



Docente: Manuel Yañez (profyanez10984@gmail.com)

Área: Primeros auxilios.

Año: 2°

Especialidad: Enfermería

Capacidad a Trabajar

- Comprensión lectora.

Objetivos

- Reconocer los principales síntomas de un infarto.
- Explorar las técnicas que se utilizan para mantener la vida del enfermo, hasta la llegada de los servicios medico de urgencias (SMU)

Contenidos

- Reanimación cardiopulmonar.
- 1- Lea el siguiente material.

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

DEFINICIÓN DE PARO CARDIO-RESPIRATORIO: Es la interrupción repentina y simultánea de las funciones respiratorias y cardíacas.

CAUSAS

Ataque cardíaco

Hipotermia severa

Shock

Traumatismo cráneo-encefálico

Fuertes descargas eléctricas

Hemorragias severas

Deshidratación

Paro respiratorio

SIGNOS

Inconsciencia

Ausencia del pulso y la respiración

Piel pálida o cianosis periférica o central

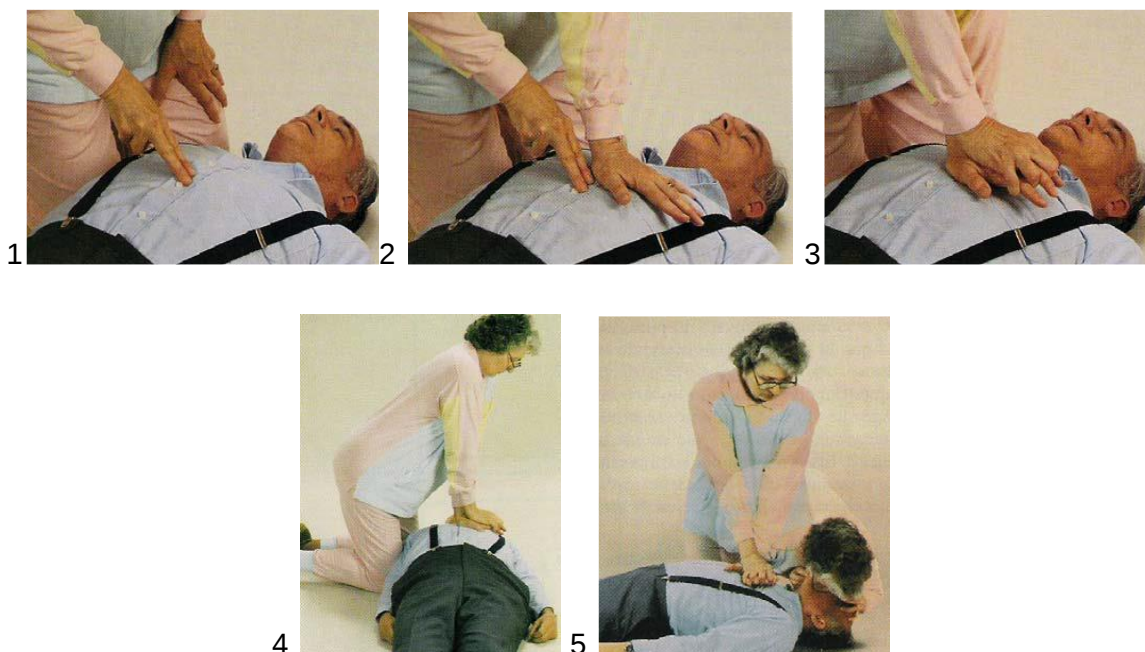
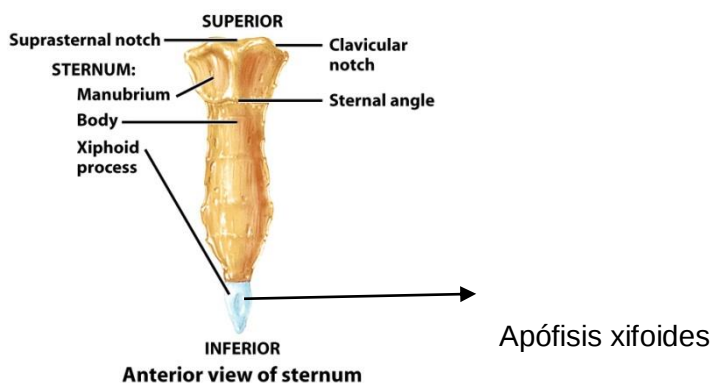
Pupilas dilatadas y no reactivas a la luz

A) TRATAMIENTO POR UN RESCATADOR (forma clásica)

1. Identifíquese como persona capacitada en primeros auxilios
2. Verifique el estado de conciencia
3. Active el SMU (107)
4. Abra la cavidad oral del paciente
5. Cheque si se observan objetos extraños en boca
6. Realice barrido de gancho
7. Abra la vía respiratoria
8. Revise VOS y Pulso durante 5 segundos
9. Proporcione 2 insuflaciones, tapando las fosas nasales
10. Revise VOS y pulso durante 5 segundos y los 5 segundos restantes observar el paciente
11. El paciente no respira ni tiene pulso?
12. Localice el borde costal y guíese por éste hasta el apófisis xifoides
13. Dos dedos arriba del apófisis xifoides, coloque el talón de su mano y sujétela con su otra mano
14. En esta posición comprima firmemente el pecho del paciente, en 30 ocasiones
15. Abra la vía respiratoria
16. Proporcione 2 insuflaciones (respiraciones boca a boca), tapando las fosas nasales



