



### **NOTA DE PRENSA**

*16 de Octubre, Día Europeo de la Concienciación de la Parada Cardiorrespiratoria*

## **SÓLO UNA DE CADA CINCO VÍCTIMAS DE PARADA CARDÍACA RECIBE REANIMACION CUANDO ÉSTA SE PRODUCE FUERA DEL HOSPITAL**

- En España mueren anualmente 30.000 personas por parada cardiorrespiratoria, unas 100 por día, 1 cada 15 minutos.
- La Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCPb) y el empleo adecuado de los desfibriladores externos automatizados de forma precoz aumenta de manera considerable las posibilidades de sobrevivir ante una PCR, ya que por cada minuto que pasa un paciente en PCR sin recibir reanimación, las probabilidades de recuperación adecuada disminuyen un 10% ciento.
- La sociedad de los médicos intensivistas andaluces (SAMIUC) considera fundamental hacer a todos los profesionales socio-sanitarios y a la población mucho más competente en el empleo de la RCP, ya que cuando la parada cardiorrespiratoria sucede fuera del hospital se estima que sólo una de cada cinco víctimas recibe RCP.
- “Es imprescindible implementar planes masivos de formación de la población general en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica y sobre el empleo de los dispositivos de desfibrilación externa automatizada”, aseguran, al tiempo que precisan de una intervención institucional a nivel nacional para “poder asumir el reto de la disminución de la mortalidad y morbilidad de los pacientes”.
- A través de su grupo de Trabajo de PCR y RCP, la SAMIUC ha formado en lo que va de 2024 a cerca de 2.000 personas, entre población general y población universitaria (al menos un 30%, estudiantes de Medicina) y está elaborando el Primer Tratado de Soporte Vital que verá la luz en los primeros meses del año 2025.

**Sevilla, 16 de Octubre, 2024.-**

La parada cardiorrespiratoria (PCR) está considerada por la OMS como un problema grave de salud pública. Desde el año 2012, cada 16 de octubre, se celebra el **Día Europeo de la Concienciación de la Parada Cardiorrespiratoria**, precisamente para poner de relieve la importancia de la aplicación precoz de las técnicas de reanimación cardiopulmonar

(RCP) para aumentar la supervivencia de los pacientes que sufren una parada cardiorrespiratoria.

Con motivo de la conmemoración de esta fecha, la **Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC)** realiza un llamamiento a la sociedad sobre la **importancia y utilidad de adquirir competencias en reanimación cardiopulmonar (RCP)**. Una importancia acreditada por los datos de fallecimiento por parada cardiorrespiratoria y aumento de las posibilidades de supervivencia en caso de uso de estas técnicas. Se estima que en España mueren anualmente 30.000 personas por parada cardiorrespiratoria, unas 100 por día, 1 cada 15 minutos. “La Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCPb) y el empleo adecuado de los desfibriladores externos automatizados de forma precoz aumenta de forma considerable las posibilidades de sobrevivir ante una PCR, ya que por cada minuto que pasa un paciente en parada cardiorrespiratoria sin maniobras de reanimación **las probabilidades de recuperación disminuyen un 10%**”, explica el profesor **Antonio Cárdenas**, intensivista en el Hospital Virgen de las Nieves y coordinador del grupo de Trabajo sobre PCR y RCP de la SAMIUC, formado por más de 60 médicos intensivistas y personal de enfermería.

A pesar de que cada vez se percibe una mayor concienciación, la SAMIUC considera que es necesario hacer a todos los profesionales socio-sanitarios y a la población mucho más competentes en el empleo de la RCP ya que, **cuando la parada cardiorrespiratoria sucede fuera del hospital, se estima que sólo una de cada cinco víctimas recibe RCP**. Por ello, la Sociedad considera imprescindible **implementar planes masivos de formación** de la población general en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica y sobre el empleo de los dispositivos de desfibrilación externa automatizada.

España se encuentra muy lejos de las recomendaciones del **European Resuscitation Council de 2021** en cuanto a los programas de formación para la población general en materia de reanimación cardiopulmonar básica; **sólo se dispone de 4 dispositivos por cada 10.000 habitantes**, frente a los 30 de Japón, los 18 en países nórdicos o los 13 de Francia, Inglaterra, Holanda o Alemania.

En Japón o Dinamarca es obligatorio un curso SVB y DEA para obtener el permiso de circulación y está implantado en los contenidos escolares obligatorios; en Suecia el 70% de la población está formada en técnicas de Soporte Vital Básico (SVB), mientras que **en España no se llega al 20% e incluso baja hasta el 10 % cuando hablamos de formación reglada y normativizada**.

“Si bien es cierto que es bueno que existía un dial mundial para la concienciación de la atención al paciente con PCR, no debemos olvidar que todos los días son el día de la PCR y junto con las múltiples actividades que se organizarán por los diferentes centros asistenciales de nuestra comunidad, lo importante es recordar que tenemos que visibilizar y darle la importancia que tiene a este problema”, añade Cárdenas, “y dada su complejidad y singularidad, **precisa de una intervención institucional a nivel nacional para poder asumir el reto de la disminución de la mortalidad y morbilidad de los pacientes** que tienen la desgracia de sufrir una PCR”.

## **Cerca de 2.000 personas formadas en RCP en 2024**

SAMIUC dispone desde 2021 del grupo de Trabajo sobre PCR y RCP -coordinado por el Dr Cárdenas- que trata de aunar todos los esfuerzos en materia asistencial, docente y de investigación relacionados con la atención al paciente en situación de PCR y que, en lo que va de año **ya ha formado a cerca de 2.000 personas** entre población general y población universitaria (**al menos un 30%, estudiantes de Medicina**), en actividades avaladas por la sociedad y propias.

Este grupo, ha realizado numerosas actuaciones tanto a nivel docente (por ejemplo, los días 28 y 29 de noviembre organiza en la Facultad de Medicina de Granada un curso de instructores en Soporte Vital Avanzado), académica -con el desarrollo del **Primer Tratado de Soporte Vital que verá la luz en los primeros meses del año 2025** y la organización del Máster de Soporte Vital y monitorización en el paciente crítico con la Universidad TECH que se está realizando actualmente; y a nivel de investigación, con la puesta en marcha de diversos estudios sobre todo en el campo de formación de la población general en materia de RCP básica y empleo de los desfibriladores externos automatizados.

“Desde SAMIUC y desde su grupo de trabajo en PCR y RCP animamos a toda la ciudadanía a participar de forma activa en la solución de este problema ya que **sin la población general no podremos llegar a controlarlo**”, concluye el doctor Cárdenas.

***Para más información:***

***Gabinete de comunicación de la SAMIUC:***

***Marta Franco: 95 462 27 27 / 663 410 014 [mfranco@euromediagrupo.es](mailto:mfranco@euromediagrupo.es)***