

► **Bebes que responden**

- Sostenga la cabeza del lactante y apóyelo boca abajo sobre su antebrazo y su muslo.
- Brinde 5 golpes en la espalda.
- Gire al lactante hasta ubicarlo boca arriba.
- Brinde 5 compresiones torácicas.



golpes en la espalda (interescapulares)



compresiones torácicas

► **Adultos y niños que no responden, si la respiración no eleva el tórax:**

- Reacomode la cabeza y vuelva a aplicar: frente mentón.
- Reintente la respiración.
- Administre 30 compresiones.
- Chequee vía aérea.
- Remueva el objeto si es visible.

► **Bebes que no responden: si la respiración no eleva el tórax:**

- Reacomode la cabeza y vuelva a aplicar: frente mentón.
- Reintente la respiración.
- Administre 30 compresiones.
- Chequee vía aérea.
- Remueva el objeto si es visible.

ESQUEMA RCP BASICO		
Víctima	Modalidad	Profundidad
Bebes	2 dedos	4cm - 1/3 Tórax
Niños	1 o 2 manos	5 cm
Adultos	2 manos	5 cm
Ritmo: 100 compresiones x minuto !!!		



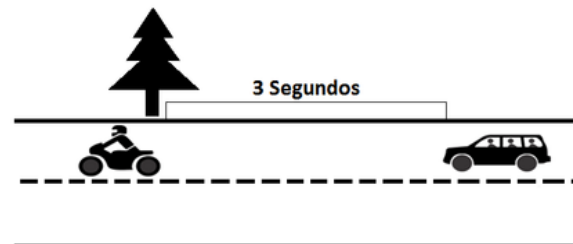
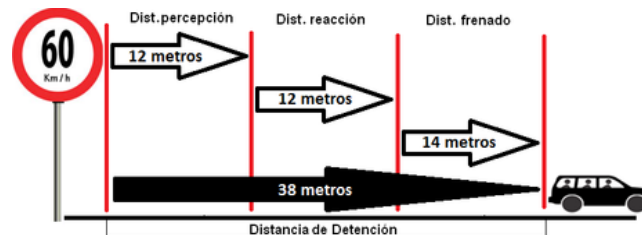
SEGURIDAD VIAL

Conducción Preventiva.

Distancias de frenado:

VELOCIDAD (Km/h)	Distancia (m) Pavimento Seco	Distancia (m) Pavimento Humedo
40	18	24
60	38	54
80	60	98
100	140	201
120	188	279
140	243	373

Influyen en las distancias necesarias para detener un vehículo: Las condiciones del camino, la velocidad de circulación, el estado de los neumáticos, la efectividad del sistema de frenos del vehículo, las condiciones climáticas, la velocidad con que se percibe la necesidad de frenar, la reacción del conductor para ejecutar las acciones necesarias para frenar, etc. Son muchos factores... sea precavido y evite accidentes.



Determinando la distancia mínima de frenado, es posible mantener una distancia de seguridad razonable y circular con precaución.



PODER JUDICIAL DE NEUQUÉN

Protocolos de Seguridad Serie: EMERGENCIAS

Guía de Reanimación Cardio-Pulmonar

RCP



PODER JUDICIAL DE NEUQUÉN | Departamento de Salud, Seguridad, Higiene y Medio Ambiente de Trabajo

Ataque Cardíaco y Paro Cardio Respiratorio (PCR)

- ▶ El ataque cardíaco es diferente al PCR.
- ▶ Una puede ser causa de la otra o pueden presentarse independientemente.
- ▶ El ataque cardíaco sobreviene cuando parte del tejido del músculo cardíaco muere (IAM – Infarto Agudo de Miocardio)
- ▶ El PCR se produce cuando el corazón deja de latir.

