



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

ANÀLISI DE LES ATURADES CARDIORRESPIRATÒRIES ASSISTIDES PER UN VEHICLE D'INTERVENCIÓ RÀPIDA

Sandra Valle; David Espinosa; Lorena Alvarez; Juanjo Verge.
Sistema Emergències Mèdiques.

Introducció:

L'ACR, és responsable de més del 60% de les morts en adults per malaltia cardíaca i es calcula que a l'estat espanyol es produeixen més de 24.500 ACR al carrer. Aproximadament una quarta part presenten ritme inicial de (FV) i per tant es precisa de desfibril·lació i compressions centro-toràciques ràpidament.

La idiosincràsia del VIR li permet una molt ràpida arribada a la emergència i estabilització, també dona suport a unitats de Suport Vital Bàsic i Intermèdies.

Objectius:

- Descripció de les ACR dintre del radi d'acció del VIR, tenint en compte el còmput global i les activacions del mateix, valorant la franja d'edat i nivell de supervivència.
- Valorar si les ACR a la nostra zona d'acció tenen les mateixes característiques que a la resta de l'Estat.
- Comparar isòcrones entre unitats de suport vital avançat (VIR vs uSVA)

Metodologia:

Estudi observacional descriptiu amb dades de ACR de la zona del VIR entre 1-1-17 i 31-12-17. S'utilitzen les dades obtingudes dels informes d'assistència i dades facilitades pel centre coordinador.

Resultat:

S'obté que hi ha molta més casuística d'ACRs en homes, 65% en front de les dones, 35%.L'edat més afectada és a partir dels 81 anys 40,3%, en segon lloc de 61 a 80 anys 31,6%, l'edat de 46 a 60 anys representa un 16,6%.

Les aturades remuntades representen el 10%

El temps de resposta i arribada és molt inferior a una uSVA degut a l'agilitat del vehicle.

Conclusions:

La incidència de les ACR augmenta exponencialment depenent de la edat del pacient, agreujant-se a partir dels 60 anys, amb major afectació d'homes.

Les ACR recuperades al nostre territori és d'un 10%.

El VIR, en una mateixa distància redueix uns 4 minuts el temps d'arribada al lloc respecte una uSVA, factor important per a augmentar la supervivència davant les ACR.