

## PARO CARDIO RESPIRATORIO

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INDEC) en el período desde el 2000 al 2004 el 32% de los fallecimientos en la población adulta general se debieron a enfermedades del sistema circulatorio. La enfermedad isquémica cardíaca es la principal causa de muerte en el mundo.

La parada cardíaca súbita es responsable de más del 60% de las muertes en adultos debidas a enfermedad coronaria cardíaca en Europa. Así mismo casi un 40% de a población de EEUU fallece por enfermedades cardiovasculares.

Es importante reconocer que a pesar de los distintos nombres que se puedan adjudicar a esta enfermedad las distintas series estadísticas informan que el paro respiratorio y cardíaco es una situación con altísima mortalidad y a su vez necesita una pronta atención.

Desde **FUNDACIÓN VITAL** brindamos los conocimientos necesarios para esta pronta atención y disminuir la mortalidad con la mayor recuperación posible. Como herramientas para esta tarea ofrecemos distintos cursos; **Soporte Vital Básico (SVB)**, **Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (SVCA)** y **RCP para familiares y amigos**.

Uno de los temas tratados en estos cursos es la llamada **CADENA DE SUPERVIVENCIA**. En este ítem se hace hincapié en la importancia de seguir todos los pasos de la atención cardiovascular de emergencia para un mejor tratamiento. La misma esta desarrollada para adultos y para niños.

### **CADENA SE SUPERVIVENCIA DE AHA PARA ADULTOS.**



**PRIMER ESLABON:** El **Acceso Temprano** incluye la identificación rápida de la emergencia y la activación del sistema de emergencias médicas (**VITAL4805-4545**) o sistema local de respuesta a emergencias.

Hacemos hincapié en reconocer los signos de alarma como dolor de pecho o falta de aire y activar el sistema de emergencias médicas antes de que se produzca el colapso. Enseñamos a reconocer los signos y síntomas del paro respiratorio y cardíaco.

**SGUNDO ESLABON:** La **RCP Temprana** es mas efectiva cuando se inicia inmediatamente después de la pérdida de conocimiento. La RCP por parte de testigos es el mejor tratamiento para una victima de paro cardíaco hasta la llegada del desfibrilador y el personal que provee la atención médica avanzada. Iniciar rápidamente la RCP básica ayuda a aumentar la probabilidad de supervivencia al paro cardíaco extrahospitalario.

**TERCER ELSABON:** **Desfibrilación Temprana**, es el eslabón de la cadena con mayor probabilidad de mejorar la tasa de supervivencia de las

victimas de paro cardíaco. Ya que la Fibrilación Ventricular es la actividad eléctrica del corazón mas frecuentemente observada en el paro cardio respiratorio es extremadamente necesario que el paciente pueda acceder a un desfibrilador porque éste es el único tratamiento posible. Es importante reconocer que en varias instituciones ya se están implementando desfibriladores externos automáticos (DEA), demostrando una vez mas que este eslabón de la cadena es una de las variables mas importantes.

**CUARTO ESLABON: Atención Temprana con Dispositivos Avanzados**, el personal proveedor de soporte vital avanzado lleva consigo equipos para ventilación pulmonar, accesos por vía intravenosa, fármacos y control de arritmias, además de estabilizar a la victima para su traslado.

Si bien esto es una secuencia de pasos de encontrarse mas de un reanimador se pueden realizar varias tareas al mismo tiempo por ejemplo RCP y Activar el servicio de emergencias medicas. Si algún eslabón de la cadena es débil o falla las tasas de supervivencia serán bajas.