

Comisión Provincial de Guardavidas

Cuadernillo de actualización en RCP básico y avanzado.
E inscripción a la Prueba Anual de Suficiencia 2024.

- Descargar la información
- Realizar la inscripción en el lugar más cercano a su domicilio.
- Asistir a la Prueba Anual de suficiencia con el certificado médico correspondiente, libreta de Guardavidas y DNI.



Presentación

Material de estudio

- RCP Básico (Conceptos generales)
- Maniobra de Heimlich
- RCP Adultos
- RCP Niños/as
- DEA



Introducción

La Reanimación cardiopulmonar (RCP) es un procedimiento de salvamento que se lleva a cabo cuando la respiración o los latidos cardíacos de alguien han cesado, como en los casos de descarga eléctrica, ahogamiento o un ataque cardíaco.

La inmediata realización de RCP por un ciudadano común y la celeridad en activar el Sistema de Emergencias Médicas (SEM), son vitales para la sobrevivencia de la víctima y esenciales para su recuperación neurológica.



Causas

Entre otras, las causas por las cuales una persona necesite ser asistida con RCP, son:

- . Descarga eléctrica
- . Sobredosis
- . Hemorragia
- . Lesión o accidente
- . Cardiopatía
- . Obstrucción de las vías aéreas
- . Ahogamiento



Obstrucción vías aéreas

Las causas de esta obstrucción se debe a cuerpos extraños, en los niños, provocados por juguetes, frutos secos, botones, etc, y en el caso de los adultos, los alimentos sobretodo.

El paso del aire se puede obstruir de forma completa o incompleta aumentando su gravedad.



Obstrucción vías aéreas incompleta

A una persona se le puede quedar atorado en la garganta un elemento (alimento u objeto), lo que puede impedir que le llegue oxígeno a los pulmones.

En este caso el paso de aire es parcial, debemos pedirle a la persona que continúe tosiendo, buscando expulsar el objeto.

Tratamiento Obstrucción incompleta

Si la persona no puede expulsar el objeto o alimento que se le atoró, debemos realizar la **maniobra de Heimlich**.

Bebés

- ✓ Si el/la bebé balbucea, llora, habla o tose, significa que le pasa aire por la garganta. Probablemente tiene una obstrucción parcial.
- ✓ Deje que el/la bebé tosa naturalmente. No aplique golpes en la espalda ni proporcione agua, porque se puede mover el objeto y complicar la obstrucción.
- ✓ Si no Expulsa el objeto, realizar la maniobra de Heimlich.

Maniobra de Heimlich en bebés

- ✓ Colocar al bebé boca abajo a lo largo de tu antebrazo o sobre el muslo. Sujetar la cabeza, asegurándose que la boca quede abierta para expulsar el objeto.
- ✓ Aplicar 5 golpes en la espalda del bebé (Entre las escapulas) con la base de la mano, en dirección a la cabeza del bebé.
- ✓ Supervisar si logró expulsar el objeto. Si no logró expulsar el objeto, realizar 5 compresiones en el pecho del bebé, y repetir la maniobra.

Maniobra de Heimlich en bebés



Maniobra de Heimlich en adolescentes y adultos



* Cuando no existe ninguna entrada de aire o se produce después de una obstrucción incompleta que no mejora. Como el aire de los pulmones no puede salir ni entrar, la víctima no podrá toser, hablar, ni respirar. Aquí se puede perder la consciencia y existen signos característicos como las manos en la garganta.

Maniobra de Heimlich en adolescentes y adultos

* Cuando una persona se atraganta y no puede respirar, generalmente se lleva las manos al cuello y se le enrojecen el rostro y el cuello.

Procede del siguiente modo:

- * Abraza a la persona por la espalda y por debajo de sus brazos.
- * Poné una de tus manos en puño cerrado cuatro dedos encima de su ombligo, en la línea media del estómago
- * Coloca tu otra mano sobre el puño.
- * Reclina tu cuerpo un poco hacia delante
- * Hacé presión sobre el abdomen en sentido hacia atrás y arriba.

Maniobra de Heimlich en adolescentes y adultos



Maniobra de Heimlich en adolescentes y adultos

- * Si se trata de una persona de baja estatura, el operador deberá adaptar la maniobra a su estatura, apoyando una rodilla en el suelo.
- * Si la persona pierde el conocimiento, puede realizar la maniobra sentándolo en una silla o acostándolo sobre el suelo.

