



## PRACTICAS PROFESIONALES

ALUMNO (A):

Juana Ramírez López

TEMA:

Paro Cardio-Respiratorio

DOCENTE:

Lic. Arnulfo Martin Bermúdez Estrada

SEMESTRE:

Noveno Cuatrimestre

GRUPO:

“C”

CARRERA:

Licenciatura en enfermería

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de Junio del 2020.

## INTRODUCCIÓN

El Paro Cardio Respiratorio es sin duda la urgencia médica más grave y más dramática que enfrenta tanto el médico y su personal auxiliar como los familiares del paciente.

Sabemos la importancia del conocimiento y buena praxis de una correcta maniobra de RCP.

Hay muchas causas posibles de paro cardíaco. Entre ellas, la enfermedad cardíaca coronaria, estrés físico y algunas condiciones genéticas. Pero, a veces, no es posible saber la causa.

El corazón tiene un sistema eléctrico interno que controla el ritmo de los latidos cardíacos. Ciertos problemas pueden causar ritmos cardíacos anormales llamados arritmias. Existen muchos tipos de éstas. Durante una arritmia, el corazón puede latir demasiado lento, demasiado rápido o dejar de latir. Cuando el corazón desarrolla una arritmia donde este deja de latir, se produce un paro cardíaco súbito. Es distinto de un ataque al corazón (infarto), en el que el corazón suele continuar latiendo, pero el flujo sanguíneo hacia el órgano se encuentra bloqueado.

## PARO CARDIO-RESPIRATORIO

El paro cardíaco ocurre cuando el corazón repentinamente deja de latir. Cuando esto sucede, el suministro de sangre al cerebro y al resto del cuerpo también se detiene. El paro cardíaco es una emergencia médica. De no tratarse en unos cuantos minutos, el paro cardíaco generalmente provoca la muerte.

### ✚ CAUSAS:

Si bien algunas personas se refieren a un ataque al corazón como un paro cardíaco, estos no son la misma cosa. Un ataque al corazón sucede cuando una arteria obstruida detiene el flujo de sangre al corazón. Un ataque al corazón puede dañar el corazón, pero no necesariamente provoca la muerte. Sin embargo, en ocasiones un ataque al corazón puede desencadenar un paro cardíaco.

El paro cardíaco es provocado por un problema con el sistema eléctrico del corazón, como:

Un problema de la frecuencia cardíaca (arritmia), el resultado de un problema con el sistema eléctrico del corazón, es la causa habitual de un paro cardíaco repentino.

El sistema eléctrico del corazón controla la frecuencia y el ritmo de los latidos del corazón. Si algo sale mal, el corazón puede latir demasiado rápido, demasiado lento o de forma irregular (arritmia). A menudo, estas arritmias son breves e inofensivas, pero algunos tipos pueden provocar un paro cardíaco repentino.

La frecuencia cardíaca más común en el momento del paro cardíaco es una arritmia en la cámara inferior del corazón (ventrículo). Los impulsos eléctricos rápidos y erráticos hacen que los ventrículos vibren inútilmente en lugar de bombear sangre (fibrilación del ventrículo).

### ❖ **Afecciones cardíacas que pueden desencadenar un paro cardíaco repentino**

Un paro cardíaco repentino puede producirse en personas que no presentan una enfermedad cardíaca conocida. Sin embargo, una arritmia potencialmente mortal generalmente se desarrolla en una persona con una afección cardíaca preexistente, posiblemente no diagnosticada. Las afecciones incluyen las siguientes:

- **Enfermedad de las arterias coronarias.** La mayoría de los casos de paros cardíacos repentinos se producen en personas que tienen enfermedad de las

arterias coronarias, en la que las arterias se obstruyen con el colesterol y otros depósitos, lo que reduce la circulación de sangre al corazón.

- **Ataque cardíaco.** Si se produce un ataque cardíaco, a menudo como resultado de una enfermedad coronaria grave, puede desencadenar fibrilación ventricular y paro cardíaco repentino. Además, un ataque cardíaco puede dejar una cicatriz en el corazón. Los cortocircuitos eléctricos alrededor del tejido cicatrizado pueden provocar anomalías en la frecuencia cardíaca.
- **Corazón agrandado (cardiomiopatía).** Esto ocurre principalmente cuando se estiran, se agrandan o se engrosan las paredes musculares del corazón. Entonces, el músculo del corazón es anormal, una afección que a menudo conduce a arritmias.
- **Valvulopatía.** Las fugas o el estrechamiento de las válvulas cardíacas pueden provocar un estiramiento o engrosamiento del músculo cardíaco. Cuando las cámaras se agrandan o se debilitan debido a la exigencia que produce una válvula apretada o con fugas, existe un mayor riesgo de desarrollar arritmia.
- **Enfermedad cardíaca congénita:** Cuando se produce un paro cardíaco repentino en niños o adolescentes, puede deberse a una anomalía cardíaca congénita (enfermedad cardíaca congénita). Los adultos que se han sometido a una cirugía reparadora de una anomalía cardíaca congénita aún tienen un mayor riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino.
- **Problemas eléctricos del corazón.** En algunas personas, el problema se presenta en el sistema eléctrico del corazón en lugar de un problema con el músculo cardíaco o las válvulas.

