

DIA MUNDIAL DE CONCIENCIACIÓN ANTE LA PARADA CARDIACA



- *El **Día de concienciación ante la parada cardiaca** fue creado en el año 2012, gracias a la **Declaración del Parlamento Europeo** para crear una semana europea de concienciación ante la parada cardiaca.*
- *Tiene lugar el **16 de octubre de cada año** y, desde el año pasado, se celebra **a nivel mundial**, gracias al apoyo del **ILCOR** (International Liaison Committee on Resuscitation), que agrupa a los Consejos de Resucitación Cardiopulmonar de los 5 continentes.*
- *El lema de este año es: “**Todos los ciudadanos del mundo pueden salvar una vida**”.*
- *El **Consejo Español de RCP**, (CERCP) a través de sus 23 entidades miembros, se suma a esta importante iniciativa anual.*
- *En la sede del **Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social** tendrá lugar una **jornada científica** en la que se abordarán distintos aspectos relacionados con esta problemática. Además, se llevarán a cabo distintas iniciativas (sesiones de formación “en masa” dirigidas a la población, sobre las maniobras de la RCP básica, jornadas de puertas abiertas, simposios, demostraciones prácticas, etc...), repartidas por toda la geografía nacional.*

Las paradas cardiacas (PC) tienen unas consecuencias catastróficas para la humanidad. Así, la **Global Resuscitation Alliance** estima que las paradas cardiacas extrahospitalarias ocasionan más de tres millones de muertes anuales en todo el mundo.

Aunque no se conoce con exactitud el número exacto de PC que se producen anualmente, se pueden inferir una serie de datos:

- ✓ En EEUU aproximadamente se producen cada año unas 600.000 PC, de las cuales, unas 400.000 son extrahospitalarias y unas 200.000 son hospitalarias.

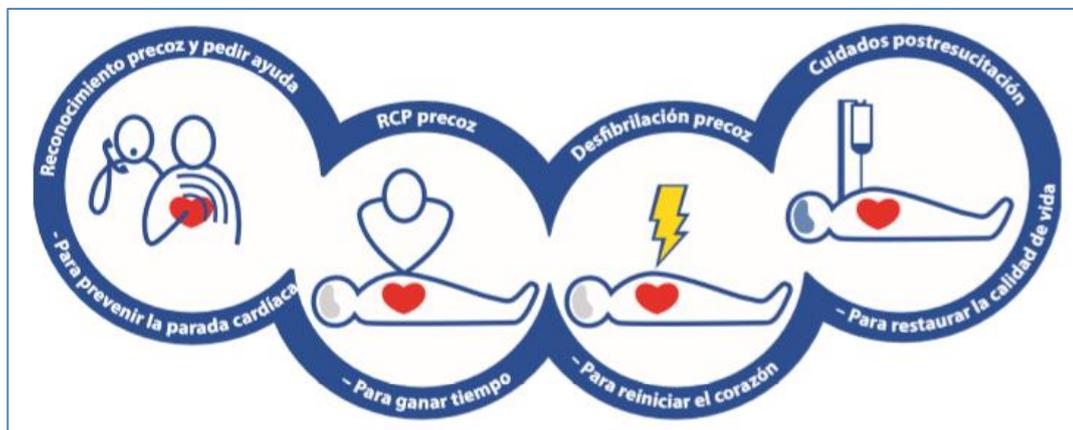
- ✓ En Europa se estima que en el medio extrahospitalario se producen cada año alrededor de 625.000 paradas cardíacas. Y en los países de la Unión Europea más de 400.000.
- ✓ En España no se conoce con exactitud su incidencia; pero las estimaciones son del orden de unas 50.000 paradas anuales, de las cuales, 30.000 serían extrahospitalarias y unas 20.000 tienen lugar en los hospitales, siendo el número de fallecimientos estimados por esta causa en torno a los 45.000 anuales.

Aunque sean estimativas, estas cifras constituyen un grave **problema de Salud Pública**, ya que superan ampliamente las muertes producidas por los accidentes de tráfico o por diferentes tipos de cáncer.

