

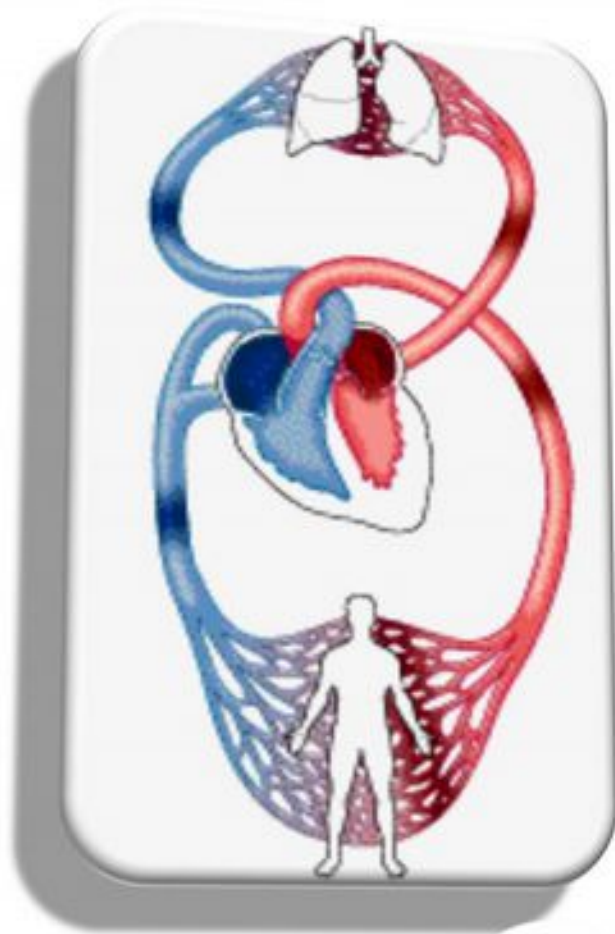


| Barcelona |  
Associació **salut** |

# Soporte Vital Básico y DESA

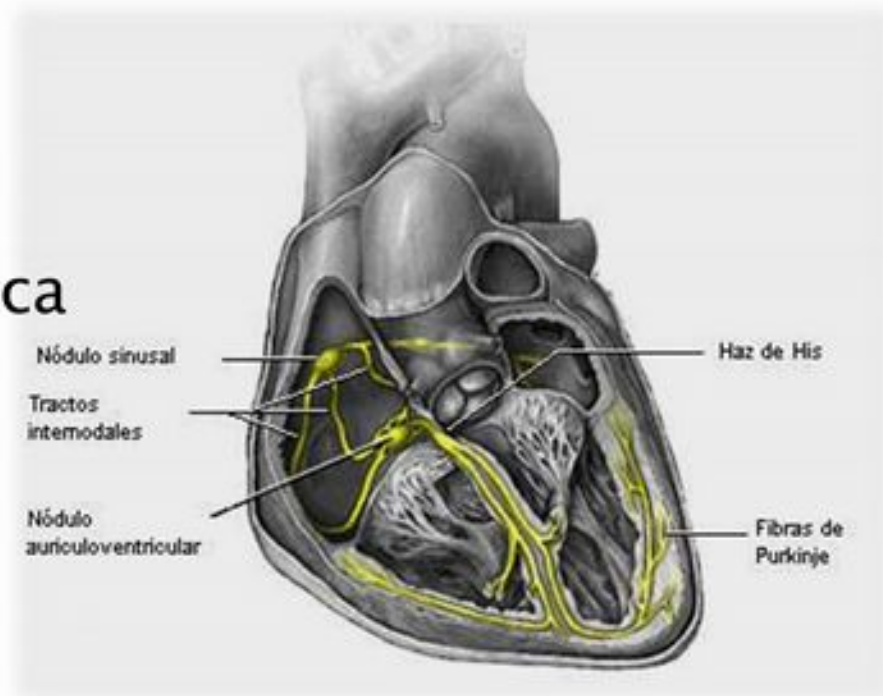
# Fisiología cardiaca

- ▶ 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.