Maniobra de Heimlich en adolescentes y adultos



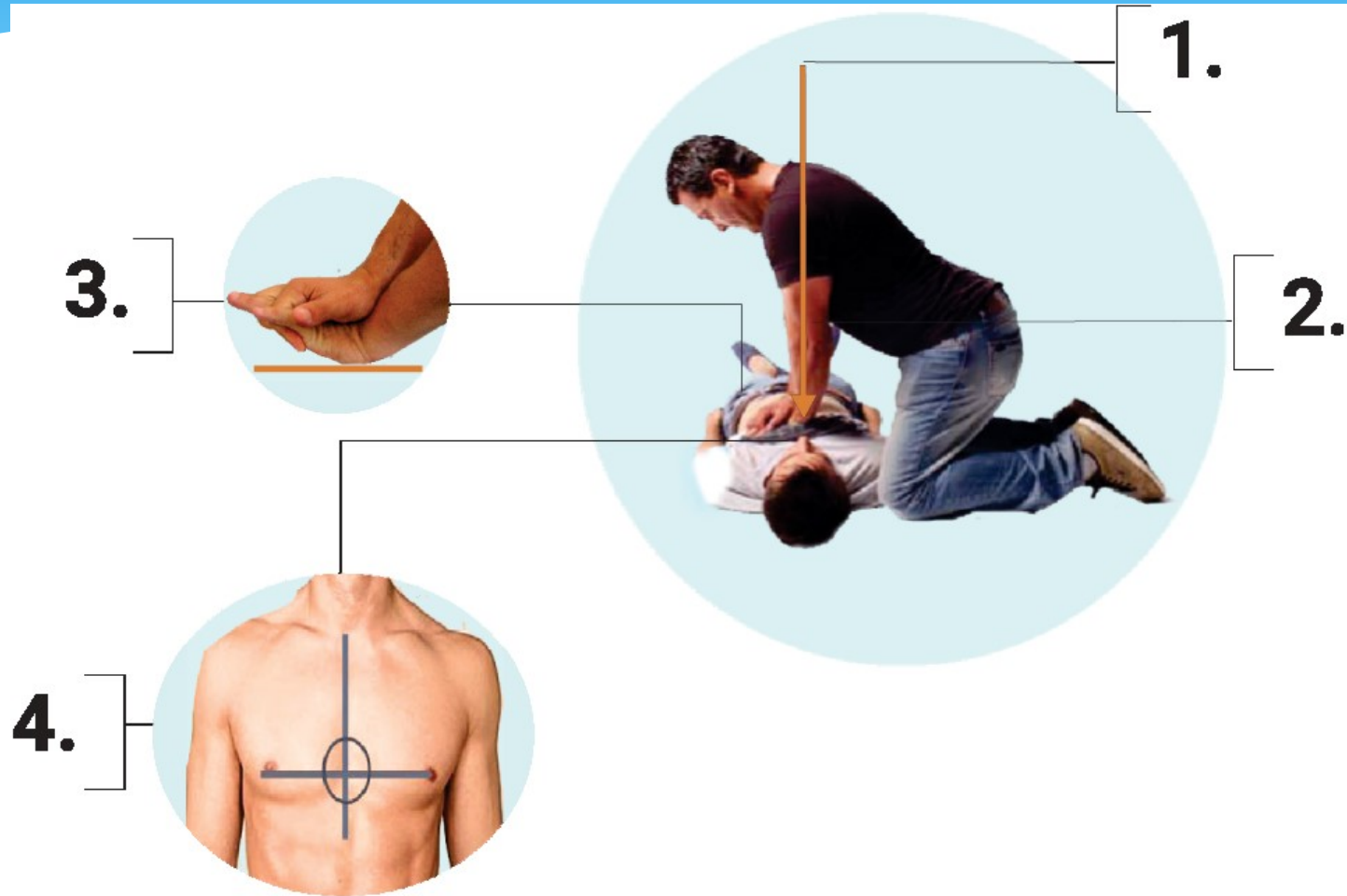
Maniobra de Heimlich en embarazadas y personas obesas

- * Si se trata de una persona obesa o embarazada, no es posible hacer presión sobre la zona del ombligo, en este caso los pasos son los mismos, pero las manos se deben ubicar en el centro del pecho sobre el hueso del esternón.

RCP en adultos

- * Si no responde, no respira, jadea o respira con dificultad, continuá con los siguientes pasos:
 1. Comprímí hacia abajo el tórax de la persona hasta hundirlo entre 5 a 6 cm.
 2. Mantené siempre los brazos extendidos.
 3. Apoyá el talón de una mano en el centro inferior del esternón. Colocá el talón de la otra mano sobre la primera y entrelaza tus dedos.
 4. Zona donde se deben realizar las compresiones.

RCP en adultos



RCP en adultos, víctima de ahogamiento

En el ahogamiento se produce un deterioro respiratorio primario tras la inmersión en el medio líquido, seguido de obstrucción de la respiración por laringoespasmo o aspiración de agua, que puede conducir a hipercapnia, hipoxemia y parada cardiorrespiratoria (PCR).

