

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA) EN URGENCIAS TRAS PARADA CARDIACA. RESULTADOS Y SUPERVIVENCIA, CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y RESPUESTA DEL EQUIPO.

Alberto Villamor; Mary Consuelo Bayon; Yolanda Masguret; Ana María Tugas; Pilar Ceregado
Urgencias Hospital Clínic de Barcelona

INTRODUCCION: Una respuesta Organizada del Equipo Asistencial y Equipo de Enfermería entrenado en Área de Críticos de Urgencias, factores clave en los resultados de supervivencia de la reanimación cardiopulmonar (RCP). **OBJETIVO:** Evaluar los resultados en Urgencias Hospitalarias tras Parada Cardiorespiratoria (PCR), Soporte Vital Avanzado (SVA) por los Equipos de Reanimación para mejorar los Cuidados de Enfermería, la Calidad de la Reanimación y la Supervivencia. **MATERIAL Y METODO:** Se incluyen todos los pacientes adultos que recibieron SVA tras PCR en el Área de Críticos de Urgencias Hospital Universitario nivel 3 durante un año. No RCP fueron excluidos. Descriptivo Observacional Retrospectivo multivariable sobre el 100% de casos durante 1 año con SVA, sexo, edad, causa PCR, supervivencia y derivación. **RESULTADOS:** Atendidos 149 pacientes en el Área de Críticos de Urgencias con maniobras de SVA durante un año (9,23% de un total de 1613). A 34 de ellos se les aplicó el Protocolo de Donantes a Corazón Parado, con 23 Donantes Efectivos y 31 órganos obtenidos para Trasplante. Etiología de la PCR, Arritmias Cardiacas (n=12) con una supervivencia del 50%; Etiología Quirúrgica (No Traumática) supervivencia 50%, edad media 70a; Infarto de Miocardio (n=12), supervivencia 83%, edad media 61a; Sepsis (n=6) supervivencia 67% edad media 48a; Sobredosis de Drogas (n=2) supervivencia 100%; PCR Traumático (n=15) 89% mortalidad, edad media 41a.; y PCR etiología desconocida, supervivencia 38%, edad media 68a. **CONCLUSIONES:** La afluencia de Pacientes en PCR no se correlaciona con la actividad total en el Área de Críticos de Urgencias. Los buenos resultados de supervivencia están posiblemente relacionados con un Protocolo especial de Respuesta Inmediata y Equipos entrenados. Es necesaria la investigación de los resultados para detectar mejoras potenciales en Cuidados de Enfermería, basados en evidencia. Los peores resultados de supervivencia deben identificarse como áreas claves en el desarrollo de cuidados de Enfermería.