

Cuestionario MFA PDA

Alumno:

Fecha:

Instructor:

Primeros Auxilios

Cuestionario de estudio

Marque la opción u opciones correctas:

■ ¿Qué son los primeros auxilios?

- a) () Los primeros auxilios son aquellas medidas inmediatas que se toman en una persona lesionada, inconsciente o súbitamente enferma.
- b) () Es la evacuación inicial de un herido a un centro hospitalario, ejecutados por un individuo entrenado.
- c) () Es el suministro de medicamentos específicos ante un paro cardíaco, ejecutados por un individuo entrenado.

■ ¿Cuáles son las pautas de actuación ante un herido o accidente?

- a) () Pedir ayuda y socorrer.
- b) () Socorrer, pedir ayuda.

c) () Seguridad personal, pedir ayuda y socorrer.

■ **En toda escena de una emergencia debes:**

a) () Evaluar la seguridad de la escena.

b) () Determinar cuántas víctimas hay y su condición general.

c) () Pedir autorización para intervenir y ponerse el equipo de protección personal antes de intervenir.

d) () Todo lo anterior.

■ **¿Determine los números de central de emergencias, emergencias médicas, bomberos y emergencias náuticas y desde donde se puede llamar?**

a) () 911, 107, 106, 100. Desde cualquier teléfono o celular con y sin crédito.

b) () 911, 107, 100, 106. Desde cualquier teléfono o celular con y sin crédito.

c) () 911, 106, 100, 107. Desde cualquier teléfono o celular con y sin crédito.

■ **Cuando se reporta una llamada de emergencia, ¿cuándo se puede cortar la llamada?**

a) () Lo antes posible, para poder atender a los heridos mientras llega la ambulancia.

b) () Cuando primero corte el interlocutor

c) () Después de dar la dirección del lugar donde ha ocurrido el accidente

■ **Cuando ocurre un accidente, ¿cuál debe ser la prioridad de una persona que resulta ilesa?:**

a) () Atender a los heridos y, en caso necesario, trasladarlos a una

zona fuera de peligro

b) () Ponerse a salvo y protegerse de los posibles peligros de la escena del accidente. Activación de los servicios de emergencia.

■ **Al evaluar a una víctima consciente, el auxiliador debe obtener su consentimiento y luego:**

a) () Hacer preguntas para saber cuál es el problema principal.

b) () Evaluar si tiene dificultad para respirar y la frecuencia respiratoria.

c) () Observar de la cabeza a los pies y ver si hay heridas, luego buscar rótulos con alertas médicas.

d) () Todo lo anterior.

■ **Cuál es el gas que estimula la respiración en el centro respiratorio del bulbo raquídeo?**

a) () Oxígeno.

b) () Monóxido de Carbono.

c) () Dióxido de Carbono.

d) () Nitrógeno.

■ **Cuáles son los receptores de aumento de CO₂ en la sangre y estimulación de la respiración?**

a) () Receptores de distensión de las venas.

b) () Glándulas sudoríparas.

c) () Quimiorreceptores.

d) () Neuroreceptores.

■ **A nivel de que arterias se encuentran los receptores de aumento de CO₂ en la sangre?**

- a) () Arteria femoral e inguinal.
- b) () Arteria coronarias y aorta
- c) () Arteria subclavia y carótida.
- d) () Arteria aorta y carótidas.

■ **La cianosis puede caracterizar:**

- a) () Lesión de la piel.
- b) () Alta presencia de CO₂.
- c) () Lesión de los miembros
- d) () Falta de O₂.

■ **Cuál es la coloración típica de la cianosis?**

- a) () Rojo cereza en piel y mucosas.
- b) () Azulada en piel y mucosas.
- c) () Palidez en piel y mucosas

■ **La vasoconstricción periférica puede ser causada por:**

- a) () Frío.
- b) () Hemorragia.
- c) () Paro Cardiopulmonar.
- d) () Todas las respuestas anteriores.

