El SEM induirà la hipotèrmia per aturada cardiorespiratòria.

Salut | 05-07-2012 | 04:02



És el primer cop que s?aplica tractament extrahospitalari de manera reglada a tot Catalunya per minimitzar les possibles seqüeles neurològiques de les persones afectades per aturades cardiorespiratòries.

El programa ha estat possible gràcies a la col·laboració del SEM, el Servei de Cardiologia de l?Hospital Trueta i la Càtedra UdG de Malalties Cardiovasculars, que ha finançat l?equipament de les ambulàncies.

Les vuit ambulàncies medicalitzades del Sistema d?Emergències Mèdiques (SEM) que donen cobertura a la Regió Sanitària de Girona disposaran d?un equipament que permetrà induir la hipotèrmia als pacients que hagin patit una aturada cardiorespiratòria, amb l?objectiu de minimitzar les possibles seqüeles neurològiques que aquesta provoca.

Durant una aturada cardiorespiratòria el cor és incapaç de bategar i, per tant, de bombar la sang a tot el cos, inclòs el cervell. A mesura que passen els minuts sense recuperar el batec del cor, el pacient té més risc de patir dany cerebral irreversible. Aquest dany es pot aconseguir disminuir amb hipotèrmia, és a dir, baixant la temperatura del cos del pacient fins a 33 ºC.

En un programa pioner a Catalunya, els metges del SEM induiran la hipotèrmia extrahospitalàriament en el lloc de l?incident. Gràcies a una col·laboració entre el SEM, el Servei de Cardiologia de l?Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i la Càtedra de Malalties Cardiovasculars de la UdG, que ha finançat l?equipament, s?han equipat les ambulàncies medicalitzades del SEM al territori gironí amb sistemes d?hipotèrmia, per incorporar aquest tractament al més ràpidament possible després de l?aturada cardiorespiratòria.

Un estudi amb resultats molt esperançadors

Des de fa dos anys, els pacients supervivents d?una mort sobtada extrahospitalària recuperada a la Regió Sanitària de Girona són traslladats a l?Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, on se?ls indueix la hipotèrmia. Els pacients romanen a 33 ºC de temperatura corporal durant 24 hores. Passat aquest temps, es procedeix al reescalfament del cos, a raó de mig grau cada hora. Un cop

s?arriba a la temperatura normal, es desperta el pacient i es comproven les seqüeles neurològiques.

Justament el centre gironí és el que centralitza les dades d'un registre multicèntric. Ara, dos anys després d?iniciada l?experiència, hi ha prou casos com per extreure les primeres conclusions, que són molt esperançadores i evidencien l?eficàcia del mètode. Els resultats revelen que s'han de tractar aproximadament cinc malalts per obtenir un supervivent neurològicament indemne. L?estudi, coordinat pels cardiòlegs del Trueta, també indica que com més aviat s?aplica la hipotèrmia, més possibilitats d?èxit hi ha. És justament per aquest motiu que s?ha decidit equipar les ambulàncies amb l?equipament necessari per avançar la inducció a la hipotèrmia en el mateix lloc on s?ha produït l?aturada cardiorespiratòria.

Aquest és un projecte que s?emmarca en la croada portada a terme per diferents institucions en la prevenció de la mort sobtada cardíaca al territori gironí. Des del 2008 s?ha posat en marxa un macroprojecte al voltant d?aquest problema de salut, que engloba aspectes divulgatius, de prevenció, de diagnosi i de tractament.

A Catalunya, es produeixen cada any 3.000 morts per mort sobtada cardíaca. La majoria són causades per malaltia coronària (infart), però en un 20%, sobretot en la gent jove i sovint esportistes, aquesta pot ser derivada d?una malaltia genètica.

FOTO:*Joaquim Robert

Fuente: Redacció
Autor: Redacció