



**Nombre de la alumna:**

**Aylin Santiz López**

**Nombre del profesor:**

**Lic. Martin Arnulfo Bermúdez Estrada**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo: Paro cardiorrespiratorio**

**Materia:**

**Prácticas profesionales.**

**Grado:**

**Noveno cuatrimestre**

**Grupo:**

**“C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de junio del 2020.

## INTRODUCCIÓN

El corazón es el órgano principal del cuerpo humano, es el núcleo del sistema cardiovascular, su función es la de bombear la sangre a través de las venas y arterias a todo el cuerpo humano, teniendo su estructura principal formado por tres capas el pericardio, miocardio, y el endocardio.

Por tal motivo tenemos que cuidar mucho a nuestro corazón, realizando las medidas específicas y adecuadas para tenerlo sano, de tal manera que en el transcurso de nuestra vida este bien, en este apartado conoceremos que es el paro cardiorrespiratorio ya que en los últimos años se ha frecuentado un aumento elevado de personas que han padecido un paro cardiorrespiratorio.

Así también se mencionará la prevención, sus factores de riesgo, causas, sus síntomas, complicaciones, y su tratamiento.

## **PARO CARDIORRESPIRATORIO**

El paro cardiorrespiratorio repentino es la pérdida repentina de la función cardíaca, la respiración y la consciencia. Este trastorno generalmente es el resultado de una alteración eléctrica en el corazón que interrumpe la acción de bombeo, deteniendo así el flujo sanguíneo al cuerpo (fibrilación ventricular, asistolia o disociación electromecánica).

Si no se trata de inmediato, el paro cardiorrespiratorio repentino puede llevar a la muerte. Con una atención médica adecuada y rápida, se puede sobrevivir. Realizar reanimación cardiopulmonar (RCP), utilizar un desfibrilador o incluso realizar compresiones en el pecho puede mejorar la probabilidad de sobrevivir.

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.

### **Causas**

Un problema de la frecuencia cardíaca, es 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. Con frecuencia, 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. Los impulsos eléctricos rápidos hacen que los ventrículos vibren inútilmente en lugar de bombear sangre.

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.

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.

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 cicatrizan pueden provocar anomalías en la frecuencia cardíaca.

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.

Cuando se produce un paro cardíaco repentino en niños o adolescentes, puede deberse a una anomalía 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.

## **Factores de riesgo**

Debido a que el paro cardíaco repentino a menudo se relaciona con la enfermedad de las arterias coronarias, los mismos factores que 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 antecedentes familiares de la enfermedad de las arterias coronarias, el tabaquismo, la presión arterial alta, los niveles altos de colesterol en sangre, la obesidad, la diabetes o un estilo de vida sedentario.

Otros factores que podrían aumentar el riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino incluye 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, el desequilibrio nutricional, como niveles bajos de potasio o magnesio, la apnea obstructiva del sueño y la enfermedad renal crónica.

## **Los principales síntomas de un paro cardiorrespiratorio son como:**

**Dolor o molestias en el pecho.** La mayoría de los ataques cardiacos se presenta con una sensación de malestar en el área izquierda o central del pecho que dura

más de unos pocos minutos o que se va y regresa. Este malestar puede sentirse como una presión incómoda, opresión, sensación de llenura o dolor.

**Malestar en otras áreas de la parte superior del cuerpo.** Puede incluir dolor o malestar en uno o ambos brazos, la espalda, el cuello, la mandíbula o el estómago.

**Dificultad para respirar.** A menudo se presenta junto con malestar en el pecho, pero también puede ocurrir antes del malestar en el pecho.

**Entre otros síntomas puede** consistir en una sensación repentina de sudor frío, náuseas o mareo.

## Tratamiento

El paro cardíaco repentino requiere acción inmediata para la supervivencia

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.

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.

Dentro de un tratamiento prolongado se menciona que después de haberse recuperado, hay opciones de tratamiento donde 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.

Otros posibles medicamentos para tratar la enfermedad que generó la arritmia son un inhibidor de enzima convertidora de angiotensina y fármacos bloqueantes de los canales del calcio.

