



RECORDÁ:
EN CASO DE MUERTE SÚBITA.
LLAMAR AL 107.
REALIZAR LAS COMPRESIONES
FUERTE Y RÁPIDO.



COLEGIO DE MÉDICOS
Distrito I - Provincia de Buenos Aires



Sociedad de Cardiología de La Plata



SEM.U.
Sociedad de Emergencias
y Medicina Urgencia
del Noroeste de la Plata
Provincia de Buenos Aires



FUNDACIÓN
UDEC



PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VASCULARES Y MUERTE SUBITA CARDÍACA

- Las enfermedades vasculares constituyen la primera causa de muerte en todo el mundo y la Argentina no es la excepción.
- Según un informe de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), en los últimos años, 1 de cada 3 muertes fueron de origen cardio o cerebrovascular.
- La muerte súbita causa más de 40 mil fallecimientos por año en Argentina.
- La muerte súbita representa la mitad de las muertes cardiovasculares y el 25% del total de las muertes en adultos.

FACTORES DE RIESGO

NO MODIFICABLES

Carga genética | Edad | Sexo (la preponderancia se da en los hombres, pero a partir de la menopausia es igual el riesgo en ambos sexos)

CONTROLABLES

Hipertensión Arterial | Diabetes | Dislipemia | Obesidad

ERRADICABLES

Tabaquismo | Stress | Sedentarismo

PREVENCIÓN

- Llevar una alimentación saludable
- Realizar actividad física
- Controlar el estrés, hipertensión y la diabetes
- Controlar el Índice de Masa Corporal (IMC)
- No fumar



RCP

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

¿Qué es la RCP?

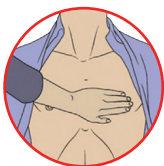
La Reanimación Cardiopulmonar (RCP) es una maniobra de emergencia. Consiste en aplicar presión rítmica sobre el pecho de una persona que haya sufrido un paro cardiorrespiratorio para que el oxígeno pueda seguir llegando a sus órganos vitales.

¿Cuándo se realiza?

Si alguien no se mueve, no responde y no respira, practícale RCP. El inicio inmediato de RCP por parte de alguien entrenado, aunque no sea un profesional, puede aumentar en un 40% las posibilidades de supervivencia de los afectados.

¿Qué hacer si alguien sufre un paro cardiorrespiratorio?

1. Seguridad de la escena: hay que cerciorarse que el lugar en el que se encuentra la persona es seguro para el reanimador y el paciente.
2. Si la persona no responde ni se mueve (inconsciente), llamar al 107.
3. Comenzar con las compresiones:
 - Mitad inferior del esternón.
 - Avanzar sus hombros de manera que queden directamente encima del esternón de la víctima manteniendo sus brazos rectos, use el peso de su cuerpo para transmitir la presión sobre sus manos.
 - Fuerza que hunda entre 5 y 6 cm el pecho del paciente.
 - Rápido - entre 100 y 120 compresiones por minuto.

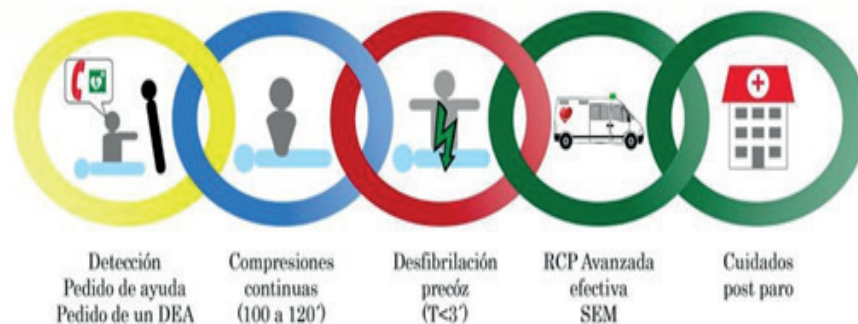


4. Si hay un Desfibrilador Externo Automático (DEA):

- Mientras alguien hace RCP, otro prepara el DEA.
- Enciéndolo y seguí las instrucciones.
- Si indica que hay que realizar una descarga, primero asegurate de que nadie esté tocando a la víctima. Si vos manejas el DEA, debés alertarlo en voz alta al resto de las personas.
- Pulsá luego el botón de descarga y seguí las instrucciones del dispositivo hasta que llegue la ayuda médica o la víctima se recupere.

5. Esperar a la ambulancia - Cada compresión es un latido del corazón, se deben realizar las compresiones hasta que llegue la ambulancia o personal sanitario calificado.

Cadena de sobrevivencia:



La peor RCP es la que no se hace.

No hay ninguna RCP que pueda empeorar la situación. Porque cuando se hace la persona está muerta, y no hay nada peor que estar muerto.

Ley 27.159 - ARTÍCULO 11. — Responsabilidad. Ninguna persona interviniente que haya obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley, está sujeta a responsabilidad civil, penal, ni administrativa, derivadas del cumplimiento de la misma.