

CURSO DE SVB+DEA

Laura M. Quintás Vázquez

Médico de familia y MUE

**¿Estáis
dispuestos a
aprender a
salvar una vida?**

Varios agentes de la Unidad de Intervención Policial (UIP) han auxiliado a un ciudadano alemán, de 61 años de edad, que ha sufrido un paro cardíaco en las inmediaciones de la calle donde se celebraba el evento

BUENA NOTICIA

Un menor salva la vida de un hombre tras sufrir un infarto en Burgos: "Desde el 112 iban dándome instrucciones"

Marcos ha salvado la vida a un hombre que sufrió un infarto en un mercado de Burgos. Recordó lo que le habían contado en el colegio sobre primeros auxilios y no lo dudó, le practicó la reanimación cardiopulmonar.

FUENLABRADA

Una 'cadena de vida' salva a un vecino de Fuenlabrada que sufrió un infarto en un centro deportivo

— La persona de 50 años de edad recibió una primera asistencia por parte de una mujer testigo del suceso

SUCESOS

Milagro en un supermercado de Tenerife: un agente salva la vida a un bebé en parada cardiorrespiratoria

La Policía Local de Santa Cruz logró reanimar al bebé de 14 meses en el aparcamiento de un supermercado

Objetivos

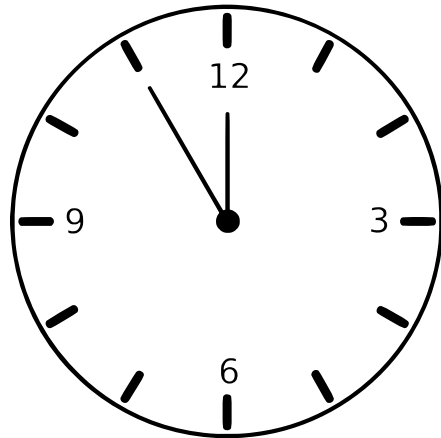
Aprender:

- evaluar a una persona colapsada y sospechar un **paro cardiaco**.
- realizar **compresiones torácicas** y **ventilaciones de rescate** en adultos y niños.
- utilizar un **DEA** de manera segura.

Comencemos por lo básico

¿Qué es una parada cardíaca?

- La **parada cardíaca** es una condición en la que el corazón deja de latir de manera efectiva de forma repentina e inesperada



¿Qué es el soporte vital básico?

- Conjunto de maniobras cuyo objetivo es que el corazón vuelva a latir.
- Se compone de:
 - Resucitación cardiopulmonar (RCP)
 - Uso de un desfibrilador externo automatizado (DEA)

Soporte vital básico

- Compresiones torácicas

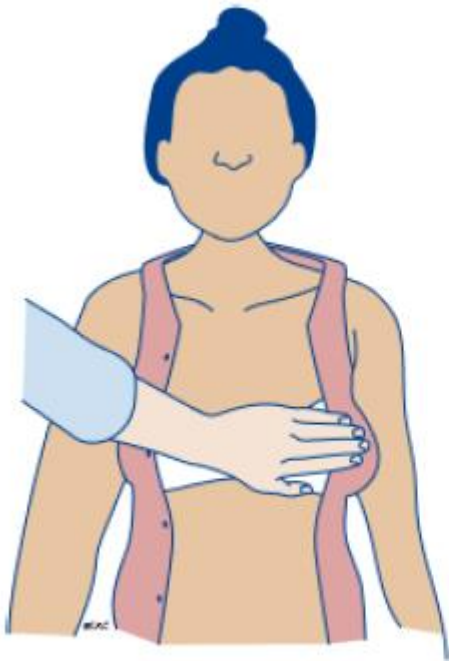


Figura 8f. Mano en el centro del pecho



Figura 8g. Ambas manos realizan compresiones torácicas

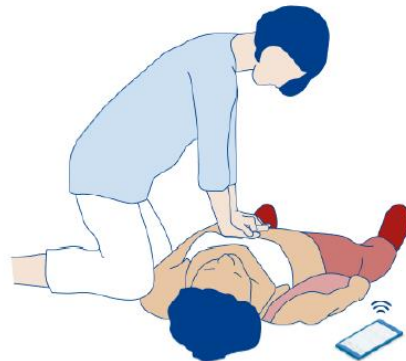


Figura 8h. Brazos rectos, perpendiculares sobre la víctima

- Ventilaciones de rescate



Figura 8j. Si está entrenado y es capaz, realice ventilaciones de rescate con una proporción de compresiones-ventilaciones de 30:2

