

TALLER PRÁCTICO de RCP BÁSICA

Vitoria, noviembre de 2015 .
Luis Uribe. Pediatra C.S. Abetxuko

CONTENIDO

- ✓ RCP, Historia reciente
- ✓ Técnicas Básicas
- ✓ Práctica de la RCP Básica

Historia reciente

RCP - Historia

- ✓ 1954 – Elam. Boca a boca.
- ✓ 1956 – Safar. Vía aérea.
- ✓ 1960 – Kovenhoven. Masaje Cardíaco.
- ✓ 1966 – Protocolo AHA.
- ✓ 1988 – ERC (1992)
- ✓ 1992 – ILCOR (1997)

RCP Básica

Cambios 2005 (ILCOR, ERC)

- ✓ El Masaje cardiaco es primordial
- ✓ Un reanimador, siempre 30/2 (salvo RN)
- ✓ Obstrucción Cuerpo Extraño, todos igual
- ✓ En FV, 1 choque y 2 minutos RCP

RCP Básica

Cambios 2010 (ILCOR y ERC)

La clave es el MASAJE CARDÍACO

(Rápido, Fuerte y Mínimas interrupciones)

RCP Básica

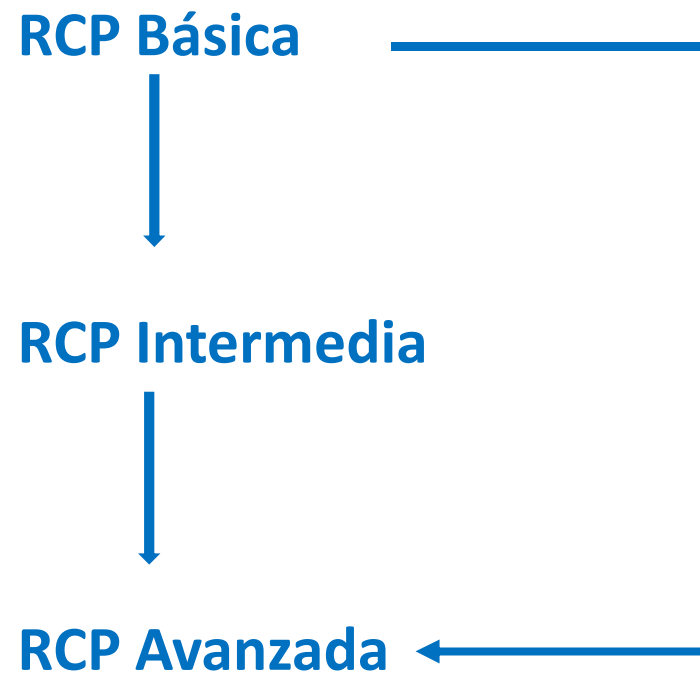
Cambios 2015 (ILCOR y ERC)

- ✓ Importancia del Operador Telefónico, del Teléfono de Emergencias.
- ✓ Compresiones, Ventilación, Desfibrilador, Obstrucción Vía Aérea, SIN CAMBIOS.

Técnicas Básicas

ALGUNOS CONCEPTOS

- ✓ Asistolia - Fibrilación Ventricular
- ✓ Esternón - Apéndice xifoide



RCP - TÉCNICAS

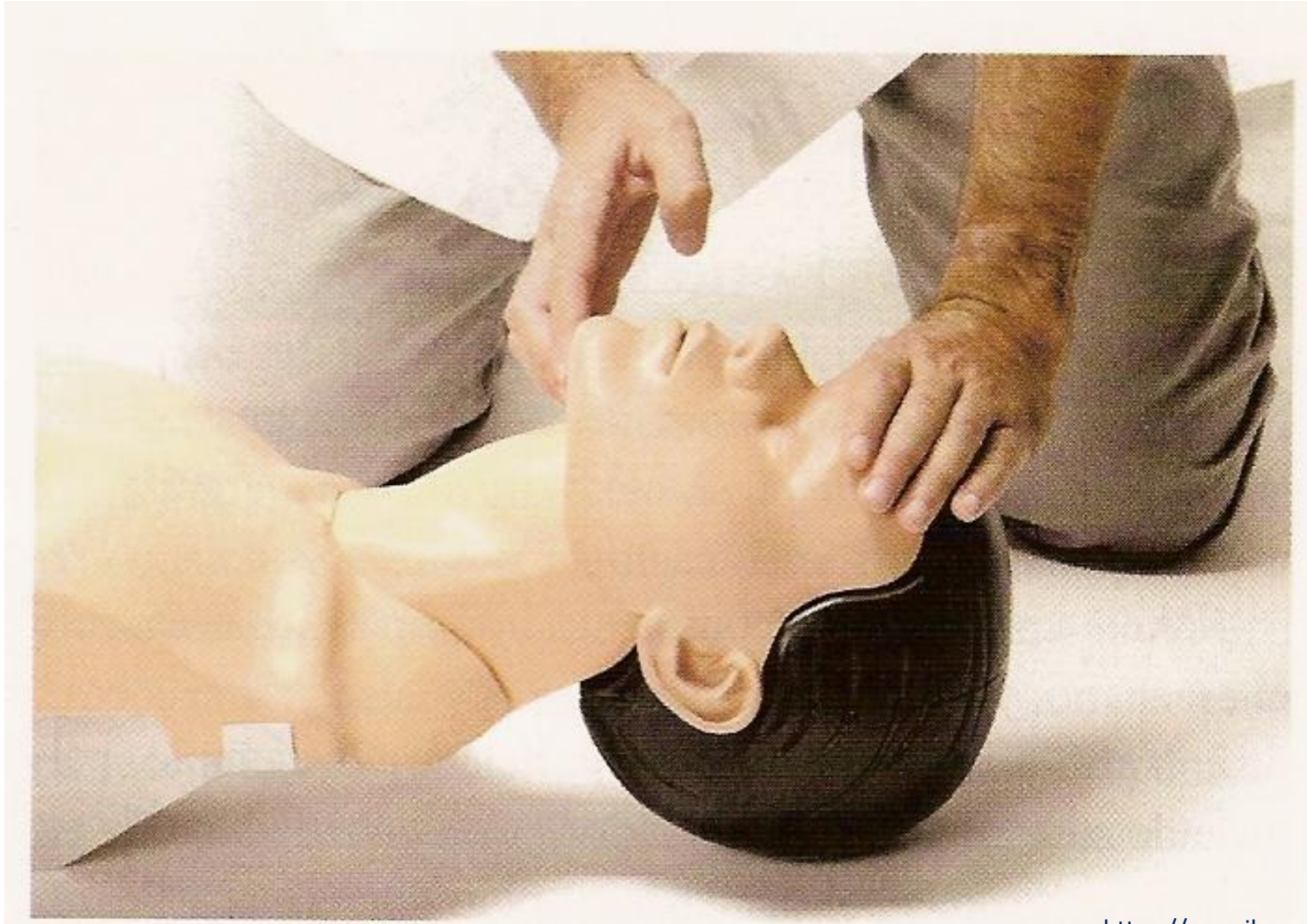
Básicas

- ✓ Apertura vía aérea
- ✓ Posición lateral de seguridad
- ✓ Respiración boca-boca
- ✓ Detección de pulso
- ✓ Masaje cardiaco

