

Hoja Informativa Sobre los Defibriladores Automáticos Externos

HS04-030B (12-06)

Un Defibrilador Automático externo (AED, por sus siglas en inglés) es un pequeño aparato ligero usado para evaluar el ritmo cardíaco de una persona. Si es necesario, administra una descarga eléctrica para restablecer un ritmo normal en las víctimas de un paro cardíaco repentino.

Cuando una persona sufre un paro cardíaco repentino, las probabilidades de sobrevivir disminuyen del 7 al 10 por ciento cada minuto que pasa sin defibrilación. La mejor probabilidad de que una víctima sobreviva es cuando se resucita dentro de 4 minutos. Los expertos calculan que se podrían salvar 100,000 vidas cada año si los AED fueran usados de manera extensa.

El Colegio Americano de Médicos de Emergencia apoya el aumentado acceso público a los AED que está coordinado con sistemas EMS de la comunidad y con capacitación apropiada. Los AED son más eficaces al estar implementado estándares para la capacitación apropiada, mantenimiento de equipo, y monitoreo constante de la calidad del cuidado.

El tener a más personas que pueden responder a las emergencias médicas y que están capacitadas a usar los AED aumentará de manera significativa los índices de sobrevivencia para las personas que sufren de paro cardíaco repentino. Casi 700 personas mueren de paro cardíaco cada día. La utilización extensa de una nueva generación de defibriladores portátiles para el uso de rescatadores no especializados pero capacitados puede ayudar a salvar innumerables vidas de este evento mortal e impredecible.

Pregunta: ¿Qué es un Defibrilador Automático Externo?

Respuesta: Un AED es un aparato que administra una descarga eléctrica al corazón por la pared del pecho. Computadoras incorporadas evalúan el ritmo cardíaco del paciente, determinan si se necesita defibrilación, y entonces administra un nivel apropiado de choque. Mensajes audibles y/o visuales guían al operador por el proceso.

Pregunta: ¿Cómo funciona un AED?

Respuesta: Un microprocesador adentro del defibrilador analiza el ritmo del corazón de la víctima mediante electrodos adhesivos (algunos modelos de AED requieren que la persona oprima un botón de ANALIZAR).



La computadora después informa al operador si se necesita un choque. Cuando el operador cumple con las instrucciones para administrar una descarga, una corriente eléctrica pasa por la pared del pecho de la víctima mediante almohadillas con electrodos adhesivos.

Pregunta: ¿Quién puede usar un AED?

Respuesta: Cualquier persona capacitada en la resucitación cardiopulmonar puede ser capacitada para usar un AED. La mayoría de los AED están diseñados para el uso de personas sin antecedentes médicos, como la policía, los bomberos, los guardas, y los rescatadores no especializados. Son más eficaces los AED cuando existen normas para la capacitación adecuada, el mantenimiento del equipo, y constante monitoreo de la calidad de cuidado.

Pregunta: Al dejar de latir el corazón de una persona, ¿por qué se debe de usar un AED?

Respuesta: Al entrar el ritmo del corazón en una actividad eléctrica no coordinada llamado fibrilación, el corazón tiembla infructuosamente y no puede bombear sangre. Esta condición frecuentemente acompaña los ataques cardíacos severos cuando el corazón del paciente aparenta haber dejado de latir.

El AED reparte corriente eléctrica al músculo del corazón, momentáneamente dejando el corazón sin sentido y parando toda actividad. Esto le da al corazón una oportunidad de volver a latir con eficiencia.

Pregunta: ¿Resucitará en todos los casos un AED a alguien en estado de paro cardíaco?

Respuesta: No. El AED trata solamente a los corazones en estado de fibrilación ventricular, un ritmo cardíaco irregular. En un paro cardíaco sin fibrilación ventricular, el corazón no responde a las corrientes eléctricas, sino requiere medicamentos. La víctima también necesita asistencia

respiratoria. Los AED tienen menos éxito si la víctima ha estado en paro cardíaco por más de unos cuantos minutos, sobre todo si no se proporcionó CPR.

Pregunta: ¿Deben de estar disponibles los AED en los aviones y otros lugares públicos?

Respuesta: Sí. Ya que los segundos cuentan cuando una persona sufre un ataque cardíaco, ACEP apoya la distribución extensa de los AED, en cuanto esté coordinada con los sistemas existentes de EMS e incluye la capacitación apropiada. Lugares lógicos para los AED incluyen los automóviles de la policía, los teatros, los estadios deportivos, los edificios públicos, las oficinas de negocios, y los aeropuertos. Un número aumentado de aviones comerciales ya están equipados con AED y mejorados estuches médicos.

El Aeropuerto Internacional O'Hare y el Aeropuerto Midway de Chicago fueron los primeros aeropuertos en los Estados Unidos para proporcionar desfibriladores a los empleados.

Algunas compañías tal vez estén preocupadas por las responsabilidades legales si sus empleados usan un AED, pero muchos estados ya ratificaron leyes de Buen Samaritano para proteger a las personas capacitadas pero no especializadas. Texas tiene tal ley que protege de responsabilidad legal a los individuos quienes utilizan los AED para salvar una vida.

Pregunta: ¿Reemplazan los AED al uso de CPR?

Respuesta: No. Al sufrir una persona un paro cardíaco, la CPR ayudará en mantener el flujo de oxígeno al cerebro, pero la descarga eléctrica de un AED aumenta de manera significativa las probabilidades de volver a hacer latir el corazón. Los AED pueden usarse como parte de la resucitación pulmonar. Todavía se necesita la CPR, comenzando con determinar si una persona está inconsciente, sin respirar, o sin pulso.

Para fomentar el uso de los AED, la Cruz Roja Americana ha incorporado la capacitación de AED en los programas normales de CPR para los negocios del país. La Cruz Roja Americana capacita a aproximadamente 6 millones de personas cada año en socorrismo como los primeros auxilios y la CPR.

Pregunta: ¿Cuál es la diferencia entre un AED y los desfibriladores usados en los hospitales?

Respuesta: Los desfibriladores usados en los hospitales son manuales, más grandes que los AED, y diseñados para ser usados por personal médico calificado con capacitación especial en el uso del aparato y en el reconocimiento de ritmos cardíacos. El personal médico quienes utilizan el aparato necesitan decidir si la persona debe recibir una descarga eléctrica. Los desfibriladores manuales tienen capacidades adicionales tales como marcando paso, monitoreando el ritmo del corazón, y corrigiendo un ritmo normal con descargas eléctricas y la aplicación cardioversional de una descarga eléctrica a la pared del pecho para reestablecer un ritmo normal.

Los AED están programados para reconocer diferentes ritmos cardíacos y para tomar una decisión de administrar o no una descarga eléctrica para que los operadores no tengan que tomarla. Estuvieron diseñados con el fin de ejecutar una desfibrilación auxiliar cuanto antes.

Esta hoja informativa se publicó con información del Colegio Americano de Médicos de Emergencia y el Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores y se considera verídica en la hora de publicación.