



ANEXO III

Modelo de comunicación de uso del DEA (Estilo Utstein)

Enviar al e-mail: samu.sccc@sespa.es

PLAZA CARBAYÓN N^{OS} 1 y 2, 33001 OVIEDO. TLFNO.985108500

| FECHA Y HORA DE LA PARADA | |
|---------------------------|--|
| FECHA | |
| HORA | |

| DATOS DEL DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO | | |
|--|---------------------|--|
| A | MODELO | |
| B | ENTIDAD PROPIETARIA | |
| C | UBICACIÓN | |
| D | TELÉFONO | |
| E | E-MAIL | |

| DATOS DEL PACIENTE/ USUARIO | | |
|-----------------------------|--------|--|
| A | NOMBRE | |
| B | SEXO | |
| C | EDAD | |

| DATOS DE LA PARADA CARDIORRESPIRATORIA | | |
|--|--|---|
| A | LOCALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> DOMICILIO <input type="checkbox"/> VÍA PÚBLICA <input type="checkbox"/> CENTRO DE TRABAJO |
| B | PRESENCIADA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| C | RCP BÁSICA PREVIA A LA LLEGADA DEL DEA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| D | MANIOBRAS REALIZADAS | <input type="checkbox"/> VENTILACIÓN BOCA A BOCA <input type="checkbox"/> COLOCACIÓN DEL TUBO DE GUEDEL <input type="checkbox"/> VENTILACIÓN CON BOLSA AUTOHINCHABLE <input type="checkbox"/> SUMINISTRO DE OXÍGENO <input type="checkbox"/> MASAJE CARDÍACO <input type="checkbox"/> DESCARGA DEA |
| E | DESCARGA INDICADA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| F | RECUPERACIÓN DEL PULSO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |



| | | |
|----------|------------------------------|---|
| G | DESTINO DEL PACIENTE/USUARIO | PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD DE LA ZONA SE TRANSFIERE A UNA UVI MÓVIL SE TRANSFIERE A OTRO TIPO DE AMBULANCIA SE TRASLADA POR MEDIOS PROPIOS AL HOSPITAL FALLECIMIENTO DEL PACIENTE OTROS: NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE |
|----------|------------------------------|---|

| TIEMPOS | | |
|----------|---|--|
| a | Hora de colapso | |
| b | Hora de llegada del DEA | |
| c | Hora primer intento de RCP | |
| d | Hora primera desfibrilación | |
| e | Hora recuperación de pulso | |
| f | Hora de llamada al Sistema de Emergencias-112 | |
| g | Hora de abandono de la RCP | |

OBSERVACIONES: