



## PCR RECUPERADA EN VARON DE 8 AÑOS ATENDIDO POR UN SERVICIO DE EMERGENCIAS.

LÓPEZ CASTELLANOS M, DE LAS HERAS JURADO MC, BARNETO VALERO MC, GARCIA ORTEGA F, MARTÍNEZ RODRIGO A, CUESTA LÓPEZ C.

### Introducción

El caso clínico que a continuación se expone, constituye uno de los 45 casos de las PCR en el ámbito pediátrico, entre los años 2002 a 2020 por el Servicio de Emergencias (SEM) objeto del estudio. De ellas, el 48.8% fueron de causa traumática, un 35.5% fueron de causa cardiaca y un 15.5% por otras causas.

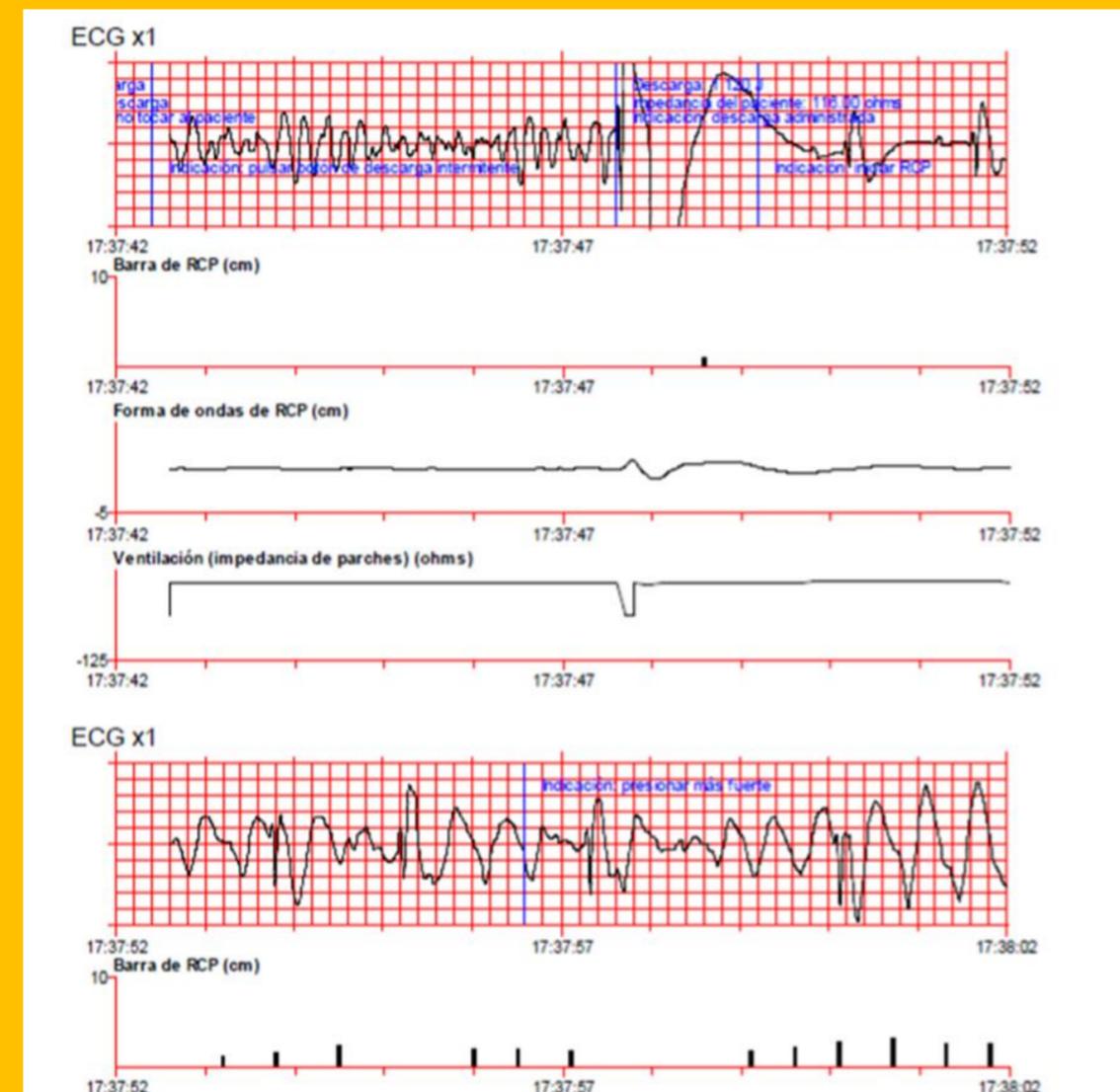
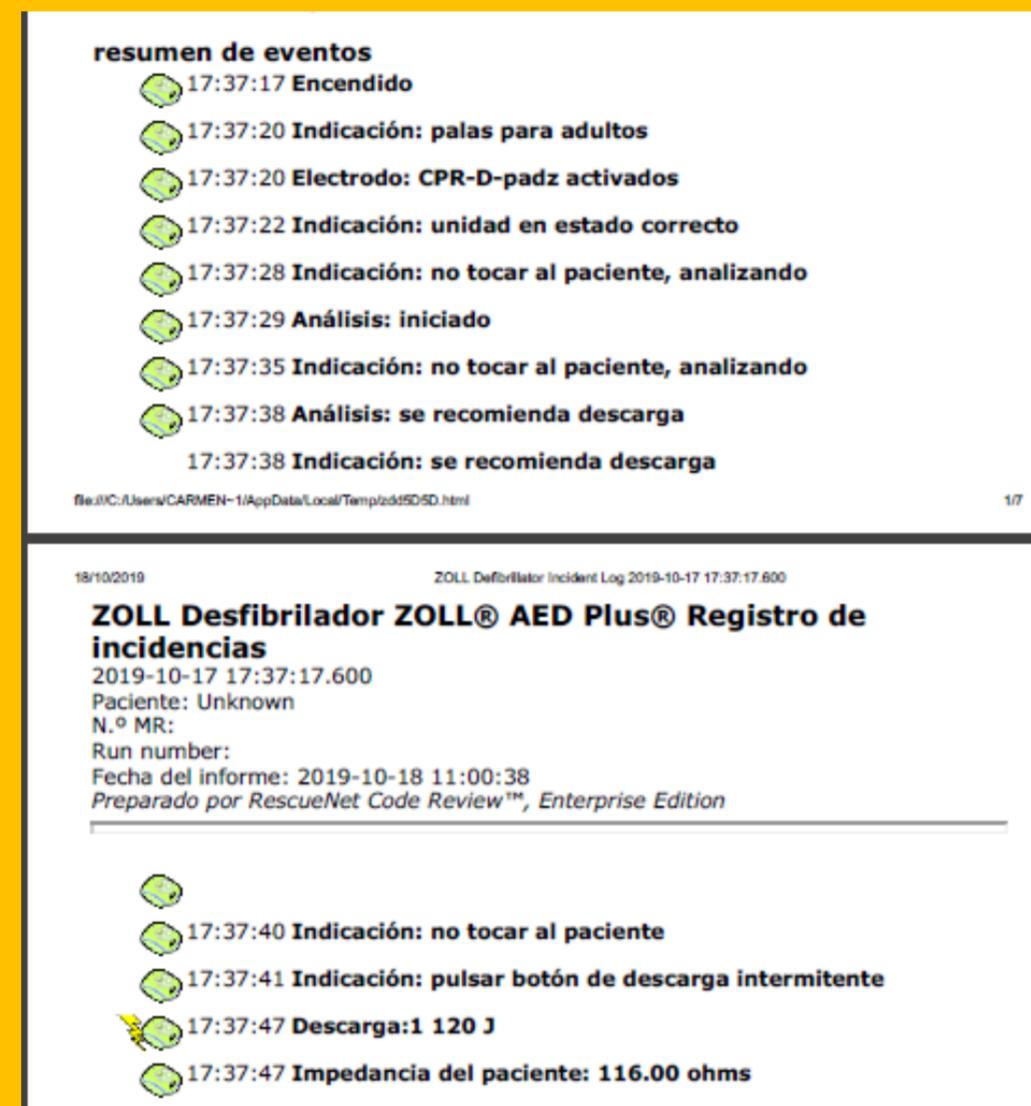
**El 82.25% de las PCR de origen cardiaco, evolucionaron sin secuelas neurológicas. Un 80% de esos casos recibieron compresiones cardíacas por testigos.**

