Impreso por Rpg Relaciones Públicas Galicia Karen Wernink. Prohibida su reproducción.

La reanimación precoz en caso de parada cardiaca reduciría a la mitad las muertes

Los especialistas gallegos en cardiología apuestan por la formación en las escuelas y la colocación de desfibriladores en lugares públicos para garantizar la atención temprana

ÁGATHA DE SANTOS ▪ Vigo

En Galicia se producen alrededor de 900 paradas cardiorrespiratorias (PCR) cada año, que, con una probabilidad de supervivencia no superior al 10 por ciento, es la principal causa de muerte prematura en la comunidad y también en España. La alta mortalidad de esta patología podría reducirse a la mitad si el paciente recibiese una reanimación básica precoz, ya que cada minuto que pasa, las posibilidades de sobrevivir disminuyen un 10%. En la actualidad, la PCR es la principal causa de muerte prematura en España

"Cuanto más precoz es la reanimación, mayor es la supervivencia, de forma que esta aumenta un 50% en pacientes con reanimación básica precoz, es decir, estamos hablando de que se podrían salvar miles de vidas", argumenta el doctor Andrés Íñiguez, presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y jefe de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI), con motivo del Día Mundial del Paro Cardiaco, celebrado ayer.

El presidente de la SEC explica que es importante que la población sepa identificar una parada cardiaca y que sepa actuar en estos casos porque en esta patología, insiste, el tiempo de reacción es vital y puede marcar la diferencia entre vivir y morir. Los síntomas son fáciles de identificar, asegura. "Cuando una persona pierde el conocimiento y no tiene pulso significa que el corazón no late o que late a un ritmo eléctrico ineficaz para bombear la sangre", explica.

ANDRÉS ÍÑIGUEZ
PTE. SOC. CARDIOLOGIA

"La reanimación básica precoz salvaría miles de vidas"

En este caso, lo primero que hay que hacer es llamar a los servicios de emergencia y localizar a algún voluntario formado en soporte vital básico (SVB) y/o el desfibrilador más cercano para que se pueda realizar la reanimación básica lo antes posible. "Cuanto más minutos pasen, menor es la supervivencia y también mayor es el riesgo de que el cerebro sufra daños como consecuencia de la falta de riego sanguíneo", explica.

En similares términos se expresa Ramón Mantilla, cardiólogo y cirujano cardiaco, quien aboga por incluir las técnicas de soporte vital básico en las escuelas y entre el personal institucional. "Debería darse en las escuelas y entre profesionales como bomberos y policías. Se trata de un entrenamiento muy sencillo y que puede salvar vidas", afirma el director de la clínica Corazones Azules de Vigo.

RAMÓN MANTILLA
CARDIÓLOGO

"Una descarga eléctrica en caso de parada puede ser salvadora"

Precisamente ayer, un grupo de profesionales del servicio de Medicina Intensiva del hospital vigués Álvaro Cunqueiro enseñaron a medio millar de escolares las técnicas de reanimación cardiovascular. También aboga por dotar de desfibriladores todos aquellos puntos que registran grandes aglomeraciones de gente, como aeropuertos, estadios y centros comerciales, que en su opinión, deberían contar también con personal que sepa emplearlos. "Una descarga eléctrica en una parada cardiaca puede ser salvadora porque puede reiniciar el ritmo cardiaco", añade.

Este cardiólogo recuerda que en el caso de parada cardiorrespiratoria los diez primeros minutos son vitales. "Entre más de 6 y 10 minutos de anoxia cerebral, supone no recuperar el cerebro, que es el primer órgano que sufre la inexistencia de flujo sanguíneo. Por lo tanto, el tiempo es oro", insiste.

Según los especialistas, la principal causa de la parada cardiorrespitaroria es el infarto. Por ello, para prevenir la PCR hay que prevenir su causa. "Lo que debemos hacer es tener hábitos cardiosaludables y evitar factores de riesgo que pueden condicionar la aparición de cardiopatía isquémica, que es la principal causa de parada cardiorrespiratoria, y evitar los factores de riesgo como el colesterol y la hipertensión alta, la diabetes y el consumo de tabaco", explica el doctor Íñiguez.

