



cajAstur 

DESCRIPCIÓN Y DETALLE  
DEL CURSO

# R

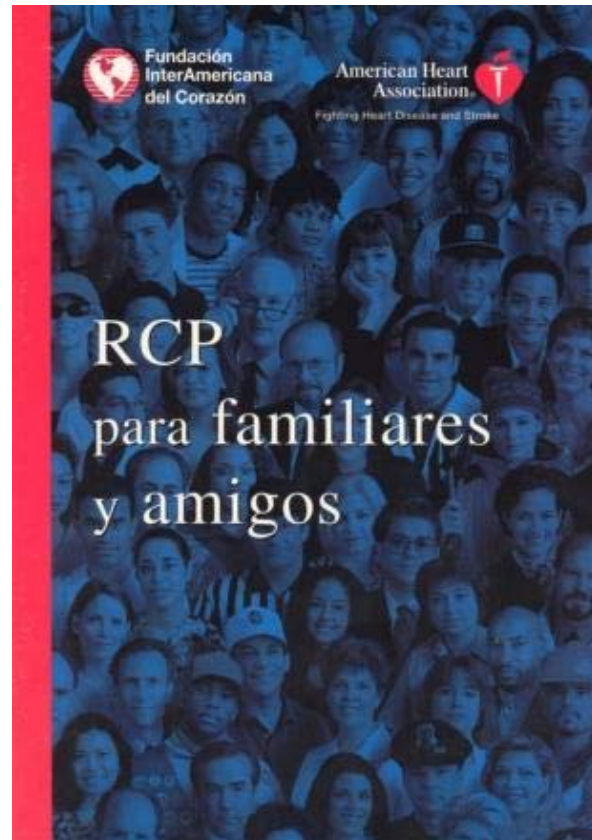
eanimación

# C

ardio

# P

ulmonar



para



# Familiares y Amigos



CURSOS A H A



## Reanimación Cardiopulmonar (RCP) para Familiares y Amigos

### Duración:

Todas las edades: 4 1/2 horas.

Adultos: 2 1/3 horas.

Lactantes y niños: 2 1/2 horas.

### Descripción del Curso:

El Curso de RCP para Familiares y Amigos está dividido en módulos que enseñan maniobras de RCP y eliminación de Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE). Presenta información sobre la **Cadena de Supervivencia** del adulto de la AHA y los signos de ataque cardíaco, paro cardíaco, accidente cerebrovascular y asfixia en adultos. También ofrece información sobre la Cadena de Supervivencia de lactantes y niños de la AHA, los signos de asfixia en lactantes y niños, la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante, y la prevención de las lesiones fatales más frecuentes en lactantes y niños.

### Público al que está dirigido:

Todos los reanimadores legos, como niños en edad escolar, familiares de personas con riesgo de muerte súbita de causa cardíaca, y otros reanimadores legos que quieren aprender maniobras para la RCP de seres queridos.

**Profesorado:** Instructores de SEMES-ASTURIAS en Soporte Vital Avanzado por American Heart Association y European Resuscitation Council



**Idioma:** Español

**Contenidos:** Introducción: Emergencias potencialmente fatales y la Cadena de Supervivencia **para** todas las edades. RCP para adultos. RCP para lactantes y niños

**Edición:** 2000

**Datos varios:** 24 págs a 4 colores

**Curso relacionado:** RCP para familiares y amigos

**Otros materiales:** Vídeos (en español)

**Dirigido a:** Todos los reanimadores legos, como niños en edad escolar, familiares de personas con riesgo de muerte súbita de causa cardíaca, y otros reanimadores legos que quieren aprender maniobras para la RCP de seres queridos



## INTRODUCCIÓN

Este curso va dirigido a toda la población (profesores, familiares, amigos, etc), que ocasionalmente pueda atender una emergencia cardiovascular. La atención a la emergencias cardiovasculares precisa de un enfoque sistemático con conocimientos, habilidades y aptitudes necesarias para dar la respuesta más adecuada en todo momento y así reducir la morbilidad y mortalidad causadas por las enfermedades cardíacas y cerebrovasculares en España.

