



5024-8. EXPERIENCIA EN EL USO DE HIPOTERMIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES EN COMA TRAS RECUPERACIÓN DE UNA FIBRILACIÓN VENTRICULAR

Carlos Eduardo González Matos, Emilia Blanco Ponce, Michel Butrón Calderón, Manuel Lobo González, Francisca Francisco Aparicio, Alejandro Recio Mayoral, Rafael Jesús Hidalgo Urbano y Juan Carlos García Rubira del Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La hipotermia terapéutica (HT) es una terapia recomendada según guías de práctica clínica tras la recuperación de una parada cardiorrespiratoria, sin embargo, su indicación ha sido recientemente cuestionada.

Objetivos: Analizar la efectividad de la hipotermia terapéutica en pacientes ingresados en la Unidad Coronaria.

Métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes en coma tras sufrir PCR, ingresados en la Unidad Coronaria de un Hospital Universitario entre 2007 y 2014. Se analizó el grupo con ritmo inicial defibrilable (FV/TV), comparando el desenlace entre los grupos sin HT (grupo N) y con HT (grupo HT), que se inició en diciembre de 2011, con los previos. Se consideró desenlace neurológico favorable la supervivencia libre de secuelas limitantes (escala Cerebral Performance Category 1 o 2).

Resultados: Ingresaron 93 pacientes por PCR, de los que 82 (88,1%) estuvieron en coma al momento del ingreso. De estos, 55 (59,1%) presentaron FV/TV inicialmente. En este grupo, la edad media fue 64,2 años (intervalo de confianza, IC 60,7-67,8), 17,2% de mujeres y 81,8% de hombres. Se sometieron a HT 12 pacientes (12,9%). El método utilizado fue artesanal en 3 pacientes, catéter en 8 pacientes, parches en 1 paciente. Tuvieron desenlace favorable 15 (34,8% IC 20,4-49,2%) pacientes del grupo N frente a 10 (83%, IC 61,4-100%) del grupo HT, p 0,007 (Fisher bilateral). La supervivencia fue 53,4% (IC 38,2-68,6%) en el grupo N frente al 83% (IC 61,4-100%) del grupo HT, p 0,096.

Conclusiones: Nuestra experiencia sugiere que se debe seguir utilizando la hipotermia terapéutica en pacientes en coma tras PCR por ritmos defibrilables. La hipotermia terapéutica se asocia a una mayor proporción de desenlace neurológico favorable en pacientes con ritmo inicial defibrilable.