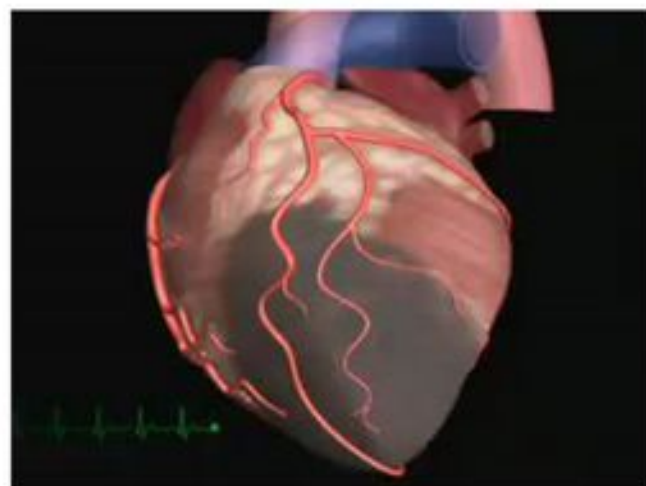


24500 PCR/año  
65/100.000 habit.año  
= 1 PCR cada 20 min



# 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**

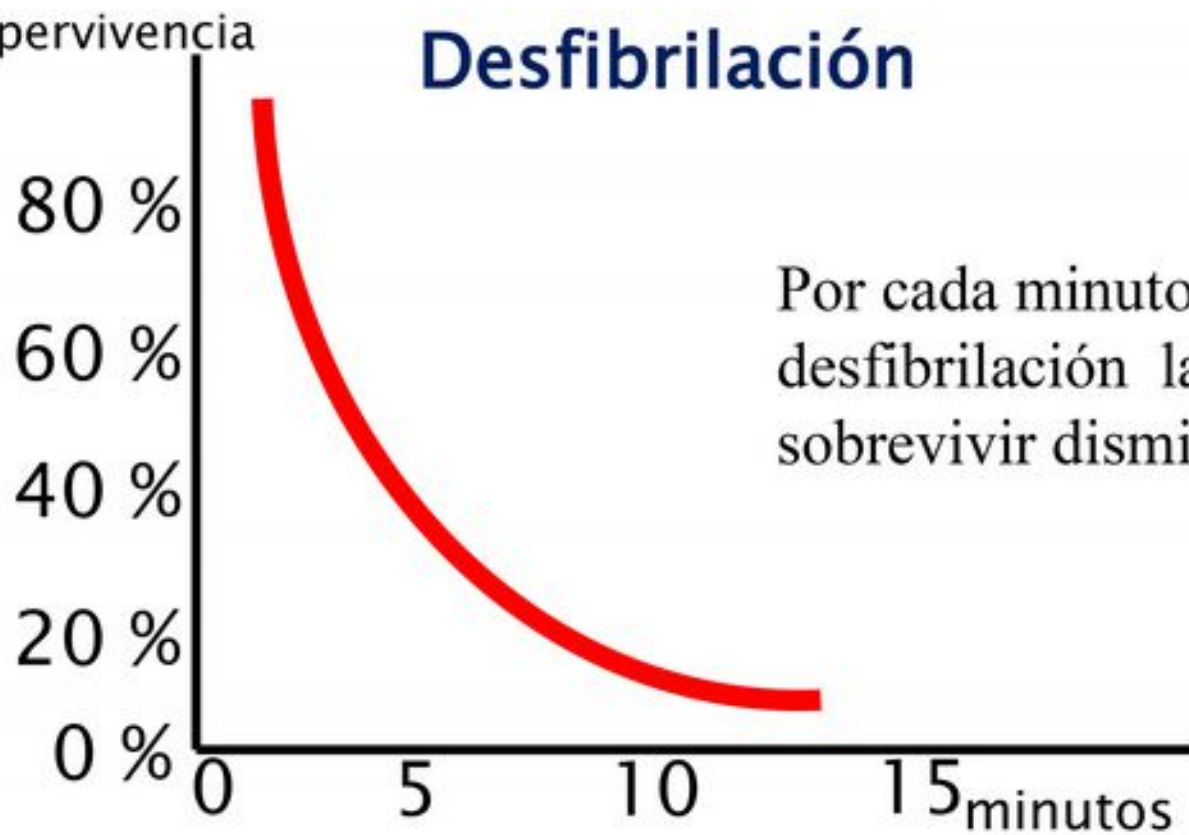


Barcelona  
Associació **salut**

