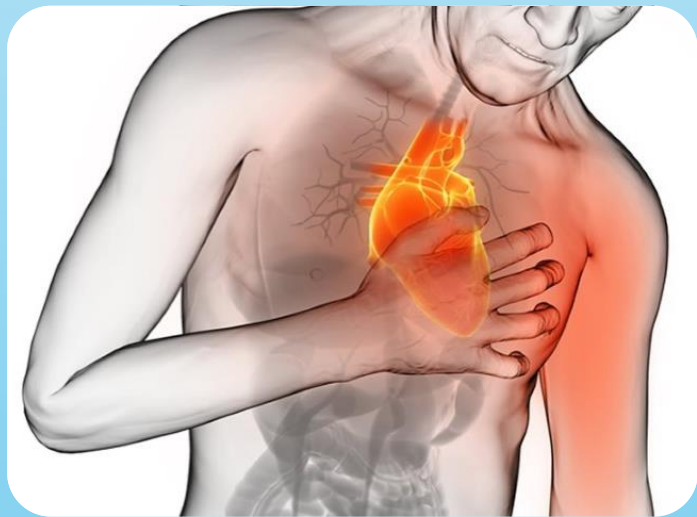


Universidad Laica "ELOY
ALFARO" de Manabí



MUERTE SÚBITA



NOMBRE:

Genesis Annabell Tipán
Lema

CURSO:

4° Semestre "B"

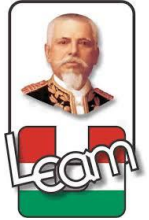
DOCENTE:

Dr. Carlos García Escovar

CÁTEDRA:

Fisiopatología

2016 – 2017 (I)



RESUMEN

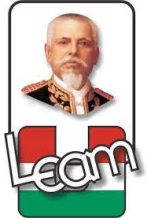
Llamamos muerte súbita a cualquier evento que lleve un individuo a la muerte inesperada y relativamente rápida. La muerte súbita puede ocurrir en cualquier grupo de edad, pero es más común en personas mayores, que ya sufren de enfermedad cardíaca. Sin embargo, hasta jóvenes atletas o bebés supuestamente sanos pueden morir repentinamente. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)¹**

La muerte súbita es la parada cardíaca que se produce de forma abrupta, inesperada y repentina en personas que aparentemente tienen un buen estado de salud. Esta parada concluye con el fallecimiento del paciente si no recibe asistencia médica inmediata. **(Fundación española del corazón, 2015)²**

Se desencadena principalmente por una arritmia cardíaca, como bradicardia, taquicardia ventricular y, con más frecuencia, por fibrilación ventricular. Las personas que han tenido una muerte súbita pierden en primer lugar el pulso, a continuación la consciencia y la capacidad de respirar. **(Fundación española del corazón, 2015)²**

¹(Dr. Pedro Pinheiro, 2016).

²(Fundación española del corazón, 2015).



SUMMARY

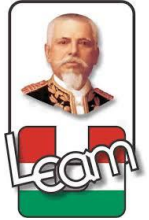
We call sudden death to any event that leads an individual to unexpected and relatively rapid death. Sudden death can occur in any age group, but it is more common in older people who already suffer from heart disease. However, even young athletes or supposedly healthy babies can die suddenly. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)¹**

Sudden death is cardiac arrest that occurs abruptly, unexpectedly and suddenly in people who appear to be in good health. This stop concludes with the death of the patient if he does not receive immediate medical assistance. **(Fundación española del corazón, 2015)²**

It is triggered mainly by a cardiac arrhythmia, such as bradycardia, ventricular tachycardia and, more frequently, by ventricular fibrillation. People who have had a sudden death lose the pulse first, then the awareness and the ability to breathe. **(Fundación española del corazón, 2015)²**

¹(Dr. Pedro Pinheiro, 2016).

²(Fundación española del corazón, 2015).