DEA

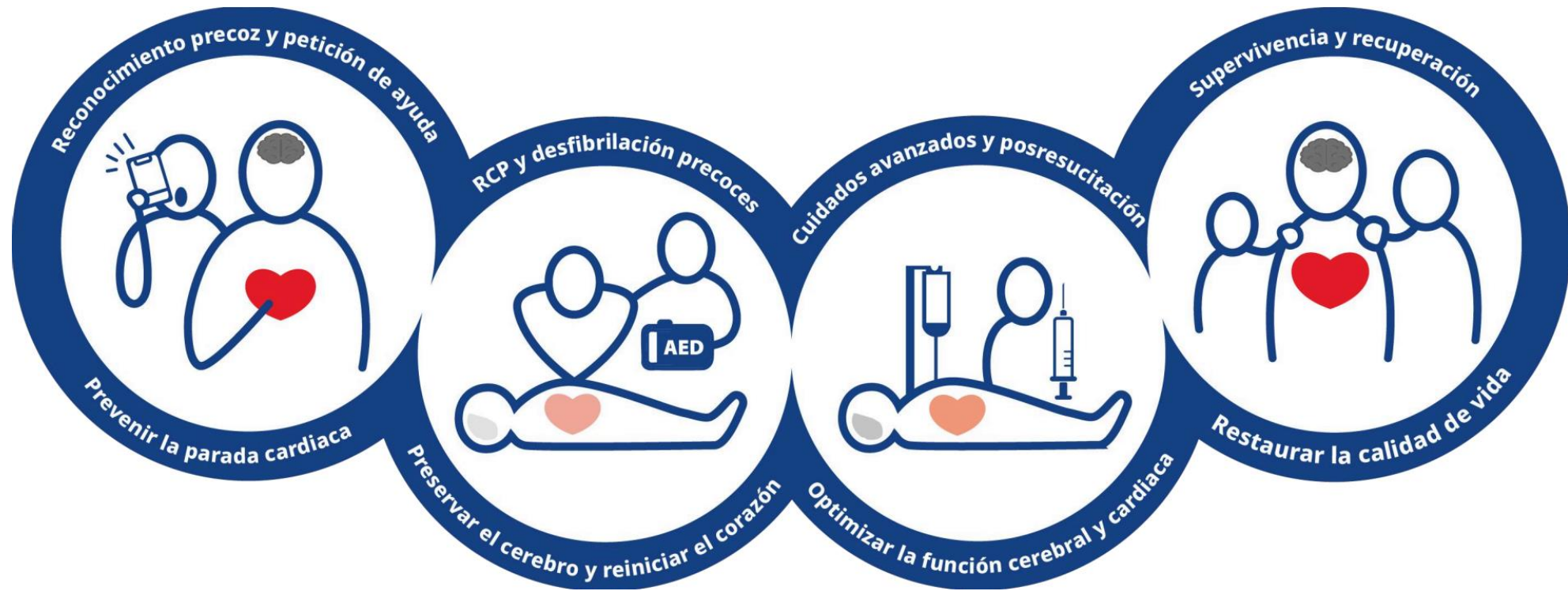


@LKC

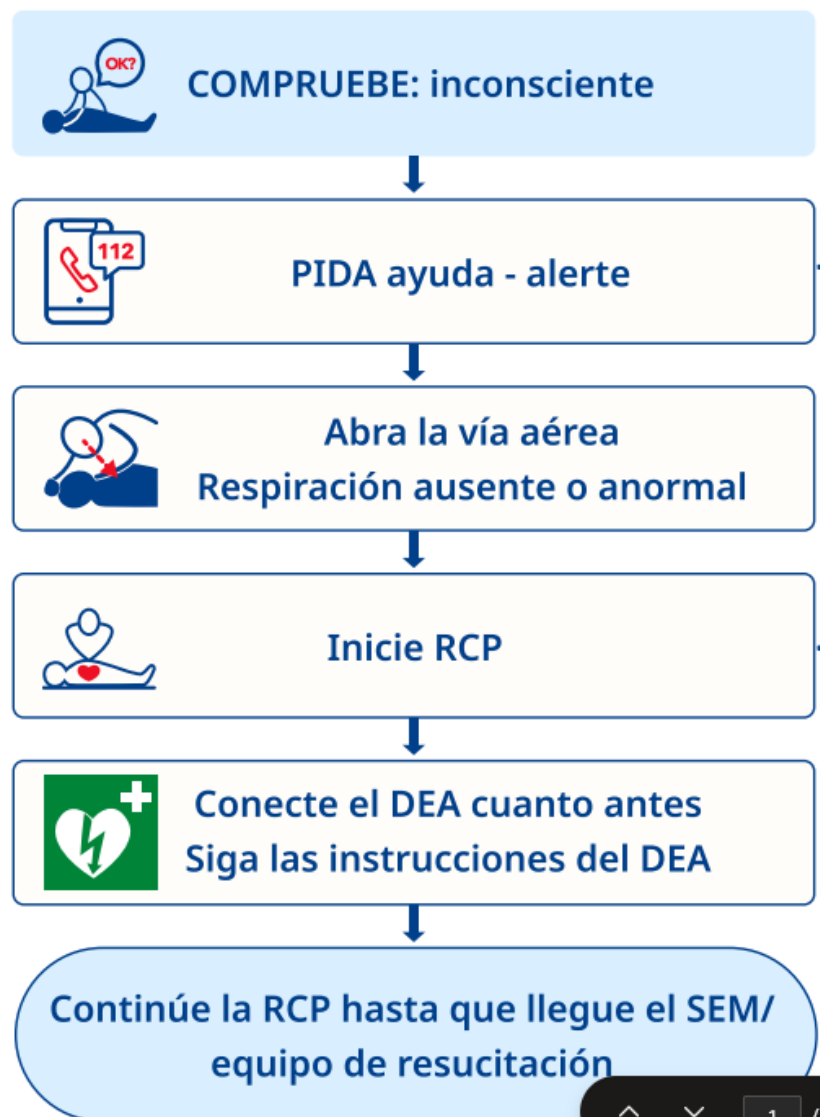
Figura 5. Señalización del DEA



Cadena de supervivencia



ALGORITMO ERC DE SOPORTE VITAL BÁSICO




Pida ayuda inmediatamente

Extrahospitalario	En el hospital
<ul style="list-style-type: none">• Teléfono "manos libres"• Compruebe la respiración• Si no está seguro, el operador le ayudará• Siga las instrucciones del operador	<ul style="list-style-type: none">• Compruebe la respiración y los signos de vida• Pida un DEA o un desfibrilador manual• Alerte al equipo de resucitación

Inicie RCP

Adulto	Pediátrico
<p><i>Si no está entrenado en SVB</i></p> <ul style="list-style-type: none">• RCP solo con compresiones torácicas	<p><i>Si no está entrenado en SVBP</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 5 respiraciones de rescate.
<p><i>Si está entrenado en SVB</i></p> <ul style="list-style-type: none">• RCP 30:2	<p><i>Si está entrenado en SVBP</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 5 respiraciones de rescate.• RCP 15:2