# 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

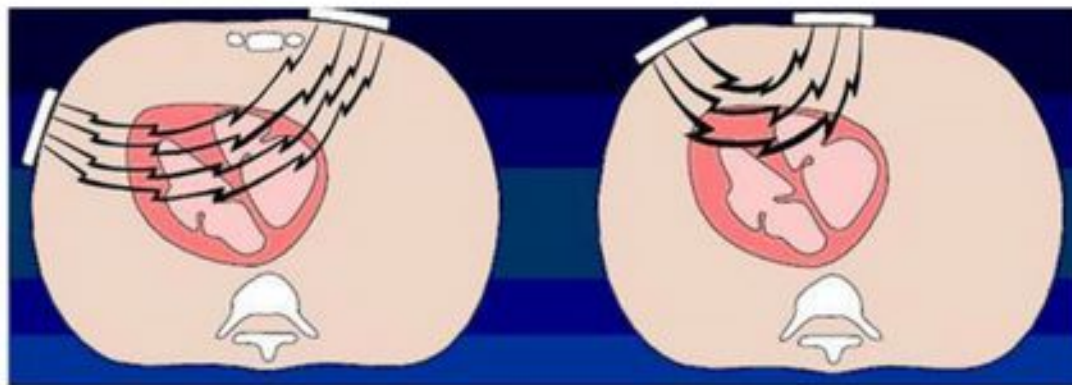
## ▶ El Desfibrilador semiautomático

- 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



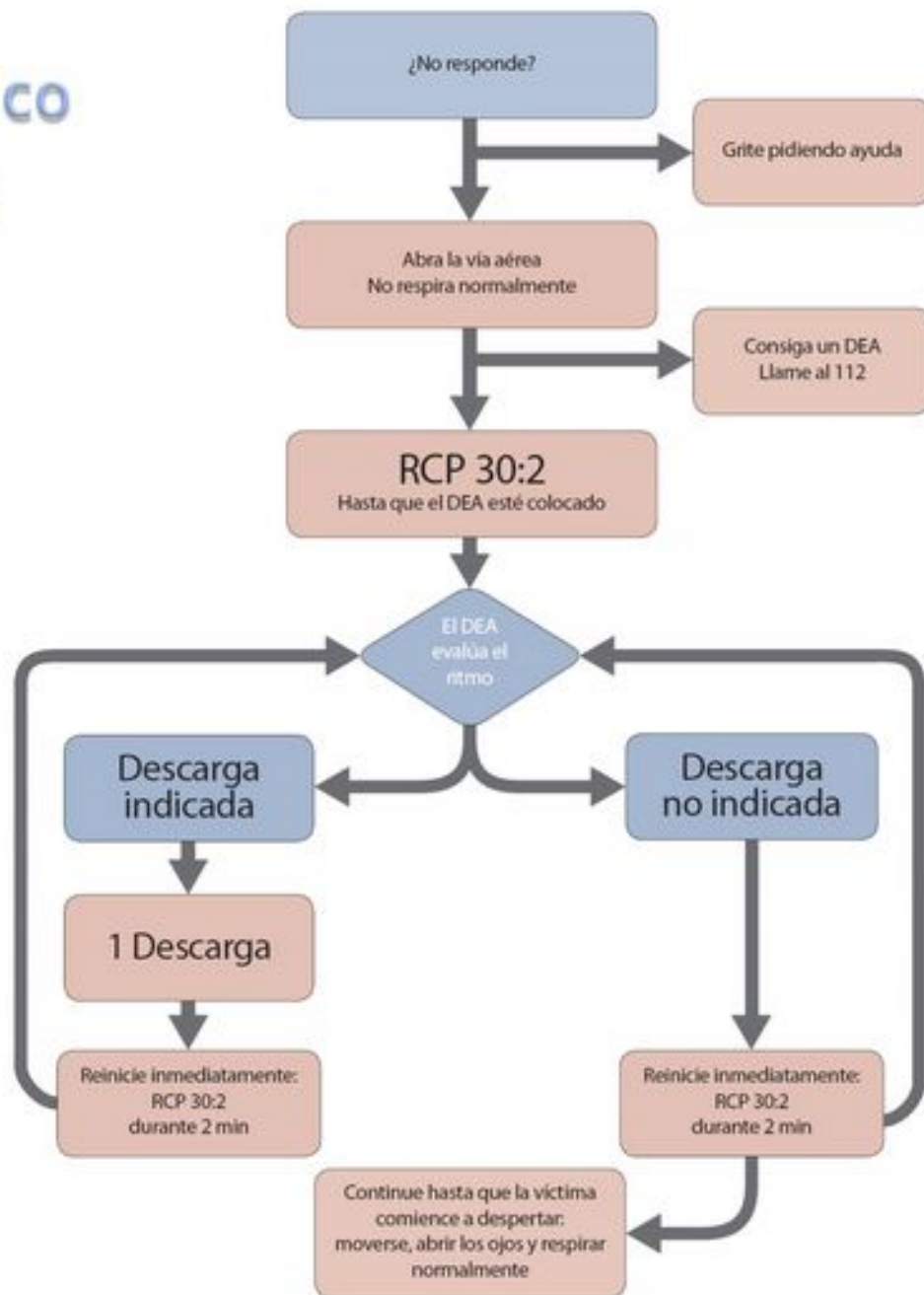
# Cadena de supervivencia

Secuencia ordenada de actuaciones  