DESARROLLO

La muerte súbita es la aparición repentina e inesperada de una parada cardíaca en una persona que aparentemente se encuentra sana y en buen estado. **(Fundación española del corazón, 2015)**³

Existe una definición más formal, que es la utilizada en los estudios médicos: "muerte súbita es el fallecimiento que se produce en la primera hora desde el inicio de los síntomas o el fallecimiento inesperado de una persona aparentemente sana que vive sola y se encontraba bien en plazo de las 24 horas previas". **(Fundación española del corazón, 2015)**³

Su principal causa es una arritmia cardíaca llamada fibrilación ventricular, que hace que el corazón pierda su capacidad de contraerse de forma organizada, por lo que deja de latir. La víctima de muerte súbita pierde en primer lugar el pulso, y en pocos segundos, pierde también el conocimiento y la capacidad de respirar. Si no recibe atención inmediata, la consecuencia es el fallecimiento al cabo de unos minutos. **(Fundación española del corazón, 2015)**³

Las medidas de reanimación cardiopulmonar pueden conseguir en muchos casos que la arritmia desaparezca y el paciente se recupere. Si por fortuna sucede esto, estaremos ante una 'muerte súbita reanimada'. **(Fundación española del corazón, 2015)**³

Algunos grupos definen la muerte súbita como una muerte inesperada que ocurre tan rápidamente a partir de la aparición de los síntomas que su causa no puede ser establecida de forma clínica con certeza absoluta. Esta definición excluye cualquier tipo de muerte violenta, sea por asesinato, suicidio o accidentes, así como complicaciones de enfermedades previamente conocidas, tales como infecciones severas o cáncer. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)**⁴

³(Fundación española del corazón, 2015).

⁴(Dr. Pedro Pinheiro, 2016).



La muerte súbita ocurre en personas activas y aparentemente sanas, sin cardiopatías ni otros problemas de salud conocidos. Pero la verdad es que la muerte súbita cardíaca no es un evento aleatorio. La mayoría de las víctimas tienen cardiopatías u otros problemas de salud, si bien puede que no lo sepan. **(Heart Rhythm Society, 2013)⁵**

EPIDEMIOLOGÍA

La muerte súbita es un evento raro en la población general, su incidencia aumenta a medida que la población envejece. En general, es dos a cuatro veces más frecuente en la población masculina. Casi todos desconocemos que la muerte súbita es la primera causa de muerte en todo el mundo, siendo en Estados Unidos de alrededor de 500.000 casos al año, es decir 1 caso cada 60 segundos. **(Gabriel Robledo Kaiser, M.D.2016)⁶**

ETIOLOGÍA

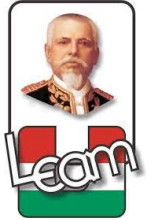
En el 60 a 70 % de los casos la MS es de origen cardiogénico, cuya manifestación final es una taquiarritmia ventricular fatal, siendo la fibrilación ventricular la arritmia ventricular responsable de más del 90 % de las MS finalmente. **(publicacionesmedicina.uc.cl, 2015)⁷**

Al analizar todas las muertes súbitas de origen cardiogénico, se llega a la conclusión de que casi el 80 % de ellas se da en el contexto de cardiopatía coronaria conocida o no conocida (antecedentes clínicos, evidencia de SCA al ingreso del paciente si logra sobrevivir o anatomía patológica). La mayoría de las veces la isquemia desencadena procesos de taquiarritmia ventricular que terminan en fibrilación ventricular, que es la responsable final de la MS. El 15 – 20 % restante se da en contexto de cardiopatía estructural conocida o no conocida, ya sea congénita o adquirida, como miocardiopatía dilatada, displasia aritmogénica de ventrículo derecho, miocardiopatía hipertrófica, cardiopatías

⁵(Heart Rhythm Society, 2013)

⁶(Gabriel Robledo Kaiser, M.D.2016)

⁷(publicacionesmedicina.uc.cl, 2015)



adquiridas de origen valvular, coronario, hipertensivo. En este grupo de pacientes, más heterogéneo respecto de edades, la arritmia ventricular sigue siendo causa predominante, pero aparecen también bradiaritmias como causa final de MS (bloqueos, asistolia). En un porcentaje muy bajo de pacientes, menos del 5 % de todos los casos de MS, no hay causa coronaria ni estructural (descartando fenómenos como miocarditis, TEP, etc.) que explique el fenómeno, la gran mayoría de ellos corresponderán a fenómenos eléctrico primarios, en este grupo se concentran los síndromes de QT largo, WPW con conducción aberrante. Algunos de estos pacientes concentran una historia familiar positiva, que puede ser el único elemento que permita identificarlos como grupos de riesgo. **(publicacionesmedicina.uc.cl, 2015)⁷**

Factores de riesgo

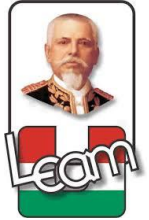
Entre las personas con un riesgo más alto de sufrir muerte súbita se incluyen aquéllos:

