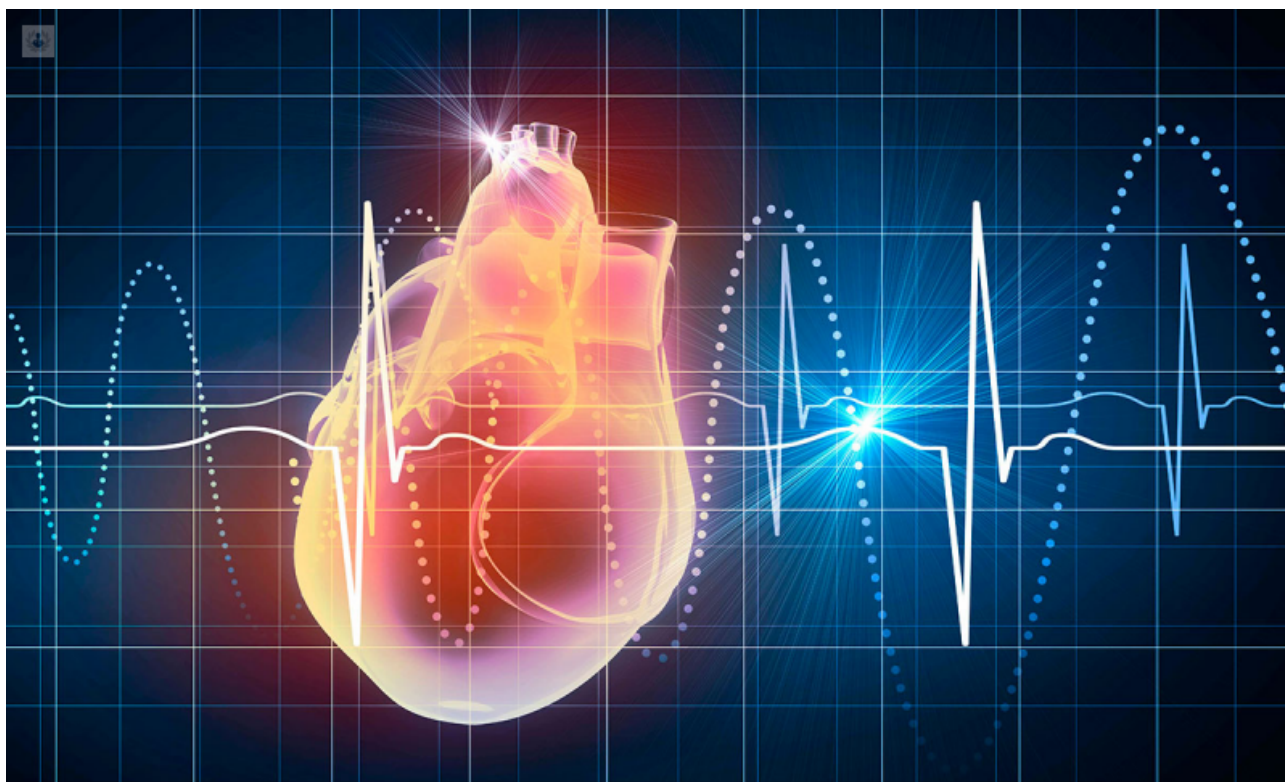


UNIDAD DIDÁCTICA

SOPORTE VITAL BÁSICO



Olga Cabaleiro Caride
IES a Guía

INTRODUCCIÓN

Cualquier persona puede ser testigo de una parada cardiorrespiratoria. En Europa, cerca de 400.000 personas sufren cada año una parada cardíaca súbita. En la mayoría de las ocasiones en presencia de otras personas, y sólo en uno, de cada cinco casos, se inician maniobras de Reanimación Cardio Pulmonar (RCP). Estas maniobras iniciadas de forma precoz por los testigos, aumentan la supervivencia y disminuyen el riesgo de padecer secuelas graves.

Existen muchas razones por las que se considera que los colegios y los institutos son el lugar adecuado para el aprendizaje de las técnicas de RCP, pero la fundamental es que el 100% de los ciudadanos pasan por el sistema educativo. De este modo, conseguiremos llegar a un volumen de población mayor y alcanzar así, un aumento de la tasa de supervivencia.

Esta Unidad Didáctica pretende facilitar a los docentes la implementación de los contenidos de primeros auxilios en la Enseñanza Secundaria Obligatoria y el Bachillerato, y más en concreto de las técnicas básicas de Reanimación Cardiopulmonar, OVACE y manejo del DEA.

En el Real Decreto de ordenación y enseñanzas mínimas, que desarrolla la nueva Ley de educación **LOMLOE (2020)**, incluye entre los contenidos básicos de Educación Física de tercero y cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria, el protocolo de reanimación cardiopulmonar.

El marco normativo garantiza así, la presencia de la práctica de la RCP en el currículo de la enseñanza básica, como enseñanza mínima de cursado obligatorio, para la totalidad de la ESO.

Los nuevos planes de estudios en nuestra comunidad incluyen contenidos de primeros auxilios en primaria y en secundaria pero todavía queda un largo camino por recorrer.

