



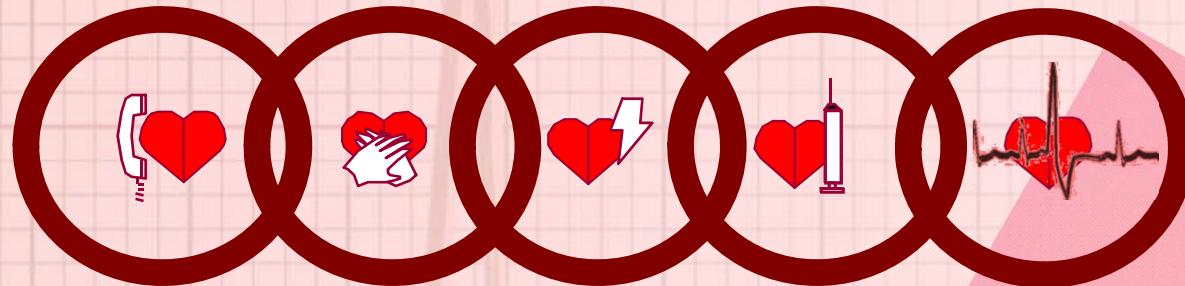
MONASTERIO DE SINAIA, RUMANIA

Manuel Marín Risco

DESFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA (D.E.S.A.)

Manuel Marín Risco

“Cadena de Supervivencia”



- Reconocimiento inmediato del paro cardíaco y activación del sistema de respuesta de emergencias.
- RCP precoz con énfasis en las compresiones torácicas.
- Desfibrilación rápida.
- Soporte vital avanzado efectivo.
- Cuidados integrados posparo cardíaco.

DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA

INTRODUCCIÓN

DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA

¿ POR QUÉ LA
DEFIBRILACIÓN
EXTERNA PRECOZ ?

DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA

- Primera causa de muerte:
 - Enfermedad cardiovascular.
 - 16.000 fallecimientos /año I.A.M.

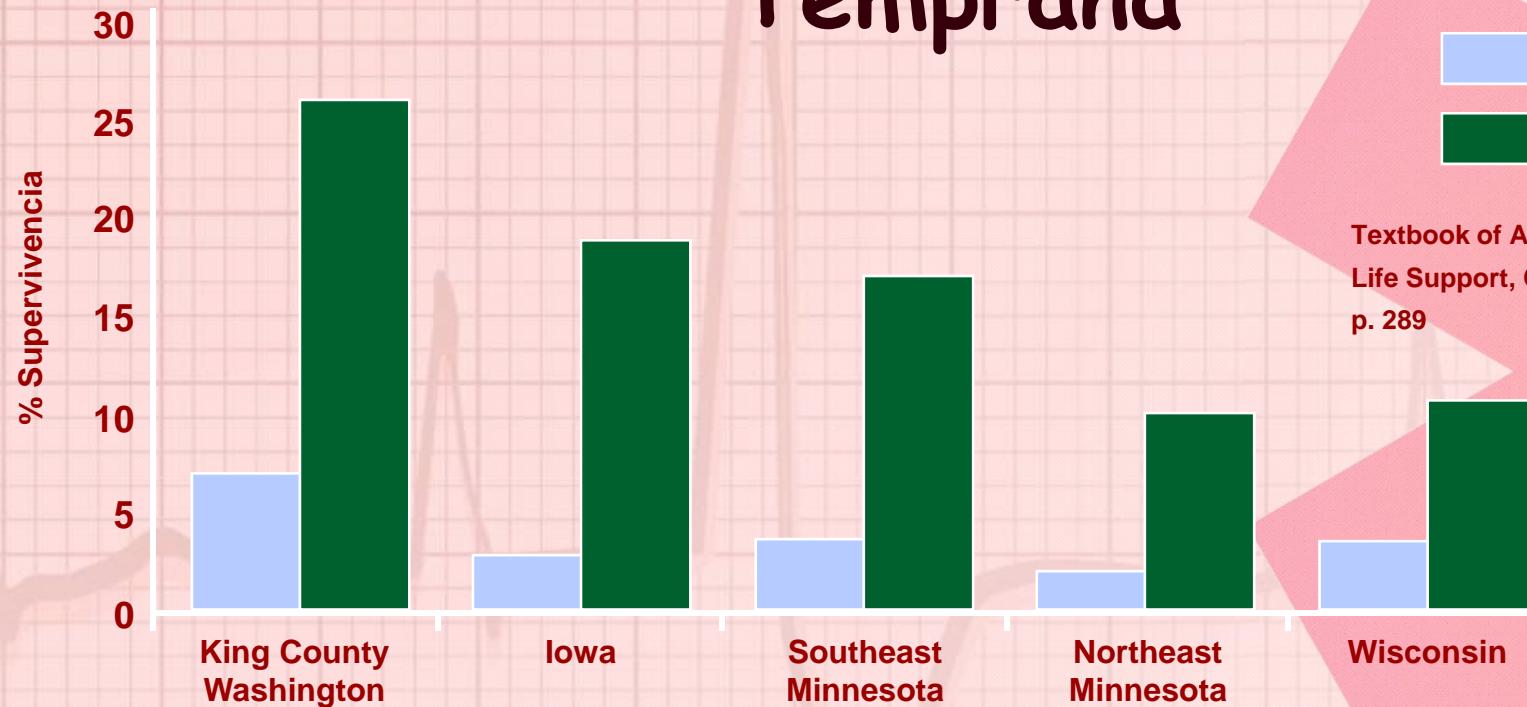
DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA

