



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



PRESENTACIÓN DE UN PROTOCOLO PARA EL ESTUDIO AUTÓPSICO DE LESIONES SECUNDARIAS A MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

Youcef Azeli, Pilar Torralba, Carmen Muñoz, Isabel Garcia, Ruth Alvarez, Eneko Barbería.
Servei d'Emergències Mèdiques de Catalunya

Introducción

En la última década ha aumentado el interés en el estudio de las lesiones producidas por la Reanimación Cardiopulmonar (RCP) debido al creciente uso de los compresores mecánicos y al aumento de la profundidad de compresión recomendada en las últimas guías. Las lesiones torácicas producidas por la RCP se han asociado a la edad, la duración de la RCP, a una menor tasa de retorno de la circulación espontánea y a un aumento de la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos. La autopsia está considerada el "gold standard" para el estudio de las lesiones producidas por la RCP.

Objetivo:

Diseñar un protocolo que permita estudiar las lesiones producidas por la RCP en fallecidos tras una Parada Cardíaca Extrahospitalaria e investigar los factores de riesgo asociados.

Métodos:

Se realizó una revisión bibliográfica para conocer los estudios sobre lesiones por RCP basados en autopsias. Se consultó con expertos internacionales y se realizó un estudio piloto.

Resultados:

El protocolo incluye la descripción de las lesiones atribuibles a la RCP según el criterio del médico forense responsable de la autopsia. Se recogen las variables epidemiológicas el tipo de compresiones realizadas y las principales lesiones tóraco-abdominales (óseas y viscerales) descritas en la literatura, se especifican la distribución y el número de fracturas costales y esternales en un diagrama del tórax. También se incluyen la profundidad del punto de compresión y variables antropométricas como el peso, la talla, el índice de masa corporal, el perímetro torácico y el perímetro abdominal.

Conclusión

El estudio de las lesiones torácicas secundarias a la RCP puede aportar nuevos datos para mejorar la supervivencia de los pacientes que presentan una parada cardíaca.