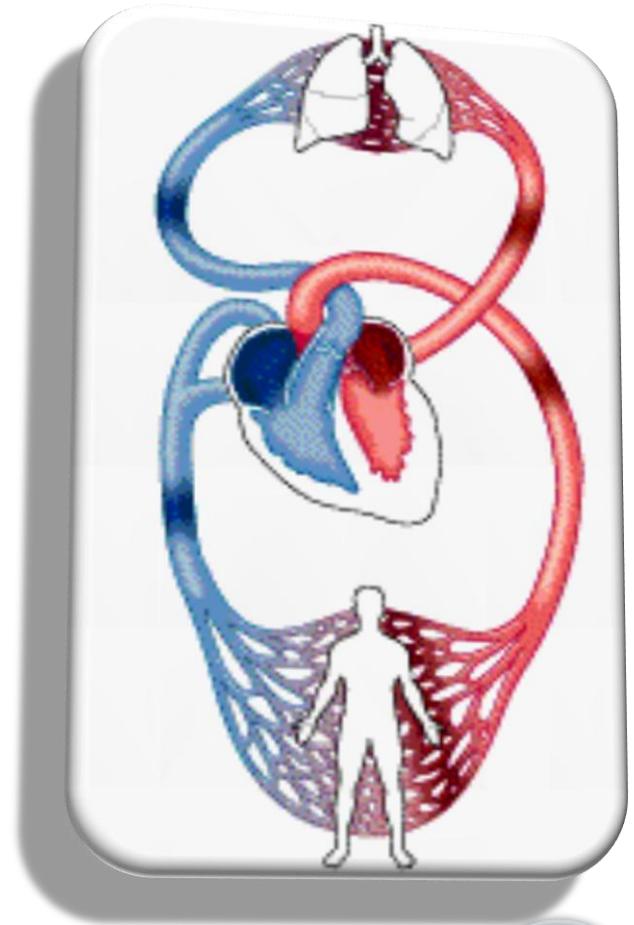




# Soporte Vital Básico y DESA

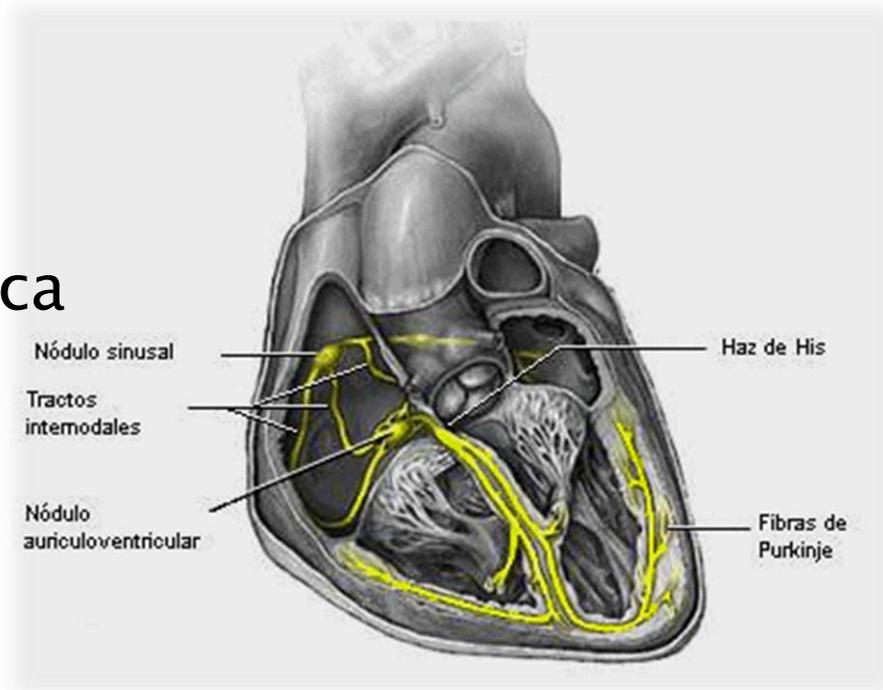
# Fisiología cardiaca

- ▶ El corazón se contrae rítmicamente de 60 a 100 veces por minuto. Mantiene el flujo sanguíneo y la presión de perfusión orgánica



# Fisiología cardiaca

- ▶ El corazón se contrae rítmicamente de 60 a 100 veces por minuto. Mantiene el flujo sanguíneo y la presión de perfusión orgánica
- ▶ La contracción cardiaca es causada por un impulso eléctrico creado y transmitido por el corazón



# Parada cardio-respiratoria: PCR

- ▶ La PCR es una interrupción brusca inesperada y potencialmente reversible de la respiración y circulación espontánea.
- ▶ Confirmado por:
  - Perdida brusca de conciencia.
  - Ausencia de respiración.
  - Ausencia de signos de vida.
- – De no ser revertido, conduce en muy pocos minutos a la muerte.



# Parada cardio-respiratoria: PCR

ES UN PROBLEMA DE PRIMERA  
MAGNITUD PARA LA SALUD PUBLICA

- El 80% de las Paradas Cardiacas son debidas a enfermedad coronaria.

