

# Reanimación cardiopulmonar

El paro cardíaco (interrupción súbita de la función de bomba del corazón) es una importante causa de muerte súbita. La reanimación cardiopulmonar (RCP), que incluye efectuar **compresiones torácicas** y la **respiración artificial** (véase más adelante), es un procedimiento temporal que puede utilizarse para mantener el flujo sanguíneo del cerebro, el corazón y otros órganos vitales hasta que personal médico con experiencia pueda proporcionar un tratamiento más avanzado. Diferentes estudios han revelado que la RCP es más eficaz cuando se inicia lo antes posible tras el paro cardíaco (es decir, al cabo de pocos minutos) y cuando el personal médico con experiencia llega hasta la persona afectada en un plazo de 8-12 minutos tras producirse el paro. Sólo deben practicar la RCP personas adiestradas en la técnica porque las recomendaciones específicas sobre la RCP varían en función de la edad del paciente y la causa del paro cardíaco. Si no se efectúa correctamente, este procedimiento puede ser ineficaz o perjudicial. Puesto que la mayor parte de paros cardíacos tienen lugar fuera del hospital, es importante que personas no especializadas tengan formación en RCP.

En el número de *JAMA* correspondiente al 19 de enero de 2005 se incluyen 2 artículos sobre valoración de la RCP llevada a cabo por personal adiestrado, tanto en un ámbito hospitalario como extrahospitalario.

## PRINCIPALES COMPONENTES DE LA RCP

- Activación del sistema local del **Servicio Médico de Emergencias (SME)**. En la mayor parte de las zonas de Estados Unidos y Canadá se activa marcando el 9-1-1. Puesto que la RCP sólo es una medida temporal, siempre es importante saber cómo activar el SME local y hacerlo tan pronto como acontezca un paro cardíaco.
- Las **compresiones torácicas** (o masaje cardíaco externo) se practican ejerciendo presión sobre la pared torácica, con las manos colocadas sobre la línea media en un punto específico del **esternón** para que se hunda unos pocos centímetros. Cuando se llevan a cabo correctamente, estas compresiones hacen que la sangre del corazón se expulse hacia otros órganos vitales.
- La **respiración artificial** (boca a boca) proporciona oxígeno a los pulmones cuando la víctima no respira. La respiración boca a boca se alterna con las compresiones torácicas en una secuencia específica, en función de la edad del paciente.



## COMPONENTES ASOCIADOS

- La **maniobra de Heimlich** se utiliza para pacientes que no pueden respirar como consecuencia de un atragantamiento, lo que puede provocar un paro cardíaco. Por consiguiente, esta maniobra se enseña durante la mayor parte de cursos de RCP y, al igual que en ésta, la técnica se efectúa de forma diferente en función de la edad y la corpulencia del paciente.
- Los **desfibriladores externos automáticos (DEA)** son dispositivos computarizados que pueden usarse para detectar y tratar la **fibrilación ventricular**, arritmia cardíaca que es una importante causa de muerte cardíaca súbita. Estos aparatos proporcionan instrucciones tanto visuales como verbales, y los utiliza tanto el personal SME como reanimadores/socorristas no especializados, pero con formación. Hoy día, hay muchos lugares públicos, incluidos los aeropuertos, donde se cuenta con estos dispositivos, y se ha puesto de manifiesto que mejoran la supervivencia de pacientes con fibrilación ventricular cuando se utilizan precozmente. Sólo pueden usarse en pacientes de más de 8 años de edad. En la actualidad, en la mayor parte de clases o cursos sobre RCP se incluye la enseñanza para la utilización apropiada de los DEA.

## PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para encontrar esta "Página para el Paciente" u otras previas, acceda al enlace de la "Página para el Paciente" en la web de *JAMA* ([www.jama.com](http://www.jama.com)). En el número de la revista de fecha 7 de abril de 1999 se publicó una página sobre RCP.

## PARA MÁS INFORMACIÓN

Aprenda a llevar a cabo la RCP. Para información relativa a clases en su zona, póngase en contacto con las organizaciones indicadas a continuación.

- American Heart Association  
Tel.: 877/AHA-4CPR.  
[www.americanheart.org](http://www.americanheart.org)
- American Red Cross  
Tel.: 202/303-4498.  
[www.redcross.org](http://www.redcross.org)
- American College of Emergency Physicians  
Tel.: 800/798-1822.  
[www.acep.org](http://www.acep.org)

Fuentes: American Heart Association y American Red Cross.

Redactora: Sarah Ringold, MD

Ilustradora: Tiffany J. Glass, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de *JAMA* para el Paciente" es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista *JAMA* le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

