

Resucitación Cardiopulmonar: Un Reto a Futuro / Cardiopulmonary Resuscitation: A Challenge to the Future

Sebastián Legua-Pérez
Editor Asistente de la Revista Médica Panacea

El paro cardiorrespiratorio (PCR) consiste en el cese de la actividad mioeléctrica del corazón, que conlleva a una interrupción de la ventilación efectiva y la circulación, llegando a provocar pérdida del estado de consciencia, daño cerebral o hasta la muerte de no tomar acciones necesarias. (1).

A la suma de medidas y acciones que se llevan a cabo para intentar revertir el paro cardiorrespiratorio se le conoce como “Resucitación Cardio – Pulmonar (RCP)”, cuyos directrices están dadas por la American Heart Association (AHA) (2).

La importancia de tener un adecuado conocimiento sobre las maniobras de RCP, residen en el elevado número de ataques cardíacos en la población en general, siendo la presentación anual en el mundo de entre 4 y 5 millones de casos, mientras que la incidencia de muerte súbita en Estados Unidos es entre 180 000 y 250 000 episodios (3). En el país debido a la escasa información recolectada, se desconoce la realidad acerca de esta patología.

En el 2011 se publicó un estudio acerca de conocimientos de emergencias en estudiantes de medicina, arrojando como resultados que de 2109 alumnos de diversas universidades del país, solo 836 tuvieron una nota aprobatoria a la evaluación, aquellos que recibieron un curso relacionado con el tema el último año previo al estudio, tuvieron 38% menos oportunidad de desaprobado el cuestionario (4), siendo este un factor importante, que se debe de desarrollar en el pregrado, cumpliendo ciertos requisitos, tales como docentes calificados y certificados, simuladores adecuados y actualización constante.

Esta realidad no es ajena a los médicos, pues un estudio multicéntrico cubano para medir los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar dio a conocer que tan solo el 25% lo aprobó, siendo el porcentaje más alto en la capital (5), realidad que no se alejaría mucho de nuestro país, por la centralización que existe actualmente de cursos de capacitación, congresos y la dificultad propia de nuestra geografía que dificulta el acceso a estos cursos. multidisciplinario de salud, la familia y la sociedad de desarrollar en su prevención (4).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Peter A. Meaney, Bentley J. Bobrow, Mary E. Mancini et al.** Cardiopulmonary Resuscitation Quality: Improving Cardiac Resuscitation Outcomes Both Inside and Outside the Hospital. A Consensus Statement From the American Heart Association. *Circulation*. 2013; 128: 417-435
2. **Hazinsky, M. F.** Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2010 para RCP y ACE. *American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care (2010)*
3. **Andrea Sarkozy, M. Rodríguez Mañero, Pedro Brugada, Gian-Battista Chierchia.** Epidemiology of sudden Cardiac Death. *Revista Española de Cardiología. Supl.* 2013;13(A):2-6 -Vol. 13. España.
4. **Christian R. Mejia et al.** Nivel De Conocimientos Sobre Emergencias Médicas En Estudiantes De Medicina De Universidades Peruanas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2011; 28(2): 202-209.
5. **López-Rodríguez MS, Navarrete-Zuazo V, Vallongo-Menéndez MB, Fernández-Abreu SM, De la Barrera-Fernández M, Ramírez de Arellano A.** Estudio multicéntrico exploratorio sobre el nivel de conocimientos en reanimación cardiopulmonar y cerebral. *Rev. cuba. anestesiología y reanimación*; 5(1) Ene.-Abr. 2006.

CITA SUGERIDA.

Sebastián Legua-Pérez. Resucitación Cardiopulmonar: Un Reto a Futuro. *Rev méd panacea*. 2015; 5 (3): 68-69.