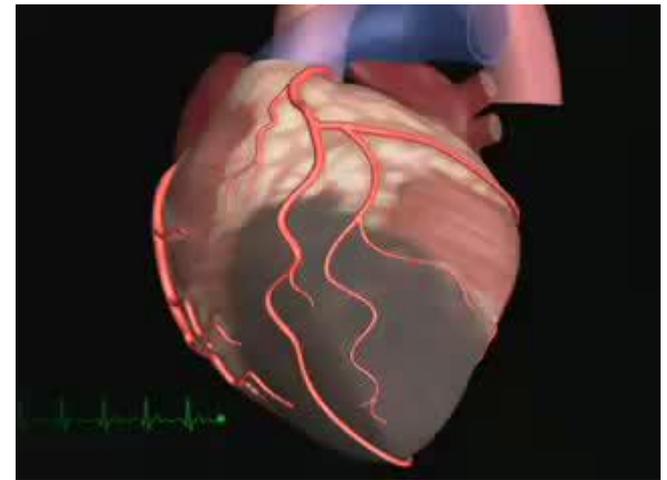


24500 PCR/año  
65/100.000 habit.año  
= 1 PCR cada 20 min



# Parada cardio-respiratoria: PCR

Hasta el 90 % de las PCR son debidas a arritmias cardiacas malignas (fibrilación ventricular)



# Parada cardio-respiratoria: PCR

Hasta el 90 % de las PCR son debidas a arritmias cardiacas malignas (fibrilación ventricular)

El único tratamiento eficaz para revertir esta arritmia es mediante una descarga eléctrica de breve duración que atraviese el corazón

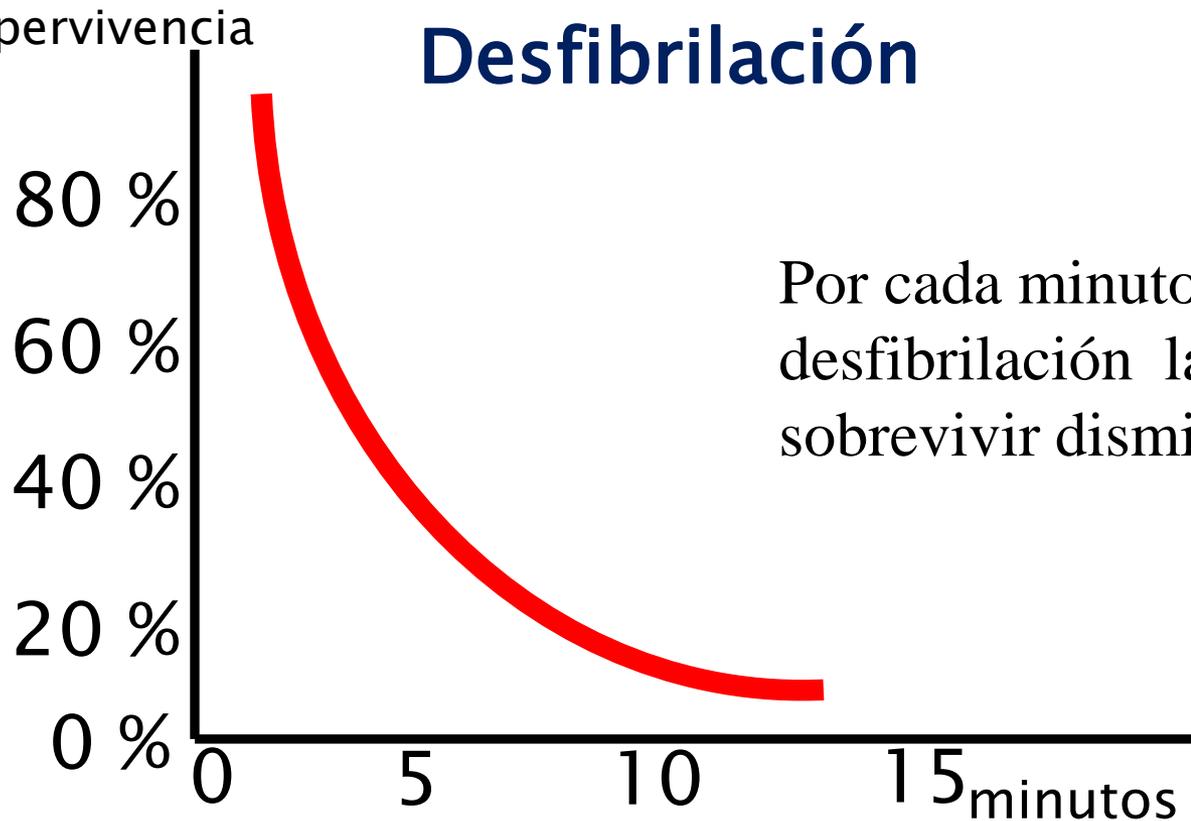
## Desfibrilación



# Parada cardio-respiratoria: PCR

## Desfibrilación

Por cada minuto de retraso en la desfibrilación la posibilidad de sobrevivir disminuye en un 7-10%



# Desfibrilador semiautomático: DESA

## ▶ El Desfibrilador semiautomático es :

- Especifico.
- Fiable.
- Seguro.
- Fácil de utilizar con un mínimo entrenamiento.



