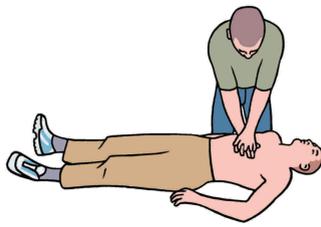
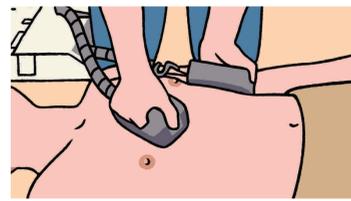




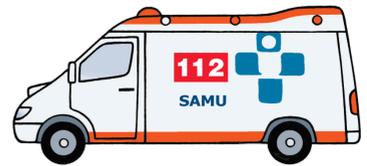
1 ALERTA INMEDIATA



2 SOPORTE VITAL BÁSICO



3 DESFIBRILACIÓN



4 SOPORTE VITAL AVANZADO

## 2 SOPORTE VITAL BÁSICO: SVB

Las posibilidades de supervivencia y la integridad neurológica de una víctima en PCR sólo se pueden mejorar cuando la secuencia de procedimientos ocurre lo más rápidamente posible. Esta cadena de supervivencia es tan fuerte como lo es el más débil de sus eslabones. En este manual dirigido a socorristas nos vamos a detener en el 2º punto de la cadena de supervivencia.

¿QUÉ LE PASA?



Estimular a la víctima. Sacudir hombros

RESPONDE  
CONSCIENTE

No mover. Pedir ayuda. Evaluar constantemente

NO RESPONDE  
INCONSCIENTE



Colocar en posición decúbito supino



Posición vías aéreas permeables: levantar la barbilla con el cuello alineado y estable



Limpiar la cavidad bucal. Retirar las prótesis móviles



Valorar respiración normal (no más de 10 segundos). Ver, oír y sentir

RESPIRA  
INCONSCIENTE

Se realizará la maniobra de posición lateral de seguridad (PLS) después de comprobar que no hay lesiones cervicales



PLS 1: Brazo de la víctima más próximo, separado y codo flexionado 90º



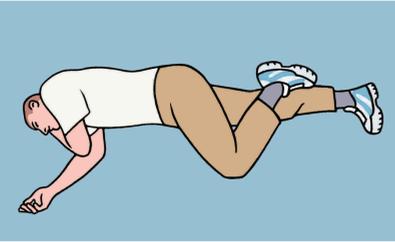
PLS 2: Brazo contralateral flexionado sobre el tronco y rodilla flexionada



PLS 3: Sujetar a la víctima por el hombro y la cadera contralateral



PLS 4: Voltrear en bloque hacia el socorrista



PLS 5: Colocar la mano bajo la mejilla con la cabeza en extensión y comprobar que respira. Reevaluar cada poco tiempo

NO RESPIRA

2 Ventilaciones efectivas (700-1000 ml)

Si no entra aire intentar hasta 5 veces

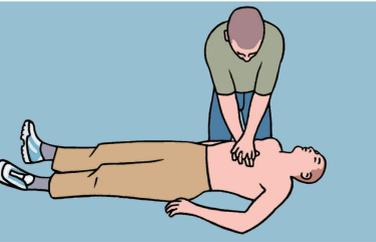
Comprobar signos de circulación: movimiento, respiración, tos, pulso central

HAY CIRCULACIÓN

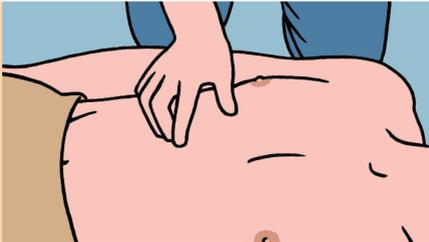
Se realizarán ciclos de 10 ventilaciones por minuto. Evaluar respiración y circulación (10 segundos)

Combinar masaje cardíaco y ventilación artificial

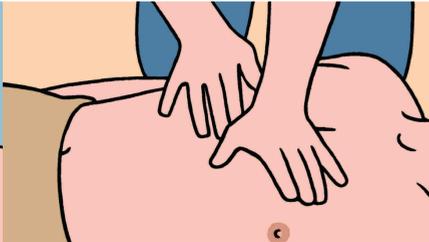
NO HAY CIRCULACIÓN



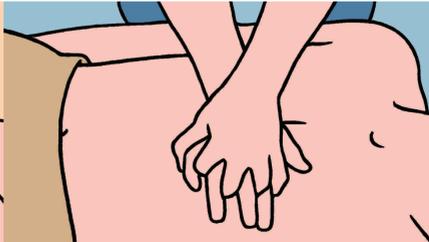
Ciclos de 30 compresiones y 2 ventilaciones sucesivas. Revisar cada 2 minutos



Masaje cardíaco (paso 1): Buscar borde costal y colocar el índice sobre el esternón



Masaje cardíaco (paso 2): A continuación, colocar el talón de la otra mano sobre el esternón



Masaje cardíaco (paso 3): Con los dedos entrelazados y los brazos extendidos, comprimir hasta alcanzar una depresión del esternón de 4-5 cm (100c/minuto)

CASOS ESPECIALES

VENTILACIÓN CON GUEDEL



Con la víctima en posición de vías permeables, introducir la cánula con la concavidad hacia la nariz



Una vez introducida voltear 90º

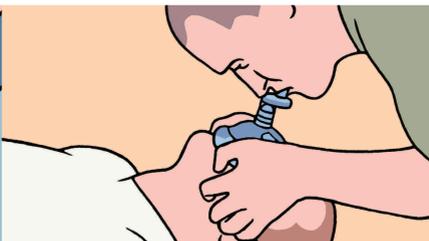


Terminar de introducir y estabilizar

VENTILACIÓN CON MASCARILLA



Traccionar con los dedos la mandíbula hacia adelante. Abrir la boca con los pulgares y ajustar la mascarilla a la cara



Insuflar aire hasta conseguir una ventilación efectiva. Retirarse para nueva insuflación

ATRAGANTAMIENTO MANIOBRA HEIMLICH



En personas inconscientes o embarazadas: compresiones torácicas en decúbito supino

BEBÉS



Masaje cardíaco: Por encima de la línea que une los pezones, colocar sobre el esternón 2 dedos y comprimir hasta alcanzar una depresión de 1.5 cm (120 c/minutos)



Atragantamiento: Con el bebé en decúbito prono y la cabeza más baja sobre un antebrazo, golpear en la espalda con la otra mano