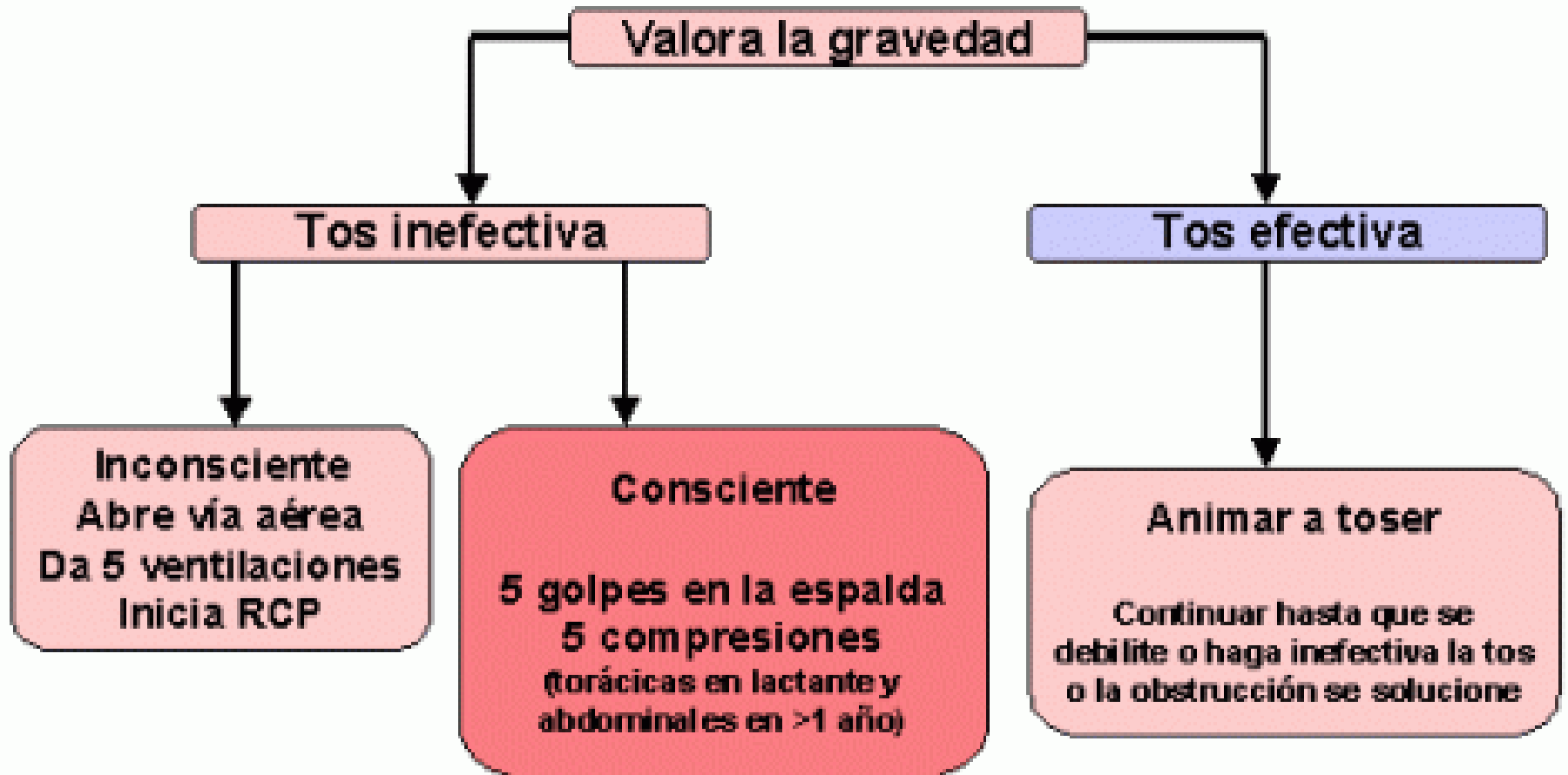




Golpes interscapulares:

Golpes rápidos en el dorso de la víctima, situando nuestra mano sobre las escapulas, víctima inclinada hacia adelante

Tratamiento de la OVACE pediátrica





golpes en la espalda
(interescapulares)



compresiones torácicas

- Víctima sobre nuestro antebrazo, boca abajo, con la cabeza más baja que los pies.
- Golpeamos con el talón de la mano entre las escápulas
- Víctima sobre el antebrazo boca arriba, con la cabeza más baja que los pies
- Con el tercer y cuarto dedo de la mano libre, realizaremos las compresiones