Todas de igual importancia



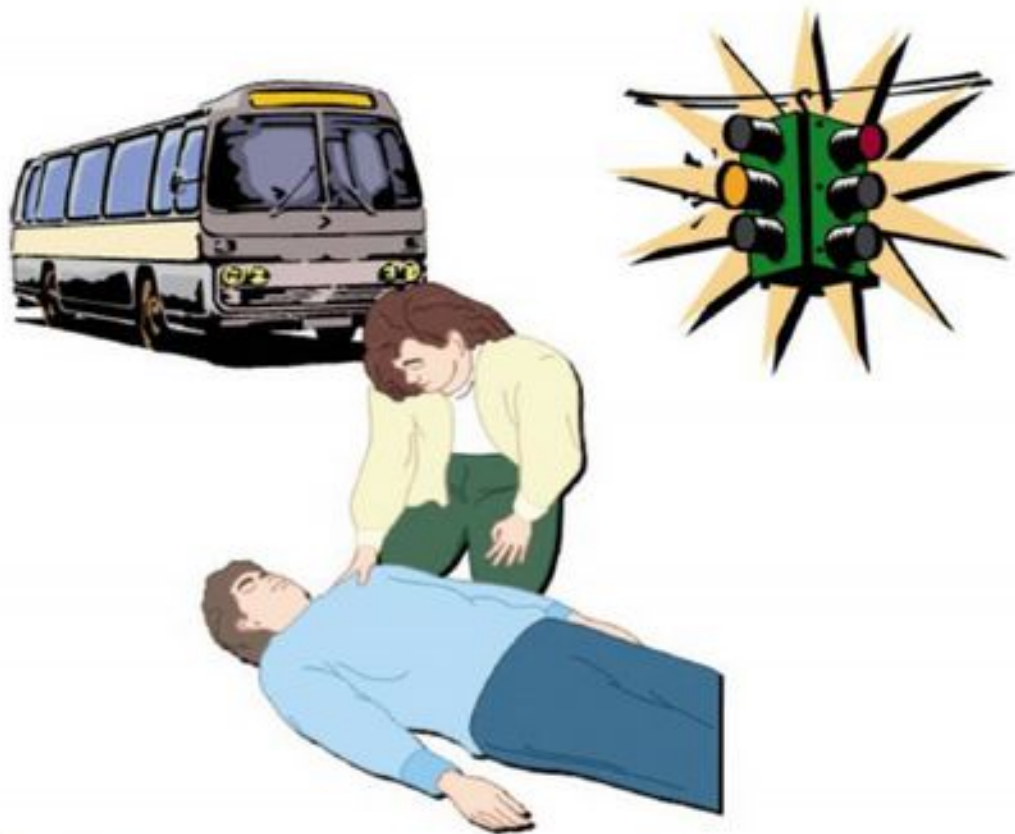


# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática



# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 1. APROXIMACIÓN A LA VÍCTIMA



