

>>.
SOPORTE
VITAL
BÁSICO



CRUZ ROJA
ARGENTINA

>>.
SOPORTE
VITAL
BÁSICO



CRUZ ROJA
ARGENTINA

>>. PARO CARDIORESPIRATORIO

CAUSAS MÁS FRECUENTES DE PARO CARDÍACO

Reacciones alérgicas severas	Asfixia	Ahogamiento
Accidentes cerebrovasculares	Traumatismos	Sobredosis
Choque eléctrico accidental	Fibrilación ventricular	

>>. FACTORES DE RIESGO

MODIFICABLES

- + El hábito de fumar
- + Colesterol elevado
- + Inactividad física
- + Estrés
- + Sobrepeso
- + Diabetes
- + Tensión arterial elevada

NO MODIFICABLES

- + Edad
- + Sexo
- + Antecedentes familiares

>>. INTRODUCCIÓN

- + Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de mortalidad en el mundo occidental y por consiguiente en nuestro país.
- + El 31% de los adultos argentinos de ambos sexos fallecen como consecuencia de ataque cardíaco.
- + Muchas víctimas de un ataque cardíaco presentan FV en algún momento del paro.
- + El 70% de las muertes ocurren fuera del hospital.
- + La intervención de un testigo circunstancial antes de la llegada de los servicios de emergencia es de vital importancia.
- + La desfibrilación precoz reportó un aumento de hasta 74% la tasa de supervivencia.



>>. ATAQUE CARDÍACO



La enfermedad coronaria es la primera causa de muerte en la mayoría de los países.

>>. SEÑALES

+ Dolor en el centro del pecho

- Opresivo (pata de elefante)
- De aparición repentina
- Aumenta o disminuye según la actividad

+ Irradiación del dolor

- Brazo
- Mandíbula
- Nuca
- Espalda
- Boca del estómago

+ Otras señales

RECOMENDACIÓN

- + Dolor por encima del ombligo, en una persona mayor a 35 años y con factores de riesgo:

ATAQUE CARDÍACO!!!!

(hasta que se demuestre lo contrario)

- + Recomiende que mastique un comprimido de ASPIRINA (ácido acetil salicílico). A menos que exista un cuadro alérgico o sangrado.
- + Llame al Servicio de Emergencia.



>>. ATAQUE CEREBRAL



El ataque cerebral es la primera causa de discapacidad en la mayoría de los países.

>>. SEÑALES

- + **Debilidad o adormecimiento en un brazo, una pierna o una mitad de la cara.**
- + **Confusión o dificultad para hablar o entender.**
- + **Problemas para ver, con un ojo o ambos.**
- + **Pérdida del equilibrio o coordinación.**
- + **Dolor de cabeza muy intenso.**

No todas las señales aparecen en un ataque.

RECOMENDACIÓN

- + **Anote la hora de la primer señal. Le será consultada luego.**
- + **Llame al SEM.**
- + **Si responde a sus preguntas, acuéstela boca arriba.**
- + **Si no responde, pero respira, acuéstela de costado.**

SI EL SEM NO LLEGA, TRASLADÉ URGENTE A UN HOSPITAL CON SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DE GUARDIA.

>>.

SOPORTE VITAL BÁSICO RCP



>>.CADENA DE SUPERVIVENCIA



>>.PARA PERSONAL NO ENTRENADO

- + **Asegure la escena**
- + **Verifique la conciencia**
- + **No respira, jadea o boquea (M.E.S.)**
- + **Active el SEM / Desfibrilador**
- + **Comprima rápido y fuerte**



- + Comprima su pecho 100 veces por minuto como mínimo.
- + Reducir al mínimo las interrupciones, que no duren más de 10 segundos.
- + Comprima RÁPIDO Y FUERTE con el talón de la mano en el centro del pecho.
- + **Detenga las compresiones cuando haya sido reemplazada/o por otra persona, si alguien llega con un desfibrilador, si la víctima comienza a dar signos de conciencia, si la escena se vuelve insegura o si usted está demasiado cansado como para seguir.**



>>. EN EL CENTRO DEL PECHO FUERTE Y RÁPIDO



- + Coloque sus manos en el centro del pecho.
- + Una mano sobre la otra.
- + Entrecruce los dedos.
- + Comprima el pecho:
 - Frecuencia de 100 c/min
 - Profundidad 4-5 cm
 - Igual compresión: relajación
- + Cuando sea posible, cambie de operador cada 2 minutos.



