



PARO CARDIORESPIRATORIO Y RESPIRATORIO

REANIMACION CARDIO PULMONAR R.C.P.

El cuerpo requiere un suministro constante de oxígeno para poder sobrevivir, las lesiones o enfermedades que afectan la respiración o el latido del corazón, o aquellas que causan sangrados, pueden alterar al aporte de oxígeno. Si los pulmones no reciben el suministro suficiente de oxígeno, o este no circula adecuadamente por el cuerpo, esto acarrea una emergencia que pone en peligro la vida de las personas.

Es la interrupción repentina y simultánea de la respiración y el funcionamiento del corazón, debido a la relación que existe entre el sistema respiratorio y circulatorio.

Puede producirse el paro respiratorio y el corazón seguir funcionando, pero en pocos minutos sobreviene el paro cardíaco, cuando no se presta el primer auxilio inmediatamente. También iniciarse con un paro cardíaco, en cuyo caso casi simultáneamente, se presenta el paro respiratorio.

En primeros auxilios es importante determinar si se presenta paro respiratorio o paro cardiorespiratorio para realizar las maniobras de resucitación adecuadas.

CÓMO PREVENIRLO

- No dar ni dejar a los niños jugar con objetos como botones, semillas o monedas.
- No permitir que los niños jueguen cuando estén comiendo.
- No dar a los niños alimentos con cáscara o huesos.
- Evitar que los niños se duerman mientras están comiendo dulces o goma de mascar.
- No sostener en la boca elementos que puedan fácilmente ser tragados.
- Masticar bien la comida antes de deglutirla.
- Nunca deje que los niños se tomen solos el tetero o biberón.
- No fumar.
- Evitar el sedentarismo.
- Llevar los problemas calmadamente.
- Expresar sus iras preocupaciones o miedo.
- Delegar responsabilidades.
- Tomar descansos adecuados.
- Controlar su peso.
- Tenga una dieta balanceada.
- No haga ejercicio cuando usted este en mal estado de salud.
- Reconozca las manifestaciones del ataque cardíaco.
- No haga ejercicio después de comer abundantemente.
- Sométase control médico cada año luego de los 45 años.
- Evite que los niños se acerquen solos a piscinas ríos o lagos.
- No deje al alcance de los niños bolsas plásticas.
- No tapar la cara de los niños ni dejar a su alcance cobijas pesadas o almohadas grandes.

Profesor Enrique Moncayo Varías



CAUSAS DEL PARO RESPIRATORIO

- Ahogamiento.
- Cuerpos extraños en vías respiratorias (Trozos de alimentos, Vómitos, mucosidades, sangre etc.).

**Para Observar la forma adecuada para extraer un cuerpo extraño.
Cuerpos Extraños en la Boca**



1. Abra la Boca del Paciente, utilice la barbilla para ejercer palanca.



2. Introduzca su dedo por el interior de una de las mejillas, para extraer el cuerpo extraño. Utilice su dedo como un gancho.



3. Saque el elemento o cuerpo extraño, haga la hiperextensión (Levantar la barbilla para mejorar el paso del aire).

Inhalación de vapores o gases irritantes.

Estrangulamiento.

Intoxicación por alcohol.

Dosis excesiva de medicamentos.

Choque eléctrico.

Traumatismos.

Shock.

Insolación o congelamiento.

Quemaduras.

Inflamación de garganta.

Profesor Enrique Moncayo Varías



Obstrucción de la garganta por caída de la lengua.
Falta de oxígeno (minas, pozos, armarios)Ataque cardíaco.

CAUSAS DEL PARO CARDIO RESPIRATORIO

- Ataque cardíaco.
- Hipotermia profunda.
- Shock.
- Traumatismo craneo encefálico.
- Electrocución.
- Hemorragias severas.
- Deshidratación.
- Paro respiratorio.

MANIFESTACIONES DE PARO RESPIRATORIO

- Ausencia de respiración.
- Cianosis en labios y uñas.
- Pérdida de conocimiento.
- Pulso rápido y débil.

