

SOPORTE VITAL BASICO

PROFESORA: PATRICIA HERNANDEZ LEDESMA

ESCUELA: UNIVERSIDAD ICOM IZTAPALAPA

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA GENERAL

didácticas, por el ERC el 28 de noviembre de 2020, sobre reanimación cardiopulmonar y obstrucción de vía aérea

La cadena de supervivencia es la sucesión de circunstancias favorables que, de reproducirse, hacen más probable que una persona sobreviva a una situación de parada cardiorrespiratoria súbita.

- ▶ **RECONOCIMIENTO PRECOZ DE LA EMERGENCIA Y LLAMAR PIDIENDO AYUDA:**

Activar los servicios de emergencia médicos (SEM) o el sistema de respuesta de emergencia local, por ejemplo llamar al 911

- ▶ **RCP PRECOZ POR EL TESTIGO:**

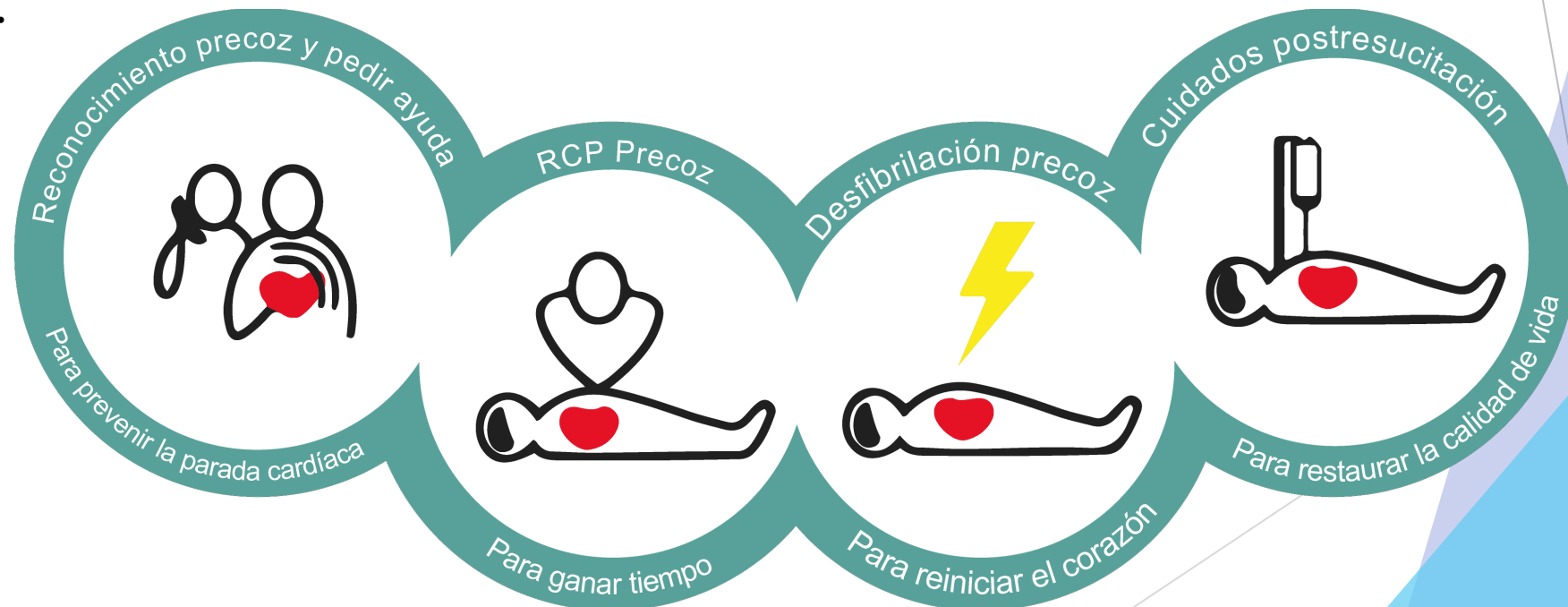
La RCP inmediata puede doblar o triplicar la supervivencia de pacientes en fibrilación ventricular (FV)

► DESFIBRILACION PRECOZ:

La RCP con desfibrilación (carga eléctrica en la zona del corazón para conseguir que las células cardíacas se paren y vuelvan a iniciar su funcionamiento de forma coordinada) en los 3 o 5 m del colapso puede producir una tasas de supervivencia altas que rodean el 49 a 75 %, cada m de retraso en la desfibrilación reduce la probabilidad de supervivencia alta en un 10 o 15 %.

