Leganés
AYUNTAMIENTO

RCP BÁSICA
Y USO DEL DESA
ERC 2015 - 2020

Leganés
AYUNTAMIENTO

PUNTOS A TRATAR:

- Importancia de la desfibrilación
- Secuencia SVB adulto
- PCR en circunstancias especiales (actividades deportivas)
- Secuencia SVB pediátrico

Cualquiera puede…

Leganés
AYUNTAMIENTO

Qué es la RCP

- Son unas maniobras sencillas que intentan sustituir la función cardiaca y respiratoria.

Qué es un D.E.S.A.

- Es un aparato que analiza el latido cardiaco y solamente si es necesario, aplica una descarga eléctrica.
- Tras la llegada del DESA realizaremos los 4 pasos universales para su utilización: ENCENDER – CONECTAR – ANALIZAR – DESFIBRILAR
- Los DESA son seguros y efectivos cuando se utilizan por personas legas con mínima o ninguna formación.
- Los DESA hacen posible desfibrilar muchos minutos antes de que llegue la ayuda profesional.

Leganés
AYUNTAMIENTO

Quién debe hacer RCP

- Cualquier persona
- Existe obligación moral

Quién debe usar un DESA

- Personas que tengan los conocimientos mínimos
    - a) Identificación de las situaciones susceptibles de uso de desfibriladores.
    - b) Utilización del desfibrilador semiautomático externo. (Real Decreto 365/2009, de 20 de marzo)

DECRETO 78/2017, de 12 de septiembre, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la instalación y utilización de desfibriladores externos fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro.

Artículo 7.3 Personas intervinientes, en el caso de una situación excepcional en la que no sea posible disponer en ese momento de una persona con la formación o titulación necesaria para el uso del desfibrilador, el servicio de emergencias a través del teléfono 112 podrá autorizar a cualquier otra persona para el manejo del desfibrilador, manteniendo en todo momento dicho servicio la supervisión del proceso.

Leganés
AYUNTAMIENTO

RCP telefónica

- Los operadores telefónicos deben proporcionar instrucciones de RCP telefónica en todos los casos de sospecha de PC a menos que un reanimador formado esté ya realizando RCP

- Las instrucciones de RCP asistida por teléfono (RCP telefónica) mejoran las tasas de RCP por testigos

- Reducen el tiempo de inicio de la RCP y aumentan el número de compresiones torácicas realizadas

- Si la victima es adulta deben dar instrucciones de RCP sólo con compresiones torácicas. Si la víctima es un niño, deben dar instrucciones para realizar ventilaciones y compresiones torácicas.

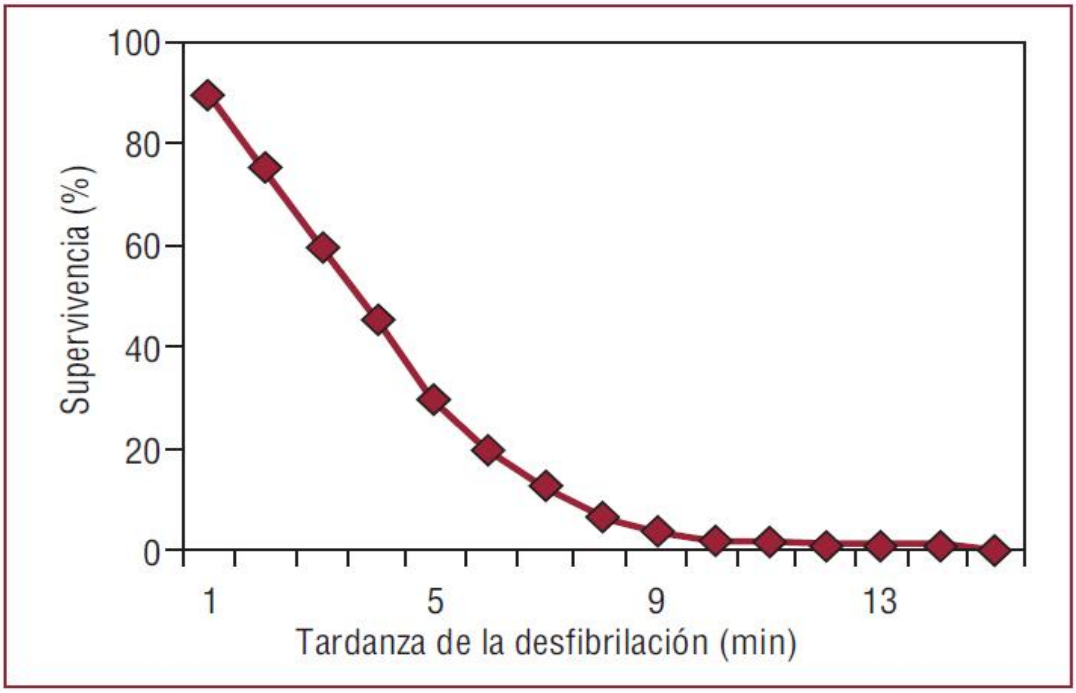
Leganés
AYUNTAMIENTO

La desfibrilación

- Entre el 25-50% de las PCS presentan FV, pero cuando el ritmo es registrado poco después de colapso, por un DEA in situ, la proporción de víctimas en FV puede ser tan alta como 76%

- El tratamiento recomendado para la parada cardiaca por FV es la RCP inmediata por testigos y la desfibrilación eléctrica precoz.

- La desfibrilación en los primeros 3-5 minutos del colapso puede producir tasas de supervivencia tan altas como 50-70%.