MANIFESTACIONES DEL PARO CARDIO RESPIRATORIO

- Ausencia del pulso y respiración.
- Piel pálida a veces cianótica especialmente en labios y uñas.
- Pérdida de conocimiento
- Pupila dilatada parcialmente a los 2 ó 3 minutos la dilatación es total y no reacciona a la luz.

Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP)

La RCP es una técnica de salvamento que se debe aplicar en aquellas situaciones que producen asfixia y parada cardíaca, electrocución, ahogo en el agua, inhalación de tóxicos, ataque al corazón...

El Soporte Vital Básico consiste en mantener la vía aérea permeable y el soporte de la respiración y de la circulación sanguínea en ausencia de desfibriladores y de material y personal adecuado. Cuando una parada cardíaca es presenciada aumentan las posibilidades de supervivencia si la actuación del socorrista es adecuada. Si sabemos mantener el SVB hasta la llegada de la ayuda especializada, las supervivencia de la víctima será mucho mayor (incluso hasta tres veces más de supervivencia)

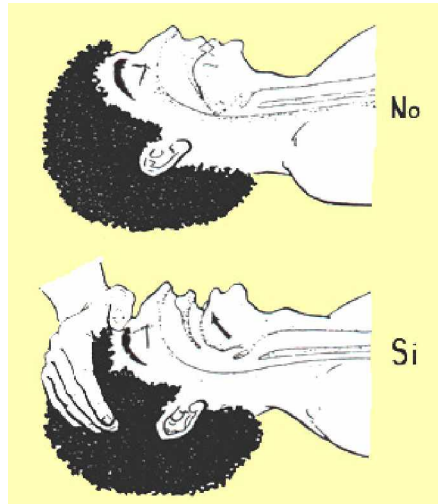
La RCP es la técnica que debe aplicar el socorrista cuando la víctima está inconsciente y ha dejado de respirar o no respira normalmente. La actuación ha de ser rápida. Lo primero que debemos hacer es gritar o pedir ayuda: **112**.

Para saber si la víctima está inconsciente le sacudiremos por los hombros y le gritaremos para ver si responde. Si no es así pediremos la ayuda e

Profesor Enrique Moncayo Varías



inmediatamente **abriremos la vía aérea** mediante la maniobra **frente-mentón** : una mano en la frente de la víctima y la otra en la barbilla, elevándola para conseguir una hiperextensión del cuello aérea permeable. y mantener la vía



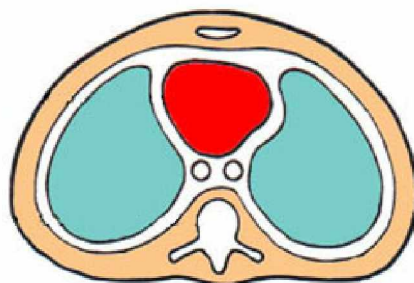
Ver, Oír y Sentir: Una vez que la vía aérea está abierta, comprobaremos si respira normalmente, nos fijaremos si el tórax se eleva, nos acercaremos para intentar sentir u oír su respiración. Si no respira , o no lo hace normalmente y tenemos dudas , actuaremos como si no respirase: pediremos ayuda e iniciaremos el masaje cardíaco.

El masaje cardíaco también se llama compresión torácica externa, ya que la técnica consiste en comprimir el tórax para conseguir el bombeo de sangre necesario que el corazón no está realizando espontáneamente

La función del sistema circulatorio es recoger el oxígeno procedente de la respiración distribuirlo por todas las células y tejidos del cuerpo, fundamentalmente al cerebro. Por ello, una vez realizadas las primeras compresiones, las alternaremos con las insuflaciones de aire.

