



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



CFR
FERROL centro de
formación e recursos

Primeiros auxilios e promoción da saúde no centro educativo

Relator: Carlos M^a Agrasar Cruz

**Departamento de Fisioterapia,
Medicina e Ciencias Biomédicas (UDC)**

Outubro-novembro de 2025

Cadena de Supervivencia

Carlos M^a Agrasar Cruz

Cadena de supervivencia

Esta cadena se aplica, sobre todo, a una situación de parada cardiorrespiratoria (PCR).

Cada año, en España, se producen más de **30.000 paradas cardiorrespiratorias extrahospitalarias**.

En la mayoría de los casos, ocurren de forma repentina y fuera del entorno sanitario.

Cadena de supervivencia

La **cadena de supervivencia** es un concepto clínico promovido por entidades como ILCOR o el Consejo Español de RCP.

Representa una **serie de actuaciones críticas** que deben desarrollarse de forma encadenada y coordinada para mejorar la respuesta ante una PCR.

Cada eslabón representa una fase del proceso de rescate y, como en toda cadena, **su fuerza depende del eslabón más débil**: un fallo en cualquiera de los pasos puede comprometer toda la reanimación.



Cadena de supervivencia



Esta cadena no solo implica a personal sanitario.

Los primeros testigos (familiares, compañeros de trabajo, ciudadanos) son fundamentales. Por eso, es clave fomentar la formación en **Soporte Vital Básico (SVB)**.

Primer eslabón Activación precoz (112)

112
Activación
precoz



112. Número gratuito

- Lugar exacto de la emergencia (Apps como My112).
- Se graba el número de teléfono desde donde se llama.
- ¿Qué tipo de accidente ha sucedido?.
- Número de personas afectadas.
- ¿Qué les pasa a los sujetos afectados?.
- ¿Qué se está haciendo por los pacientes?.

112 Galicia

- 112 es un servicio gratuito desde cualquier teléfono, ya sea una cabina, móvil o fijo incluyendo soporte para personas sordas.
- Trato amable y atención personalizada de cada usuario. La espera será inferior a 4 tonos (24 segundos).
- Si se corta la conexión, el 112 le llamará para retomar la conversación.
- Rapidez a la hora de mandar los efectivos y confidencialidad con los nombres.

Números de emergencias

A Lei 5/2007, do 7 de maio de 2007, de emerxencias de Galicia, creou a Axencia Galega de Emerxencias, como entidade instrumental da Xunta de Galicia para o estudo e execución da política autonómica en materia de protección civil e xestión de emerxencias. Entre as funcións desta axencia pública autonómica destaca, en primeiro termo, a de xestionar o Centro de Atención de Emerxencias 112 Galicia, que ten por obxecto prestar a asistencia requirida polos cidadáns a través do número único europeo de emerxencias 112.

! Parte del litoral gallego en alerta naranja por olas de hasta 7 metros Desde: 21 Octubre 2025

Más información 

21 Octubre 2025 Una mujer trasladada tras un incendio en Poio

Incidencias activas



Quen somos?



Escoitar

O 112 é:

Número Único de Emerxencias Europeo: Urxencias e emerxencias en materia sanitaria, extinción de incendios e salvamento, seguridade cidadá e protección civil

Permanente: Dispoñible 24 horas ao día 365 días ao ano

Servizo integral: Atende calquera demanda de urxencia e emerxencia informando das actuacións a todos os organismos que interveñen na resolución das mesmas para conseguir unha resposta coordinada.

Gratuítio: Sen custo algúns para o usuario.

MOITO MÁIS QUE UN NÚMERO

O número 112, como número único de emerxencias, foi creado por Decisión do Consello das Comunidades Europeas o 29 de xullo de 1991, e solicitado aos estados membros. A Decisión concrétese pola Directiva 98/10/CE do Parlamento Europeo e do Consello do 26 de febreiro sobre a oferta de rede aberta (ONP) á telefonía vocal e sobre o servizo universal de telecomunicacións nunha contorna competitiva.

O número «112» introduciríase nas redes telefónicas públicas como número único europeo de chamada de urxencia; que os usuarios poderían utilizar os números de urxencia e, en particular, o número único europeo de urxencia «112» gratuitamente desde calquera teléfono, incluídos os teléfonos públicos de pago, sen necesidade de utilizar moedas ou cartóns.

A Directiva 1998 deixou de estar en vigor dando paso á Directiva marco 2001/21/CE relativa ao establecemento dun marco regulador común das redes e servizos de comunicacións electrónicas, e á Directiva de servizo universal 2002/22/CE relativa ao servizo universal e dereitos dos usuarios en relación coas redes e servizos de comunicacións electrónicas.

