

Uniendo
Fuerzas que
Salvan Vidas



TODOS PODEMOS
APRENDER A SALVAR
VIDAS



Alianza Contra
la Muerte Súbita Cardíaca
Sociedad Interamericana
de Cardiología

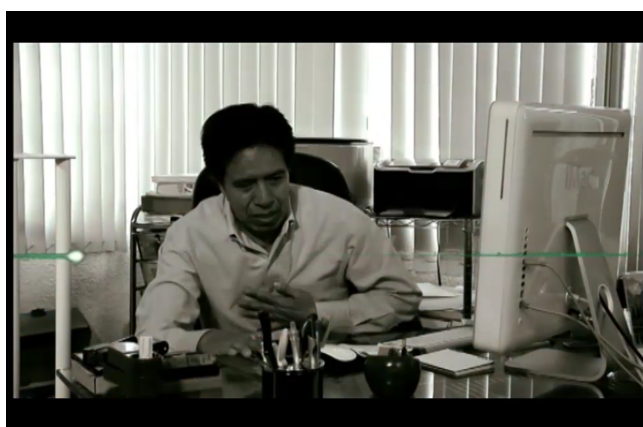
RCP OPORTUNA Y
DESFIBRILACIÓN
TEMPRANA



Sociedad
Interamericana de
Cardiología

NO EXISTEN
FRONTERAS PARA
PODER AYUDAR

MUERTE SÚBITA



Alianza contra la Muerte Súbita Cardíaca en México

Cuando observamos en las noticias la pérdida súbita del conocimiento en algún deportista (generalmente algún futbolista) y luego nos enteramos que fallece, es común escuchar que se atribuye la muerte a un “infarto masivo al corazón”, seguramente este diagnóstico facilita explicar el fallecimiento.

Hace algunos días tuve la oportunidad de ser invitado por la Alianza Contra la Muerte Súbita, una iniciativa de la Sociedad Interamericana de Cardiología, que dirige el Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo, Cardiólogo del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, para participar y difundir tanto en la población civil como en los profesionales de la salud, qué es la Muerte súbita y porqué la importancia de saber brindar oportunamente una Reanimación Cardio-Pulmonar (RCP) de calidad, ya sea sólo con las manos o bien la RCP convencional (compresiones con ventilación) y la utilización del Desfibrilador Externo Automatizado (DEA).

Se denomina Muerte Súbita Cardíaca, cuando de pronto el corazón deja de bombear sangre y no necesariamente quiere decir que el corazón se detenga, pero al no haber bombeo de sangre se pone en peligro la vida. La American Heart Association señala que cada 90 segundos una persona muere de un paro cardíaco fuera de un área hospitalaria. Para describir porque sucede esto el Dr. Manlio nos comenta que existe una alteración en la conducción eléctrica del corazón lo que favorece trastornos del ritmo cardíaco letales como la taquicardia ventricular (TV) sin pulso y la Fibrilación Ventricular (FV) incluso en personas que físicamente no presentan manifestaciones de alguna enfermedad cardíaca y aparentan una salud plena.

Brindar
oportunamente las
maniobras de RCP
ayuda a Salvar Vidas



Como bien sabemos la actividad eléctrica del corazón se puede registrar a través de un electrocardiograma donde le damos una interpretación a las ondas que se registran, estas ondas las conocemos como P,Q,R,S y T. La onda P representa la contracción de las aurículas. El complejo QRS representa la contracción de los ventrículos. La onda T representa la repolarización de los ventrículos.

La conformación de las ondas, complejos y segmentos le llamamos "trazo electrocardiográfico" y se puede imprimir sobre un papel milimétrico donde le damos un valor que mide tiempo y voltaje lo cual es importante para valorar la normalidad de este proceso eléctrico en adultos y niños.

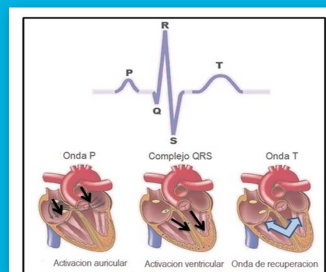
El Dr. Manlio esta a cargo de los pacientes que presentan alteración de alargamiento del intervalo QT lo que se asocia a la muerte súbita. Esta alteración desafortunadamente no tiene cura, es hereditaria y se presenta en hombres y mujeres, su diagnóstico requiere de experiencia en la interpretación del electrocardiograma. Una situación que puede alertar al personal del área de la salud y al público en general, de este posible trastorno, es cuando nos enteramos que algún familiar aparentemente sano (niño o adulto) que se va a dormir y ya no despierta, muere sin causa aparente durante la noche, pero las arritmias malignas también pueden ocurrir con el ejercicio físico o incluso con estrés. Esta información debe de considerarse prioritaria y recomendar a la familia a realizarse estudios de manera preventiva para descartar ser portadores de esta alteración en algún otro familiar.