► SOPORTE VITAL AVANZADO PRECOZ Y CUIDADOS POST-REANIMACION:

La calidad de tratamiento durante la fase de post-reanimación afecta al resultado.



FEBRILACION VENTRICULAR: Ritmo cardíaco seriamente anormal .sin un tratamiento adecuado inmediato, causa la muerte del paciente

SOPORTE VITAL BASICO DE ADULTO

El soporte vital (SVB) implica mantener la permeabilidad de la vía aérea y suplir la respiración y la circulación sin usar ningún equipamiento que no sea un medio de protección

El SVB consiste en las siguientes secuencias de acciones:

- Pensar en la seguridad propia, de la victima y de cualquier otra persona presente
- Comprobar si la victima responde. Para ello, agitar sus hombros suavemente y preguntar en voz alta: “¿TE ENCUENTRAS BIEN?”
- **Si la victima responde:**

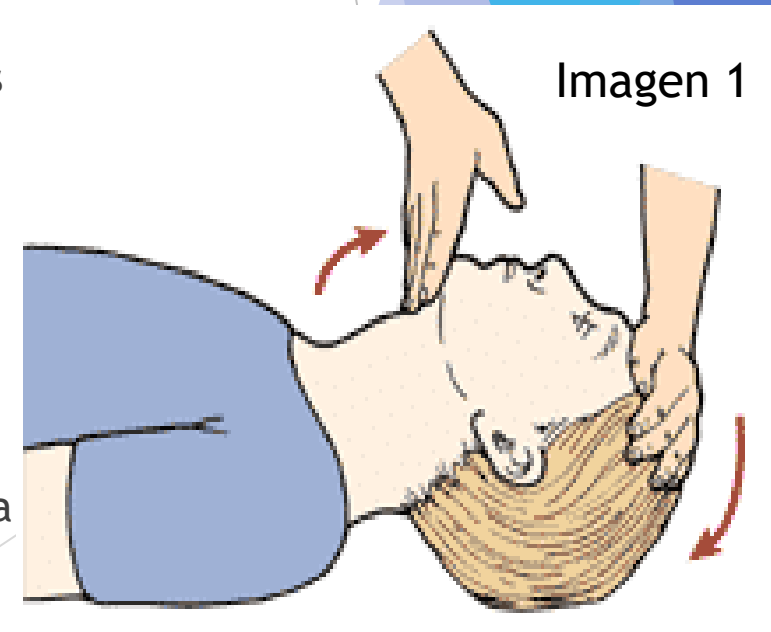
-Déjalo en la posición en la que hemos encontrado con precaución de que no haya mas peligro

-Tratar de averiguar que le pasa y conseguir ayuda si es necesario

Si la victima no responde:

-Situat a la victima sobre su espalda y abrir la vía aérea mediante la extensión de la cabeza y la elevación del mentón

-Poner una mano sobre su frente y, cuidadosamente, inclinar su cabeza hacia atrás manteniendo nuestro pulgar e índice libres para cerrar su nariz , si fuera necesaria una respiración de rescate (ver imagen 1)



- **Manteniendo la vía aérea abierta, mirar, oír y sentir si hay una respiración normal**

-Escuchar en la boca de la víctima si hay sonidos respiratorios (imagen 2)

-Sentir si se percibe aire espirando en nuestra mejilla

En los primeros minutos de una parada cardíaca, la víctima puede estar respirando insuficientemente o dando ruidosas bocanadas poco frecuentes, no confundir esto con la respiración normal, debemos mirar, oír y sentir durante no mas de 10 segundos para determinar si la víctima esta respirando normalmente

- **Si la víctima esta respirando normalmente:**

-Ponerlo en posición de recuperación (imagen 3)

-Enviar a alguien a buscar ayuda o llamar a la ambulancia

-Comprobar que sigue respirando

Si no esta respirando normalmente:

-Enviar a alguien a buscar ayuda, o, si estamos solos, dejar a la víctima y alertar al servicio de ambulancias.

A continuación, regresar o iniciar las compresiones torácicas de la siguiente manera:

- ✓ Arrodillarse a lado de la víctima
- ✓ Poner el talón de una mano en el centro del tórax de la víctima (imagen 4)