Comprobar si la persona responde

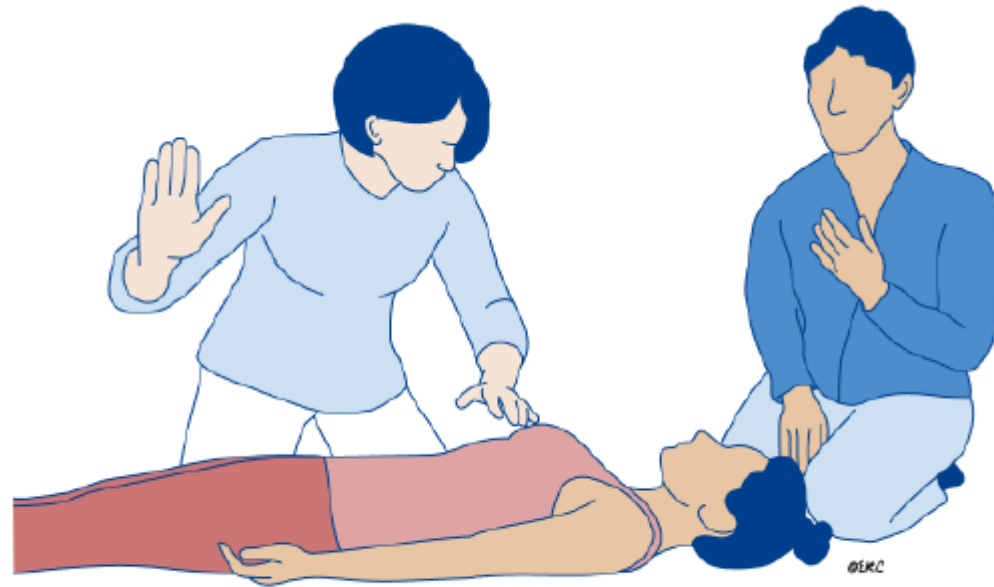


Figura 8a. Seguridad



Figura 8b. Comprobar

Alertar a los servicios de emergencia

- Intenta no dejar solo a la víctima
- Teléfono **061/112**. Función manos libres
- Breve resumen de lo que pasa: hay una persona inconsciente, si respira o no. ¿Hay más de una víctima?
- Descripción clara de la ubicación
- Cualquier información adicional relevante
- “No cuelgues el teléfono hasta que los servicios de emergencia hayan llegado a tu ubicación”



Figura 8c. Inconsciente - Llamar

Comprobar la respiración

- Gira a la víctima para **que quede boca arriba**.
- Coloca una mano en la **frente** de la víctima e **inclina suavemente la cabeza hacia atrás**.
- Coloca las **puntas de los dedos de la otra mano** bajo el mentón y levántalo suavemente.
- Coloca la **oreja sobre la boca de la víctima**. Asegúrate de colocar tu cabeza de tal forma que **mire al pecho de la víctima**. Haz lo siguiente:
 - **VER** si el pecho se mueve
 - **OIR** con el oído cerca de su boca si hace sonidos respiratorios
 - **SENTIR** el aliento en tu mejilla
- Haz esto durante **no más de 10 segundos** para determinar si la víctima está respirando normalmente.



Figura 8d. Comprobar la respiración – abrir la vía aérea



Figura 8e. No respira normalmente

¿Qué se hace tras valorar la respiración?

Si la víctima responde y respira

- Déjala en la posición en la que esté
- Reevalúa periódicamente
- Si pierde el conocimiento actúa según lo explicado

Si la víctima no responde y no respira normalmente

- Comenzar a realizar la RP

Realizar RCP

- **Compresiones:**
 - 100-120 por minutos
 - Al menos 5 cm de profundidad pero no más de 6
 - Dejar descomprimir el tórax correctamente
 - Minimizar interrupciones
- **+/- ventilaciones de rescate** (solo si estás capacitado) SINO HAZ COMPRESIONES CONTINUAS.

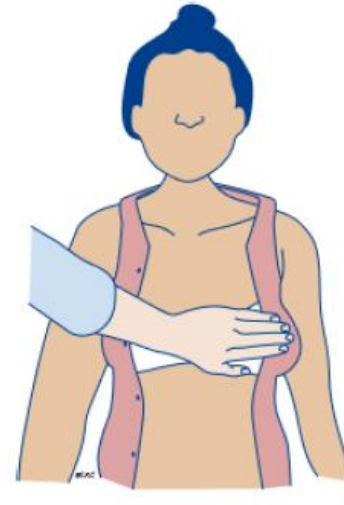


Figura 8f. Mano en el centro del pecho

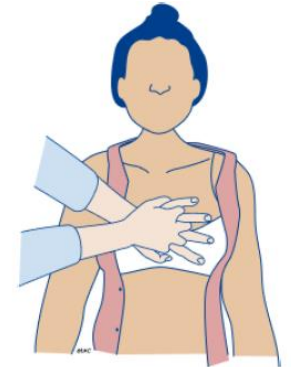


Figura 8g. Ambas manos realizan compresiones torácicas



8h. Brazos rectos, perpendiculares sobre la víctima

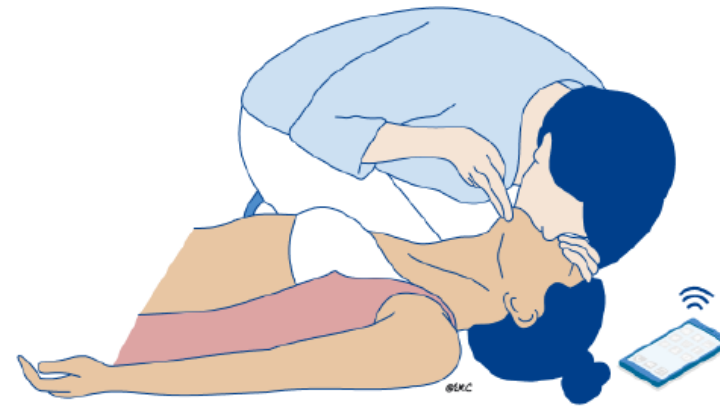


Figura 8j. Si está entrenado y es capaz, realice ventilaciones de rescate con una proporción de compresiones-ventilaciones de 30:2

Cómo realizar compresiones torácicas de calidad

- **Retira la ropa de la víctima solo si dificulta** localizar el punto de referencia correcto o si reduce la eficacia para realizar compresiones torácicas de alta calidad.
- Coloca **el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima** . Esta es la mitad inferior del esternón.
- Coloque el talón de su otra mano sobre la primera. **Entrelaza tus dedos** para comprimir con el talón de la mano, asegurando una fuerza efectiva y evitando que las manos se deslicen. Asegúrate de no aplicar presión sobre las costillas de la víctima.
- Colócate **verticalmente sobre** el pecho de la víctima y mantén los **brazos rectos** .
- Comprime el esternón al menos **5 pero no más de 6 cm**. Ten en cuenta que esto podría requerir algo de fuerza. Después de cada compresión, **libera toda la presión** del pecho de la víctima. Asegúrate de que tu mano no pierda contacto con el pecho de la víctima.
- Repite **30 veces** a un ritmo de **2 compresiones por segundo**.



