

Espanola de Cardiologia

Elsevier Editorial System(tm) for Revista

Manuscript Draft

Manuscript Number: REC-D-16-00091R1

Title: Expectativas de supervivencia tras la reanimación cardiopulmonar.
Predicciones y deseos de los cardiópatas

Article Type: Carta científica / Scientific Letter

Corresponding Author: Dr. Juan Ruiz-García, M.D., Ph.D.

Corresponding Author's Institution: Hospital Universitario de Torrejón

First Author: Juan Ruiz-García, M.D., Ph.D.

Order of Authors: Juan Ruiz-García, M.D., Ph.D.; Eduardo Alegría-Barrero,
M.D., Ph.D.; Pablo Díez-Villanueva, M.D., Ph.D.; Miguel Ángel San Martín
Gomez, M.D.; Irene Canal-Fontcuberta, M.D.; Manuel Martínez-Sellés, M.D.,
Ph.D.

Manuscript Region of Origin: SPAIN

**Expectativas de supervivencia tras la reanimación cardiopulmonar. Predicciones y deseos de los
cardiópatas**

***Expectations of Survival Following Cardiopulmonary Resuscitation. Predictions and Wishes of
Patients With Heart Disease***

Sr. Editor:

La supervivencia al alta tras una parada cardiorrespiratoria (PCR) intrahospitalaria es menor del 25%, presentando cerca del 30% de los supervivientes, secuelas neurológicas significativas¹. Las preferencias de los pacientes respecto a la reanimación cardiopulmonar (RCP) están relacionadas con la percepción que tienen de su probabilidad de éxito^{2,3}. Un excesivo optimismo de nuestros pacientes respecto a maniobras como la RCP podría afectar a sus expectativas, condicionando de esta forma el desarrollo de las órdenes de no reanimar o de los documentos de voluntades anticipadas en el ámbito de la enfermedad cardiovascular.

Nuestro objetivo principal es conocer el pronóstico que otorgan a la PCR intrahospitalaria los pacientes cardiológicos y valorar su posible influencia en sus deseos de reanimación.

Para ello elaboramos un estudio descriptivo, desarrollado a través de una encuesta voluntaria y anónima (figura), realizada durante una entrevista presencial y personal con un único cardiólogo (J. Ruiz-García), a una serie consecutiva de pacientes al finalizar su consulta de cardiología en un hospital general.

Un total de 130 pacientes cardiológicos consecutivos fueron incluidos en el estudio (tabla). Ninguno de ellos rechazó su participación en el mismo y tan solo 2 pacientes prefirieron no contestar a alguna pregunta sobre sus deseos de reanimación.

La supervivencia total media al alta (pregunta 1A) predicha por nuestro grupo de pacientes fue del $75,6 \pm 23,0\%$ (mediana 80%, intervalo intercuartílico 60-94%). La supervivencia media predicha libre de deterioro neurológico significativo (pregunta 1B) alcanzó el $64,5 \pm 26,2\%$ (mediana 70%, intervalo intercuartílico 50-86%).

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

Con estas expectativas, 116 pacientes (89%) deseaban ser reanimados en su estado actual, 1 paciente rechazaba la RCP y 12 pacientes (9%) nunca se habían planteado esta cuestión. En el caso de cambiar su situación clínica y ser diagnosticado de una enfermedad crónica con una esperanza de vida menor de 12 meses, disminuía significativamente el número (71 pacientes (55%); $p < 0,01$) que continuaban deseando ser reanimados, aumentando a 22 (17%; $p < 0,01$) y a 34 (26%; $p < 0,01$) el número de pacientes que, respectivamente, rechazaban la RCP o reconocían no haberse planteado antes esa cuestión.

Un total de 28 pacientes (22%) negaba haber visualizado o presenciado una RCP. Entre los que sí lo habían hecho, la mayoría (86%) fue a través de una película o serie de televisión.

Una única paciente había registrado un documento de voluntades anticipadas o testamento vital. Sin embargo, 89 (69%) de los pacientes deseaban ser ellos mismos los que tomaran las decisiones sobre los cuidados al final de su vida, frente a 28 (22%) y 12 (9%) pacientes que deseaban fuese el médico o un familiar el que lo hiciera.