### Objetivo

Mostrar a través de la exposición de un caso de éxito, la **importancia de los eslabones iniciales de la cadena de la supervivencia**, con el objetivo final de sensibilizar hacia la necesidad de la **implantación de desfibriladores semiautomáticos (DEA)** en los colegios, así como la **de entrenar al personal de los Centros en las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP)**.

### Método

Varón de 8 años, sin antecedentes cardiacos conocidos. Avisan por desvanecimiento brusco en el colegio mientras jugaba al fútbol. Profesores comienzan con maniobras de **RCP precoz** y realizan una primera descarga de **DEA a los 4 minutos**.



La unidad SVA del SEM procede a: Analgesia, sedo-relajación e intubación OT.

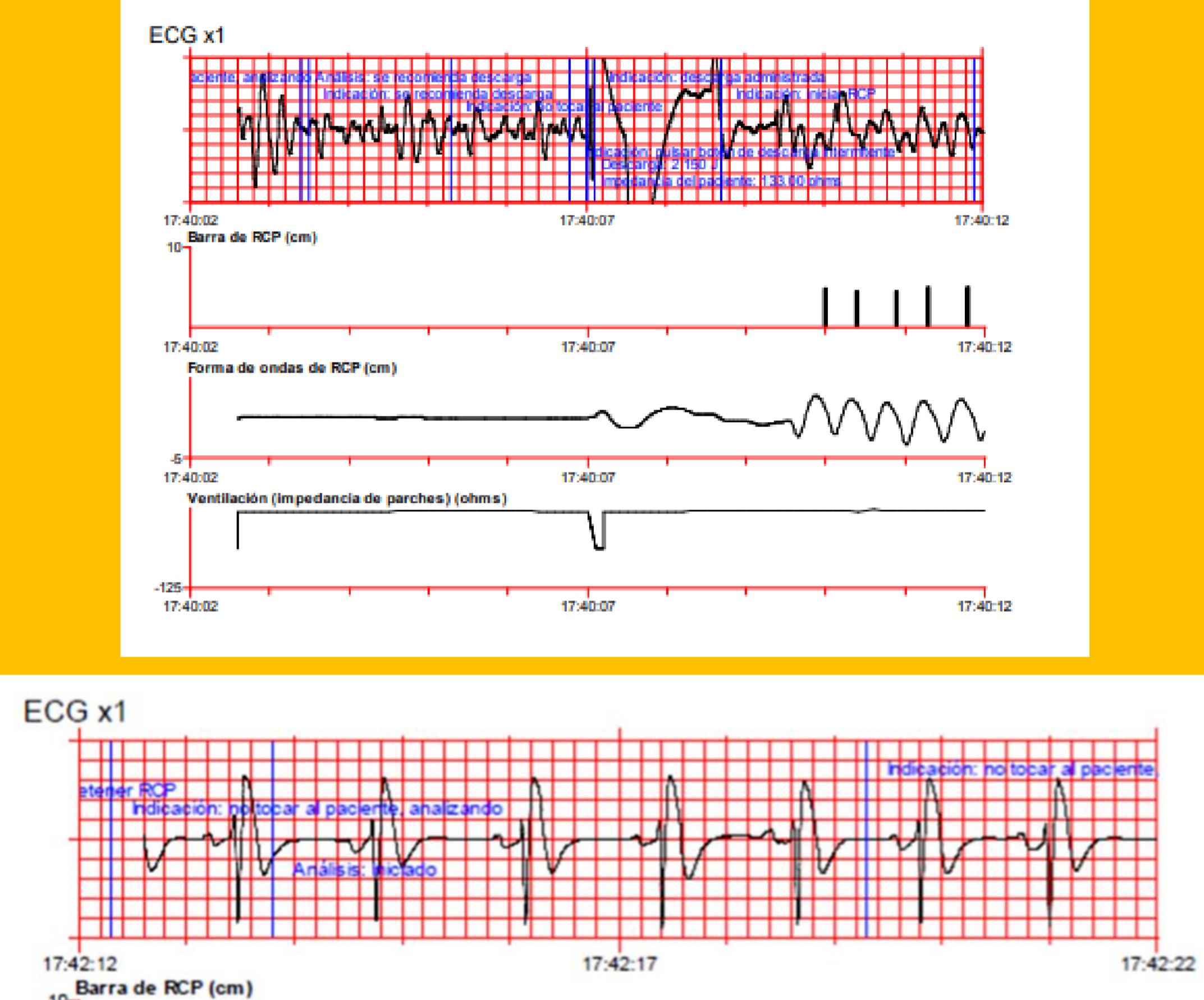
HORA	PUP. IQZ	PUP. DEC	GLASGOW	T.A. SIST.	TA. DIAS.	F.R.	F.C.	% S.S02	% S.C02	GLUC.
17:42	4R	4R	(1-1-1) 3					69		177
17:50	4R	4R	I.O.T	80	60			96		
18:05				114	72	15	130	99	52	
18:10	2R	2R		114	70	15	128	98	53	
18:20	2R	2R		116	78	18	127	98	43	

MEDICACION	DOSIS	VIA	HORA
MIDAZOLAM	2 mg	IV	17:45
FENTANILO	30 mcg	IV	17:52
MIDAZOLAN	6 mg	IV	17:54
SUCCINILCOLINA	30 mg	IV	17:55
MIDAZOLAN	3 mg	IV	18:10
ROCURONIO	30 mg	IV	18:11

### Tiempo de llegada de las unidades SVB y SVA

**inferior a 5 minutos**, estando presentes en la segunda descarga del desfibrilador.

Tras segunda descarga, se objetiva pulso.



La analítica inicial del paciente: PH:6.93, PCO2:79.10, PO2:17.40, EB: -14.10, Lactato:6.98,

ECG. Taquicardia sinusal, QT largo, Descenso de ST en I, AVF; V2-V6.

Traslado estable.

### Resultados

Diagnóstico hospitalario: **Miocardiopatía Hipertrófica**. Ingreso en UCIP sin incidencias. 72 h de termorregulación. Extubación al 4º día. Se implanta un DAI subcutáneo días más tarde.

Tras ello, realiza vida normal, no ha tenido descargas del DAI.

**Desarrollo neuropsicológico adecuado**. Revisado a los 6 meses y al año sin secuelas. RMN y EEG sin alteraciones. Mantiene el curso académico y no tiene alteraciones en el comportamiento ni en el sueño.

### Conclusiones

Es un caso en el que se cumplieron de forma estricta todas las acciones recomendadas en la llamada “**cadena de la supervivencia**”. Una cadena en la cual, **los primeros eslabones adquieren un peso determinante en el pronóstico final**.

