



NOTICIENCIA

BOLETIN INFORMATIVO N° 16 – DICIEMBRE AÑO 2020

Director en Jefe E.S.A.T.S.
Dr. Pablo A. Covelli
Director Área Científica
Téc. Soc. Miguel A. Costello
Secretaria Área Científica
Soc. Karina Medina
Soc. María Azcurra
Soc. Lucas Escalante
Lic. Mario Barrionuevo



TEMARIO

COVID 19 y RCP-SVB
SIMPOSIO 2020 DE CIENCIA
DE LA REANIMACIÓN
AMERICAN HEART ASSOCIATION
PRESENTACIÓN 111



Escuela Superior Argentina de Técnicas Socorrista

www.socorrismo.org.ar cientifica@socorrismo.org.ar



SIMPOSIO 2020 DE CIENCIA DE REANIMACIÓN DE LA AMERICAN HEART ASSOCIATION - PRESENTACIÓN 111 COVID-19 Y RCP

Las precauciones adicionales durante la RCP debido a la pandemia no tienen un impacto negativo en la supervivencia.



Aspectos destacados de la investigación:

Un centro médico de EE. UU. comparó los resultados de pacientes en 2019 y 2020 que se sometieron a reanimación cardiopulmonar (RCP) en el hospital para determinar si las precauciones de seguridad debidas a la pandemia afectan la supervivencia del paciente.

Los investigadores analizaron los resultados de pacientes con COVID-19 que habían experimentado RCP en el hospital y los compararon con pacientes sin COVID-19 que habían experimentado RCP en el hospital y no encontraron diferencias significativas en los resultados de los pacientes entre los grupos.

La investigación implica que las actualizaciones recientes de los procedimientos de RCP no han afectado la calidad de la RCP ni los resultados de los pacientes.

Debido a la pandemia de COVID-19, se tomaron precauciones de seguridad para los

profesionales de la salud que administran RCP y los nuevos protocolos no han tenido un efecto negativo en los resultados o la supervivencia de los pacientes, según la investigación preliminar presentada. en el Simposio 2020 de ciencia de la reanimación de la American Heart Association.

“Las mayores precauciones que toman los profesionales de la salud son por su propia seguridad y la de otros pacientes en el hospital, y ayudan a la comunidad en general”, dijo Priyanka Sheth, autora principal del estudio y candidata a maestría en la Universidad de Louisville. en Kentucky. “Según este análisis, el uso de equipos como máscaras faciales N-95, máscaras faciales y batas protectoras no parece estar degradando la calidad de la atención al paciente, al menos específicamente durante los procedimientos de RCP”.

Debido a la pandemia de COVID-19, la Asociación Estadounidense del Corazón y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) introdujeron una nueva guía provisional de RCP para alentar a los profesionales de la salud a aumentar las precauciones con respecto al equipo de protección personal (EPP) y los protocolos utilizados cuando administrar resucitación cardiopulmonar (RCP).

La guía provisional ha sido ampliamente adoptada durante situaciones de emergencia que involucran a pacientes con COVID-19 conocido, así como para pacientes con sospecha de COVID-19. Sin embargo, ha habido un debate sobre la posible tensión que la nueva guía impone a los profesionales de la salud y si el equipo de protección adicional está afectando o no la calidad de la RCP administrada, lo que podría conducir a malos resultados en los pacientes.

Para evaluar la seguridad y la eficacia de las prácticas de RCP actualizadas durante la pandemia, este estudio analizó los resultados de los pacientes en un centro médico de Kentucky que fueron tratados con RCP en el hospital. Los investigadores compararon los resultados de los pacientes de marzo a junio de 2020 con los resultados de los pacientes tratados de marzo a mayo de 2019.

Los investigadores examinaron la demografía de los pacientes, las comorbilidades y las mediciones del índice de masa corporal (IMC), así como las características de la RCP realizada y los resultados del paciente. Los grupos de pacientes se emparejaron según las características de los pacientes, aunque los pacientes con COVID-19 positivos tenían un IMC significativamente más alto que los pacientes sin COVID-19.