Posibilidades de sobrevivir a una fibrilación ventricular en relación con el retraso de la desfibrilación. Rev Esp Cardiol Supl. 2010;10(A):21-31 - Vol. 10 Núm.Supl.A

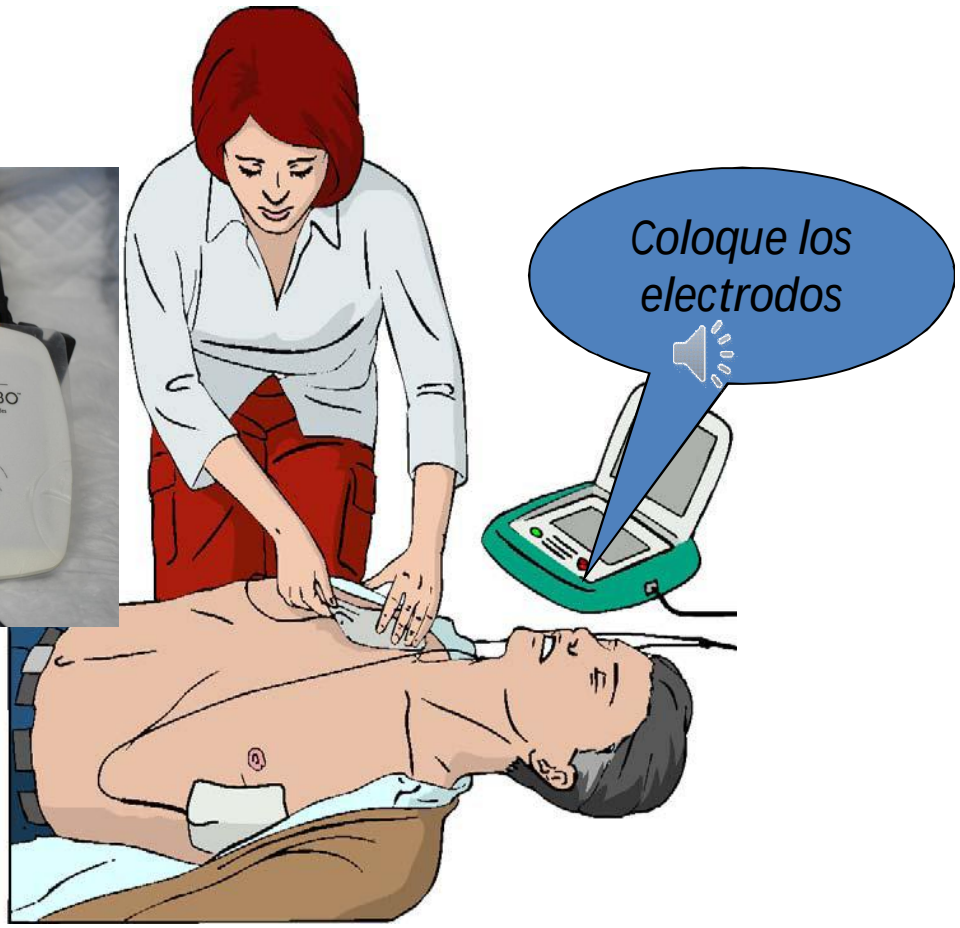
Leganés
AYUNTAMIENTO

Como se utiliza el DESA