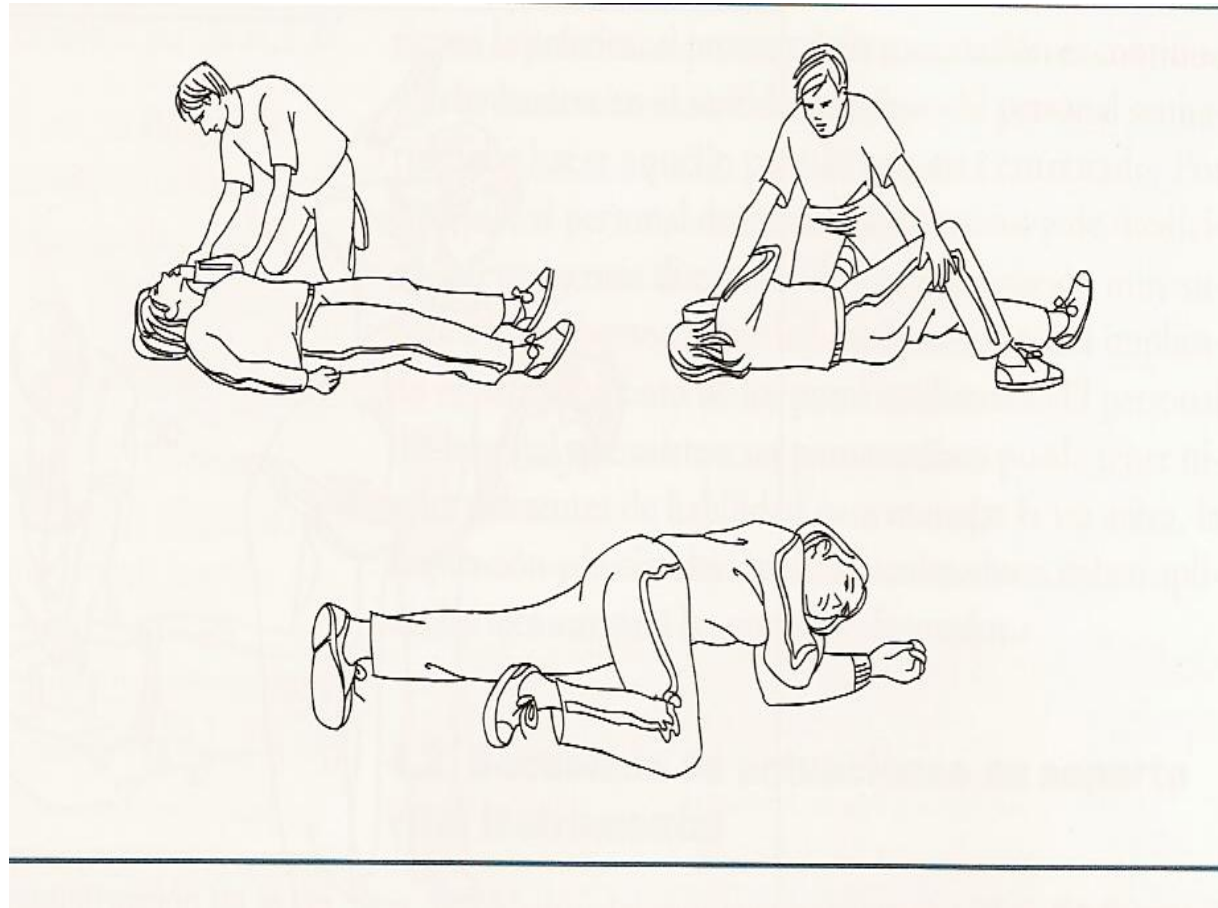
Intermedias

- ✓ Cánula de Guedel
- ✓ Ambú
- ✓ Desfibrilador

Maniobra Frente-Mentón



POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD



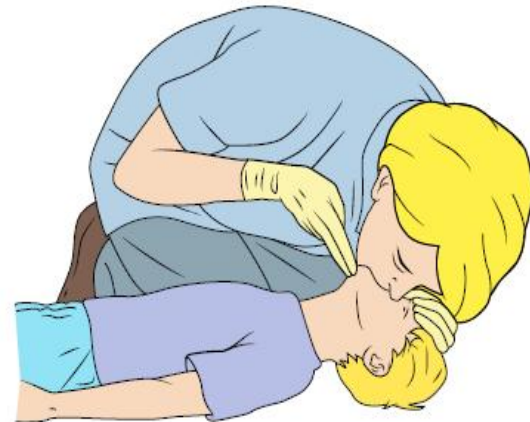
Posición lateral de seguridad



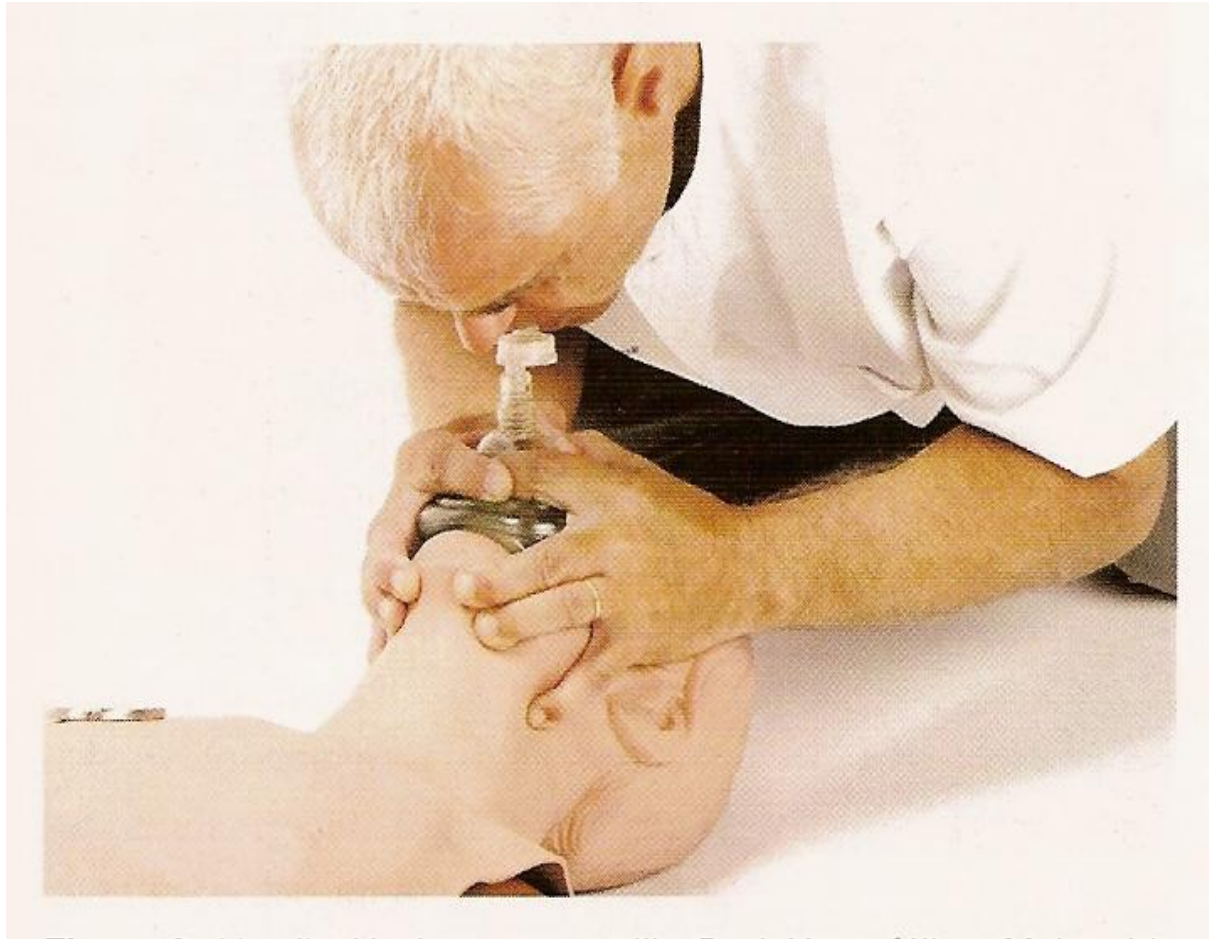
RESPIRACIÓN BOCA-BOCA



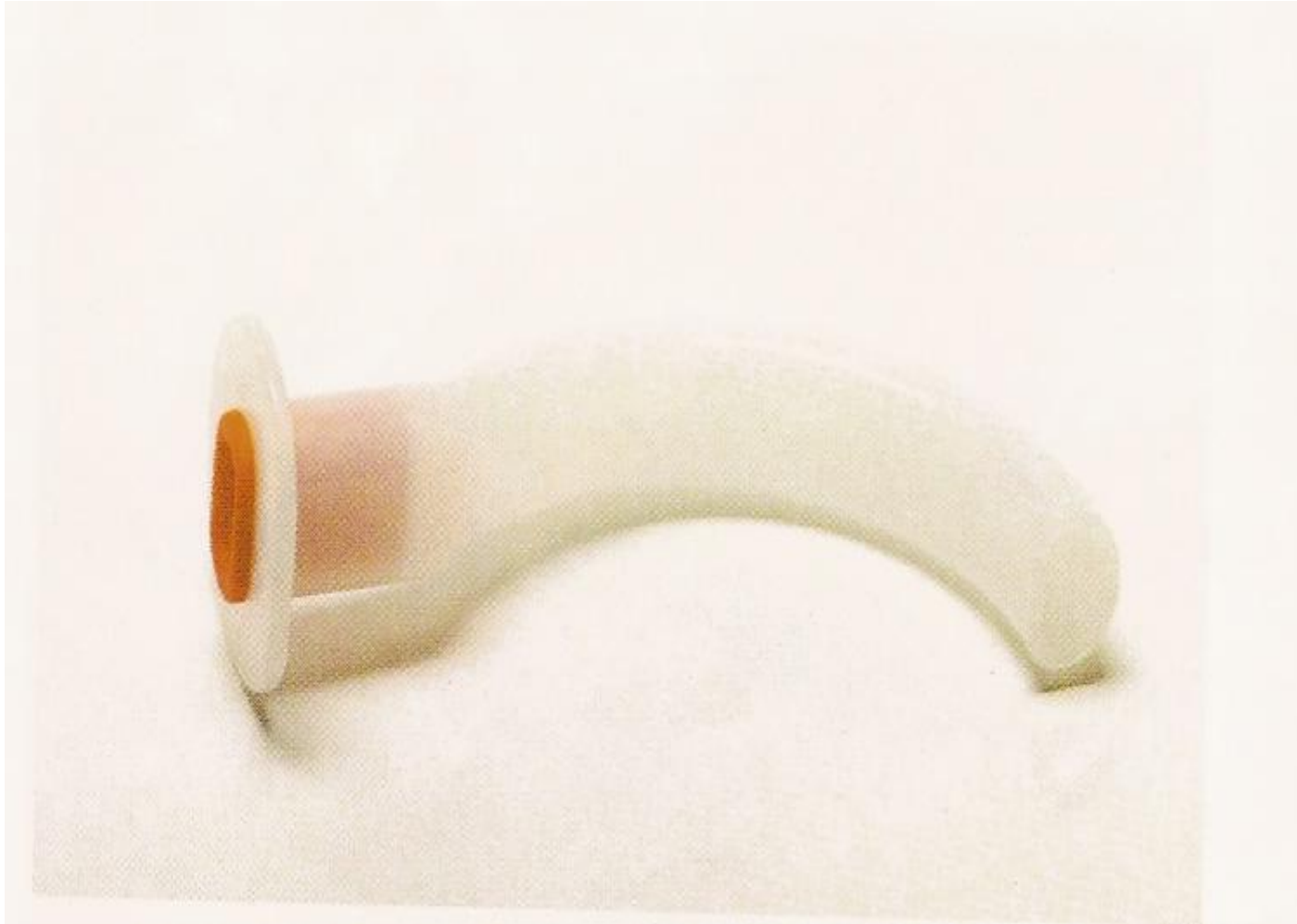
