

Un nuevo horizonte: Terapia de resucitación CARL.

Yolanda de la Fuente Jambrina, Silvia Fernández Garrido, Pamela Jaya Morocho
Enfermeras de CUIDADOS AGUDOS CARDIOLÓGICOS.

INTRODUCCIÓN

La reanimación cardiopulmonar extracorpórea (eCPR) pretende restaurar la circulación y el intercambio gaseoso evitando el daño neurológico asociado al bajo flujo durante la parada cardiorespiratoria (PCR).

La probabilidad de supervivencia con buen resultado neurológico es menor del 10%. El sistema CARL (controlled automated reperfusion of the whole body) es una técnica extracorpórea modificada diseñada para minimizar el daño por isquemia-reperfusión en pacientes con PCR y mejorar sus resultados neurológicos.

OBJETIVO



Identificar los beneficios del sistema CARL.

Palabras claves: Parada cardiorespiratoria; resultado neurológico; resucitación cardiaca

METODOLOGÍA



Búsqueda bibliográfica de estudios relacionados con el dispositivo CARL y eCRP, en los últimos 5 años, a través de las base de datos como Pubmed, Biblioteca Cochrane y Cuiden.

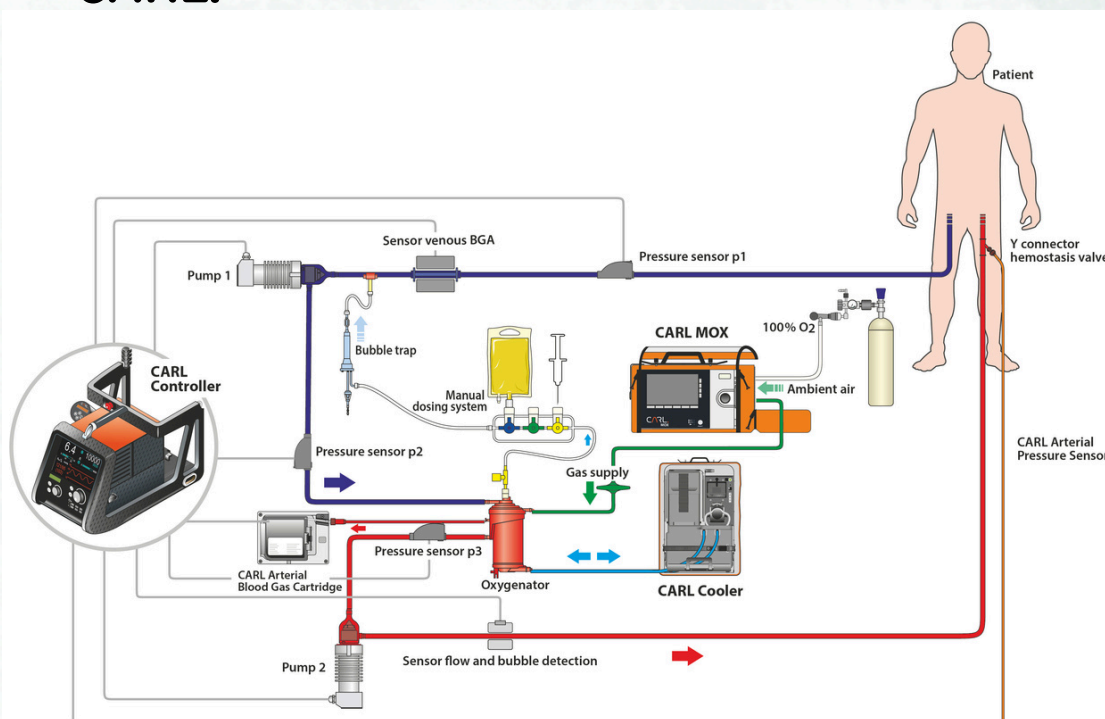
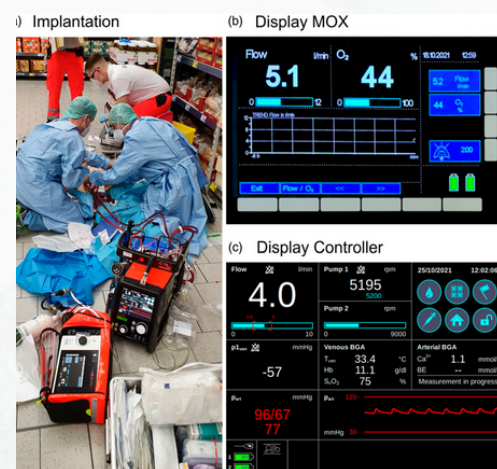
RESULTADOS



Se identificaron 2 estudios relacionados con el dispositivo CARL.

Philipp A. et al. describen 10 casos extrahospitalarios de terapia CARL: 50% supervivencia con 100% recuperación neurológica (CPC1).

Brixius SJ, et al. destacan los beneficios de la terapia CARL.



Beneficios:

- Corrección hidroelectrolítica reduciendo el edema cerebral.
- Monitorización de presión arterial y gasto cardiaco.
- Mantenimiento de la pulsatilidad.
- Hipotermia inmediata.
- Equilibrio ácido-base.

CONCLUSIONES

Los beneficios del sistema CARL no son determinantes debido a la escasa literatura. La UCAC ha sido pionera en España en utilizar esta técnica que podría ser el tratamiento de elección para mejorar el pronóstico neurológico en PCR extrahospitalaria.

BIBLIOGRAFIA