Garantizar la  
seguridad  
propia y de la  
víctima



Barcelona  
Associació **salut**

# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática

## 2. ANALIZAR CONSCIENCIA

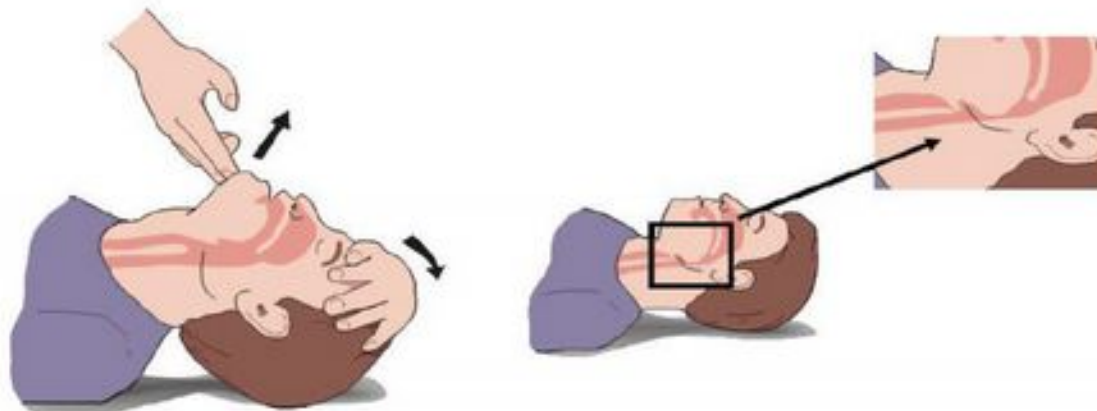


- **Responde**
  - Valorar la posición de la víctima
  - Valorar la necesidad de ayuda
- **No responde**
  - ¡Ayuda!
  - Abrir la vía aérea



# 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



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

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



# 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**



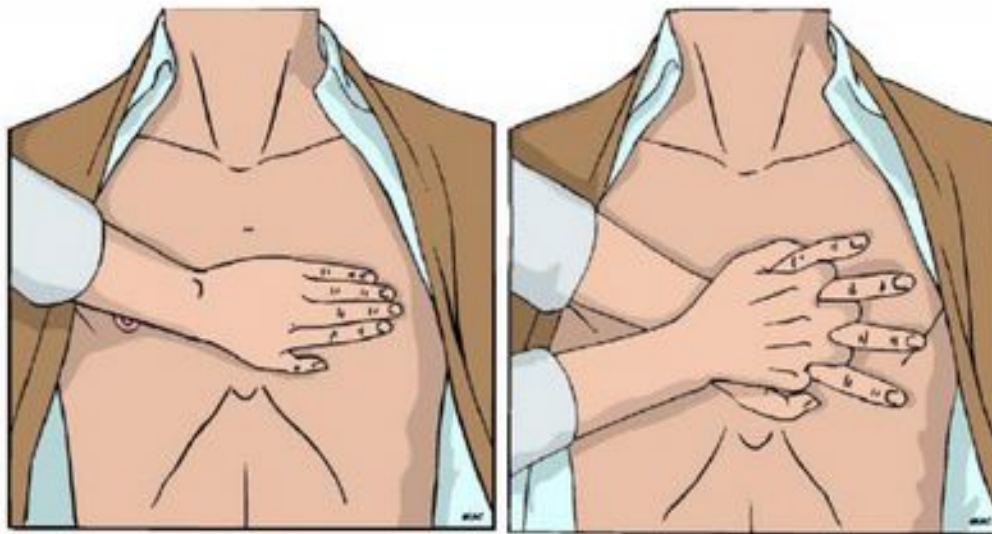
# SVB Soporte Vital Básico y Desfibrilación Externa SemiAutomática