RCP en adultos, víctima de ahogamiento

Una vez extraída la víctima, debemos trasladarla a un lugar seco y seguro. Activar el SEM, solicitando un DEA. Recuerde proporcionar al SEM todos los datos necesarios.

Al tratarse de una víctima por ahogamiento, debemos realizar de forma previa, insuflaciones de rescate, 5 (Cinco) de calidad, utilizando un método de barrera (Mascarilla homologada). Luego comenzar con la RCP, 30 compresiones por 2 insuflaciones. Repetir 5 ciclos y evaluar signos vitales.

Las insuflaciones de rescate, pueden ser proporcionadas durante la extracción de la víctima. Siempre y cuando se pueda garantizar que sean de calidad.



RCP en niños/as

* Si no responde, no respira, jadea o respira con dificultad, continuá con los siguientes pasos:

1. Comprímí hacia abajo el tórax del niño/a hasta hundirlo entre 4 cm.
2. Mantené siempre los brazos extendidos.
3. Apoyá el talón de una mano en el centro inferior del esternón. No se deben utilizar ambos brazos dado que por la contextura física, requiere aplicar menos presión que en el caso de los adultos
4. Zona donde se deben realizar las compresiones:
Centro del pecho, entre los pezones del niño/a.

RCP en niños, víctima de ahogamiento

Al igual que en los adultos, una vez extraída la víctima, debemos trasladarla a un lugar seco y seguro. Activar el SEM, solicitando un DEA. Recuerde proporcionar al SEM todos los datos necesarios.

Al tratarse de una víctima por ahogamiento, debemos realizar de forma previa, insuflaciones de rescate, 5 (Cinco) de calidad, utilizando un método de barrera (Mascarilla homologada). Luego comenzar con la RCP, 30 compresiones por 2 insuflaciones. Repetir 5 ciclos y evaluar signos vitales.

Las insuflaciones de rescate, pueden ser proporcionadas durante la extracción de la víctima. Siempre y cuando se pueda garantizar que sean de calidad.

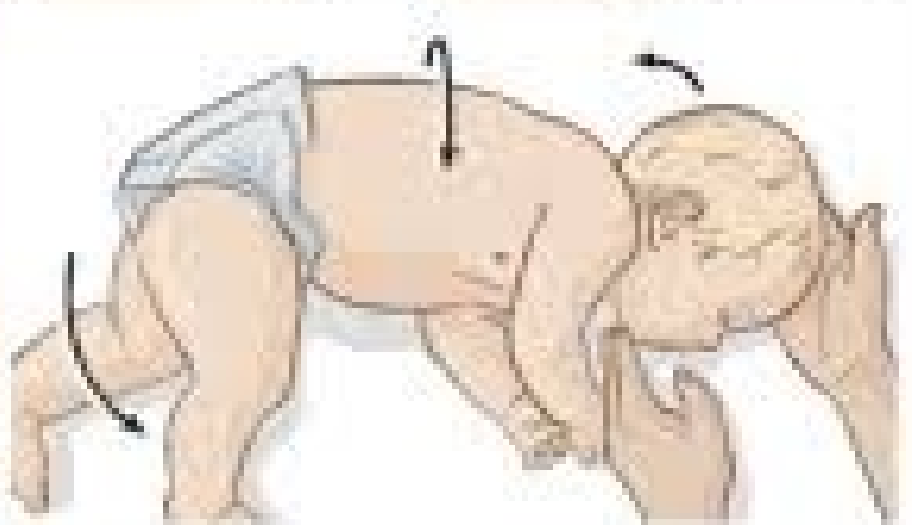
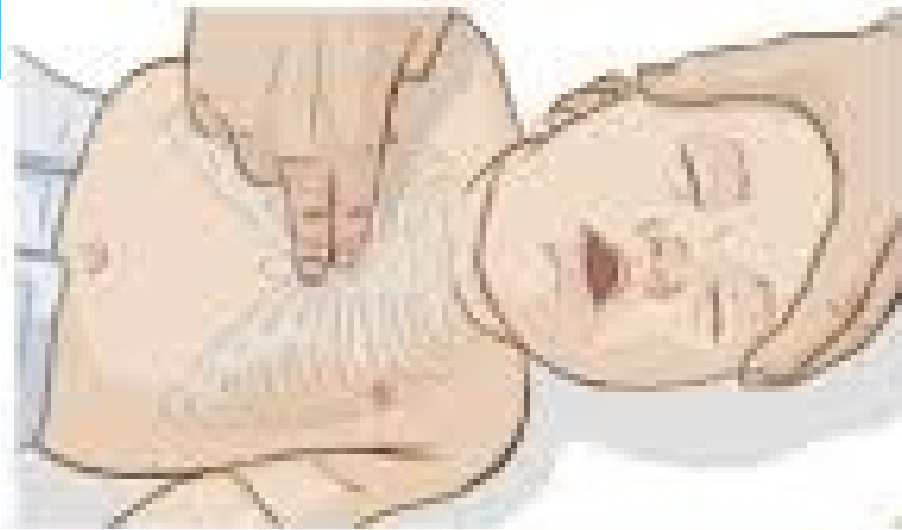


