

## Sólo 7 de cada 100 adultos sabe qué hacer ante un caso de muerte súbita

El Ministerio de Salud capacitó a más de 26 mil personas en tres años para actuar ante posibles ACV o ataques cardíacos. Buenos Aires fue la primera Provincia en brindar cursos gratuitos a toda la comunidad

En sólo tres años, la provincia de Buenos Aires capacitó a más de 26 mil personas en técnicas de Reanimación Cardiopulmonar, de forma gratuita. Y lo hace desde el Ministerio de Salud, a través de un grupo de instructores que ofrece cursos de tres horas en ámbitos laborales y educativos. El objetivo es que cada vez sean más los que sepan qué hacer ante una posible muerte súbita. En la actualidad, sólo 7 de cada 100 conoce sobre primeros auxilios, según un informe de Jefatura de Gabinete de la Provincia.

El dato surge de una encuesta realizada - entre mayo y junio de este año- por instructores del Programa Provincial de Resucitación Cardiopulmonar y promotores de salud de los distritos de Florencio Varela, Quilmes, Berazategui, Avellaneda, Monte Grande, La Matanza, Tres de Febrero, Hurlingham, José C Paz, Tigre y La Plata. De un total de 620 adultos encuestados, sólo 42 respondieron conocer alguna técnica sobre reanimación.



“El 70% de los paros cardiorrespiratorios ocurre fuera de hospital. Por eso es estratégico fortalecer el programa de capacitaciones en técnicas de resucitación desde el Estado que lo hace en forma gratuita y llega a todos los distritos de la Provincia”, señaló el gobernador Daniel Scioli.

Las personas –de entre 25 y 45 años- fueron consultadas en los ingresos a las unidades sanitarias y a las escuelas. Se encuestaron a 390 mujeres y 230 hombres. Sin embargo, sólo 42 pudieron responder en forma positiva cuando los instructores del Ministerio de Salud les preguntaron si sabían qué hacer en el caso de que una persona a su lado hiciera muerte súbita.

Según datos brindados por la Dirección provincial de Emergencias, en nuestro país hay unos 100 mil ataques de corazón al año. La Cruz Roja Argentina estima que el 50% de las muertes por infarto y el 60% de las muertes por trauma ocurren en la vía pública o en el domicilio. Gabriel Sosa, instructor del ministerio de Salud bonaerense, agrega otra estadística: “hay 1

ataque cerebral cada 4 minutos”. Esa cifra “nos hace pensar en la importancia que tiene que la población conozca las medidas de prevención y también sepa hacer el reconocimiento rápido de lo sucedido, activar el servicio de emergencias correcto y realizar maniobras de primeros auxilios”.

Sosa explica qué hacer si una persona se desmaya de repente, principal síntoma de ataque cardiovascular o accidente cerebrovascular. “En cualquier lugar del mundo, por más rápido que funcione el sistema, una ambulancia tarda 7 minutos en llegar, como mínimo. En un ataque cardíaco, si el corazón se detiene, tenemos dos minutos, hasta cuatro, para reanimarlo. Por eso es tan importante que sepamos qué hacer, mientras llega la ambulancia”.

De la encuesta también surgió que todos los consultados consideran importante conocer alguna técnica de reanimación y les gustaría realizar el curso.



### **Capacitaciones**

El Programa Provincial de RCP existe desde hace más de 10 años, pero en los últimos tres alcanzó a 26.200 personas, “un número impensado en otra época en nuestra provincia porque no había tantos instructores ni materiales para el curso”, señaló Sosa.

Para este año, la apuesta es superar las 30 mil personas capacitadas. Para ello se trabaja con la Comisión Mixta de Salud y seguridad en el empleo público del Ministerio de Trabajo y así llevar el curso a todas sus delegaciones y a los empleados de los distintos ministerios que lo soliciten.

Los cursos están destinados a la comunidad en general, pero la mayoría de las solicitudes provienen de docentes, profesores de Educación Física, promotores de salud y personal de cooperativas de trabajo. El programa de RCP posee un cuerpo asesor compuesto por médicos, enfermeros y Técnicos en Emergencias.

Los distritos en los que ya se realizaron los cursos son La Plata, San Martín, San Fernando, Berazategui, Florencio Varela, Ensenada, Hurlingham, La Matanza, Tres de Febrero, Ituzaingó, Morón, González Catan, Berisso, Haedo, Esteban Echeverría, Moreno, San Martín, Lomas de Zamora, Merlo, Punta Indio, Magdalena, Chacabuco, Los Toldos, Lobería, Mar del Plata, Trenque Lauquen, 30 de Agosto, Sierra de los Padres, Tapalqué, Balcarce, Gral. Pinto, Lincoln, Tandil, Azul, Pehuajó, Castelli, Zárate, Junín, Bahía Blanca, Carmen de Areco y Municipio de la Costa, entre otros.

Por otro lado, la dirección provincial de Emergencias, que depende del ministerio de Salud, también dicta cursos de capacitación en resucitación cardiopulmonar básica y avanzada (se capacitan también en las fases de tratamiento y traslado de los pacientes) en todos los distritos de la Provincia. Este año ya se capacitaron más de 5 mil policías, bomberos, enfermeros y médicos.