Leganés
AYUNTAMIENTO

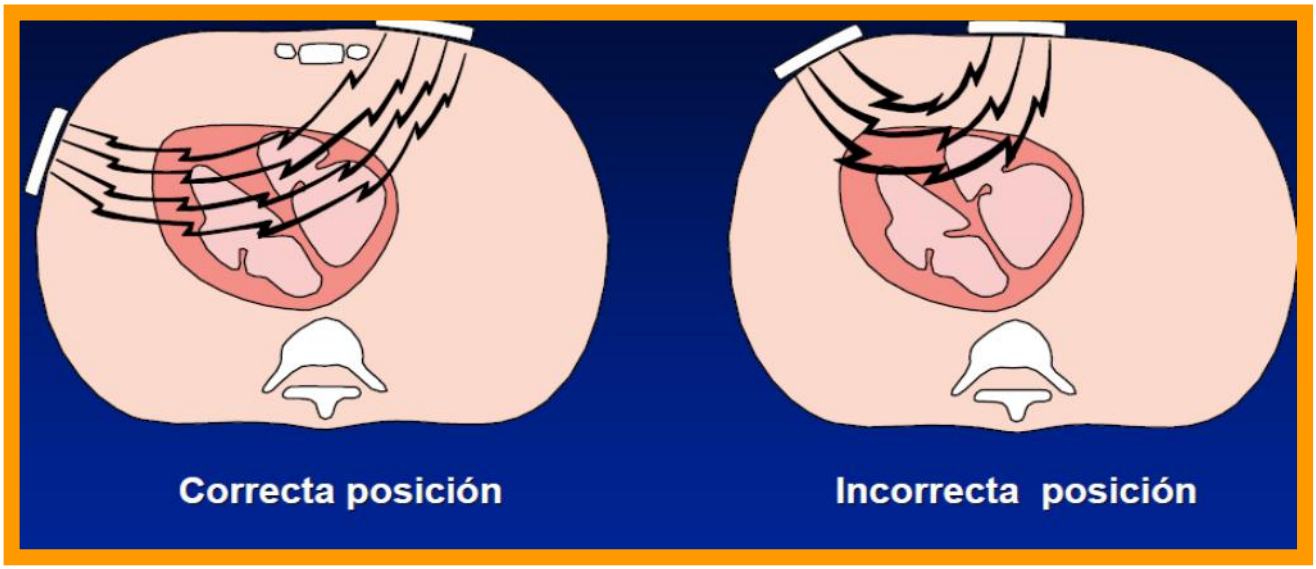
Enciendo el aparato

Coloco los parches según se ve en las instrucciones

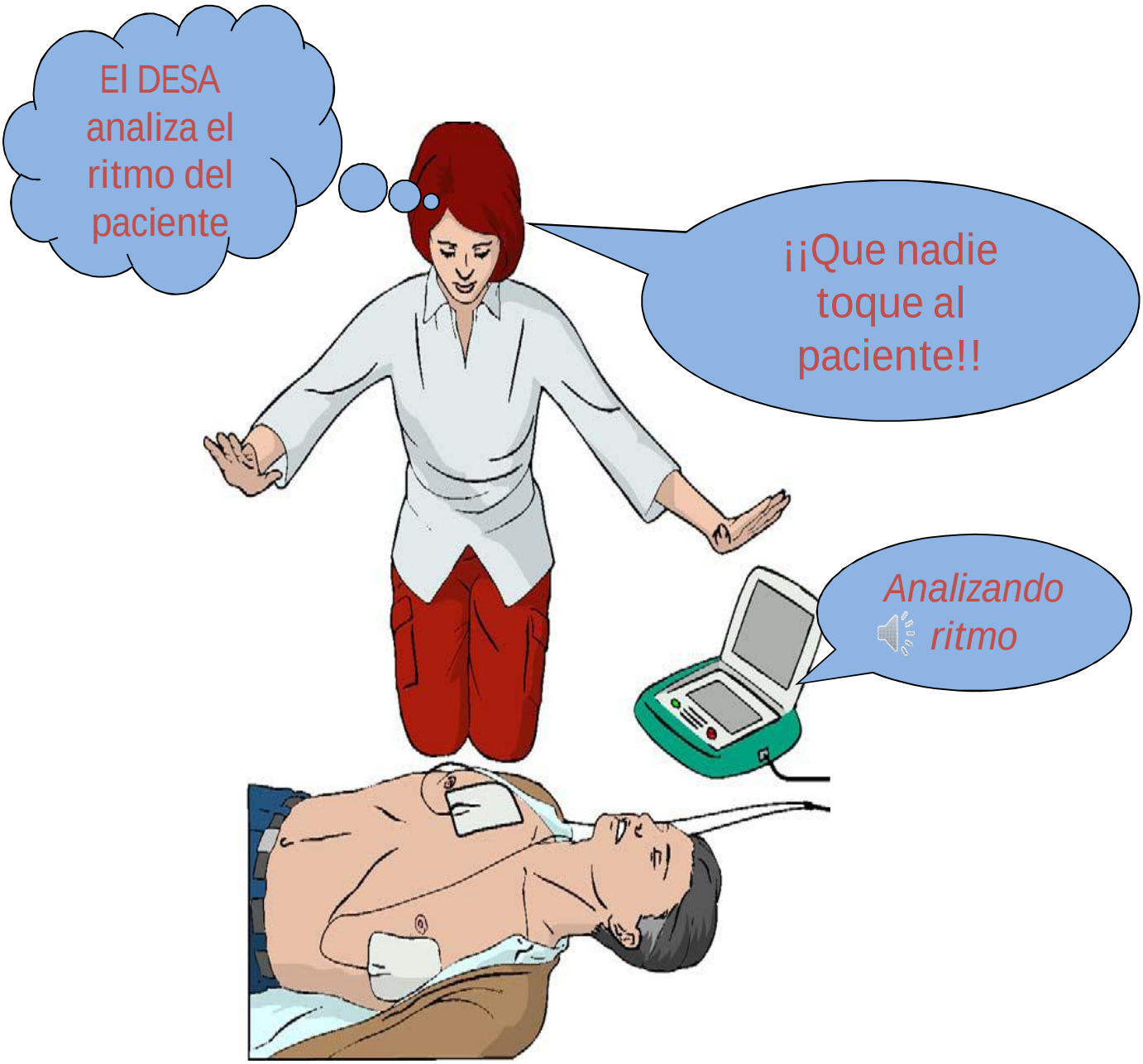


Leganés
AYUNTAMIENTO

La importancia de colocar bien los electrodos:



