	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA PROTOCOLO RCP – REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR	
	CO-SS-PT-005	
	Versión: 2	Fecha Actualización: Sep-2023

PROTOCOLO RCP - REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR



Aprobó Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	Elaboró Alejandra M. Betancourt Roa Asesor Externo	Revisado por Yuli Paola Muñoz Rodríguez Médico Laboral	Fecha Actualización: 11/09/2023	No. Hojas: 12
				No. Anexos: 00

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE	3
3. RESPONSABLE	3
4. DEFINICIONES	3
5. NORMATIVIDAD.....	4
6. DESARROLLO Y CONTENIDO	5
7. BIBLIOGRAFIA.....	11
8. TABLA DE ACTUALIZACIONES.....	12

1. OBJETIVO

El Objetivo de este instructivo es establecer los lineamientos que se deben seguir para la REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR en caso de ser necesario.

2. ALCANCE

Se aplica a todo el personal directo, contratista y sub-contratista, del servicio de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.

3. RESPONSABLE

Yuli Paola Muñoz Rodriguez Medico Laboral, Auxiliares De Enfermería, Conductor

4. DEFINICIONES

Cadena de supervivencia. Conjunto básico de acciones que proporciona una estrategia universal para lograr la reanimación con éxito.

La cadena está compuesta por los siguientes eslabones:

1. Reconocimiento del paro cardíaco y activación del sistema de emergencias;
2. Reanimación cardiopulmonar- RCP de calidad inmediata;
3. Desfibrilación rápida;
4. Transporte asistencial básico y/o medicalizado;
5. Soporte vital avanzado y cuidados por paro cardíaco.

Primeros auxilios. Los primeros auxilios se definen como las conductas de ayuda y cuidados iniciales que se proporcionan ante una enfermedad o lesión aguda. Una persona que proporciona primeros auxilios se define como alguien formado en dicha atención que debería reconocer, evaluar y priorizar la necesidad de los primeros auxilios; proporcionar cuidados utilizando las técnicas apropiadas; reconocer las limitaciones y buscar atención adicional cuando sea necesario.

Primer Respondiente. Es la persona capacitada que en forma solidaria decide participar en la atención inicial de alguien que ha sufrido una alteración de la integridad física y/o mental, puede o no ser un profesional de la salud. Activará el Sistema de Emergencias Médicas, apoyará en la valoración de los riesgos asociados al evento y brindará ayuda inicial al afectado.

Sistema de Emergencias Médicas - SEM. Es un modelo general integrado que tiene el propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias, en lugares públicos o privados. Comprende, entre otros, los mecanismos para notificar las emergencias médicas, la actuación del primer respondiente, la prestación de servicios pre hospitalarios y de urgencias, las modalidades de transporte básico y medicalizado, la atención hospitalaria, el trabajo de los centros reguladores de urgencias y emergencias, los programas educativos y los procesos de vigilancia y que será financiado entre otros con los recursos del Programa Institucional de Fortalecimiento de la Red Nacional de urgencias.

RCP corresponde a las siglas de reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de salvamento que se realiza cuando la respiración o los latidos cardíacos de alguien han cesado. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, ahogamiento o un ataque cardíaco.

Trasporte primario: es el traslado que se realiza desde el sitio de ocurrencia del evento hasta un centro de atención inicial. Este es el que implica directamente a la atención prehospitalaria.

Trasporte secundario: es el traslado que se realiza desde un centro asistencial hasta otro centro o sitio, con el fin de completar el proceso de atención definitiva. Este aplica a la atención prehospitalaria.

Ambulancia básica: unidad de intervención con equipo específico de respuesta inicial tripulada por auxiliar de enfermería o técnico en atención prehospitalaria. Debe tener una camilla principal con sistema de anclaje, camilla secundaria, tabla espinal corta, tabla espinal larga, camilla tipo cuchara, millar o camilla de vacío, silla de ruedas, sistema de oxígeno con capacidad total de almacenamiento de 6 metros cúbicos, equipo de radiocomunicaciones, sistema sonoro de alerta vial adicional al pito o bocina.

