

IMPORTANCIA DE LA SEGURIDAD EN LA HIPOTERMIA TERAPEUTICA TRAS UNA PARADA CARDIORRESPIRATORIA.

AUTORES: BARRIOS QUINTA, ANA M^a Y PEÑA AMADOR, VANESA.

INTRODUCCIÓN

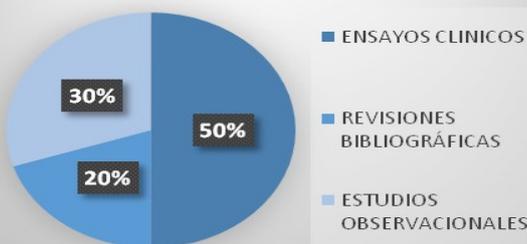
Actualmente ha aumentado el número de pacientes que han recuperado la circulación espontánea gracias a las maniobras de RCP. Pero la morbimortalidad como consecuencia de los daños neurológicos producidos, sigue sin disminuir. Así el uso de la hipotermia terapéutica (HT), es la única medida que ha conseguido reducir el daño cerebral secundario. Por ello, planteamos como objetivos: revisar los trabajos publicados en relación a la eficacia de la hipotermia terapéutica en supervivientes a una parada cardiorrespiratoria y analizar la frecuencia de estudios que hagan mención de la seguridad del paciente y al rol de enfermería durante este proceso.

MÉTODO

Para realizar esta revisión, ha sido necesario un análisis de la literatura publicada desde el año 2008 hasta el año 2013. La revisión se realizó desde septiembre 2013 a diciembre 2013. Efectuando una búsqueda bibliográfica a través de estas bases de datos: CSIC, Medline PubMed, Biblioteca Cochrane, Cuiden Plus y Scopus. Se analizaron 28 trabajos de los cuales escogimos un total de 16 que pertenecían a los criterios de inclusión: estudios observacionales, ensayos clínicos y revisiones bibliográficas en pacientes adultos.

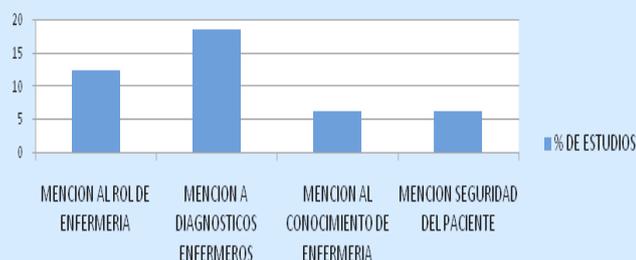
RESULTADOS

TIPOS DE ESTUDIOS

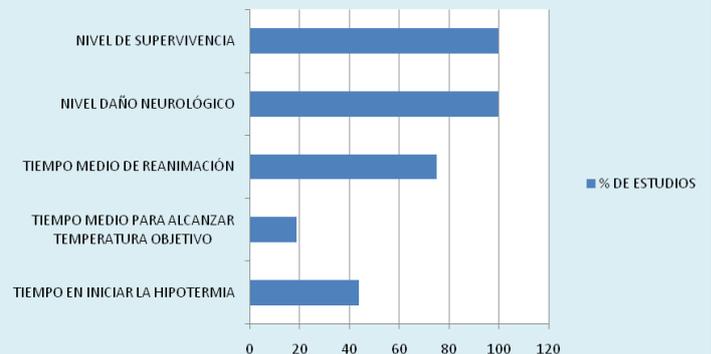


En base a los objetivos propuestos, obtenemos como resultados: el 100% de los artículos revisados demuestran que la hipotermia inducida mejora la supervivencia y reduce el daño neurológico del paciente tras sufrir una parada cardiorrespiratoria. En el 90% de los estudios, se ha inducido a HT a pacientes en coma con ritmo inicial desfibrilable. Sólo un 12% de los estudios revisados, usan la refrigeración interna frente a un 88% que usan las técnicas no invasivas.

HIPOTERMIA TERAPEUTICA Y ENFERMERIA



VARIABLES MAS ESTUDIADAS EN ENSAYOS CLINICOS



CONCLUSIÓN

- Existe una evidencia que demuestra que la hipotermia terapéutica disminuye el daño neurológico en el paciente tras sufrir una parada cardiorrespiratoria.
- No hay evidencia científica que ponga de manifiesto un sistema de inducción/mantenimiento de la hipotermia terapéutica sobre otro.
- Muy pocos estudios mencionan la labor de enfermería que tan importante es para llevar esta técnica a cabo de manera segura y eficaz. Consideramos que debemos unir esfuerzos para en un futuro se incluya la función de enfermería en la puesta en práctica de esta técnica.

BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.revespcardiolog.es/hipotermia-terapeutica-tras-parada-cardiaca/articulo/13146234/>
- <http://zl.elsevier.es/es/revista/enfermeria-intensiva-142/conocimiento-enfermero-hipotermia-inducida-paradacardiorrespiratoria-revision-90100976-originales-2012>