



Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A., Fisiología del Ejercicio

SOPORTE BÁSICO PARA LA VIDA – EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: *INFANTES: Menor de 1 Año*

PROFESIONALES DE LA SALUD — ADIESTRADOS EN CPR: **UN RESCATADOR**

* **HOJA DE COTEJO** * (**RERAP-CAB**)

R: RECONOCIMIENTO: INMEDIATO DE LA EMERGENCIA	¿Hecha?	
	Sí	No
▶ Aparente Presencia de Accidentado Colapsado: <i>No tiene Vida/No Responde:</i> • Ausencia de movimientos. • Sin respuesta al estímulo. ▶ Tipos de <i>Emergencias:</i> • Respiratorias - Ejemplos: ▣ <i>Paro respiratorio.</i> ▣ <i>Obstrucción de la vía respiratoria.</i> • Cardiacas - Ejemplos: ▣ <i>Paro cardíaco.</i> ▣ <i>Fibrilación ventricular.</i>		
E: ESCENA: SEGURA	¿Hecha?	
	Sí	No
Establecer que no hay– <i>Peligros Circundantes:</i> Observar/Inspeccionar Alrededores: Descartar posibles riesgos para el socorrista y víctima.		
R: RESPUESTA: DETERMINAR IMPASIBILIDAD	¿Hecha?	
	Sí	No
Establecer – <i>Nivel de Conciencia: Consciente o No Responde:</i> Tocar, Dar una Palmada, o Mover los Hombros: Con cuidado (levemente), mientras: Gritar: “¿Está usted bien?”, “¿Le pasa algo?”, “¿Se siente bien?”, “¡Despierta!” Observar por Signos que puedan evidenciar la presencia de vida: Ejemplos: ▶ Algún tipo de movimiento o contracción muscular evidente. ▶ Parpadeo de los ojos. ▶ Emisión de algún sonido (Ej: gemido), o el accidentado habla. ▶ Otros. NOTA: Durante la evaluación del estado de conciencia, casi simultáneamente se requiere: <i>Verificar la posible ausencia de la respiración o una respiración dificultosa (Ej: jadeando),</i> antes de: Activar el Sistema de Emergencias Médicas: <i>Llamar el 9-1-1 y buscar un DEA.</i> Respiración– Comprobar su Ausencia o Respiración Agónica: Verificar si Respira: PROCEDIMIENTO: ¿NO RESPONDE?: al DETERMINAR IMPASIBILIDAD: Nivel de Conciencia. ¿NO RESPIRA?: al OBSERVAR LA VÍCTIMA por signos específicos. ¿JADEA/BOQUEA?: representa una RESPIRACIÓN AGÓNICA/FORZADA – Signos: (1) resoplido, (2) ronquido, o (3) gemido Si la víctima no responde, ésta se encuentra inconsciente, en cuyo caso se deberá:		