5. NORMATIVIDAD

Decreto 1464 de 2019: Por el cual se adiciona el Título 13 a la Parte 8 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 en relación con los Desfibriladores Externos Automáticos

Resolución 3316 de 2019: Por la cual se establecen disposiciones para el uso del Desfibrilador Externo Automático -DEA

Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

6. DESARROLLO Y CONTENIDO

RCP corresponde a las siglas de reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de salvamento que se realiza cuando la respiración o los latidos cardíacos de alguien han cesado. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, ahogamiento o un ataque cardíaco.

La RCP involucra:

- Respiración boca a boca, la cual provee oxígeno a los pulmones de una persona.
- Compresiones torácicas, las cuales mantienen la sangre de la persona circulando.

Se puede presentar daño cerebral permanente o la muerte dentro de 4 minutos si el flujo de sangre en una persona se detiene. Por lo tanto, se debe continuar con la RCP hasta que los latidos y la respiración de la persona retornen o hasta que llegue ayuda médica entrenada.

Para fines de la RCP, la pubertad se define como el desarrollo de los senos en las mujeres y la presencia de vello axilar (axilas) en los hombres.

Las personas ideales para practicar RCP son quienes hayan recibido entrenamiento para tal fin en un curso acreditado. Los procedimientos descritos aquí NO sustituyen el entrenamiento en RCP. Las técnicas más nuevas hacen énfasis en la compresión más que en la respiración boca a boca y el manejo de las vías respiratorias, lo que revoca las prácticas antiguas.

El tiempo es muy importante cuando una persona inconsciente no está respirando.

El daño cerebral permanente comienza después de tan solo 4 minutos sin oxígeno y la muerte puede ocurrir de 4 a 6 minutos más tarde.

Las máquinas llamadas desfibriladores externos automáticos (DEA) se pueden encontrar en muchos lugares públicos y están disponibles para uso casero. Estas máquinas tienen almohadillas o paletas para colocarlas sobre el pecho durante una emergencia potencialmente mortal. Dichas máquinas revisan automáticamente el ritmo cardíaco y dan un choque súbito si, y solo si, se necesita para hacer que el corazón recobre su ritmo correcto. Al usar un DEA, siga las instrucciones al pie de la letra.

Causas

En los adultos, las principales razones para que los latidos del corazón y la respiración se detengan incluyen:

- Sobredosis de drogas
- Sangrado excesivo

PROTOCOLO RCP – REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

- Problemas cardíacos (ataque cardíaco o ritmo cardíaco anormal, líquido en los pulmones o que comprime el corazón)
- Infección en el torrente sanguíneo (sepsis)
- Lesiones y accidentes
- Ahogamiento
- Accidente cerebrovascular

Existen muchos factores que provocan que los latidos cardíacos y la respiración de un niño mayor o un adolescente se detengan, por ejemplo:

- Atragantamiento
- Ahogamiento
- Choque eléctrico
- Sangrado excesivo
- Traumatismo craneal o una lesión grave
- Enfermedad pulmonar
- Envenenamiento
- Asfixia
- Síntomas

Se debe practicar RCP si una persona tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Paro respiratorio o dificultad para respirar (jadear)
- Ausencia de pulso
- Pérdida del conocimiento
- Primeros auxilios

1. Verifique si hay respuesta de la persona. Sacúdala o dele palmadas suavemente. Observe si se mueve o hace algún ruido. Pregúntele en voz alta "¿Te sientes bien?".



PROTOCOLO RCP – REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

2. Comuníquese a la línea de emergencia de **AES COLOMBIA 8000**, al servicio médico extensión 5614-5710. Si usted está solo, al número local del servicio médico 3174331966 y traiga un AED (de haber uno disponible), incluso si tiene que dejar a la persona.