# Desfibrilador semiautomático: DESA

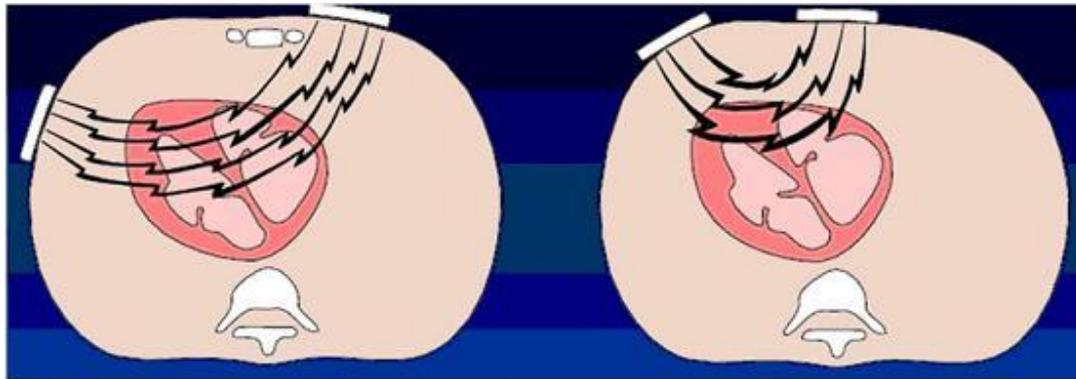
## ▶ El Desfibrilador semiautomático

- Analiza el ritmo cardiaco
- Si detecta un ritmo desfibrilable se carga automáticamente
- Avisa de la necesidad de choque
- No se descarga hasta que el reanimador pulsa el botón correspondiente
- Indica el ritmo de compresiones torácicas y controla el tiempo para el siguiente análisis y choque.



# Desfibrilador semiautomático: DESA

- La descarga eléctrica debe atravesar el corazón, precisando una adecuada colocación y adhesión de los electrodos.



Posición correcta

Posición incorrecta



# Desfibrilador semiautomático: DESA

## Colocación de los electrodos

- Descubrir el pecho de la víctima.
- Si está húmedo, secar (toalla, ropa, etc).
- Colocar los electrodos como vienen indicados en el DESA:
  - Uno en el hombro derecho, debajo de la clavícula.
  - Otro unos 10–15 cm. debajo de la axila izquierda.
- Asegurarse de que están bien adheridos (rasurar).



**Siempre que vaya a analizar ritmo, no tocar a la víctima para evitar interferencias eléctricas.**



# Desfibrilador semiautomático: DESA

## Colocación de los electrodos



# Resucitación cardiopulmonar : RCP

Conjunto de maniobras dirigidas a tratar una parada cardiaca, sustituyendo la circulación y la respiración espontáneas e intentando recuperarlas.

Se describen 3 tipos

- **Básica** (sin equipamiento: medios de barrera)
- **Instrumental** (equipamiento elemental)
- **Avanzada** (Con equipamiento y personal cualificado)

La RCP básica debe iniciarla inmediatamente cualquier testigo de una supuesta parada cardiorespiratoria. Se optimiza con un DESA



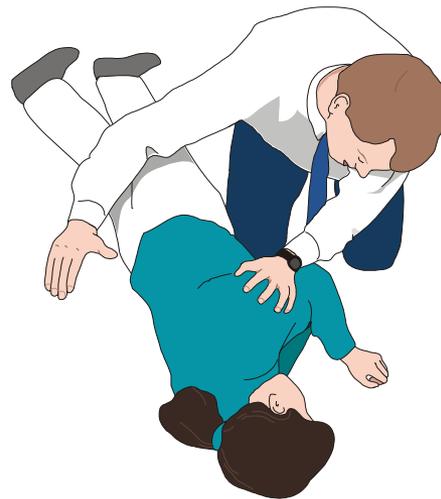
# Soporte vital básico: SVB

Término mas amplio que incluye

- RCP básica
- Llamada al servicio de emergencias 112
- Manejo de la situación de emergencia