■ **Piel fría y pegajosa, dolor de cabeza, náuseas y pulso acelerado pueden ser síntomas de?**

- a) () Fibrilación Ventricular
- b) () Epilepsia

c) () Estado de Shock

■ **A que se denomina Shock?**

a) () Inflamación de las vías aéreas

b) () Disminución del riego sanguíneo a los tejidos

c) () Dolor de cabeza y convulsiones

■ **La dificultad para respirar puede ser un signo de:**

a) () Infarto

b) () Ataque de asma

c) () Shock anafiláctico (reacción alérgica severa)

d) () Todo lo anterior

■ **Los (4) tipos de estado de Shock son (complete)**

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

■ **Que es la hidrocucción?**

a) () Shock termodiferencial por la diferencia térmica entre el cuerpo y el agua donde se sumerge y que puede producir un paro cardiorrespiratorio instantaneo.

b) () Shock termodiferencial por la diferencia térmica entre el cuerpo y el agua donde se sumerge y que puede producir una parálisis motriz instantánea.

c) () Shock termodiferencial por la diferencia térmica entre el cuerpo y el agua donde se sumerge y que puede producir una

hipotermia instantánea.

■ **Los signos del shock anafiláctico (reacción alérgica severa) pueden incluir:**

- a) () Inflamación de cara, ojos, garganta y lengua
- b) () Dificultad para respirar
- c) () Aparición repentina de los síntomas
- d) () Todo lo anterior

■ **La posición lateral de seguridad se utiliza:**

- a) () Con las personas inconscientes que respiran y tienen pulso
- b) () Para dormir a los bebés y evitar la muerte súbita
- c) () Para recostar a una persona con discapacidad física

■ **Qué debe hacerse en caso, ¿de que una persona sufra un ataque de epilepsia?:**

- a) () Retirar de la habitación los objetos peligrosos con los que pueda hacerse daño y proteger la cabeza
- b) () Agarrar a la persona por los hombros para evitar, en la medida de lo posible, que convulsione y se agite
- c) () Colocarle una cuchara bajo la lengua para evitar que se lesione con su propia lengua

■ **Si fuera verificada la presión alta, debo?**

- a) () Mantener la cabeza de la víctima elevada
- b) () Mantener la cabeza de la víctima baja.
- c) () Aumentar la ingestión de líquidos.

■ **Si fuera verificada la presión baja, debo?**

- a) () Mantener la cabeza de la víctima elevada
- b) () Colocar la víctima en el sol.
- c) () Mantener la cabeza de la víctima baja.

■ Cuando sospechas que se trata de un ataque cardíaco, lo primero que debes hacer es:

- a) () Dar aspirina y esperar para ver si esto ayuda.
- b) () Ayudar a la persona a acostarse.
- c) () Llamar al doctor de la víctima.
- d) () Llamar al 911 o al 107 (activar el SME).

■ Que tipos de hemorragias encontramos?

- a) () Venosa
- b) () Capilar
- c) () Arterial
- d) () Todas las anteriores

■ La forma más efectiva de controlar el sangrado (hemostasia) en una hemorragia severa es:

- a) () Presión directa y uso de torniquete si fuera necesario
- b) () Aplicación de frío en la herida
- c) () Elevación
- d) () Puntos de presión

■ Para tratar el sangrado de nariz, mantener presión en el puente de la nariz y hacer que la víctima:

- a) () Se incline levemente hacia atrás

b) () Se incline levemente hacia adelante

c) () Se aplique calor

■ **En caso de tener que utilizar un torniquete, debemos tener en cuenta :**

a) () Colocar entre 5 y 7 cm sobre la herida y no en articulaciones.

b) () Colocar sobre la herida.

c) () Nunca se debe utilizar un torniquete.

■ **El 1er. procedimiento al cuidar de una herida o corte es:**

a) () Lavar con antisépticos

b) () Lavar con agua bien caliente y poner iodo povidona

c) () Lavar con abundante agua

■ **Que procedimiento se realiza primero?**

a) () Asepsia

b) () Antisepsia

c) () Es indistinto

■ **Los primeros auxilios para una persona que tiene un objeto incrustado en la pierna incluyen:**

a) () Quitar rápidamente el objeto y luego aplicar presión directa para controlar la hemorragia

b) () Llamar al 9-1-1, controlar la hemorragia y estabilizar el objeto en el lugar.

c) () Cortar el objeto un poco para facilitar el transporte.

■ **Las fracturas son clasificadas en:**

a) () De tronco superior.

- b) () Expuestas.
- c) () Cerradas.
- d) () Ninguna de las anteriores.

■ En el caso de una fractura expuesta debemos tratar primero:

- a) () Limpieza del hueso
- b) () Limpieza de la herida.
- c) () Hemorragia.