Esto requiere de cursos donde se adquieran o se pongan al día los conocimientos y destrezas suficientes para realizar una atención con seguridad, rapidez y eficacia. Desde hace años la American Heart Association ha desarrollado materiales educativos actualizados y basados en la evidencia científica para organizar estos cursos.

Este curso se incluye dentro del "Programa de Atención Cardiovascular de Urgencia (ACU) de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) en colaboración con la Asociación Americana del Corazón (AHA)".

Así mismo, usted hallará información acerca de la reducción del riesgo de enfermedad cardíaca y la prevención de lesiones que usted quizá desee utilizar para la educación del paciente.

## OBJETIVOS

El curso tiene como fin reconocer emergencias potencialmente fatales, como paro cardíaco, paro respiratorio y obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (asfixia) (OVACE) y responder a ellas. Aprenderá a reconocer el ataque cardíaco y el accidente cerebrovascular en los adultos, y la dificultad respiratoria en los niños. Este curso enseña las maniobras necesarias para responder a las emergencias que identifique.

Aprenderá las maniobras de RCP para las víctimas de todas las edades. Todo esto le permitirá reconocer una emergencia y poner en práctica los primeros dos eslabones de la Cadena de Supervivencia de la AHA para el adulto o la Cadena de Supervivencia pediátrica. Gracias a estas aptitudes, usted tal vez salve la vida de un paciente, un miembro de su comunidad o un ser querido.

## INFORMACIÓN DE INTERÉS

La parada cardio-respiratoria o asfixia se define como la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la respiración y de la circulación espontáneas.

Cuando se dice que la parada cardio-respiratoria (PCR) es inesperada, se hace referencia al hecho de que la causa que la ha producido es potencialmente curable o reversible, y no es la manifestación final de una enfermedad crónica o terminal e incurable.

La PCR puede debutar como una parada respiratoria o como una parada cardíaca cuando lo que sucede inicialmente es una parada respiratoria; el latido cardíaco eficaz persiste durante algunos minutos y una rápida actuación sobre la víctima puede impedir la parada cardíaca.



Si la parada es primariamente cardiaca (cesa la función de bombeo del corazón), se produce un rápido deterioro de los órganos vitales, porque al detenerse la circulación sanguínea existe una ausencia generalizada de la oxigenación de los Tejidos (anoxia tisular). **Los tejidos más sensibles a la falta de oxígeno son los cerebrales, produciéndose LESIONES IRREVERSIBLES A LOS CUATRO O CINCO MINUTOS de la parada.**

#### **RCP Básica:**

La que puede realizarse sin ningún tipo de equipamiento y que por su sencillez debe poder aplicarla cualquier ciudadano, previamente entrenado.

Su finalidad principal es la detección de la parada cardio-respiratoria y la sustitución, aunque precaria, de la respiración y circulación espontáneas.

Su utilidad principal radica en posibilitar la aplicación de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP) Avanzada, al cubrir el período de tiempo necesario para que operativamente ésta pueda realizarse. Así, **los mejores resultados en el tratamiento de la parada cardio respiratoria** se han logrado cuando **la RCP Básica se ha instaurado en los primeros cuatro minutos de evolución y la Avanzada antes de los ocho minutos.**

**La iniciación de medidas de RCP-Básica** deben comenzar lo antes posible tras la parada cardíaca . La RCP básica sustituye, de forma precaria, las funciones vitales, pero **permite ganar algunos minutos, para que así pueda aplicarse el tratamiento definitivo con mayores posibilidades de éxito.** Multitud de estudios han demostrado cómo **las tasas de supervivencia de las Paradas Cardiacas descienden si la RCP básica no es iniciada por los testigos antes de la llegada de los equipos profesionalizados.**

Se pretende,

- Fortalecer la necesidad de la prevención en la comunidad.
- Implementar acciones tendientes a disminuir los riesgos.
- Incentivar la organización para que en caso de emergencias se adopten medidas rápidas y efectivas.
- Identificar rápidamente el tipo de emergencia que se enfrenta.
- Activar el sistema de emergencias médicas local.
- Valorar la importancia del entrenamiento en primeros auxilios.
- Realizar la evaluación inicial de la víctima.
- Conocer las técnicas y maniobras de la R.C.P Básica.