112

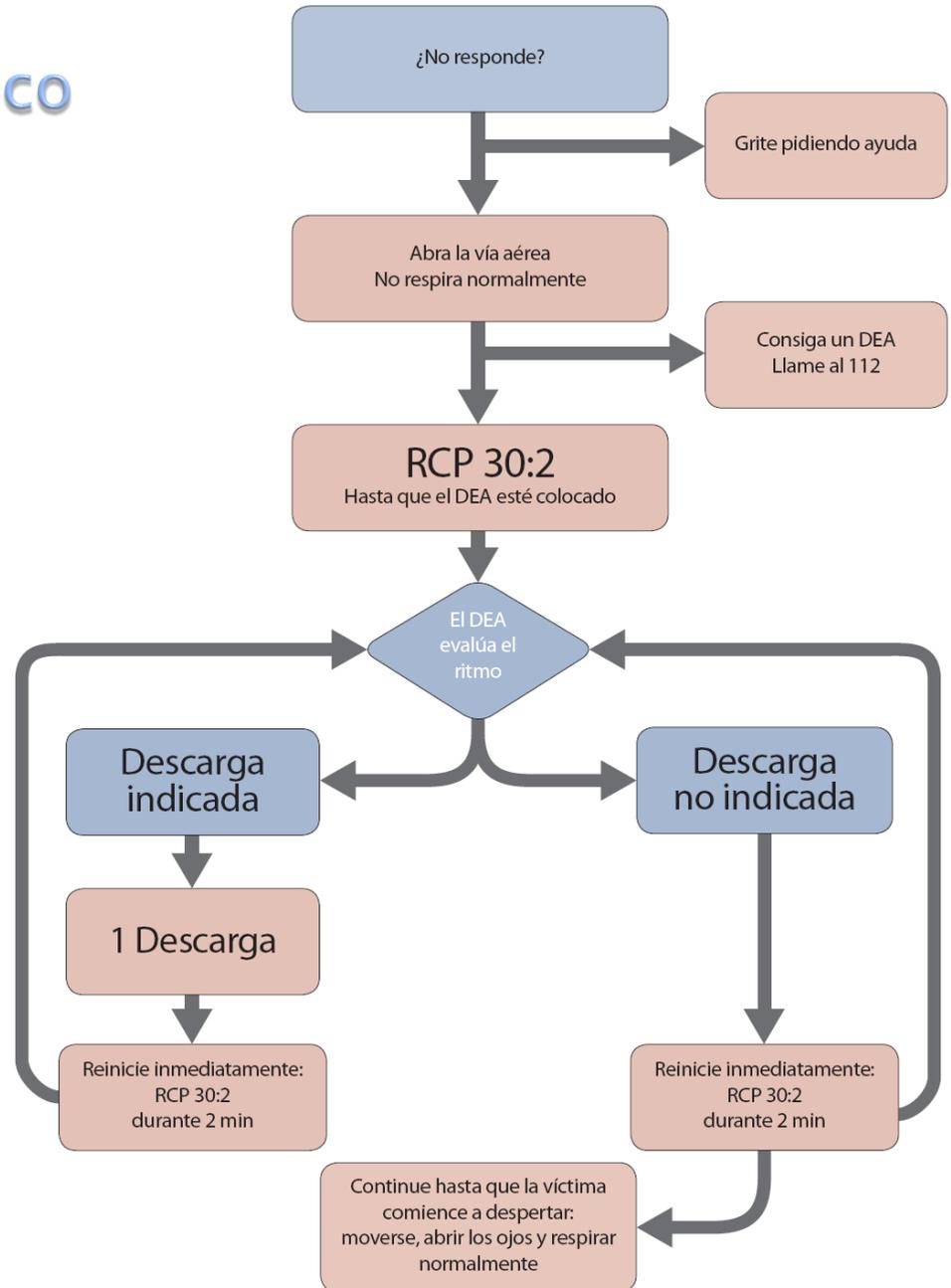


# Cadena de supervivencia

Secuencia ordenada de actuaciones  
Todas de igual importancia

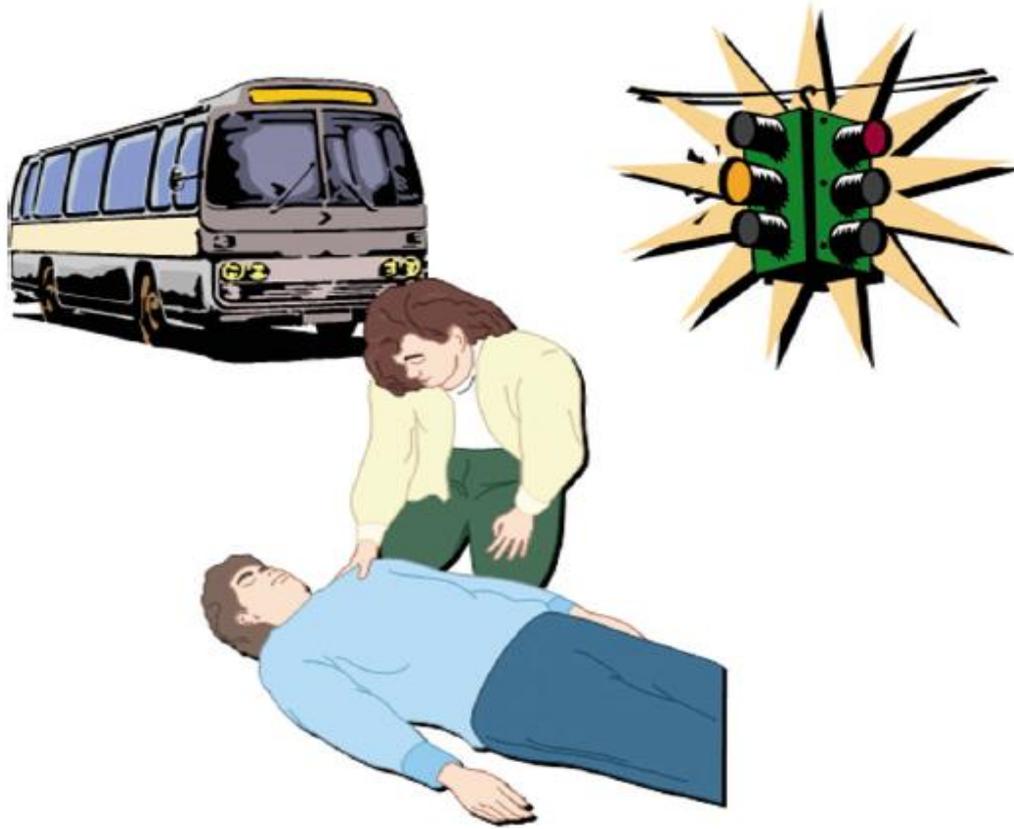


# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 1. APROXIMACIÓN A LA VÍCTIMA



**Garantizar la seguridad propia y de la víctima**

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

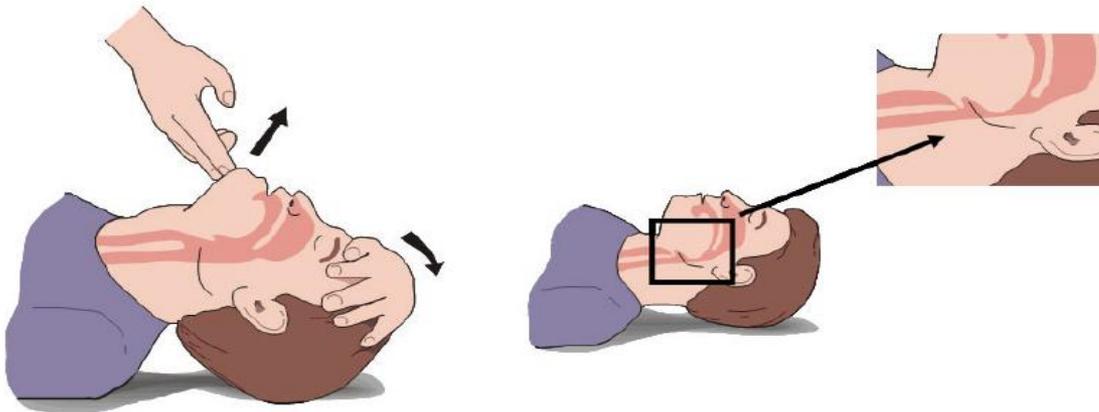
## 2. ANALIZAR CONSCIENCIA



- **Responde**
  - Valorar la posición de la víctima
  - Valorar la necesidad de ayuda
- **No responde**
  - ¡Ayuda!
  - Abrir la vía aérea

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 3. APERTURA DE LA VIA AÉREA MANIOBRA FRENTE-MENTÓN