Miro, Escucho, Siento
Imagen 2

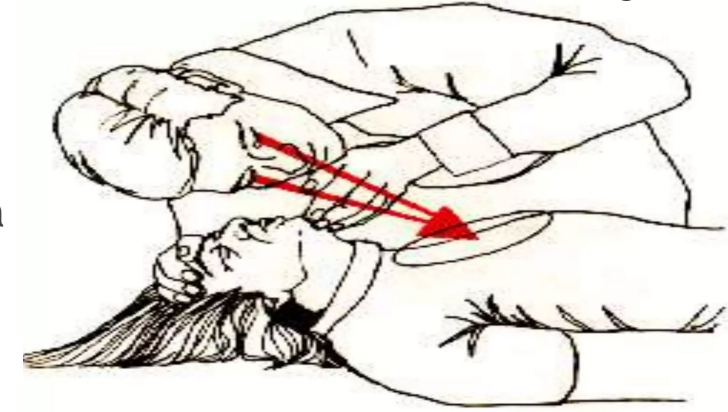


Imagen 3

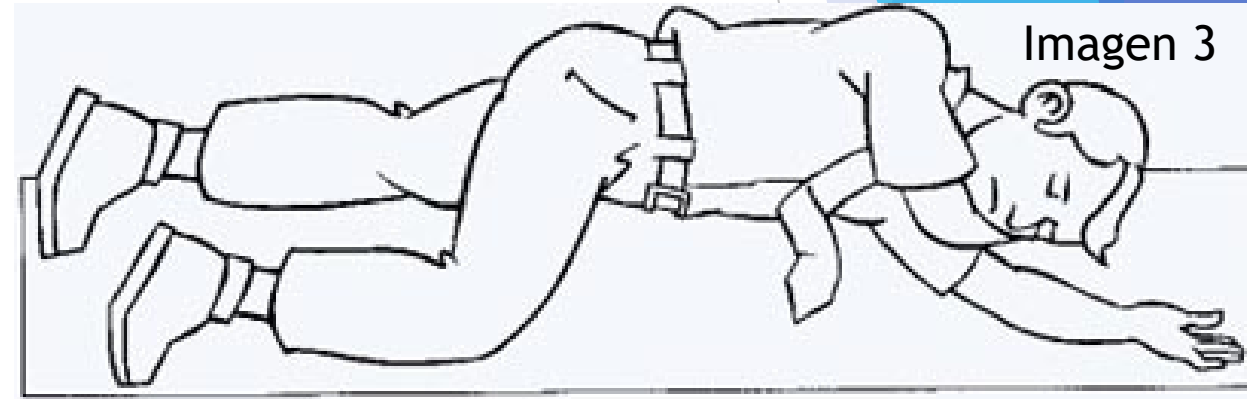
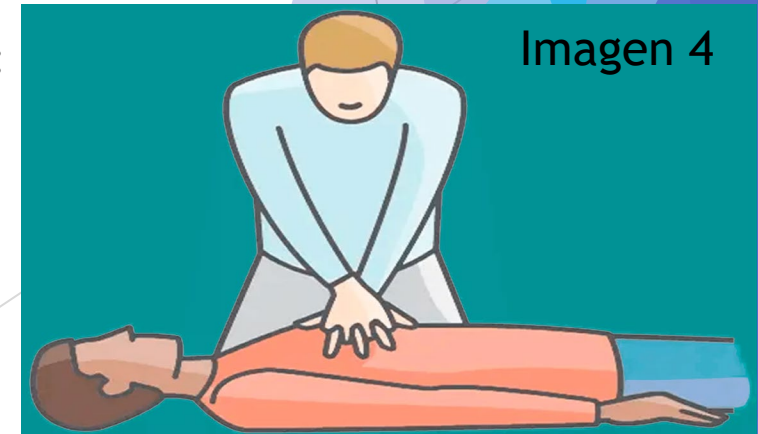
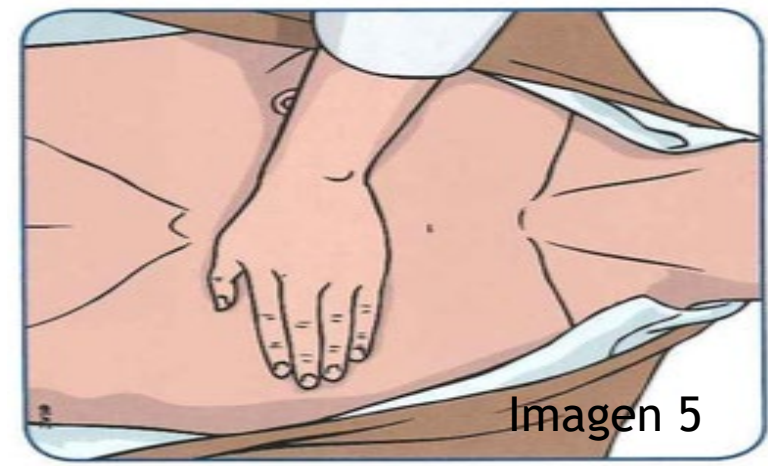


