

RESUMEN

RECOMENDACIONES

SOPORTE VITAL BASICO

COVID-19

Segun las recomendaciones actuales de las Sociedades Científicas españolas e internacionales

Realizado por:

David Fernández Gámez

Daniel Borlán Morán

Enfermeros del Servicio Aragonés de Salud

CONSIDERACIONES

Durante la pandemia actual **COVID-19**, nos encontramos que el personal no sanitario y primeros intervinientes pueden presenciar situaciones de parada cardiorrespiratoria y otras emergencias.

Estas situaciones son **tiempo dependientes** y hay que actuar rápido. Debido a la pandemia, pueden surgir dudas en la actuación y exposición, así como límites éticos y legales.

Por esto, os queremos mantener actualizados, con la información que encontramos estos días de diversas sociedades científicas así como organismos nacionales e internacionales. El presente documento está actualizado a día 20 de abril de 2020.

CIRCUNSTANCIAS NORMALES Y HABITUALES FUERA DE LA PANDEMIA ACTUAL, COVID-19.

1º APROXIMACIÓN SEGURA

ALGORITMO SVB ADULTO

¿No responde y no respira con normalidad?

Llame al Servicio de Emergencias (112)

30 compresiones torácicas

2 respiraciones de rescate

Continúe RCP 30:2

En cuanto llegue el DEA. enciéndalo y siga sus instrucciones

CIRCUNSTANCIAS ACTUALES COVID-19

LA SEGURIDAD ES LO PRIMERO. PROTÉJASE.

1º Premisa: Toda persona puede presentar COVID-19

**1º APROXIMACIÓN
SEGURA**

**2º REANIMADOR, USE
GUANTES Y MASCARILLA**

**3º SI ES POSIBLE, PONGA
UNA MASCARILLA
AL PACIENTE**

**4º NO ABRA VÍA AÉREA
NI COMPRUEBE SU
RESPIRACIÓN**

Mantenga distancia de seguridad >2 metros. Si no está en un espacio abierto, ventile la zona abriendo ventanas/puertas.

Si no tiene, si es posible, utilice una solución hidroalcohólica.

Si no tiene, utilice material de plástico para tapar la boca y nariz del paciente, o en último caso, material textil/papel.

Valore inconsciencia, mire el pecho si se eleva, y en caso de duda llame al 061/112, inicie RCP y solicite un DESA.