Acceso ao 112 para xordos

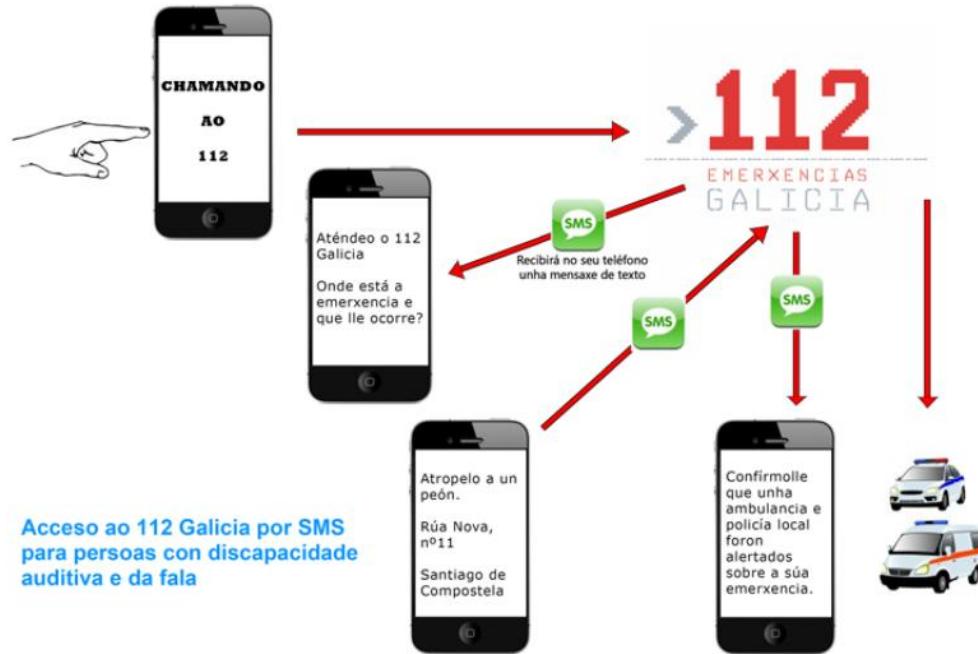
Acceso ao 112 para xordos

Esquema de funcionamento

Solicitude de alta

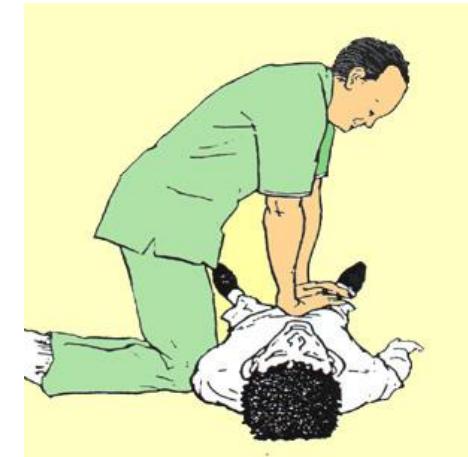
O Centro Integrado de Atención de Emerxencias 112 Galicia (CIAE112) ofrécelles ás persoas con discapacidade auditiva a posibilidade de acceder ao servizo mediante mensaxes de texto. Aquí móstrase un esquema do seu funcionamento e ao final desta páxina pode descargar a guía do usuario.

A alta neste sistema pódese facer directamente a través desta páxina web, no apartado "Solicitude Alta" ou ben descargando o formulario no apartado "Descarga Formulario" e enviandoo ao enderezo que nel se indica.



Segundo eslabón Resucitación o reanimación cardiopulmonar (RCP)

RCPB
precoz



- **Valoración inicial.**
- **Ventilación eficaz.**
- **Masaje cardíaco externo.**

Los protocolos están sometidos a modificaciones por parte de las Sociedades Científicas: se tiende a una simplificación del protocolo.

