



SUPERVIVENCIA INMEDIATA TRAS UNA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA: UNA CRUDA REALIDAD

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La Parada Cardíaca Extrahospitalaria (PCREH) constituye un frecuente motivo de demanda de los servicios de emergencia. Éste trabajo se centra en revisar los estudios nacionales publicados sobre la atención a las PCREH para evaluar y comparar los resultados de supervivencia inmediata.

MÉTODO

- 1. REVISIÓN:** revisión sistemática sobre la producción nacional de trabajos relacionados con la evaluación de la asistencia a la PCREH publicados entre enero de 1999 y enero de 2012.
- 2. METAANÁLISIS:** se extrajeron datos absolutos referidos al número de eventos asistidos y pacientes con recuperación de la circulación *in situ* tras maniobras de reanimación. Posteriormente se estimaron sus frecuencias relativas e intervalos de confianza del 95% y se compararon entre sí.

RESULTADOS

Se seleccionaron 11 estudios observacionales pertinentes, de los que se desprendieron proporciones de éxito en las maniobras de reanimación oscilantes entre el 9,9 (Gipuzkoa) y el 59,4% (Madrid).

La suma de pacientes asistidos y considerados para reanimación descritos en la bibliografía revisada asciende a 8.089, siendo reanimados con éxito en el lugar el 22,4% (IC95% 21,5-23,4).

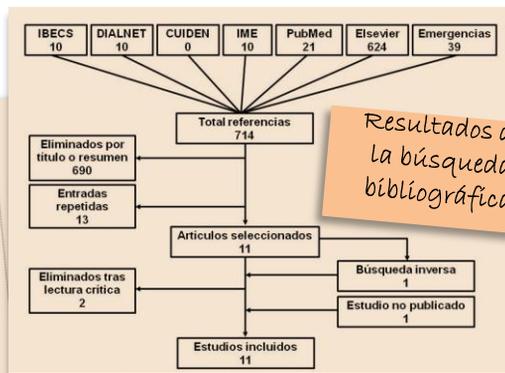
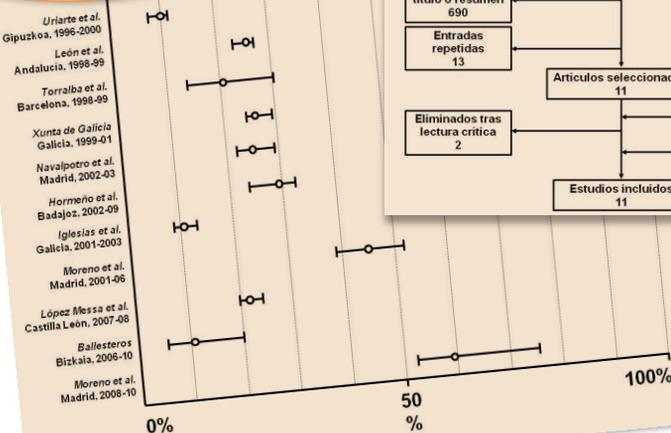
CONCLUSIONES

La efectividad de los servicios de emergencias nacionales en la atención a la PCREH, si bien presenta una enorme variabilidad geográfica, es baja.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- Álvarez JA et al. Supervivencia en España de las paradas cardíacas extrahospitalarias. *Medicina Intensiva*. 2001; 25(6).
- Ballesteros S. Supervivencia extrahospitalaria tras una parada cardiorrespiratoria en España: una revisión de la literatura. *Emergencias*. [En prensa].

Comparación entre resultados exitosos tras PCREH



Resultados de la búsqueda bibliográfica