## **FACTORES DE RIESGO**

### Cavidades y válvulas del corazón

Debido a que el paro cardíaco repentino a menudo se relaciona con la enfermedad de las arterias coronarias, los mismos factores que te ponen en riesgo de enfermedad de las arterias coronarias también pueden ponerte en riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino. Algunos de ellos son los siguientes:

- Antecedentes familiares de la enfermedad de las arterias coronarias
- Tabaquismo
- Presión arterial alta

- Niveles altos de colesterol en sangre
- Obesidad
- Diabetes
- Un estilo de vida sedentario

❖ **Otros factores que podrían aumentar el riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino incluyen los siguientes:**

- Un episodio previo de paro cardíaco o antecedentes familiares de paros cardíacos
- Un ataque al corazón previo
- Antecedentes personales o familiares de otras formas de enfermedad cardíaca, como trastornos del ritmo cardíaco, defectos cardíacos congénitos, insuficiencia cardíaca y miocardiopatía.
- La edad, la incidencia de paro cardíaco repentino aumenta con la edad
- Ser hombre
- El consumo de drogas ilícitas, como la cocaína o las anfetaminas
- Desequilibrio nutricional, como niveles bajos de potasio o magnesio
- Apnea obstructiva del sueño
- Enfermedad renal crónica

 **SÍNTOMAS:**

Los signos y síntomas de un ataque cardíaco incluyen:

- Presión, opresión, dolor, o sensación de compresión o dolor en el pecho o en los brazos, que puede propagarse hacia el cuello, la mandíbula o la espalda
- Náuseas, indigestión, ardor de estómago o dolor abdominal
- Falta de aire
- Sudor frío
- Fatiga
- Aturdimiento o mareos repentinos

## **TRATAMIENTO**

El paro cardíaco repentino requiere acción inmediata para la supervivencia.

### **RCP**

La RCP inmediata es de suma importancia para el tratamiento del paro cardíaco repentino. Ya que mantiene una circulación de sangre rica en oxígeno en los órganos vitales, la RCP puede proporcionar un enlace vital hasta que se encuentra disponible la atención de emergencia más avanzada.

Si no sabes RCP y alguien pierde la consciencia cerca de ti, llama al 911 o al número de emergencias. Luego, si la persona no respira con normalidad, aplica presión con fuerza y rapidez en su pecho (a una velocidad de 100 a 120 compresiones por minuto), dejando que el pecho se levante por completo entre las compresiones. Continúa hasta tener un desfibrilador automático externo (AED) o hasta que llegue el personal de emergencias.

### **Desfibrilación**

La atención avanzada para una fibrilación ventricular, un tipo de arritmia que puede causar un paro cardíaco repentino, por lo general, incluye el suministro de una descarga eléctrica a través de la pared torácica hasta el corazón. El procedimiento, llamado desfibrilación, detiene el corazón y el ritmo caótico momentáneamente. Por lo general, esto permite que el corazón reanude su ritmo normal.

Los desfibriladores están programados para reconocer la fibrilación ventricular y enviar un choque solo cuando corresponda. Estos desfibriladores portátiles están cada vez más disponibles en los lugares públicos, incluidos aeropuertos, centros comerciales, casinos, gimnasios y centros comunitarios y de la tercera edad.



## En la sala de urgencias

Una vez que llegues a la sala de emergencias, el personal médico trabajará para estabilizar tu afección y tratar un posible ataque cardíaco, insuficiencia cardíaca o desequilibrio de electrolitos. Es posible que te administren medicamentos para estabilizar el ritmo cardíaco.

## Tratamiento prolongado

Después de tu recuperación, el médico hablará contigo o tu familia sobre qué otras pruebas podrían ayudar a determinar la causa del paro cardíaco. El médico también hablará contigo sobre opciones de procedimiento preventivo para reducir el riesgo de tener otro paro cardíaco.