Durante las jornadas “actualizamos contenidos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada (maniobras cardiovasculares manuales y maniobras instrumentales), categorización de víctimas múltiples y manejo inicial de trauma”, explica el director de Emergencias de la Provincia, Adrián Tarditti.

### **Desfibriladores públicos.**

La Provincia de Buenos Aires es la primera del país en aprobar una normativa sobre Reanimación Cardiopulmonar al contar con la Ley N° 10.847 que reglamenta su enseñanza en forma gratuita.

“En estos momentos además de estar en un proceso de actualización y modernización, estamos trabajando para reglamentar el uso del Desfibrilador Automático Externo (DEA), para aproximarnos a los países más avanzados en esta temática, como EEUU, Inglaterra, España y los Países Bajos”, explicó Sosa.

Muchas víctimas de paro cardíaco presentan fibrilación ventricular (FV) en algún momento del paro. Es en ese caso, se requiere de descargas con un desfibrilador, Pero en la Argentina todavía no se permite el uso a personal no médico. “Nosotros antes de fin de año vamos a sacar el curso específico para los manipuladores de DEAS y reglamentar dónde deberían colocarse si se modifica la normativa”, aclaró Sosa. Terminales de ómnibus, ferrocarriles, hipermercados, fábricas, son algunos de los espacios públicos o masivos donde se buscan colocar los equipos. “En todos estos casos hay que actuar desde los primeros minutos hasta que llega la ambulancia”, agregó el instructor.

Las áreas cardioprotegidas (con DEAS y personal entrenado para su uso) se establecerán según los criterios de gran circulación de público y difícil acceso a los servicios de emergencias. “Esta medida aumentaría más de un 50% la posibilidad de vida en una persona con muerte súbita”, indicó el instructor del ministerio de Salud bonaerense. Ya hay una prueba piloto realizada en el Aeropuerto de Ezeiza a cargo de la "Federación Argentina de Cardiología" con el auspicio del Programa de RCP del Ministerio de Salud de la Provincia.

La ley data de la década del `90. Sin embargo, Sosa explica que recién en el 2005 se empieza a trabajar en forma sistemática. “Durante todos esos años, no solo no existía un registro real de instructores ni de personas capacitadas, sino que el programa llegó a estar en manos privadas”. A partir del 2007, los instructores empezaron a tener mayor relevancia: se adquirió material técnico (maniqués de simulación para RCP) y en los últimos dos años se formaron alrededor de 200 instructores y se firmaron convenios de colaboración mutua con ONG`s.

“Ahora estamos trabajando en la compra de 12 maniqués para distribuir en las Regiones Sanitarias”, señaló Sosa. Por otro lado, los cursos de la Provincia contagiaron a los Municipios de La Plata y de San Martín que se convirtieron así en los primeros distritos en contar con un Programa Municipal de RCP. También el Servicio Penitenciario bonaerense adoptó esta medida y comenzó a capacitar a su personal.

Los cursos que brinda el ministerio de Salud de la Provincia son gratuitos y están destinados a la comunidad en general. Para contactarse con el Programa de RCP se puede ingresar al blog: <http://programarcp.blogspot.com>, a través del mail: [salvarunavida@yahoo.com.ar](mailto:salvarunavida@yahoo.com.ar) o por teléfono al (0221) 4292980.

### **Números que alertan**

La muerte súbita es la muerte natural que ocurre dentro de la primera hora del comienzo de los síntomas en una persona con o sin enfermedad conocida. El hecho de ser inesperada hace que la mayoría de los casos en adultos ocurra en la vía pública o en el hogar.

“Las enfermedades cardíacas, especialmente el infarto agudo de miocardio, constituye una de las primeras causas de muerte en el mundo”, afirma el Dr. Daniel Grassi, jefe del Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Austral. La Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) estima que en la Argentina mueren, por motivos cardiovasculares, aproximadamente 2.500 personas al año, mientras que se producen entre 30 y 40 mil infartos, de los cuales 16 mil terminan en muerte.



El Dr. Grassi agrega que la causa de muerte que le sigue de cerca es “el accidente cerebrovascular”. El infarto de miocardio y los ACV comparten factores de riesgo que favorecen su desarrollo y entre los que se cuentan, más allá de la herencia genética, el tabaquismo, la hipertensión arterial –afección que padece 1 de cada 3 adultos-, la hipercolesterolemia, el estrés, la mala alimentación y el sedentarismo.

Conocidas como RCP, las técnicas de reanimación cardiopulmonar están destinadas a aumentar las posibilidades de sobrevivir toda vez que se produce una obstrucción o paro cardiorrespiratorio. Las guías elaboradas tanto por la AHA (American Heart Association) como

por la Cruz Roja Internacional enfatizan el rol de las maniobras de RCP tradicional; pero además agregan que según recientes análisis las compresiones torácicas simples y sostenidas que prescinden de la respiración boca a boca -hasta hace poco considerada parte sustancial de la resucitación- aumentan notablemente las posibilidades de sobrevivida. Una RCP efectiva por parte de un testigo circunstancial puede duplicar o triplicar la tasa de la supervivencia del paro cardiaco.

Desafortunadamente, menos de un tercio de las víctimas de paro cardiaco recibe RCP por parte de un testigo, y menos aún reciben RCP bien realizada. Es importante la capacitación en la población, especialmente en escuelas, así como en lugares de trabajo y de concurrencia masiva, donde la actuación de un testigo circunstancial puede salvar una vida.

---