Como soporte a esta UD, he creado un blog, en donde se recoge toda la información necesaria para poder llevarla a la práctica ["RCP NA AULA IES A GUIA"](#)

OBJETIVOS GENERALES

- 1.- Concienciar a los alumnos sobre la importancia de la actuación del primer interviniente en una situación de parada cardiorrespiratoria y OVACE.
- 2.- Conseguir que reconozcan una PCR y una OVACE.
- 3.- Lograr que ejecuten las técnicas y protocolos de actuación en la parada cardiorrespiratoria y en la OVACE.
- 4.- Conocer qué es un DEA, para que sirva y que aprendan a manejarlo.
- 5.- Introducirlos en otras situaciones de primeros auxilios: epilepsia, diabetes y anafilaxia (alerta escolar).
- 6.- Fomentar que trabajen en grupo y que solucionen de manera autónoma, situaciones en las que tengan que tomar decisiones, para resolver los problemas planteados.

- 5.- Propiciar situaciones en las que tengan que transmitir a otros alumnos los conocimientos aprendidos, con el objetivo de alcanzar una mayor divulgación, al mismo tiempo que conseguimos que refuercen lo aprendido.
- 6.- Conseguir que los alumnos autoevalúen sus propios conocimientos y el de terceros.
- 7.- Desarrollar la empatía y la actitud positiva de cara a la ayuda responsable hacia los demás.

CONTENIDOS

- Concepto de Primeros auxilios.
- Importancia de saber aplicar Primeros Auxilios.
- Conducta PAS.
- Conceptos básicos:
 - RCP.
 - Muerte súbita.
 - DEA.
 - OVACE.
- Protocolo básico de RCP.
- Manejo del desfibrilador (DEA).
- Protocolo básico de atragantamiento (OVACE).
- Epilepsia.
- Curiosidades.

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

Dentro de esta UD, dependiendo del momento, utilizaremos unos recursos metodológicos u otros, pero siempre buscaremos prioritariamente una estrategia participativa. El alumno debe ser un elemento activo.

Para desarrollar parte de los contenidos teóricos emplearemos el método tradicional. El profesor a través de una presentación, expondrá los mismos.

Al mismo tiempo, gracias a las presentaciones interactivas y los juegos, los alumnos descubrirán e indagarán por ellos mismos, estaremos empleando la resolución de problemas y el descubrimiento guiado.

Fomentaremos del mismo modo, el trabajo en grupo y la práctica colaborativa, principalmente durante el desarrollo del taller práctico.

MATERIAL DIDÁCTICO

(Pinchar en los títulos para acceder a los diferentes materiales)

- [PRESENTACIÓN PARA DESARROLLAR LOS CONTENIDOS TEÓRICOS EN EL AULA.](#)

En ella se desarrollan todos los puntos reflejados en el apartado de contenidos.

Tiene carácter interactivo, lo que permite un aprendizaje más activo y visual. Dispone además de gran cantidad de vídeos, que facilitan y complementan la asimilación de los contenidos desarrollados.

Puede ponerse en práctica en su totalidad en un único curso, para lo cual serán necesarias al menos dos o tres sesiones de 50 minutos, también se puede secuenciar a lo largo de varios cursos (como indicaremos en el apartado de secuenciación). Dependerá de las sesiones totales que queramos dedicar a estos contenidos o de la distribución de los mismos.



- [LÁMINAS TALLER PRÁCTICO](#)

Estas laminas facilitan el desarrollo de la parte práctica.

Pueden imprimirse y plastificarse para un mejor uso (por una cara aparecerá la tarea a realizar, el material necesario, etc. y por la otra, un resumen de como hacerlo). Cada lámina incluye un código QR que me llevará a un vídeo tutorial.

El Taller Práctico se organiza en forma de circuito.

El circuito está compuesto de 14 estaciones, en donde se trabajan las diferentes técnicas y protocolos.

Las estaciones están ordenadas de forma lógica y siguiendo los pasos de los protocolos.

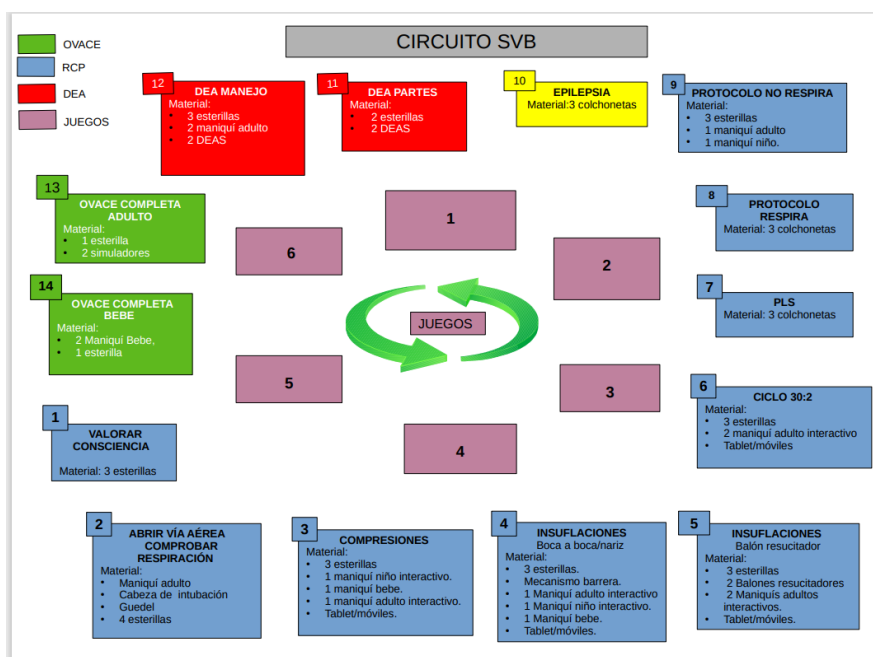
Al igual que la presentación teórica, el Circuito se puede desarrollar de diferentes formas:

En una sesión única a modo de Taller. Tendrá una duración de 2 horas y media y será necesario un monitor/profesor para cada una de las estaciones.

Una posibilidad para llevarlo a cabo es formar previamente a los alumnos (normalmente los de BAC o Ciclos), para que luego impartan el taller a los de la ESO y Ed. Primaria. Esta experiencia suele resultar muy gratificante para ambos.

Secuenciando las estaciones en varios cursos. Distribuiremos los contenidos (estaciones) a lo largo de varios cursos (indicaremos como hacerlo en el apartado de secuenciación).

Cada lámina del circuito viene explicada a través de un vídeo tutorial que facilitará el proceso (código QR).



- VÍDEOS TUTORIALES

Para facilitar el desarrollo de la Unidad Didáctica y teniendo en cuenta que no todo el profesorado domina las técnicas y protocolos, hemos creado un vídeo para cada una de las estaciones del taller práctico. Se trata de un vídeo tutorial en donde se explican las técnicas a desarrollar en cada estación.

Estos vídeos también pueden ayudar a los alumnos a preparar la explicación de su estación, en el caso de utilizarlos para formar a sus compañeros.

Cada vídeo lleva asignado un código QR que nos puede servir para utilizar en cualquier otra actividad que diseñemos.



- PRESENTACIONES INTERACTIVAS

Estas presentaciones permiten el aprendizaje de los diferentes contenidos teóricos por parte de los alumnos, de forma totalmente autónoma.

Fueron diseñadas para poder llevar a cabo un aprendizaje guiado e interactivo de los protocolos de OVACE y RCP.

Disponemos de 4 presentaciones

- RCP ADULTO.
- RCP NIÑO/LACTANTE.
- OVACE ADULTO/NIÑO.
- OVACE LACTANTE.
- DEA.



- GAMIFICACIÓN

En este apartado se incluyen todo tipo de juegos. Los alumnos los pueden realizar de forma online en sus casas, en el aula, en las guardias, en clase de EF etc.

Ayudan a asentar tanto los contenidos teóricos como prácticos.

JUEGOS FÍSICOS

Descargables e imprimibles.

Podemos encontrarnos desde juegos de tablero, hasta juegos de orientación, carreras de relevos, escape room, etc

JUEGOS INTERACTIVOS ONLINE

Podrán jugar y aprender desde cualquier sitio y en cualquier momento, incluso desde el teléfono móvil.

A través de estos juegos interactivos los alumnos conseguirán aprender los protocolos de RCP y OVACE.

- CREACIÓN DE MATERIAL PARA IMPARTIR LAS SESIONES PRÁCTICAS.

En muchas ocasiones resulta difícil poner en práctica estos contenidos por la falta de material.

Aquí os aportamos la solución a este problema, a través de vídeos tutoriales para la creación de material a bajo coste.

RECURSOS MATERIALES

Para la puesta en práctica de esta UD será necesario el siguiente material:

- Maniquí adulto, niño interactivos.
- Maniquí bebé.
- Tableta o móviles con aplicación QCPR.
- DEA entrenamiento.
- Chaleco OVACE (opcional).
- Balón resucitador.
- Cánula de Guedel (opcional).
- Mecanismos de barrera.
- Alcohol y algodón (desinfectar).
- Fichas Láminas taller.
- Juegos físicos.
- Equipo de música.

El número de unidades dependerá del número de alumnos.

SECUENCIACIÓN DE LOS CONTENIDOS POR CURSOS

Si decidimos secuenciar los contenidos a lo largo de toda la etapa educativa, una posible secuenciación sería la siguiente:

CURSO	CONTENIDOS
1º ESO	Objetivos: - Concienciar a los alumnos de la importancia de los primeros auxilios. - Alertar a los servicios de emergencia. - Valorar el nivel de consciencia y comprobar la respiración. - Conocer el protocolo de actuación ante una situación de emergencia. Conducta PAS Conceptos: ➤ Concepto de Primeros auxilios. ➤ Importancia de saber aplicar primeros auxilios. Cadena de supervivencia. ➤ Conducta PAS.

