

RCP: Mi elección

CPR: MY CHOICE

HOJA INFORMATIVA



Usted puede decidir si desea que se intente la RCP (reanimación cardiopulmonar) si deja de respirar o si deja de latirle el corazón. El momento de tomar esa decisión es cuando se siente bien y dispone de la información que necesita.

Tenga en cuenta que la RCP no es tan eficaz como parece cuando se muestra en la televisión o en las películas. Las enfermedades crónicas afectan las probabilidades de éxito de la RCP y es importante comprender sus efectos secundarios.

Esta hoja informativa puede ayudarle a tomar la decisión acerca de la RCP. Si tiene más preguntas, consulte a su médico o a un facilitador de Planificación de cuidados de para la vida (*Life Care Planning*).

¿CÓMO se hace la RCP?

Es probable que la RCP incluya:

- presión fuerte en el pecho y, a veces, también respiración boca a boca;
- shock eléctrico y medicamentos para intentar que el corazón vuelva a latir;
- un conducto para abrirle las vías respiratorias y una máquina para ayudarle a respirar.

¿CUÁNDO es más eficaz la RCP?

La RCP actúa mejor si:

- Usted está sano y no tiene enfermedades graves.
- Se lleva a cabo a los pocos minutos de que se detenga el corazón o la respiración.

¿CUÁLES SON los posibles efectos secundarios de la RC?

La falta de oxígeno por no respirar puede provocar daño cerebral. Además, debido a la fuerza que se ejerce sobre el cuerpo cuando se realiza el procedimiento, usted puede presentar:

- daño a las costillas;
- necesidad de que la atiendan en una UCI (Unidad de cuidados intensivos);
- debilitamiento de los pulmones y la necesidad de respirar con la asistencia de una máquina.

Algunas estadísticas sorprendentes acerca de la RCP

En hogares para ancianos: Después de que se realiza la RCP, hay menos de un 3 por ciento de probabilidades de supervivencia.*

En un hospital: Un promedio del 17% de los pacientes que recibe RCP sobrevive al alta hospitalaria.** Un poco más del 2% de todos los pacientes que sobreviven la RCP en un hospital tienen un funcionamiento saludable del cerebro.***

SI DESEA que se intente la RCP

No es necesario que haga nada más para recibir RCP en la comunidad o en un hospital. Los profesionales de respuesta médica de emergencia y los espectadores con entrenamiento en RCP, realizarán automáticamente el procedimiento.

SI NO DESEA que se intente la RCP

Deberá tomar medidas. La mejor manera de que informar su elección es hablar con su médico y seres queridos. Aunque es posible que sus deseos no se conozcan en el momento de una emergencia, se tomarán las medidas que corresponda una vez que se sepan. Pregunte a su médico qué documentos debe llenar para que se conozcan sus deseos.

Si decide que no se intente la RCP en usted, se le proporcionarán otros tratamientos. Se le administrarán antibióticos, líquidos intravenosos u otros tratamientos médicos si es lo adecuado. Independientemente de cuál sea su decisión acerca de la RCP, el personal médico se concentrará en que usted esté cómodo y en proporcionarle la atención que necesita.

PREGUNTAS que debe considerar

- ¿Qué experiencias personales ha tenido con amigos o familiares que hayan recibido RCP? ¿En qué medida esa experiencia afecta su decisión personal?
- En su opinión, ¿cuáles son las ventajas y las desventajas de la RCP?
- ¿Desea que participen otras personas en este proceso de tomar una decisión?
- ¿Tiene otras preguntas que deben responderse antes de que decida?

Su decisión acerca de si desea o no la RCP puede cambiar con el tiempo. Esto es normal, pero su cambio de opinión tal vez no sea evidente para otras personas a menos que usted les informe. Recuerde mantener informados a su médico y seres queridos acerca de sus deseos actuales en relación con la RCP.



* Shah MN, Fairbanks RJ, Lerner EB (2006).Cardiac arrests in skilled nursing facilities: continuing room for improvement? J Am Med Dir Assoc. Jul;(6):350 4.

** Peberdy, MA, Kaye W, Ornato JP, et al. Cardiopulmonary resuscitation of adults in the hospital: A report of 14, 720 cardiac arrests from the National Registry of Cardiopulmonary Resuscitation. Resuscitation - 2003; 58 297 308.

*** Ebell, M.H., Wonchol J., et. al. Development and Validation of the Good Outcome Following Attempted Resuscitation (GO FAR) score to Predict Neurologically Intact Survival After In Hospital Cardiopulmonary Resuscitation. JAMA Intern Med. Publicado en línea el 9 de septiembre de 2013.

Esta información no pretende diagnosticar problemas de salud ni sustituir los consejos médicos ni el cuidado que usted recibe de su médico o de otro profesional de la salud. Consulte a su médico si tiene problemas de salud persistentes o si tiene otras preguntas.

© Copyright 2008 — All rights reserved. Gundersen Lutheran Medical Foundation, Inc. Used under license from Gundersen Lutheran Medical Foundation, Inc.