Leganés
AYUNTAMIENTO

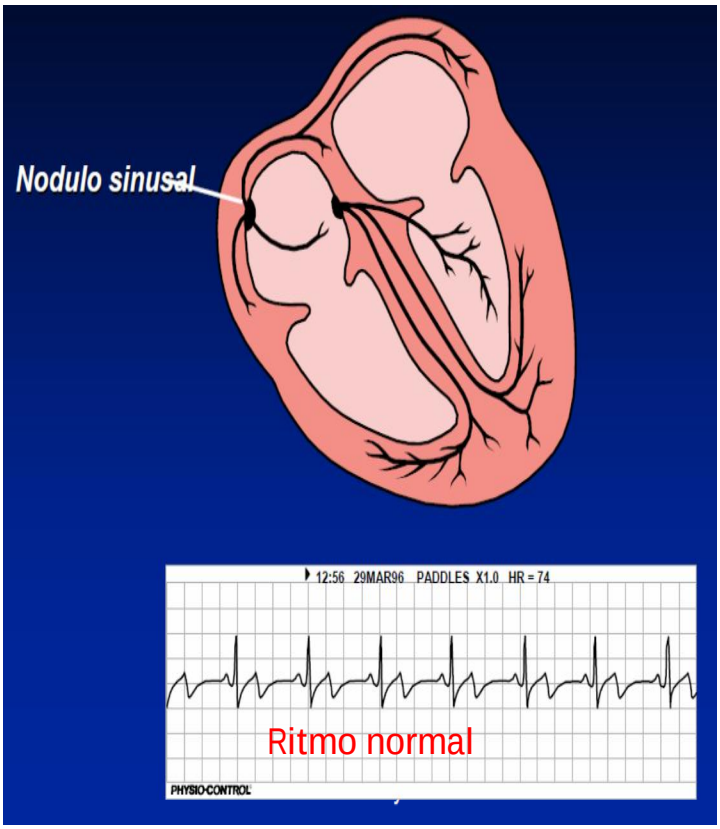


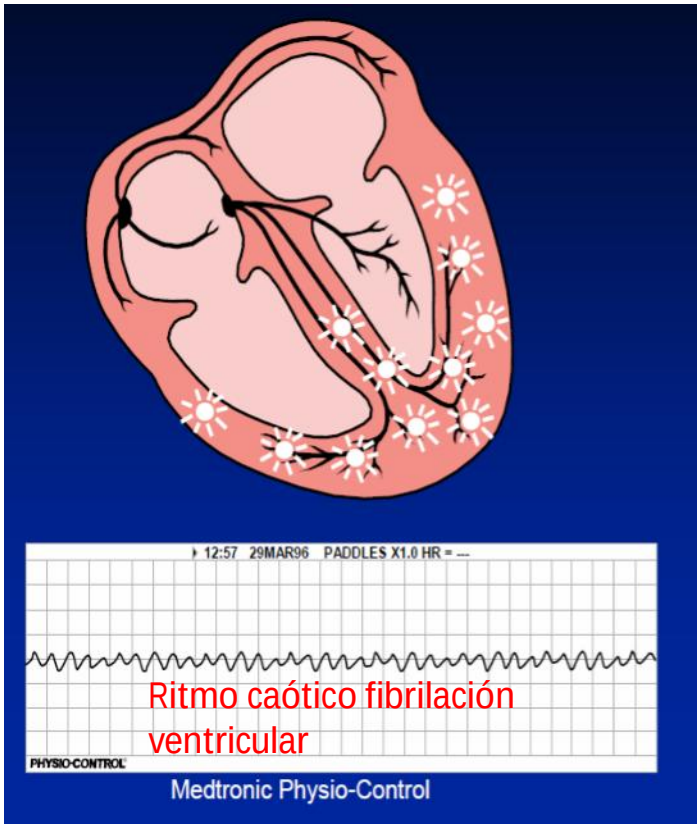
Leganés
AYUNTAMIENTO

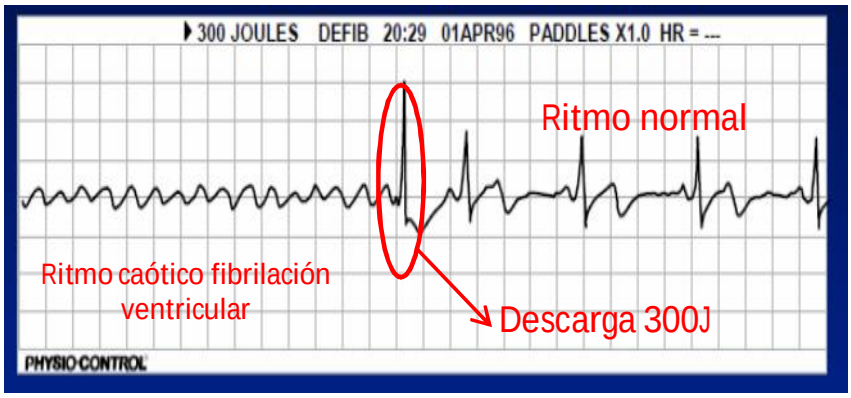
Leganés
AYUNTAMIENTO

Leganés
AYUNTAMIENTO

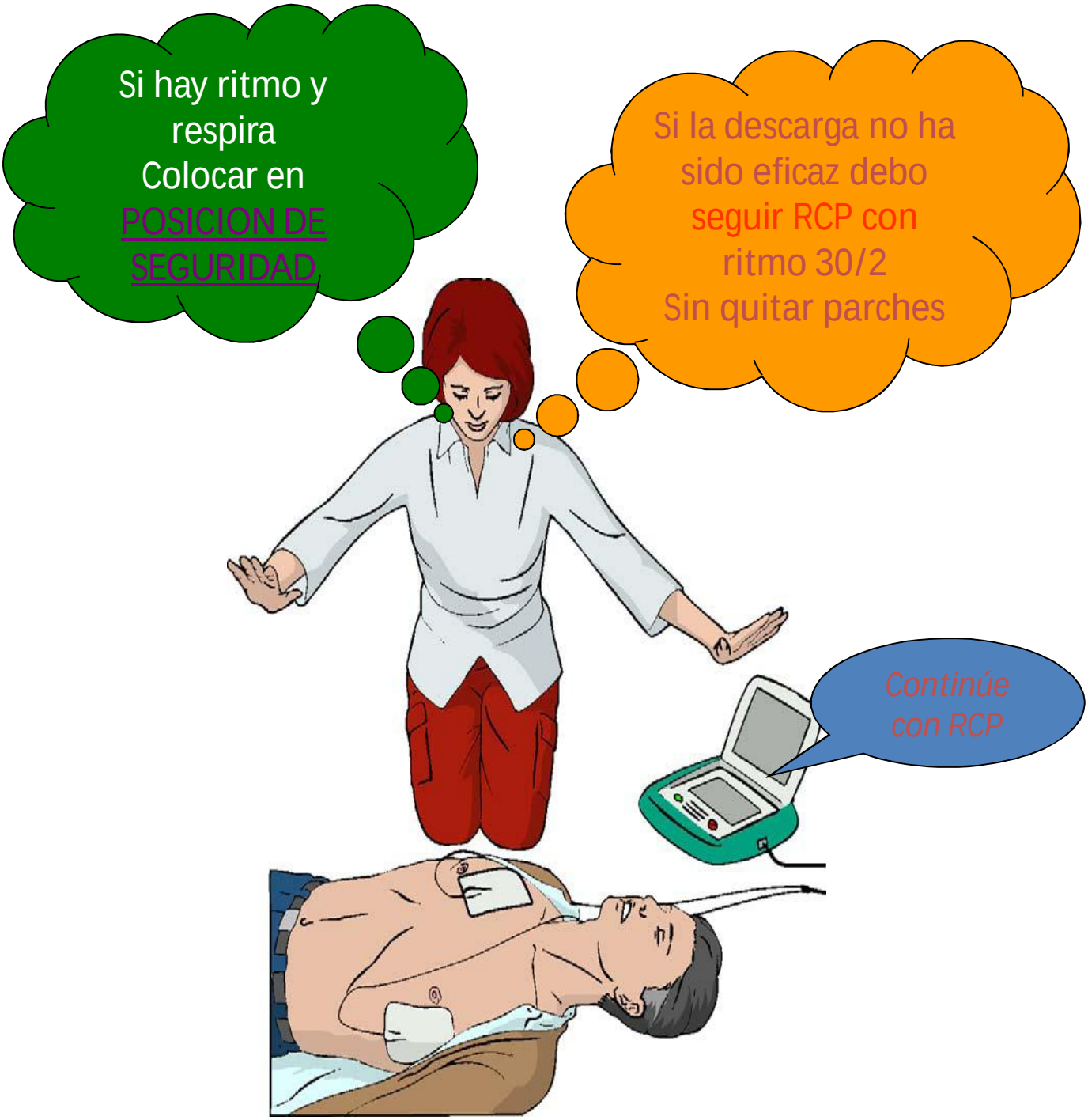
Fibrilación ventricular / desfibrilación







