



### NOTA DE PRENSA

*16 de octubre, Día Europeo de Concienciación del Paro Cardíaco*

## **LOS INTENSIVISTAS ANDALUCES INSTAN A LA POBLACIÓN A APRENDER TÉCNICAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP), CON LAS QUE SÓLO EN HUELVA SE PODRÍAN SALVAR MÁS DE 300 VIDAS AL AÑO**

- Se estima que cerca de 6.600 personas fallecen al año en la comunidad autónoma andaluza por parada cardíaca súbita. El empleo adecuado de técnicas de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) precoz y el empleo de un desfibrilador automático (DEA) en los seis minutos siguientes puede aumentar en un 80% las posibilidades de supervivencia
- Cuando el paro cardíaco sucede fuera del hospital sólo una de cada cinco víctimas recibe RCP, una intervención que, realizada a tiempo, puede lograr que la persona, además de sobrevivir, lo haga sin secuelas
- Por cada minuto que el paciente está en parada cardiorrespiratoria sin maniobras de resucitación, las posibilidades de supervivencia se reducen un 10%

**Huelva, 15 de octubre de 2018.-** La Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC) realiza, con motivo de la celebración del Día Europeo de Concienciación del Paro Cardíaco, un llamamiento a la sociedad sobre la importancia y utilidad de adquirir competencias de resucitación cardiopulmonar (RCP). Una importancia acreditada por los datos de fallecimiento por paro cardíaco y aumento de las posibilidades de supervivencia en caso de uso de estas técnicas. En concreto, se estima que cerca de 6.600 personas fallecen al año en Andalucía por paro cardíaco, unas 18 diarias. Dado la aplicación de la Resucitación Cardiopulmonar (RCP) de forma precoz aumenta hasta un 80% las posibilidades de supervivencia si se desfibrila antes de los cinco minutos siguientes al paro cardíaco, el número de vidas salvadas gracias a ella en Huelva podría elevarse a más de 300.

Pero para ello es necesario hacer a todos los profesionales socio-sanitarios y a la población mucho más competente en el empleo de la RCP. Actualmente, cuando el paro cardíaco sucede fuera del hospital sólo una de cada cinco víctimas recibe RCP, una

intervención que, realizada a tiempo y sin esperar a los profesionales especializados, puede lograr que la persona sobreviva, y además lo haga sin secuelas. No se trata solo de que salvar vidas, que por supuesto: “además, la resucitación cardiopulmonar a tiempo reduce considerablemente las secuelas neurológicas”, explica el Dr. Ángel García Alcántara, coordinador del Plan Nacional de RCP en Andalucía. “Por cada minuto que el paciente está en parada cardiorrespiratoria sin maniobras de resucitación, las posibilidades de supervivencia se reducen un 10%, por lo que al cabo de 10 minutos estas posibilidades son mínimas. De ahí la importancia de actuar rápido y siguiendo las recomendaciones del Plan Nacional de RCP”, subraya el Dr. García Alcántara.

### **Formación en RCP y mejor acceso a DEA**

En relación a lo anterior, desde SAMIUC se insiste en la importancia de extender las competencias básicas en soporte vital básico (SVB) y manejo de equipos de desfibrilación automática (DEA) a toda la población, para lo cual son enormemente importante jornadas masivas de formación como la que se celebra hoy en Málaga, en la popular calle Larios, y mañana en el Polideportivo de Teatinos de la Universidad de Málaga, donde está previsto que acudan más de un millar de estudiantes, en la que se enseñarán las diversas maniobras de RCP ante posibles situaciones de paradas cardiorrespiratorias o atragantamientos, para permitir el inicio de técnicas de reanimación frente a estas situaciones hasta la llegada de los servicios sanitarios de emergencia, disminuyendo así el riesgo vital o la aparición de secuelas neurológicas de carácter irreversible.

Tan sólo en Málaga, en el Hospital Virgen de la Victoria (HUVV), en el 2017 y 2018 más de un millar de ciudadanos han aprendido y practicado de forma totalmente gratuita las Técnicas Básicas de RCP y manejo de DEA a través de la oferta de talleres específicos dirigidos principalmente a familiares de hospitalización y de consultas externas, organizados por la Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Intensivos del centro con la colaboración del grupo de voluntarios de la Asociación de Expacientes de la Unidad de Medicina Intensiva (EXPAUMI) y gracias al acuerdo firmado durante dos años consecutivos de esta Asociación con la Fundación Unicaja, detalla la Dra. María Victoria de la Torre, ex - directora de la UGC de Cuidados Intensivos del HUVV y vocal por Málaga en la Junta Directiva de SAMIUC.

Desde esta sociedad científica andaluza, que aglutina a los profesionales sanitarios de la UCI, también se ha avalado este año un programa de formación masiva al profesorado de Educación Secundaria Obligatoria de los institutos del área metropolitana de Granada con el objetivo de introducir en los programas lectivos de ESO y Bachillerato el aprendizaje de las competencias específicas en RCP básica. “Pretendemos que esta iniciativa se extienda progresivamente a otros puntos de Andalucía, de modo que a medio plazo todos los alumnos de ESO y Bachillerato andaluces tengan asimiladas las competencias básicas en SVB y el manejo de equipos de DEA”, explica el Dr. Antonio Cárdenas Cruz, vicepresidente de SAMIUC. En esta misma línea, también se ha conseguido introducir, por vez primera en un Grado de Medicina en España, una

asignatura específica sobre Soporte Vital Avanzado (SVA) en la Universidad de Granada, donde ya se forma a los alumnos de tercer curso en SVB.

El acceso inmediato a un equipo de DEA es, junto con el inicio precoz de las compresiones torácicas, esencial para la correcta realización de la denominada como 'cadena de supervivencia'. No obstante, en España tan sólo se dispone de 4 dispositivos por cada 10.000 habitantes, una cifra muy alejada de los más de 30 de Japón, los 18 en países nórdicos o los 13 de Francia, Inglaterra, Holanda o Alemania. A ello se une el hecho de que en países como Japón o Dinamarca es obligatorio un curso SVB y DEA para obtener el carnet de conducir y un reciclaje en cada renovación.

“En España apenas el 20% de la población tiene nociones de SVB. Hay que mejorar mucho en ese aspecto. También necesitamos promover y fomentar la implantación de DEA, que todos los coches de Policía y Guardia Civil cuenten con un desfibrilador y que también estén disponibles en todos los centros públicos, aeropuertos, estaciones de metro, tren y autobuses, mercados, farmacias, edificios religiosos, hoteles, restaurantes o entidades bancarias. Es necesario que nuestros ayuntamientos tomen conciencia y desarrollen programas específicos adaptados a cada ciudad, para acercar el DEA y la RCP a sus ciudadanos. Necesitamos muchas cosas, por eso necesitamos tomar conciencia de los beneficios en salud que conllevan las acciones de soporte vital básico y aplicar todos estos puntos en base al Plan Nacional de RCP”, concluye el Dr. Ángel García Alcántara.

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación de la Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC): Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)**