Las opciones de tratamiento podrían incluir las siguientes:

- **Medicamentos.** Los médicos utilizan varios fármacos antiarrítmicos para un tratamiento de emergencia o un tratamiento a largo plazo de arritmias o complicaciones potenciales de una arritmia. Un tipo de medicamentos llamado betabloqueantes se utiliza comúnmente en personas que corren riesgo de tener un paro cardíaco repentino. Como efecto secundario, un fármaco antiarrítmico podría hacer que la arritmia ocurra con más frecuencia, o incluso causar una nueva arritmia.
- **Desfibrilador cardioversor implantable.** El desfibrilador cardioversor implantable monitorea de manera constante tu ritmo cardíaco. Si detecta un ritmo demasiado lento, modera el ritmo del corazón como lo haría un marcapasos. Si el dispositivo detecta un cambio peligroso en el ritmo cardíaco, comienza a enviar descargas de energía alta o baja para restablecer el ritmo cardíaco normal.
- **Angioplastia coronaria.** Este procedimiento abre las arterias coronarias bloqueadas, permitiendo que la sangre fluya más libremente al corazón, lo que podría reducir el riesgo de padecer una arritmia grave. Se pasa un tubo largo y delgado (catéter) a través de una arteria, generalmente en la pierna, hasta una arteria bloqueada en el corazón. Este catéter está equipado con una punta de balón que se infla brevemente para abrir la arteria bloqueada.

- **Cirugía de bypass de la arteria coronaria.** Esta cirugía, también llamada injerto-puente de arteria coronaria, implica suturar venas o arterias en el lugar en un sitio más allá de una arteria coronaria bloqueada o estrecha (creando un puente sobre la sección estrecha), restaurando el flujo de sangre al corazón. Esto puede mejorar el suministro de sangre al corazón y reducir la frecuencia de latidos acelerados.
- **Ablación por radiofrecuencia con catéter.** Este procedimiento se puede utilizar para bloquear una única vía eléctrica anormal. Uno o más catéteres se insertan a través de los vasos sanguíneos hasta el corazón.

Los electrodos en las puntas del catéter se calientan con energía de radiofrecuencia. Esto destruye (extirpa) una pequeña sección de tejido cardíaco y crea un bloqueo eléctrico a lo largo de la vía que está causando la arritmia para detenerla.

- **Cirugía cardíaca correctiva.** Si tienes una deformidad congénita del corazón, una válvula defectuosa o una enfermedad del tejido cardíaco debido a una cardiomiopatía, una cirugía para corregir la anomalía podría mejorar el ritmo cardíaco y el flujo sanguíneo, reduciendo el riesgo de tener una arritmia mortal.

## **COMPLICACIONES**

Las complicaciones a menudo se relacionan con el daño ocasionado al corazón durante un ataque, y pueden causar lo siguiente:

- **Ritmos cardíacos anormales (arritmias).** Se pueden desarrollar “cortocircuitos” que generan ritmos cardíacos anormales que pueden ser graves y hasta mortales.
- **Insuficiencia cardíaca.** El ataque puede dañar tanto al tejido cardíaco que la parte restante del músculo cardíaco es incapaz de bombear la cantidad suficiente de sangre desde el corazón. La insuficiencia cardíaca puede ser temporal o puede convertirse en una enfermedad crónica que cause daño extenso y permanente al corazón.

- **Paro cardíaco repentino.** Sin advertencia, el corazón se detiene a causa de una interrupción eléctrica que ocasiona una arritmia. Los ataques cardíacos aumentan el riesgo de tener un paro cardíaco repentino, que puede ser mortal si no se trata de inmediato.

## ✚ PREVENCIÓN

Nunca es demasiado tarde para tomar medidas para prevenir un ataque cardíaco, incluso si ya has tenido uno. A continuación, te presentamos maneras de prevenir un ataque cardíaco.

- **Medicamentos.** Tomar medicamentos puede reducir tu riesgo de sufrir otro ataque cardíaco y ayudar a que el corazón dañado funcione mejor. Sigue tomando lo que te receta el médico, y pregúntale con qué frecuencia debes hacerte controles.
- **Factores del estilo de vida.** Ya sabes qué hacer: Mantén un peso saludable con una alimentación sana para el corazón, no fumes, haz ejercicio con regularidad, controla el estrés y controla los trastornos que puedan provocar un ataque cardíaco, como la presión arterial alta, el colesterol alto y la diabetes.

## CONCLUSION

En conclusión, puede decir que es muy importante conocer este tema ya que es de suma importancia. El corazón tiene un sistema eléctrico interno que controla el ritmo de los latidos cardíacos. Ciertos problemas pueden causar ritmos cardíacos anormales llamados arritmias

El Paro Cardio Respiratorio es sin duda la urgencia médica más grave y más dramática que enfrenta tanto el médico y su personal auxiliar como los familiares del paciente.

Sabemos la importancia del conocimiento y buena praxis de una correcta maniobra de RCP.

Hay muchas causas posibles de paro cardíaco. Entre ellas, la enfermedad cardíaca coronaria, estrés físico y algunas condiciones genéticas. Pero, a veces, no es posible saber la causa.

## BIBLIOGRAFÍA

clinic, M. (2019). *Ataque Cardíaco*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heart-attack/symptoms-causes/syc-20373106>

clinic, M. (2019). *Paro cardíaco*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sudden-cardiac-arrest/symptoms-causes/syc-20350634>