

Taula 4: Aturada cardiorespiratòria perllongada: el nou paradigma

1. Justificació:

L'aturada cardiorespiratòria (ACR) és una situació greu que requereix una actuació immediata. En els països industrialitzats es xifra una incidència de 30-50 persones per cada 100.000 habitants any, amb una supervivència no superior al 8%. Segons els registres publicats, en un 25% dels casos el ritme inicial es tracta d'una fibril·lació ventricular (FV) o taquicàrdia ventricular (TV) sense pols, amb una supervivència estimada al alta hospitalària del 37%, mentre que l'activitat elèctrica sense pols (AESP) o asistòlia suposa el 75% dels casos i es reporta una supervivència a l'alta hospitalària de tan sols 11'5%.

L'atenció de l'ACR als Serveis d'Urgències estableix una necessitat primordial donada la morbimortalitat que associa. Malgrat una actuació correcta i eficient, els resultats en termes de mortalitat i estat neurològic després d'una reanimació d'una ACR a Espanya són descoratjadors, amb una supervivència mitja del 7'9%.

En el pacient en ACR, es considera reanimació cardiopulmonar (RCP) perllongada, aquella que no recupera la circulació espontània (ROSC) després dels primers tres cicles de RCP. L'ACR refractària al tractament convencional amb RCP té un pronòstic infaust, amb una probabilitat de mort de més del 90%, essent nul·la la probabilitat de supervivència més enllà dels 15-20 minuts de RCP.

L'ús de la oxigenació per membrana extracorpòria ECMO en pacients en aturada cardiorespiratòria es coneix com a ressuscitació cardiopulmonar extracorpòria (ECPR). Les guies de RCP publicades ja contemplen el seu ús. La seva implementació en diferents centres estan mostrant resultats esperançadors. D'altra banda també és una teràpia utilitzada a la perfusió d'òrgans en pacients en ACR amb objectiu de donació, en el circuit de la donació en asistòlia no controlada (DANC).

2. Objectiu:

Conèixer què es considera ACR refractària, quin seria el perfil de candidat a ECPR i quin seria el circuit establert pel maneig d'aquests pacients en un hospital de tercer nivell.

3. Objectius específics:

- Conèixer quins serien els criteris d'inclusió de pacients en ACR en el programa ECPR
- Conèixer el circuit que es segueix en els pacients que entren en el programa de ECPR.
- Presentar els resultats obtinguts des de la seva implementació en un centre de tercer nivell respecte a supervivència, resultat neurològic i donació.