	Procedimientos ➤ Identificación de los signos propios de una situación de emergencia (Estación 1 y 2). ➤ Llamada a los servicios de emergencia (112/061) Evaluación: Planillas de observación: Fichas 1, 2 y 3.
2º ESO	Objetivos *Repasar lo aprendido en el curso anterior. - Conocer y ejecutar técnicas básicas: compresiones, insuflaciones, ciclo 30:2 y PLS - Comprender conceptos básicos: RCP, muerte súbita, DEA, OVACE. Conceptos ➤ Conceptos básicos: ○ RCP. ○ Muerte súbita. ○ DEA. ○ OVACE. ○ Protocolo básico de RCP Procedimientos ➤ Ejecución de compresiones e insuflaciones en el caso de un adulto, niño y lactante (Estación 3 y 4) ➤ Ejecución del Ciclo 30:2 coordinado con un compañero (Estación 6) ➤ Ejecución de Posición lateral de seguridad (Estación 7) Evaluación: Planillas de observación: Fichas de la 4 a la 9 inclusives.
3º ESO	Objetivos *Repasar lo aprendido en el curso anterior. - Aplicar el protocolo básico de RCP: - Inconsciente no respira. - Inconsciente respira. - Conocer y ejecutar la técnica de insuflación con el balón resucitador. - Identificar una crisis convulsiva y actuar ante la misma.

	Conceptos ➤ Protocolo respira ➤ Protocolo no respira ➤ Insuflaciones con balón resucitador ➤ EPILEPSIA Procedimientos ➤ Actuación ante un accidentado Inconsciente respira (Estación 8). ➤ Actuación ante un accidentado Inconsciente no respira (Estación 9). ➤ Ejecución de Insuflaciones con balón resucitador (Estación 5). ➤ Actuación en una crisis epiléptica (Estación 10). Evaluación: Planillas de observación: Fichas de la 10 a la 13 inclusives y 18.
4º ESO	Objetivos *Repasar lo aprendido en el curso anterior. - Conocer el manejo del DEA e integrarlo en el protocolo de actuación ante una parada cardiorespiratoria. - Conocer y aplicar las técnicas de actuación ante una OVACE. Conceptos ➤ DEA. ➤ OVACE adulto/niño ➤ OVACE lactante Procedimientos ➤ Manejo del DEA (Estación 11). ➤ Ejecución del Protocolo DEA (Estación 12). ➤ Ejecución del protocolo OVACE adulto/niño (Estación 13). ➤ Ejecución del protocolo OVACE lactante (Estación 14). Evaluación: Planillas de observación: Fichas de la 14 a la 17 inclusives <i>El objetivo es que una vez finalizada la enseñanza obligatoria, todo el alumnado haya recibido la formación necesaria para actuar ante una parada cardiorespiratoria, sabiendo emplear un DEA y resolver una situación de OVACE.</i>
BAC	Al ser enseñanza post obligatoria, los objetivos ya se deberían haber alcanzado en la etapa anterior. En esta etapa podemos buscar un doble objetivo:

	➤ Repasar todo lo aprendido en la etapa anterior o formar a todos aquellos alumnos que no hayan recibido esta formación (alumnos que llegan nuevos al centro) ➤ “ Formar a Formadores” capaces de transmitir sus conocimientos a otros compañeros. Utilizar a estos alumnos para formar a los de la ESO, a través del formato intensivo (Taller).
	El tiempo dedicado en cada curso para desarrollar los contenidos secuenciados, será de al menos 2 sesiones, una para desarrollar la parte teórica y otra para la práctica. Si nos decidimos por la secuenciación curso a curso, el afianzamiento necesario para que los conocimientos adquiridos no se pierdan, se consigue gracias al repaso realizado en cada curso de lo aprendido en el anterior. Está demostrado que si no se hace un reciclaje periódico, parte de los conocimientos se pierden. Otra forma de asentar estos conocimientos es realizar cada dos cursos, la puesta en práctica del Taller con las 14 estaciones, en donde los alumnos de BAC o Ciclo actúan como monitores. Se llevará a cabo en una única jornada (2 horas y media de duración) que podemos hacer coincidir con el “Día Mundial de la Reanimación Cardiopulmonar” que se celebra el 16 de octubre.

ACTIVIDADES DE REFUERZO Y AMPLIACIÓN

Emplearemos para ello todas las presentaciones interactivas, juegos físicos y online, etc que nos permitirán reforzar y ampliar los contenidos impartidos en el aula.

Todo este material lo puede emplear el alumnado incluso en los tiempos de guardias, recreos etc. ya que puede hacerlo de forma autónoma.

EVALUACIÓN

AUTOEVALUACIÓN

Para llevar a cabo la evaluación del alumno, he creado diferentes recursos, que podrán utilizar por ellos mismos, para descubrir los conocimientos alcanzados.

Muchos de estos recursos tienen un componente lúdico.

No sólo sirven para autoevaluarse, si no que también, ayudan a seguir reforzando lo aprendido.

Dentro del apartado de juegos podemos utilizar los siguientes, con el mismo fin:

[Pistas secretas](#)

[Si sabes RCP no caes](#)

[Escenarios interactivos](#)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Utilizar las Tecnologías de la información y la comunicación para mejorar su proceso de aprendizaje.
- Identificar una situación de primeros auxilios (PCR y OVACE).
- Aplicar los protocolos.
- Mostrar un comportamiento personal y social responsable, siendo capaz de trabajar en grupo.

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

- Rúbrica.
- Cuestionarios y juegos de autoevaluación.
- Trabajos.
- Pruebas teóricas.
- Planillas de observación que podrán ser utilizadas por los alumnos.

