

Taller de basic life support

Importancia del Soporte Vital Básico

- El tema es importante porque una parada cardíaca, falta de respiración o pérdida de conciencia pueden ser potencialmente reversibles.
- Para que sea reversible, se necesita conocimiento básico, rapidez y reconocimiento rápido.

Desfibriladores y Kits de Emergencia

- En EE.UU., junto a los desfibriladores externos automatizados, hay kits "Stop the Bleed" con gasas y torniquetes.
- El soporte básico incluye RCP para adultos, niños y lactantes, uso de desfibriladores y manejo de atragantamiento.

Guías de Evidencia

- Se publican cada cinco años en la revista Circulation.
- La última publicación fue el 20 de octubre de 2020.

- La próxima publicación será el 22 de octubre de 2025.
- El 22 de octubre de 2025 se publicarán nuevas guías y habrá resúmenes e información en las redes.

Eslabones o Cadenas de Supervivencia

- Antes eran cuatro eslabones, en 2010 se agregó un quinto.
- En 2020 se agregó el sexto eslabón: la recuperación.
- El objetivo es una recuperación total neurológica para que la persona regrese a su estado normal.
- Hay una cadena intrahospitalaria y una extrahospitalaria, siendo esta última la más frecuente.

Ejemplos de Paros Cardíacos

- Christian Eriksen sufrió un paro cardíaco en la Eurocopa, fue reanimado en la cancha y continuó jugando.
- Damar Hamlin sufrió un paro cardíaco por un golpe en el pecho durante un partido de la NFL, fue reanimado y volvió a jugar.
 - "Este es el objetivo de toda la relación."
- Se menciona el caso del Luis Tejada que murió de un paro cardíaco por falta de atención inmediata.

Activación del Sistema de Emergencia

- El primer eslabón y el más importante es la activación del sistema de emergencia.

Activación y Reconocimiento de un Paro Cardíaco

- Si un futbolista colapsa súbitamente sin contacto, se asume que está en paro.
- El error más común es la inacción inicial ante un colapso.
- Signos de paro:
 - No responde.
 - No respira o jadea.
 - No tiene pulso (para personal de salud).
- Personal no médico: Si alguien colapsa, no responde y no respira, se debe pedir ayuda y solicitar un desfibrilador.

Compresiones Torácicas

- Las compresiones deben realizarse en el centro del pecho, entre o encima de las tetillas.
- No comprimir en el apéndice xifoides.
- Colocar una mano sobre la otra, mantener los hombros perpendiculares y usar el peso del cuerpo para comprimir.
- Profundidad de 5 a 6 cm, a una velocidad de 100 a 120 compresiones por minuto.
- Permitir la relajación total del tórax entre compresiones.
- RCP solo con las manos (compresiones) es suficiente, especialmente si el paro no es por causa respiratoria.
- Intercambiar roles con otra persona cada dos minutos durante las compresiones.

Ventilación y Desfibrilación

- En ámbito hospitalario, se prefiere usar bolsa mascarilla con reservorio y oxígeno al 100%.
- La desfibrilación temprana (en los primeros 4-5 minutos) aumenta significativamente la probabilidad de supervivencia (50% o más).
- Los DEA evalúan el ritmo cardíaco y realizan descargas, mientras que los monitores desfibriladores tienen funciones adicionales.

Características de los DEA

- Todos los DEA tienen las mismas funciones, pero varían según el fabricante.
- La mayoría tiene batería de litio y algunos encienden con botón, otros con tapa.
- El análisis del ritmo varía entre 3 y 5 segundos dependiendo del equipo.

Uso del DEA

- Al abrir la tapa, obligatoriamente se deben conectar los parches.
- La posición estándar de los parches es debajo de la clavícula derecha y en el quinto espacio intercostal.
- El DEA analiza el ritmo y, si recomienda descarga, se debe apretar el botón y continuar con las compresiones.

Lugares donde debe haber DEA

- Espacios públicos, estadios, facultades, clínicas, gimnasios.
- Centros penitenciarios, escuelas, aviones, estadios, centros religiosos.
- Lugares donde se congregan muchas personas (más de 500).
- Los DEA deben estar accesibles y muchos casos tienen alarmas.

Ley de Acceso Público a la Desfibrilación en Panamá

- Se trabajó en una ley de Acceso Público a la Desfibrilación desde hace muchos años.
- La ley se retomó en 2019, se reanimó en 2023, y en marzo de 2023 se modificó para mejorarla.
- La ley es flexible para evitar conflictos.
- La ley indica dónde debe haber DEA: centros religiosos, estadios, embarcaciones, etc.

Comparación con Otros Países

- En hoteles de 20 pisos en otros países, hay un DEA en cada piso si es necesario para que esté accesible en 4 minutos.
- La ley panameña dice que hoteles con capacidad superior a 20 huéspedes deben tener un DEA externo automatizado cada tres pisos.
- "No es lo ideal, pero bueno, como le dije, es una ley poco flexible."

Ley 21 de Noviembre de 2024

- Esta ley reglamenta el acceso público a la desfibrilación.
- El gobierno anterior modificó la ley, pero no la reglamentó.
- La reglamentación incluye multas por no tener DEA durante un paro cardíaco, incluso el cierre de negocios.
- La reglamentación indica quién debe supervisar la colocación de los DEA.

Plazo para Cumplir con la Ley

- La ley de reglamentación del 21 de noviembre da un plazo de un año.

- El 21 de noviembre de 2025 se cumple el plazo para organizarse y conseguir un DEA.
- Después de esta fecha, se aplicará la ley si no se tiene un DEA.

Protocolo de Actuación

- Confirmar la seguridad de la escena.
- Si la escena no es segura, no entrar.
- Chequear pulso y respiración durante 5 segundos.
- Si no respira o no tiene pulso, iniciar compresiones.
- Si tiene problemas respiratorios pero tiene pulso, mantener la calma.

Asistencia Inmediata

- Se debe iniciar la compresión inmediatamente.
- No se debe esperar por ayuda adicional como agua o un abanico.

Tipos de Ayuda

- Ayuda básica: Es la primera ayuda que llega rápidamente.
- Ayuda avanzada: Incluye monitores, desfibriladores y personal más capacitado.

Importancia del Tiempo y la RCP

- El tiempo es importante, pero la calidad de la RCP es crucial.
- "Si usted hizo todo bien, tiene probabilidad de sobrevivir."
- RCP temprana y ayuda temprana son más importantes que el tiempo transcurrido.

Ritmos de Paro

- Ritmos desfibrilables: Fibrilación ventricular, fibrilación ventricular sin pulso.
- Ritmos no desfibrilables: Asistolia, actividad eléctrica sin pulso.
- El DEA reconoce los ritmos de paro más comunes.