VENTILACIÓN



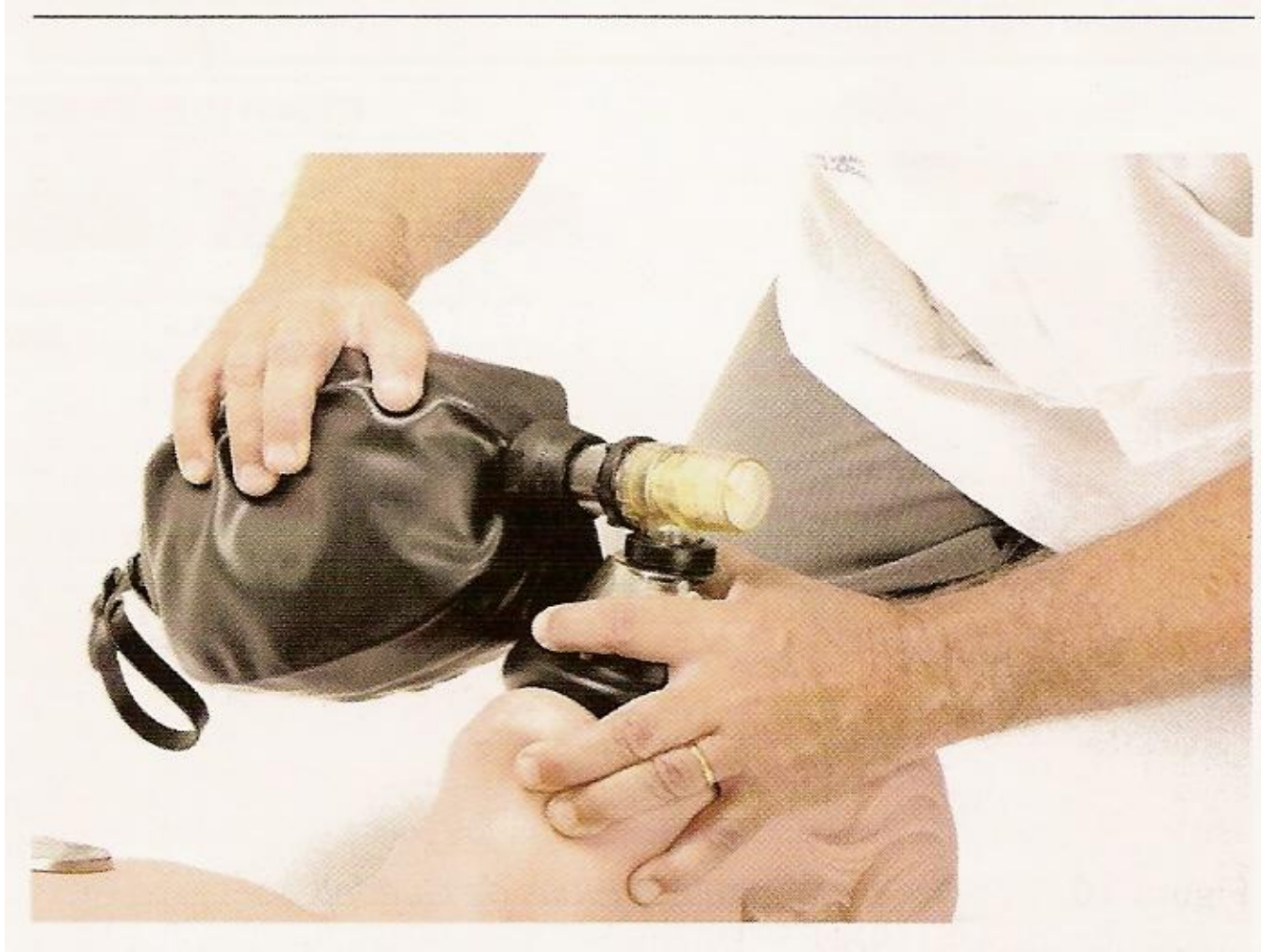
RESPIRACIÓN BOCA-MASCARILLA



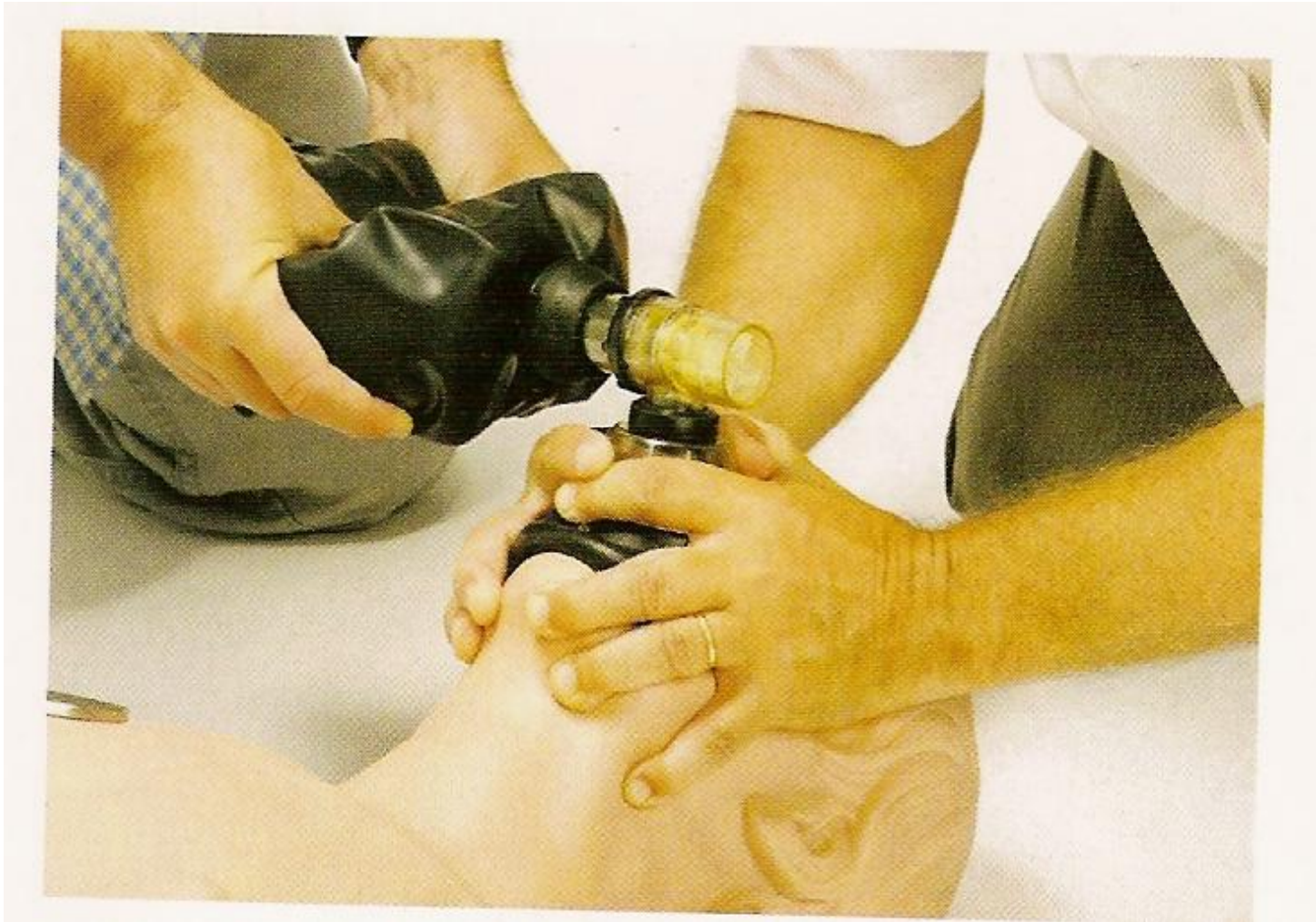
Cánula de Guedel



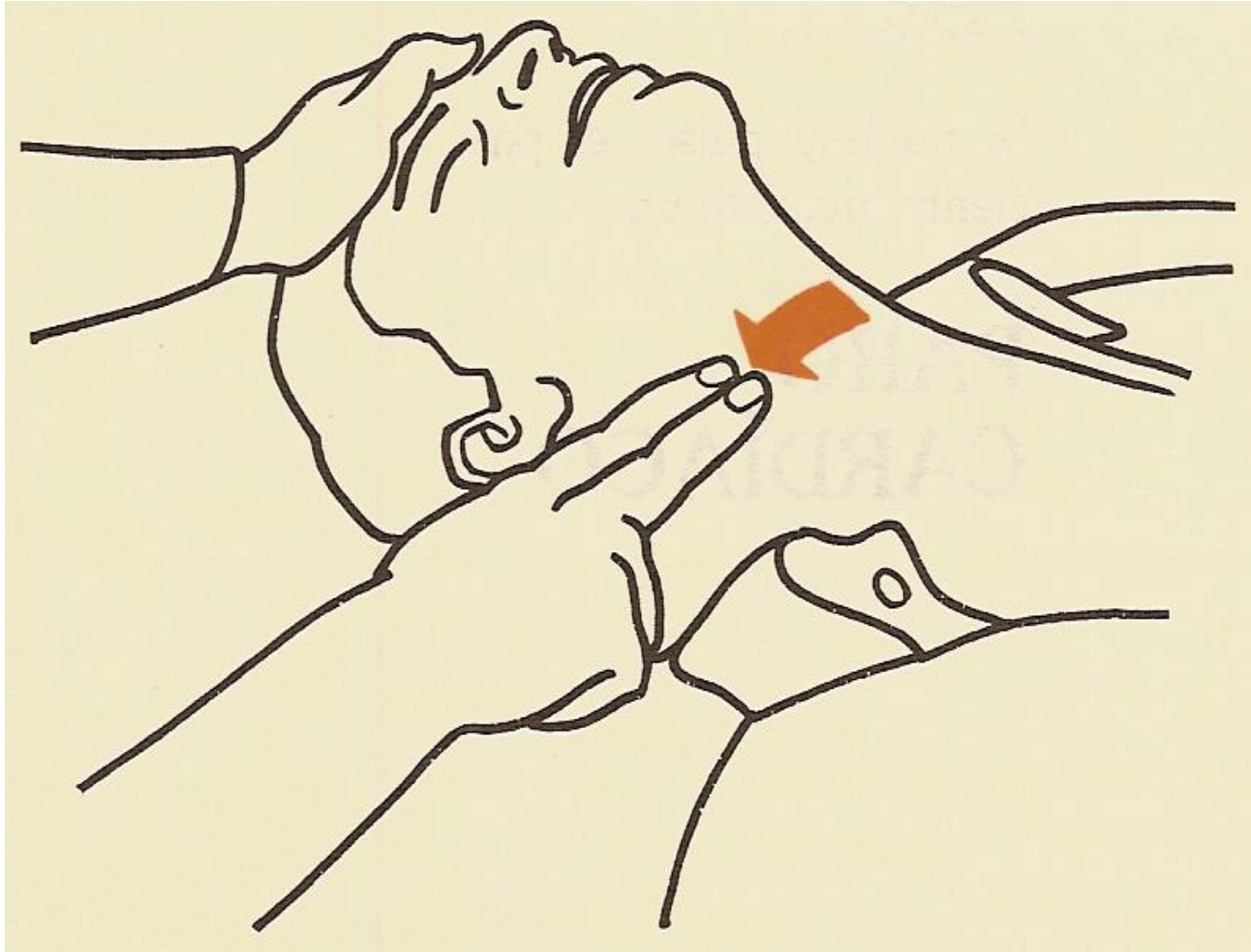
Ambú con un reanimador



Ambú con dos reanimadores



DETECCIÓN DEL PULSO



Pulso Braquial

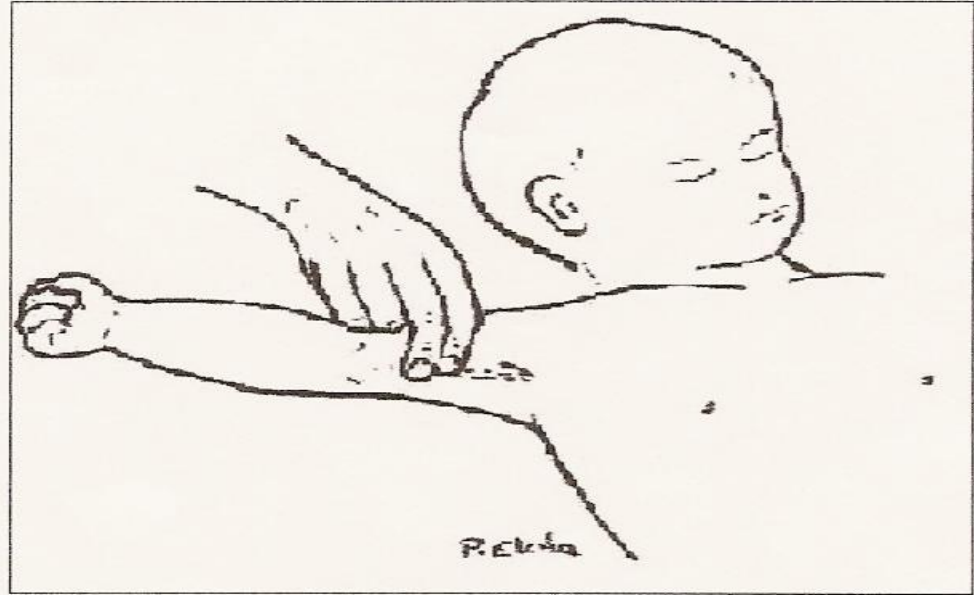


Figura 9. Palpación del pulso braquial en el lactante.