La RCP por sí sola es de utilidad limitada en la mayoría de las paradas cardíacas. El resultado sólo puede mejorarse cuando la secuencia de acontecimientos ocurre lo más rápidamente que sea posible.

Por ello se ha dado en llamar cadena de supervivencia al conjunto de procesos, que realizados de forma ordenada, consecutiva y en un periodo de tiempo lo más breve posible han demostrado científicamente ser los más eficientes para tratar a los pacientes con parada cardíaca.

**En el concepto de cadena de supervivencia se quiere implicar a todo el mundo, se dice que una cadena será tan fuerte como el más débil de sus eslabones, si un eslabón**



**se rompe o se olvida, las posibilidades de supervivencia disminuyen y la integridad neurológica del paciente a largo plazo puede verse afectada.** En esta cadena intervienen como eslabones factores no ligados al sistema sanitario, de ahí **la importancia de la preparación de la población en el éxito de cada RCP y, por tanto de la RCP-Básica.**

## **INFRAESTRUCTURA Y MEDIOS**

El Colegio Oficial de Médicos de Asturias pone a disposición de la población y de los profesionales en las tres sedes Oviedo, Gijón y Avilés las SALAS y los MEDIOS AUDIOVISUALES necesarios para la correcta ejecución de los CURSOS, así como, el personal administrativo que se requiera para su adecuada gestión.



## La Cadena de Supervivencia

Esta metáfora fue adoptada hace algunos años por la AHA para explicar los distintos elementos que integran la sistematización de la Atención Cardiovascular de Urgencia, que consideran como el mejor enfoque para enfrentar el tratamiento de la muerte súbita cardiovascular. Esta cadena cuenta con cuatro eslabones, todos los cuales deben funcionar a la perfección, pues la falla de uno solo de ellos llevará a todo el proceso al fracaso.

### 1. Acceso rápido al sistema de emergencia

El acceso precoz representa el tiempo desde el comienzo de los síntomas y la llegada del servicio de urgencia médica. La implementación del número telefónico de urgencia médica unificado, como el 112 en España, representa un extraordinario avance en este sentido, siempre y cuando toda la población lo conozca, lo memorice y lo utilice.

### 2. Resucitación cardiopulmonar básica (RCP)

Es tanto más eficaz cuanto más pronto se inicie. La restauración del ritmo en forma rápida ofrece una mejor oportunidad de lograr el éxito final. En casi todos los estudios realizados, la RCP básica realizada por testigos ha demostrado tener un efecto positivo en la supervivencia. Es el mejor tratamiento que puede recibir un paciente con paro cardiorrespiratorio hasta la llegada de un desfibrilador y la Atención Vital Cardiopulmonar Avanzada (AVCA). Por supuesto, aunque la RCP realizada por testigos es de un valor incuestionable, es sólo temporal y pierde su utilidad si no se siguen con rapidez los siguientes eslabones (desfibrilación y AVCA precoces). Por lo tanto, es de fundamental importancia que la mayor cantidad de personas conozca las técnicas de resucitación cardiopulmonar básicas, especialmente personal de policía, bomberos, inspectores de tránsito, personal de vigilancia de oficinas públicas, bancos, colegios, guarderías, asilos, etc., como así también ciudadanos comunes, con más razón si son familiares de pacientes cardíopatas, ya que está demostrado que el mayor porcentaje de casos de muerte súbita suceden en los domicilios particulares.