**1. ¿Qué son la respiración y la circulación?:**

Son funciones vitales que proveen de oxígeno y energía al organismo y en especial al Sistema Nervioso Central, eliminando además los productos finales del metabolismo.

2. ¿Qué producirá un paro circulatorio de unos segundos de duración?:

Pérdida de la conciencia y si persiste de 3 a 5 minutos causara un daño cerebral irreversible y la muerte.

3. ¿Qué ocurre en cada minuto de demora en la desfibrilación?:

Reduce la probabilidad de supervivencia en un 10-15%.

4. ¿En que consiste la reanimación cardiopulmonar básica?:

En mantener la vía aérea permeable, la ventilación y la circulación sin que intervenga ningún equipo o medicación especial hasta que se consiga la aplicación de un desfibrilador semiautomático (DEA) o la atención especializada del equipo de emergencia.

5. ¿Cuáles son los tres primeros pasos de la reanimación cardiopulmonar básica?:

- 1) Garantizar su seguridad y la de la víctima.
- 2) Pedir ayuda.
- 3) Comprobar que la víctima responde.

6. El 4º paso de la reanimación cardiopulmonar es comprobar si el paciente responde. ¿Cómo debemos actuar :

- ✚ Dejar al paciente en la misma posición en que se encuentra si ello no le perjudica.
- ✚ Solicitar ayuda si es preciso.
- ✚ Revalorarla a menudo.

7. El 5º paso de la reanimación cardiopulmonar es comprobar si el paciente no responde. ¿Cómo debemos actuar?:

- ✚ Gritar pidiendo ayuda.
- ✚ Colocar al paciente en decúbito – supino y abrir la vía aérea mediante la maniobra frente – mentón: con una mano en la frente bascular la cabeza hacia atrás, con la punta de dos dedos de la otra bajo el mentón presionar hacia arriba elevándolo. Esta maniobra permitirá a menudo restaurar la respiración espontánea.

8. El pasó número 6 de la reanimación cardiopulmonar se refiere a la comprobación de si el paciente respira normalmente. Antes de decidir que no hay respiración que debemos hacer y como lo debemos realizar:

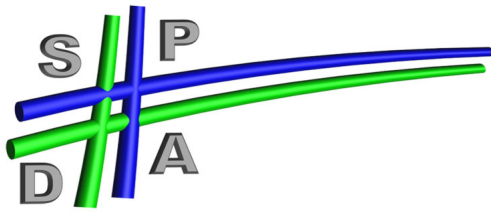
- ✚ Observar si hay movimientos respiratorios.
- ✚ Escuchar si hay ruidos respiratorios.
- ✚ Sentir el aire espirado en la mejilla.

No hay que confundir la respiración agónica con la respiración normal.

9. El pasó número 7 de la reanimación cardiopulmonar es comprobar que el paciente si respira normalmente, ¿Cómo debemos actuar?:

- ✚ Colocarlo en la posición lateral de seguridad excepto cuando se pueda agravar alguna lesión.
- ✚ Pedir ayuda
- ✚ Revalorar: comprobar que sigue respirando con normalidad.

Urgencia. Emergencias y evacuación. Primeros auxilios. Desfibrilador externo automático (DEA)



10. Una vez que el reanimador ha comprobado que el paciente no respira normalmente, (paso número 8) ¿Cómo debe actuar este en la reanimación cardiopulmonar?:

- ✚ Es de gran importancia que el reanimador inicial reciba ayuda lo antes posible.
- ✚ Cuando junto a la víctima hay más de una persona, una de ellas debe iniciar las maniobras de reanimación mientras la otra avisa al servicio de emergencias médicas (112).

11. La circulación es el paso número 9 de la reanimación cardiopulmonar, ¿Qué se debe establecer primero y que se debe iniciar?:

- Establecer la presencia o no de pulso y/o de otros signos de circulación espontánea.
- Iniciar la compresión torácica si no hay pulso.

12. ¿Cuántas insuflaciones y compresiones cardiacas se deben hacer para reanimar?:

Se realizarán 2 insuflaciones tras cada 30 compresiones cardíacas, tanto para uno como para dos reanimadores.

13. ¿Cuál es la frecuencia de las compresiones torácicas recomendadas, con que profundidad aproximada se debe hacer para generar un pulso carotideo o femoral palpable y que relajación se aconseja?:

Es de 100/min., con una profundidad aproximada de 4-5 cm., suficiente para generar un pulso carotideo o femoral palpable. Se aconseja una relación compresión de 50/50.

14. ¿Qué es de vital importancia hacer antes de iniciar las maniobras de RCP básica?:

Pedir ayuda antes de iniciar las maniobras de RCP básica para garantizar la atención posterior por un servicio especializado de emergencias.

15. ¿Cuál es la secuencia del apoyo vital básico?:

- ✚ La activación del sistema de emergencias médico (112) y
- ✚ El reconocimiento del paro cardíaco (conciencia, respiración y pulso).
- ✚ Aplicación de la RCP básica.