Los pacientes cardiológicos entrevistados tienen una visión extremadamente optimista de los resultados de la RCP en el contexto de una PCR intrahospitalaria. Es altamente probable que esas expectativas tan distantes de la realidad hayan podido condicionar el deseo mayoritario de querer ser reanimados en su situación clínica actual e incluso sufriendo una enfermedad que les acortase significativamente su pronóstico de vida.

Los profesionales que tratamos a pacientes cardiológicos deberíamos ser conscientes de esta situación y promover que el paciente tome decisiones basadas en información deseada, objetiva, real y actualizada. Si no aportamos una información adecuada, el paciente puede tomar sus decisiones basándose en unas expectativas erróneas y en unos datos mucho más esperanzadores que la verdadera realidad, impidiéndose de esta forma el correcto ejercicio de su derecho a consentir de forma informada. En este sentido, llama la atención que el optimismo mostrado por nuestros pacientes cardiológicos, aunque compartido, es incluso superior al observado en otros análisis. Por ejemplo, en el estudio de Jones et al⁴ situaron la tasa de supervivencia de forma global en el 65%.

Más recientemente, la media de supervivencia al alta tras una PCR apuntada por una población sana y más joven que la de nuestra muestra, fue del 54%⁵, bastante alejada todavía de la realidad, pero más cercana a ella que la supervivencia del 76% predicha por nuestros pacientes cardiológicos.

La sobreestimación de las oportunidades de supervivencia y recuperación tras la RCP es relevante, puesto que puede hacer que muchos pacientes opten por rechazar por ejemplo una orden de no reanimar en situaciones donde sus oportunidades de supervivencia son improbables o su riesgo de complicaciones neurológicas elevado, dificultando en muchas ocasiones el desarrollo de las conversaciones cardiólogo-paciente sobre el final de la vida. Es sabido que cuando a los pacientes se les muestra la verdadera probabilidad de éxito de una RCP en gran número, cambian sus deseos y solicitan no ser reanimados. De hecho, cuando se interrogó a un grupo de pacientes sobre sus deseos en caso de sufrir una PCR, el 41% optaba por ser reanimado antes de conocer las probabilidades de supervivencia al alta tras la RCP. Tras conocer éstas, el porcentaje de pacientes que continuaba deseando ser reanimado se redujo al 22%².

Nuestros resultados muestran por primera vez, que el pronóstico de la RCP intrahospitalaria predicho por los pacientes cardiológicos españoles se aleja significativamente de la realidad. Con esas expectativas una amplia mayoría desearía en su situación médica actual ser reanimado en caso de PCR, manteniendo un gran número de ellos este deseo aun sufriendo una enfermedad con clara limitación de su esperanza de vida.

Juan Ruiz-García^{a,b,*}, Eduardo Alegría-Barrero^{a,b}, Pablo Díez-Villanueva^c, Miguel Ángel San Martín Gómez^a, Irene Canal-Fontcuberta^d y Manuel Martínez-Sellés^{e,f,g}

^a*Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz, Madrid, España*

^b*Facultad de Ciencias Biosanitarias, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España*

^c*Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España*

^d*Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz, Madrid, España*

^e*Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España*

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

^fFacultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea, Madrid, España

^gFacultad de Medicina, Universidad Complutense, Madrid, España

*Autor para correspondencia:

Correo electrónico: j.ruizgarcia@hotmail.com (J. Ruiz-García).

BIBLIOGRAFÍA

1. Girotra S, Nallamothu BK, Spertus JA, Li Y, Krumholz HM, Chan PS, for the American Heart Association Get with the Guidelines–Resuscitation Investigators. Trends in survival after in-hospital cardiac arrest. *N Engl J Med*. 2012;367:1912–20.
2. Murphy DJ, Burrows D, Santilli S, Kemp AW, Tenner S, Kreling B, et al. The Influence of the Probability of Survival on Patients' Preferences Regarding Cardiopulmonary Resuscitation. *N Engl J Med*. 1994;330:545–9.
3. Fried TR, Bradley EH, Towle VR, Allore H. Understanding the treatment preferences of seriously ill patients. *N Engl J Med*. 2002;346:1061–6.
4. Jones GK, Brewer KL, Garrison HG. Public expectations of survival following cardiopulmonary resuscitation. *Acad Emerg Med*. 2000;7:48–53.
5. Marco CA, Larkin GL. Cardiopulmonary resuscitation: knowledge and opinions among the U.S. general public. *State of the science-fiction. Resuscitation*. 2008;79:490–8.