Leganés
AYUNTAMIENTO



Leganés
AYUNTAMIENTO

SECUENCIA SVB ADULTO

- La víctima que no responde y no respira normalmente, está en parada cardiaca y requiere RCP
- RCP de alta calidad es esencial para mejorar los resultados
- Asegurar compresiones torácicas de profundidad adecuada (aproximadamente 5 cm pero no más de 6 cm en el adulto medio)
- Con una frecuencia de 100-120 por minuto
- Permitir que el tórax se reexpanda tras cada compresión y minimizar las interrupciones en las compresiones
- Respiraciones/ventilaciones, emplear aprox. 1 seg. para insuflar el tórax con un volumen suficiente para que se eleve visiblemente
- La relación de compresiones torácicas y ventilaciones sigue siendo 30:2. No interrumpir las compresiones torácicas durante más de 10 seg. para administrar ventilaciones.

Figura 1.3 Algoritmo de Soporte Vital Básico / Desfibrilación Externa Automatizada (SVB /DEA)

Leganés
AYUNTAMIENTO

Se debe comprobar la ausencia de respuesta golpeando suavemente sobre los hombros o frotando los nudillos sobre el esternón con cierta presión.

Leganés
AYUNTAMIENTO

Miro, siento y escucho
MODIFICADO POR COVID-19
VALORAR RESPIRACIÓN SIN ACERCAR LA CARA*

