

MANEJO PREHOSPITALARIO DEL SÍNDROME POSPARADA CARDÍACA

Almagro González V., Camacho Leis C., Torres García F., López Pereira F.

Introducción

El **Síndrome posparada cardíaca (SPP)** es una entidad clínica única que se produce como consecuencia de la aplicación de maniobras de RCP que consiguen la **recuperación de la circulación espontánea (RCE)**.

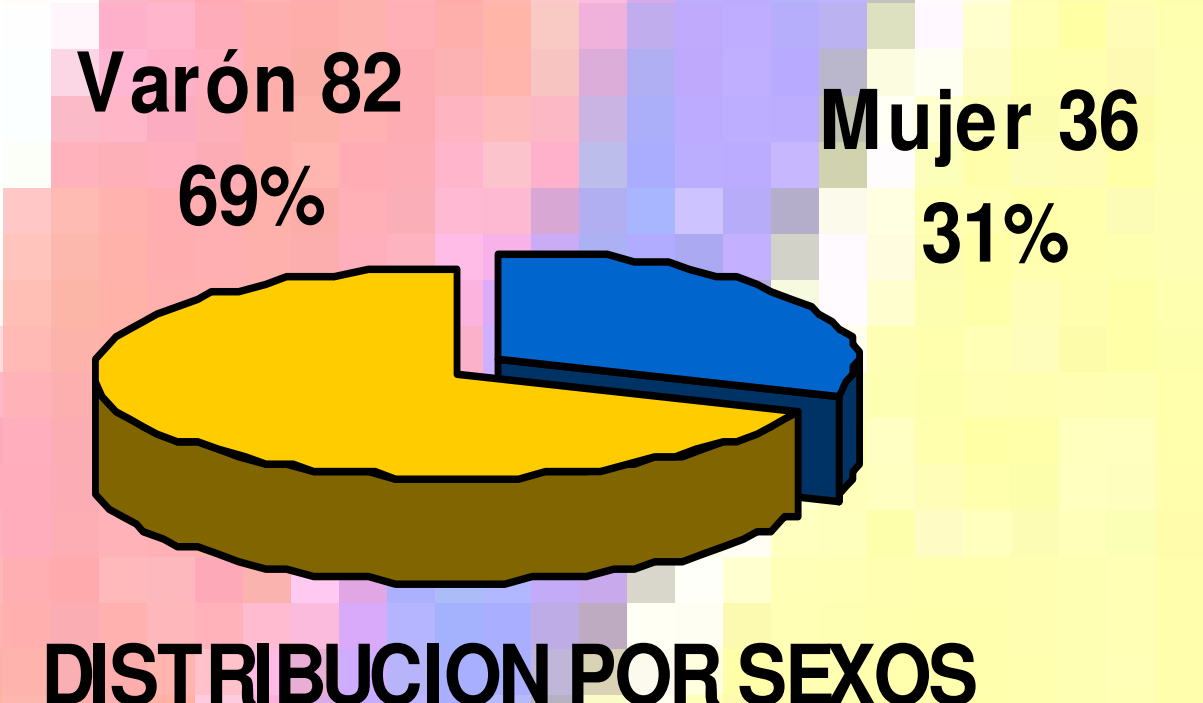
Un protocolo de cuidados posparada es clave en el tratamiento precoz de la enfermedad precipitante y del daño cerebral y miocárdico.

Objetivos

- Revisar la situación clínica de los pacientes posparada cardíaca en la **fase inmediata (20 minutos) tras la RCE extrahospitalaria**.
- Determinar si la supervivencia tras la “entrega hospitalaria” a las 6 y 24 horas y 7 días es superior en aquellos casos en los que el manejo del síndrome posparada ha sido más adecuado