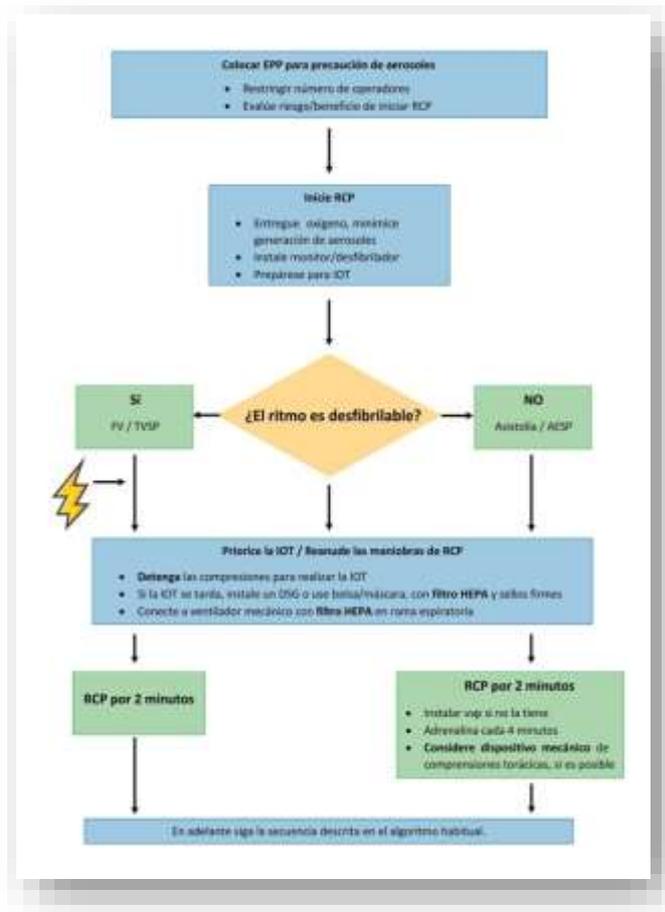
Un total de 94 códigos de hospital (códigos que indican que se realizó RCP) identificaron 80 pacientes para el estudio. En 2019, la RCP intrahospitalaria se realizó 41 veces y ninguno de los pacientes tenía COVID-19. De los códigos de tratamiento de RCP en el hospital de 2020 analizados, 43 pacientes no tenían COVID-19 y 10 pacientes eran positivos para COVID-19.

La cantidad promedio de tiempo del evento de RCP fue significativamente mayor para los pacientes con COVID-19.

Sin embargo, la comparación de un año a otro indicó que no hubo diferencias significativas en el porcentaje de pacientes que sobrevivieron.



De los pacientes que resultaron positivos para COVID-19, el 50% sobrevivió al evento del código, en comparación con el 64% de los pacientes sin COVID-19. Los datos también indicaron que solo uno de los pacientes con COVID-19 (10%) sobrevivió hasta el alta hospitalaria, en comparación con el 25% de los pacientes sin COVID-19.



Los investigadores del estudio concluyeron que los resultados de los pacientes fueron similares para los pacientes en 2019 y 2020, lo que indica que las precauciones adicionales tomadas por los profesionales de la salud debido al brote de COVID-19 no están degradando la calidad de la RCP administrada.

"La práctica más segura tanto para los profesionales de la salud como para los pacientes es continuar siguiendo la guía de la Asociación Americana del Corazón y los CDC cuando se trata de precauciones adicionales durante la administración de RCP", dijo Sheth. "La investigación futura podría potencialmente replicar este estudio a escala nacional para evaluar si se pueden observar las mismas tendencias en múltiples centros médicos".

Fuente:
Sesiones científicas de la American Heart Association 2020 Habeeb Faraaz Kazimuddin; Douglas McElroy, Ph.D.; y Aniruddha Singh, M.D.