**PRACTIQUEMOS LA
FRECUENCIA DE
COMPRESIONES
ADECUADA**

Ventilaciones de rescate

- **Inclina hacia atrás** la cabeza de la víctima y **levanta el mentón** .
- Usa el **dedo índice y el pulgar** de la mano que está en la frente para pinzar la nariz y cerrarla. Permite que la boca se abra, pero mantén la elevación del mentón.
- Coge aire como en una respiración normal y coloca los labios alrededor de la boca de la víctima, asegurándote de que quede un **buen sellado**. Insufla el aire de manera constante en la boca, mientras **observas que el pecho se eleve**. Esto debería llevar alrededor de **1 segundo**, como en una respiración normal.
- Si el pecho no se eleva:
 - Comprueba nuevamente que la **inclinación de la cabeza y la elevación del mentón sean correctas**
 - mira rápidamente en la boca de la víctima y retira cualquier obstrucción **visible**, si es posible

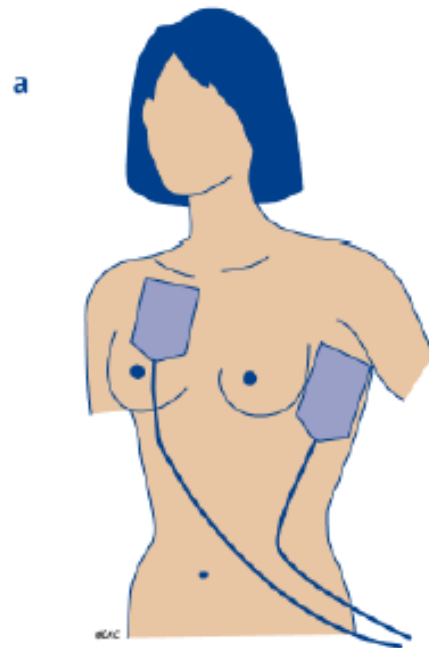
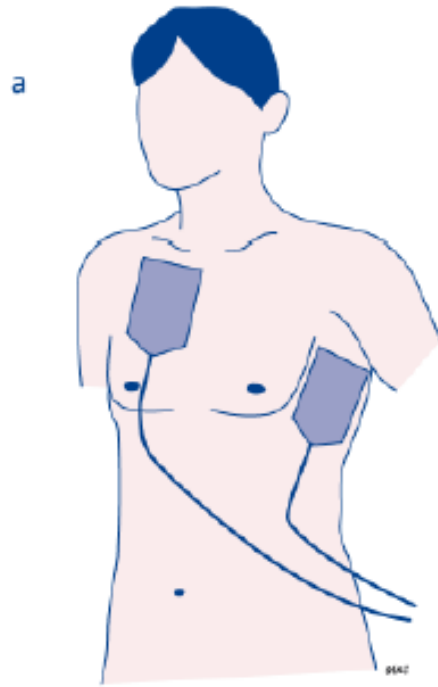


- **⚠ No intentes más de 2 ventilaciones de rescate seguidas**, incluso si ves que el pecho no sube y baja.
- **⚠ No interrumpas** las compresiones torácicas **más de 10 segundos**.
- **⚠ Si no estás capacitado o no puedes realizar ventilaciones de rescate, realiza RCP solo con compresiones.**
- Si hay una mascarilla de bolsillo disponible con el DEA o si tienes un protector facial contigo, puedes usarlo si estás capacitado para hacerlo.

Usar un DEA

- Cuando ir a por un DEA:
 - Otra persona puede ir por el
 - Hay un DEA a pocos metros de la víctima (recogerlo y colocarlo menos de 1 minuto)
- **Enciende** el DEA o pide a la persona que te está ayudando que lo haga. Ten en cuenta que algunos DEA se encenderán automáticamente cuando se abra la tapa, mientras que otros requieren que se presione el **botón de encendido**
- Coloca los parches





COLOCACIÓN ANTERIOR
Bajo clavícula derecha y bajo
axila izquierda

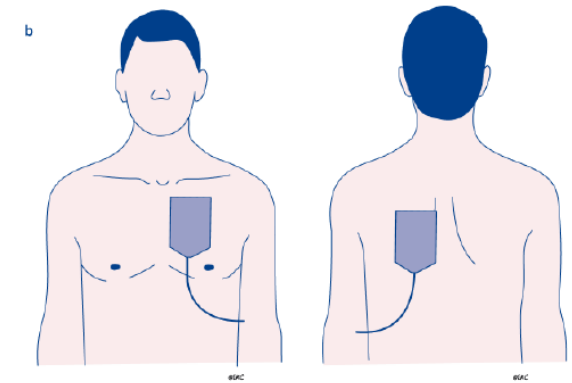
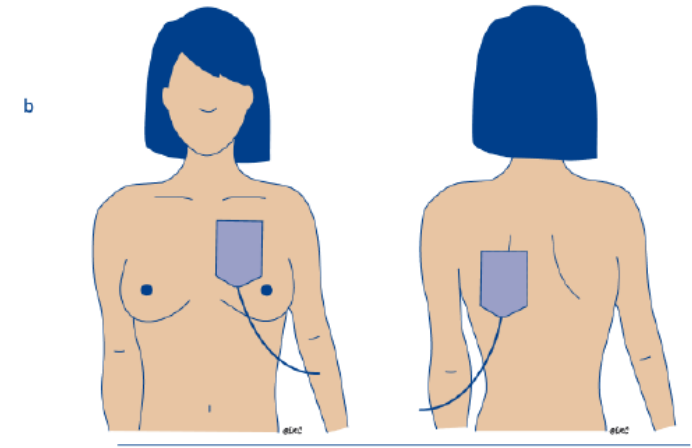


Figura 6. Posición de los parches anterolateral (a) o posición de los parches anteroposterior (b)