Metodología

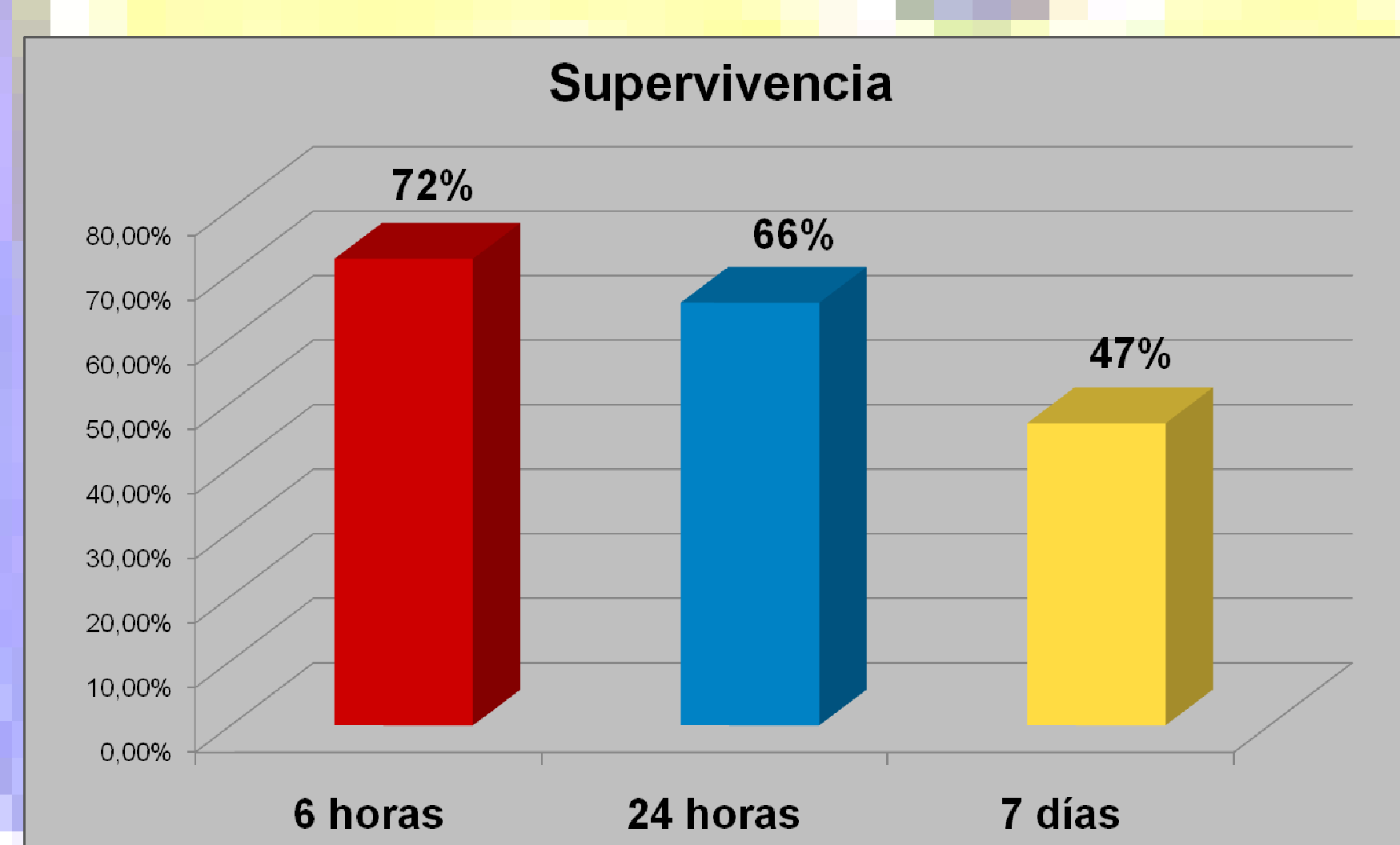
Estudio descriptivo y analítico, transversal, longitudinal, retrospectivo. Población: **pacientes atendidos por SAMUR-P. Civil que han RCE tras una parada cardíaca extrahospitalaria (PCRe) y sobrevivido a la “entrega hospitalaria” en 2009**, (se excluyen PCR traumáticas). Variables: edad, sexo, tº de actuación hasta “entrega hospitalaria”, supervivencia a las 6 y 24 horas y a los 7 días. Determinación tras RCE de: temperatura, FC, glucemia, TAM, SatO2, PCO2 (anализador portátil) y EtCO2.



Resultados

Se analizan **119 casos de PCRe con RCE y supervivencia a la “entrega hospitalaria”**

- ➔ Edad media: 59,77 (DE: 20,97) años, IC al 95%: 51,30-68,24, Rango 73 (17-90), con 59,39 (DE: 18,62) años para varones y 70,22 (DE: 18,6) para mujeres (p<0,05).
- ➔ **Intubados** 80,7% pacientes, **2º acceso venoso periférico** 72,2% , **sonda nasogástrica** 37,8% , **vesical** 9,24% , **mediana de volumen infundido:700 ml** .
- ➔ **Tiempo medio de actuación “in situ”**: 00:28:48 (DE: 00:21:29)
Tiempo medio de actuación total (in situ + traslado): 00:52:14 (DE: 00:22:58).



PROMEDIOS PARÁMETROS CLÍNICOS TRAS RCE	RANGO ÓPTIMO: % CASOS CONSEGUIDO	SUPERVIVENCIA 6 H, 24 H y 7 DIAS
FC: 96,58 (DE: 29,70) lpm	50-100 lpm: 37%	
FR: 12,31 (DE: 5,44) rpm		
Glucemia: 170,15 (DE: 85,19) mg/dl	100-180 mg/dl: 32%	
ETCO2: 43,04 (DE: 16,88) mmHg	32-37: 7,56%	
SatO2: 93,69 % (DE: 8,9)	> 94%: 44,53%	< 0,05
TAM: 84,67 (DE: 17,96) mmHg	80-100: 34%	< 0,05
PCO2: 69,57 (DE: 26,36) mmHg.	38-42: 0,8%	
Temperatura: SÓLO REGISTRADA EN 3 CASOS		

Conclusiones

- Mantener en rangos óptimos la SatO2 y la TAM se asocia con mayor supervivencia de los pacientes. Debemos vigilar y controlar en mayor medida los parámetros clínicos de los pacientes con RCE hasta la entrega hospitalaria.
- A pesar de nuestra limitación en cuanto a tiempo, espacio y recursos, es necesario seguir un protocolo de cuidados posparada extrahospitalarios que nos permita optimizar su cuidado y contribuir así a la mejora de su supervivencia