

A IMPORTÂNCIA DO CONHECIMENTO EM SUPORTE BÁSICO DE VIDA EM INDIVÍDUOS NÃO PROFISSIONAIS DA SAÚDE DETERMINANDO O SUCESSO DA RESSUSCITAÇÃO EM PARADAS CARDIORRESPIRATÓRIAS

Arthur Linnieker Silva Lima¹, arthurlinnieker@gmail.com;
Ewerton Emmanuel Soares Silva², ewerton.ess@gmail.com;
João Rafael Pinheiro de Andrade³, rafanp2@hotmail.com;
Nathalia Santos Pereira⁴, nathaliapereira@live.com;
Victor Machado Guimarães Santos⁵, vict.msg@gmail.com ;
Yago Marinsch Luna Cavalcante de Lima⁶, yago.marinsch@gmail.com ;
Rafael Martins da Cunha⁷, (Orientador), liben2472@yahoo.com.br

Centro Universitário Tiradentes¹ / Medicina / Alagoas, AL.

4.01.01.00-2 Clínica Médica - 4.01.01.10-0 Cardiologia RESUMO

Introdução: A Parada Cardiorrespiratória (PCR), enfermidade com alto índice de morbidade e mortalidade, é um momento de extrema fragilidade para aqueles que a vivenciam. PCR é a suspensão das atividades: cardíacas, circulatórias e respiratória, sendo evidenciada pela ausência de pulso ou sinais de circulação, com o paciente em estado de inconsciência. É o evento final de uma série de quadros clínicos que podem resultar em lesões cerebrais irreversíveis, caso não sejam tomadas as medidas necessárias como as manobras de reanimação. Mesmo com os avanços tecnológicos dos últimos anos relacionados à prevenção e tratamento, no Brasil, muitas mortes estão ocorrendo relacionadas à PCR súbita, já que a taxa de sobrevivência é extremamente baixa, no âmbito hospitalar ou não. Para que o Suporte Básico de Vida (SBV) seja concretizado com eficiência é necessário o reconhecimento rápido e a realização das manobras de Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP), utilizando de compressões torácicas de boa qualidade com o objetivo claro de reestabelecimento da ventilação e da perfusão. Objetivos: Mostrar a importância do conhecimento popular a respeito do Suporte Básico de Vida (SBV) em casos de PCR extra-hospitalar e, a partir disso, construir uma forma de intervenção na sociedade levando a informação necessária, através da disseminação do conhecimento gratuito e irrestrito. Metodologia: Trata-se de uma revisão literária apoiada na bibliografia especializada analisadas em artigos nas bases de dados SciELO (Scientific Electronic Library Online) e PubMed, do National Center for Biotechnology Information. Resultados: A partir dos trabalhos analisados, os quais exemplificaram suas afirmativas com casos clínicos reais (tratando principalmente do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU), as taxas de mortalidade e/ou morbidade foram reduzidas e a sobrevivência dos pacientes aumentou quando um indivíduo (não profissional da área da saúde) aportado de conhecimentos sobre SBV pôde prestar os primeiros-socorros antes que os devidos profissionais chegassem ao local em casos de pacientes acometidos por PCR. Conclusão: Por mais que apresente resultados surpreendentes em prol do paciente, a taxa da população preparada para prestar algum tipo de socorro nesses casos é muito baixa, tornando esses resultados positivos, fatos isolados. A partir dos acontecimentos corroborados, muito se faz pensar na possibilidade de intervenção perante a sociedade de forma mais ativa, preparando docentes e discentes de Instituições de Ensino Superior e levando a informação teórico-prática para a população por meio de atividades de educação no que concerne à prática adequada do SBV e sobre sua importância no tempo do acontecimento até o socorro imediato.

Palavras-chave: emergência¹, parada cardiorrespiratória², suporte básico de vida³

ABSTRACT

Introduction: Cardiorespiratory arrest (CRP), a disease with a high morbidity and mortality rate, is a moment of extreme fragility for those who experience it. CRP is the suspension of activities: cardiac, circulatory and

respiratory, being evidenced by the absence of pulse or signs of circulation, with the patient in an unconscious state. It is the final event in a series of clinical conditions that can result in irreversible brain damage if the necessary measures are not taken, such as resuscitation maneuvers. Even with the technological advances of recent years related to prevention and treatment in Brazil, many deaths are occurring related to the sudden cardiac arrest, since the survival rate is extremely low, in the hospital setting or not. In order for Basic Life Support (BLS) to be performed efficiently, it is necessary to rapidly recognize and perform Cardiopulmonary Resuscitation (CR) maneuvers using good quality chest compressions with the clear objective of reestablishing ventilation and perfusion. Objectives: Showing the importance of the popular knowledge about Basic Life Support (BLS) in cases of extra-hospital CRP and, from this, to construct a form of intervention in society, leading to the necessary information, through the dissemination of free and unrestricted. Methodology: This is a literature review supported by the specialized bibliography analyzed in articles in the SciELO and PubMed databases of the National Center for Biotechnology Information. Results: Based on the analyzed studies, which exemplified their affirmations with real clinical cases (mainly dealing with the Mobile Emergency Care Service), mortality and/or morbidity rates were reduced and patient survival increased when an individual (non-healthcare professional) with knowledge about BLS was able to provide first aid before the appropriate professionals arrived at the site in cases of patients affected by CRP. Conclusion: Despite surprising results for the benefit of the patient, the population rate prepared to provide some type of relief in these cases is very low, making these positive results, isolated facts. Based on the corroborated events, there is a great deal of thought about the possibility of intervening before society in a more active way, preparing teachers and students of Higher Education Institutions and bringing the theoretical and practical information to the population through education activities in what concerns the proper practice of the BLS and its importance in the time of the event until immediate relief.

Keywords: basic life support ¹, cardiorespiratory arrest ², emergency ³

Referências/references:

TAVARES, Ana; PEDRO, Nuno; URBANO, Joaquim. Ausência de formação em suporte básico de vida pelo cidadão: um problema de saúde pública? Qual a idade certa para iniciar?. Rev. Port. Sau. Pub., Lisboa, v. 34, n. 1, p. 101-104, mar. 2016. Disponível em <http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0870-90252016000100014&lng=pt&nrm=iso>. acessos em: 28 out. 2017. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsp.2015.06.006>.

MAIA, Evanira Rodrigues et al. Conhecimentos em atenção pré-hospitalar e suporte básico de vida por estudantes recém-ingressos de medicina. Rev. bras. educ. med., Rio de Janeiro, v. 38, n. 1, p. 59-64, Mar. 2014. Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022014000100008&lng=en&nrm=iso>. access on 28 Oct. 2017. <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-55022014000100008>.

FERNANDES, José Maria Gonçalves et al. Teaching Basic Life Support to Students of Public and Private High Schools. Arq. Bras. Cardiol., São Paulo, v. 102, n. 6, p. 593-601, June 2014. Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2014000600010&lng=en&nrm=iso>. access on 28 Oct. 2017. Epub June 06, 2014. <http://dx.doi.org/10.5935/abc.20140071>.

MORAIS, Daniela Aparecida, CARVALHO, Daclé Vilma, DOS REIS CORREA, Allana. Parada cardíaca extra-hospitalar: fatores determinantes da sobrevida imediata após manobras de ressuscitação cardiopulmonar. Revista Latino-Americana de Enfermagem 2014. acesso em: 28 de outubro de 2017]. Disponível em:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281432119006>> ISSN