

PRIMEROS AUXILIOS

PARO CARDIORESPIRATORIO



Se denomina paro cardíaco o circulatorio a la situación en la cual se produce una súbita detención de la actividad cardíaca efectiva con detención de la circulación y ausencia del aporte de oxígeno a los tejidos.

PARO CARDIORESPIRATORIO

- Las causas del paro cardiorrespiratorio pueden ser múltiples, a veces falta la circulación y en otras la respiración. Es importante actuar rápido y el tratamiento será siempre el mismo.

Las causas más frecuentes son:

- Asfixia por inmersión.
- Asfixia por ahorcamiento.
- Asfixia por compresión del cuerpo.
- Asfixia por gases tóxicos.
- Shock eléctrico.
- Infarto cardíaco, etc



MANIFESTACIONES

- Ausencia de respiración.
- Ausencia de pulso.
- Pupilas dilatadas.
- Inconsciencia.



REANIMACIÓN CARDIORESPIRATORIA

- Es la recuperación de la vida y del conocimiento de una persona aparentemente muerta.

Procedimiento

- Asegurar una vía respiratoria permeable.
- Restaurar la respiración.
- Restaurar la circulación.

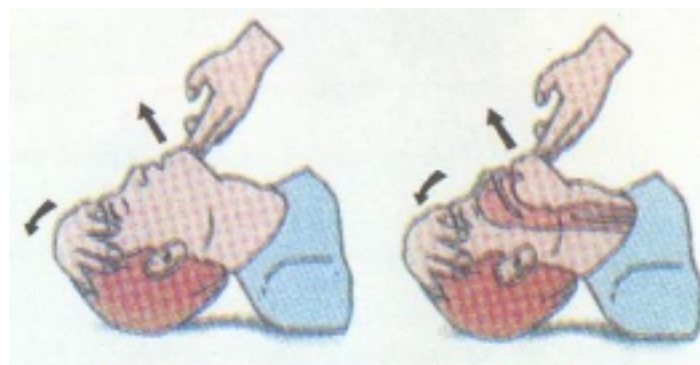
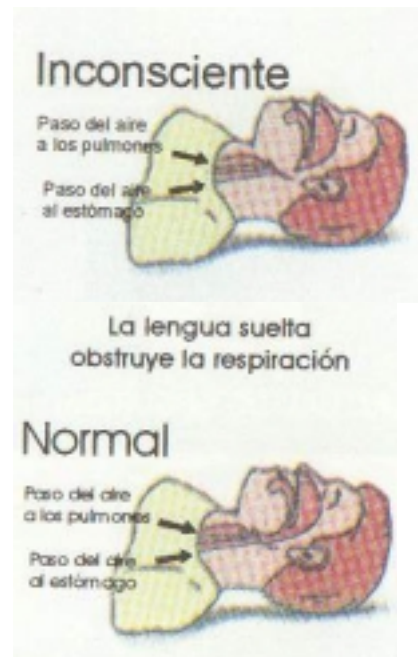


LIBERACION DE LA VIAS RESPIRATORIAS

- En toda persona inconsciente las vías respiratorias están obstruidas por la caída del maxilar inferior y de la lengua, además la cavidad oral puede encontrarse llena de secreciones, coágulos o cuerpos extraños, lo primero que se hace es liberar las vías respiratorias.

Procedimiento

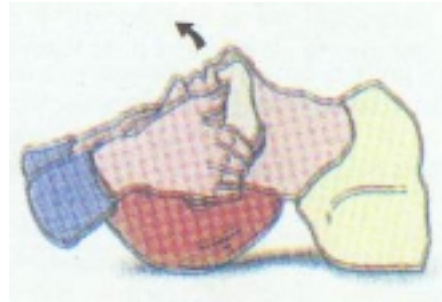
- Limpiar la cavidad oral girando la cabeza a un lado para que las secreciones escurran fuera y retirar con la mano aquellos elementos extraños que no salen solos (cuerpos extraños).
- Hiperextender el cuello hacia atrás para así levantar la base de la lengua, esta posición se conserva levantando los hombros con un rollo de ropa.
- Traccionar hacia delante la mandíbula inferior, tomar la mandíbula y alejarla del cuello.