16. ¿Cuáles son los controles válidos para el bombeo mientras se aplica RCP?:

La palpación del pulso carotideo o femoral y la observación del tamaño de las pupilas.

17. El tamaño inicial de las pupilas durante la RCP tiene cierto valor pronóstico. ¿Cuándo se asocian con un peor pronóstico y cuando con un pronóstico de efectividad?:

- ✚ Con un peor pronóstico: Pupilas permanentemente dilatadas o inicialmente contraídas y después dilatadas.
- ✚ Con un peor pronóstico de efectividad: Pupilas permanentemente dilatadas o inicialmente contraídas y posteriormente dilatadas.

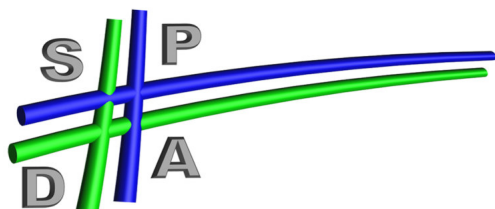
18. Responde:

- ✚ ¿Una vez iniciada las maniobras de RCP que es lo que no se debe hacer?: No deben interrumpirse.
- ✚ ¿La eficacia de la RCP reside en?: La rapidez de su aplicación y en el empleo de una técnica correcta.

19. ¿Cuál es el factor más determinante del pronóstico en una parada cardíaca asociada a fibrilación ventricular?:

Es la rapidez con la que se comienza la desfibrilación.

Urgencia. Emergencias y evacuación. Primeros auxilios. Desfibrilador externo automático (DEA)



20. Responde a las siguientes preguntas:

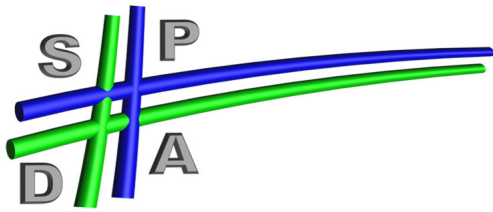
- ✚ ¿Qué es DEA?: Desfibrilador Externo Automático.
- ✚ ¿La seguridad en el uso de la DEA es?: Prácticamente del 100%.
 - El 80% de los pacientes que responden a la desfibrilación lo hacen en uno de los tres primeros choques.
- ✚ El intervalo entre el primer bloque de choques y el segundo no debe retrasarse más de dos minutos.
- ✚ ¿Qué es DESA?: Desfibrilador Externo Semiautomático.
- ✚ En la mayoría de los adultos en el inicio de una PCR no traumática la arritmia primaria más común (75-8%) es la fibrilación ventricular o la taquicardia ventricular sin pulso.
- ✚ La Consellería de Sanidad mediante Decreto 220/2007 del Consell, de 2 de noviembre, regula la utilización de DEAS por personal no sanitario.

21. ¿Qué son los DEAs?:

Son aparatos sanitarios que cumpliendo la normativa normal, son capaces de analizar el ritmo cardiaco, identificando las arritmias tributarias de desfibrilación, e indicar al socorrista cuando es necesaria la administración de una descarga eléctrica, con el fin de restablecer el ritmo cardiaco viable.

22. Responde a las siguientes preguntas sobre el desfibrilador?:

- ✚ ¿Por qué es importante realizar correctamente la desfibrilación?: Porque solo una pequeña proporción de energía eléctrica liberada atraviesa el miocardio.
- ✚ ¿A que son debidos los fallos más frecuentes?: Un contacto inadecuado con la pared torácica.
- ✚ ¿Es necesario emplear sustancias conductoras en el interfase de las palas y la pared para facilitar el paso de la corriente?: Si.
- ✚ ¿Se debe usar alcohol como sustancia conductora?: No.
- ✚ ¿Dónde deben colocarse cada una de las palas?: Una pala debe colocarse en la línea medio clavicular derecha bajo la clavícula y otra sobre las costillas izquierdas bajas, en la línea medio axilar anterior justo sobre el ápex cardiaco normal.
- ✚ ¿Dónde se debe situarse la segunda pala en la mujer?: Evitando el tejido mamario 3 tamaño inadecuado de las palas.
- ✚ ¿Se puede estar en contacto con el paciente durante la desfibrilación?: No.
- ✚ ¿Por qué deben retirarse los parches transdérmicos?: Porque pueden explotar.
- ✚ ¿Cómo han de situarse las palas/parches?: Al menos 12 y 15 centímetros de marcapasos implantados y en dirección perpendicular a ellos.



- ✚ **¿Antes de cada choque que debe hacer el reanimador?:** Gritar fuera todos y asegurarse que los demás obedecen.
- ✚ **¿Qué es la cardioversión?:** Una descarga eléctrica sincronizada.
- ✚ **¿Qué es la desfibrilación?:** Una descarga eléctrica realizada con la finalidad de despolarizar el miocardio y terminar así con la fibrilación ventricular y taquicardia ventricular sin pulso.
- ✚ **¿Cuál es el factor más determinante de pronóstico en una parada cardíaca asociada a fibrilación ventricular?:** La rapidez con que se comienza la desfibrilación.

