

# Recomanacions davant d'una aturada cardíaca durant la pandèmia de COVID-19



**Consell Català de Ressuscitació**



# Recomanacions davant d'una aturada cardíaca durant la pandèmia de COVID-19

Donada la situació d'excepcionalitat que suposa la pandèmia del COVID-19 i la necessitat d'evitar la propagació del virus entre la població i especialment entre el personal sanitari, el CCR proposa les següents modificacions per a la realització de la ressuscitació cardiopulmonar:

- **Personal no sanitari o sanitari fora de la seva tasca que sigui testimoni d'una aturada cardíaca:**

No comprovis la respiració (no escoltar ni sentir), ni realitzis ventilacions boca a boca. Utilitza un desfibril·lador automàtic (DEA) i segueixi les seves indicacions. L'ús del DEA pot fer que no sigui necessari realitzar compressions toràciques si el pacient es recupera immediatament, però en cas de que ho sigui, realitza únicament compressions toràciques, evitant les ventilacions boca a boca.. En la mesura del possible, porta guants i mira de protegir la teva boca i el teu nas. Després de la ressuscitació, **rentat les mans tan aviat com et sigui possible** seguint les recomanacions de les autoritats, amb aigua i sabó i/o solucions hidroalcohòliques.

## PROTEGEIX-TE DAVANT LA INFECCIÓ

- **Unitats extra-hospitalàries de Suport Vital Bàsic:**

Com a l'entorn extrahospitalari hem de considerar que qualsevol pacient pot estar infectat pel COVID-19, davant un pacient en aturada cardíaca, un dels membres de l'equip, equipat amb l'equip de protecció individual (EPI) bàsic (ulleres, mascareta, guants i bata) inicia compressions toràciques contínues mentre l'altre (igualmente equipat) aplica el DEA. No realitzis ventilacions amb baló ressuscitador i mascareta fins l'arribada d'una unitat de Suport Vital Avançat. Si l'equip coneix prèviament a la seva arribada que el pacient es troba en aturada cardíaca, sempre que sigui possible, un membre de l'equip es col·locarà l'EPI durant el trajecte.

En els nens en aturada cardíaca, la ventilació inicial és crucial, tot i el risc de propagació del virus realitza 5 ventilacions inicials amb baló-mascareta

## NO INICIÏS MANIOBRES DE RESSUSCITACIÓ SENSE PORTAR LA PROTECCIÓ ADEQUADA.

## PROTEGEIX-TE DAVANT LA INFECCIÓ

- **Unitats extra-hospitalàries de Suport Vital Avançat (SVA):**

Com a l'entorn extrahospitalari hem de considerar que qualsevol pacient pot estar infectat pel COVID-19, davant un pacient en aturada cardíaca, un dels membres de l'equip, equipat amb l'equip de protecció individual (EPI) bàsic (ulleres, mascareta, guants i bata) inicia compressions toràciques contínues mentre els altres s'equipen amb un EPI complet (afegir mono impermeable al EPI bàsic). Quan l'equip s'hagi equipat amb l'EPI complet, un d'ells rellevarà al aquell que estava realitzant les compressions per tal de que es col·loqui l'EPI complet. Un altre membre monitorarà el ritme cardíac amb pegats multifunció i si està indicada procedirà a la desfibril·lació inicial. El membre de l'equip encarregat del maneig de la via aèria, equipat amb l'EPI complet prepararà i col·locarà un dispositiu supraglòtic (DSG), col·locant un filtre directament entre aquest i el baló ressuscitador. Continua la ressuscitació segons l'algoritme actual del l'SVA.

# Recomanacions davant d'una aturada cardíaca durant la pandèmia de COVID-19

A l'entorn extrahospitalari no es realitza la intubació orotraqueal dels pacients en aturada cardíaca. La complexitat de la intubació augmenta substancialment amb un equip de protecció individual i la proximitat amb la boca del pacient augmenta el risc de contagi. La inserció del DSG haurà de ser tan precoç com la protecció de l'equip ho permeti, evitant la ventilació amb baló ressuscitador pel risc d'esquitxades que comporta, que podrien transmetre el COVID-19. Recorda col·locar un filtre entre el DSG i el baló ressuscitador.

En cas de fer servir un compressor toràcic mecànic, es pot col·locar a l'inici de la ressuscitació per dos membres equipats amb l'EPI bàsic i posteriorment procedir a la col·locació de l'EPI complet per continuar després segons l'algoritme actual d'SVA amb ventilació amb DSG.

En cas d'alta sospita o confirmació de pacient en aturada cardíaca abans de l'arribada, si és possible, es col·locarà l'EPI complet durant el trajecte. Si no fos possible, es col·locarà l'abans possible.

Un *briefing* previ a l'arribada de l'equip assignant els rols a cada membre i el flux de procediments, reduirà el risc de contaminació i d'infecció de l'equip.