Causas de PCR

- ▶ Las causas de PCR pueden ser diversas
 - Traumatismos
 - Electrocuación
 - Asfixias
 - Intoxicaciones/Envenenamientos
 - Hemorragias severas
 - Problemas médicos
 - Hipotermia/Hipertérmia

RCP (Reanimación Cardio-Pulmonar)

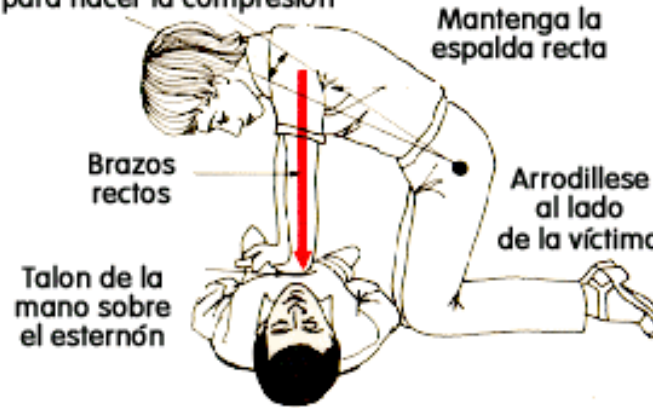
- ▶ Chequee la capacidad de respuesta y la respiración.
- ▶ Llame al Servicio de Emergencias Médicas (SEM).
- ▶ Inicie la RCP si la víctima no responde y no respira.
 - Compresiones torácicas
 - Respiraciones de rescate

Verifique la capacidad de respuesta y la respiración

- ▶ Toque a la víctima en los hombros y pregúntele si está bien. Al mismo tiempo mire el pecho y la cara para chequear la respiración.
- ▶ Si la víctima no responde y no respira, haga que un testigo circunstancial llame al número local de emergencias médicas.
- ▶ Si está solo con un niño o lactante que no responde y no respira, administre RCP durante 2 minutos (cinco ciclos) y luego llame al número local de emergencias médicas.

107
EMERGENCIAS
MÉDICAS

Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión



Compresiones torácicas

- ▶ Para adultos: 2 manos
- ▶ Para niños: 1 o 2 manos
- ▶ Para bebés: 2 dedos
- ▶ Profundidad
 - Adultos y niños: 5 cm
 - Bebés: 4 cm (1/3 de la profundidad del tórax)
- ▶ Frecuencia
 - Al menos 100 por minuto 30 compresiones en 18 segundos
- ▶ Localización
 - Adultos y niños: centro del tórax entre las tetillas.
 - Bebés: centro del pecho, en la línea que une las tetillas.
- ▶ Ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones hasta:
 - La llegada de un DEA (Desfibrilador Autom.).
 - La víctima muestre signos de vida.
 - Llegue el Servicio de Emergencias Médicas (SEM) y asuma el control.
 - Usted esté demasiado cansado para continuar.
- ▶ Brindar únicamente compresiones torácicas es una alternativa aceptada.
- ▶ Provea compresiones torácicas continuas a un ritmo de al menos 100 por minuto.

Respiraciones de rescate

- ▶ Luego de cada 30 compresiones:
- ▶ Abra la vía aérea con la maniobra: frente mentón.
- ▶ Cierre la nariz .
- ▶ Administre 2 respiraciones.
- ▶ Compruebe que el tórax se eleve en cada respiración.

Obstrucción de la vía aérea

- ▶ Obstrucción Parcial
 - Tos efectiva
- ▶ Obstrucción completa o severa
 - Tos débil e inefectiva
 - La víctima no puede hablar, toser o respirar (bloqueo total)
- ▶ Causas comunes de obstrucción
 - Lengua, vómitos, cuerpo extraño, inflamación, espasmos.

Asistencia de la obstrucción de la vía aérea

- ▶ Adultos y niños que responden: maniobra de Heimlich
 - Compresiones abdominales justo por arriba del ombligo.
 - Continúe con la maniobra de Heimlich hasta que expulse el objeto o la víctima pierda la conciencia.
 - Compresiones torácicas para víctimas más grandes o embarazadas.
 -



Si se encuentra solo y se está atragantando, empújese a usted mismo, o empuje su abdomen contra el respaldo de una silla, contra una mesada o una baranda.