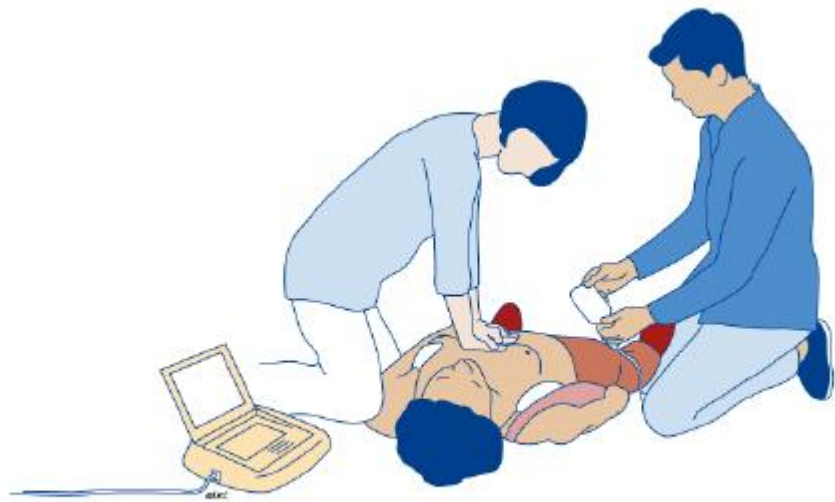


Figura 8l. Continúe con las compresiones torácicas mientras se colocan los parches del DEA



Figura 8n. Si se indica una descarga, administre la descarga y continúe con las compresiones torácicas

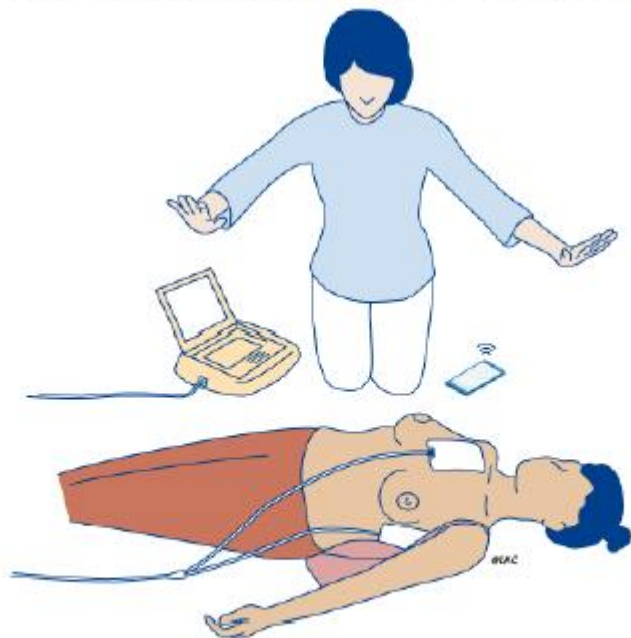


Figura 8m. Siga las instrucciones del DEA



Figura 8o. Si no se indica una descarga, continúe con las compresiones torácicas



Vídeos funcionamiento DEAs

MINDRAY

- <https://www.youtube.com/watch?v=tLiZOiokzUs>
- <https://www.youtube.com/watch?v=Hbd7yPjaY8E>

• ZOLL

- <https://www.youtube.com/watch?v=C59vH4FHOkY>

Cuando detener la RCP

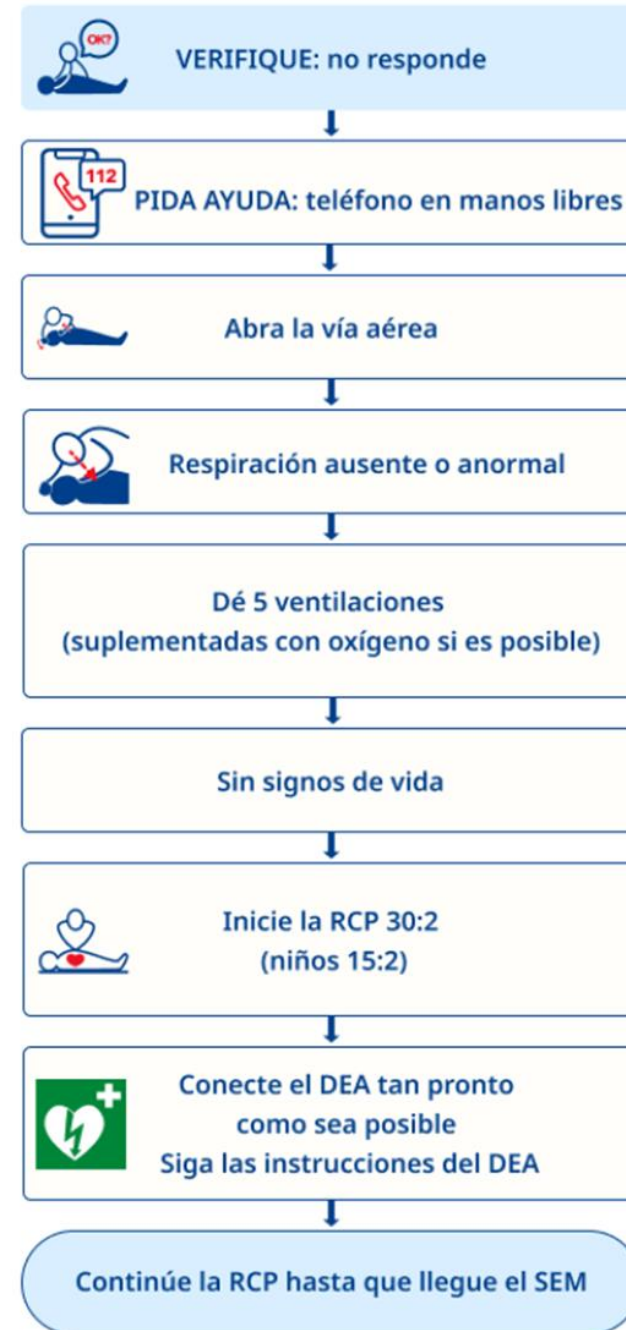
- La víctima se esta **moviendo** voluntariamente.
- La víctima abre los ojos y **se despierta**.
- La víctima está **respirando** normalmente.
- Cuando **los profesionales sanitarios** llegan y te **dicen que te detengas**.
- Si te **agotas**.

Circunstancias especiales

- **Ahogado** iniciar **5 respiraciones de rescate**. Luego seguir 30:2.
 - Si se usa un DEA: secar el pecho de la víctima antes de pegar los parches.



- **Embarazo**: se realiza RCP de manera rutinaria. Se puede usar un DEA.



