



Girona

Dijous, 10 de març de 2016
Palau de Congressos

37

Reunió
de la Societat Catalana
de Medicina
Intensiva i Crítica



33

Jornades Catalanes
d'Infermeria
Intensiva i Crítica

Treballant en equip
per una UCI sense fronteres



UNIVERSITAT
ROVIRA I VIRGILI



UNIVERSITY
OF BORÅS



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

emergències mèdiques



**Estudio de la efectividad de la
elevación de piernas (EP) en la parada
cardíaca extrahospitalaria (PCEH)**

Maria F. Jiménez-Herrera, Mireia Llauredó-Serra, Christer Axelsson,
Yousef Azeli, Alfonso López, Isaac Lucas-Guarque, Elena Castro-Naval,
Marta Olive-Cabero, Pere Sánchez-Valero, Xavier Escalada-Roig

emergències mèdiques



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS



INTRODUCCIÓN

El efecto de la elevación de la piernas (1) es comparable al uso de un expansor del volumen intravenoso rápido por desplazamiento de la sangre desde el las extremidades inferiores hacia el compartimiento intratorácico, de aprox 200ml (2).

La EP entre 20 y 45 grados, durante cuatro minutos aumenta la precarga del ventrículo derecho e izquierdo y, por definición, si el corazón es dependiente de la precarga podría mejorarla (3).

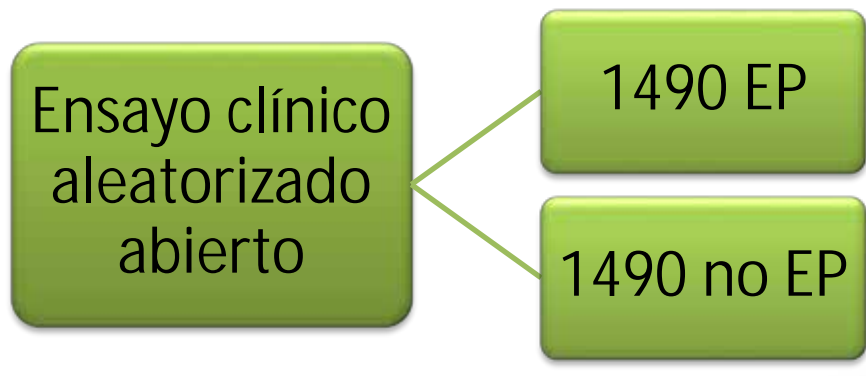
(1) Preau S. Crit Care Med 2010;38:819-25. (2) Thiel SW. Crit Care 2009;13:R111. (3) Reuter DA. Crit Care Med 2003;31:1399-404.

OBJETIVOS

1. Evaluar el incremento de la supervivencia y la efectividad de la elevación de piernas en la recuperación espontánea de la circulación tras la parada cardíaca extrahospitalaria.
2. Conocer la incidencia y supervivencia de paradas cardíacas extrahospitalarias reanimadas por los equipos de emergencias en las provincias de Tarragona, Lérida y Barcelona (zona norte y sur).



METODOLOGÍA



R
C
P

SEGUIMIENTO: 30 días y al año

- Estado neurológico
- Capacidades para las AVD
- Efectividad EP: escala Cerebral Performance Category

INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
≥18 años	No indicación RCP (criterios médicos o éticos)
PCR extrahospitalaria	
Indicación RCP	





METODOLOGÍA



Primeros 5' Llegada hasta recuperación ritmo o cese RCP



35-40 cm
elevación



METODOLOGÍA



800 profesionales asistencia sanitaria extrahospitalaria de emergencias: Medicina, Enfermería y TTS





APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS



Esta maniobra junto con otras diseñadas en el mismo sentido podría aumentar la supervivencia de las personas ante la parada cardíaca que cuenta con unos índices bajos en la actualidad. Si esta maniobra se muestra efectiva, es de bajo coste, bajo riesgo y de fácil implementación por parte de los equipos asistenciales.

Proyecto financiado con el Fondo de Investigación Sanitaria PI14/01390 y por la Laerdal Foundation de Noruega.

Registro ClinicalTrials.gov: NCT01952197

*Melissa
Garcia*