■ Una inmovilización debe ser hecha, utilizando como mínimo cuantos puntos de fijación?

- a) () Mínimo 4.
- b) () Mínimo 2.
- c) () Mínimo 3.

■ Una persona con una posible fractura de pierna debe ser:

- a) () Entablillada en la posición que se encuentra aplicando calor a la herida, mientras espera al SME.
- b) () Mantenido tranquila y quieta con la pierna estabilizada en la posición que se encuentra hasta que llegue el SME.
- c) () Colocada en la posición de recuperación mientras espera al SME.
- d) () Colocada sobre una superficie plana y rígida.

■ Víctimas con sospecha de lesiones en la columna vertebral no se debe mover, excepto:

- a) () Que tenga mucho dolor y requiera ser trasladada

b) () Que en la posición en la que está le produzca convulsiones.

c) () Que el lugar donde está se tornó peligroso.

■ **Una persona que presenta signos de golpe de calor debe:**

a) () Hidratarse

b) () Enfriarse con ducha de agua fresca e hidratarse

c) () Salir del sol e hidratarse.

■ **Si se introduce un químico en el ojo tienes que:**

a) () Cubrir ambos ojos y esperar que llegue el auxilio del SME.

b) () Lavar con agua inmediatamente hasta que llegue el SME.

c) () Cubrir el ojo lesionado y conducir hasta el hospital

■ **Que clasificación de quemaduras se manejan en MFA:**

a) () Primer, segundo, tercer y cuarto grado

b) () Primer, segundo, tercer grado

c) () Primer, segundo, tercero, cuarto y quinto grado

d) () Primer y segundo grado.

■ **Qué tipo de quemadura implica a la epidermis, la dermis, tejido subcutáneo, músculos y huesos:**

a) () Primer grado

b) () Cuarto grado

c) () Tercer grado.

■ **Más importante de que el grado de la quemadura es:**

a) () La profundidad.

b) () La extensión.

c) () La clase de agente que la produjo.

■ **Cuál es uno de los mayores riesgos de las quemaduras?**

a) () Pánico.

b) () Infección.

c) () Pérdida del miembro.

Todas las dudas aclaradas: SI NO

Firma del alumno:

Aprobado: SI NO

RCP

Cuestionario de estudio

Marque la opción u opciones correctas:

■ **Cuál es el orden de prioridad en los primeros auxilios?**

- a) () 1. Hemorragia grave; 2. Fractura expuesta; 3. Paro respiratorio.
- b) () 1. Envenenamiento; 2. Hemorragia grave; 3. Paro respiratorio.
- c) () 1. Hemorragia grave; 2. Paro cardíaco; 3. Paro respiratorio.
- d) () 1. Hemorragia grave; 2. Estado de Shock; 3. Envenenamiento.

■ **La secuencia correcta de la administración de RCP, para 1 socorrista es:**

- a) () 2 insuflaciones, 15 compresiones
- b) () 30 compresiones, 2 insuflaciones
- c) () 2 insuflaciones, 30 compresiones
- d) () 15 compresiones, 2 insuflaciones

■ **Cuál es el mejor protocolo para víctimas de ahogamiento:**

- a) () ABC.
- b) () CAB.
- c) () Solo manos.

■ Al retirar una persona del agua, compruebas que está semiconsciente y respira con bocanadas ruidosas. ¿Qué harías?

- a) () Tomar el pulso para valorar el estado circulatorio
- b) () Colocarla en posición lateral de seguridad para evitar la broncoaspiración.
- c) () Activar el SME y brindar 5 insuflaciones de rescate e Iniciar 30 compresiones torácicas por 2 insuflaciones durante dos minutos o hasta que llegue el DEA.
- d) () 15 compresiones, 2 insuflaciones inmediatamente
- e) () 2 insuflaciones, 10 compresiones y preparar el DEA.

■ Si hay dos reanimadores en la RCP:

- a) () Se alternarán cada dos minutos para evitar la fatiga
- b) () Uno cuenta las compresiones para no superar la secuencia 30:2.
- c) () Uno supervisa todo mientras el otro se encarga de la RCP

■ Quién puede actuar como eslabón de la cadena de supervivencia?

- a) () Profesionales de la salud.
- b) () Cualquier adulto, mayor de 18 años, que esté entrenado para ello.
- c) () Cualquier persona que esté entrenada para ello.