Soporte vital básico pediátrico

Soporte Vital Básico pediátrico (SVBP)

ALGORITMO ERC DE SOPORTE VITAL BÁSICO

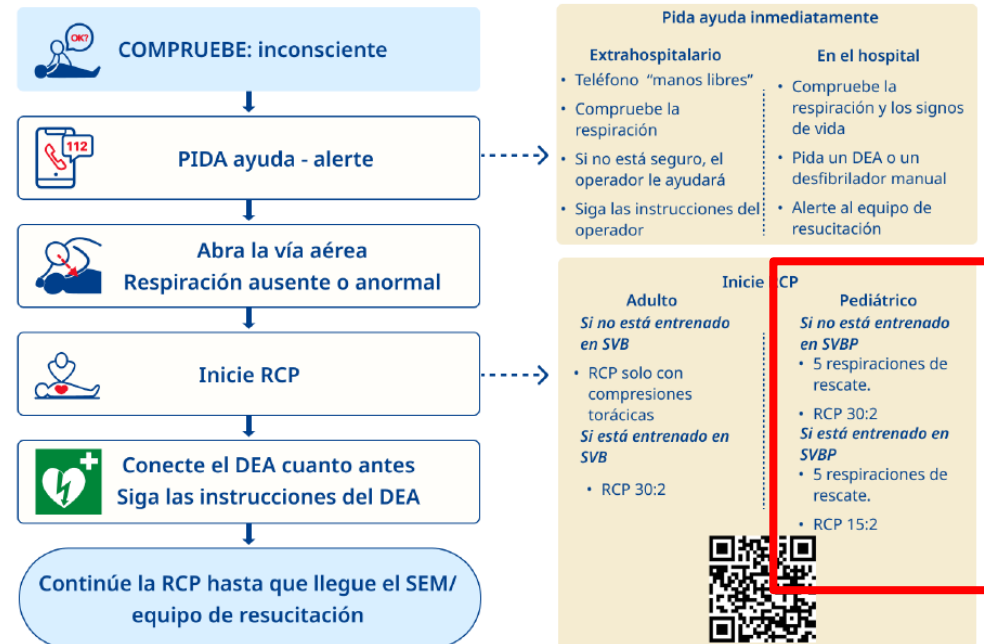
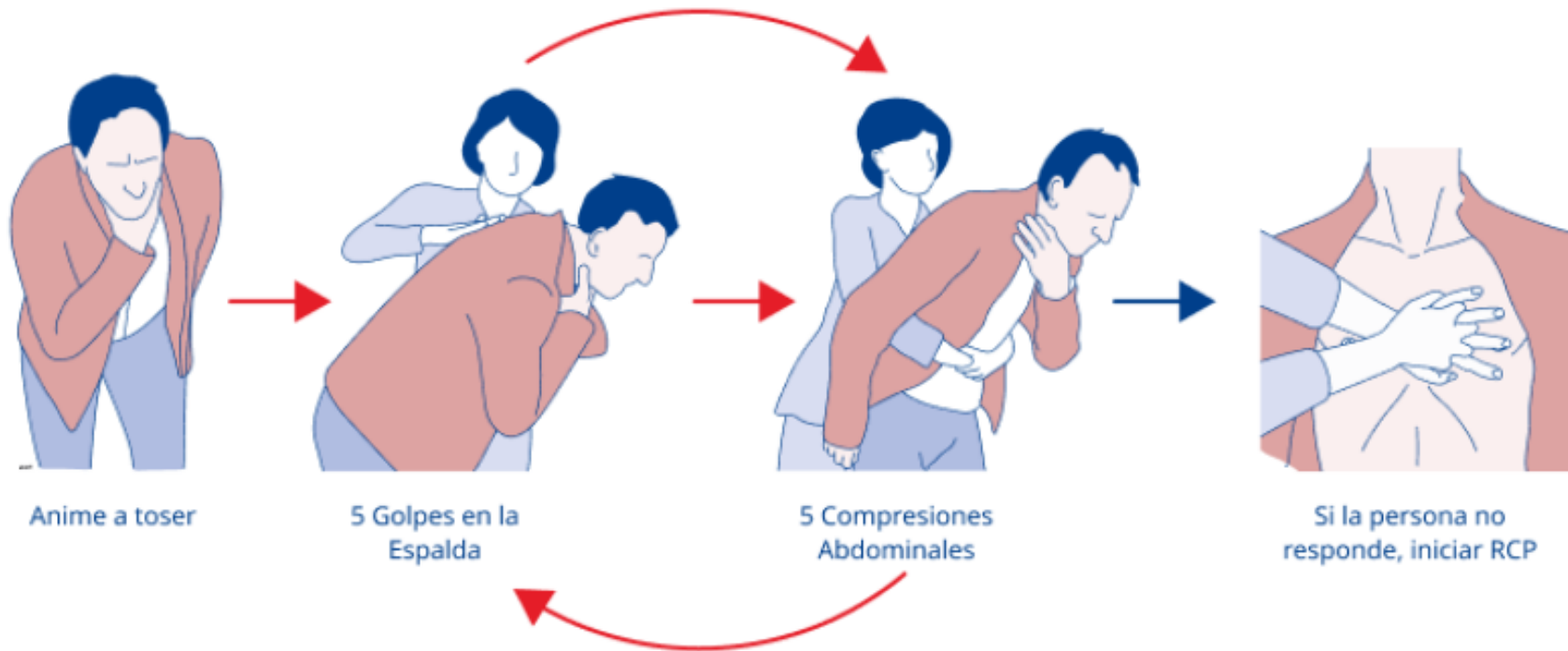