- 60 % fallecidos en domicilios o lugares de trabajo.
- 10% en traslado en ambulancias o en servicios de urgencias.
- 30 % en hospital.

DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMAUTOMÁTICA

- En el adulto del 85 al 90 % de las paradas cardiorespiratorias se manifiestan con fibrilación ventricular.

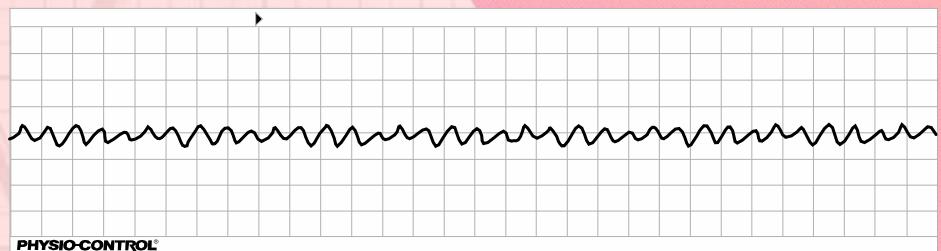
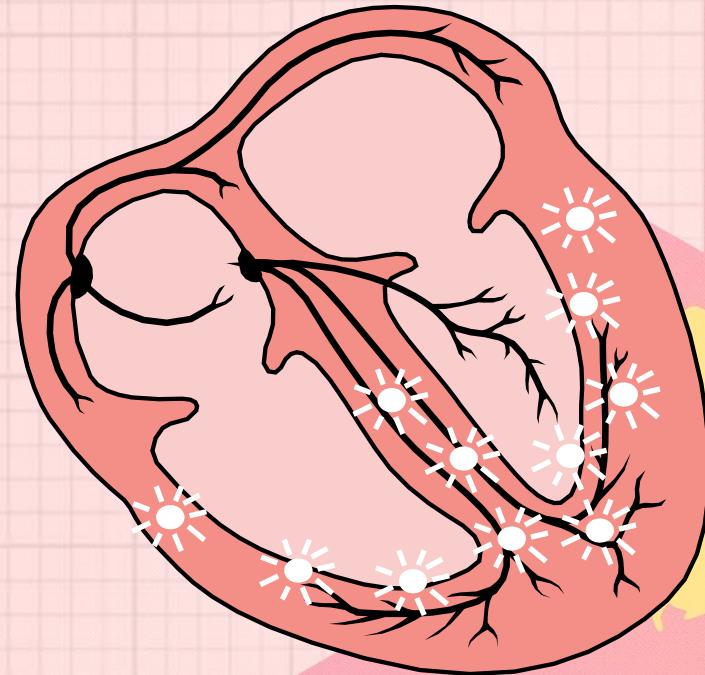
Efectividad de la Desfibrilación Temprana



