

## **Salud forma al personal de las instituciones deportivas de Baena (Córdoba) en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica**

**El objetivo es establecer un primer nivel de actuación con ciudadanos, a través del uso de desfibriladores semiautomáticos, ante emergencias sanitarias por parada cardíaca**

Profesionales de la Unidad de Gestión Clínica de Baena, en Córdoba, organizan un taller de uso y manejo de desfibriladores semiautomáticos dirigido al personal de las instituciones deportivas existentes en este municipio, con el objetivo de establecer un primer nivel de actuación ante las emergencias sanitarias por parada cardíaca a través de la reanimación cardiopulmonar básica y asegurar de esta forma que, desde un primer momento, el paciente reciba un tratamiento idóneo previo a la llegada de los equipos de emergencias sanitarias.

Esta iniciativa se enmarca en el plan andaluz, impulsado por la Consejería de Salud, de Desfibrilación Semiautomática Externa, que nace a propuesta del Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias y se enmarca dentro del el Plan Integral de Atención a las Cardiopatías (2005-2009). Además, con actuaciones de este tipo se fomenta uno de los principales objetivos del Plan Integral de Atención a las Cardiopatías: el de potenciar la red sanitaria andaluza para la asistencia en muerte súbita cardíaca.

Las sesiones formativas, que se desarrollarán durante los meses de mayo, junio y octubre, son de carácter teórico-práctico y se impartirán en el pabellón deportivo cubierto municipal de Baena a partir del próximo día 16. La previsión es que asistan un centenar de personas.

La delegada provincial de Salud en Córdoba, M<sup>a</sup> Isabel Baena, ha señalado que se trata de un taller de gran importancia, ya que "la probabilidad de recuperar a un paciente de un episodio de muerte súbita cardíaca está directamente relacionada con el tiempo de inicio de la asistencia, especialmente con el retraso en la primera desfibrilación y con una atención específica continuada conocida como 'cadena de supervivencia'". La cadena de supervivencia comienza en el paciente y su entorno y se prolonga con los servicios sanitarios.

### **Formación**

La Consejería de Salud, a través del Plan Integral de Atención a las Cardiopatías y dentro del Proyecto Davida, viene desarrollando actividades formativas dirigidas a población general. En este sentido, ha formado ya a casi 300 personas en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica dentro del programa denominado 'Aprende a cuidar su corazón', que cumple este año su tercera edición y que se ha dirigido a asociaciones de pacientes cardíacos, asociaciones de consumidores, asociaciones de pacientes diabéticos, así como a primeros intervinientes (policías, guardias civiles, miembros de la unidad militar de emergencias,...).

En Córdoba hay actualmente 242 personas que han superado los cursos para el uso de los Desfibriladores Semiautomáticos. Estos nuevos equipos posibilitan la simulación de la desfibrilación semiautomática, con aparatos que detectan cuándo es necesario suministrar una descarga eléctrica y aconsejan que se realice y la desfibrilación manual, en la que los profesionales que manejan el desfibrilador son los que interpretan cuándo y en qué condiciones es necesaria la descarga.

### **Incidencia cardiopatías**

La Organización Mundial de la Salud indica que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en todo el mundo. Se calcula que, en 2005, murieron por este motivo 17,5 millones de personas, lo cual representa un 30% de todas las muertes registradas en el mundo (7,6 millones de esas muertes se debieron a la cardiopatía coronaria).

En España, según la Sociedad Española de Cardiología, la cardiopatía isquémica ocasiona el mayor número de muertes cardiovasculares (31% del total, un 40% en varones y un 24% en mujeres) y se estima que cada año aumente un 1,5% el número de casos de infarto y angina que ingresarán en los hospitales españoles debido al envejecimiento de la población.

Casi el 80% de los eventos de muerte súbita cardíaca acontecen fuera del entorno hospitalario. Muchas de estas muertes pueden evitarse con políticas preventivas adecuadas. En la gran mayoría de los casos las personas que padecen un episodio de fibrilación ventricular fallecen por ausencia o fracaso de las maniobras de soporte vital básico (24.500 en España cada año) y la experiencia científica ha demostrado que el único tratamiento eficaz contra la fibrilación ventricular es la desfibrilación eléctrica.

Esta terapia ha de ser lo más rápida posible para ser eficaz. De hecho se estima que su eficacia, medida en términos de supervivencia, disminuye aproximadamente un 10 por ciento con cada minuto de demora en la desfibrilación. La mayoría de los expertos y las sociedades científicas recomiendan aplicar este tratamiento en los tres primeros minutos para tener opciones razonables de supervivencia sin secuelas.

El desarrollo de sistemas de desfibrilación semiautomática de acceso público constituye, por tanto, la opción idónea para permitir el tratamiento efectivo de la muerte súbita debida a taquiarritmias ventriculares en un tiempo adecuado. La implantación de sistemas de este tipo permite establecer entornos cardioprotégidos frente a este evento.

Web SAS