

La RCP de los profesionales...

No pasa un día sin oír o leer sobre el paro cardíaco, su carácter súbito, su posible tratamiento con el desfibrilador externo automático (DEA), el lado sensacional de la reanimación sobre un estadio de fútbol.

En la actualidad, el desfibrilador puede estar al alcance de toda persona testigo de un paro cardíaco en presencia de un DEA. Es pues un mensaje que se entiende cada vez más a menudo en nuestros Diarios.

El desfibrilador llega pues lo más cerca posible del público, y se comienza a recordar que incluso precoz, es indisoluble de la RCP. Estudios dan prueba que hay efectivamente demasiado pocas personas del gran público formadas a la RCP. Una de las respuestas podría ser un proyecto que parece iniciar su camino: Mini Anne (véase caja al lado).

¿Pero que pasa con los profesionales del socorrismo?

Los medios de comunicación parecen olvidar que los servicios de emergencias tienen a disposición, desde hace varios años, DEAs en sus ambulancias.

Afortunadamente, numerosos estudios científicos se interesan por la reanimación de los pacientes víctimas de paro cardíaco por las ayudas profesionales. Se habla de índices de supervivencia, del tiempo necesario para la intervención, de plazo antes de la desfibrilación, y sobre todo de reanimación cardiopulmonar.

Así pues, se evalúa cada vez más la calidad de la RCP practicada por los profesionales de la urgencia cuando llegan al lugar de la intervención.

Varios estudios indican que la calidad de la RCP practicada por los profesionales es mejorable. Demasiadas interrupciones de RCP, una frecuencia de compresión demasiado rápida, una amplitud demasiado superficial, la hiperventilación, son los problemas de calidad de RCP los que más encontramos.

Estas publicaciones hacen prioritaria la **necesidad de una calidad irreprochable de RCP**.

Se demuestra que la RCP es fundamental para ver aumentar los índices de supervivencia de las víctimas de paro cardíaco. Cuanto **más la RCP es precoz**, más la supervivencia es elevada. Cuanto **más la RCP es de buena calidad**, más los índices de supervivencia aumentan. Cuando estos dos factores favorables se reúnen, es decir una RCP precoz y de buena calidad, por supuesto asociada a la desfibrilación precoz, llegamos a posibilidades de supervivencia óptimas para los pacientes.

Se anuncia la difusión de pequeños maniqués inflables individuales acompañados de DVD de enseñanza (MiniAnne) para la formación del mayor número. Esta herramienta permitirá seguramente multiplicar el número de personas formadas en RCP.

Además, el hecho de seguir estas formaciones de masa motiva a los participantes de seguir a continuación cursos de socorrismo más densos y más completos. Esta etapa permitirá a largo plazo solucionar el problema de precocidad de la RCP, con la calidad que se puede esperar del gran público.

Que pasa con la calidad de la formación a la RCP para los profesionales?

Los métodos y herramientas de formación se han sofisticado estos últimos años, sin embargo, se observa todavía una gran disparidad entre los alumnos.

La formación y el reciclaje son elementos indispensables para controlar los buenos gestos de RCP.

Desde siempre la misión de Laerdal es ayudar a salvar vidas. Como se lo vio, la formación es una condición esencial para llegar a eso.

Proponer el mejor material, para todos los tipos de personas que desean o deben formarse es la prioridad de la empresa.

Desde Little Anne hasta Resusci Anne con registro cada uno pudo encontrar las herramientas adaptadas a sus imperativos.

Sin embargo, se puede decir hoy que el aprendizaje de la RCP, la retención de la formación, la práctica in situ deben que ser ejemplares.

El material de ayer, si es aún válido y potente merece a veces una mejora o características suplementaria para permitir alcanzar el nivel óptimo e irreprochable, en todas las circunstancias.

Así pues, un ResusciAnne con caja de señales se vuelve menos adaptado que podría serlo un ResusciAnne con registro para una perfecta formación a la RCP.

Por otra parte, algunas nuevas herramientas de formación, dando resultados incomparables aparecen.

El "ResusciAnne estación de aprendizaje" llegará pronto. Permite la enseñanza y el reciclaje de los profesionales,

asistidos por un ordenador que dará un feedback inmediato en la intervención.

Se miden las interrupciones, la amplitud, la frecuencia de las compresiones torácicas y de las ventilaciones, el feed back corregirá los errores y la formación será así óptima.

¿Esta la calidad de la RCP en intervención óptima?

Hasta formados, a menudo comprobamos que los intervinientes no practican una RCP óptima. Los acontecimientos en el momento de la intervención son consumidores del tiempo y anotamos interrupciones demasiado frecuentes de RCP. Las compresiones son demasiado rápidas, por otra parte ciertas compañías de ambulancias invirtieron en metrónomos de músicos para seguir el ritmo dado por este último.

Desde hace varios años, Laerdal y Philips proponen el monitor / desfibrilador MRx con la tecnología

Q-CPR, permitiendo tener un feedback inmediato sobre la calidad de la RCP practicada y así corregirla eventualmente. Los usuarios llegan muy rápidamente a una RCP de calidad, tal como las recomendaciones científicas lo preconiza, incluido sobre la duración.

El MRx es un monitor / desfibrilador sofisticado, la mayoría de las veces utilizado por médicos. En breve la medición de RCP y el feed back estará también a disposición de los socorristas. Esto permitiría a los primeros intervinientes profesionales, justo después de la intervención de un persona del gran público, practicar una RCP de calidad óptima

Una revolución está en el camino para salvar más vidas. Una herramienta que se revelará

pronto
indispensable para

...los profesionales de la RCP