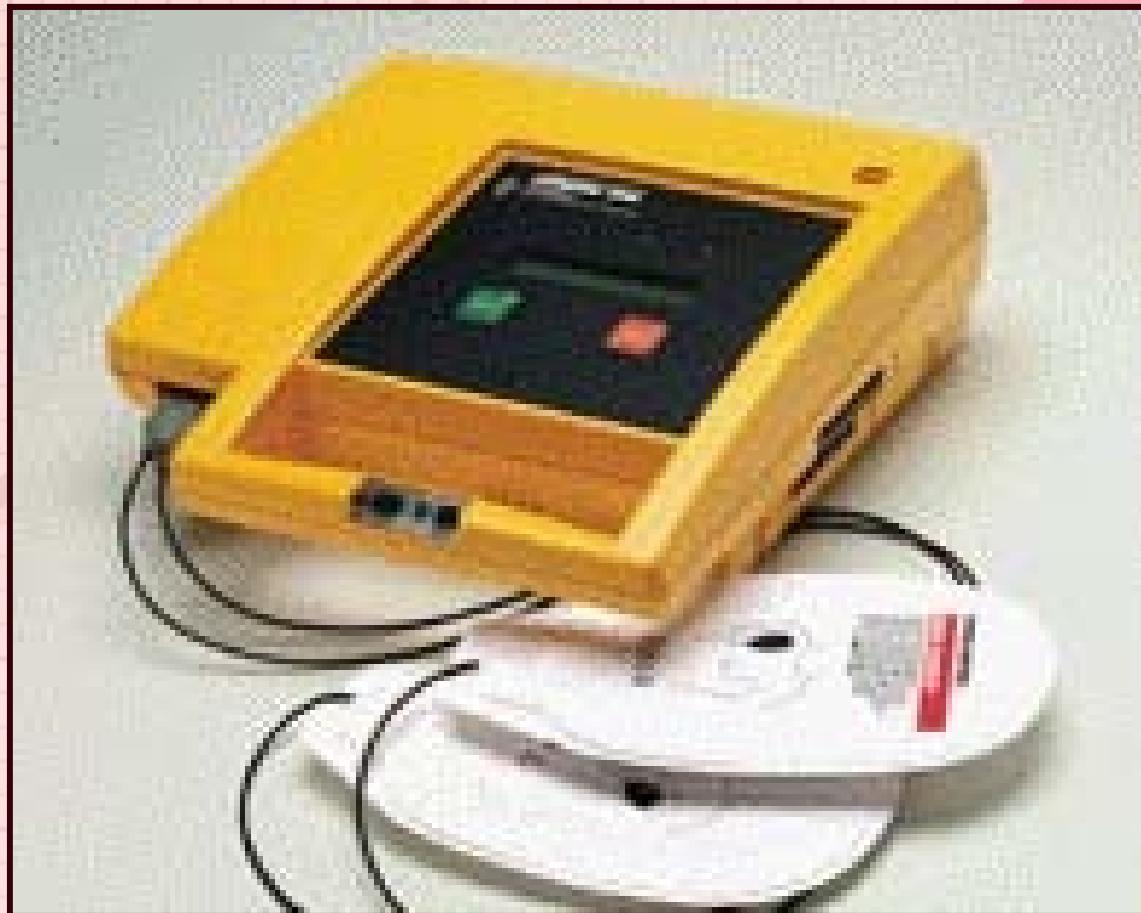
Textbook of Advanced Cardiac
Life Support, Chapter 20, 1990,
p. 289

- Estudios en zonas rurales y urbanas en U.S.A.
- Incrementos significativos en supervivencia.