PLANILLAS DE OBSERVACIÓN

Ver anexo 1

Anexo 1

Ficha 1

VALORACIÓN DEL NIVEL DE CONSCIENCIA



Nombre:

	Se coloca al lado del accidentado, de rodillas, a la altura de su cabeza.	Le habla en voz alta intentando llamar su atención. ¿Se encuentra bien?	Lo toca a la altura de los hombros .	Le aplica un estímulo doloroso (pellizco en cara interna del brazo, mejilla o fricciona con nudillos en esternón)	Si no responde, está <u>inconsciente</u> Grita pidiendo ayuda	Si responde, está <u>consciente</u> . Valora si llamar o no a los servicios de emergencia.
						
						

Observaciones:

Ficha 2

LLAMADA A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA



Nombre:

	Marca el 112, si estás fuera de Galicia o en Europa. 112 Central de emergencias.	Marca el 061 si estás en Galicia y es una emergencia sanitaria. 061 Emergencias sanitarias.	Se identifica ante los servicios de emergencia	Facilita la ubicación de forma clara y detallada .	Informa del tipo de emergencia y del estado de la/las víctimas.	Colabora con el interlocutor y sigue las órdenes.
☒						
☐						

Observaciones:

Ficha 3

APERTURA DE VÍAS Y COMPROBACIÓN DE RESPIRACIÓN



Nombre:

	Maniobra frente-mentón Coloca una mano en la frente y otra en el mentón (elevándolo)	Efectúa hiperexten- sión en el caso de adulto/niño, o posición neutra en lactantes.	Coloca su oreja a la altura de su boca (oir).	Dirige su mirada al pecho de la víctima (ver) para comprobar si se mueve el pecho..	Intenta sentir en su mejilla el aire exhalado (sentir).	Mantiene esta posición durante unos 10 seg.
						
						

Observaciones:

Ficha 4

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD (PLS)

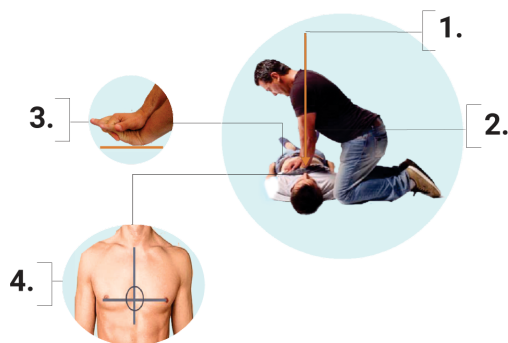


Nombre:

	Colocar al accidentado en esta posición cuando está inconsciente y respira. Cada 30' cambiar de lado.	La mano más cercana se coloca en posición de stop.	La mano más alejada se coloca encima del hombro contrario (bufanda)	La pierna más alejada se flexiona a la altura de la rodilla con el pie apoyado.	Girar en bloque agarrando a la altura de la cadera y del hombro.	Extender la cabeza que permanece sobre el dorso de la mano.	En el caso de embarazadas colocar sobre el lado izquierdo (evitar vena cava)
							
							
Observaciones:							

Ficha 5

COMPRESIONES ADULTOS/NIÑOS



Nombre:

	En adulto/niño colocar las manos sobre el esternón (tercio inferior).	Colocar la mano dominante abajo y entrelazar con la otra, tirando de los dedos hacia arriba. Mantener los brazos extendidos. En los niños podemos utilizar sólo una mano.	Colocarse de rodillas con las piernas ligeramente separadas a la altura del tronco de la víctima.	La línea de la muñeca, hombro debe estar perpendicular al pecho de la víctima.	El pecho baja 5 cm en adultos y 3 cm en niños.	Después de cada compresión debemos descomprimir (dejar subir el pecho).	El ritmo es entre 100/120 compresiones por minuto.
							
							
Observaciones:							

Ficha 6

COMPRESIONES LACTANTES



Nombre:

Colocar el dedo índice y medio sobre el esternón en la línea intermamilar.

*Dos pulgares sobre el esternón línea intermamilar

Colocar al bebé sobre una superficie firme.

Situarse de rodillas en una posición cómoda.

Descender el pecho 2-3 centímetros.

Después de cada compresión debemos descomprimir (dejar subir el pecho).

El ritmo es entre 100/120 compresiones minuto.



Observaciones:

Ficha 7

INSUFLACIONES ADULTO/NIÑO



Nombre:

	Colocar una mano en la frente y otra en el mentón, extender la cabeza atrás.	Realizar una pinza sobre la nariz con el dedo índice y pulgar de la mano de la frente	Rodear con nuestra boca, la boca de la víctima.	Insuflar de una forma continua y suave durante 1 segundo.	Comprobar que el pecho sube y que el aire entra (ver de reojo a la vez que insuflamos)	Retirar la boca y soltar la pinza de la nariz para favorecer la exhalación	Repetir dos veces.
							
							

Observaciones:

Ficha 8

INSUFLACIONES LACTANTES



Nombre:

Colocar una mano en la frente y otra en el mentón, **NO** extender la cabeza atrás.

Rodear con nuestra boca su boca-nariz .