■ Cuándo está indicada la maniobra frente-mentón?

- a) () En cuanto comprobamos que la víctima está inconsciente
- b) () En cuanto comprobamos que la víctima no responde y no

respira

c) () Cuando hemos comprobado la inconsciencia y pedido ayuda, para valorar la respiración.

■ **Una de estas actuaciones es incorrecta en la valoración de la ventilación:**

a) () Mantener la apertura de la vía aérea con la maniobra frente-mentón.

b) () Ver, oír y sentir la respiración

c) () Interpretar la respiración agónica como respiración ausente

d) () Extenderse entre 15-20 segundos en ésta valoración.

■ **En qué situación está indicada colocar a la víctima en posición lateral de seguridad:**

a) () Paciente traumatizado, inconsciente que respira normalmente.

b) () Paciente consciente, que respira normalmente y sin riesgo de hemorragia o asfixia

c) () Paciente inconsciente, que respira con normalidad y no traumatizado

■ **Cuándo iniciamos las compresiones torácicas:**

a) () Paciente inconsciente tras comprobar pulso carotideo.

b) () Paciente inconsciente con respiración no normal.

c) () Paciente inconsciente con respiración normal.

■ **Una de estas actuaciones no es incorrecta durante la compresión torácica de la RCP en un adulto:**

- a) () Comprimir en la parte inferior del esternón.
- b) () Presionar con el peso de nuestro cuerpo hasta hundir el esternón un mínimo de 4 cm.
- c) () Repetir la compresión a un ritmo de 90 por minuto.
- d) () El talón de la mano situado en el centro del pecho.

■ En qué momento de la RCP miramos el interior de la boca y hacemos el barrido digital:

- a) () Justo después de comprobar que no respira.
- b) () Si la primera respiración de rescate es inefectiva.
- c) () Ésta maniobra no se incluye sistemáticamente en la secuencia de RCP

■ Una de estas actuaciones es incorrecta en la respiración boca-máscara-boca:

- a) () No hacerla porque nos da mucho asco y sólo empleamos las compresiones torácicas.
- b) () Realizar una segunda respiración de rescate después de que la primera sea efectiva.
- c) () Insuflar entre 2 y 3 segundos durante cada respiración de rescate.

■ Cuándo debemos suspender las maniobras de RCP-Básica?

- a) () Si la víctima recupera la circulación y la respiración espontánea
- b) () Cuando llegue ayuda calificada y asuma la reanimación.
- c) () Si el reanimador esté agotado y exista peligro para su integridad física.

d) () Todas son verdaderas.

■ Si una persona se levanta echándose las manos al cuello, tosiendo insistentemente, respirando con mucha dificultad. ¿Qué harías?

a) () Animarle a que siga tosiendo y ver evolución.

b) () Propinarle 5 golpes interescapulares y alternarlos con 5 compresiones abdominales.

c) () La maniobra de Heimlich.

■ Ante un atragantamiento con pérdida de consciencia. ¿Qué harías después de pedir ayuda?

a) () RCP con compresiones torácicas en decúbito supino.

b) () Primero un barrido digital introduciendo el dedo índice en la boca para extraer el cuerpo extraño.

c) () 5 golpes interescapulares en decúbito prono.

■ La cadena de supervivencia consta de varios pasos básicos:

a) () Reconocimiento y activación del 9.1.1./RCP de alta calidad / Uso de DEA/Cuidados post PCR.

b) () RCP de alta calidad/Reconocimiento y activación del 9.1.1./ Uso de DEA/ Cuidados post PCR.

c) () Reconocimiento y activación del 9.1.1./RCP de alta calidad/Uso de DEA/Soporte Avanzado/Cuidados post PCR/Recuperación

Todas las dudas aclaradas: SI NO

Firma del alumno:

Aprobado: SI NO

Uso de DEA

Cuestionario de estudio

Marque cada opción con (V) Verdadero o (F) Falso

■ Qué es un paro cardíaco súbito?

- a) () El corazón deja de latir en forma inesperada y abrupta, causado por un ritmo cardíaco anormal llamado fibrilación ventricular (FV).
- b) () El corazón deja de latir en forma inesperada y abrupta, causado por un ritmo cardíaco anormal llamado fibrilación auricular (FA).

■ Quiénes tienen mayor riesgo de sufrir un paro cardíaco súbito?