FIBRILACIÓN VENTRICULAR



DEFIBRILADOR EXTERNO SEMAUTOMÁTICO

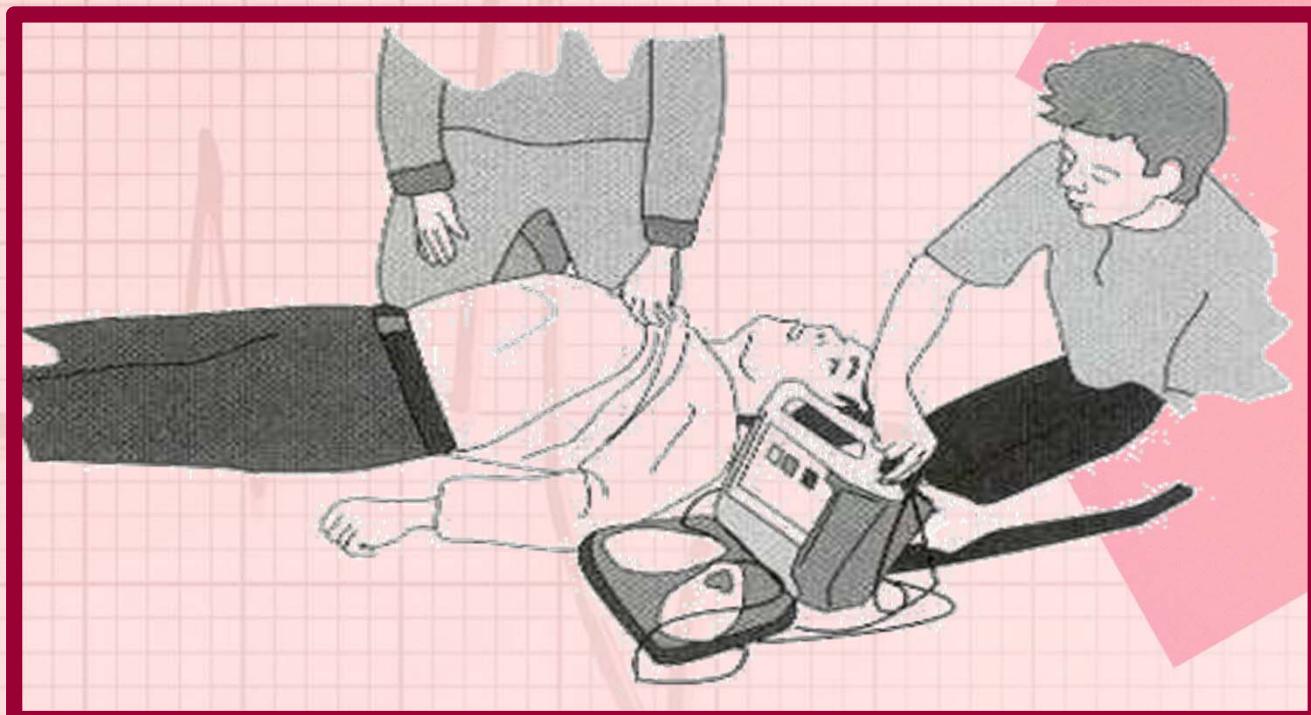


Manuel Marín Risco

COLOCACIÓN DEL DESA

- Maniobras de R.C.P.-B.
- Colocar el desfibrilador a la altura del hombro izquierdo del paciente .
- Preparar al paciente.