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 4. ANALIZAR LA RESPIRACIÓN

MIRE, ESCUCHE Y SIENTA LA RESPIRACIÓN  
no emplee mas de 10 segundos



- **Si respira normalmente**  
Colocar en posición de seguridad  
Llamar al 112  
Reevaluar respiración

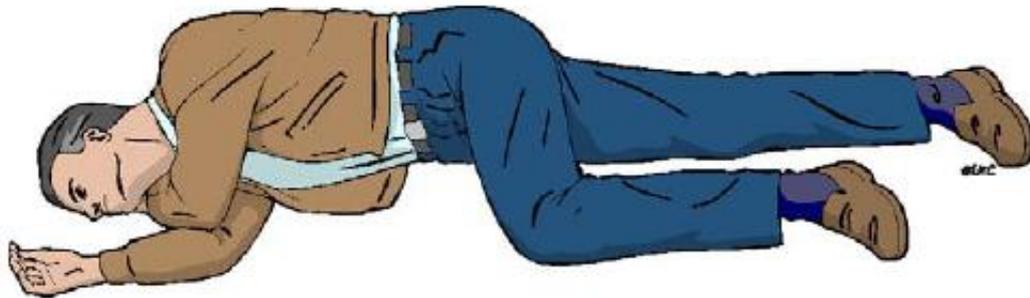
**No se confunda, las boqueadas agónicas no son respiraciones efectivas**



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 4. ANALIZAR LA RESPIRACIÓN

MIRE, ESCUCHE Y SIENTA LA RESPIRACIÓN  
no emplee mas de 10 segundos



- **Si respira normalmente**  
Colocar en posición de seguridad  
Llamar al 112  
Reevaluar respiración