1º APROXIMACIÓN SEGURA. PROTECCIÓN

PROPUESTA ALGORITMO SVB ADULTO MODIFICADO

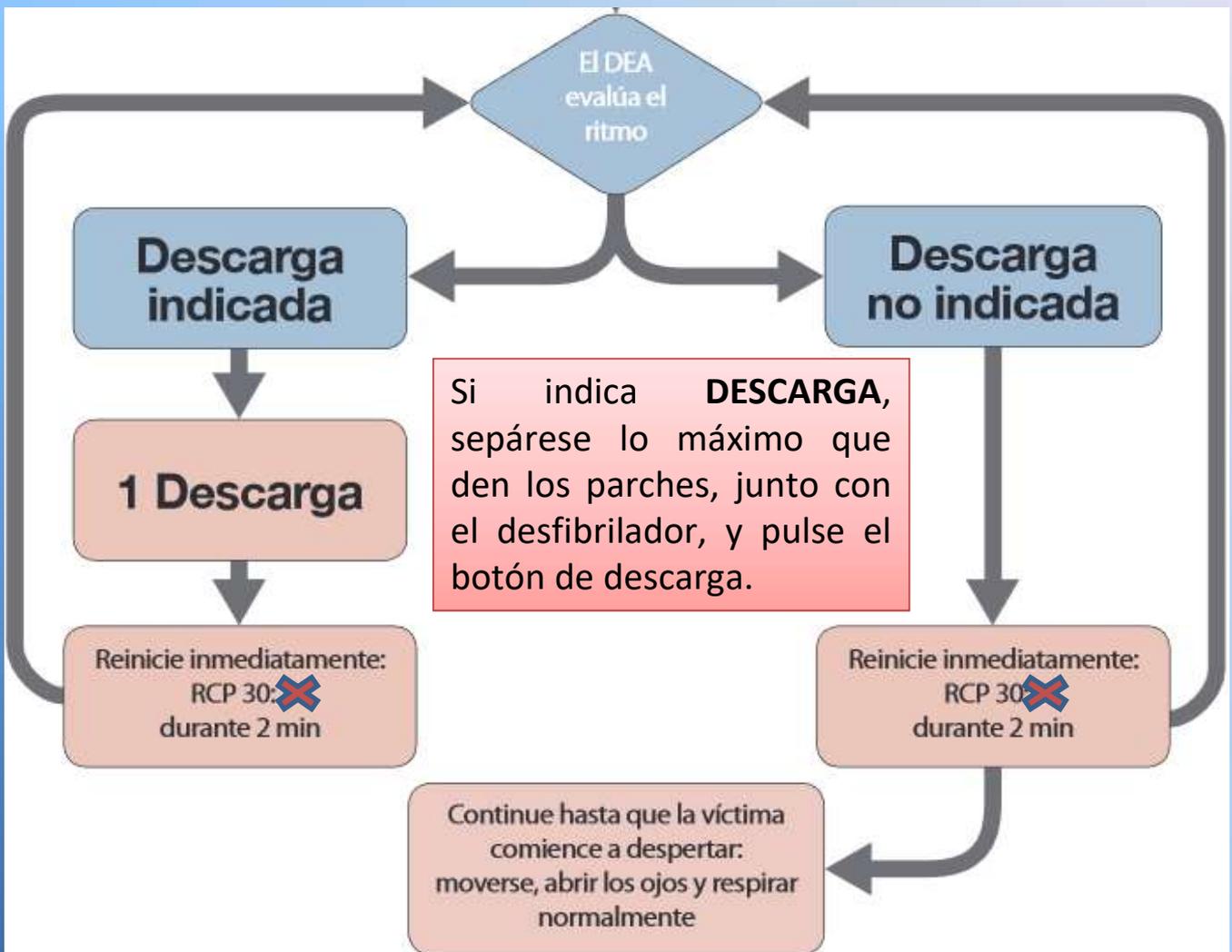
En el **niño/lactante** no hay cambios con el COVID-19 vs ALGORITMO SVB PEDIÁTRICO ERC 2015, y se sigue aconsejando realizar **respiraciones de rescate**, ya que son vitales para su supervivencia.



Fuente: Algoritmo ERC 2015 (modificado por Fernández Gámez, D, Borlán Morán, D.).

PROPUESTA ALGORITMO DE DESFIBRILACIÓN MODIFICADO

Cuando el DESA analice el ritmo cardíaco, sepárese lo máximo posible que permitan los parches, junto al desfibrilador.



Fuente: Algoritmo DESA ERC 2010 (modificado por Fernández Gámez D., Borlán Morán, D.)

PANDEMIA ACTUAL, COVID-19.

Lo que dicen las Sociedades Científicas

No compruebe la respiración (no oír ni sentir), ni realice ventilación boca a boca. Use un desfibrilador automático (DEA) y siga las indicaciones que éste le proporcione. **CCR, SEMES, SEDAR, SEMG.**

La estrategia “ oír-sentir”, para valorar la respiración, no ha de emplearse durante la RCP en el paciente COVID-19. **SEMICYUC.**

Reanimadores legos consideren la RCP sólo con compresiones. **ILCOR.**

En caso de duda, tras pedir ayuda y comunicar la situación de sospecha de parada cardiaca en paciente COVID-19 (presunto o confirmado), iniciar maniobras de resucitación solo con compresiones torácicas. **SEMICYUC.**

Si se produce una parada cardiaca presenciada, y los reanimadores son miembros del hogar que ya han estado expuestos a la víctima, comiencen de inmediato RCP. **AHA.**

PANDEMIA ACTUAL, COVID-19.