**NO REALITZIS SUPORT VITAL AVANÇAT SENSE LA PROTECCIÓ ADEQUADA EN CADA CAS**

**PROTEGEIX-TE DAVANT LA INFECCIÓ**

- **Hospitals (Servei d'Urgències, transferència de pacients extrahospitalaris,...):**

Es suggereix que l'equip el composin el mínim número d'intervinents per tal de minimitzar el risc de contagi. Quatre es considera el número adequat. Podria afegir-se una persona més per supervisar la col·locació i la retirada dels EPIs i per ajudar en la protecció contra la infecció. Aquesta persona pot actuar com a "suport logístic" en cas de necessitat, però també pot ser un "membre reserva" en cas de necessitar ajuda dins de l'habitació / box (però en aquest últim cas, s'hauria d'equipar amb un EPI complet).

En el cas d'un pacient ingressat que pateix una aturada cardíaca, un dels membres de l'equip, equipat amb l'EPI bàsic (ulleres, mascareta, guants i davantal) inicia compressions toràciques contínues mentre la resta de l'equip es col·loca l'EPI complet (mono impermeable). Un cop tots els membres de l'equip s'han col·locat l'EPI complet un membre de l'equip relleva al seu company en les compressions toràciques per tal que aquest pugui equipar-se. Continui la ressuscitació segons l'algoritme actual d'SVA, amb el monitoratge adequat, la desfibril·lació i el maneig de la via aèria tan aviat com sigui possible.

Si el Sistema d'Emergències Mèdiques prealerta per una víctima en aturada cardíaca, tot l'equip s'equiparà amb un EPI complet i realitzarà un *briefing* assignant els rols de cada membre i el flux de procediments.

# Recomanacions davant d'una aturada cardíaca durant la pandèmia de COVID-19

Se'n farà càrrec de la via aèria la persona amb més experiència en la tècnica. Procedeix a la intubació orotraqueal del pacient l'abans possible amb un vídeo laringoscopi amb monitor separat (per permetre major distància al pacient). S'aconsella un tub amb un diàmetre menor muntat en una guia d'intubació ("Frova"). Aquestes dues mesures augmenten considerablement l'èxit de la intubació al primer intent. Si no s'aconsegueix al primer intent o ho consideres més adient, col·loca un DSG. Col·loca un filtre directament sobre el tub o el DSG per protegir de la infecció.

La inserció del tub orotraqueal o del DSG haurà de ser el més precoç que la protecció de l'equip ho permeti (tot l'equip present a l'espai amb EPI complet). NO ventilis amb baló ressuscitador i mascareta (pel risc d'esquitxades que comporta). Col·loca el filtre directament sobre els dispositius de la via aèria.

En cas de fer servir un compressor toràcic mecànic, es pot col·locar a l'inici de la ressuscitació per dos membres equipats amb l'EPI bàsic i posteriorment procedir a la col·locació de l'EPI complet per continuar després segons l'algoritme actual d'SVA amb ventilació amb DSG.

**EN TOTS ELS CASOS, DESPRÉS DE FINALITZAR L'INTENT DE RESSUSCITACIÓ ES PROCEDIRÀ A LA RETIRADA DELS EPIs SOTA SUPERVISIÓ PER EVITAR LA CONTAMINACIÓ.**

**RENTI'S LES MANS SEGONS LES NORMES DE LES AUTORITATS SANITÀRIES.**

**PROTEGEIX-TE DAVANT LA INFECCIÓ**

## **PUNTS CLAU:**

- **NO REALITZIS VENTILACIÓ BOCA A BOCA – NO REALITZIS VENTILACIÓ BALÓ-MASCARETA**
- **QUALSEVOL PACIENT ATÈS PER UN EQUIP SANITARI EN ATURADA CARDÍACA ÉS SUSCEPTIBLE D'ESTAR INFECTAT PEL COVID-19. PROTEGEIX-TE DAVANT LA INFECCIÓ.**
- **EVITA INICIAR LA REANIMACIÓ SENSE PORTAR EQUIPS DE PROTECCIÓ BÀSICA (ULLERES, MÀSCARETA, GUANTS I BATA / DAVANTAL)**
- **EVITA L'ACCÉS A LA VIA AÈRIA SENSE L'EQUIP DE PROTECCIÓ COMPLETA**
- **TINGUES ESPECIAL CURA A L'HORA DE DESVESTIR-SE I AMB LA DESCONTAMINACIÓ**
- **UN *BRIEFING* PREVI PER ASSIGNAR FUNCIONS I TASQUES REDUEIX LA PROBABILITAT DE CONTAMINACIÓ I D'INFECCIÓ**
- **ASSAJA I SIMULA TOTS ELS PROCEDIMENTS PER DISMINUIR EL RISC D'INFECCIÓ**