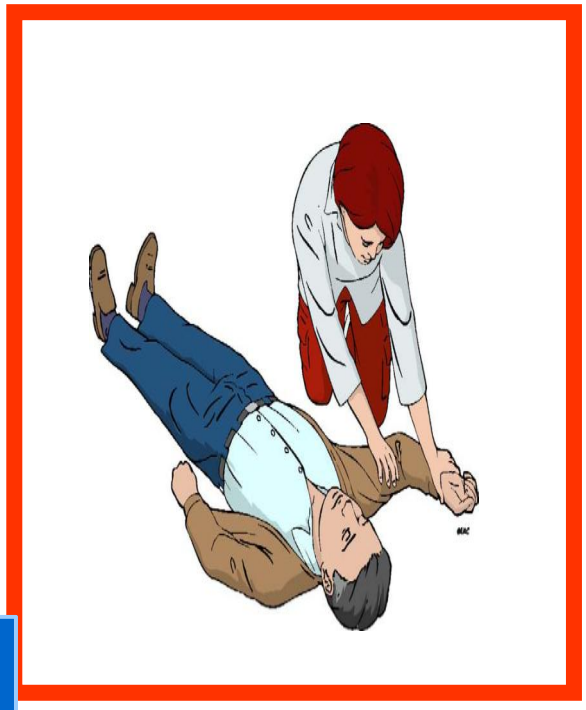
* Ver recomendaciones ERC por covid-19

Leganés
AYUNTAMIENTO

Si respira… inconsciencia aislada

Leganés
AYUNTAMIENTO

Posición lateral de seguridad



1

2

3

4

Leganés
AYUNTAMIENTO

Hasta que llegue el 112 tengo
que observarle
SI DEJA DE RESPIRAR
RCP

Leganés
AYUNTAMIENTO

Inconsciente y no respira con normalidad…

Ver recomendaciones ERC por covid-19

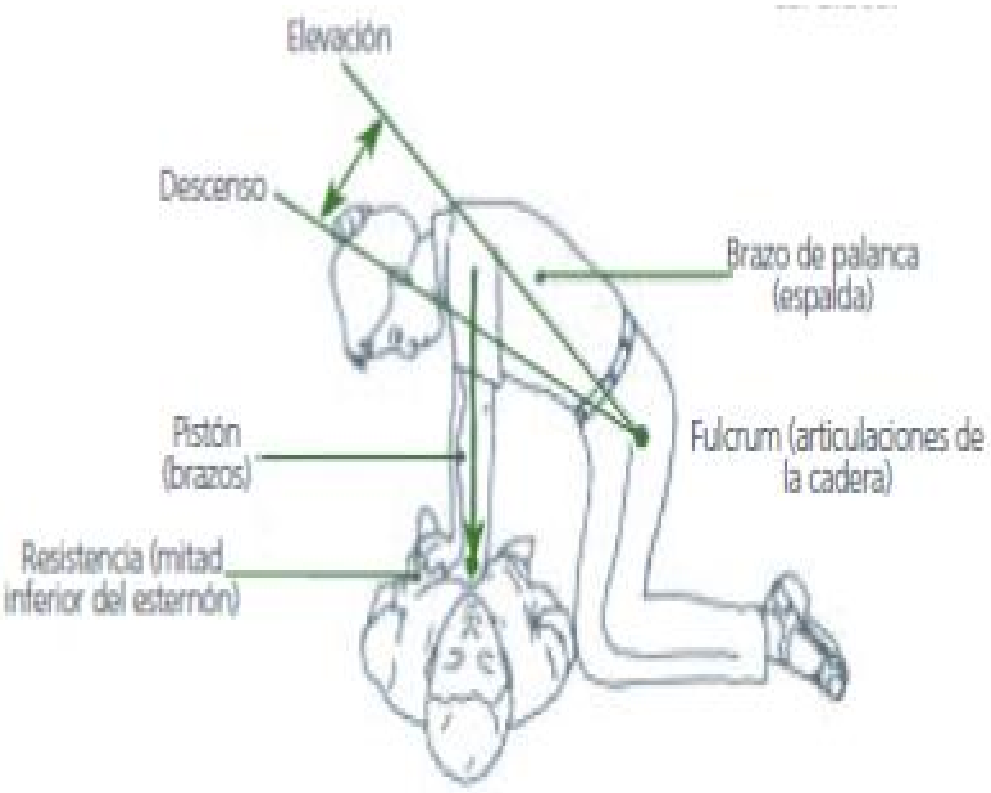
Leganés
AYUNTAMIENTO

Como se hace la RCP

- Arrodillado junto al paciente
- Brazos extendidos
- Talón de una mano sobre centro de pecho, sobre esternón, a la altura de los pezones en hombres, por encima de la boca del estómago en mujeres

Leganés
AYUNTAMIENTO

ESQUEMA BÁSICO POSICIÓN RCP

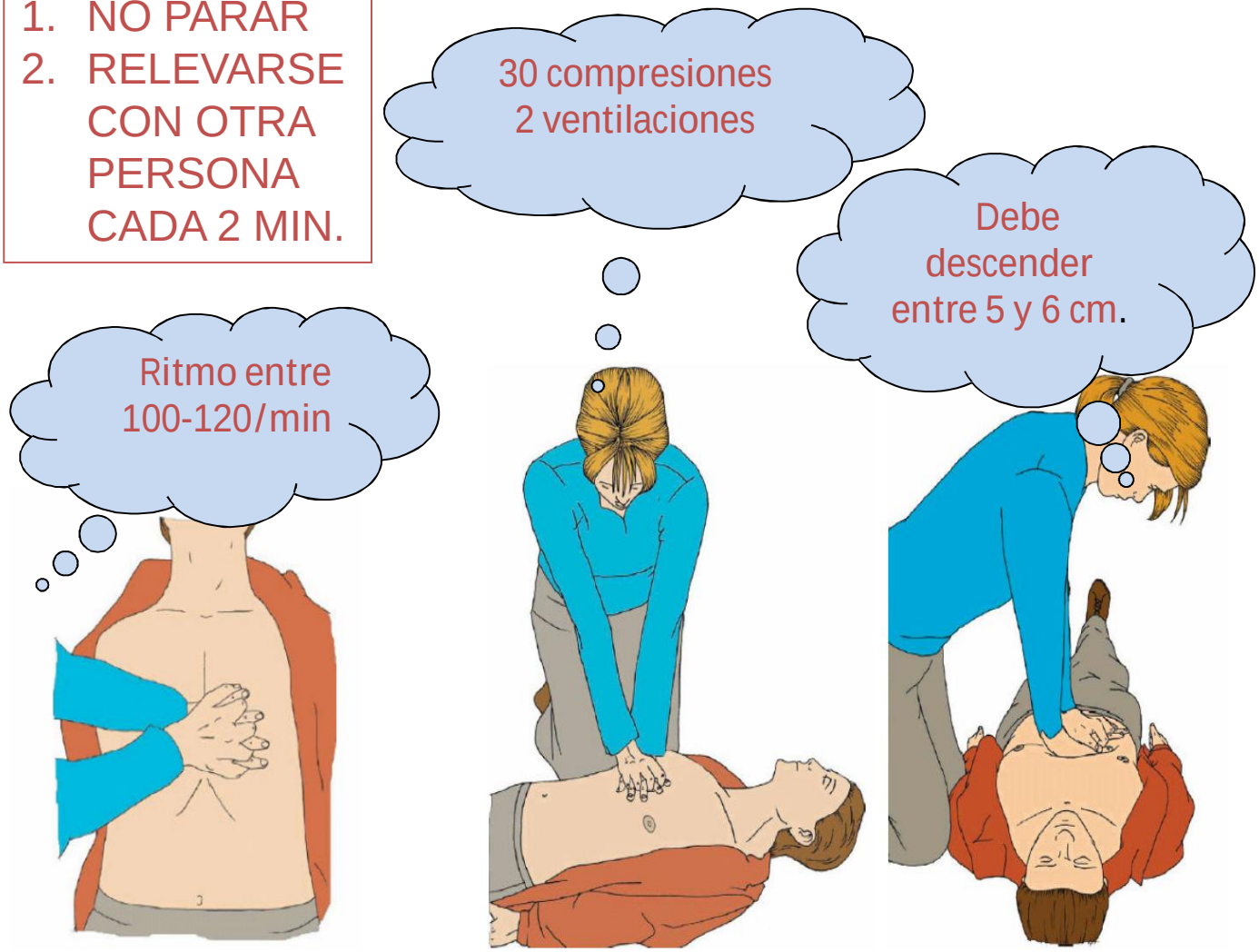


Posición correcta del cuerpo para dar masaje cardiaco.

