

¿Qué es la CPR?

La resucitación cardiopulmonar (CPR, por sus siglas en inglés) es un intento de reanimar el corazón cuando alguien:

- ha dejado de respirar y su corazón deja de latir, o
- tiene un ritmo cardíaco que resulta en la falta de pulso y la muerte.

¿Cómo es la CPR?

Es posible que haya visto la CPR en la tele. En la tele muchas veces parece que CPR es rápida y fácil. Pero no lo es.

- Se empuja el pecho dos pulgadas hacia adentro 100 veces por minuto.
- Se colocan una máscara y bolsa especiales sobre la boca para bombear aire a los pulmones.
- Es posible que se coloque un tubo en la tráquea.
- Es posible que se apliquen descargas eléctricas al pecho.
- Es posible que se coloque un tubo en una vena para administrar medicamentos.

Si la persona sobrevive la CPR:

- a menudo se le coloca un respirador artificial.
- en este momento, la mayoría de las personas no está despierta y no puede hablar.



¿Con qué frecuencia funciona la CPR?

Los estudios muestran que aproximadamente el 15% de todas las personas que tienen CPR la sobreviven.

- Esto significa que por cada 100 personas que reciben CPR, 15 personas sobrevivirán y 85 personas morirán.
- Si le realizan CPR en un hospital, tiene aproximadamente el 20% de posibilidades de sobrevivirla.

Qué tan bien funciona la CPR para cada persona depende de:

- por qué dejó de latir el corazón.
- qué tan sana o enferma estaba la persona antes de que su corazón dejara de latir.
- cuánto tiempo estuvo el corazón sin latir antes de iniciar la CPR.

¿Qué problemas médicos puede traer a la CPR?

- El 50% (la mitad) de las personas sufrirá daños cerebrales que no mejorarán nunca.
- El 97% (casi todas) de las personas tendrá fracturas en las costillas.
- El 43% de las personas sufrirá fracturas en el esternón.
- El 59% de las personas tendrá moretones en el pecho.
- El 30% de las personas sufrirá quemaduras en la piel por las descargas eléctricas.
- Otros problemas pueden ser:
 - » daño a los pulmones y sangrado en el pecho.
 - » daño al esternón o esófago.
 - » daño a los labios y los dientes por la máscara y tubo para respirar.



¿Quién tiene MÁS posibilidades de vivir después de recibir CPR?

La CPR funciona mejor para personas que:

- son jóvenes y están en forma.
- no tienen problemas de salud graves.
- empiezan a recibir CPR unos pocos minutos después de que deje de latir el corazón.
- tienen el tipo de ritmo cardíaco que responde a las descargas eléctricas (no todos responden).

¿Quién tiene MENOS posibilidades de vivir después de recibir CPR?

Las personas en las últimas etapas de cáncer tienen menos posibilidades de sobrevivir la CPR, solo vive alrededor del 1% de estas personas.

Las personas mayores, de salud frágil y con enfermedades crónicas también tienen menos probabilidades de sobrevivir la CPR que las personas jóvenes y sanas.

- Las personas mayores tienen menos posibilidades de:
 - » tener un corazón que pueda recuperarse y seguir latiendo.
- Las personas mayores tienen más posibilidades de:
 - » tener el tipo de ritmo cardíaco que NO responde a la CPR.

- » tener otras enfermedades del corazón, pulmones, cerebro, hígado, riñones, o cáncer.
- » sufrir lesiones por los medicamentos de emergencia si tienen una enfermedad hepática o renal.
- » estar muriéndose lentamente por otras causas.
- La CPR no funciona bien para algunos grupos de adultos mayores.
 - » Solo el 5% de las personas en asilos de ancianos vive después de recibir CPR, aunque la reciban en un hospital.
 - » Solo el 2% de las personas con demencia (pérdida de la memoria) vive después de recibir CPR.
 - » Solo el 1% de personas en las últimas etapas de cancer vive después de recibir CPR.

¿Qué pasa si decido NO intentar CPR?

La CPR es solo un tipo de tratamiento. Si elige no tener CPR, igualmente podrá recibir TODOS los demás tratamientos médicos que usted y sus médicos consideren adecuados en su caso.

Si su corazón dejara de latir, le permitirían morir de forma natural. Hay muchos otros tratamientos que se pueden dar para mantenerlo cómodo.

¿Cómo decido si debo intentar o no CPR?

Es importante pensar en los riesgos y beneficios de la CPR para ver si es el tratamiento correcto para usted.

Sus médicos pueden hablarle sobre:

- sus posibilidades de sobrevivir la CPR.
- cómo podría ser su vida después de la CPR.

Para algunas personas es más importante intentar vivir la mayor cantidad de tiempo posible.

- Estas personas pueden estar dispuestas a intentar CPR aunque cause otros problemas médicos.

Para algunas personas, es más importante poder morir naturalmente.

- Estas personas pueden no estar dispuestas a intentar CPR.

¿Usted qué piensa?



Cuando un pariente o amigo no puede tomar sus propias decisiones, ¿cómo decido si se debe intentar la CPR?

Puede ser difícil separar nuestro amor por alguien del hecho que se beneficie de la CPR.

Es importante preguntarles a los médicos si la CPR causará más daño que beneficios para su ser querido. Es importante pensar en:

- lo que la persona ha dicho que querría.
- qué tan enferma está la persona.
- si la persona está cerca del final de su vida.
- las creencias religiosas de la persona.

Será útil tener varias conversaciones con:

- la persona para la que está tomando decisiones (de ser posible),
- otros amigos y familiares, y
- el equipo de atención médica.



¿Cómo informo mis decisiones sobre la CPR?

- Cuénteles su decisión a sus familiares, amigos y médico.
- Escriba su decisión en formularios que puede obtener de su médico.
- Deles copias de estos formularios a sus familiares y médicos.



COALITION FOR
COMPASSIONATE CARE
OF CALIFORNIA

1331 Garden Highway, Suite 100
Sacramento, CA 95833
(916) 489-2222
CoalitionCCC.org

La publicación de esta guía de decisiones fue posible gracias a un donativo por parte de la California HealthCare Foundation.

Copyright © 2014 Coalition for Compassionate Care of California. Todos los derechos reservados.

Spanish