

RCP básica. Cómo aprender

Margarita Escudero Lirio

Pediatra. CS Francia. Fuenlabrada.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué es la parada cardiorrespiratoria?

Es la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la respiración y de la circulación espontánea.

Signos y síntomas

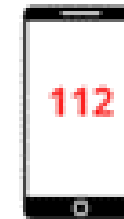
- **Inconsciencia:** ausencia de estímulos verbales y dolorosos. Hablar a la víctima, gritarle, pellizcarlo.
- **Ausencia de respiración:** ausencia del movimiento del tórax y de los ruidos respiratorios.
- **Ausencia de circulación:** ausencia de signos vitales claros (respiración, tos, movimientos).

¿Cómo actuaremos ante una parada cardiorrespiratoria?

- Asegurar un entorno seguro para la víctima y el reanimador.
- Comprobar que no reacciona: hablarle, gritarle, pellizcarlo.



Pedir ayuda



Si la víctima no responde, pero respira: Mantener con vía aérea abierta boca arriba.
Valorar colocarla en la posición lateral de seguridad.

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Posición lateral de seguridad

1. Colocar a la víctima tumbada boca arriba.
2. Estirarle el brazo más cercano hacia arriba con flexión de 90°.
3. Doblarle el brazo más alejado sobre el cuerpo.
4. Flexionar la pierna más alejada.



Posición lateral de seguridad

5. Girarle el cuerpo haciéndole rodar hacia nosotros, de forma que quede de lado.
6. La postura debe ser estable. Debe permitir una correcta respiración.



Si se sospecha un traumatismo craneoencefálico o de la columna no se moverá a la víctima.

¿Cómo actuaremos ante una parada cardiorrespiratoria?

Si la víctima no respira y no tiene signos vitales



RCP básica

RCP

Apertura de la vía aérea

Maniobra frente-mentón:

- Hiperextensión ligera-moderada del cuello en el niño.
- **No utilizar en traumatismos:** si creemos que hay lesión cervical
→ Tracción mandibular



RCP

Comprobar la respiración y la circulación

- No perder más de 10 segundos en comprobar si respira.
- **Ver, oír, sentir** (comprobación respiración)
- Comprobar signos de vida (respiración, tos, movimiento)

Cómo ventilar

- En el niño: ventilación boca-boca pinzando la nariz.
- Hacer **cinco insuflaciones suaves** y lentas (lo suficiente para que el pecho se eleve).



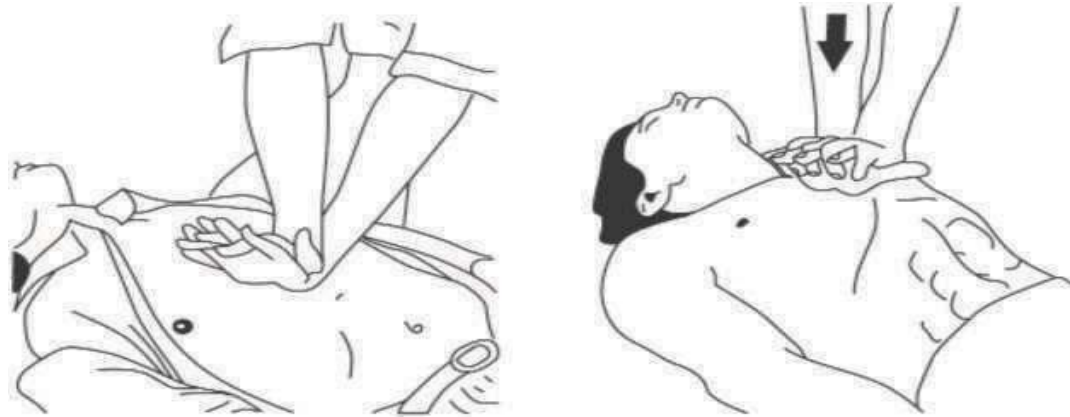
GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Cómo realizar las compresiones torácicas

En el niño:



Hacer **30 compresiones con el talón de la mano o con ambas manos** en la mitad inferior del esternón con una fuerza que deprima un tercio la profundidad del tórax a un ritmo de 100-120 por minuto.

Secuencia compresiones/insuflaciones **30/2**

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES



Fundamental
**LLAMAR
AL 112**

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Fuentes de las imágenes

- Protocol de primers auxilis i altres problemes de salut als centres educatius. Conselleria d'educació i cultura de les Illes Balears. Servei de Salut de les Illes Balears. Conselleria de Salut i Consum. PM-377- 2011. Il·lustracions Assumpció Gallardo Bonet. Dibuixos: Madrid Salud, Fundación MAPFRE. Cristina Minguillón.
- Guía de emergencias sanitarias en centros educativos. Consejería de educación, universidades, cultura y deportes. Gobierno de Canarias. Dirección general de ordenación, innovación y promoción educativa. TF-540/2011.
- Ayuso Baptista F, Fonseca del Pozo FJ, Jiménez Moral G, García Criado E, Baptista García F, Martín Rioboó E. Actualización en soporte vital básico. SEMERGEN 2002;28:436-41.