17. Vuelva a comprimir el tórax en 30 ocasiones
18. Realice esta técnica a razón de 2 ventilaciones (respiraciones boca a boca) por 30 compresiones por 6 veces, que es igual a un ciclo a dar en dos minutos



- 1 Localice la apófisis xifoides del hueso esternón.
- 2 Dos dedos arriba coloque el Talón de su mano.
- 3 Entrelace sus manos.
- 4 Forme un ángulo de 90° grados entre el tórax del paciente y sus brazos (nunca despegue sus manos del punto de compresión)
- 5 Técnica de compresión / ventilación

DIFERENCIAS DE TÉCNICA DE REANIMACIÓN SEGÚN EDAD

La secuencia de la R.C.P. descrita anteriormente es válida para todas las edades. Únicamente hay diferencias en la Técnica:

Niños de 1 a 8 años

Localizar el punto de compresión: un dedo por debajo de la línea imaginaria que une los pezones, en la parte media del tórax.

Presionar colocando el talón de una mano.

Profundidad de compresión: de $\frac{1}{3}$ a $\frac{1}{2}$ del diámetro antero-posterior del tórax o entre 2,5 – 4 cm.

Las ventilaciones serán suaves.

Niños menores de 1 año

Ventilación boca-boca nariz.

Localizar el punto de compresión: un poco por debajo de la línea imaginaria que une los pezones, en la parte media del tórax.

Presionar colocando dedos 3º Y 4º

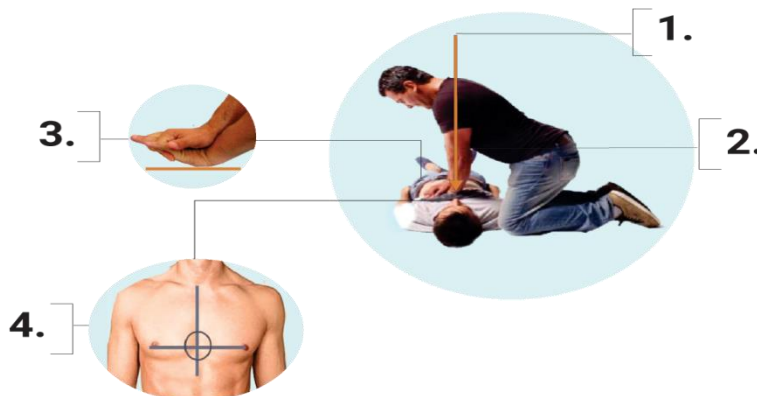
Profundidad de compresión: 2-3 cm.

Las ventilaciones serán muy suaves.

Método actual.

Como el dar respiración boca a boca, se torna algo difícil para las personas, debido al recelo de contagiarse de enfermedad, hoy en día al común de la gente se le recomienda la siguiente técnica.

Inicia la maniobra de reanimación cardiopulmonar (RPC)





Se busca, desde la axila hacia el esternón, la posición correcta para dar R.C.P.

1. Comprimí hacia abajo el tórax de la persona hasta hundirlo entre 5 a 6 cm.
2. Mantené siempre los brazos extendidos.
3. Apoyá el talón de una mano en el centro inferior del esternón. Coloca el talón de la otra mano sobre la primera y entrelaza tus dedos.
4. Zona donde se deben realizar las compresiones.

Tenés que hacer entre 100 y 120 compresiones por minuto.

Evalúa a la víctima y, si no hay recuperación, continúa con las compresiones.

Reevalúe el estado de la persona

Si la persona recupera la conciencia, colocala de costado o posición de recuperación (lateral) hasta que llegue el equipo de emergencias.

Esta posición deja libre las vías respiratorias y evita una posible aspiración de vómito por parte de la víctima.

Cómo hacer las compresiones correctamente

1. Arrodíllate al costado del tórax de la víctima (cualquier lado) y coloca el talón de una de tus manos sobre el centro del tórax, en el esternón.
2. Pon tu otra mano encima de la anterior, asegurándote de no tocar las costillas de la víctima con tus dedos (mantenerlos levantados y entrecruzados). Sólo el talón de la mano inferior apoya sobre el esternón.
3. Has avanzar tus hombros de manera que queden directamente encima del esternón de la víctima. Mantené tus brazos rectos y usa el peso de tu cuerpo para transmitir la presión sobre tus manos. El esternón de la persona atendida debe descender al menos 5 cm.
4. A continuación, libera por completo la compresión sobre el esternón sin retirar las manos para permitir que el tórax vuelva a su posición de reposo y el corazón se llene con sangre.

Esta técnica es efectiva también en caso de paro respiratorio.



Para ayudarte a entender puedes ver el siguiente video.

<https://www.youtube.com/watch?v=5b35N8QVhxA&t=64s>

2- Responda

- ¿Cuál es la principal diferencia entre los métodos vistos?
- ¿Qué signos delatan un posible paro cardíaco?
- ¿Cuáles son las causas de un paro cardíaco?
- Describa como emplear la forma clásica de reanimación
- Explique cómo se debe usar la forma actual de reanimación.
- Sobre qué zona del tórax se realizan las compresiones.
- Investigue**, ¿Es posible hacer R.C.P. sobre una cama, o cualquier superficie suave? Justifique
- Complete.

R.C.P.	Forma clásica	Método actual
Cantidad de compresiones		
Cantidad de ventilaciones por ciclo de compresiones		

Criterios de Evaluación

- Describe cómo actuar frente a un paro cardíaco o infarto

Describo como evaluar.

- Se evaluará con presentación de guía de trabajo.

Directora: Victorina González