La mejor manera de evitar la obstrucción

RESTAURAR LA RESPIRACION

- Basta con iniciar la respiración boca a boca.



Procedimiento

- Poner al lesionado en posición de espaldas.
- Hiperextender el cuello y permeabilizar vías respiratorias.
- Situarse al lado de la cabeza del lesionado.
- Respirar profundo, introduciendo aire a través de la boca del lesionado hacia las vías respiratorias de este.
- La nariz del paciente se sellara con los dedos de la mano, de tal manera que repose en la frente o la mejilla. Es importante establecer un circuito hermético, de tal manera que el aire no escape y la presión que se ejerce para que entre el aire a los pulmones, sea efectiva. Especialmente en niños menores se abarcara conjuntamente la boca y la nariz del niño con la boca del operador para evitar que el aire se filtre.
- Una vez insuflado el aire se libera la nariz y la boca para permitir la salida del aire de los pulmones.
- La efectividad de la maniobras controlara observando los movimientos respiratorios que se producirán en el tórax del lesionado cada vez que se insufla aire. Ahora, la frecuencia con que se hace es a razón de 12 – 14 veces por minuto en el adulto y 20 – 24 veces en el niño, siendo mas rápidas y de volúmenes mas pequeños mientras menor sea el lesionado.



RESTAURAR LA CIRCULACIÓN

En presencia de paro cardio-respiratorio inmediatamente después de las medida de respiración se comienza las maniobras para restablecer la circulación a todo el cuerpo.

Procedimiento

- Lesionado en posición de espaldas sobre superficie dura para que el masaje sea efectivo.
- Colocar el talón de la mano sobre la mitad inferior del esternón y la otra mano sobre ella, con los dedos extendidos.
- Con un movimiento rápido se comprime el esternón de 3 – 5 cms, contra la columna vertebral sin doblar los codos,. Así la compresión será mas efectiva.
- Se comprobara la eficacia del masaje a través de :
 - La observación del tamaño de las pupilas, estas se achicaran señalando que el cerebro esta recibiendo oxigeno nuevamente.
 - Color de la piel: pierde su color azulado o palidez intensa.
 - Control del pulso en la arteria carótida, en el cuello en ambos lados de la nuez de Adán, bajo la mandíbula.



El masaje se suspenderá cuando se observen estos signos

- Considerando el ritmo de ambos procedimientos podemos ver que por cada respiración se efectúan 5 masajes cardiacos; la relación será 1:5 en un minuto.
- Las maniobras de resucitación se pueden hacer con dos personas y es ideal, una encargada de la respiración y otro de la circulación conservando la relación de 1 respiración por 5 masajes, para mayor efectividad, ambos operadores se cambiaran de actividad para prevenir fatiga u otros problemas (como puede ser mareo en la persona que hace respiración). Este cambio se hará sin suspender las maniobras y perder el ritmo.
- Una vez recuperado el paro se suspenderán las maniobras y el lesionado quedara en reposo absoluto, se abrigara y se llevara a un centro asistencial, con la vigilancia correspondiente, por peligro de un nuevo paro.

PARO CARDIORESPIRATORIO RESUMEN

CAUSAS ASFIXIA	SÍNTOMAS	REANIMACIÓN
• Por inmersión • Por ahorcamiento • Por compresión del cuerpo • Por gases tóxicos • Shock eléctrico • Infarto cardiaco	• Ausencia de respiración • Ausencia de pulso • Pupilas dilatadas • Inconsciencia	• Liberar las vías respiratorias • Respiración artificial boca a boca • Restaurar la circulación mediante masaje cardiaco