Insuflar de una forma continua y suave durante 1 segundo.

La cantidad de aire que entra en nuestras mejillas

Comprobar que el pecho sube y que el aire entra (ver de reojo a la vez que insuflamos).

Retirar la boca para favorecer la exhalación.

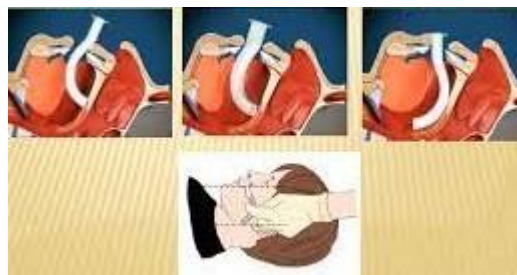
Repetir dos veces.
5 en el caso de las insuflaciones de rescate (OVACE).



Observaciones:

Ficha 10

BALÓN RESUCITADOR/CÁNULA DE GUEDEL



Nombre:

	Colocarse detrás de la cabeza del accidentado , con su cabeza entre nuestras piernas.	Colocar correctamente la mascarilla (desde el puente de la nariz, parte puntiaguda, hasta la parte superior del mentón, la mas redondeada .	Fijar con el índice y el pulgar de la mano no dominante, la mascarilla a la cara del accidentado. C	Con el resto de los dedos, traccionar del maxilar inferior para hiper-extender y abrir vías. E	La mano dominante presiona el balón de forma progresiva durante 1 segundo .	Comprobar que el aire entra y realizar modificaciones si no es así.	Medir la cánula de Guedel (desde la comisura de los labios hasta el lóbulo de la oreja). Simular su colocación (concavidad hacia arriba y girar).
☒							
☐							

Observaciones:

Ficha 9

CICLO 30:2



Nombre:

	Efectúa de forma correcta las compresiones (colocación, ritmo, etc)	Efectúa de forma correcta las insuflaciones (apertura de vía y entrada del aire)	Coordina de forma efectiva el cambio de las compresiones a las ventilaciones (no pierde tiempo).	Es capaz de mantener la secuencia de forma efectiva durante al menos 2 minutos (3-4 ciclos)	Si se hace en pareja, el que comprime canta las últimas compresiones para avisar al que insufla.	Si se hace en pareja, el que insufla está preparado (vías abiertas) para insuflar en cuanto se hace la compresión 30	Cada 3-4 ciclos son capaces de rotar de forma efectiva y coordinada (el que insufla pasa a comprimir y al revés)
							
							

Observaciones:

Ficha 11

PROTOCOLO INCONSCIENTE NO RESPIRA ADULTO/NIÑO

Nombre:

PASOS			Observaciones:
Comprobar consciencia			ADULTO INCONSCIENTE NO RESPIRA 1 COMPROBAR LA CONSCIENCIA NO RESPONDE 2 GRITAR PIDIENDO AYUDA 3 ABRIR VÍAS 4 COMPROBAR SI RESPIRA NO RESPIRA 5 LLAMAR AL 112 (061) 6 30:2 1 ¿Estás Bien?... 2 ¡¡¡Ayuda!!! 3 4 5 112 6 30 2

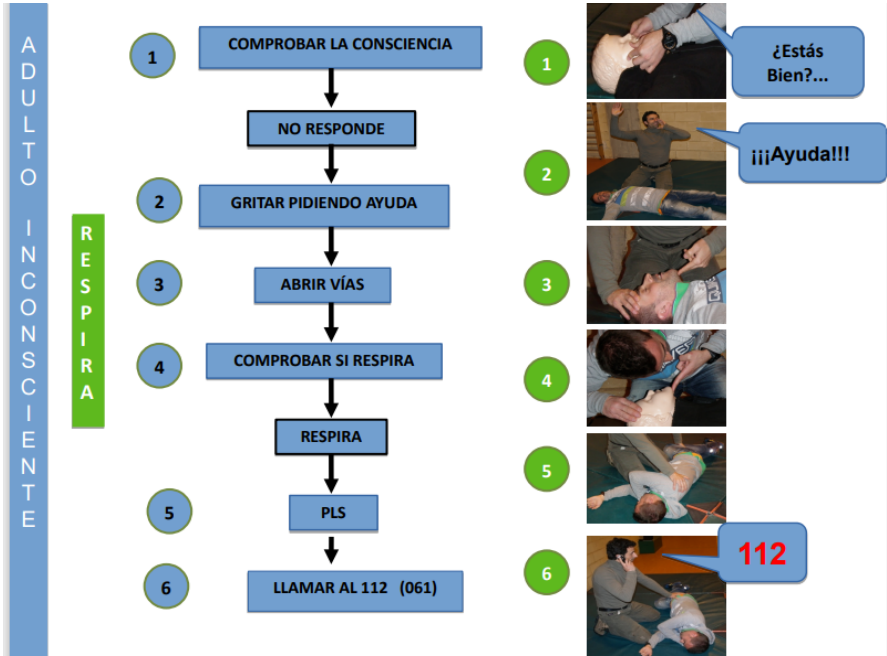
Ficha 12

PROTOCOLO INCONSCIENTE RESPIRA ADULTO/NIÑO/LACTANTE

Nombre:

PASOS		
Comprobar consciencia		
Gritar pidiendo ayuda		
Abrir vías		
Comprobar respiración		
PLS		
Llamar al 112/061		

Observaciones:



Ficha 13

PROTOCOLO INCONSCIENTE NO RESPIRA NIÑO/LACTANTE

Nombre:

PASOS



Observaciones:

Comprobar consciencia

Gritar pidiendo ayuda

Abrir vías

Comprobar respiración

5 insuflaciones rescate

Llamar al 112/061

15:2



Ficha 14

OVACE COMPLETA



Nombre:

GOLPES INTERESCAPULARES ADULTO/NIÑO.