COLOCACIÓN DEL DESA

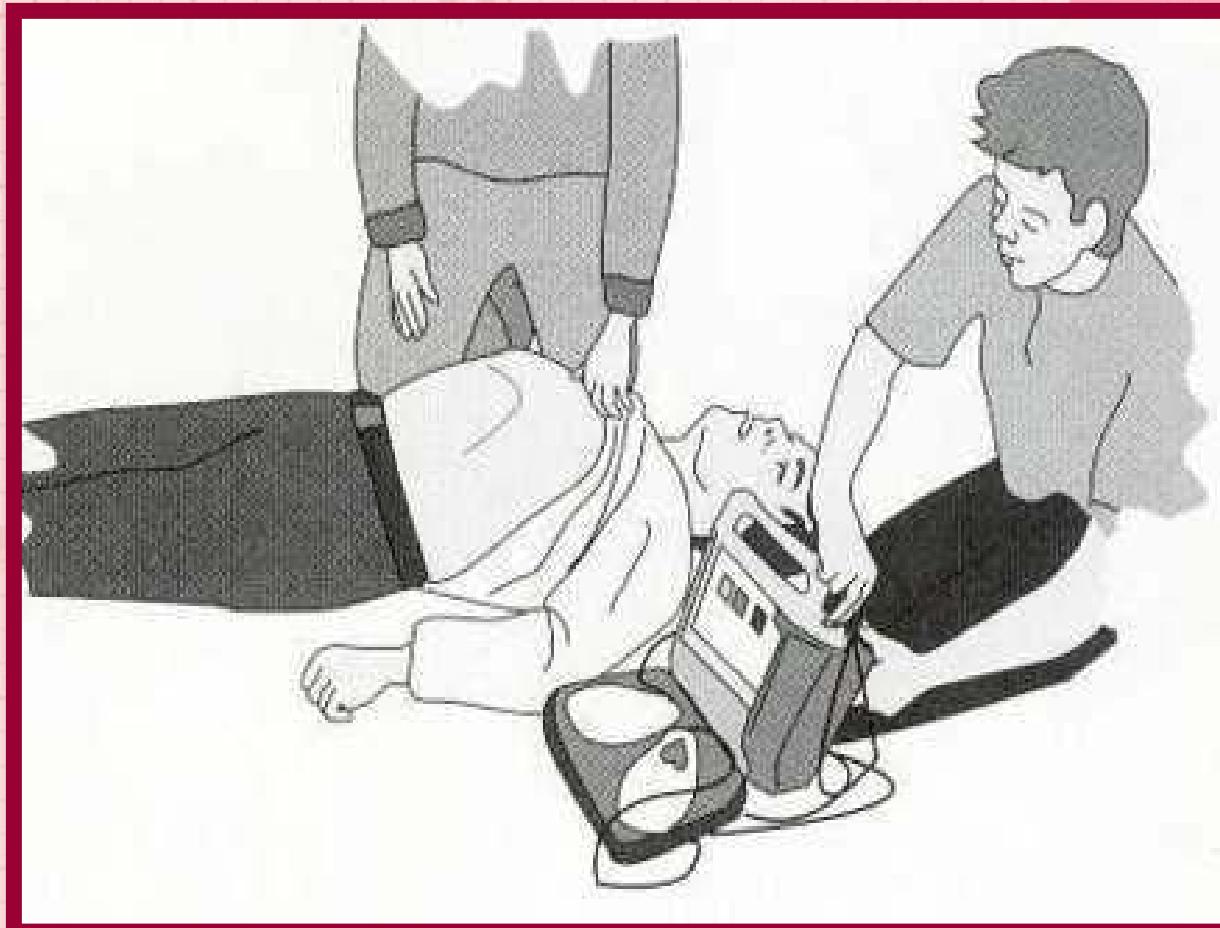


Manuel Marín Risco

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Colocar en posición de R.C.P.
- Aislar del agua y conductores.
- Retirar ropa, rasurar y secar la piel.

CONECTAR EL DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMÁTICO.





