



LICEO  
POLIVALENTE  
LUIS HUMBERTO  
ACOSTA GAY

**PROTOCOLO DE USO  
Y MANEJO DE  
DESFIBRILADOR EXTERNO  
AUTOMÁTICO**

**DEA**



## 1. INTRODUCCIÓN

RCP significa reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar.

Un ciclo de RCP incluye:

- Compresiones torácicas: 100-120 por minuto. Las compresiones torácicas mantienen la sangre oxigenada circulando hasta que se puedan restablecer la respiración y las palpitaciones cardíacas.
- Ventilaciones (respiración): 2 ventilaciones cada 30 compresiones. La respiración boca a boca suministra oxígeno a los pulmones de la persona.

Se puede presentar daño permanente al cerebro o la muerte en cuestión de minutos si el flujo sanguíneo se detiene. Por lo tanto, es muy importante que se mantenga la circulación y la respiración hasta que llegue la ayuda médica capacitada. Es mejor realizar cualquier RCP a no hacer nada, ya que el riesgo de hacerlo mal o sin necesidad es menor al riesgo de no recibir ningún tipo de ayuda para el paciente.

En los últimos tiempos, en el ámbito extrahospitalario, se considera a cualquier víctima en situación de paro cardiorespiratorio (PCR) como un posible contagio y, por lo tanto, fuera potencialmente transmisor del virus para el reanimador. Por este motivo, queda en decisión del reanimador la adaptar el RCP de forma que NO se manipule la vía aérea, siendo la reanimación solamente con las manos (compresiones torácicas). No se debe utilizar la maniobra frente-mentón para abrir la vía aérea ni acercarse para asegurarse de que el paciente está respirando o no. Si el paciente está inconsciente, no respira normalmente y/o no tiene pulso, se asume en situación de PCR.

Un Desfibrilador Externo Automático (DEA) es un dispositivo electromédico sencillo que es capaz de analizar el ritmo cardiaco y, si es preciso (esto es, en caso de fibrilación y taquicardia ventriculares sin pulso, presentes en un 80 % de las PCR secundarias a infarto y en un 10-20 % de las PCR en niños), aplicar una descarga eléctrica que solucione el trastorno de ritmo cardiaco, que, en caso contrario, acabaría produciendo la muerte en poco tiempo.

El DEA es simple de manejar pues, mediante un programa informático y mediante mensajes de voz y visuales, indica cómo actuar en cada caso, con el plus de seguridad que supone el hecho de que el aparato no permite aplicar la descarga si previamente no ha confirmado que la víctima sufre una arritmia cardiaca que requiere dicha descarga.

## 2.- DEA DEL ESTABLECIMIENTO.

Nuestro liceo cuenta con un dispositivo DEA que está situado en la siguiente ubicación:



Acceso DEA por la entrada principal del liceo.

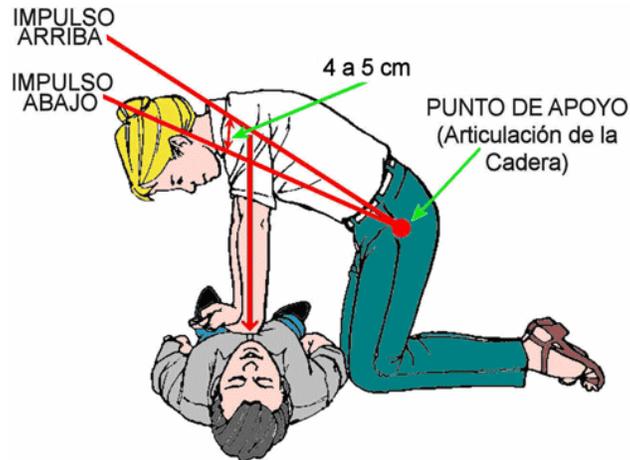
Localización del DEA, anclado a la pared, con su respectivo sello de seguridad. (HALL CENTRAL)



Acceso al DEA, por las dependencias internas del establecimiento.

### 3. CÓMO HACER BLS CON LOS DEA.

A continuación, se describe cómo realizar reanimación cardiopulmonar con el modelo de desfibrilador externo automático que tenemos en nuestro liceo. Es importante destacar que, las respiraciones boca a boca quedan determinadas 100% a la decisión del manipular, se recomienda el RCP sólo con las manos<sup>1</sup> (y las descargas en caso de ser necesario).



DEA MODELO ZOLL.

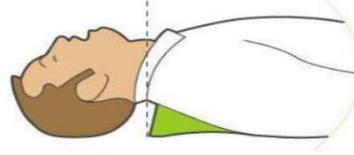
<p>Sacuda a la víctima sujetándola por los hombros. Háblele en voz alta: "¿se encuentra bien?" Si el paciente no responde, 1) Solicite ayuda al 131. 2) Pida el DEA, tan rápido como sea posible.</p>	
<p>Pulse el botón ON/OFF para encender el desfibrilador.</p>	

Retire la tapa del DEA y colóquela bajo la víctima tal como se muestra la figura, para así ayudar a mantener abierta la vía aérea. Úselo sólo si está seguro de que el paciente no sufrió lesiones de cabeza y/o cuello.



La cubierta de la unidad también funciona como sistema de soporte pasivo de las vías respiratorias (PASS).

Figura 4: Utilización de la cubierta PASS



Coloque el PASS bajo el paciente para elevar sus hombros. No lo utilice si se sospecha una lesión de cabeza o cuello.