- **Desfibrilador cardioversor implantable.** Una vez que la condición de la persona se estabiliza, el médico probablemente recomiende un desfibrilador cardioversor implantable, una unidad a batería que se coloca en tu cuerpo cerca de la clavícula izquierda. Uno o más cables con electrodos en las puntas van desde el desfibrilador cardioversor implantable a través de las venas hasta el corazón.

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.

La angioplastia coronaria se puede realizar junto con un cateterismo coronario, un procedimiento que los médicos realizan para localizar arterias al corazón que se han estrechado.

- **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 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. Se posicionan a lo largo de las vías eléctricas identificadas por el médico como causas de la arritmia.

Los electrodos en las puntas del catéter se calientan con energía de radiofrecuencia. Esto destruye 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 se tiene 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.

## Diagnóstico

Si se sobrevive a un paro cardíaco repentino, el médico tratará de saber qué lo causó para ayudar a prevenir futuros episodios. Algunas de las pruebas que el médico puede recomendarte incluyen:

1.- **Electrocardiograma (ECG):** Durante un ECG, los sensores (electrodos) que pueden detectar la actividad eléctrica del corazón se encuentran pegados a tu pecho y, algunas veces, a tus extremidades. Un ECG puede revelar alteraciones de la frecuencia cardíaca o detectar patrones eléctricos anormales, tales como el intervalo QT prolongado, que aumentan el riesgo de sufrir una muerte súbita.

2.- **Análisis de sangre:** Se podría analizar una muestra de sangre para verificar los niveles de potasio, magnesio, hormonas y otros químicos que pueden afectar la capacidad de funcionamiento del corazón, otros análisis de sangre pueden detectar lesiones cardíacas recientes y ataques cardíacos.

3.- **Pruebas de diagnóstico por imágenes,** estas pueden incluir:

- **Radiografía de tórax.** Permite al médico ver el tamaño y la forma del corazón, y los vasos sanguíneos, también puede mostrar la presencia de la insuficiencia cardíaca.
- **Ecocardiograma.** Un ecocardiograma usa ondas sonoras para producir una imagen del corazón, puede ayudar a identificar el área del corazón que se dañó a causa de un ataque cardíaco y que no bombea lo suficiente, o detecta problemas en las válvulas cardíacas.
- **Tomografía nuclear.** Este análisis, que suele hacerse con una prueba de esfuerzo, ayuda a identificar los problemas de circulación sanguínea del corazón, se inyectan cantidades pequeñas de un material radioactivo, como el talio, en el torrente sanguíneo, las cámaras especiales pueden detectar el material radioactivo a medida que fluye a través del corazón y los pulmones.
- **Cateterismo coronario,** durante este procedimiento, se inyecta un tinte líquido en las arterias del corazón a través de un tubo largo y delgado (catéter)

que se inserta en una arteria (por lo general del brazo) que va hasta las arterias del corazón, a medida que el tinte llena las arterias, estas se hacen visibles a las radiografías y se filman para revelar las áreas obstruidas.

## **CONCLUSIÓN**

El paro cardiorrespiratorio es el cese de los latidos del corazón, la respiración, y por lo tanto se pierde el conocimiento es decir la conciencia.

Podemos evitar riesgo de un paro, cuidando nuestra alimentación, evitando no ingerir alimentos ricos en grasa, no tener una vida sedentaria, procurar salir a caminar, a correr, andar en bicicleta, ya que también es de mucha importancia.

Sabemos que también desde el nacimiento podemos traer genes hereditarios que en un determinado momento podemos tener un paro cardiorrespiratorio, por lo cual también podemos llevar un cierto control asistiendo a citas médicas para realizar la valoración de cómo se encuentra nuestro estado de salud enfocado a nuestro corazón.

En todo momento tenemos que tener presente los síntomas para poder ayudar a una persona en su momento o simplemente para estar alertas nosotros mismos de lo que pueda pasar y así poder evitar la muerte.