3. Coloque a la persona cuidadosamente boca arriba. Si existe la posibilidad de que la persona tenga una lesión en la columna, dos personas deben moverla para evitar torcerle la cabeza y el cuello.



4. Realice compresiones torácicas:



- Coloque la base de una mano en el esternón, justo entre los pezones.

PROTOCOLO RCP – REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

- Coloque la base de la otra mano sobre la primera mano.
 - Ubique el cuerpo directamente sobre las manos.
 - Aplique 30 compresiones. Estas deben ser rápidas y fuertes. Presione alrededor de 2 pulgadas (5 centímetros) dentro del pecho. Cada vez permita que este se levante por completo. Cuento las 30 compresiones rápidamente: "1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, ya".
5. Abra la vía respiratoria. Levántele la barbilla con 2 dedos. Al mismo tiempo, inclínele la cabeza hacia atrás empujando la frente hacia abajo con la otra mano.



6. Observe, escuche y sienta si hay respiración. Ponga el oído cerca de la nariz y boca de la person. Observe si hay movimiento del pecho. Sienta con la mejilla si hay respiración.



7. Si la persona no está respirando o tiene dificultad para respirar:

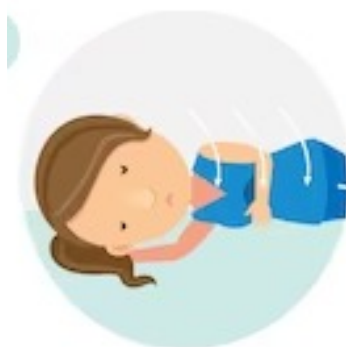


PROTOCOLO RCP – REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

- Coloque el protector bucal
 - Cubra firmemente con su boca a la boca de la persona afectada.
 - Ciérrele la nariz apretando con los dedos.
 - Mantenga la barbilla levantada y la cabeza inclinada.
 - Dé 2 respiraciones boca a boca. Cada respiración debe tomar alrededor de un segundo y hacer que el pecho se levante.
8. Repita las compresiones torácicas y las respiraciones boca a boca hasta que la persona se recupere o hasta que llegue ayuda. Si hay un DEA para adultos disponible, utilícelo lo más pronto posible.



9. Si la persona comienza a respirar de nuevo, colóquela en posición de recuperación. Revise periódicamente la respiración hasta que llegue la ayuda.



6.1 NO SE DEBE

- Si la persona tiene respiración normal, tos o movimiento, NO inicie las compresiones cardíacas. Hacerlo puede hacer que el corazón deje de latir.
- A menos que usted sea un profesional de la salud, NO verifique si hay pulso. Solo un profesional de la salud está entrenado apropiadamente para hacer esto.

6.2 CUÁNDO CONTACTAR A AL SERVICIO MÉDICO

- Si tiene ayuda, solicítele a una persona que llame al numero de emergencias 8000 o a la extencion 5614-5710.
- Si está solo, tan pronto como determine que la persona no reacciona, llame al número celular 3174331966, posteriormente inicie la RCP.

