**U N I V E R S I D A D N A C I O N A L D E C H I M B O R A Z O**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**PRÁCTICA DE MEDICINA INTERNA**

|  |
| --- |
| **GUIA DE PRÁCTICA N° 2** |
| **FECHA:** | 4 de febrero de 2025 |
| **NOMBRE DEL DOCENTE:** | María Mercedes Calderón Paz |
| **ASIGNATURA:** | Medicina Interna |
| **LUGAR DE LA PRÁCTICA:** | **Laboratorio RCP – UNACH vía Guano** |
| **PUESTOS DE TRABAJO:** |  |
| **INTEGRANTES:** | **GRUPO N°: 1** |  |
| **1.** | **6.** |
| **2.** | **7.** |
| **3.** | **8.** |
| **4.** | **9.** |
| **5.** | **10.** |

|  |
| --- |
| **TEMA DE PRÁCTICA:** |
| RCP (REANIMACIÓN CARDIOPULOMONAR) BÁSICO |
| **RESULTADO DEL APRENDIZAJE** |
| Especifica el manejo odontológico de las enfermedades sistémicas y reanimación cardiopulmonar mediante revisionesbibliográficas para brindar una atención integral a los pacientes |
|
| **OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA** |
| 1. Establecer la importancia de la reanimación cardiopulmonar básica2. Determinar los procedimientos que se pueden aplicar en personas víctimas de paro cardiorrespiratorio adultos y niños3. Identificar el procedimiento para obstrucción por cuerpos extraños en adultos, niños y lactantes |
| **FUNDAMENTO TEÓRICO** |
| 1. Reanimación Cardiopulmonar |  |
| 2. Tipos de Reanimación Cardiopulmonar3. Reanimación Cardiopulmonar Básica en Adultos4. Reanimación Cardiopulmonar en Lactantes5. Maniobra de Heimlich |  |
| **MATERIALES, EQUIPOS Y REACTIVOS** |
|  Simulador de RCP  Video de RCP  |
| **PROCEDIMIENTO** |
| 1. Identificación del nivel de conciencia
2. Inicio de RCP en adultos y niños
3. Maniobra de Hemlich
 |
| **OBSERVACIONES Y/O RESULTADOS** |
|  |
| **CONCLUSIONES** |
|  |
| **RECOMENDACIONES** |
|  |
| **CUESTIONARIO**  |
| 1. ¿En qué consiste el RCP?
2. ¿Cuántos masajes cardiacos se debe dar a un paciente?
3. ¿Cuántas ventilaciones?
4. ¿Qué se debe hacer en caso de atragantamiento?
5. ¿En que consiste la maniobra de Hemlich?
 |
| **BIBLIOGRAFÍA** |
| 5 fuente bibliográficas normas Vancouber |
| **FIRMA DOCENTE** | **FIRMA RESPONSABLE DE LABORATORIO** |
|  |  |

FORM-001-CO-FCS-2020

ORM-001-CO-FCS-2020