# 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



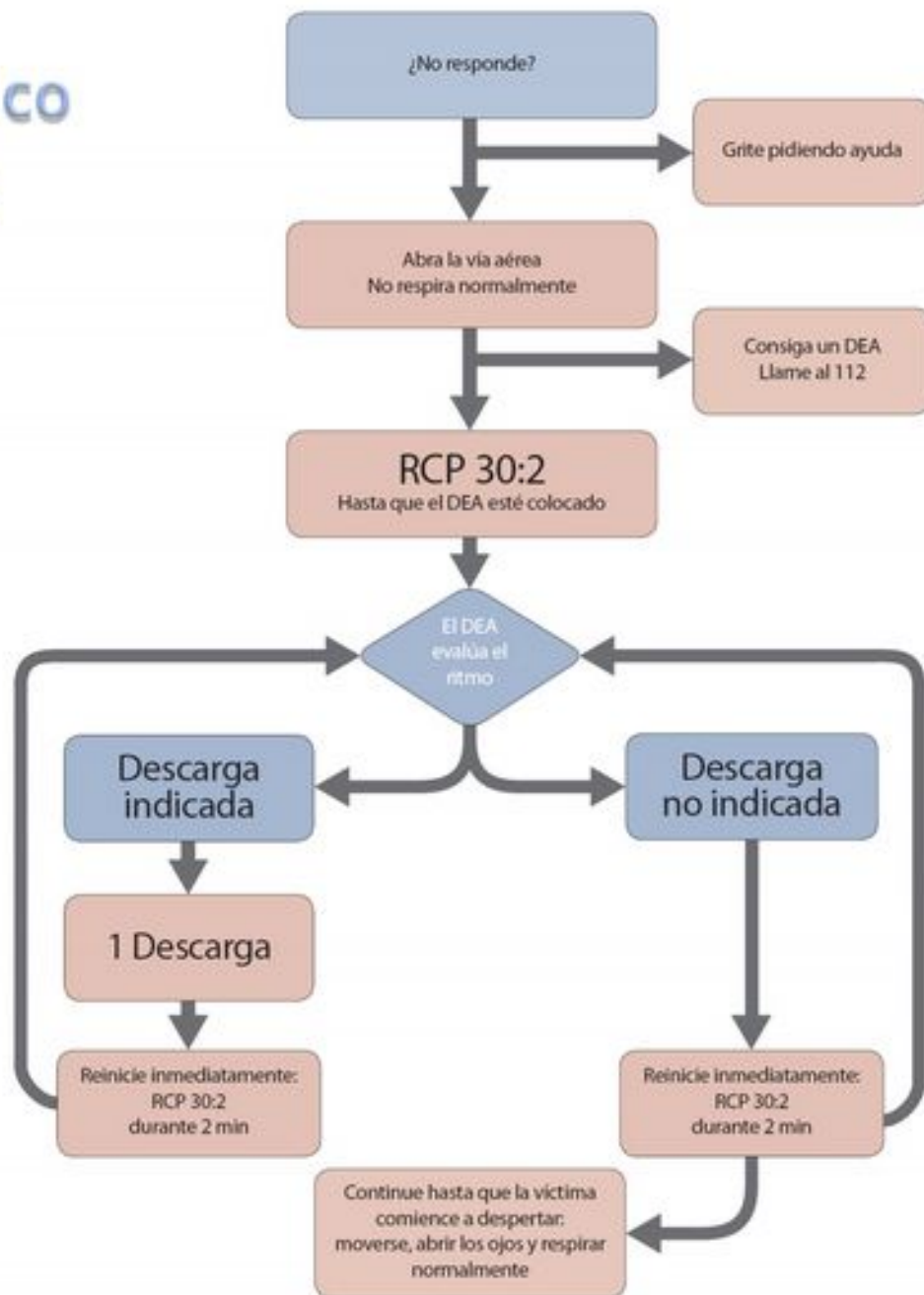
4. Reiniciar inmediatamente la RCP
5. **Siga las instrucciones de sus mensajes**
6. Continúe la RCP hasta:
  - Llegue la ayuda de profesionales
  - La víctima empiece a despertar: se mueve, abre los ojos, respira.
  - Los reanimadores se agotan



# 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*



Barcelona  
Associació **salut**