Pulso Carotídeo

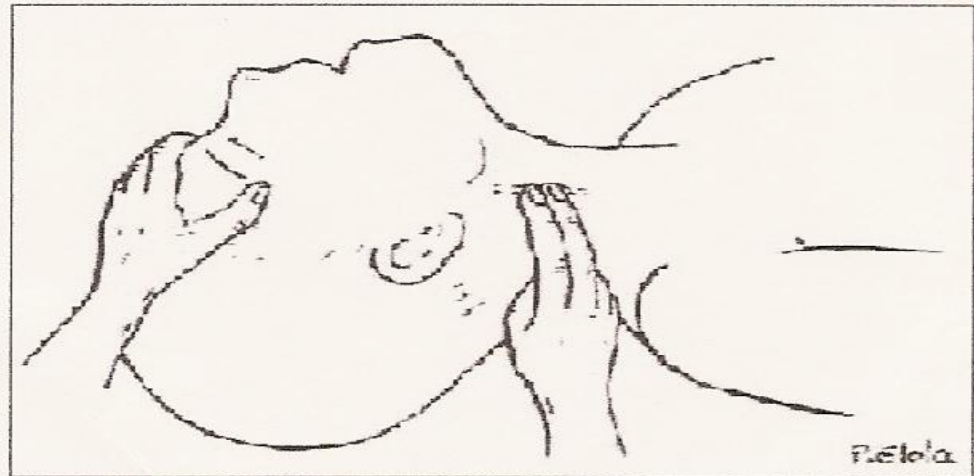


Figura 10. Palpación del pulso carotídeo en el niño.

COMPRESIONES TORÁCICAS



MASAJE CARDÍACO



Masaje cardíaco: lactantes y niños



Figura 11. Masaje cardíaco abrazando el tórax en el lactante.

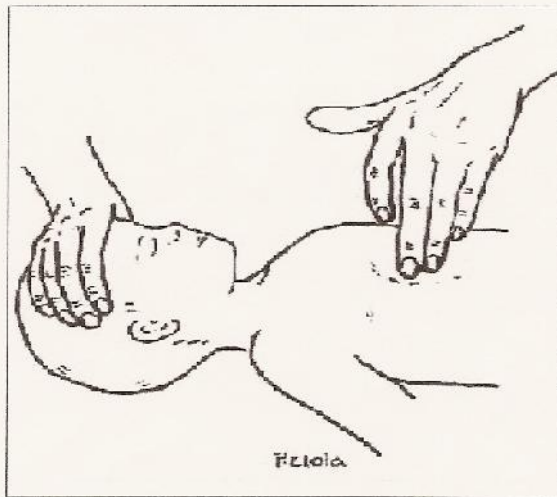


Figura 12. Masaje cardíaco con dos dedos en el lactante.