RCP en bebés

1. Colocá al bebé con cuidado boca arriba sobre una superficie rígida, o sostenelo firmemente usando tu brazo o pierna.
2. Aplicá 2 insuflaciones de 1 segundo cada una, apenas soplando, que eleven el pecho del bebé. Cubriendo boca y nariz.
3. Colocá los dedos índice y medio en el centro del esternón, entre los pezones, sin presionar en el extremo del esternón.
4. Aplicá presión hacia abajo, comprimiendo 4 cm de profundidad.
5. Hacé 30 COMPRESIONES + 2 INSUFLACIONES y luego repetí 5 VECES.

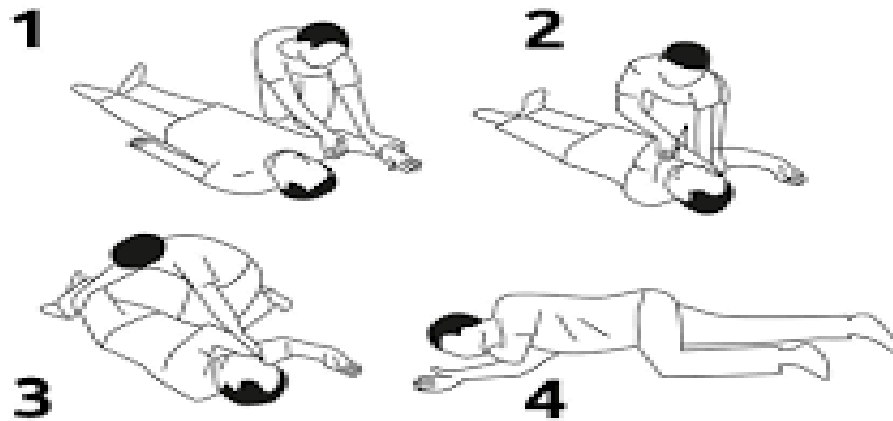


RCP en bebés



PLS Posición Lateral de Seguridad

En todos los casos, donde la persona presente signos vitales, se lo debe colocar en PLS Posición Lateral de Seguridad, y supervisarla hasta que llegue personal medico.



DEA (Desfibrilador Externo Automático)

Un desfibrilador externo es un dispositivo médico electrónico que permite tratar un paro cardiorespiratorio. También tiene como función diagnosticar que ciertamente la persona esté sufriendo un problema con su sistema cardíaco y pulmonar.

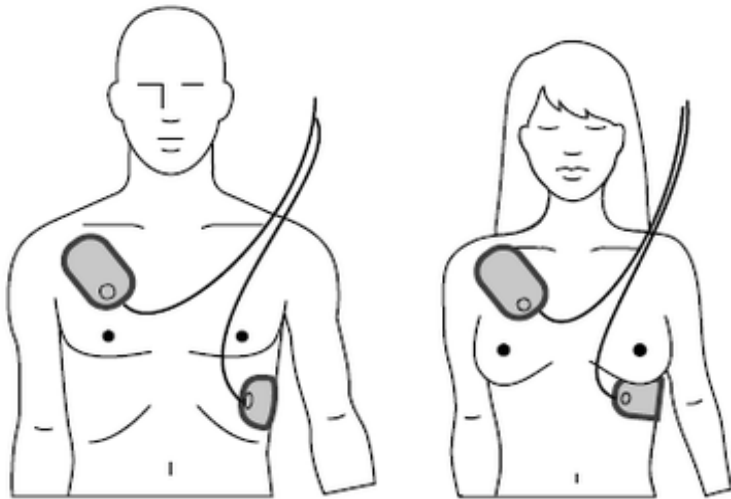
El desfibrilador se activa cuando hay fibrilación ventricular o una taquicardia. En el primer caso, el corazón tiene actividad eléctrica pero no mecánica y, en el segundo, no hay un bombeo sanguíneo eficaz. Una desfibrilación emite corriente continua mediante impulso. Esto hace que la víctima, retome su ritmo cardíaco normal o eficaz.



DEA (Desfibrilador Externo Automático)

Colocar a la víctima en un lugar seco, antes de conectar el DEA. Una vez conectado debe seguir las instrucciones que da el Desfibrilador Externo Automático. Conectar los parches según instrucciones ilustrativas, y dependiendo si se trata de una adulto, niño/a o bebé.

Colocación de los electrodos en adultos y niños de más de 25 kg de peso u 8 años de edad (antero-anterior).



Colocación de los electrodos en bebés o niños de menos de 25 kg de peso u 8 años de edad (antero-posterior).

