



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

XXIX  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



# ¿CÓMO AFECTA LA UTILIZACIÓN DE COMPRESORES TORACICOS MECÁNICOS A LA SUPERVIVENCIA AL INGRESO HOSPITALARIO EN LA PARADA CARDIACA TRAUMÁTICA?

Victoria Torres Machado; Silvia Solà-Muñoz, Carmen Garcia Gual, Amanda Gomez-Tortosa, Xavier Jimènez-Fàbrega, Youcef Azeli

*Sistema d'Emergències Mèdiques*

## Introducción

El uso de compresores torácicos mecánicos (CTM) durante la parada cardiaca traumática (PCT) puede empeorar la hemodinámica durante la RCP. No existen evidencias de su efecto en la supervivencia al ingreso hospitalario.

## Objetivo

Analizar si existe una asociación entre el uso de CTM y la supervivencia al ingreso hospitalario en la PCT pre hospitalaria.

## Materiales y métodos

Estudio longitudinal prospectivo realizado en el sistema de emergencias prehospitalarias de Catalunya (7,8 millones de habitantes), de enero a diciembre de 2022. Se incluyeron las PCT que recibieron un intento de RCP por una unidad de soporte vital avanzado. No se consideraron como PCT pacientes ahogados, quemados o ahorcados. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas y terapéuticas. Se realizó un análisis de regresión logística multivariado considerando la supervivencia al ingreso hospitalario como variable dependiente.

## Resultados

Se recogieron 120 intentos de RCP de PCT. El 80,0% eran varones y la edad media fue de 46,6 años (DE 19,6). El 82,5% fueron presenciadas y en 23,3% se realizó RCP antes de la llegada del equipo prehospitalario. El 33,3% de las PCT se produjeron durante la asistencia. 33 pacientes (27,5%) sobrevivieron al ingreso hospitalario. En 61 (50,8%) de los intentos de RCP se utilizó el CTM. La supervivencia al ingreso hospitalario fue de 15 (24,6%) con CTM vs 18 (30,5%) sin CTM (OR cruda 1,35, IC95% 0,60-3,00; p=0,468). El análisis multivariado ajustado por sexo, edad, soporte vital previo, tiempo PCT-inicio RCP, ritmo inicial, colocación de drenaje torácico, PCT durante la asistencia, tampoco mostró una asociación entre el uso del CTM y la supervivencia (OR 0,40, IC95% 0,10 a 1,68; p=0,210).

## Conclusión

El uso del compresor torácico mecánico no se ha asociado a un efecto a la supervivencia. Se debe valorar su indicación en este tipo de pacientes a la espera de un tamaño muestral superior.