99 Masaje cardíaco

Calvo Macías C, et al. Reanimación cardiopulmonar básica en Ped

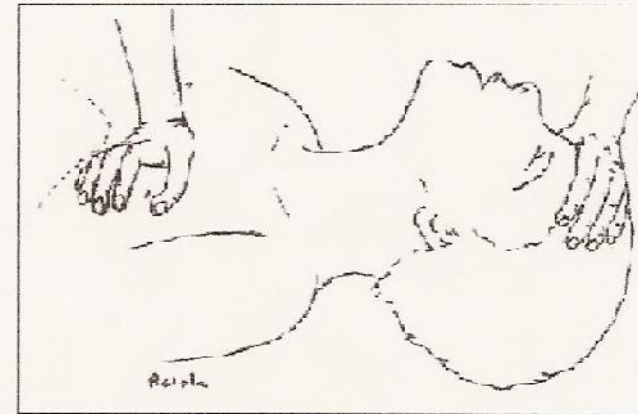


Figura 13. Masaje cardíaco con una mano en niños pequeños.

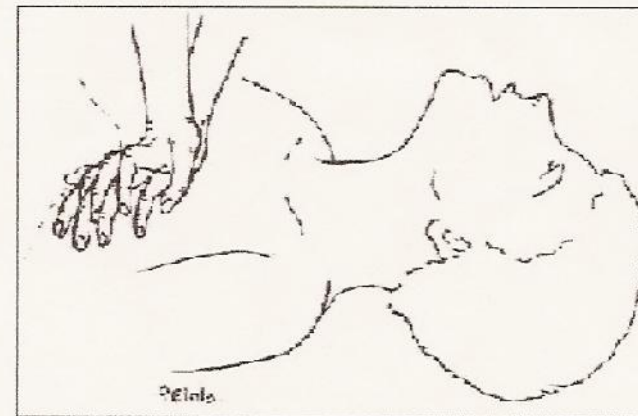


Figura 14. Masaje cardíaco con dos manos en niños mayores.

<https://rcpuribe.wordpress.com>

Práctica de la RCP Básica

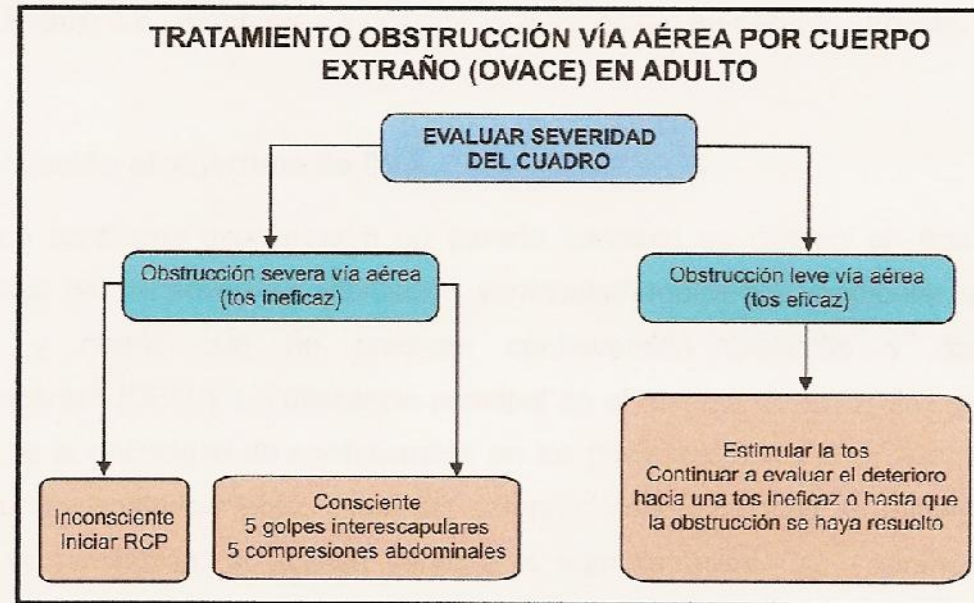
COMPRESIONES (Masaje Cardíaco)



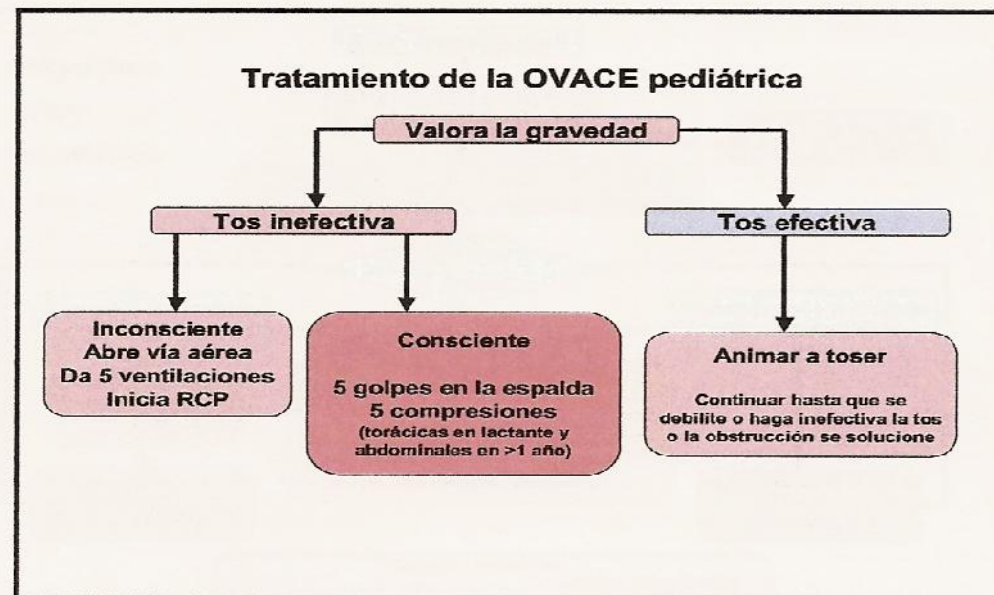
DESFIBRILACIÓN



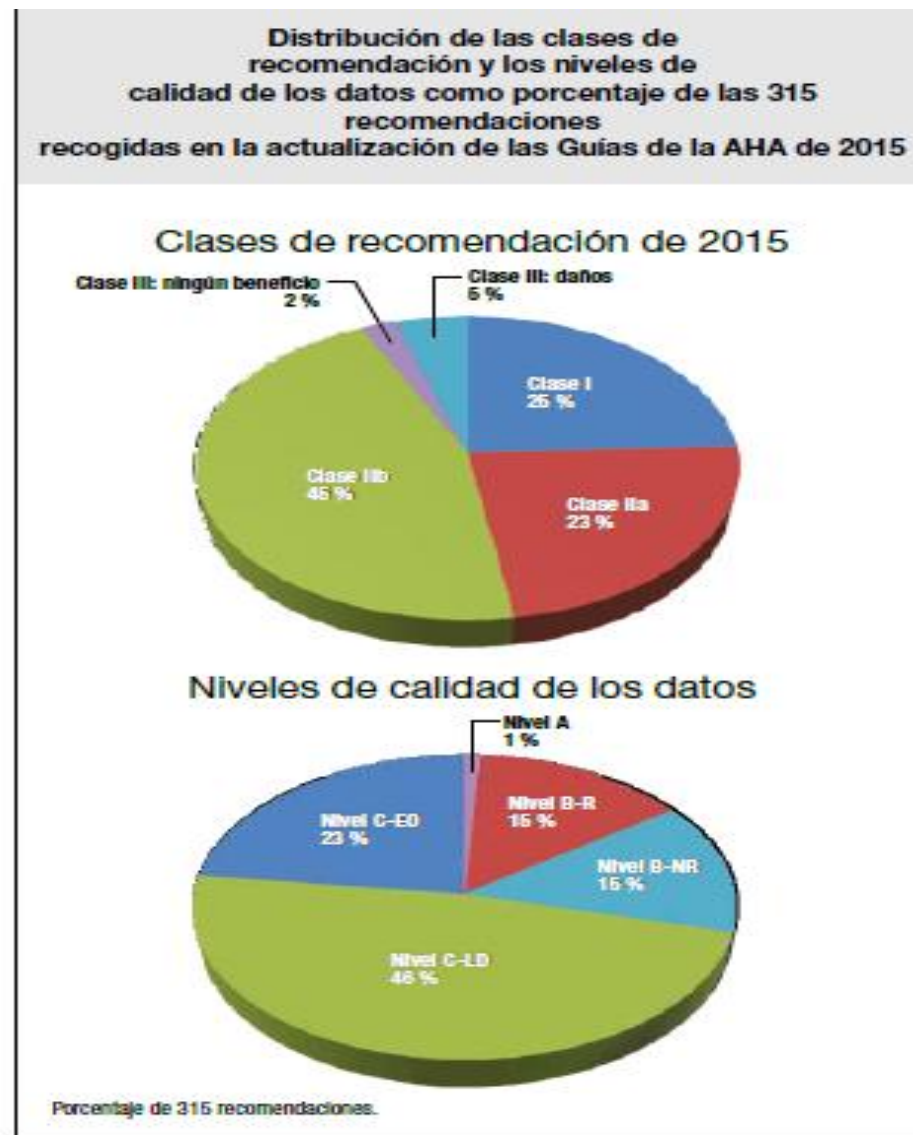
Obstrucción ADULTOS



Obstrucción NIÑOS



Fuerza de RECOMENDACIÓN y Calidad de la EVIDENCIA



CADENA de SUPERVIVENCIA



CADENA de SUPERVIVENCIA (ERC y AHA)