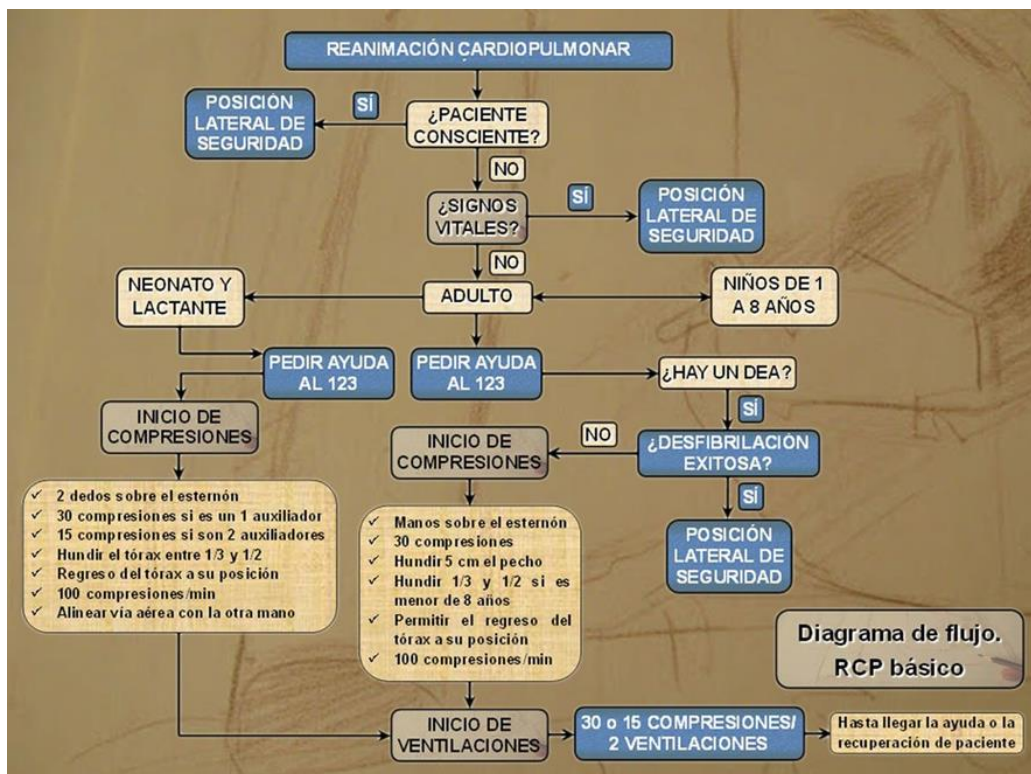
6.3 PREVENCIÓN

En adultos, para evitar lesiones y problemas del corazón que puedan llevar a que el corazón deje de latir:

- Elimine o reduzca los factores de riesgo que contribuyen a la enfermedad cardíaca, como el consumo de cigarrillo, el colesterol alto, la presión arterial alta, la obesidad y el estrés.
- Haga mucho ejercicio.
- Visite a su proveedor de atención médica con regularidad.
- Utilice siempre el cinturón de seguridad y conduzca de manera segura.
- Evite el consumo de drogas psicoactivas.

La mayoría de los niños necesitan RCP debido a un accidente que se puede prevenir. Los siguientes consejos pueden ayudar a prevenir algunos accidentes en niños:

- Enséñeles a sus hijos los principios básicos de la seguridad familiar.
- Enséñeles a sus hijos a nadar.
- Enséñeles a sus hijos a estar al pendiente de los autos y a montar sus bicicletas de manera segura.
- Enséñeles a sus hijos medidas de seguridad con respecto a las armas de fuego. Si tiene armas de fuego en su casa, manténgalas bajo llave en un gabinete aislado.



7. BIBLIOGRAFIA

- <https://medlineplus.gov/spanish/encyclopedia.html>
- American Heart Association website. Highlights of the 2020 American Heart Association Guidelines for CPR and ECC. cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020_ecc_guidelines_english.pdf. Accessed March 24, 2023.
- Duff JP, Topjian A, Berg MD, et al. 2019 American Heart Association focused update on pediatric advanced life support: an update to the American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. *Circulation*. 2019;140(24):e904-e914. PMID: 31722551 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31722551/.
- Morley PT. Cardiopulmonary resuscitation (including defibrillation). In: Bersten AD, Handy JM, eds. *Oh's Intensive Care Manual*. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2019:chap 21.
- Panchal AR, Berg KM, Kudenchuk PJ, et al. 2018 American Heart Association focused update on advanced cardiovascular life support use of antiarrhythmic drugs during and immediately after cardiac arrest: an update to the American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. *Circulation*. 2018;138(23):e740-e749. PMID: 30571262 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30571262/.

8. TABLA DE ACTUALIZACIONES

VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
1	04/11/2019	Paola Muñoz	Versión inicial
2	11/09/2023	Paola Muñoz	Actualización general y cambio de razón social AES Chivor por AES Colombia