



Nombre de alumna:

Elizabet Vázquez Velasco

Nombre del profesor: Arnulfo Martin

Bermúdez Estrada

Nombre del trabajo: Paro cardio-respiratorio

Materia: Prácticas profesionales

Grado y Grupo: noveno cuatrimestre, B

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 junio del 2000.

PARO CARDIO-RESPIRATORIO

El paro cardiorrespiratorio (PCR) significa un colapso en la perfusión tisular cuyas consecuencias son determinadas por el daño producido a los órganos más temprana y severamente afectados. La magnitud del daño producido dependerá de la condición previa del paciente y del tiempo que tome el retornar a la circulación normal. Los órganos más tempranamente afectados por el colapso circulatorio son el cerebro y corazón. El daño producido a estos órganos, especialmente al cerebro, determinan el pronóstico del paciente que ha sufrido un PCR. Dicho de otro modo, a mayor tiempo de isquemia cerebral, mayor daño por el PCR

Causas

Generalmente, los paros cardíacos repentinos son ocasionados por un problema en el sistema eléctrico del corazón, que puede ser consecuencia de una arteriopatía coronaria, un infarto de miocardio u otros problemas cardíacos.

Personas de cualquier edad, sexo, raza pueden sufrir un PCR, incluso aquellas que parecen gozar de un buen estado de salud. Posiblemente recuerde a un atleta profesional de nivel mundial en la cima de la aptitud física que falleció de manera repentina durante un evento deportivo. Con frecuencia, esto es consecuencia de un paro cardíaco repentino. Por lo general, un paro cardíaco repentino es ocasionado por un problema en el sistema eléctrico del corazón. Si las señales eléctricas del corazón son anormales, esto puede crear un ritmo cardíaco irregular denominado arritmia.

En algunos casos, una arritmia puede provocar cambios en la frecuencia cardíaca acelerándola gravemente, lo que se llama taquicardia ventricular o TV. Si la frecuencia cardíaca se acelera demasiado, se torna inestable e irregular, puede convertirse en un ritmo mucho más peligroso, llamado fibrilación ventricular o FV. Con la FV, el corazón se estremece rápidamente y no puede bombear sangre al cuerpo. Esto se denomina paro cardíaco repentino.

Síntomas

Normalmente el PCR se presenta súbitamente y sin previo aviso, dejando al paciente inconsciente. Aunque rara vez se presentan signos de advertencia antes

de un paro cardíaco repentino, algunos de los síntomas que pueden presentarse antes de uno de ellos pueden ser:

- Fatiga o debilidad.
- Dificultad para respirar.
- Desmayo.
- Vértigo o mareo.
- Palpitaciones cardíacas.
- Dolor torácico.

Algunas personas cuya muerte se determinó por "infarto de miocardio masivo" pueden haber sufrido en realidad muerte repentina de causa cardíaca. El primer síntoma y el más frecuente de un PCR es el desmayo por falta de flujo sanguíneo al cerebro.

Diagnostico

El diagnóstico del paro cardíaco repentino se produce después del evento, y puede verse como fibrilación ventricular en un electrocardiograma (ECG). Si está en riesgo de presentar un paro cardíaco repentino, el médico puede sugerir uno o más de los exámenes mencionados a continuación. Algunos de los exámenes verifican el sistema eléctrico del corazón. Otros verifican el funcionamiento del bombeo del corazón. Los resultados de los exámenes también pueden servir al médico para elegir el mejor tratamiento para usted. En algunos casos, es posible que se lo derive a especialistas para el diagnóstico, los exámenes y el tratamiento.

- Electrocardiograma (ECG): El ECG puede mostrar el funcionamiento del sistema eléctrico del corazón. Detecta y registra los latidos cardíacos.
- Ecocardiografía: Esta prueba (también conocida como eco cardio) usa ultrasonido para crear imágenes del corazón mientras late. El ecocardio ayuda al médico a tener más información sobre la forma y el tamaño del corazón, el funcionamiento de las válvulas cardíacas y la cantidad de sangre que se bombea con cada latido cardíaco. Esto se denomina fracción de eyección (conocida también como FE).
- Estudio de electrofisiología: El estudio de EF implica verificar el recorrido de los impulsos eléctricos a través del miocardio. Descubrir ritmos cardíacos anormales puede ser de utilidad.

Tratamiento

Reanimación cardiopulmonar (RCP), que implica compresiones torácicas junto con respiración asistida en una relación de 30 compresiones y 2 ventilaciones. Este es un paso importante para que la terapia de desfibrilación externa sea eficaz. Desfibrilación: envía una fuerte descarga eléctrica al corazón para detener la arritmia y restablecer el latido cardíaco normal. Hay dos tipos de desfibriladores: los desfibriladores externos utilizan paletas para administrar la corriente al exterior del

cuerpo, y los cardiodes fabricadores implantables son dispositivos implantados similares a un marcapasos, que pueden detectar arritmias y administrar descargas destinadas a salvar la vida. Se ha comprobado que los ICD evitan la muerte repentina por causa cardíaca.

Complicaciones

Cuando se produce un paro cardíaco repentino, la reducción de la circulación de sangre al cerebro provoca la pérdida del conocimiento. Si tu frecuencia cardíaca no vuelve rápidamente a la normalidad, se produce daño cerebral y la muerte. Los sobrevivientes de un paro cardíaco pueden presentar signos de daño cerebral.