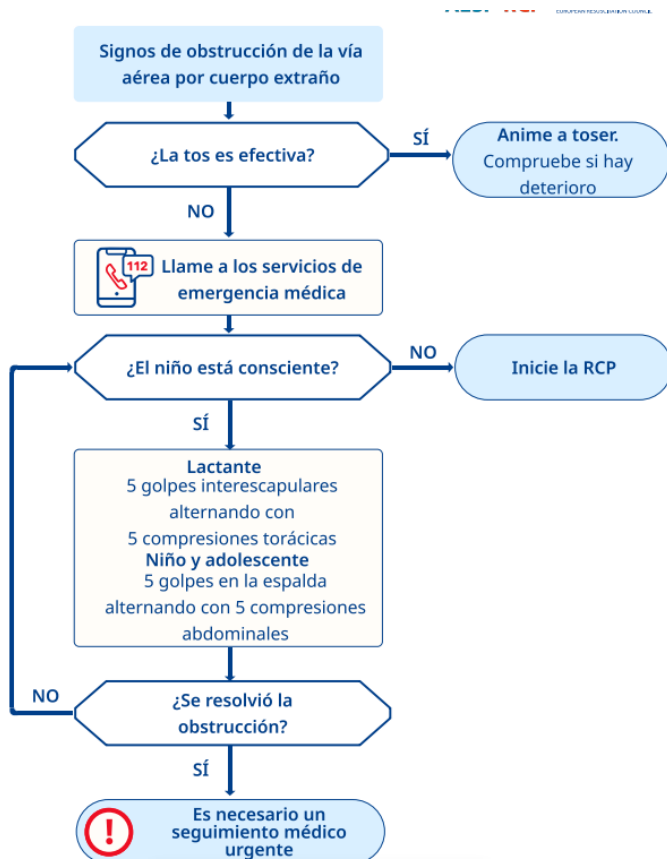
Figura 5. Algoritmo de soporte vital básico pediátrico.

Atragantamiento

- Si la persona puede toser, animarle a hacerlo.
- Si no puede toser porque no entra nada de aire: 5 golpes en la espalda (vigilar si sale cuerpo extraño). Si no son efectivos: 5 golpes abdominales. Continuar alternando hasta que se resuelve o la persona queda inconsciente.
- No se recomienda hacer barridos a ciegas con los dedos.
- Cualquier persona tarda con compresiones abdominales torácicas debe recibir valoración sanitaria.



Atragantamiento en el niño



Menos de 1 año



I. DISPOSICIONES GENERALES

CONSELLERÍA DE SANIDAD

DECRETO 38/2017, de 23 de marzo, por el que se regula la instalación y el uso de desfibriladores externos fuera del ámbito sanitario, y se crea su registro.

Artículo 9. *Titulación*

1. Podrán utilizar los dispositivos de desfibrilación externa:

a) El personal que esté en posesión de los siguientes títulos:

1º. Licenciatura en Medicina y Cirugía o grado de Medicina.

2º. Diplomatura universitaria en Enfermería o grado de Enfermería.

3º. Formación profesional de técnico/a en emergencias sanitarias o certificado de profesionalidad equivalente.

4º. Titulaciones oficiales equivalentes de las anteriores, expedidas por un Estado miembro de la Unión Europea.

b) Las personas mayores de edad que demuestren la superación del programa de formación básico con acreditación oficial en materia de reanimación cardiopulmonar, soporte vital básico y uso de desfibriladores externos.

2. En el caso de una situación excepcional en la que no sea posible disponer en ese momento de una persona con la formación o titulación necesarias para el uso del desfibrilador, la Central de Coordinación de Urgencias Sanitarias de Galicia-061 podrá autorizar a cualquier otra persona para el manejo del desfibrilador, manteniendo en todo momento la Central la supervisión del proceso.

Artículo 12. *Acreditación de la formación*

1. La formación del personal a que se refiere el apartado b) del número 1 del artículo 9 se acreditará mediante la certificación individual correspondiente, que deberá estar reconocida por el Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP) a través de la Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061, o de otra entidad equivalente en el caso de personal formado en otra comunidad autónoma o en otro estado.

La formación obtenida fuera de la Comunidad Autónoma de Galicia será reconocida si cumple con las condiciones establecidas en el párrafo anterior o si está reconocida conforme a la normativa específica de la comunidad autónoma en la que se llevó a cabo la formación y se obtuvo la titulación.

Los mismos criterios serán de aplicación para las titulaciones obtenidas en los países miembros de la Unión Europea según su normativa.

3. Las certificaciones individuales tendrán una vigencia de dos años, contados a partir de su expedición.

ANEXO III
Contenido mínimo de la formación

El curso de la formación en materia de reanimación cardiopulmonar, soporte vital básico y desfibrilación externa automatizada desarrollará, en línea con las recomendaciones del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar, los siguientes contenidos:

a) Introducción teórica:

- Cadena de supervivencia.
- Parada cardiorrespiratoria.
- Resucitación cardiopulmonar básica.
- Desfibrilador externo automatizado.

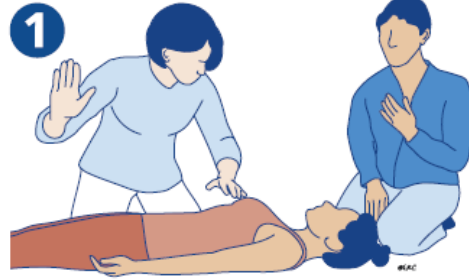
b) Prácticas:

- Resucitación cardiopulmonar básica.
- Uso del desfibrilador externo.



Soporte Vital Básico

Paso a Paso



1 Asegúrate de que tú, la víctima y cualquier testigo estéis a salvo




2 Sacude suavemente los hombros de la víctima y pregunta en voz alta: "¿Estás bien?"

3

- Si la víctima no responde, pida a otra persona que llame a los servicios de emergencia o llámalos tú mismo.
- Quédate con la víctima si es posible

Activa la función "manos libres" o la opción de altavoz en el teléfono para que puedas comenzar la RCP mientras hablas con el operador telefónico.



4

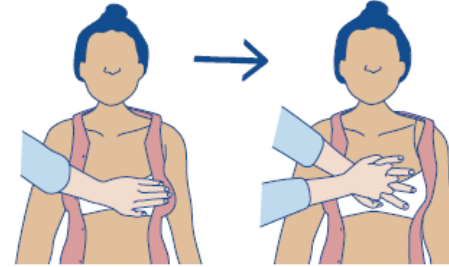
- Coloca a la víctima de espaldas
- Abre la vía aérea como se muestra aquí



5

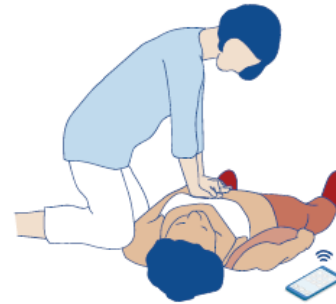
- **Mira, escucha y siente** si la respiración es normal, durante no más de 10 segundos.
- Una respiración irregular, agónica, lenta y ruidosa no es una respiración normal

6 • Envía a alguien para que traiga un DEA.
Si estás solo, quédate con la víctima e inicia la RCP.



