

ANÀLISI DE SUPERVIVÈNCIA EN PACIENTS QUE PATEIXEN UNA ATURADA CARDIORRESPIRATÒRIA EXTRAHOSPITALÀRIA EN ELS QUE S'UTILITZA L'APLICACIÓ IRCP

Sergi Mayol Barrera; Javier Berbel Castro
Hospital Universitari Mútua Terrassa (Unitat SEM)

INTRODUCCIÓ La supervivència dels pacients que pateixen una Aturada Cardiorrespiratòria (ACR) extrahospitalària és molt baixa. Per això, utilitzar l'aplicació per dispositius mòbils iRCP com a eina per optimitzar els procediments durant la Ressuscitació Cardiopulmonar (RCP) pot ser una bona opció de millora. **OBJECTIU** Analitzar la relació existent entre la utilització o no de l'aplicació iRCP i la seva repercussió directa amb la recuperació de la circulació espontània (RCE) dels pacients que pateixen una ACR extrahospitalària. **METODOLOGIA** Estudi pilot quasi-experimental de nou mesos de durada. La mostra constà de 26 assistències a pacients amb una ACR extrahospitalària als que se'ls aplicà o no la utilització de la aplicació iRCP. Per a la recollida de dades s'utilitzaren els informes assistencials d'aquests pacients. Es recolliren variables demogràfiques, de desenvolupament de l'assistència i del registre Utstein. **Estadística:** descriptiva, Khi quadrat i t-Student. **RESULTATS** Es recolliren dades de 26 informes assistencials dels que 13 (50%) utilitzaren l'aplicació iRCP i 13 (50%) no. La mitja d'edat fou de 69,3 ($\pm 10,7$) anys, el 73,1% foren homes, en el 76,9% l'ACR fou presenciada per testimonis no professionals, en el 61,5% la possible etiologia fou cardíaca, la mitja de temps d'inici de RCP fou de 4,3 ($\pm 4,2$) minuts, la mitja de temps d'inici de RCP per part de professionals sanitaris fou de 5,3 ($\pm 4,5$) i en el 46,2% s'aconseguí RCE fins a la transferència a l'hospital. En els casos en que s'utilitzà l'aplicació iRCP vs. en els que no, s'obtingué: RCE [9(69,3%) vs. 3(30,7%); $p < 0,05$] i mortalitat [4(30,7%) vs. 10(69,3%); $p < 0,05$]. **CONCLUSIONS** La utilització de l'aplicació per dispositius mòbils iRCP millora significativament la supervivència del pacient que presenta una ACR extrahospitalària. Tot i que aquesta estudi pilot és concloent, seria necessari realitzar un estudi amb un mida de mostra més gran per tenir més poder estadístic.