En los primeros minutos de una parada cardíaca no producida por asfixia, el oxígeno contenido en la sangre aún se mantiene a un nivel adecuado y su falta de distribución a los tejidos se debe a la ausencia de latido cardíaco principalmente. Por ello, se han minimizado las interrupciones durante la RCP y se da prioridad al inicio de la reanimación con el masaje cardíaco.

El corazón (rojo) ocupa la mayor parte del espacio central de tórax. Se encuentra entre el esternón por la parte anterior, y la columna vertebral por la posterior. Los pulmones (azul) se encuentran alojados también en la caja torácica, a ambos lados del corazón.



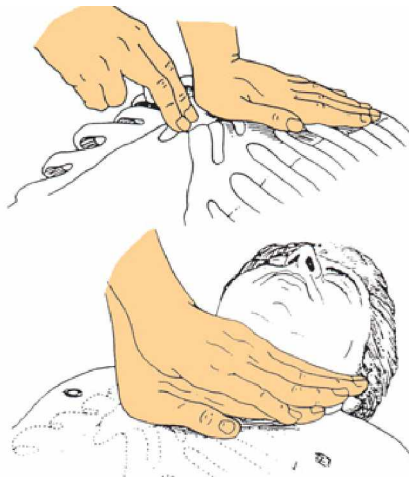
Enrique Moncayo Varías



La posición del socorrista para realizar el masaje cardíaco ha de ser perpendicular a la víctima, situándose a la altura del corazón de la víctima, de rodillas en el suelo y con los brazos rectos sin doblar los codos.



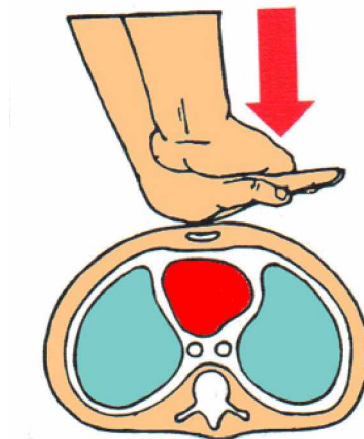
Se colocará el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima y el talón de la otra mano encima. Es importante no realizar la presión en el abdomen o en el borde del esternón. Según las últimas recomendaciones se aconseja no perder tiempo en localizar el punto de compresión mediante el método del borde de las costillas. El personal sanitario localizará más rápidamente el punto de compresión si se va directamente, de todas formas mediante este dibujo se puede ver la zona de compresión para el personal no sanitario.



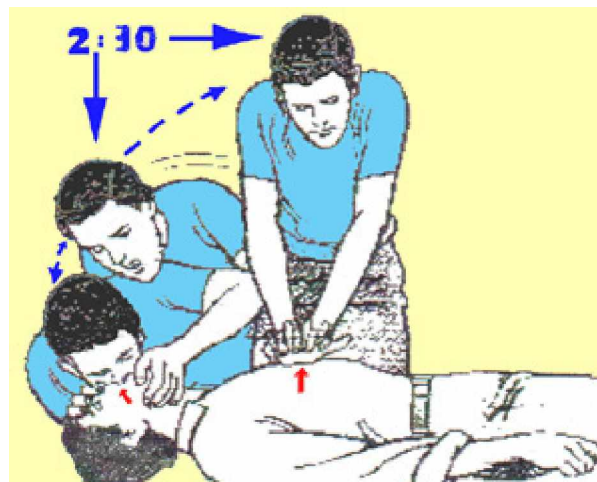
El talón de la mano se colocará aproximadamente dos dedos por encima del borde del esternón.