A: ACTIVAR EL: <i>SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y DEA</i>		¿Hecha?	
		Sí	No
Gritar por Ayuda: <i>“¡Auxilio!”, “¿Alguien puede ayudarme?”</i> : ▶ Un Rescatador – <i>Socorrista está SOLO (nadie acude al llamado de auxilio):</i> • PRIMERO: Aplique 5 ciclos (2 min.) de 30 compresiones y dos ventilaciones, luego: Llame al 9-1-1 y <u>busque un DEA (Defibrilador Externo Automático)</u>, de estar disponible. ▶ Dos Rescatadores – <i>ACOMPANADO (por otro socorrista, o curioso/observador):</i> • Si alguien responde, o se encuentra cerca curioso/observador: <i>“¡Tú, busca ayuda!”</i>: Solicite que llame al 9-1-1 y <u>consiga un DEA</u>. Activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) – <i>Teléfonos:</i> ▶ Comunidad: 9-1-1 ▶ Instalación Física o Institución: Llamar a su número de emergencia. ▶ TELÉFONOS DE EMERGENCIAS MÉDICAS LOCALES EN PUERTO RICO: • San Juan: 787-343-2525 • Bayamón y Carolina: 787-342-2222			
P: POSICIONAR: <i>A LA VÍCTIMA</i>		¿Hecha?	
		Sí	No
Colocar Sobre su Espalda – <i>Recostada en una Superficie Sólida y Plana:</i> Víctima en Pronación (Boca abajo): Virar a la Víctima Sobre su Espalda, Como Una Sola Unidad: ▶ Rodar a la víctima hasta que se ubique su espalda sobre el suelo (superficie firme y plana). ▶ En todo momento, mantenga estabilizado el cuello y la cabeza. ▶ El rostro deberá estar hacia arriba, y los brazos a los lados.			
C: CIRCULACIÓN: <i>COTEJAR PULSO CARÓTIDO</i>		¿Hecha?	
		Sí	No
Determinar la Presencia de un Pulso – <i>No Más de 10 Segundos:</i> ▶ Técnica – Verificar un Pulso en la <u>Arteria Carótida:</u> • Mantenga la vía de aire abierta: ▣ <i>La palma de una mano sobre la frente (en la cabeza) de la víctima.</i> ▣ <i>Inclinar hacia atrás la cabeza del accidentado.</i> • Localice el punto de presión carotideo: ▣ Con los dos primeros dedos (índice y corazón) de la otra mano. ▣ Palpe el cartílago tiroideo (manzana de Adán, laringe o cámara de voz). ▣ Deslice sus dedos lateralmente hacia el surco a lo largo de la laringe: <i>Depresión ubicada entre la tráquea y el músculo esternoclenomastoideo.</i> • Palpe la arteria carótida: ▣ <i>Aplique una leve presión sobre tal arteria.</i> ▣ <i>Intentar sentir el pulso carótido durante 5 a 10 segundos.</i> NOTA: Siempre trabajar el lado suyo, es decir, la arteria carótida próxima a usted. Mientras se examina el pulso, también se deberá observar otros signos de vida, como: (1) respiración, (2) movimientos, (3) jadeo, (4), tos, u otros que pudieran indicar pulso. Si la víctima no respira, pero tiene pulso:			



A: ABRIR: VÍAS RESPIRATORIAS		¿Hecha?	
		Sí	No
Métodos para – <i>Abrir las Vías de Aire</i>: ► Sin Trauma Cervical: • Inclinación de la cabeza hacia atrás combinada con el levantamiento de la barbilla. • Tracción de la mandíbula e inclinación de la cabeza hacia atrás. ► Con Sospecha de Lesión en el Cuello / Cervical: • Tracción de la mandíbula sin inclinación de la cabeza hacia atrás. • Tracción de la mandíbula modificada sin inclinación hacia atrás de la cabeza.			
B: BOCA: VENTILACIONES DE SALVAMENTO		¿Hecha?	
		Sí	No
Respiración de Salvamento/Artificial – <i>Boca a Boca</i>: ► Técnica: • Mantenga la vía respiratoria abierta. • Apriete las fosas nasales de la víctima. • Coja aire haga un sello hermético con su boca sobre la de la víctima. • Insufle el aire completamente hacia la boca de la víctima. • Para cada ventilación, el pecho de la víctima deberá subir. • Permita que los pulmones se desinflen entre insuflaciones. ► Duración: Cada Ventilación: <i>1 segundo</i>. ► Ritmo: • Boca a Boca: <i>1 ventilación cada 5 a 6 segundos (10-12 insuflaciones por minuto)</i>. • Vía de Aire Avanzada: <i>1 ventilación cada 6 a 8 segundos (8-10 insuflaciones/min)</i>. ► Reevaluación: Cada 2 Minutos: <i>Verificar de nuevo el pulso carótido</i>. Si la víctima no respira, o lo realiza de una manera agónica (solo jadea/boquea), entonces deberá iniciar la Resucitación Cardiopulmonar (RCP o CPR). Se comienza con 5 ciclos (2 minutos) de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones (30:2). Si la víctima respira y tiene pulso, pero aún se encuentra inconsciente, colocar a ésta en:			
POSICIÓN DE RECUPERACIÓN: VIRAR A LA VÍCTIMA DE LADO		¿Hecha?	
		Sí	No
Colocar a la Víctima en– <i>Posición Lateral (de Costado) de Seguridad</i>: Si la Víctima está respirando y no hay sospecha de trauma: Voltea de costado izquierdo: ► Técnica - General: • Ruede el cuerpo de la víctima hacia su lado (izquierdo), manteniendo alineado: ▣ <i>la cabeza,</i> ▣ <i>el cuello,</i> ▣ <i>los hombros, y</i> ▣ <i>el torso.</i> • Coloque víctima de lado, use la mano y la pierna de la víctima para estabilizarla.			