- **“La peor RCP es la que no se hace”.**

Tercer eslabón Uso de un desfibrilador

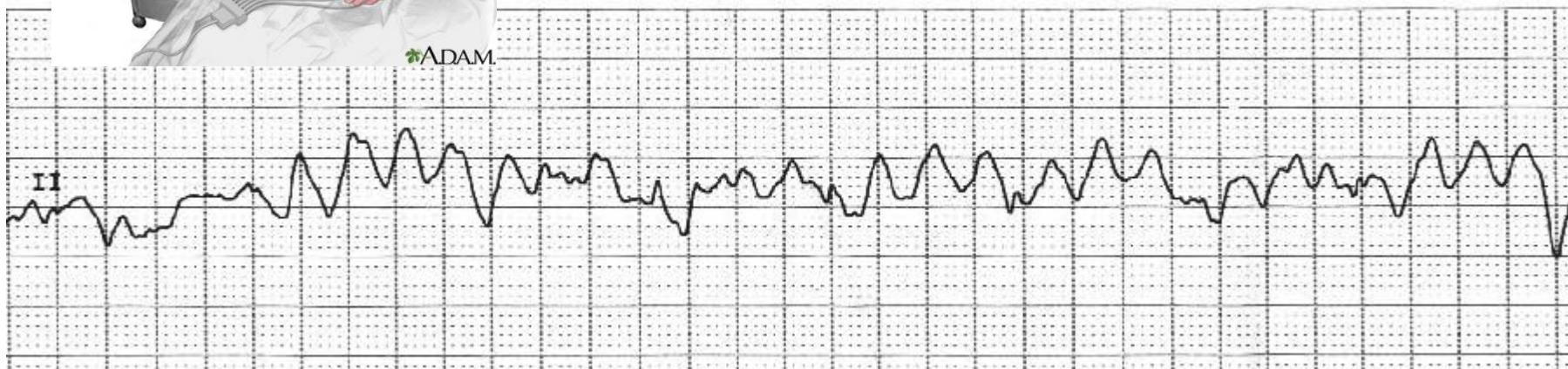
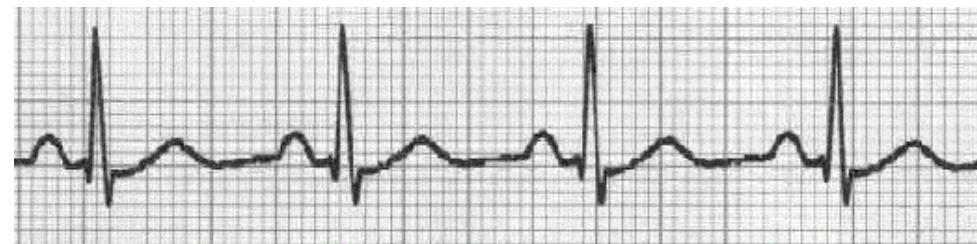
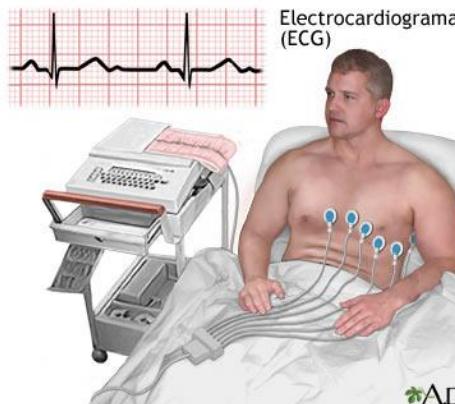
Desfibrilación
precoz

- **Eslabón llave en la cadena de supervivencia:**
 - Utilización de **DEA (desfibrilador externo automático).**
- **En el 85-90% de las paradas cardiorrespiratorias:**
La causa es la fibrilación ventricular.
Tratamiento: **desfibrilación precoz.**
- **Cada minuto que pasa sin aplicar ayuda:**
Disminuye la supervivencia un 7-10%.



Fibrilación ventricular

- En el 85-90% de las paradas cardiorrespiratorias:
 - La causa es la **fibrilación ventricular**.
 - Tratamiento: desfibrilación precoz.
- **Importancia de la “cadena de supervivencia”:**
La RCP básica no es suficiente.
Se incluyó el desfibrilador como tercer eslabón de la cadena.



Cuarto eslabón de la cadena de supervivencia

Cuidados
Avanzados
precoce

- Cuidados especializados:
 - Intubación endotraqueal.
 - Oxigenoterapia.
 - Monitorización.
 - Vía de acceso venoso.
 - Estabilización hemodinámica.
 - Tratamiento farmacológico.
 - Traslado a UCI.



¿Dónde se producen las muertes por parada cardiorrespiratoria?

- La mortalidad por enfermedades cardiovasculares se produce:
 - 60 % en el domicilio o trabajo.
 - 10 % en el traslado al hospital.
 - 30 % en el centro hospitalario.
- Modificación de la “cadena de supervivencia”:
Un 5º y un 6º eslabones: Cuidados integrados posparo cardíaco y recuperación.



Gracias por su atención