



CARACTERISTIQUES DE LES ATURADES CARDIORESPIRATÒRIES DEL NOSTRE ENTORN DURANT I DESPRÉS DE LA PANDÈMIA COVID-19

Pablo Espin Aguade; Mireia Cramp Vinaixa; Delia Arcas Nevado; Inmaculada Sandoval Guirao;
Laura Martin Martinez; Sandra Canelles Carrera.

SEM. Urgències Hospital Joan XXIII

Introducció:

El 24/04/2020 es van publicar les guies ERC(EuropeanResuscitationCouncil) adaptades al Covid-19 buscant l'equilibri de la reanimació precoç amb el potencial dany als reanimadors. Aquests canvis proposaven només fer RCP(ReanimacióCardioPulmonar) amb compressions toràciques i desfibril·lador, només fer respiracions de rescat als nens si s'estava disposat, utilitzar equip de protecció individual(EPI) i valorar la desfibril·lació prèvia a RCP abans de col·locar-se el EPI.

Objectiu:

Conèixer les diferències clíniques, supervivència i CPC(pronòstic neurològic funcional) en les ACR(AturadesCardioRespiratòries) del nostre entorn durant el 14deMarç i 21deJuny del 2020(pandèmia) i 2021(Postpandèmia).

Metodologia:

Estudi observacional retrospectiu dels pacients admesos al servei d'urgències amb ACR l'any2020i2021. Es recullen variables clíniques, demogràfiques, ritmes, supervivència i CPC. Anàlisi estadístic ambR4.2.0.

Resultats:

Durant l'època de pandèmia (14.03.2020al21.06.2020) hi va haver 7ACR. Del 14.03.2021 al 21.06.2021, hi va haver 11ACR. El 2020 un pacient va ser Covid+ i el 2021 cap.

Edat mitjana: 2020 56anys(IQR 39-54,71) i 2021 70anys(IQR 52-62,36).

Supervivència global a les 24hores (Sup24h) de les ACR en pandèmia és del 57,14% i del 45,45%el2021 a les 24 hores.

Tenint en compte el sexe i la Sup24h: van morir el 100% de les dones (3de7) durant la pandèmia(p0.03), en canvi no s'objectiven canvis significatius la mateixa època del 2021(p1)

En quan a la Sup24h i ritme inicial, 42,86% desfibril·lable(DFB) en 42,86%el2020 i 36,36%el2021. En canvi 14,29%supervivents en pandèmia tenien ritme noDFB i 9,09%el2021.

El CPC 30dies dels pacients atesos en pandèmia va ser 14,29%CPC1 i 85,71%CPC5. Al 2021 36,36%CPC1 i 62,64%CPC5.

No hi ha hagut diferències significatives en quant a l'inici del temps de RCPbàsica(p 0,291) ni RCPavançada(p 0,608) entre les diferents èpoques.



XXVIII CONGRÉS NACIONAL CATALÀ D'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

NOUS TEMPS, NOUS REPTES TARRAGONA

20 I 21 D'ABRIL DE 2023
PALAU DE CONGRESSOS



S/HJ23
Hospital Joan XXIII

fundació
Hospital
Joan XXIII

S/ Institut Català de la Salut
Camp de Tarragona

Conclusions:

Tots i les noves recomanacions adaptades al Covid-19 i la situació de pandèmia viscuda, no hi va haver canvis significatius en les característiques demogràfiques, supervivència ni CPC de les ACR del nostre entorn durant la pandèmia i el mateix període del 2021.