El Dr. José Batarse Rivera, Cardiólogo Pediatra, quien labora en el Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez, comenta que ante una oximetría de pulso a un niño o bebe aparentemente sano que registre una saturación de oxígeno menor del 85% debe de considerarse canalizarlo a realizar estudios que descarten posible problemas cardiacos. Esta información es altamente relevante y puede alertar a familiares y personal de la salud a través de un oxímetro, equipo que no rebasa de los \$900.00 pesos e incluso incorporarlo en las escuelas, guarderías, hogares, deportivos, etc.

Aparte de difundir esta información por todos los medios posibles, se desarrollaran talleres prácticos de RCP avalados por la Sociedad Interamericana de Cardiología a través de Grupo Salvando Vidas y la ENEO UNAM, dirigidos hacia la población en general y personal del área de la salud.

La importancia de que la población civil aprenda RCP, es vital para revertir este trastorno del ritmo cardiaco, la evidencia científica ha demostrado que al brindar lo antes posible las Compresiones Inmediatas Efectivas (CIE) brinda la oportunidad de restablecer la circulación espontánea es por ello que la RCP solo con las manos es una alternativa real para aquellas personas que no dominen la RCP convencional y son testigos presenciales de la urgencia y no esperar a que lleguen los servicios médicos para iniciar con la RCP, pues bien sabemos que una RCP Avanzada solo será de beneficio si antes se cuenta con una RCP básica de buena calidad.

Fomentar la capacitación en RCP en la población, una Prioridad.



La capacitación y actualización en RCP al personal del área de la Salud debe ser constante.



Pero es indispensable que las personas aprendan a dar compresiones efectivas que favorezcan una circulación artificial y es por ello la necesidad de realizar la práctica en maniqués. Las recomendaciones del 2010 de la AHA indican cambiar el orden del ABC al CAB y la razón es sin duda el incremento de casos de muerte súbita. Sin embargo esto no quiere decir que la RCP convencional no sea funcional, solo se busca brindar mejores oportunidades a salvar vidas, no perdiendo tiempo ya que es posible que algunas personas no se animen a dar ventilación de salvamento (boca a boca) a un desconocido, por lo tanto se invita a no ser un espectador y apoyar con las compresiones en el tórax, pero seguramente si la persona que sufrió la urgencia fuera un familiar o alguien muy querido por usted, no dudaría a dar la RCP combinando las 30 compresiones con 2 ventilaciones que serían de boca a boca si no se cuenta con algún otro método.

La AHA también ha publicado en sus investigaciones que después de algunas semanas o meses de tomar un curso de RCP se empieza a olvidar la secuencia o disminuye la habilidad de brindar una RCP que sea efectiva, por lo que recomienda reforzar el curso teórico práctico de RCP con un mínimo de 2 talleres al año. En México no existe alguna norma oficial que obligue a las personas a capacitarse en RCP, pero estamos convencidos que aprender RCP puede Salvarle la Vida a la persona que más quieres y nadie esta exento de requerirlo en el momento menos esperado.

La Alianza Contra la Muerte Súbita, una iniciativa de la SIAC busca diversos apoyos para llevar a toda la población la capacitación en RCP y todos podemos integrarnos a esta cruzada que su único fin es ayudar a salvar vidas.

Todos Podemos Aprender RCP y Ayudar a Salvar Vidas.

Agradezco en nombre de mis compañeros de Grupo Salvando Vidas y de la ENEO UNAM la oportunidad de participar con la Sociedad Interamericana de Cardiología y por su aval y recomendación a nuestros cursos de RCP que impartimos.

Grupo Salvando
Vidas.com

Asesado por:
Sociedad Interamericana de Cardiología

Porque aprender RCP, no tiene que ser difícil

Cursos con:

- * Práctica individual con Maniqués
- * Apoyo de videos en español
- * Simuladores Anatómicos
- * Práctica Integral
- * Constancia con registro de la STPS y de Protección Civil

¡Todo Podemos Aprender A Salvar Vidas!

Programa de Formación



Progresiva en RCP

LIC. FELIPE A. HERNÁNDEZ JIMÉNEZ
DIRECTOR GENERAL
COORDINADOR DEL PROGRAMA DE RCP ENEO-UNAM
WWW.SALVANDOVIDAS.COM
FACEBOOK: [GRUPO SALVANDOVIDAS.COM](http://GRUPO.SALVANDOVIDAS.COM)
EMAIL: GRUPOSALVANDOVIDAS@GMAIL.COM