>>
RCP CON
DEA



>>. UTILIZACIÓN DEL DEA

El DEA le dará las siguientes instrucciones:

- + “Coloque los parches”
- + “Analizando el ritmo, no toque a la persona”
- + “Se recomienda dar una descarga”
- + **“No toque a la persona”**
- + **“Oprima el botón de shock”**

Si la persona comienza a respirar normalmente colóquela en posición de recuperación.



>>.
RCP EN
NIÑOS Y
BEBÉS



- .1 Asegure la escena**
- .2 Verifique la conciencia**
- .3 Si no respira, jadea o boquea**
- .4 Active el SEM**
- .5 2 respiraciones de rescate**
- .6 30 compresiones en el pecho**

* En el caso de estar **solo** o que nadie pueda llamar, realizar la maniobra de **RCP durante 2 minutos** para luego poder realizar el llamado.



.1 Asegure la escena

- Evaluar la seguridad personal
- Utilizar guantes descartables
- Evaluar la seguridad de la víctima
- Evaluar la seguridad de terceros

.2 Verifique la conciencia

-Busque la respuesta a algún estímulo:

- + Háblele
- + Tóquelo
- + Sóplelo



.3 Si no respira, jadea o boquea

- Ocurre rápidamente después que se detiene el corazón, en más del 40% de los ataques cardíacos
- Se describe como respiración jadeante, agónica, inefectiva
- Debe reconocerse como un signo de paro cardio-respiratorio**



.4 Active el SEM

- Pida que alguien llame al número de emergencias



(1-0-7) (9-1-1)

o número de emergencia local

- En caso de estar solo o que nadie pueda llamar, realizar la maniobra de RCP durante 2 minutos para luego poder realizar el llamado.



.5 2 respiraciones de rescate

- Selle la boca y la nariz del bebé
- Llénese las mejillas de aire
- Coloque sus labios cubriendo la boca y la nariz del bebé
- Dé una insuflación durante 1 segundo
- Haga que se mueva el pecho
- Haga una breve pausa y repita la operación
- En el caso de contar con mascarilla de RCP, utilícela



.6 30 compresiones en el pecho



- Coloque dos dedos en el centro del pecho
- Una mano en la frente
- Comprima el pecho
 - Frecuencia de por lo menos 100 c/min
 - Profundidad 1/3 del ancho del pecho
 - Igual compresión : relajación



>>.RCP EN NIÑOS

+ Utilizamos los mismos pasos que en RCP BEBÉ.

Las diferencias son:

+ Compresiones: se realizan con una mano en el centro del pecho.

+ Ventilaciones: se realizan boca a boca (en el caso de contar con mascarilla de RCP, utilícela)



>>.DEA EN NIÑOS Y BEBÉS

+ Más de 8 años

+ Use DEA de adulto.

+ Entre 1-8 años

+ Use pads pediátricos / coloque el DEA en la opción pediátrica (Si el DEA no tiene opción, úselo en modo adulto).

+ Menos de 1 año

+ Uselo únicamente si el fabricante indica en sus instrucciones que es seguro.



>>.
OBSTRUCCIÓN
DE LAS VÍAS
RESPIRATORIAS



>>. OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS POR UN OBJETO EXTRAÑO

+ Pregúntele a la persona afectada si puede respirar.

Llame al sistema de emergencia.

+ Si asiente con la cabeza, no puede hablar o tose débilmente, pídale que siga tosiendo y póngase detrás de la persona.

Realice la maniobra de desobstrucción.

.PREVÉNGASE

+ En el caso de las niñas y los niños, cualquier objeto que pueda entrar en un tubo de rollo de papel higiénico es un peligro de atragantamiento.

+ No deje que corran con comida en la boca.

+ Cuídelos de golosinas duras, uvas, pochoclos, nueces y carozos.



