

# Hasta en 10% disminuye la posibilidad de sobrevivir por cada minuto sin intervención en un paro cardíaco

**MÁS CAPACITACIÓN.** *Especialistas del área advierten que los primeros tres a cinco minutos son fundamentales para evitar daños irreversibles y reforzaron el llamado a capacitar a la comunidad en RCP y uso de desfibriladores.*

Carolina Torres Moraga  
 carolina.torres@australtemuco.cl

**F**rente a un paro cardiorrespiratorio, el tiempo puede convertirse en el principal enemigo. Los primeros minutos tras una emergencia cardíaca son decisivos y, según especialistas, una reacción rápida de quienes están cerca puede aumentar considerablemente las probabilidades de supervivencia.

Ese fue el principal mensaje de la jornada de capacitación realizada por las Bases SAMU 1 y 13 del Hospital Hernán Henríquez Aravena (HHHA), actividad abierta a la comunidad y al personal intrahospitalario enfocada en enseñar técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) y uso de desfibriladores externos automáticos (DEA).

La instancia se desarrolló en el marco del séptimo aniversario de la Ley N° 21.156, normativa que obliga a contar con DEA en espacios públicos y privados de alta concurrencia, promoviendo la creación de espacios cardioprotectidos. Sin embargo, los profesionales recalcan que disponer de los equipos no basta si las personas no saben cómo actuar ante una emergencia. "Hoy más que nunca debemos entender que una vida puede estar en nuestras manos y saber hacer una reanimación básica, masajes

"Una llamada al 131 es fundamental, pero unas manos que comienzan RCP antes de nuestra llegada pueden salvar una familia entera".

Paula Roa,  
 enfermera supervisora SAMU

cardíacos efectivos y utilizar un DEA debe ser conocimiento del personal de salud y para la comunidad una herramienta para salvar vidas", señaló Paula Roa Oyarzún, enfermera supervisora SAMU Base 1 y 13.

## VENTANA CRÍTICA

De acuerdo con los especialistas, la ventana ideal para iniciar maniobras de RCP y utilizar un DEA corresponde a los primeros tres a cinco minutos tras el colapso de la persona.

Durante ese periodo, las posibilidades de supervivencia son significativamente mayores. No obstante, cada minuto sin intervención reduce entre un 7% y un 10% la probabilidad de sobrevivir. El escenario se vuelve aún más complejo después de cuatro a seis minutos sin oxígeno, momento en que pueden comenzar daños cerebrales irreversibles.

Superados los diez minutos sin atención inmediata, las probabilidades de sobrevivir dismi-



COMUNICACIONES HOSPITAL HHA

LOS PRIMEROS TRES A CINCO MINUTOS CORRESPONDEN A LA VENTANA IDEAL PARA INICIAR MANIOBRAS DE RCP.

nuyen drásticamente. Por ello, desde SAMU insistieron en que la respuesta inicial de testigos o personas cercanas es fundamental mientras llegan los equipos de emergencia. "Una llamada al 131 es fundamental, pero unas manos que comienzan RCP antes de nuestra llegada pueden salvar una familia entera", enfatizó Paula Roa.

La profesional agregó que muchas personas aún sienten temor de intervenir por desconocimiento o miedo a hacerlo incorrectamente, situación que puede retrasar acciones vitales.

## EDUCACIÓN

Durante la jornada, los asistentes aprendieron a reconocer un paro cardiorrespiratorio, ejecutar maniobras básicas de reanimación y utilizar un DEA, dispositivo diseñado para analizar el ritmo cardíaco y aplicar una descarga eléctrica cuando es necesario.

Miguel Canales Ceballos, reanimador de la Base 13 SAMU, destacó la importancia de avanzar hacia una cultura preventiva donde más personas sepan actuar rápidamente frente a emergencias cardiovasculares.

"Tenemos mucho por avanzar culturalmente. Es esencial que las personas sepan cómo activar los sistemas de emergencia y realizar las intervenciones iniciales, ya que estas acciones determinan la supervivencia en casos de paro cardiorrespiratorio", indicó.

Actualmente, aunque no existe un catastro público consolidado, se estima que más de 150 a 200 instituciones cuentan con DEA, incluyendo hospitales, universidades, terminales, malls, centros deportivos y recintos de alta afluencia. C3