



¿Qué tratamiento recibiré después de un paro cardíaco?

Unas 35,000 personas sobreviven cada año un paro cardíaco en Estados Unidos. Sobrevivir un paro cardíaco súbito es una experiencia transformadora, no solo para la persona, sino también para aquellos que le rodean.

Tal vez se recomienden pruebas genéticas para ti y tus familiares sanguíneos. Estas pruebas se realizan porque ciertas afecciones que pueden aumentar el riesgo de paro cardíaco tienen carácter genético.

Es importante averiguar cuál fue la causa de tu paro cardíaco. Asimismo, es importante que tus familiares sepan si pueden tener riesgo de paro cardíaco debido a una afección heredada o a un gen que les coloca bajo mayor riesgo de tener uno.



¿Qué tratamiento recibiré en el hospital?

Se harán pruebas para evaluar tu condición. Los resultados de las pruebas pueden ayudar al equipo de cuidado de la salud a decidir un plan de tratamiento para reducir tu riesgo de problemas de salud a largo plazo y de muerte.

Tu equipo de atención médica monitoreará de cerca tu corazón. También se concentrará en prevenir daños a los órganos, en especial a tu cerebro.

Tal vez recibas uno o más de los siguientes tratamientos:

- **Control dirigido de la temperatura (CDT)**, que es un tratamiento diseñado para reducir la temperatura corporal y ayudar a proteger al cerebro. Se pueden usar mantas de enfriamiento, cascos de enfriamiento, paquetes de hielo u otros métodos de enfriamiento.
- **Terapia con oxígeno**, que te ayuda a recibir oxígeno suficiente de forma que tus órganos continúen funcionando mientras te recuperas.
- **Tratamiento de oxigenación por membrana extracorpórea (OMEC)**, que bombea tu sangre a través de un pulmón artificial. Esto añade oxígeno y elimina el dióxido de carbono de tu sangre antes de devolverla a tu cuerpo. La OMEC alivia el esfuerzo de tus pulmones y tu corazón para estimular la curación.

¿Qué otros exámenes y tratamientos puedo recibir?

Tu equipo de atención médica tratará de averiguar que causó tu paro cardíaco. Algunas de las pruebas que podrían hacerte son:

- Análisis de sangre
- Pruebas de esfuerzo con ejercicio
- Exámenes con imágenes
- Cateterización cardíaca
- Estudio de electrofisiología

Si se te diagnostica con enfermedad coronaria, el tratamiento puede incluir:

- Medicamentos
- Angioplastia coronaria y colocación de stents
- Cirugía de injerto de derivación arterial coronaria (IDAC)

Estos tratamientos ayudan a restablecer el flujo sanguíneo a través de arterias coronarias estrechadas o bloqueadas.



¿Qué tratamiento recibiré después de un paro cardíaco?

¿Corro riesgo de otro paro cardíaco?

Si tuviste un paro cardíaco, puedes correr riesgo de tener otro.

Tu equipo de atención médica puede recomendar que recibas un desfibrilador cardioversor implantable (DCI). Esto puede ocurrir durante tu estadía en el hospital o poco después. O se te puede pedir que uses un desfibrilador cardíaco externo. Cualquiera de ellos puede salvar tu vida al proporcionar una descarga de baja energía a tu corazón para restablecer un ritmo cardíaco normal en caso de fibrilación ventricular o taquicardia.

Las personas con un DCI tienen ciertas restricciones, pero muchas pueden reanudar sus actividades habituales.

¿Cómo vivo con un DCI?

Las baterías de los DCI por lo general duran de cuatro a siete años. Tu profesional de atención médica debe revisarlas cada tres a seis meses.

Conversa con tu equipo de atención médica sobre tus actividades. Pregúntales qué puedes y qué no puedes hacer. Pregunta también qué tipo de máquinas o equipos debes evitar. Los que tienen imanes y campos magnéticos fuertes podrían interferir con el funcionamiento de tu DCI.

También debes:

- Informar a los guardias de seguridad de los aeropuertos que tienes un DCI. Pídeles que no usen contigo detectores de metales manuales.
- Informar a los otros profesionales de atención médica, entre ellos tu dentista, que tienes un DCI.
- Informar a los médicos y enfermeras que tienes uno cada vez que visites un hospital.
- Llevar siempre contigo una tarjeta con los detalles de tu DCI y la información de tus contactos en caso de emergencia de forma que otras personas sepan que tienes uno en caso de una emergencia médica.

¿Qué sucede si vivir con mi DCI me causa ansiedad?

Es común que las personas se sientan ansiosas o deprimidas, especialmente en los primeros meses o el año después de recibir su DCI. Tienes que saber que no estás solo o carente de apoyo. Si tienes estos sentimientos, consulta con tu equipo de atención médica y consigue ayuda.

¿Dónde puedo obtener más información?

- 1 Llama al 1-800-AHA-USA1 (1-800-242-8721) o visita heart.org para aprender más sobre las enfermedades cardíacas y los derrames cerebrales.
- 2 Suscríbete en HeartInsight.org para recibir nuestro boletín electrónico mensual *Heart Insight*, para pacientes con problemas cardíacos y sus familias.
- 3 Conéctate con otras personas que comparten vidas similares con enfermedades del corazón y derrames cerebrales, uniéndote a nuestra red de apoyo en heart.org/SupportNetwork.

¿Tienes alguna pregunta para tu médico o enfermero?

Dedica unos minutos y escribe tus preguntas para la próxima vez que consultes a tu profesional de atención médica.

Por ejemplo:

¿Qué actividades debo evitar con mi DCI?

MIS PREGUNTAS:

Tenemos muchas otras hojas de datos para ayudarte a tomar decisiones más saludables y así reducir tu riesgo de sufrir una enfermedad cardíaca, controlar tu afección o cuidar a un ser querido.

Visita heart.org/RespuestasDelCorazon para obtener más información.