Por defecto, está instalado el parche para uso ADULTO.

Para niños menores de 8 años, se debe cambiar los parches a PEDIÁTRICOS, ubicados junto al DEA.



1. Retire toda la ropa que cubra el tórax del paciente.
2. Asegúrese de que el tórax esté seco.
3. Si el paciente tiene demasiado pelo en el tórax, corte o afeite el pelo para ayudar a garantizar la correcta adhesión de los electrodos.
- 4.. Rasgue para abrir el paquete de electrodos y despliegue los electrodos. Oriéntelos como indican los gráficos (vea la Figura 5).
5. Sujete el sensor de RCP y a continuación colóquelo entre ambas tetillas en el centro del

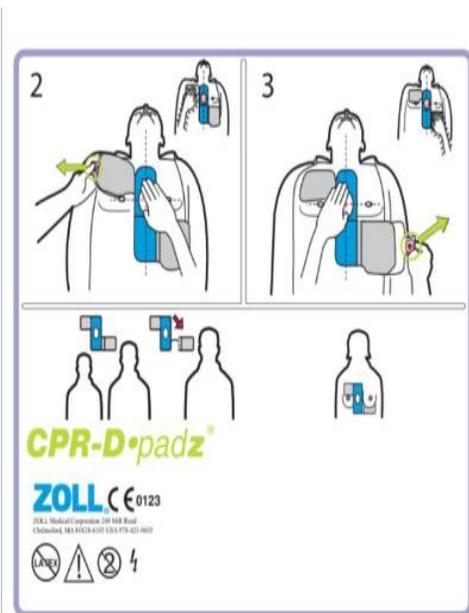


Figura 5: Colocación de los parches CPR-D padz

esternón utilizando la mira del sensor para guiarse.

6. Presione el sensor de RCP con su mano derecha y tire de la lengüeta número 2 para retirar la cubierta protectora del electrodo. Presione el electrodo procediendo del centro hacia el exterior para asegurarse de que se adhiere correctamente a la piel del paciente.

7. Presione el sensor de RCP con su mano izquierda y tire de la lengüeta número 3 para retirar la cubierta protectora del electrodo. Presione el electrodo procediendo del centro hacia el exterior para asegurarse de que se adhiere correctamente a la piel del paciente.

Siga las indicaciones de audio y visuales de la gráfica del DEA para guiarse.

El DEA analizará automáticamente el

ritmo cardíaco del paciente

Dirá:

"No tocar al paciente.

Analizando".

Y le solicitará presionar el botón de

descarga si es necesario.

"Descarga indicada. No tocar al paciente.

Pulsar botón de descarga parpadeante"

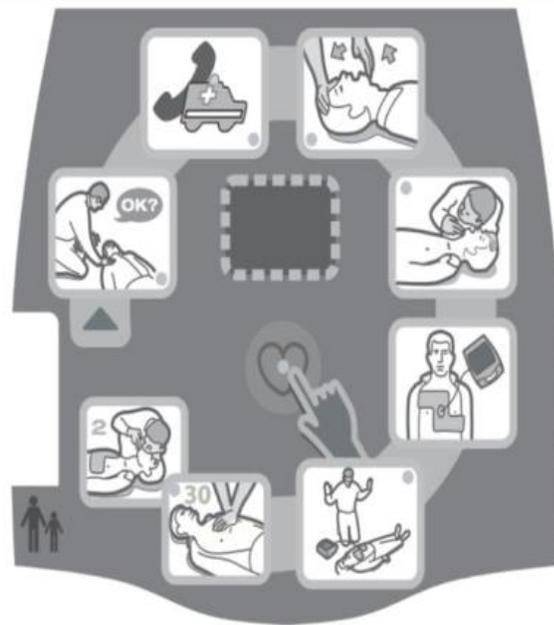
"Descarga administrada, iniciar RCP".

Si el DEA no recomienda una descarga, igualmente deberá continuar realizando sólo RCP.

Ponga las manos al centro del pecho del paciente, donde indican los parches.

Realice las compresiones siguiendo el ritmo del metrónomo. El desfibrilador le indicará si las está realizando de forma correcta o si debe hacer algún ajuste.

**Continúe hasta que llegue la Ambulancia.**



Otros números de Emergencia CESFAM El Monte.

9-79985546

225743115

#### 4.- El mantenimiento del equipo.

Dos veces por mes, idealmente los viernes, el encargado deberá revisar el DEA y realizar un registro en una planilla de control, para asegurar su buen estado de funcionamiento y óptimas condiciones en todo momento.

La planilla para registrar es la siguiente:

DEA: ZOLL	Fecha:
Luz verde Encendida.	(SI/NO)
Parches Adulto.	(SI/NO)
Parches Pediátricos.	(SI/NO)
Kits BLS Completo.	(SI/NO)

#### 5. De las capacitaciones en RCP básica.

El colegio programará capacitaciones certificadas en BLS (soporte vital básico) por lo menos cada 2 años. En alguna entidad capacitadora a conveniencia del establecimiento y que se maneje bajo los estándares de la American Heart Association (AHA). Así, mantendremos personal capacitado y certificado actualizado en las distintas áreas de nuestro establecimiento.

Además de esto, el colegio puede realizar talleres adicionales (sin certificación) a sus colaboradores para aumentar la cantidad de personal con conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica.