



PCR - Nunca dejemos de creer

A. Sanjuán Linares, O. Pulido Campos, N.V. González Puebla, H. Olagüe Smithson, M.A. Serrano González, L.A. Puebla Ronquillo
SAMUR-Protección Civil Ciudad de Madrid

Caso Clínico

Parada Cardiorrespiratoria Extrahospitalaria (PCREH) a las 13:08



VARÓN DE 52 AÑOS

INCONSCIENTE

13:08:16

TESTIGOS LLAMAN A 112

13:09:17

112 ACTIVA SEM

13:09:36

ACTIVACIÓN SVA+ APOYO
CENTRAL SAMUR-PC

INICIO DE RCP-TRANSTELEFÓNICA POR TESTIGOS LEGOS

SVA CONFIRMA PCREH

RITMO DESFIBRILABLE

13:17:42

1ª DESCARGA A LOS 9'26" DE LLAMADA A 112



A FAVOR

TESTIGOS LEGOS INICIAN MANIOBRAS
RITMO DESFIBRILABLE



EN CONTRA

1ª ANALÍTICA
PH 6,68
HCO3 4,90
BE -30
LAC 6



RECUPERA PULSO TRAS 30' REANIMACIÓN TOTAL

5 DESCARGAS ⚡
5 MG ADRENALINA
AMIODARONA
MASAJE CON RELEVOS CADA 2'
BICARBONATO
CONTROL ECGCARDIOGRÁFICO
INOTRÓPICOS
SEDORRELAJACIÓN

ECG RITMO SINUSAL CON SCACEST ANTERIOR
PAUTA ANTIAGREGACIÓN - PREAVISO CENTRO ÚTIL

TIEMPO DE ATENCIÓN POR EQUIPO SVA - INICIO TRASLADO 47'18"

TIEMPO DE INICIO DEL EVENTO -LLEGADA CENTRO ÚTIL 1h13'51"

¿RELOJ METABÓLICO? ➡



SALA DE HEMODINAMICA

APERTURA ARTERIA RESPONSABLE DA
OBSTRUCCIÓN PROXIMAL STENT FARMACOACTIVO
INESTABLE APOYO VASOACTIVOS TAM 60

PH <7 LAC 7 HCO3 5



MAL PRONÓSTICO

SEGUIMIENTO

BUENA EVOLUCIÓN

EXTUBADO A LAS 72 HORAS

CORREGIDO TRANSTORNO METABOLICO

FEVI 34%

GLASGOW-PITTSBURGH CEREBRAL PERFORMANCE (CPC)1

ALTA DOMICILIARIA A LOS 8 DIAS DEL INGRESO

REHABILITACIÓN CARDIACA

Conclusiones :

- ✓ Sí los Eslabones de la Cadena de Supervivencia son excelentes...
 - ✓ Sí una primera analítica con ph 6,68 no condiciona...
 - ✓ Sí el Ecógrafo nos da un "plus" en las decisiones ...
 - ✓ Sí "30 minutos de reanimación avanzada" no es una frase negativa...
- Se puede conseguir un CPC-1 , porque no dejamos de creer