La parada cardiorrespiratoria afecta principalmente a población adulta. En el tramo medio de edad, entre los 50 y los 65 años, afecta más a hombres que a mujeres, aunque a partir de os 65-70 años afecta más a las féminas.

QUÉ HACER

1 Identificar la parada
★ Los síntomas son claros: la persona no tiene pulso y no tiene respiración espontánea.

2 Primeros pasos
★ Llamar a los servicios de emergencia inmediatamente y seguir sus instrucciones.

3 Mientras se espera
★ Intentar localizar un desfibrilador o a un voluntario con conocimientos en reanimación.

Varias personas, en un curso de reanimación cardiopulmonar.

Una "app" para salvar vidas

La Sociedad Española de Cardiología, en colaboración con la Cruz Roja y el Servicio Gallego de Salud (Sergas), está desarrollando una *app*, que se prevé que esté operativa ya en diciembre, dirigida a la atención precoz en casos de parada cardiorrespiratoria (PCR), que permitirá localizar al voluntario formado en soporte vital básico (SVB) y el desfibrilador más cercanos al punto del evento. Este servicio será activado por el 061 en cuanto reciba la llamada de emergencia, a través de un aviso a los teléfonos móviles del voluntario que se encuentre más próximo al lugar de la PCR.

"Con esto se pretendemos mejorar la supervivencia de la parada cardiaca, facilitando que el afectado reciba cuanto antes la reanimación básica mientras la ayuda sanitaria más avanzada está en camino", explica Andrés Íñiguez, que anima a la población a unirse a este cuerpo de voluntarios que se está creando.

La gallega Mª José Alonso, en la Academia Nacional de Medicina de EE UU

Es la segunda científica española que ingresa

REDACCIÓN ▪ Vigo

María José Alonso, catedrática de Farmacia y Tecnología Farmacéutica en la Universidad de Santiago de Compostela (USC), ingresó como académica de la National Academy of Medicine (NAM) de Estados Unidos en una ceremonia celebrada en Washington durante la 47º reunión anual de esa institución científica. El ingreso en esta academia es uno de los más altos honores en los campos de la salud y la medicina y reconoce a personalidades que han demostrado logros profesionales extraordinarios y manifiestan un compromiso de servicio con la institución. Alonso es la segunda académica en la NAM perteneciente a una institución española, tras el ingreso en 2016 del doctor Josep Dalmau.

La nominación de la profesora gallega fue avalada por los profesores Patrick Couvreur de la Universidad de París Sur (Francia) y Robert Langer del Instituto Tecnológico de Massachussets (EE UU). "La doctora Alonso fue elegida por sus aportaciones pioneras en el desarrollo de nanotecnologías que permiten a los fármacos superar barreras biológicas. Estas nanomedicinas han sido validadas a nivel preclínico y/o clínico en el tratamiento de enfermedades que afectan a diversas patologías y también en vacunación", explicó el presidente de la NAM, Victor Dzau. Alonso es autora de más de 265 artículos científicos.

La profesora María José Alonso y Victor Dzau, durante el acto. // FdV

Las aguas españolas, menos el Atlántico, más cálidas de lo habitual

La temperatura de las aguas españolas se encuentra entre 0,5 y 2 grados por encima de lo que sería habitual para el mes de octubre, a excepción del Atlántico norte, donde los valores registrados –entre 14 y 18 grados– son inferiores a lo regular. Según el portavoz adjunto de la Agencia Estatal de Meteorología (Aemet), Rubén del Campo, detalló que, en la mayor parte de las zonas marítimas españolas, las anomalías en la temperatura del agua, es decir, las variaciones respecto a los valores medios, son positivas y, por tanto, "superiores a lo habitual" para estas fechas. El factor que influye en este aumento es, principalmente, la energía procedente del sol, según Del Campo.