

Destinatarios: Usuarios públicos de los Desfibriladores Externos Semiautomáticos (DEA) HeartStart (HS1/OnSite/Home)

El desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart (HS1/OnSite/Home) se ha diseñado para que una persona profana lo pueda utilizar a fin de tratar un paro cardíaco repentino, y se puede encontrar en muchos emplazamientos accesibles, a disposición del público en general.



### ¿QUÉ ES UN PARO CARDÍACO REPENTINO?

Un paro cardíaco repentino ocurre cuando el sistema eléctrico del corazón se vuelve caótico y hace que éste deje de latir de manera efectiva. Al carecer de un flujo sanguíneo adecuado, la persona deja de responder y de respirar con normalidad. La reanimación cardiopulmonar (RCP) es importante, pero por sí sola no puede restablecer el ritmo cardíaco normal<sup>1,2</sup>. El modo más eficaz de restablecer el ritmo de bombeo normal del corazón consiste en administrar una descarga eléctrica con un desfibrilador<sup>3</sup>.

### ¿QUÉ PROBLEMA PRESENTAN LOS ELECTRODOS HS1?

Se ha observado que los electrodos del desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart presentan una separación del gel con respecto a la lámina de espuma/estaño cuando se despegan del revestimiento de plástico amarillo. El gel puede doblarse sobre sí mismo, lo que reduce la superficie de gel en los electrodos. Si los electrodos presentan este estado, cabe la posibilidad de que el desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart administre al paciente un tratamiento menos efectivo o inefectivo debido a que se reduce el área de contacto de la superficie con la piel.

**Gel doblado sobre sí mismo**

El gel separado y doblado también puede tener un aspecto descolorido o derretido. Aunque el gel también puede tener una apariencia descolorida o derretida, la apariencia no tiene ningún impacto en la administración del tratamiento; sin embargo, puede haber un retraso en el tratamiento si el usuario duda en colocar el electrodo debido a su apariencia, y el desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart puede administrar una terapia menos efectiva o inefectiva al paciente debido a la reducida superficie de contacto con la piel.

También es posible que el gel se separe casi por completo de la lámina de espuma/estaño cuando se despegue. Debido a la escasa superficie de contacto del gel con la piel, podría producirse un arco eléctrico al aplicar una descarga, lo que provocaría quemaduras en la piel del paciente, o el desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart podría ser incapaz de aplicar una descarga a través de los electrodos. Se producirá un retraso en el tratamiento mientras el usuario coloca un cartucho de electrodos de repuesto (si está disponible) o realiza la RCP mientras espera a que llegue el personal del servicio de emergencias médicas.

**Separado casi por completo**

### ¿QUÉ DEBO HACER?

1. **No dude en utilizar el desfibrilador externo semiautomático (DEA) HeartStart si es necesario con una persona inconsciente y que no respira con normalidad.**
2. **Si nota que el gel comienza a separarse de la lámina de espuma a medida que se despegue, intente evitar que el gel se doble sobre sí mismo si es posible.**
3. **No dude en colocar los electrodos sobre el paciente a menos que el gel se haya separado casi por completo de la lámina. Si el gel se ha separado casi por completo de la parte posterior, utilice los electrodos de repuesto si estuvieran disponibles.**
4. **Si el gel está separado casi por completo de la parte posterior y no se dispone de electrodos de repuesto, continúe con la RCP hasta que llegue la ayuda.**

### ¿DÓNDE PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN?

Escanee el código QR para obtener más información.

