

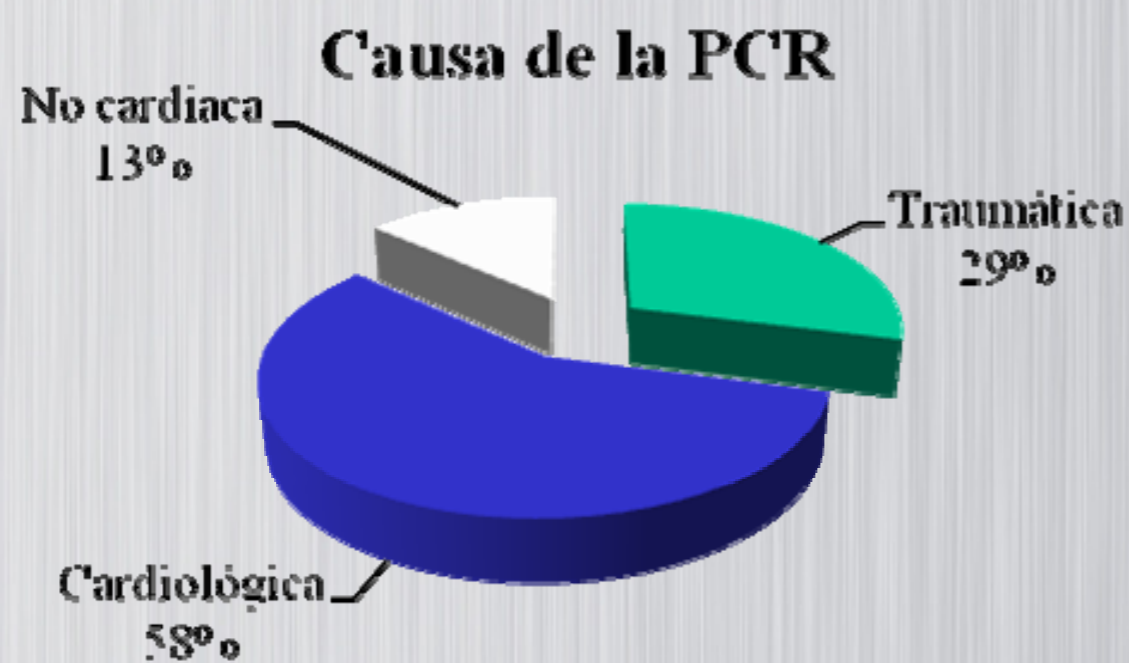
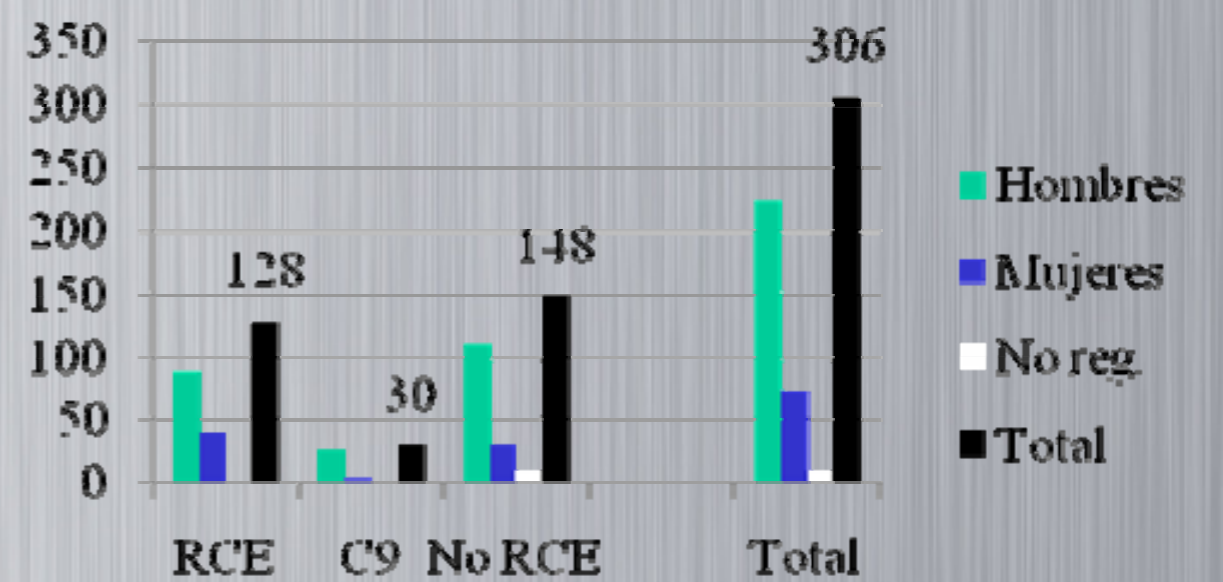
Síndrome post-resucitación temprano

Garcés Garcés FJ, Simoes da Silva Pereira EJ, Sobrado Rojo D, Uceda Palanco B, De las Heras Jurado MC, Gómez Jabato FG.