PIES DE FIGURAS

Figura: Cuestionario utilizado en la consulta de cardiología.

Tabla

Características demográficas de los sujetos incluidos en el estudio

Pacientes cardiológicos	
(n = 130)	
Edad (años)	64,6 ± 15,1
Sexo femenino	58 (45)
Estado civil	
Soltero	10 (8)
Casado	81 (62)
Separado	6 (5)
Divorciado	9 (7)
Viudo	19 (15)
Religión	
No creyente	28 (19)
Católico	94 (72)
Otra	8 (6)
Nivel de estudios	
Sin estudios	15 (12)
Primarios	53 (41)
Secundarios	19 (15)
Formación profesional	23 (18)
Universitarios	17 (13)

Los datos se expresan como n (%) o media ± desviación estándar.

Encuesta voluntaria entre pacientes
(Se realiza a todos aquellos que deseen participar)

PACIENTE

SEXO (Varón / Mujer): EDAD: años

ESTADO CIVIL: Casado / Soltero / Separado / Divorciado / Viudo

Testamento vital: Sí / No

RELIGIÓN: No creyente / Católico / Otra

NIVEL DE ESTUDIOS: Sin estudios / Primarios / Secundarios / FP / Universitarios

1. En caso de que 100 pacientes presentaran una parada cardiorrespiratoria (su corazón dejase de latir) durante un ingreso hospitalario y fuesen sometidos a una reanimación cardiopulmonar;

A) ¿Cuántos cree que lograrían sobrevivir y ser dados de alta del hospital?

..... (De 0 a 100)

De 0 pacientes (ninguno sobrevive) a 100 pacientes (todos sobreviven)

B) ¿Cuántos cree que lograrían sobrevivir, ser dados de alta del hospital sin presentar un deterioro neurológico significativo (ej. continuar conscientes, capaces de trabajar, no necesitar ayuda para actividades básicas diarias):

..... (De 0 a 100)

De 0 pacientes (ninguno sobrevive sin daño neurológico significativo)

a 100 pacientes (todos sobreviven sin daño neurológico significativo)

2. En su situación médica y personal actual, en caso de sufrir ahora una parada cardiorrespiratoria (su corazón deja de latir), ¿desearía que le reanimaran?

Conteste sólo una respuesta:

- Sí No Nunca me lo he planteado
 Prefiero no contestar a esta pregunta
 No tengo claro en que consiste una reanimación cardiopulmonar

3. Imagine que su situación médica cambia y presenta una enfermedad crónica con una esperanza de vida menor de 12 meses, en caso de sufrir entonces una parada cardiorrespiratoria (su corazón deja de latir), ¿desearía que le reanimaran?

Conteste sólo una respuesta:

- Sí No Nunca me lo he planteado
 Prefiero no contestar a esta pregunta
 No tengo claro en que consiste una reanimación cardiopulmonar

4. ¿De dónde obtiene usted fundamentalmente la información sobre su salud (ej. en que consiste una enfermedad, tratamiento, pronóstico)?

Puede contestar tantas respuestas como precise:

- Médico Amigos Familiares
 Periódicos o revistas Televisión Internet

5. ¿Ha presenciado o visto alguna vez una reanimación cardiopulmonar?

Puede contestar tantas respuestas como precise:

- No Sí, en el hospital/centro de salud Sí, en la calle
 Sí, en el telediario Sí, en series o películas de TV Sí, en internet

6. Imagine que es necesario tomar una decisión sobre los cuidados al final de su vida (ej. iniciar sedación, retirar tratamientos,) ¿quién le gustaría que la tomase?

- Yo mismo Mi familiar Mi médico Mi representante legal