Imagen 4



- Poner el talón de la otra mano encima de la primera (imagen 5)
- Entre enlazar los dedos de las manos y asegurarse de que la presión no es aplicada sobre las costillas de la victima (imagen 6). No se debe aplicar la presión sobre la parte superior del abdomen ni en el extremo inferior del esternón (imagen 7).
- Combinar las compresiones torácicas con respiraciones de rescate:
- Tras 30 compresiones , 2 respiraciones y repetimos el procedimiento



OBSTRUCCION DE LA VIA AÉREA POR UN CUERPO EXTRAÑO (ATRAGAMIENTO)

La obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE), es una causa poco común pero potencialmente tratable de muerte accidental.

En los niños, la mitad de los episodios de atragantamiento comunicados suceden mientras están comiendo (**PRINCIPALMENTE DULCES**) y el resto de atragantamiento, se deben a objetos no alimentarios, como juguetes o monedas

ACTUACION EN CASO DE ATRAGANTAMIENTO

- Ponerse a un lado y ligeramente detrás de la víctima
- Sostener el tórax con una mano e inclinar a la víctima hacia delante de manera que, cuando el objeto que produce la obstrucción sea desalojado
- Dar cinco golpes secos entre los omóplatos con el talón de la otra mano
- COMPRESIONES ABDOMINALES:**
- Ponerse detrás de la víctima y coloca ambos brazos alrededor de la parte superior de su abdomen
- Inclinar a la víctima hacia adelante
- Cerrar el puño y ponerlo sobre el ombligo y el final del esternón
- Coger esta mano con la otra y empujar secamente hacia adentro y hacia arriba (maniobra de Heimlich)
- Repetir hasta 5 veces

