

- 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, **soplando** 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:

<http://sl.ugr.es/desfibriladores>



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Vicerrectorado de Igualdad, Inclusión y Sostenibilidad
Secretariado de Campus Saludable

ACTUACIÓN ANTE UNA PARADA CARDIORRESPIRATORIA

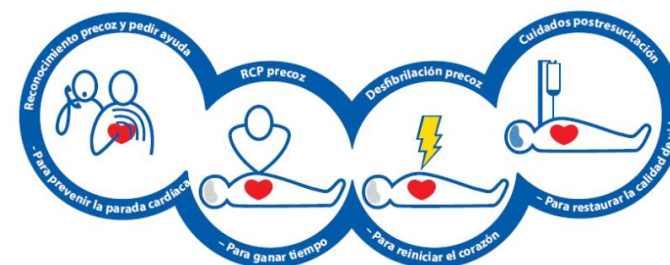


Fig.1 La Cadena de Supervivencia



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 cardíaca**, como resultado de una **parada cardiorrespiratoria (PCR)**: que se puede definir como la interrupción repentina, inesperada y potencialmente reversible de la circulación y de la respiración.

Más del 90% de los casos ocurren fuera del ámbito sanitario, en el hogar o en espacios públicos, y en muchos 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, **Activaremos el Sistema de Emergencia (PAS)**; tras **“Proteger”** el entorno (aproximación segura para evitar más víctimas), 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**, preguntar en voz alta: “¿se encuentra bien?”, agitar suavemente sus hombros.

(Si responde, verbalmente o con algún movimiento, hacer una **valoración secundaria**, de la cabeza a los pies, buscando lesiones de **urgencia**, leves/graves, como heridas, fracturas, etc. **“Avisar y Socorrer”**).

2º. Si NO responde, valorar si la respiración es normal: abrir la vía aérea con la **maniobra frente mentón**, fig. 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.), fig. 4.



Fig. 3



Fig.4

(Si NO responde pero SI respira normalmente: si no traumatismo, ponerla en **Posición Lateral de Seguridad (PLS)**, Fig.5. Hacer una **valoración secundaria**, reevaluando la consciencia/respiración **“Avisar y Socorrer”**)



Fig.5

Si NO responde y NO respira normalmente: PCR

1º. “Avisar”:

- **Externamente - 112 o 061.**
- **Internamente - 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 de 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