



# DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA POR TECNICOS DE SAMUR PC : 4 AÑOS DE RESULTADOS

AUTORES: Moreno Martín JL, Vargas Román MI, Suárez Bustamante R, Corral Torres E.

Subdirección General SAMUR-PC. Ayuntamiento de Madrid

## Introducción

El Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate (SAMUR, P.C.) comenzó a incorporar desfibriladores semiautomáticos en sus unidades de Soporte Vital Básico (SVB) hacia 1999. Este estudio recoge los resultados de los últimos 4 años

## Objetivos

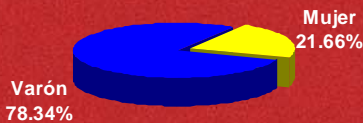
- 1 Describir el perfil del paciente que presenta Parada Cardiorrespiratoria (PCR)
- 2 Conocer si la supervivencia es mayor, cuando la primera unidad en atender a estos pacientes cuenta con la posibilidad de efectuar una desfibrilación precoz



## Metodología

**Diseño:** Descriptivo longitudinal prospectivo. **Ámbito del estudio:** Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate-Protección Civil (SAMUR-PC) dependiente del Ayuntamiento de Madrid. **Población:** pacientes que presentan PCR en el medio extrahospitalario y la primera asistencia es prestada por una unidad de soporte vital básico. **Periodo de estudio:** Desde el febrero de 2001 a febrero de 2005. **Criterios de inclusión:** toda la población atendida por SAMUR PC que recibe asistencia por PCR siendo la primera unidad interviniente una unidad de soporte vital básico con DESA. **Variables del estudio:** causa de activación inicial, edad, sexo, tiempos de respuesta, traslado hospitalario, supervivencia a las 6 horas, 24 h, y 7 días. **Procesamiento de datos con Access 97. Análisis estadístico mediante SPSS.** Las variables cualitativas se describen mediante frecuencias y las variables cuantitativas con medidas centrales y de dispersión. Comparación de variables cualitativas mediante ji-cuadrado. Comparación de medias mediante t de Student y pruebas no paramétricas si la población no sigue la ley Normal o para muestras pequeñas (U de Mann-Whitney). Se estableció significación estadística si  $p < 0,05$ . Confidencialidad. datos.

## Resultados



La población quedó configurada por 158 pacientes. Eran varones el 78,3% y el 21,7% mujeres; la media de edad fue de 63,10 años (DE:18,39), IC al 95% 60,19-66,01. La media de edad para varones fue de 61,40 (DE:17,85); la media de edad para mujeres de 69,21 (DE:19,24), ( $p > 0,05$ ). El tiempo medio de respuesta fue de 00:07:45 (DE:00:04:26), no encontramos diferencias significativas entre supervivientes y fallecidos a las 6h y 7 días de la atención prehospitalaria ( $p > 0,05$ ). Se realizaron descargas en 43%, no aconsejadas en 48,7% y se desconoció 8,2%. Se realiza traslado hospitalario a un total de 65 pacientes de los cuales sobreviven 35, 31 y 18 a las 6, 24 horas y 7 días respectivamente. Se comparó la supervivencia a los 7 días tras la asistencia sanitaria entre los pacientes si y no desfibrilados mediante DESA, encontrado mayor supervivencia en desfibrilados, con diferencias significativas ( $p < 0,01$ ).

		DESFIBRILACION		Total
		si	no	
S7	Recuento	15	3	18
	% de S7	83.3%	16.7%	100.0%
NO	Recuento	51	74	125
	% de S7	40.8%	59.2%	100.0%
Total	Recuento	66	77	143
	% de S7	46.2%	53.8%	100.0%
		% de DESFIBRILACION	100.0%	100.0%

**Tiempo medio de respuesta:**  
**00:07:45**

## Supervivencia

Seguimiento	Pacientes
6 horas	35
24 horas	31
7 días	18

## Conclusiones

El gran logro de nuestro estudio ha sido demostrar la eficacia en la supervivencia de los pacientes con desfibrilación precoz por técnicos mediante DESA. Por tanto es imprescindible la incorporarse del DESA en las unidades de apoyo vitales básicas, bajo la vigilancia médica y con programa formativo previo específico.