TRATAMIENTO DE LA OVACE DEL ADULTO

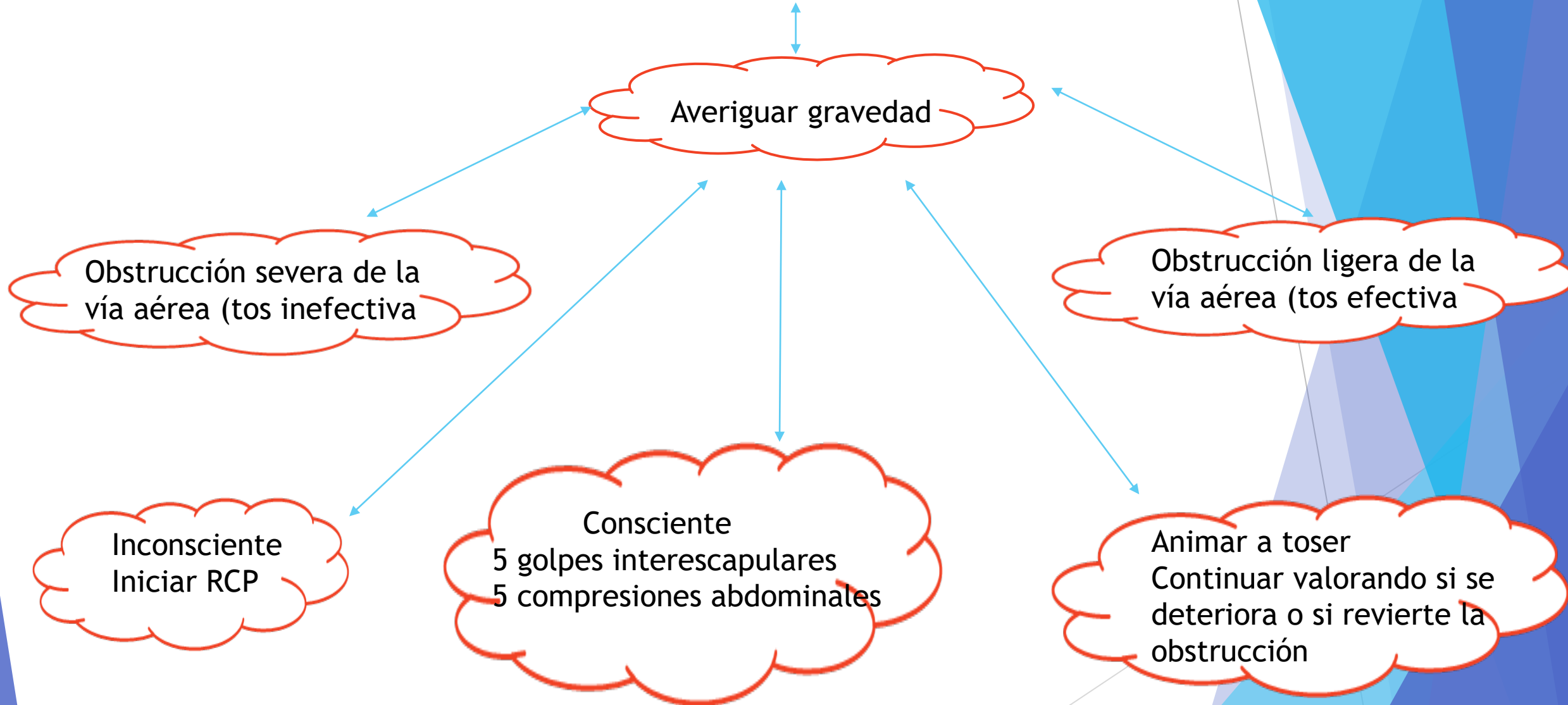


Imagen 2

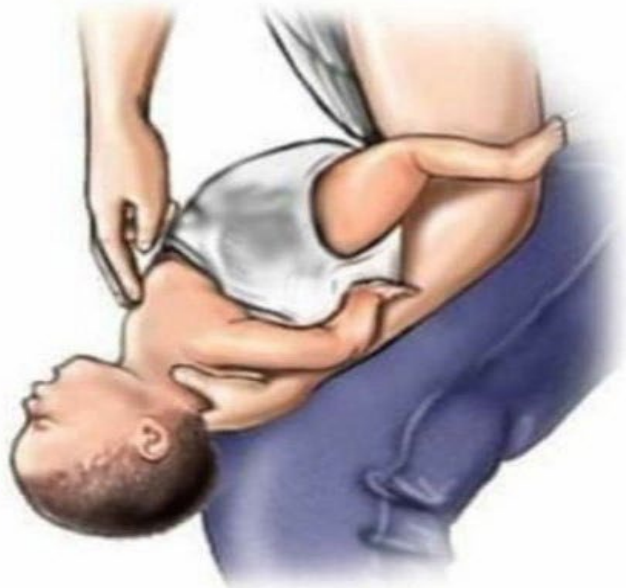
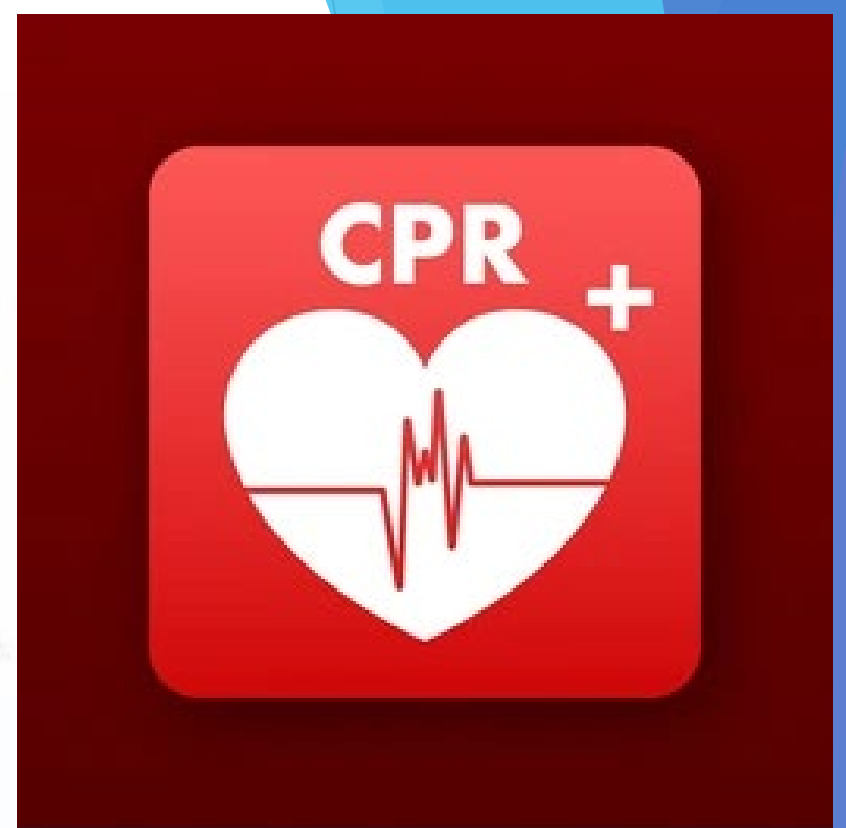


imagen 1



shutterstock.com · 2169850191

Maniobra de Heimlich



Imagen3



Imagen 2



Imagen 1



GRACIAS POR SU ATENCION

