



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



ANÁLISIS DE LAS VARIABLES ASOCIADAS A LA ASISTENCIA TELEFÓNICA A LA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA

Sergio Cazorla Calderón, Xavier Castillo Paramio, Silvia Solà Muñoz, Núria Daroca Miro, Anna Llongueras Torrent, Youcef Adel Azeli Jarosch

Sistema d'Emergències Mèdiques

Introducción

Existen escasos datos sobre la asistencia telefónica a la parada cardiaca extrahospitalaria (PCEH) en nuestro medio. Su estudio es clave para mejorar su supervivencia.

Objetivo:

Conocer las variables asociadas a la realización de asistencia telefónica de la PCEH.

Métodos:

Análisis de datos incluidos en registro prospectivo de paradas cardiacas extrahospitalario realizado durante el 2022 en Catalunya. Se incluyen los intentos de RCP realizados por unidad soporte vital avanzado (SVA) asistidos inicialmente por testigos legos. Se excluyen PCEH cuando ya se ha iniciado RCP antes de llamada al 112/061 y cuando PCEH ocurre después. Se realizó comparación de subgrupos en función si habían recibido o no asistencia telefónica a la PCEH mediante técnicas habituales.

Resultados

Se incluyen 1345 intentos de RCP. La asistencia telefónica a PCEH se realizó en 308 (22,9%) casos y se asoció a mayor porcentaje de RCP previa por testigos 258/308 (83%) vs 269/1036 (25%). La edad media muestra fue de 64,6 (DS 16,6) años y 72,7% fueron varones. En análisis comparativo la asistencia telefónica se asoció a motivo de llamada

?inconsciente? (47,4% vs 41,1% p:0.05), a PCEH presenciada (73,7% vs 67,3%, p:0,033) y a PCEH en el domicilio (75,3% vs 64,9%, p<0,001). Los casos con asistencia telefónica presentaron mayores tiempos ?llamada-llegada SVB? [10'31 vs 10'04 min. p: 0,049] y menores tiempos ?llamada/activación SVA? [3'17 vs 3'34 min. p: 0,045]. No hubo diferencias respecto al índice de privación MEDEA (0,485 vs 0,428 p:0,29) ni en la supervivencia al alta (6,5% vs 8,4%, p:0,28).

Conclusión:

La asistencia telefónica a la PCEH se asocia a variables que pueden facilitar la comunicación y el reconocimiento de la situación y a una mejora en los tiempos de gestión desde el centro coordinador.