Leganés
AYUNTAMIENTO

RCP DE CALIDAD

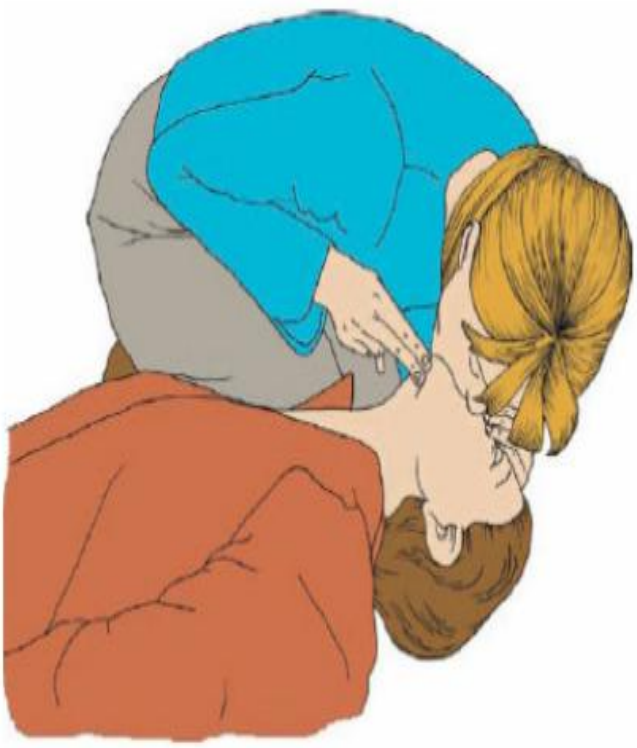
1. NO PARAR
2. RELEVARSE CON OTRA PERSONA CADA 2 MIN.



Leganés
AYUNTAMIENTO

ALTERNAMOS LAS COMPRESIONES CON RESPIRACIONES 30:2*

* Debido a la pandemia por covid-19 se modifica por RCP solo con compresiones torácicas. Ver recomendaciones ERC por covid-19



Leganés
AYUNTAMIENTO

Puntos Importantes

Leganés
AYUNTAMIENTO

Hasta cuando hay que seguir con RCP

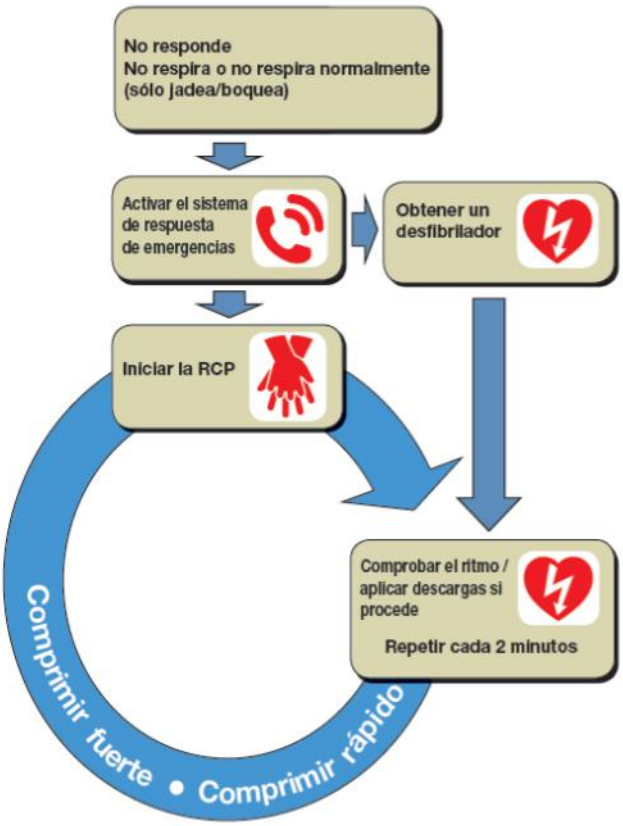
- Hasta que el latido se recupere y el paciente respire de nuevo
- Hasta que llegue la ayuda del 112 y alguien te sustituya
- Hasta que el DESA así lo indique
- Hasta que la fatiga impida continuar a los resucitadores

Leganés
AYUNTAMIENTO

RCP
Actividades Deportivas

• El colapso súbito e inesperado de una persona en el campo de juego, no asociado a contacto o trauma, es probablemente de origen cardiaco y requiere el reconocimiento rápido y el tratamiento efectivo para que la víctima sobreviva

• Si el paciente está en FV/TVSP retrasar el desplazamiento hasta después de los primeros tres intentos de desfibrilación (la desfibrilación es mucho más probable que sea efectiva en las tres primeras descargas).



Leganés
AYUNTAMIENTO

SVB Pediátrico*

- La RCP básica de adultos o la secuencia de "sólo con compresiones" se puede utilizar en niños, ya que el pronóstico para la víctima sería peor si no se hiciera nada.