7 **INICIA LAS COMPRESIONES TORÁCICAS**

- Arrodíllate al lado de la víctima
- Coloca el talón de una mano en el centro del pecho de la víctima y luego el talón de tu otra mano sobre la primera mano



- Mantén los brazos rectos
- Colócate verticalmente sobre el pecho de la víctima y presiona hacia abajo en el esternón de 5 a 6 cm, a una frecuencia de 100 a 120 por minuto
- Después de cada compresión, libera toda la presión sobre el pecho sin perder el contacto entre tus manos y la piel
- Si estás entrenado en SVB, realiza 2 ventilaciones después de las 30 compresiones torácicas.
- Continúa con las compresiones torácicas y ventila en una relación de 30:2

 Si no estás entrenado o no puedes dar ventilaciones, **realiza RCP solo con compresiones torácicas** (a una velocidad de 100-120 por minuto).



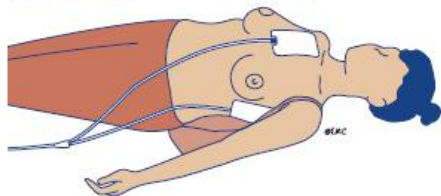
8 CUANDO LLEGUE EL DEA



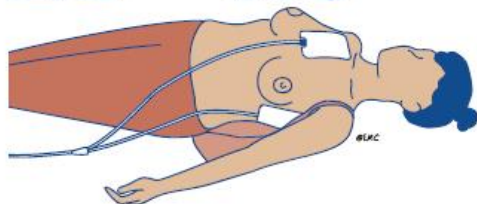
- Enciende el DEA, coloca los parches de desfibrilación en el pecho desnudo de la persona
- Si hay más de un rescatador presente, continúa con la RCP mientras se colocan los parches en el pecho



- Sigue las instrucciones verbales y visuales del DEA
- **Si se aconseja una descarga,** asegúrate de que nadie esté tocando a la víctima.



- Presiona el botón de descarga según las indicaciones
- Luego, reanuda **inmediatamente** la RCP
- **Si no se aconseja una descarga,** reanuda inmediatamente la RCP



Pida ayuda inmediatamente

Extrahospitalario

- Teléfono "manos libres"
- Compruebe la respiración
- Si no está seguro, el operador le ayudará
- Siga las instrucciones del operador

En el hospital

- Compruebe la respiración y los signos de vida
- Pida un DEA o un desfibrilador manual
- Alerta al equipo de resucitación



Inicie RCP

Adulto

Si no está entrenado en SVB

- RCP solo con compresiones torácicas

Si está entrenado en SVB

- RCP 30:2

Pediátrico

Si no está entrenado en SVBP

- 5 respiraciones de rescate.

- RCP 30:2

Si está entrenado en SVBP

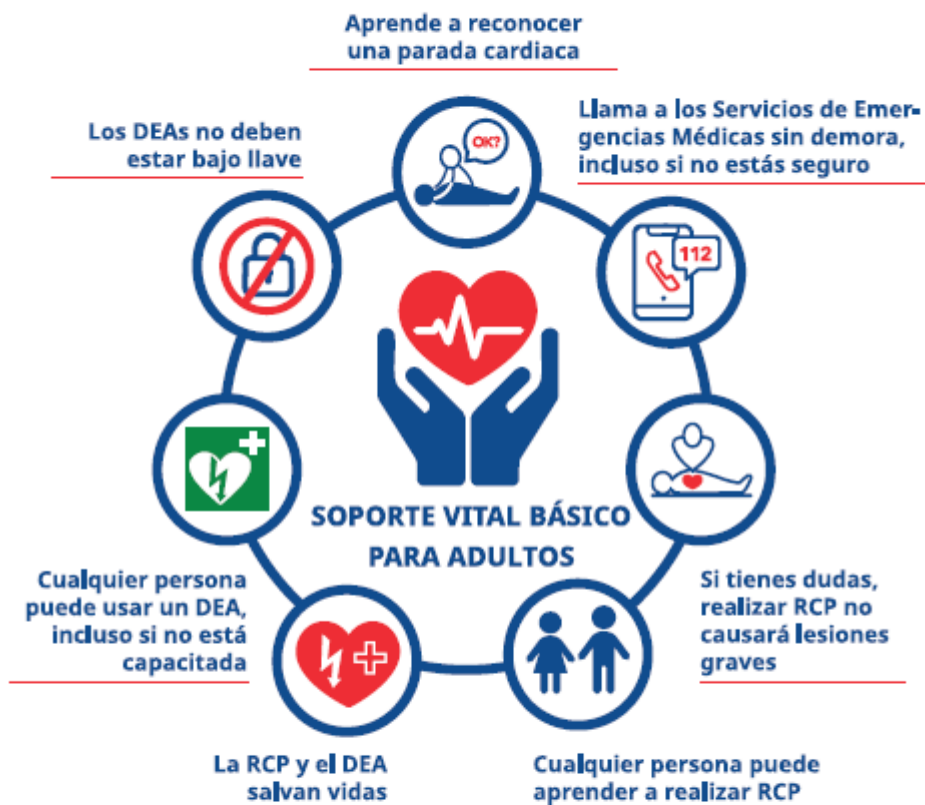
- 5 respiraciones de rescate.

- RCP 15:2



Soporte Vital Básico para Adultos

Mensajes Clave



GUIDELINES
2025

*Salvando una vida.
Solo necesitas tus manos - fórmate
para realizar RCP*



DESCUBRE MÁS
SOBRE NUESTROS CURSOS



GUIDELINES
2025

BUSCA MÁS MATERIALES
QUE PUEDAN SER ÚTILES



3 PASOS PARA SALVAR UNA VIDA

Comprueba

No responde.

- Seguridad
- Nivel de consciencia



Llama

Respiración ausente o anormal

- Llama a los servicios de emergencia sin demora
- Pon el teléfono en altavoz/"manos libres"
- Comprueba la respiración
- Sigue las instrucciones del operador telefónico



RCP y DEA

- Inicia la RCP
- Conecta el DEA tan pronto como esté disponible
- Sigue las instrucciones del DEA
- Si no estás seguro, el operador telefónico te ayudará



iiA practicar!!