Cadenas de supervivencia en los paros cardíacos intrahospitalarios y los paros cardíacos extrahospitalarios

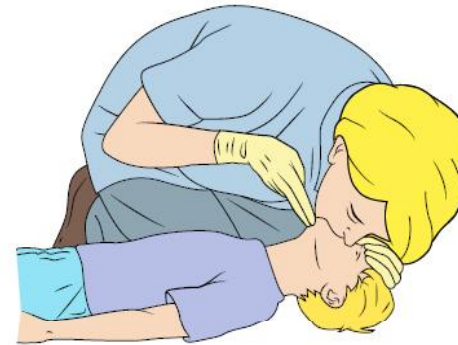
PCIH



PCEH



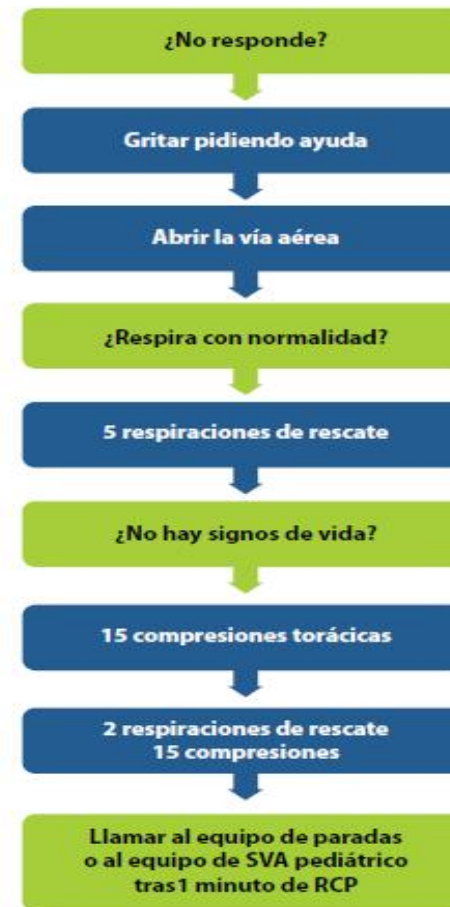
RCP BÁSICA en Adultos, Niños y Lactantes. PRIORIDADES



Soporte Vital Básico—Algoritmos

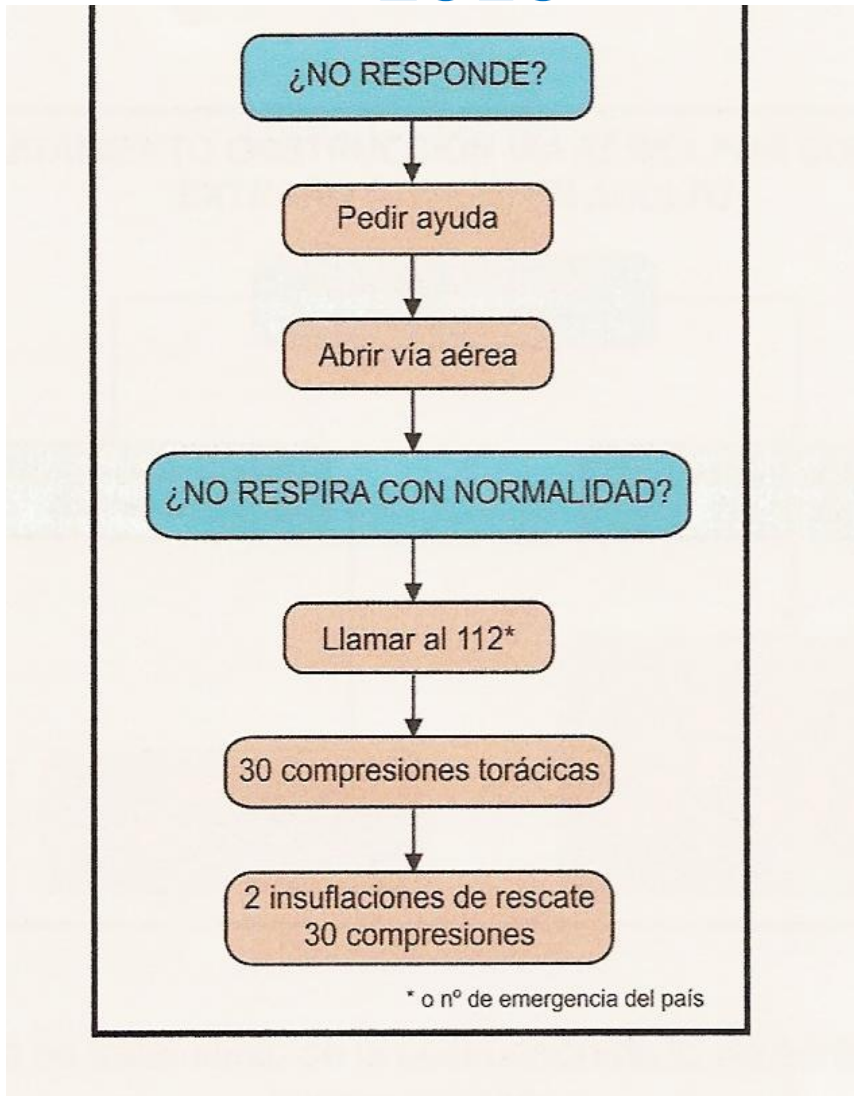
ADULTOS

NIÑOS



RCP Básica ADULTOS

2010



2015



RCP BÁSICA

Qué hacer y qué NO hacer

Los reanimadores deben	Los reanimadores no deben
Realizar compresiones torácicas con una frecuencia de 100 a 120 cpm.	Comprimir con una frecuencia menor de 100 cpm o mayor de 120 cpm
Comprimir a una profundidad mínima de 5 cm (2 pulgadas)	Comprimir a una profundidad inferior a 5 cm (2 pulgadas) o superior a 6 cm (2,4 pulgadas)
Permitir una descompresión torácica completa después de cada compresión	Apoyarse en el pecho entre compresiones
Reducir al mínimo las pausas de las compresiones	Interrumpir las compresiones durante más de 10 segundos
Ventilar adecuadamente (2 ventilaciones después de 30 compresiones, realizando cada ventilación durante 1 segundo y asegurándose de que produce elevación torácica)	Proporcionar demasiada ventilación (es decir, demasiadas ventilaciones o ventilaciones excesivamente fuertes)

RCP de ALTA CALIDAD

Componente	Adultos y adolescentes	Niños (entre 1 año de edad y la pubertad)	Lactantes (menos de 1 año de edad, excluidos los recién nacidos)
Seguridad del lugar	Asegúrese de que el entorno es seguro para los reanimadores y para la víctima.		
Reconocimiento del paro cardíaco	Comprobar si el paciente responde El paciente no respira o solo jadea/boquea (es decir, no respira normalmente). No se detecta pulso palpable en un plazo de 10 segundos. (La comprobación del pulso y la respiración puede realizarse simultáneamente en menos de 10 segundos.)		
Activación del sistema de respuesta a emergencias	Si está usted solo y sin teléfono móvil, deje a la víctima para activar el sistema de respuesta a emergencias y obtener el DEA antes de comenzar la RCP. Si no, mande a alguien en su lugar a comience la RCP de inmediato; use el DEA en cuanto esté disponible.	Colapso presenciado por alguna persona Siga los pasos para adultos y adolescentes que aparecen a la izquierda. Colapso no presenciado Realice la RCP durante 2 minutos. Deje a la víctima para activar el sistema de respuesta a emergencias y obtener el DEA. Vuelva a donde está el niño o lactante y reinicie la RCP; use el DEA en cuanto esté disponible.	
Relación compresión-ventilación sin dispositivo avanzado para la vía aérea	1 o 2 reanimadores 30:2	1 reanimador 30:2 2 o más reanimadores 15:2	
Relación compresión-ventilación con dispositivo avanzado para la vía aérea	Compresiones continuas con una frecuencia de 100 a 120 cpm. Proporcione 1 ventilación cada 6 segundos (10 ventilaciones por minuto)		
Frecuencia de compresiones	100-120 lpm		
Profundidad de las compresiones	Al menos 5 cm (2 pulgadas)*	Al menos un tercio del diámetro AP del tórax Al menos 5 cm (2 pulgadas)	Al menos un tercio del diámetro AP del tórax Alrededor de 1½ pulgadas (4 cm)
Colocación de la mano o las manos	2 manos en la mitad inferior del esternón	2 manos o 1 mano (opcional si es un niño muy pequeño) en la mitad inferior del esternón	1 reanimador 2 dedos en el centro del tórax, justo por debajo de la línea de los pezones 2 o más reanimadores 2 pulgares y manos alrededor del tórax, en el centro del tórax, justo por debajo de la línea de los pezones
Descompresión torácica	Permita la descompresión torácica completa después de cada compresión; no se apoye en el pecho después de cada compresión.		
Reduzca al mínimo las interrupciones.	Limite las interrupciones de las compresiones torácicas a menos de 10 segundos		