- a) () La edad promedio de las víctimas de un paro cardíaco súbito es de entre 20 y 30 años, pero es impredecible y puede afectar a cualquiera, en cualquier lugar y en cualquier momento.
- b) () La edad promedio de las víctimas de un paro cardíaco súbito es de entre 30 a 50 años, pero es impredecible y puede afectar a cualquiera, en cualquier lugar y en cualquier momento.

■ Qué es la fibrilación ventricular?

- a) () Ritmo causado por una actividad eléctrica normal pero muy rápida en el corazón. La FV no es caótica, pero es desorganizada
- b) () Ritmo causado por una actividad eléctrica anormal y muy rápida en el corazón. La FV es caótica y desorganizada
- c) () Ritmo causado por una actividad cerebral anormal que acelera el corazón. La FV es caótica y desorganizada.

■ **Cómo se trata la fibrilación ventricular?**

- a) () El único tratamiento eficaz para la fibrilación ventricular es una descarga eléctrica denominada shock de corriente auricular.
- b) () El único tratamiento eficaz para la fibrilación ventricular es una descarga eléctrica denominada desfibrilación.
- c) () El único tratamiento eficaz para la fibrilación ventricular es el RCP con uso de drogas como la dopamina y electroshock intrahospitalario.

■ **Qué es un DEA?**

- a) () El DEA (desfibrilador externo automático) es un dispositivo que analiza y busca ritmos cardíacos desfibrilables, notifica al rescatista si existe la necesidad de una desfibrilación y, de ser así, aplica una descarga.
- b) () El DEA (desfibrilador externo semiautomático) es un dispositivo que analiza y busca ritmos cardíacos desfibrilables, notifica al rescatista si existe la necesidad de una desfibrilación y, de ser así, aplica una descarga.
- c) () El DEA (desfibrilador externo automático) es un dispositivo que analiza y busca arritmias auriculares, notifica al rescatista si existe la necesidad de una desfibrilación y, de ser así, aplica una descarga.

■ **Qué sucede si olvido los pasos para usar un DEA?**

- a) () El DEA ofrece las indicaciones visuales y auditivas que se requieren para todo el proceso de reanimación.
- b) () El DEA viene con un manual con todas las indicaciones que se requieren para todo el proceso de reanimación de forma simple y con gráficos.
- c) () El DEA ofrece las indicaciones auditivas que se requieren

para todo el proceso de reanimación.

■ Qué debo hacer primero, dar RCP o aplicar las almohadillas con electrodos del DEA?

a) () No aplique RCP hasta que llegue el DEA para no lastimar el corazón con las compresiones. Aplique las almohadillas con electrodos sobre el tórax desnudo de la víctima y siga las indicaciones y mensajes del DEA. El dispositivo le indicará cuándo reanudar la RCP.

b) () Aplique RCP hasta que llegue el DEA, ya que proporciona cierto grado de circulación de sangre rica en oxígeno al corazón y al cerebro de la víctima. Aplique las almohadillas con electrodos sobre el tórax desnudo de la víctima y siga las indicaciones y mensajes del DEA. El dispositivo le indicará cuándo reanudar la RCP.

c) () Aplique RCP hasta que llegue el DEA, ya que proporciona cierto grado de circulación de sangre rica en oxígeno al corazón y al cerebro de la víctima. Aplique las almohadillas con electrodos sobre el tórax desnudo y húmedo de la víctima para la mejor transmisión de la corriente y siga las indicaciones y mensajes del DEA. El dispositivo le indicará cuándo reanudar la RCP.

■ Es posible aplicar una descarga accidental a otro rescatista o a mí mismo?

a) () Los DEA son extremadamente delicados aun cuando se usan correctamente pero son indispensables para lograr la desfibrilación.

b) () Los DEA son extremadamente seguros cuando se usan correctamente y son indispensables para lograr la desfibrilación.

c) () Los DEA son extremadamente seguros aun cuando se usan incorrectamente y son indispensables para lograr la desfibrilación.

■ Qué sucede si la víctima tiene un parche de medicamento o electrodos electrocardiográficos en el área del tórax donde

quiero colocar las almohadillas con electrodos?