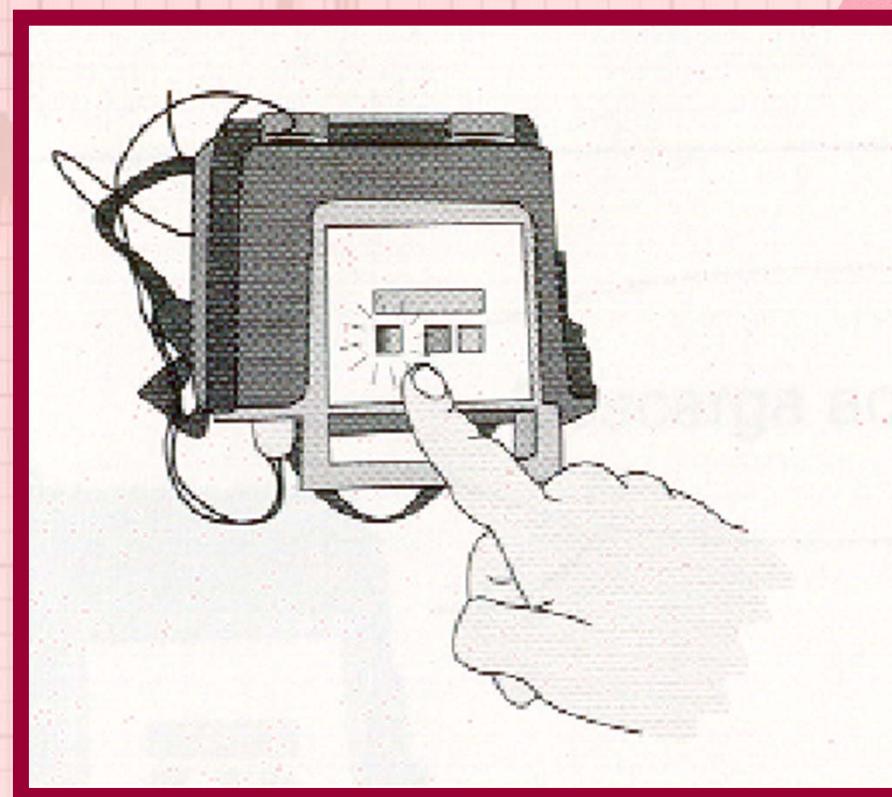
MONASTERIO DE MONT SAINT MICHEL, FRANCIA

Manuel Marín Risco

CONECTAR EL D.E.S.A.

- Conectar el cable al DESA.
- Conectar los electrodos al cable.
- Conectar electrodos al paciente.
- Electrodo con signo ❤ en lateral mama izd^a.
- 2º Electrodo lado dcho. debajo de clavícula dcha.

PULSAR EL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO



Manuel Marín Risco

ANALIZAR EL RITMO CARDIACO



Manuel Marín Risco

DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA.

- Detener maniobras de R.C.P.
- Pulsar análisis.
- Esperar mensaje de posible descarga.