- Que han tenido un ataque cardíaco (infarto de miocardio)
- Que sufren un proceso de insuficiencia cardíaca (bombeo del corazón deficiente)
- Que han sobrevivido a una muerte súbita anterior
- Con antecedentes familiares de muerte súbita
- Con una fracción de eyección baja

La fracción de eyección, o el porcentaje de sangre que se bombea desde el corazón durante cada latido, es un indicador clave de un corazón saludable. Los médicos supervisan frecuentemente la fracción de eyección para determinar hasta qué punto su corazón funciona bien bombeando la sangre. **(Medtronic Ibérica S. A, 2012)⁸**

⁷(publicacionesmedicina.uc.cl, 2015)

⁸(Medtronic Ibérica S. A, 2012)



CAUSAS DE LA MUERTE SÚBITA

En la mayoría de los casos de muerte súbita, la causa tiene origen en el corazón. Problemas pulmonares, vasculares y cerebrales también pueden llevar al paciente a una muerte súbita e inesperada. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)⁹**

De hecho, hay decenas de posibles causas para una muerte súbita. Situaciones como ingestión accidental de veneno, shock eléctrico de alto voltaje o asfixia después de atragantarse con un objeto o alimento pueden causar una muerte súbita. Pero no es sobre este tipo de muerte súbita, causada por situaciones accidentales, que vamos a hablar. Lo que vamos a describir aquí son muertes súbitas causadas por eventos naturales, o sea, provocadas por alguna enfermedad o defecto del organismo. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)⁹**

1. INFARTO FULMINANTE
2. ARRITMIAS MALIGNAS
3. EMBOLIA PULMONAR
4. RUPTURA DE ANEURISMA
5. ACV -ACCIDENTE CEREBROVASCULAR
6. EPILEPSIA. **(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)⁹**

Tipos

Dentro de la muerte súbita se encuentran dos subtipos diferentes:

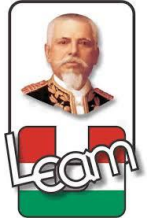
Muerte súbita en lactantes

Este síndrome es la muerte repentina e inexplicable de los bebés menores de un año de edad y supone la principal causa de muerte en el primer año de vida. En la mayoría de los casos el fallecimiento se produce entre el segundo y el cuarto mes, muchas veces mientras el lactante está durmiendo en sus cunas.

A día de hoy se desconocen las causas que provocan la muerte súbita en los bebés. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹⁰**

⁹(Dr. Pedro Pinheiro, 2016)

¹⁰(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)



Muerte súbita en deportistas

Los deportistas, especialmente los gimnastas, los ciclistas y, sobre todo, los futbolistas, conforman un grupo de población que puede experimentar este episodio durante la práctica de la actividad física. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹⁰**

Aunque las noticias que más trascienden en los medios de comunicación suelen ser las relacionadas con deportistas profesionales, los expertos hacen énfasis en que todos, tanto federados como aficionados, deberían someterse a reconocimientos médicos específicos con asiduidad. Esto se debe, entre otras cosas, a que muchas de las muertes súbitas sucedidas en deportistas menores de 35 años, son causadas por malformaciones congénitas del corazón que podrían ser descubiertas con pruebas convencionales. Otro porcentaje mucho menor de estos eventos se produce por miocardiopatías, arritmias y otras causas, como fármacos. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹⁰**

En el caso de los mayores de 35 años, casi el 90 por ciento de las muertes súbitas son producidas por lesiones en las arterias coronarias causadas, en muchas ocasiones, por el consumo de tabaco o por un nivel alto de colesterol. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹⁰**

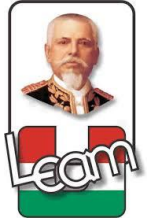
Así, realizar un examen, algo más exhaustivo en el caso de los deportistas federados, es fundamental para poder descubrir anomalías que puedan desembocar más tarde en una muerte súbita cardíaca. En esta valoración deberían incluirse: estudio de los antecedentes personales y familiares, un electrocardiograma y una ecocardiografía. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹⁰**

Síntomas de la muerte súbita

Las víctimas de muerte súbita presentan de manera brusca una pérdida completa del conocimiento y no responden a ningún tipo de estímulo. Pueden tener los ojos abiertos o cerrados, y en seguida, dejan de respirar. Sin atención,

¹⁰(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)