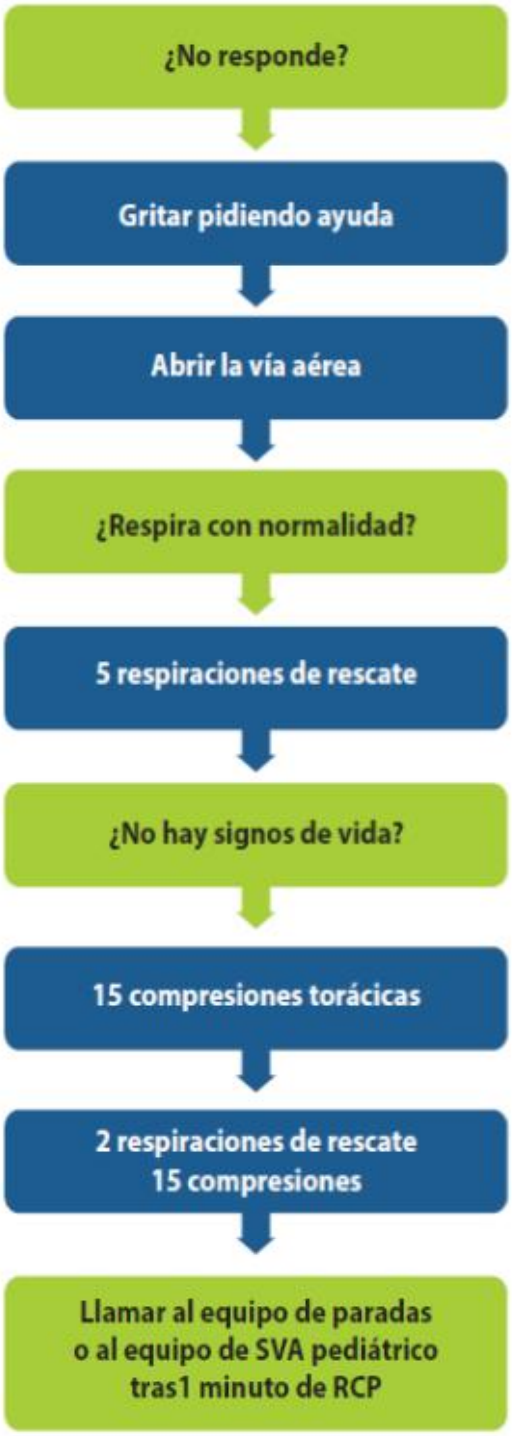
- Sin embargo, es mejor realizar respiraciones de rescate cómo parte de la secuencia de RCP en niños ya que la naturaleza asfíctica de la mayor parte de las paradas cardíacas pediátricas hace necesaria la ventilación cómo parte de una RCP efectiva.

- Compresiones torácicas. En todos los niños, comprimir la mitad inferior del esternón. La fuerza de la compresión debe ser la suficiente para deprimir el esternón al menos un tercio del diámetro antero-posterior del tórax, 4cm en neonatos y 5cm en niños. Liberar la presión por completo y repetir la maniobra a una frecuencia de 100-120 por minuto. Después de 15 compresiones, abrir la vía aérea con la maniobra frente mentón y realizar dos insuflaciones efectivas.

- Continuar con las compresiones y las insuflaciones a una relación de 15:2.

* Ver recomendaciones ERC por covid-19

Leganés
AYUNTAMIENTO

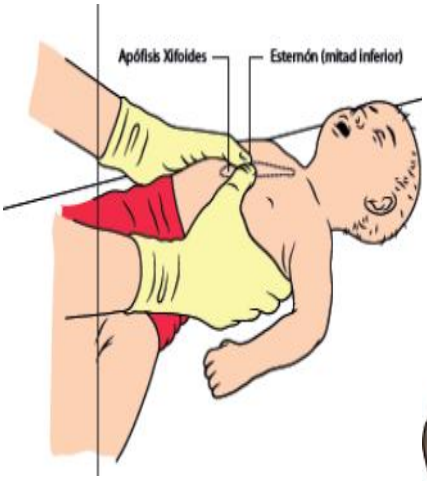


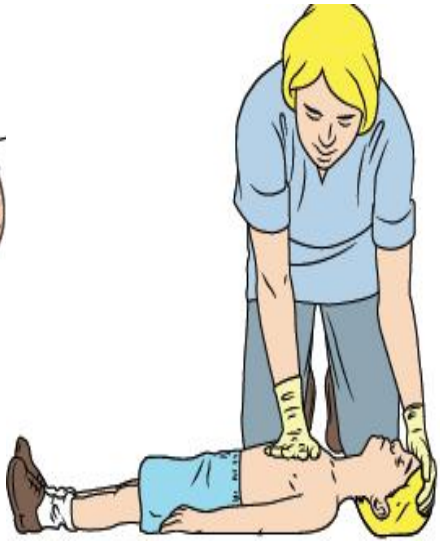
Es preferible modificar la secuencia de RCP básica del adulto y realizar cinco respiraciones iniciales seguidas de un minuto de RCP antes de buscar ayuda

Actuación

1. Valorar consciencia
2. Si no responde abrir vía aérea, mirar, sentir, escuchar. Si hay cuerpo extraño intentar extraerlo si es accesible con un dedo (barrido digital)
   - Maniobra frente-mentón
3. Realizar 5 ventilaciones de rescate, en lactante boca a boca-nariz y en el niño boca a boca

4. Si no responde y no hay signos vitales (tos, movimientos, llanto, etc…) iniciar compresiones torácicas





5. No interrumpir la reanimación hasta que:
   - El niño muestre signos de vida (empiece a despertarse, a moverse, a abrir los ojos y a respirar normalmente).
   - Lleguen otros profesionales sanitarios que puedan ayudar o tomar el control de la reanimación de forma efectiva.
   - El reanimador esté agotado.

Leganés
AYUNTAMIENTO

¿Cuándo llamar para pedir ayuda?

Es esencial conseguir ayuda tan rápidamente cómo sea posible cuando un niño pierde la consciencia.

- Cuando haya más de un reanimador, uno de ellos debe iniciar la RCP mientras otro busca ayuda.

- Si sólo hay un reanimador, éste debe iniciar la RCP durante 1 minuto o 5 ciclos de RCP básica antes de ir a buscar ayuda. Para minimizar la interrupción de la RCP, es posible transportar en brazos a los lactantes y niños pequeños, continuando la RCP mientras se va a buscar ayuda.

- Si el reanimador presencia que el niño sufre una pérdida de conciencia y sospecha que es de origen cardiaco, debe llamar primero para pedir ayuda y a continuación empezar la reanimación, porque es posible que el niño necesite una desfibrilación. Sin embargo esta situación es poco frecuente en el niño.

Desfibrilación en niños

- En los niños entre 1 y 8 años, se deben utilizar parches pediátricos (con descarga atenuada) si están disponibles.

- Si no está disponible el atenuador de dosis se debe utilizar el DEA con el parche y la energía preseleccionada para el adulto.

- Para los niños mayores de 8 años, utilizar el DEA con los parches del adulto.