1º MANIOBRA DE DESOBSTRUCCIÓN

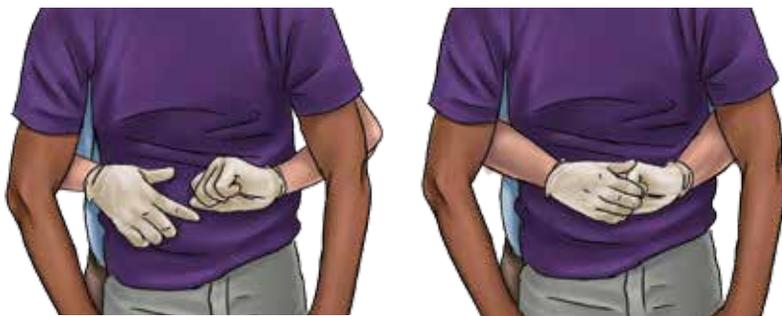
- + Inclinar a la persona hacia adelante
- + Sostener el pecho con un a mano
- + Aplicar 5 golpes en la espalda



Si el objeto no sale expulsado, continúe con el resto de la maniobra:

2º MANIOBRA DE DESOBSTRUCCIÓN

- + Rodee a la persona por detrás, con los brazos a la altura de la cintura.
- + Ubique el ombligo con una mano, y coloque su otro puño cerrado contra el abdomen.
- + Sujetando su propio puño, haga cinco presiones hacia atrás y hacia arriba.



Si el objeto no sale expulsado, continúe con la primera maniobra:



DESOBSTRUCCIÓN E INCONSCIENCIA

+ Si la persona pierde el conocimiento, acuéstela en el piso, active el SEM y realice la maniobra de RCP.



MANIOBRA DE DESOBSTRUCCIÓN (NIÑOS)

+ 5 golpes en
la espalda.

+ 5 compresiones
en el abdomen.



MANIOBRA DE DESOBSTRUCCIÓN EN LACTANTES

- + 5 golpes en la espalda
- + 5 compresiones en el pecho



PREVENCIÓN

La Muerte Súbita y los incidentes pueden prevenirse mejorando la educación sanitaria de la población:

- + Los bebés deben dormir solos en su cuna, sin juguetes ni almohadas.
- + Los pies del bebé deben tocar el final de la cuna para evitar que se desplacen y queden bajo las sábanas.
- + Solo se debe tapar al bebé hasta la mitad del pecho y sus brazos deben quedar por fuera de las sábanas.
- + Los bebés deberán dormir de costado o boca arriba, salvo recomendación médica (ejemplo: semi-sentado o en un nidito).
- + No deben usarse aerosoles, velas aromáticas ni fumar en el ambiente que se encuentre el bebé.
- + Los ambientes deben estar ventilados permanentemente, más aún si existen estufas o calefactores de cualquier tipo.



- + El uso del chupete disminuye el riesgo de muerte súbita.
- + Identificar sonidos al respirar que sean anormales y deban llamarnos la atención.
- + Durante el embarazo evitar el tabaquismo y tratar las adicciones.
- + Fomentar la lactancia materna.
- + Controlar las infecciones respiratorias.
- + En el auto, los niños deben viajar en el asiento trasero con su correspondiente sillita y cinturón de seguridad. Los bebés, en su sillita correspondiente mirando hacia el lado opuesto del conductor.
- + Mantener fuera del alcance de niños y bebés los productos químicos y de limpieza, así como los medicamentos.

>>. ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN

- + Gasas estériles de distintas medidas.
- + Jabón neutro.
- + Cepillo de cerdas blandas.
- + Tela adhesiva.
- + Vendas de 5 y 10 centímetros de ancho.
- + Apósitos adhesivos.
- + Agua oxigenada de 10 volúmenes.
- + Alcohol en gel.
- + Solución de Yodo-Povidona.
- + Clorhexidina.
- + Solución fisiológica.
- + Triángulo de tela para inmovilizaciones y vendajes.
- + Tijera multipropósito.
- + Termómetro.
- + Linterna.
- + Pinza de depilar.
- + Guantes de látex.
- + Libreta de papel y lápiz.
- + Alfileres de gancho.

>>. Hipólito Yrigoyen 2068
Buenos Aires - Argentina (C1089AAN)
(54) (11) 4952-7200 - www.cruzroja.org.ar



CRUZ ROJA
ARGENTINA