**No se confunda, las boqueadas agónicas no son respiraciones efectivas**



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 4. ANALIZAR LA RESPIRACIÓN

MIRE, ESCUCHE Y SIENTA LA RESPIRACIÓN  
no emplee mas de 10 segundos

- **RESPIRACIÓN AUSENTE**



**LLAMAR AL 112**



**TRAER EL DESA**

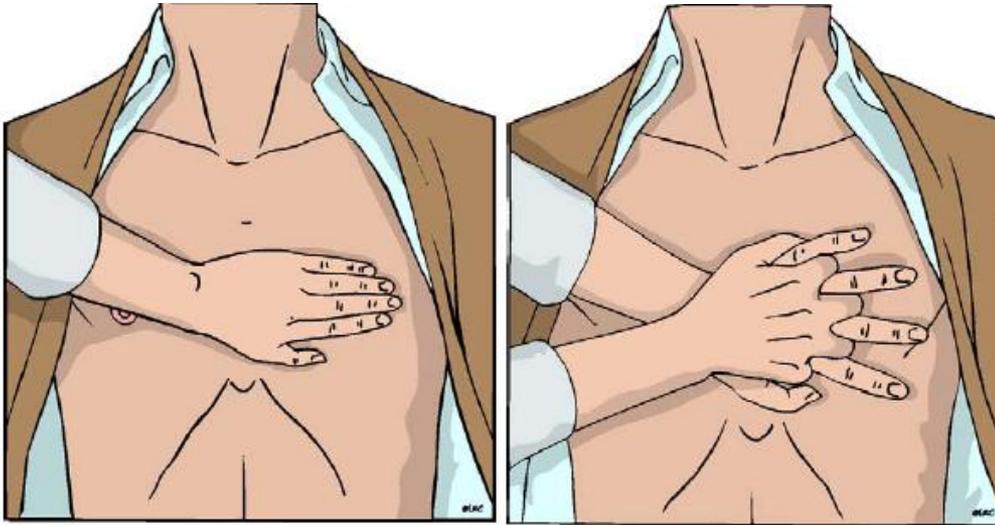


# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

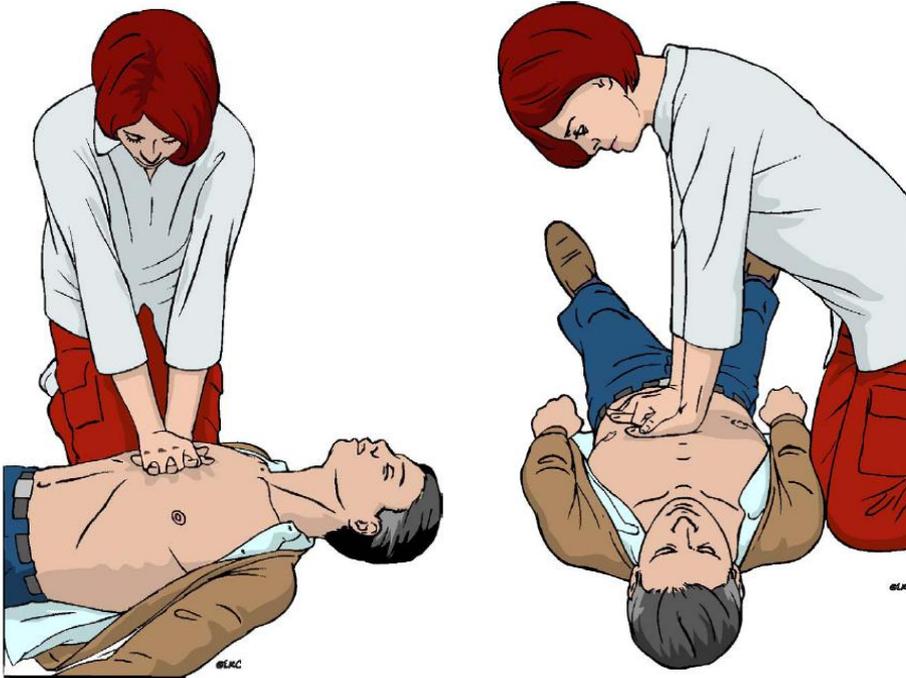
## 5. INICIE COMPRESIONES TORÁCICAS DE INMEDIATO



1. Arrodílese al lado de la víctima
2. Coloque las manos según el dibujo, sobre la mitad inferior del pecho y entrelace los dedos

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

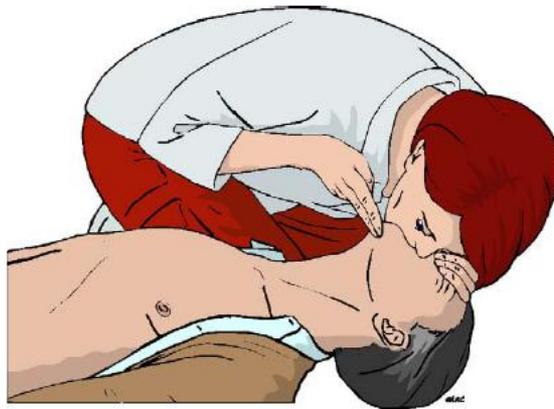
## 5. INICIE COMPRESIONES TORÁCICAS DE INMEDIATO



3. Mantenga los brazos rectos
4. Posición vertical sobre el pecho
5. Presione el centro del pecho descendiendo unos 5 cm
6. Libere la presión manteniendo el contacto de las manos
7. **Repetir 30 compresiones a un ritmo de 100 min.**