- a) () Nunca coloque las almohadillas con electrodos del DEA directamente encima de los parches de medicamento, como los parches de nitroglicerina o electrocardiográficos. Póngalos a un costado.
- b) () Nunca coloque las almohadillas con electrodos del DEA directamente encima de los parches de medicamento, como los parches de nitroglicerina o electrocardiográficos. Siempre deberá retirar los parches y pasar un paño húmedo sobre la piel antes de colocar las almohadillas con electrodos.
- c) () Nunca coloque las almohadillas con electrodos del DEA directamente encima de los parches de medicamento, como los parches de nitroglicerina o electrocardiográficos. Siempre deberá retirar los parches y pasar un paño sobre la piel para secarla antes de colocar las almohadillas con electrodos.

■ Es necesario retirar las almohadillas con electrodos antes de aplicar RCP?

- a) () No. Las almohadillas con electrodos se dejan colocadas en la víctima durante toda la reanimación y hasta que esta sea transferida a los proveedores de atención avanzada como los paramédicos.
- b) () Si. Las almohadillas con electrodos no se dejan colocadas en la víctima durante toda la reanimación y se vuelven a colocar cuando sea transferida a los proveedores de atención avanzada como los paramédicos.

■ Debo usar el DEA si la víctima tiene un marcapasos o está embarazada?

- a) () Sí. Nunca dude en usar el DEA en una persona que tiene un paro cardíaco súbito, pero colóquelo a unos 2,5 cm de distancia.
- b) () No. Nunca debe usar el DEA en una persona que está

embarazada o usa marcapasos.

■ **Puedo desfibrilar sobre una superficie mojada?**

a) () Si. Asegúrese de pasar un paño húmedo sobre el pecho de la víctima para que transmita mejor la corriente. Mantenga si, las almohadillas con electrodos alejadas de superficies mojadas o conductoras de electricidad.

b) () Sí, siempre y cuando siga las reglas de seguridad habituales. Asegúrese de pasar un paño sobre el pecho de la víctima para secarlo. Mantenga las almohadillas con electrodos alejadas de superficies mojadas o conductoras de electricidad.

■ **Cuánta ropa le debo quitar a la víctima para llevar a cabo la desfibrilación?**

a) () El tórax debe estar expuesto para permitir la colocación de las almohadillas con electrodos desechables. No es necesario quitarles el sostén o ropa a las mujeres.

b) () El tórax debe estar expuesto para permitir la colocación de las almohadillas con electrodos desechables. Es necesario cortar la ropa si los electrodos no entran en contacto directo con el torax.

■ **Debo colocar las almohadillas en el pecho seco y sin bello?**

a) () No es necesario que esté sin bello pero debe estar seco.

b) () Es necesario que esté sin bello y seco.

c) () Es indistinto.

■ **Qué sucede si la víctima es un niño de 1 a 8 años?**

a) () Es indistinto.

b) () Se debe tratar de utilizar primero las almohadillas pediátricas con electrodos, ya que aplican una carga más baja a los niños con paro cardíaco súbito (entre 50 y 75 Julius), caso no hubiera se

podrá optar por los parches adultos.

c) () Se deben utilizar las almohadillas pediátricas con electrodos, ya que aplican una carga más alta a los niños con paro cardíaco súbito (150 Julius), caso no hubiera se podrá usar parches adultos.

■ **Después de desfibrilar con éxito a la víctima, ¿debo mantener colocadas las almohadillas con electrodos?**

a) () No. Después de una desfibrilación exitosa, la víctima no tiene riesgo de desarrollar de nuevo una fibrilación ventricular

b) () Sí. Incluso después de una desfibrilación exitosa, la víctima sigue en riesgo de desarrollar de nuevo una fibrilación ventricular.

■ **Qué sucede si la víctima recupera el pulso pero no está respirando, o respira lentamente?**

a) () Debe darle respiraciones de rescate con una frecuencia de 1 cada 5 o 6 segundos, entre 10 y 12 por minuto.

b) () Debe darle respiraciones de rescate con una frecuencia de 1 cada 3 segundos, o 20 por minuto.

■ **Qué sucede si no estoy seguro de utilizar un DEA?**

a) () Recuerde esta regla: utilice un DEA en todos los casos donde la persona esté inconsciente.

b) () Recuerde esta regla: utilice un DEA solo con alguien a quien le aplicaría RCP: personas que no responden y que no están respirando.

Todas las dudas aclaradas: SI NO

Firma del alumno:

Aprobado: SI NO