

Hoja informativa sobre el **DEA**



Desfibrilación temprana

- Más del 15% de los paros cardíacos que se dan fuera del hospital se producen en un lugar público; por lo tanto, el acceso público a los desfibriladores externos automáticos (DEA) y el entrenamiento de la comunidad desempeñan un papel importante en la desfibrilación temprana. Sin embargo, la cantidad de pacientes intervenidos con un DEA por testigos presenciales se mantiene baja, ya que esto solo ocurre en el 10.2% de los paros cardíacos que se producen en la vía pública.
- En 2021, el 28.7% de los pacientes del estudio del Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival (CARES) recibieron desfibrilaciones en la escena. La proporción de pacientes que recibieron inicialmente desfibrilaciones de un testigo presencial fue del 4.6%, mientras que el 19.1% y el 76.3% recibieron desfibrilaciones inicialmente del personal de emergencias o del servicio de emergencias médicas, respectivamente.

Funcionalidad

- Dentro de la caja del DEA hay parches y un diagrama en el que se indica dónde colocarlos sobre la piel desnuda. Una vez encendido el dispositivo, una voz le dice a la persona que lo utiliza exactamente lo que tiene que hacer. Algunos dispositivos ofrecen estas instrucciones en español, pero la mayoría están en inglés.
- Lo primero que hace el DEA es determinar si es necesaria una descarga eléctrica analizando el ritmo cardíaco de la
 persona. Solo debes interrumpir la reanimación cardiopulmonar (RCP) mientras la máquina esté realizando este análisis.
 Si no se aconseja ninguna descarga, se indicará que reanudes la RCP. Si hay un ritmo desfibrilable, se te indicará que
 presiones el botón de descarga y después reanudes la RCP.

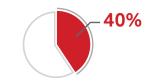
Más estadísticas



Tus probabilidades de sobrevivir mientras esperas al servicio de emergencias médicas durante una emergencia cardíaca disminuyen un 10% por cada minuto que pasa sin recibir RCP.



De las personas con paro cardiaco que reciben una descarga de un DEA en el primer minuto, 9 de cada 10 viven.



Los testigos presenciales administran la RCP aproximadamente el **40% de las veces** y el porcentaje del uso del DEA es aún menor.

♥ Los DEA en el trabajo

- ¿Eres parte del 50% de las personas que pueden encontrar un DEA en el trabajo? Dado que cada año se producen 10,000 paros cardíacos anuales en el lugar de trabajo, tienes la posibilidad de salvar miles de vidas. La RCP inmediata y el uso de un DEA pueden duplicar o incluso triplicar las tasas de supervivencia.
- La American Heart Association no recomienda usar un dispositivo sobre otro. El DEA que elijas debe ser sencillo y fácil de usar.

Los niños y los DEA

Los niños mayores de 8 años pueden tratarse con un DEA estándar. Para los niños de 1 a 8 años, la American Heart Association recomienda los parches pediátricos atenuados que se compran por separado. Para lactantes menores de 1 año de edad, se prefiere un desfibrilador manual. Si no se dispone de un desfibrilador manual, puede utilizarse un DEA con un atenuador de la descarga.

Informe anual del estudio CARES de 2021. Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival; 2021. https://mycares.net/sitepages/uploads/2022/2021_flipbook/index.html

Tsao CW, Aday AW, Almarzooq ZI, et al; para el Comité de Estadísticas de Epidemiología y Prevención y el Subcomité de Estadísticas sobre Ataques o Derrames Cerebrales de la American Heart Association. Actualización de estadísticas sobre las enfermedades cardíacas y los ataques o derrames cerebrales, año 2022: Informe de la American Heart Association. Circulation. 2022;145(8):e153-e639. doi: 10.1161/CIR.0000000000001052