MENSAJE DE DESCARGA



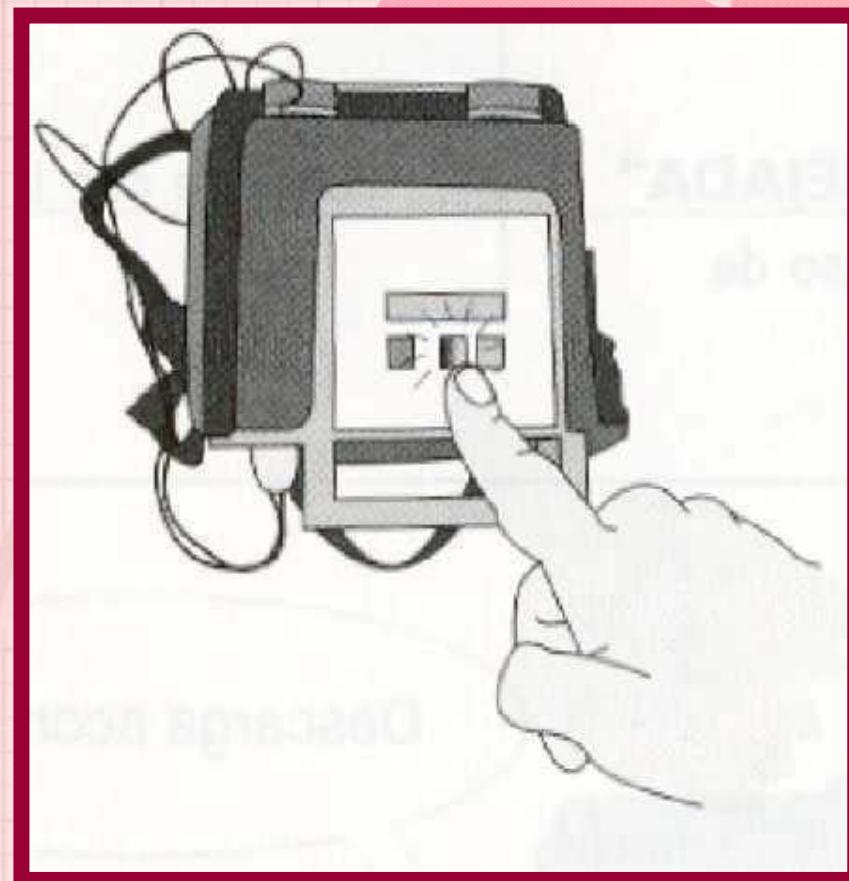
Manuel Marín Risco

DESCARGA ACONSEJADA

- D.E.S.A. Se carga a 320 J.
- Mensaje de apartarse y descargar.
- Orden de “apartarse, me aparto, todos fuera”.
- Efectuar la descarga.

DESCARGA ACONSEJADA

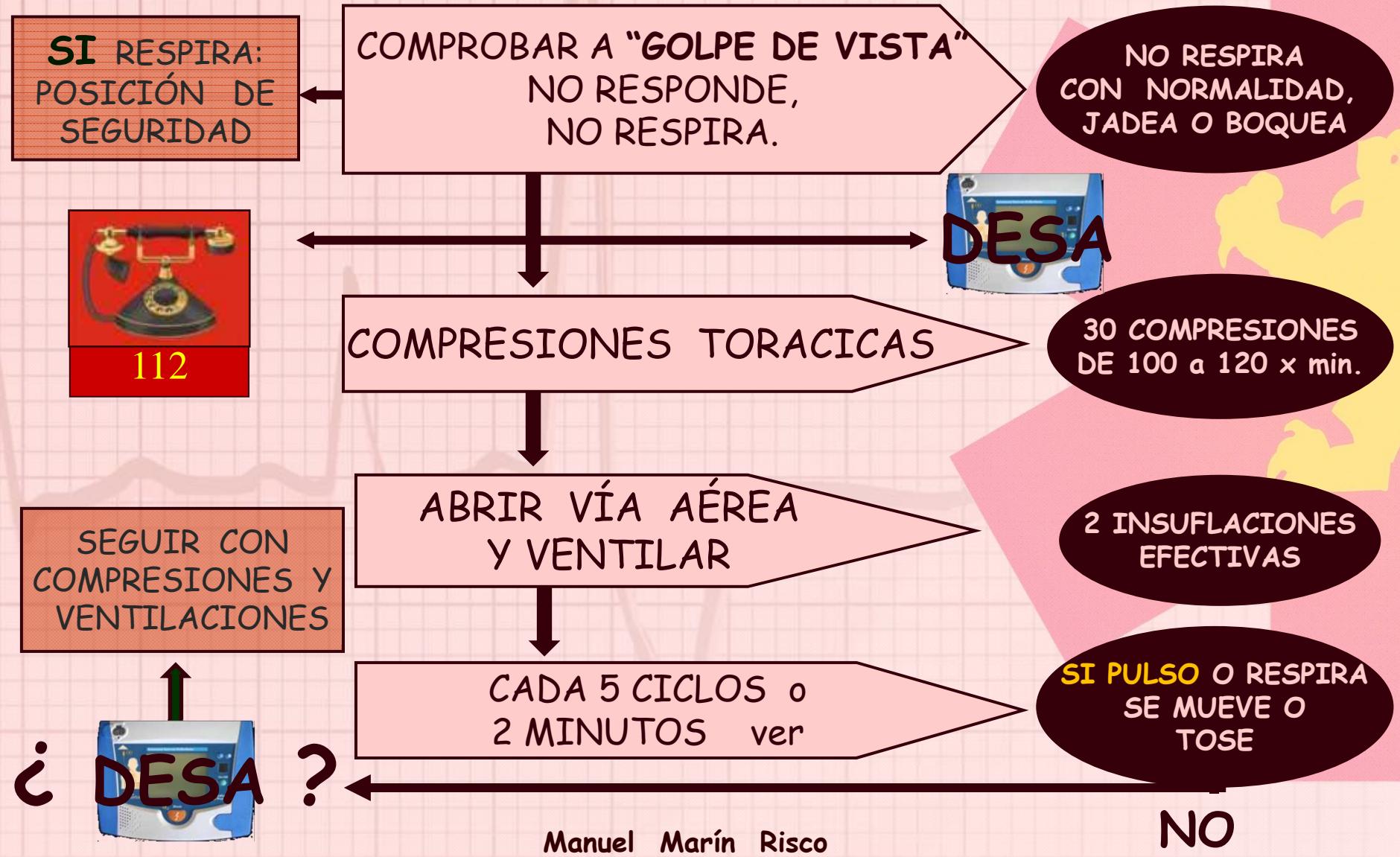
- No se hace análisis después de la descarga.
- Solo una descarga.
- Se pasa directamente sin perder tiempo a hacer la R.C.P.
- No realizar R.C.P. durante las descarga.



