

Protocolo de ECMO en parada cardiorrespiratoria intrahospitalaria refractaria en el Hospital Clinic de Barcelona

Janer Coll J, Mota Rezola A, Rubí Larrañaga K.

Hospital Clinic. Barcelona

RESUMEN

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

La parada cardíaca sigue siendo un importante desafío de salud pública. Las recomendaciones indican que la reanimación iniciada precozmente es crucial para la supervivencia de los afectados. Sin embargo, cuando los esfuerzos no logran el retorno de la circulación espontánea en un período de 15 minutos, las posibilidades de recuperarla disminuyen rápidamente, el paro cardíaco se considera refractario y a partir de aquí la supervivencia es menor al 5%. Se está avanzando rápidamente hacia el implante precoz del dispositivo de derivación cardiopulmonar extracorpórea veno-arterial como tratamiento de soporte circulatorio y respiratorio en dicha situación. El objetivo fue diseñar un protocolo para el implante del sistema de oxigenación por membrana extracorpórea en parada cardiorrespiratoria refractaria intrahospitalaria.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes fuentes, la mayoría consultadas en internet: Pubmed, Google Académico, Cochrane y Scielo. Se utilizaron términos MeSH como "Refractory Cardiopulmonary Arrest", "Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation", "Extracorporeal Oxygenation System", con los operadores booleanos 'AND' y 'OR' para obtener todas las sugerencias de artículos relevantes.

RESULTADOS

En la bibliografía encontrada se da mucha importancia a minimizar el tiempo entre la parada y el implante del dispositivo de derivación cardiopulmonar extracorpórea veno-arterial para conseguir una recuperación exitosa del paciente: estabilización hemodinámica y pronóstico neurológico favorable. Por este motivo y debido al auge del uso de esta terapia en la parada cardiorrespiratoria refractaria y ante la ausencia de un protocolo en el Hospital Clínic de Barcelona, creímos conveniente su creación e implementación.

CONCLUSIONES

La reanimación cardiopulmonar extracorpórea está en pleno desarrollo y es una opción de tratamiento que cada vez se utiliza más, sin embargo, su eficacia clínica sigue siendo incierta debido a la escasa experiencia en el contexto.

PALABRAS CLAVE

Parada cardíaca refractaria; Reanimación cardiopulmonar extracorpórea; Dispositivo de derivación cardiopulmonar extracorpórea.