¹¹(Fundación española del corazón, 2015)



el color de la piel pierde rápidamente el tono rosado habitual y se torna azul violáceo. **(Fundación española del corazón, 2015)¹¹**

Pronóstico

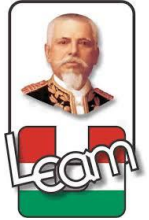
La inmensa mayoría de los pacientes que sufren una muerte súbita y no reciben atención médica fallecen en pocos minutos. **(Fundación española del corazón, 2015)¹¹**

Tratamiento

Existe una medida de tratamiento eficaz: la desfibrilación. Consiste en administrar al corazón una descarga eléctrica controlada con un dispositivo que se conoce como desfibrilador. Básicamente, lo que hace este dispositivo es descargar la actividad eléctrica de todas las células del corazón a la vez. Lo habitual es que al reiniciar 'desde cero' la actividad del corazón, este recupere su ritmo habitual normal. **(Fundación española del corazón, 2015)¹¹**

Es muy importante saber que el pronóstico de los pacientes que sufren una muerte súbita depende fundamentalmente del tiempo que transcurre entre que el corazón se detiene y se aplica una desfibrilación. Se calcula que por cada minuto de demora existe un 10 por ciento menos de posibilidades de que el paciente se recupere. Si no tenemos a mano un desfibrilador, es importante iniciar rápidamente la reanimación cardiopulmonar, ya que así conseguiremos prolongar el tiempo en el que una desfibrilación pueda ser eficaz. **(Fundación española del corazón, 2015)¹¹**

¹¹(Fundación española del corazón, 2015)



CONCLUSIÓN

Se calcula que el 12,5 por ciento de las defunciones que se producen de forma natural son muertes súbitas y, de éstas, el 88 por ciento son de origen cardiaco.

Del total de casos de muerte súbita de origen cardiaco, el 80 por ciento ocurre en pacientes con cardiopatía isquémica, entre ella, las enfermedades de las arterias coronarias y de las arterias periféricas. Tanto la oclusión de la arteria, como la reperfusión pueden originar arritmias, como la fibrilación ventricular, que conducen a la muerte súbita. Estos casos suelen ocurrir en personas mayores expuestas a factores de riesgo cardiovascular tales como hipercolesterolemia, hipertensión arterial, obesidad, diabetes y tabaquismo. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹²**

El 15 por ciento de las muertes súbitas cardiacas ocurren en pacientes que presentan una cardiopatía estructural, tales como en la miocardiopatía hipertrófica, la miocardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho y la miocardiopatía dilatada, entre otras, siendo las dos primeras las principales causas de muerte súbita en jóvenes y deportistas. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹²**

Finalmente, en menos del cinco por ciento de las ocasiones, las causas de la muerte súbita cardiaca se dan en pacientes con cardiopatías arritmogénicas, donde el corazón es estructuralmente normal pero presenta fallos eléctricos. Las enfermedades cardiacas asociadas a estos episodios de muerte súbita son, principalmente, el síndrome de Brugada y el síndrome de QT largo, pero no debemos olvidar el síndrome de QT corto y la taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica. **(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)¹²**

¹²(DMedicina, Salud y Bienestar, 2015)



REFERENCIAS

- MD. SAÚDE, Dr. Pedro Pinheiro. “Muerte Súbita”. Disponible en:
<http://www.mdsaude.com/es/2016/02/causas-de-muerte-subita.html> (visitada el 27/12/2016)
- Fundación española del corazón, 2015 “Muerte Súbita”. Disponible en:
<http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/muerte-subita.html> (visitada el 27/12/2016)
- Heart Rhythm Society. “Muerte Súbita Cardíaca”. Disponible en:
<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Muerte-subita-cardiaca.pdf> (visitada el 27/12/2016)
- Susmédicos.com, Dr. Gabriel Robledo Kaiser, M.D. “Muerte Súbita”. Disponible en:
http://www.susmedicos.com/art_muerte_subita (visitada el 27/12/2016)
- Publicaciones medicina.uc.cl, “Muerte Súbita”. Disponible en:
<http://publicacionesmedicina.uc.cl/TemasMedicinaInterna/pdf/MuerteSubita.pdf> (visitada el 27/12/2016)
- Medtronic, “Muerte Súbita”. Disponible en:
<http://www.medtronic.es/su-salud/muerte-subita/>
- DMedicina, salud y bienestar, “Muerte Súbita”. Disponible en:
<http://www.dmedicina.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/muerte-subita-cardiaca.html>