- Colocarse lateralmente a la víctima.
- Inclinarlo 45°
- Rodearle el pecho con un brazo.
- Con el talón de la otra mano realizar golpes secos entre las dos escápulas (hacia adelante y arriba).

GOLPES INTERESCAPULARES BEBÉ

- Colocar al bebé sobre el antebrazo boca abajo.
- Controlar la cabeza.
- Con el talón de la otra mano realizar golpes secos entre las escápulas.

*Podemos colocar el antebrazo sobre el muslo estando sentados o de rodillas.

MANIOBRA DE HEIMLICH

- Colocarse a la espalda del accidentado rodeándolo con los brazos.
- Colocar un puño cerrado entre el ombligo y el esternón.
- Rodear ese puño con la otra mano.
- Realizar compresiones secas hacia dentro y arriba.

*En embarazadas realizarlo sobre el esternón.

COMPRESIONES TORÁCICAS

- Colocar al bebé sobre el antebrazo boca arriba.
- Controlar la cabeza.
- Con dos dedos (índice y medio) efectuar compresiones sobre el esternón (tercio inferior).

*Podemos colocar el antebrazo sobre el muslo estando sentados o de rodillas.



Observaciones:

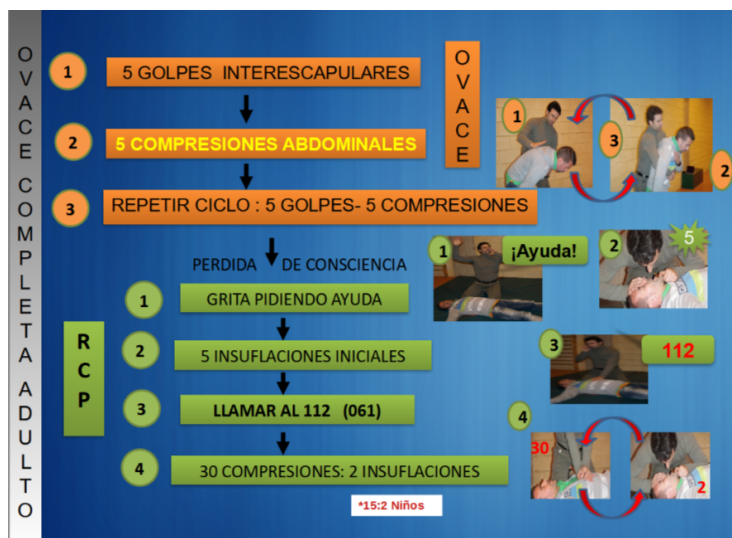
Ficha 15

PROTOCOLO OVACE

Nombre:

	Identificar la obstrucción completa de la incompleta. - Incompleta: es capaz de toser. -Completa: no tose, manos al cuello.	Incompleta: - Animar a toser. - No dar golpes en la espalda	Completa adulto/niño: -5 Golpes interescapulares. -5 Maniobra de Heimlich	Completa bebé: - 5 golpes interescapulares -5 compresiones torácicas	Repetir el ciclo 5x5	Si pierde la consciencia. -Gritar pidiendo ayuda. -5 insuflaciones de rescate. - Llamada. -30:2 adulto. -15:2 niño/bebé
						
						

Observaciones:



Ficha 16

MANEJO DEA



Nombre:

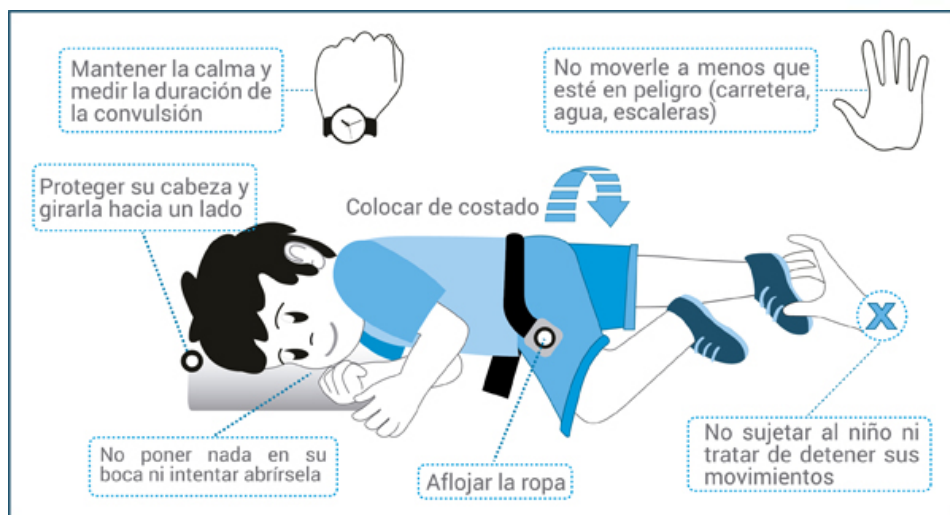
Pasos a seguir:	Colocar parches	Ante el mensaje “analizando ritmo cardiaco”:	Ante el mensaje “aplicar descarga”	Después de la descarga.	Si hay dos rescata-dores, durante el analisis (cada 2 minutos).	Considera ciones especiales
-Encender -Colocar parches. - Seguir instruccio-nes.	-Adulto: clavícula derecha y costado izquierdo. Niño: uno en el centro del pecho y otro entre las escápulas.	-No tocar a la víctima. -Seguir las instruccio-nes que serán: -Iniciar RCP - Aplicar descarga.	-No tocar a la víctima. - Compro-bar que nadie la toca antes de pulsar el botón de descarga. - Presio-nar el	- Si no recupera la cons-ciencia, iniciar RCP - Si recupera la cons-ciencia, vigilar hasta que lleguen	-Cambiar de roles. El que insufla y controla el DEA pasa a comprimir y viceversa.	-Mojado: secar. - Mucho pelo: rasurar. - Marca-pasos o Desfibrila-dor interno: separar el parche 2,5 cm. -Parches transdérmicos: retirar.

				botón de descarga.	los servicios de emer- gencia.		-Niños menores de 1 año: no testado.
							
							

Observaciones:

Ficha 18

EPILEPSIA



Nombre:

	Proteger la escena. Retirar todo	No agarrar a la víctima, ni	Anotar la hora de inicio	No introducir nada en	Retirar gafas, llaves,	Administrar medicación si es	Colocar en PLS una vez
--	--	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------

	con lo que se pueda golpear o hacer daño.	tratar de frenar la convulsión .	de la crisis.	la boca de la víctima.	teléfono ... aflojar ropa si comprim e o aprieta..	necesario o está prescrito.	finalizada la convulsión.
							
							
Observaciones:							

Ficha 17

PROTOCOLO DEA (1 rescatador)

Nombre:

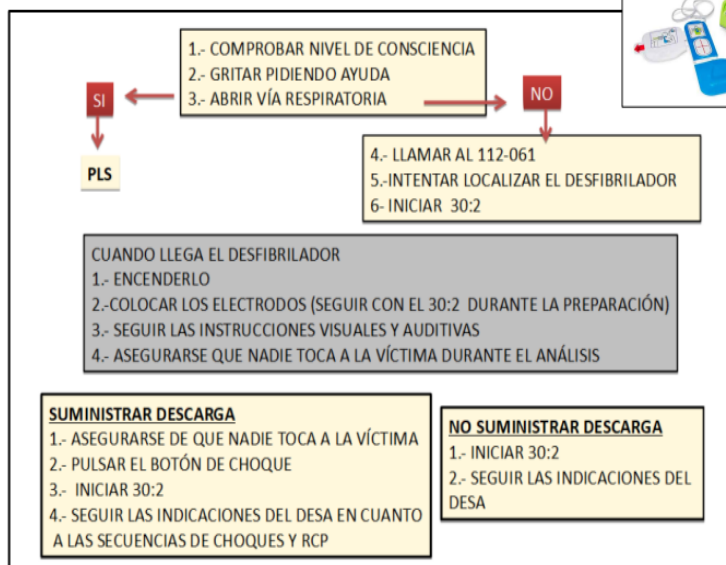
PASOS			Observaciones:
Comprobar consciencia			
Gritar pidiendo ayuda			
Abrir vías y comprobar respiración			
Localizar DEA y llamar.			
Encenderlo.			
Aplicar electrodos.			
Seguir instrucciones: - RCP			

- Dar Descarga.



¿CÓMO REALIZAR EL PROTOCOLO DEA?

SECUENCIA ACTUACIÓN CON DEA



Ficha 17

PROTOCOLO DEA (2 rescatadores)

Nombre:

PASOS

1.- Resucitador 1
2.- Resucitador 2



Observaciones:

1.- Comprobar consciencia

1.- Abrir vías y comprobar respiración.

1.- Iniciar RCP
2.- Llamar y localizar el DEA.

1.- RCP: 30:2
2.- DEA.
Enciende, controla y sigue instrucciones.

-“Analizando” aparta a su compañero para que cese la RCP

- **No** se recomienda descarga, se mantienen los roles hasta el siguiente análisis (donde se aprovecha para rotar las funciones)

- “**Si** se recomienda descarga” Comprueba que nadie toque a la víctima, aprieta el botón de descarga.

En este momento:

- 1.- RCP: sólo comprime.
- 2.- Controla el DEA y sigue instrucciones e Insufla con el balón.

* En el siguiente ciclo de “analizando” los dos compañeros rotan y asumen los papeles de forma inversa.



¿CÓMO REALIZAR EL PROTOCOLO DEA?

SECUENCIA ACTUACIÓN CON DEA