*La profundidad de compresiones no debe ser superior a 6 cm (2,4 pulgadas).

Abreviaturas: DEA (desfibrilador externo automático), AP (anteroposterior), cpm (compresiones por minuto), RCP (reanimación cardiopulmonar).

<https://rcpuribe.wordpress.com>

RCP BÁSICA ADULTOS



Maniobra FRENTE-MENTÓN



COMPRESIONES (Masaje Cardíaco)



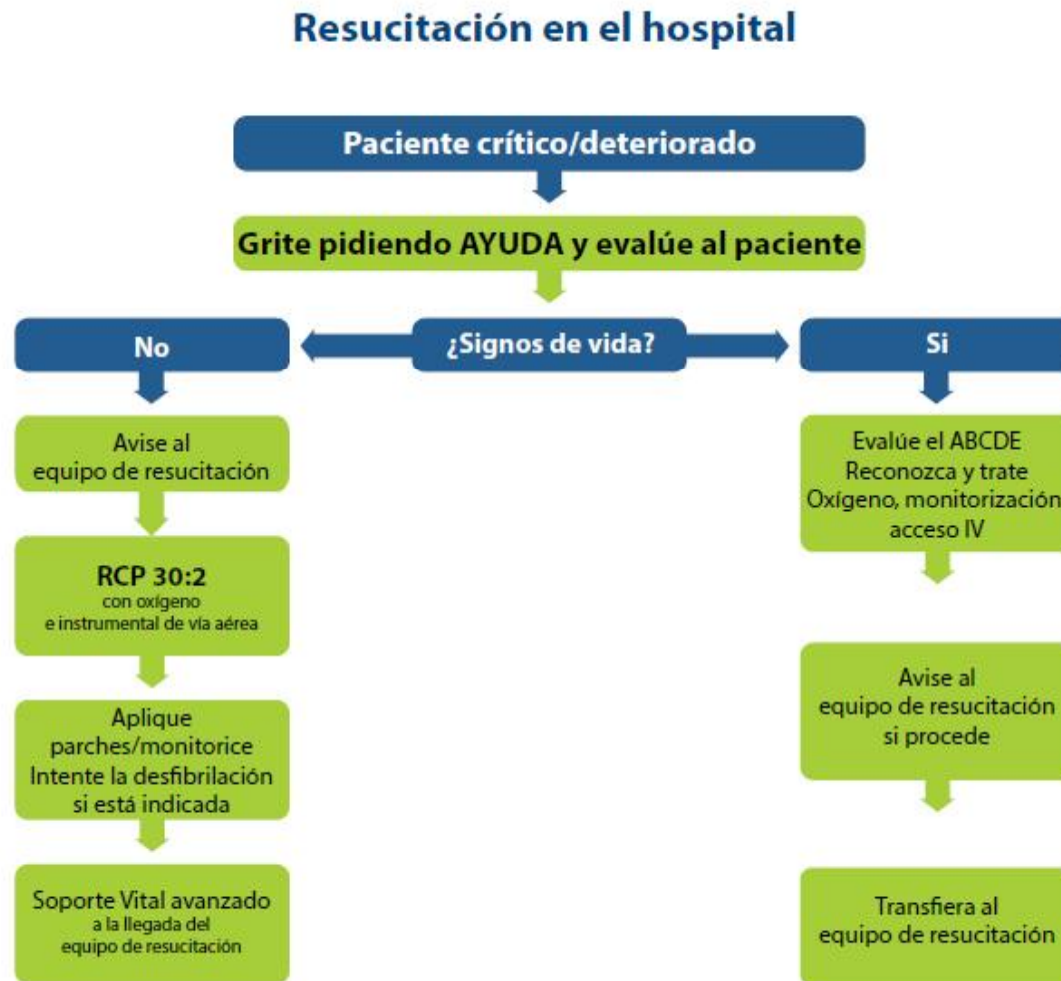
VENTILACIÓN (Boca a Boca)



