

- Después de cada compresión **libere** toda la presión del pecho **sin perder el contacto**.



Fig.10



Fig.11

4º. RCP. Administre **2 ventilaciones de rescate**:

- Abrir la vía aérea con la **maniobra frente mentón** y **pince la nariz** de la víctima para cerrarla completamente.
- Inspire** normalmente y selle con sus labios los de la víctima; **soplado** de modo sostenido durante **1 segundo** y observando que su pecho se eleva.
- Retire su boca y observe como el **pecho desciende**.
- Administre una **nueva ventilación** igual que la primera.
- No perder más de **10 seg.** en las ventilaciones.



Fig.12

5º. Continúe RCP 30:2.

6º. Cuando llegue el DEA póngalo en funcionamiento y siga sus indicaciones:

- Aplique los **dos electrodos** en el pecho desnudo de la víctima: uno bajo la clavícula derecha y otro bajo la axila izq. (seque y rasure

si es necesario). Si está acompañado no detenga **RCP 30:2**.

- Cuando el DEA **analice el ritmo no toque a la víctima**. Detenga RCP.



Fig.13



Fig.14

- Si la descarga está indicada:** asegúrese de que **nadie está tocando a la víctima** y **presione el botón de descarga**, reiniciando inmediatamente RCP 30:2.
- Si la descarga no está indicada:** continúe con RCP 30:2.



Fig.15

Fig.16

- Continúe siguiendo las indicaciones DEA.

7º. No interrumpa RCP hasta que:

- Un profesional sanitario le diga que pare.
- La víctima comience a despertar (se mueva, abra los ojos y respire normalmente).
- Usted se agote.

Más información:
<https://goo.gl/UA4ozw>



©Fig. Los Consejos Europeo (ERC) y Español (CERCP) de Resucitación 2015.



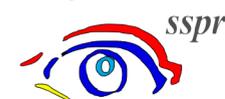
UNIVERSIDAD
DE GRANADA

Vicerrectorado de Responsabilidad
Social, Igualdad e Inclusión

GUÍA DE ACTUACIÓN ANTE PARADA CARDIORESPIRATORIA



Fig.1



Servicio de Salud y Prevención
de Riesgos Laborales

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el mundo occidental y, entre ellas, ocupa un lugar destacado la **muerte súbita cardiaca**, como resultado de una **parada cardiorespiratoria (PCR)**, que se puede definir como la interrupción repentina, inesperada y potencialmente reversible de la circulación y de la respiración espontáneas.

Más del 90% de los casos ocurren fuera del ámbito sanitario, en el hogar o en espacios públicos, y en muchas de ellos hay testigos; cuya actuación con una aplicación rápida, precoz y correcta de las acciones contempladas en la **cadena de supervivencia** (ver fig.1) con técnicas de **Soporte Vital Básico (SVB)** y uso del **Desfibrilador Externo Automatizado (DEA)** se convierte en fundamental, ya que por cada minuto de retraso en su aplicación las posibilidades de supervivencia disminuyen un 10%.

ALGORITMO SVB y DEA



Fig.2

Si nos encontramos ante una persona aparentemente inconsciente, tras **“Proteger”** el entorno (aproximación segura para evitar más heridos), realizar una **valoración primaria**, para detectar y tratar prioritariamente situaciones de **emergencia** (muy graves) como una PCR:

1º. Valorar nivel de consciencia: Comprobar si la víctima **responde**: agitar suavemente sus hombros y preguntar en voz alta: “¿se encuentra bien?”.

Si responde: Pregunte qué le pasa. Hacer una **valoración secundaria** de la cabeza a los pies, buscando lesiones de **urgencia** (leves/graves), como heridas, fracturas, quemaduras, etc.

2º. Si No responde: Valorar si la respiración es normal: abrir la vía aérea con la **maniobra frente mentón**, figura 3, y **comprobar la respiración** (Oír si hay sonidos respiratorios **Ver**, si hay movimiento torácico y **Sentir** el aire espirado en nuestra mejilla, no más de 10 seg.), figura 4.



Fig. 3



Fig.4

Si NO responde pero SI respira normalmente: Ponerlo en **posición lateral de seguridad. (PLS)**, **Avisar** y hacer una **valoración secundaria**, reevaluando la consciencia/ respiración.



Fig.5

Si NO responde y NO respira normalmente: PCR

1º. Activar el Sistema de Emergencias:

- **Externo - Avisar 112 o 061**
- **Interno - Avisar al Puesto de Referencia** del Centro, normalmente la **conserjería**, donde hay personal interviniente entrenado que prestará los primeros auxilios haciendo uso del desfibrilador (si existe) y facilitará el acceso a los servicios de emergencias sanitarias.

2º. Pida que traigan un Desfibrilador Externo Automatizado (DEA), si existe.



Fig.6 Señal DEA



Fig.7

3º. Socorrer: **Reanimación Cardiopulmonar (RCP). Aplique 30 compresiones torácicas:**

- Arrodílese junto a la víctima, que debe estar boca arriba y sobre una superficie rígida.
- Coloque sus hombros verticalmente encima de su pecho.
- Coloque el **talón de una mano** en el **centro del pecho** (sobre el esternón) y el talón de la otra encima de la primera entrelazando los dedos, **brazos extendidos**.
- Comprima aproximadamente **5 cm. de profundidad** a una frecuencia de **100-120 por minuto** (unas 3 compresiones por cada 2 segundos).



Fig.8



Fig.9