Comprimiremos el tórax de la víctima, haciendo que descienda 4 ó 5 cm. La parte anterior de la caja torácica es móvil, es posible desplazar el esternón y las costillas para comprimir el corazón y hacer que bombee. Gracias a las válvulas que posee el corazón, cuando lo comprimimos, la sangre circulará en la dirección adecuada. Después de cada compresión debemos permitir que el tórax se expanda a su posición normal (aprox. el mismo tiempo la compresión y la expansión)



Las compresiones las realizaremos a una frecuencia de 100 por minuto aproximadamente. Realizaremos 30 compresiones y después le daremos dos bocanadas de aire (respiración boca a boca o boca-nariz). El ritmo indicado para **masaje-respiración será 30-2**



En la respiración boca a boca, el aire pasa de los pulmones del socorrista a los de la víctima, a través de la boca. También puede realizarse la respiración

Profesor Enrique Moncayo Varías

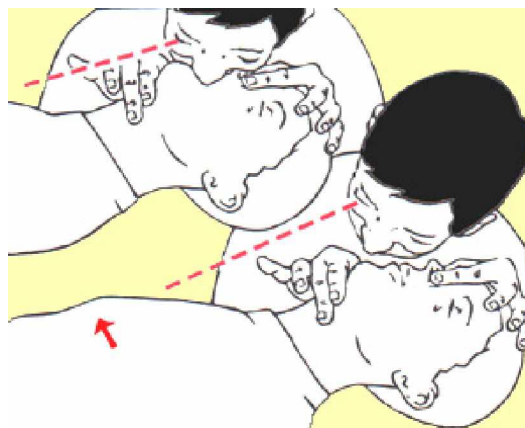


boca-nariz. El aire que expulsa el socorrista contiene la cantidad de oxígeno suficiente como para reanimar a la víctima (sólo utilizamos una parte del oxígeno presente en el aire que inspiramos). Para que la bocanada de aire que insuflamos a la víctima sea eficaz, es importante recordar que la vía aérea debe estar abierta, de lo contrario el aire no penetrará en las vías respiratorias.

En el dibujo se puede apreciar la maniobra frente-mentón mientras la socorrista introduce el aire en la boca de la víctima.



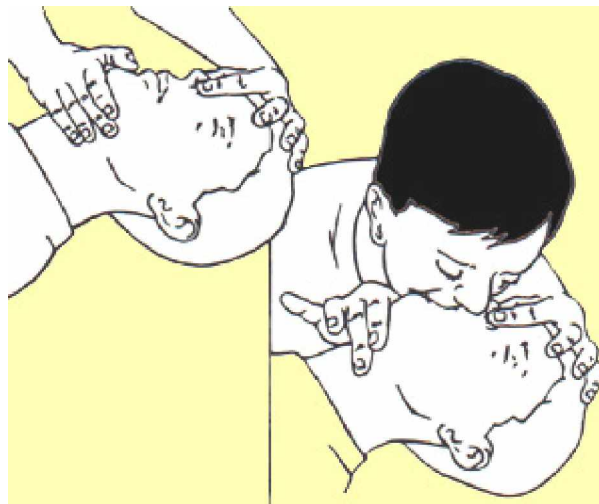
Llenaremos los pulmones de aire, colocaremos la boca sobre la de la víctima asegurando que no se escape el aire e insuflaremos hasta lo más profundo de sus pulmones. Le taparemos la nariz y comprobaremos visualmente que el tórax se eleva mientras introducimos la bocanada de aire





Después retiraremos la boca y dejaremos que el pecho descienda para salir aire. Las insuflaciones han de ser rápidas, a una frecuencia de 16 respiraciones por minuto aproximadamente. Después continuaremos con otras 30 compresiones torácicas.

Si hay dos socorristas la reanimación será más eficaz puesto que es menos fatigosa ya que pueden alternarse. Además uno de ellos puede permitirse ir a buscar ayuda. El ritmo de RCP será igualmente **30-2**



Se debe continuar con la Reanimación Cardiopulmonar hasta que:

- la víctima se recupere
- cuando llegue ayuda sanitaria
- cuando no podamos más por agotamiento

Toda la población debería estar capacitada para realizar una RCP si se viera en la necesidad. En caso de que no se quiera o no se pueda realizar la respiración boca a boca por el motivo que sea, es útil igualmente realizar el masaje cardíaco ya que el resultado de supervivencia es siempre mejor que si no se hace nada.