

f. Técnicas de reanimación cardiopulmonares

Paro cardiorrespiratorio (PCR)

Es la interrupción repentina y simultánea de la respiración y el funcionamiento del corazón. En el paro respiratorio, el corazón sigue funcionando por algunos minutos, pero pronto sobreviene el paro. A la inversa, con el paro cardíaco parte de inmediato el paro respiratorio.

Causas del paro cardiorespiratorio

Ataque cardíaco.

Hipotermia profunda.

Shock.

Traumatismo encéfalo craneano.

Electrocución.

Hemorragias severas.

Paro respiratorio.

Signos del paro cardiorespiratorio

Ausencia de pulso y respiración.

Piel pálida, a veces cianótica, especialmente labios y uñas.

Pérdida del conocimiento dentro de los primeros 15 segundos.

Pupila dilatada en 30 a 60 seg.

Diagnóstico.

El paciente no responde a estímulo doloroso.

El paciente no tiene pulso y no respira.

Si tiene duda o está confuso el operador, trátelo como PCR.

Tratamiento

Una vez diagnosticado el PCR, active el sistema de emergencia, solicitando apoyo médico y un desfibrilador externo automático (DEA).

Iniciar compresiones torácicas con la palma de la mano, con brazos rectos sobre el paciente. Realizar 30 compresiones a un ritmo de al menos 100 minutos y con profundidad de 5 cm. Si hay solo un rescatador y no sabe ventilar al paciente, continúe con las compresiones hasta que llegue personal especialista.

Si se puede ventilar, ventile 2 veces y continúe con 30 compresiones. Luego de 5 ciclos cambie de operador.

Cuando llegue el personal con el DEA, mantenga las compresiones hasta que los electrodos estén ubicados y la descarga sea recomendada. Luego de la descarga, evaluar en no más de 10 seg. los signos vitales. Si no responde, continuar con compresiones de 2 minutos y vuelva a analizar una nueva descarga con el desfibrilador.