Además, en el caso de la parada cardíaca decimos que este tipo de situaciones son **tiempo-dependientes**, (cada minuto de retraso en la atención a la parada cardíaca hace disminuir un 10% las posibilidades de sobrevivir a la misma), de manera que una atención correcta y precoz haría disminuir su mortalidad de manera muy importante.

Así, la supervivencia de los pacientes que sufren un paro cardíaco depende de que se pongan en marcha, lo antes posible, una serie de acciones encadenadas, que se conocen como **“Cadena de la supervivencia”**:

Ésta empieza con el reconocimiento precoz de la situación y la alerta al teléfono “112” (o “061” en algunas Comunidades Autónomas); continúa con el inicio de las maniobras de RCP básica y la desfibrilación automática por parte de los primeros intervinientes, así como con el soporte cardiovascular avanzado precoz prestado por los servicios de emergencias médicas extrahospitalarios, y finaliza con los cuidados postresucitación a nivel hospitalario.



En España, estos cuatro eslabones se han ido desarrollando de distinta forma desde el punto de vista temporal, a nivel cuantitativo y cualitativo y, paradójicamente, no se ha hecho de forma secuencial.

Así, en la década de los noventa, con la implantación de los Servicios de Emergencias Médicas y los Centros Coordinadores de Emergencias se consiguió desarrollar de forma satisfactoria el primer y el último eslabón de la cadena.

En estos últimos años, con la actualización por parte de las Comunidades Autónomas de las normativas existentes sobre el uso de los desfibriladores semiautomáticos por parte del personal no sanitario, se está logrando mejorar el tercer eslabón.

Sin embargo, **el segundo eslabón**, (inicio de las maniobras de RCP por los testigos), **sigue siendo el más débil de la cadena**, lo que hace que ésta lo sea en su conjunto: sólo uno de cada cinco pacientes que sufre una PC recibe reanimación por parte de los testigos y/o de los primeros intervinientes.

En este sentido,

- ✓ Si sabemos que la supervivencia de muchas de las víctimas que sufren una parada cardíaca, (y que gozan aparentemente de buena salud en el momento de producirse ésta), depende de la puesta en marcha precoz de las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar básica y de la desfibrilación semiautomática,
- ✓ Y que la intervención dentro de los 3-4 primeros minutos tras una PC puede aumentar las posibilidades de supervivencia en más del 50 %,

Si conseguimos aumentar el porcentaje de personas que aprenden e inician las medidas de RCP tras una PC, se podrían llegar a salvar entre un 15-20% más de vidas en Europa, cada año.

Por ello, intentar mejorar la respuesta ante esta situación es uno de los objetivos del CERCP y la educación en esta materia a los ciudadanos es uno de los puntos clave para lograrlo.

Así, es trascendental que exista una amplia formación de los ciudadanos en las técnicas de reanimación cardiopulmonar básica, **desde las edades más tempranas**, con el fin de asegurar la existencia de los 2 primeros eslabones de la Cadena de supervivencia: garantizar una pronta detección y alerta al sistema sanitario y una rápida realización de estas maniobras antes de que lleguen los equipos especializados.

Así mismo, es necesario que se siga extendiendo la cobertura de DEAs en nuestro país. Debemos aspirar a que haya disponible un DEA en los 3-4 primeros minutos tras una PC. De esta forma lograremos aumentar la supervivencia de la PC y evitar sus posibles secuelas.

Sumándose a esta iniciativa, **el Consejo Español de RCP** quiere contribuir a concienciar a todos los ciudadanos de nuestro país para que aprendan las maniobras de RCP básica + DEA.

Al mismo tiempo, el CERCP anima a las entidades, asociaciones, instituciones públicas y privadas, voluntari@s y profesionales que trabajan en el campo de las emergencias médicas, a otros colectivos específicos, y a la población en general, a que se sumen a la misma, participando en los distintos eventos que se llevarán a cabo por todo el territorio nacional.

En la [página Web del CERCP](#) puede descargarse **el póster y el folleto informativo** que se ha elaborado para esta jornada.

En Madrid, a 16 de Octubre de 2019.