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 6. COMBINE LAS COMPRESIONES TORÁCICAS CON VENTILACIONES DE RESCATE **30 COMPRESIONES 2 VENTILACIONES**



1. Abrir la vía aérea.
2. Pinzar la nariz de la víctima.
3. Sellar su boca con los labios del reanimador.
4. Insuflar aire suavemente durante aproximadamente 1 segundo.
5. Comprobar que se eleva el pecho.
6. Realizar la maniobra 2 veces.
7. No emplee mas de 5 segundos
8. **Continuar inmediatamente con las 30 compresiones torácicas**

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 6. TAN PRONTO COMO LLEGUE EL DESA

1. Abrir el DESA
2. Colocar los electrodos. En caso de 2 reanimadores, la RCP no debe interrumpirse
  - a) Rasure el vello si fuese necesario
  - b) Seque el pecho si estuviese húmedo.
  - c) Asegúrese de que la víctima no esté en contacto con ninguna estructura metálica
3. **Siga las instrucciones de sus mensajes**

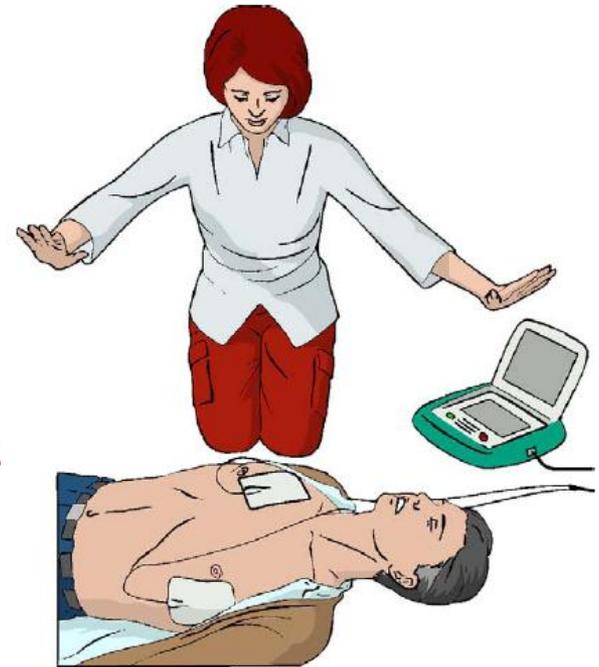


# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## SI ESTÁ INDICADO UN CHOQUE



4. Asegúrese que nadie está en contacto con la víctima
5. Presione el botón de choque como se indica en el DESA
6. Reiniciar inmediatamente la RCP
7. **Siga las instrucciones de sus mensajes**