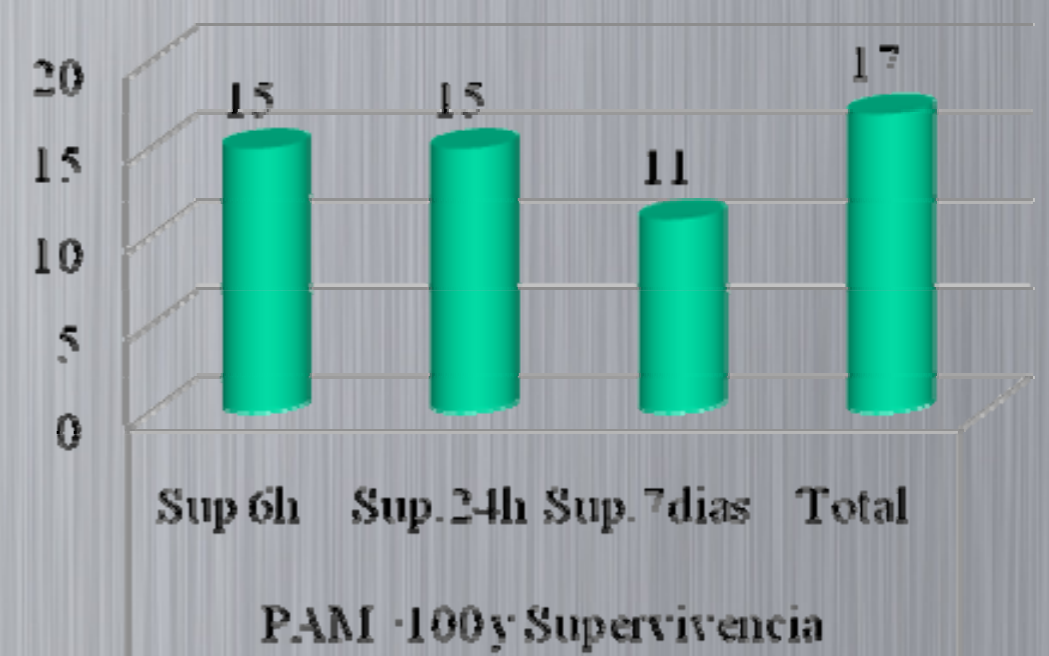
Introducción: Los primeros minutos tras la recuperación de la circulación espontánea (RCE) son la llamada fase post-resucitación temprana, el segundo paso de la RCP.

Objetivos: Durante el año 2009 SAMUR-PC atendió 306 PCR. Analizar la epidemiología, RCE, evolución hemodinámica, supervivencias, y donación en asistolia. Incidencia de la presión arterial media (PAM) en la supervivencia y valores de ETCO₂ y PCO₂ como indicador de calidad durante la RCP.



Metodología: Estudio descriptivo observacional retrospectivo de informes del Servicio, realizando el análisis estadístico con SPSS mediante tablas de frecuencia y contingencia.

Resultados: 306 pacientes atendidos por PCR. Edad media 59,06 años, 223 hombres (72,88%) y 73 mujeres (23,86%). Recuperadas 128 (41,83%). Donación en asistolia 30 (16,85%). De los 179 que sabemos la causa aparente de la PCR, 52 (29,05%) son traumáticos 103 (57,54%) son cardiológicos y 24 (13,40%) no cardiológicos. El 54,79% de los fallecidos son traumatológicos.



De los 128 que sobreviven, 69,76% han tenido un evento cardiológico. 67 (76,1%) presentan una PAM >70 a la llegada al hospital, sólo 9 de estos fallece a las 6 h. De los 17 con PAM >100, 15 (88,23%) sobreviven a las 6 h. los 15 (100%) sobrevive a las 24 h y a los 7 días sobreviven 11 (64,7%).

Conclusiones: Casi en la mitad de las PCR atendidas por SAMUR-PC se produce RCE y 7 de cada 10 sigue vivo a las 6h. La causa más frecuente es la cardiológica, siendo la que mejor supervivencia tiene. Existe significación estadística entre PAM >70 y elevada supervivencia a las 6 h. Cuando la PAM >100 observamos supervivencia significativamente mayor. La ETCO₂ y PCO₂ se acerca a los valores normales en los pacientes que sobreviven, indicador de una adecuada ventilación/perfusión.