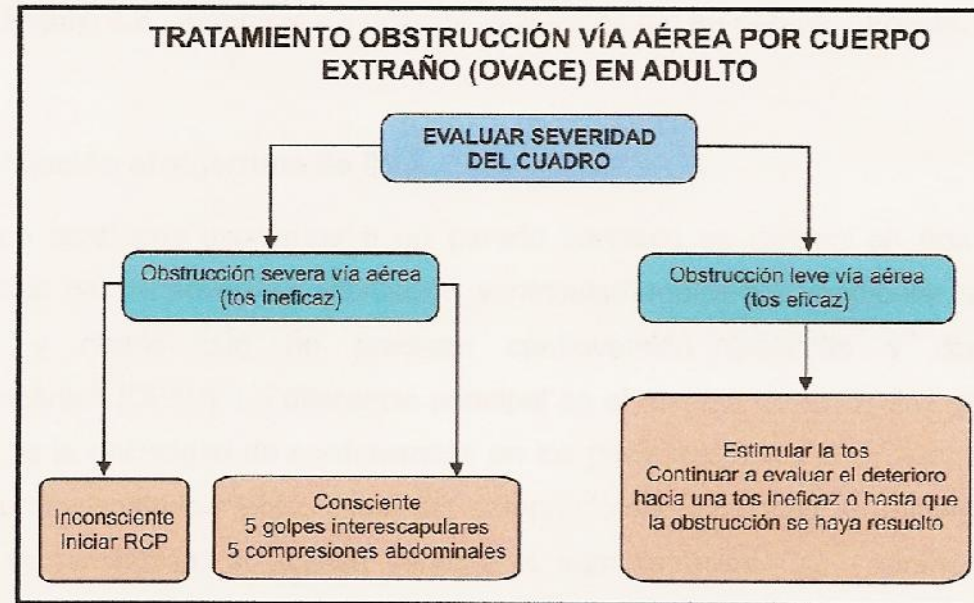
Conectar DESFIBRILADOR



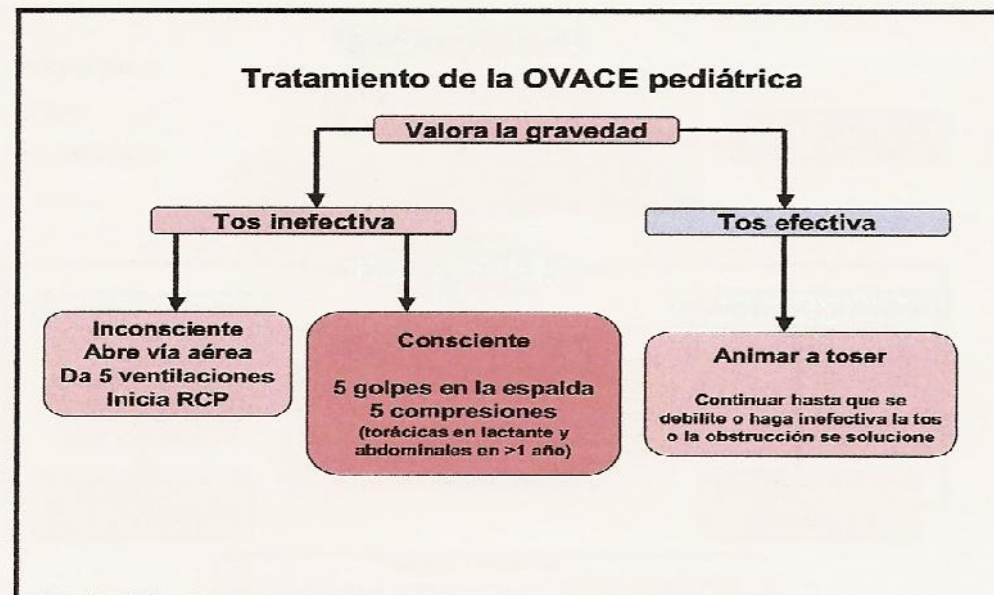
Resucitación en el hospital



Obstrucción ADULTOS



Obstrucción NIÑOS



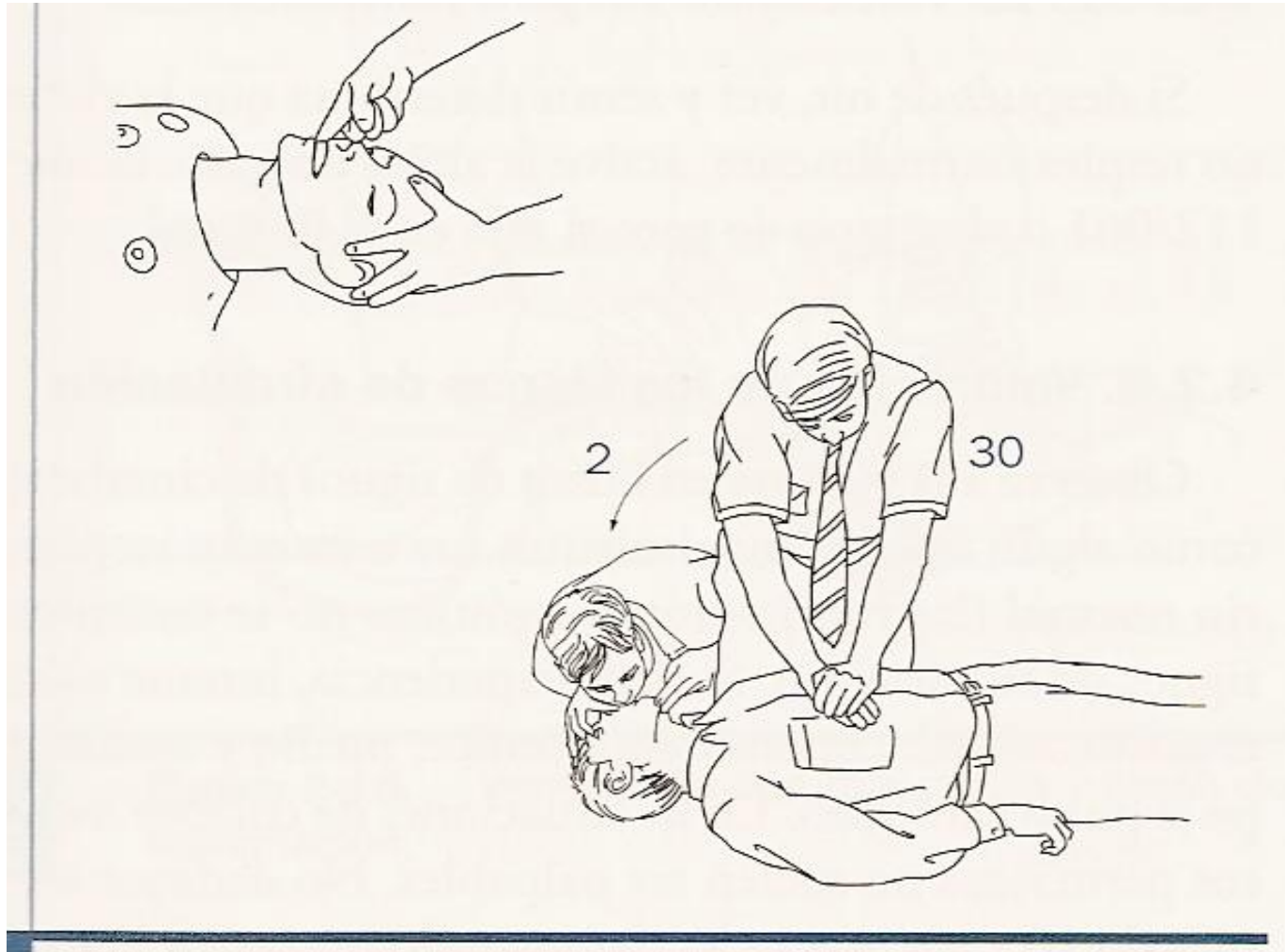
OBSTRUCCIÓN de la VÍA AÉREA

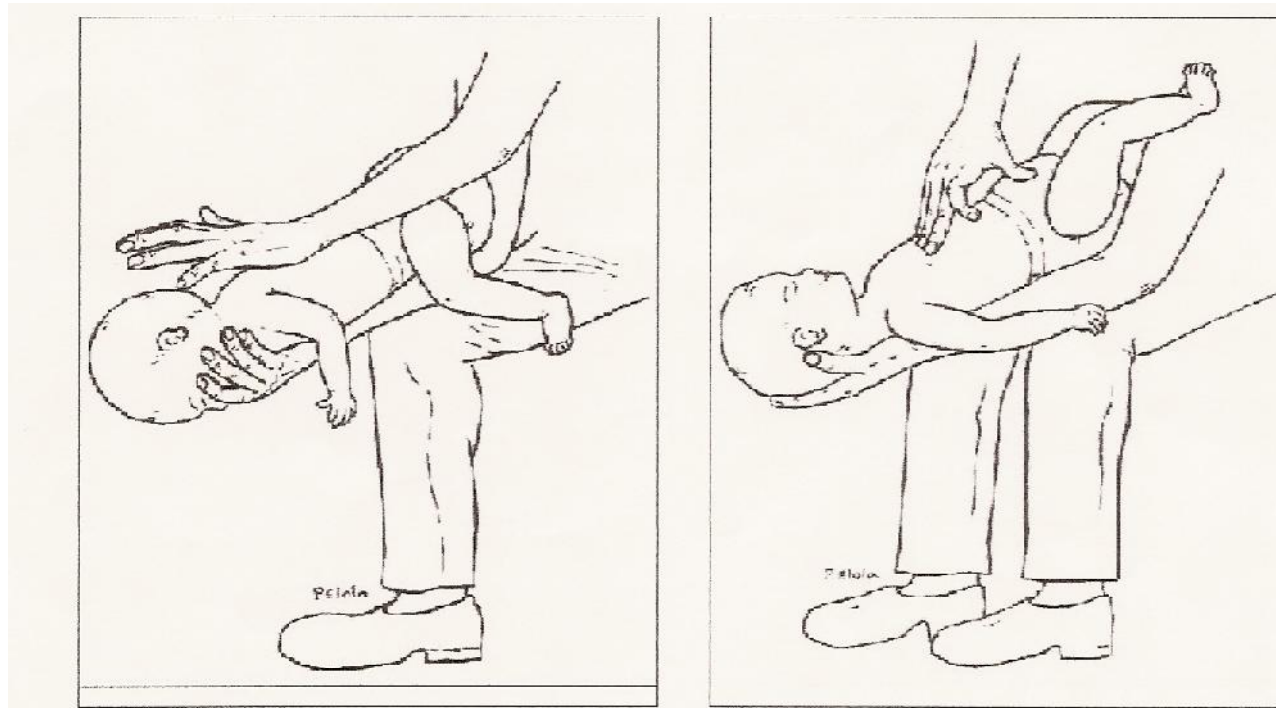


OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA (CONSCIENTE)



OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA (INCONSCIENTE)





Desobstrucción

CUERPO EXTRAÑO

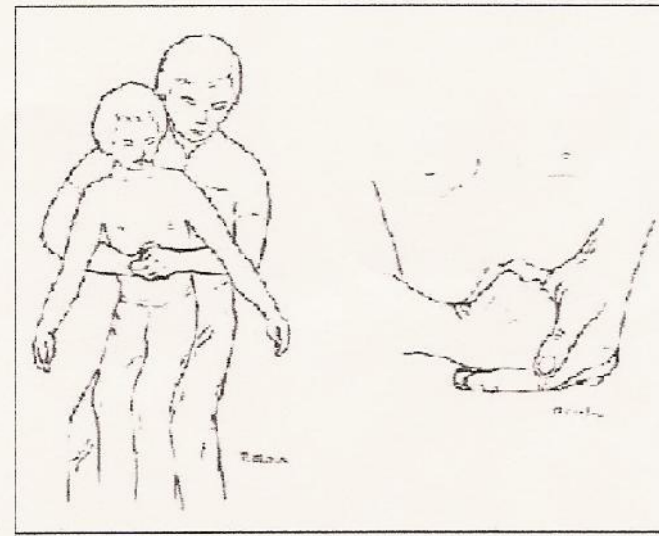


Figura 19. Maniobra de Heimlich (compresión abdo-

RCP – CUÁNDO PARAR

- ✓ RCP iniciada tras más de 10 minutos.
- ✓ 20 minutos en Asistolia
 - decisión del médico
 - excepciones
- ✓ Reanimador exhausto

Muchas Gracias, hasta la próxima.