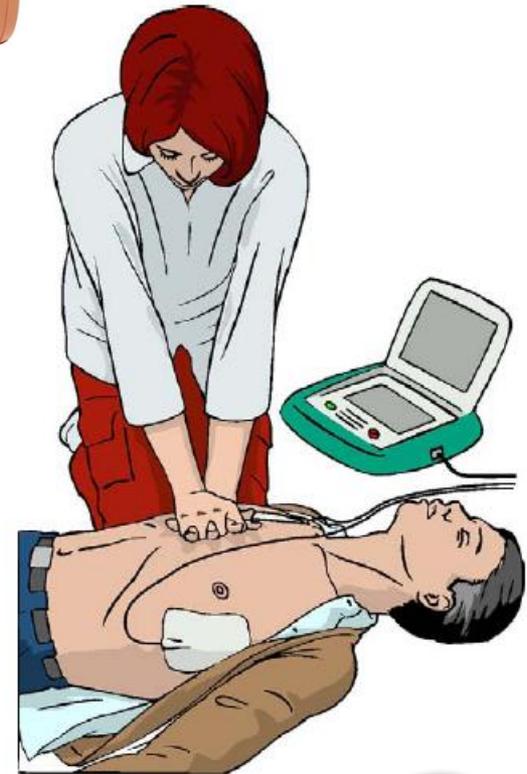


# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

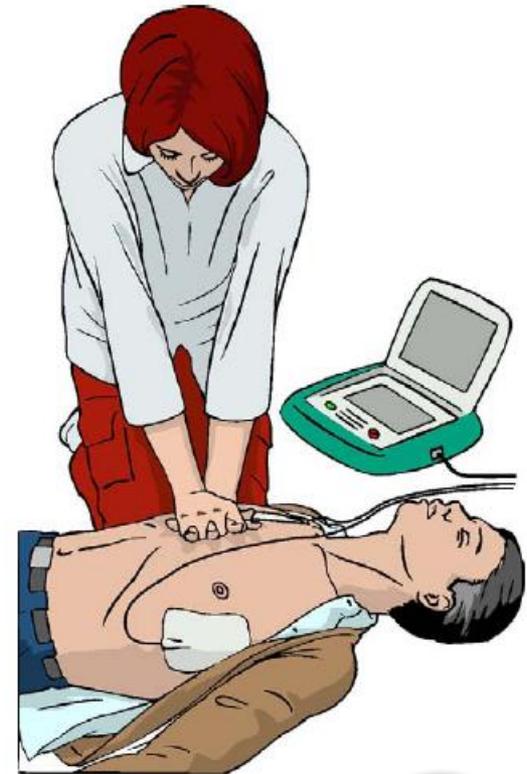
SI NO ESTÁ INDICADO UN CHOQUE



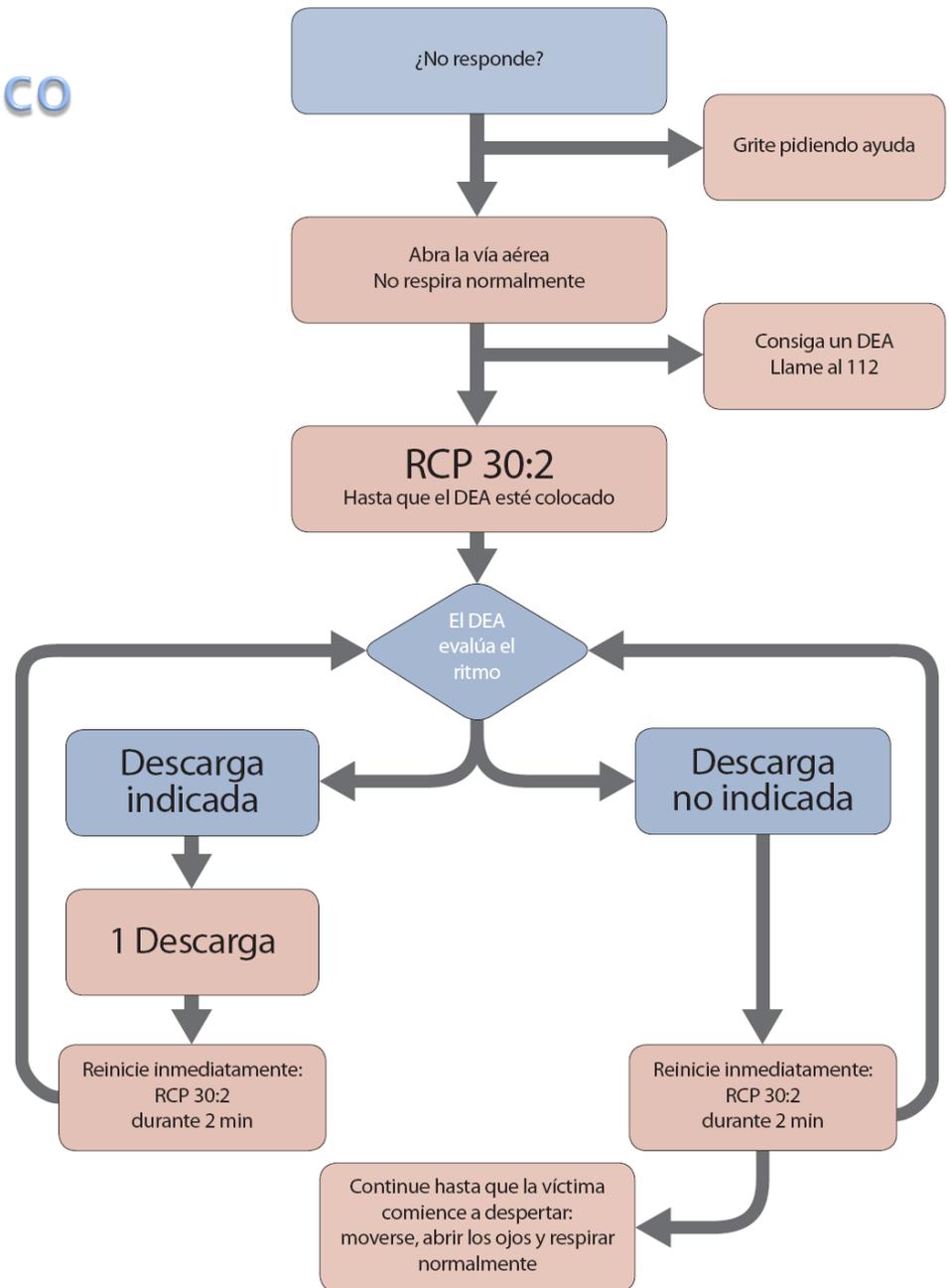
4. Reiniciar inmediatamente la RCP
5. **Siga las instrucciones de sus mensajes**
6. Continúe la RCP hasta:
  - Llegue la ayuda de profesionales
  - La víctima empiece a despertar: se mueve, abre los ojos, respira.
  - Los reanimadores se agotan



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática



# Cadena de supervivencia

LLAMAR AL 112



TRAER EL DESA



*Gracias por la atención*

¿?

