



Revista Colombiana de Anestesiología

ISSN: 0120-3347

publicaciones@scare.org.co

Sociedad Colombiana de Anestesiología

y Reanimación

Colombia

Arbayza-Avalos, Yessenia Katherin; Segura-Plasencia, Niler Manuel  
Reanimación cardiopulmonar: cuestión de ética o inadecuado juicio clínico  
Revista Colombiana de Anestesiología, vol. 44, núm. 1, 2016, p. 75

Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación  
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195143559019>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



# Reanimación cardiopulmonar: cuestión de ética o inadecuado juicio clínico

## Cardiopulmonary resuscitation: An ethical concern or a matter of clinical judgment

Sr. Editor:

La reanimación cardiopulmonar (RCP), es el conjunto de procedimientos cuyo fin es lograr el retorno a circulación espontánea en los pacientes con paro cardiaco (PC) originado por causas reversibles. Existe una gran diferencia entre asistir un PC por enfermedades terminales, en las cuales se trata de un evento final esperado, producto de la evolución irremediable de una penosa dolencia, que el asistir a un evento súbito, no esperado, en pacientes recuperables cuyo motivo de internamiento fue otro.

Al inicio, la RCP se realizó en salas de operaciones con tasas de éxito esperanzadoras debido a las inmejorables condiciones que allí existían, como el tener un PC presenciado y que los pacientes intervenidos quirúrgicamente en su mayoría son recuperables. A partir de ello se generó una incorrecta interpretación de la RCP, pues se piensa que debe reanimarse a todo paciente con PC independientemente de la causa que lo origine. Ello ha devenido en que se brinde RCP a pacientes que no son recuperables. La gran pregunta es: ¿Las bajas tasas de éxito descritas<sup>1</sup> se deben a que seleccionamos de manera inadecuada a los pacientes tributarios de dicha medida?; recordemos que el morir en un hospital no significa que debemos pasar obligatoriamente por un proceso de RCP para hacerlo de manera digna.

Por lo tanto, un juicio clínico crítico y la correcta comunicación con los familiares son irreemplazables en la evaluación y toma de decisiones médicas de manera racional.

### Financiamiento

Los autores no recibieron patrocinio para llevar a cabo este artículo.

### Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### REFERENCIA

1. Gempeler FE. Reanimación cardiopulmonar. Más allá de la técnica. Rev Colomb Anestesiol. 2015;43:142–6.

Yessenia Katherin Arbayza-Avalos<sup>a,c</sup> y Niler Manuel Segura-Plasencia<sup>b,c,\*</sup>

<sup>a</sup> Anestesiología, Hospital III Chimbote EsSalud, Chimbote, Perú

<sup>b</sup> Medicina Interna, Hospital Belén de Trujillo, Trujillo, Perú

<sup>c</sup> Centro de entrenamiento internacional American Heart Association de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú

\* Autor para correspondencia. Isidro Bonifaz 801, Trujillo, Perú.  
Tel.: +51 44 948594094.

Correo electrónico: [\(N.M. Segura-Plasencia\).](mailto:nsegurap1@upao.edu.pe)

0120-3347/© 2015 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2015.09.003>