DEFIBRILACIÓN EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA.

- Tras 2' de R.C.P.-B.
- Pulsar análisis.
- Descargar si lo aconseja el desfibrilador.

ALGORITMO de SVB



ALGORRITMO DE ACTUACIÓN EN PCR CON DESA

Confirmar parada

Protocolo SVB si el DESA no está inmediatamente disponible

Conectar DESA y aplicar electrodos

Presionar botón de análisis y seguir las indicaciones

Choque indicado
Desfibrilación UNA VEZ

No SE COMPRUEBA
signos de
circulación

RCP 2 min.

No signos de
circulación

Choque NO indicado

No signos de
circulación

RCP 2 min.

No signos de
circulación

RCP – A
Si se dispone

EL DESA INDICA CHOQUE

- Asegúrese de que todo el mundo se aparta de la víctima.
- Pulse el botón de choque como se indique.
- Si en algún momento apareciera "choque no indicado" pase al siguiente apartado.
- No compruebe signos de que hay circulación.

NO HAY SIGNOS DE CIRCULACIÓN

- Obedezca a la máquina e inicie RCP durante dos minutos.
- Cuando le indique detenerse, hágalo y permita un análisis.
- Pulse el botón de análisis si así se lo indica la máquina.
- Continúe nuevos ciclos según el resultado.

EL DESA NO INDICA CHOQUE

- Haga dos minutos de RCP si es necesario.
- Permita el análisis cuando lo indica la máquina.
- Continúe el algoritmo.

SITUACIONES ESPECIALES DEL USO DEL DESA

- Víctima menor de 8 años ó 25 Kg. de peso.
- Víctima en el agua o cerca de ella.
- Víctima con marcapasos implantado.
- Víctima con parche de medicación transdermica.
- Víctima con desfibriladores implantados.



MONASTERIO DE CLUNY, FRANCIA

Manuel Marín Risco