

RESUMEN XLIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

El paro cardiorespiratorio (PCR) en la unidad de paciente crítico pediátrico (UPCP) es un evento poco frecuente y potencialmente evitable.

Drs. von Dessauer B. Bongain J. Benavente C. Bobenrieth F..
Unidad de Paciente Crítico Hospital Roberto del Río

Institución/hospital: Unidad de Paciente Crítico / Hospital Roberto del Río

Introducción: El PCR es una situación poco frecuente pero esperable en todo paciente críticamente enfermo, no solo por las alteraciones fisiopatológicas propias de la enfermedad de base si no también por la dependencia de soporte tecnológico y drogas necesarios para mantener las funciones vitales.

En estudios multicéntricos internacionales se describe una frecuencia de 0,9 a 14 % de PCR en UPCP.

Objetivo: Determinar frecuencia, y factores responsables (causa) de PCR intraUPC, a fin de modificar eventuales conductas del equipo de salud que puedan evitar la ocurrencia de este evento

Material y método: Análisis de ficha de seguimiento diario interno de la UPC de los pacientes ingresados entre enero 2004 y noviembre 2007 que presentaron PCR intraUPC.

Resultados: Durante el periodo estudiado se realizaron 2869 egresos de UPC, ocurriendo 61 PCR (2,12%). En igual periodo se produjeron 39 PCR preUPC intrahospitalario. Se evidencia una tasa relativamente constante de PCR intraUPC (1,75% a 2,5%) con una tasa en aumento de los eventos extrahospitalarios (de 0,03% 1,5%) En el 34,4 % (21) de los eventos la causa corresponde a accidentes en VMI relacionados a tubo endotraqueal, disfunción de ventiladores o asociados a administración de medicamentos y por lo tanto se pueden considerar evitables. En este subgrupo de pacientes no hubo fallecimiento ni complicaciones atribuibles al evento. En el resto de los casos el PCR es consecuencia directa de la patología de base. El mayor porcentaje de eventos (65,6%) ocurre en periodo de mayor sobrecarga de trabajo (campaña de invierno: mayo-agosto) y durante la noche.

Conclusiones: La ocurrencia de PCR intraUPC es inevitable en algunos pacientes y en nuestra UPC es globalmente baja, pero nuestros esfuerzos se deben encaminar a impedir todo evento evitable con adecuada monitorización por el equipo de salud, sobre todo en tiempos de mayor riesgo.