Lo que dicen las Sociedades Científicas

Es posible que se generen aerosoles durante las compresiones torácicas, ya que generan ventilación pasiva. Si la reanimación se aplaza hasta la llegada del personal con el equipo de protección personal adecuado, conduce a un retraso del tratamiento que puede generar un daño significativo. **ILCOR.**

Cualquier manipulación y/o intervención sobre la vía aérea de un paciente COVID-19 debe ser realizada por personal sanitario experto y con competencia demostrada en el manejo avanzado de la vía aérea. **SEMICYUC.**

Tras la resucitación, lávese las manos tan pronto como sea posible según las recomendaciones de las autoridades, con agua y jabón y/o soluciones hidroalcohólicas. **CCR, SEMES, SEDAR, SEMG.**

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD EN EL COVID-19.
PROPUESTA DE MODIFICACIÓN.

**REANIMADOR, SIN MEDIOS DE FORTUNA
(MASCARILLA NI GUANTES)**

Evitar: Exponerse en la vía aérea.
Tocar la víctima por zonas de piel expuestas

Si es posible: Cubrir boca del paciente (Mascarilla/plástico/textil)
Utiliza tu ropa para tocarle o cogerle si fuera necesario.
Lavar tus manos con solución hidroalcohólica.

VÍCTIMA EN UN ENTORNO SEGURO.

**HABLARLE, SACUDIR HOMBROS, Y MIRAR SI RESPIRA, VIENDO
COMO SE ELEVA EL TORAX**

**EMPUJAR LA VÍCTIMA HACIA EL LADO OPUESTO DESDE
HOMBRO Y CADERA.**

LLAMAR A 061/112 Y REVALUAR CONSCIENCIA Y RESPIRACIÓN

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD EN EL COVID-19. PROPUESTA DE MODIFICACIÓN.

REANIMADOR CON MASCARILLA Y GUANTES

Evitar: Exponerse en la vía aérea.

Si es posible: Cubrir la boca del paciente (Mascarilla, plástico, textil)
Lavar manos con solución hidroalcohólica.



VÍCTIMA EN UN ENTORNO SEGURO.



HABLARLE, SACUDIR HOMBROS, Y MIRAR SI RESPIRA,
VIENDO COMO SE ELEVA EL TORAX



COLOCAR EL BRAZO DE LA VICTIMA MAS LEJANO EN 90º
HACIA EL LADO OPUESTO



EMPUJAR LA VÍCTIMA HACIA EL LADO OPUESTO
DESDE HOMBRO Y CADERA.



LLAMAR A 061/112 Y REVALUAR CONSCIENCIA Y RESPIRACIÓN

PANDEMIA ACTUAL, COVID-19

Sobre la ética

El médico* debe lealtad al enfermo y tiene que asistirle, nunca puede abandonarle, aunque ello le suponga un riesgo personal que debe ser minimizado. Al mismo tiempo, tiene que protegerse y proteger de la extensión de la enfermedad a los demás con todo lo que tenga disponible. **OMC. (*u otro profesional sanitario añadimos)**

Artículo 195 del Código Penal “Omisión de socorro” para la población en general y los ciudadanos:

“No socorriese a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiera hacerlo sin riesgo* propio ni de terceros.” (*entendemos riesgo vital)

¿Se considera “riesgo vital” el posible contagio?

PANDEMIA ACTUAL, COVID-19.

Sobre la ética

En el artículo 196 del Código Penal se regula específicamente para los **profesionales obligados a prestar asistencia sanitaria**, que merece mayor reproche penal.

El delito específico para el profesional sanitario castiga, en concreto, “**denegar asistencia sanitaria**”.

Puede justificarse su no asistencia si “**existe riesgo propio o de un tercero**, como puede ser la posibilidad de sufrir una lesión o un perjuicio desproporcionado en relación con la ayuda que necesita la persona que se halla en peligro”

¿Es considerada lesión o perjuicio desproporcionado el posible contagio por COVID-19?

PANDEMIA ACTUAL, COVID-19.

Sobre la ética

Con lo anterior, podríamos suponer que es un riesgo grave y perjuicio, si el profesional:

“Cuando de forma extrema se pongan en peligro valores tan importantes como su propia vida, de forma inminente y a la vez inevitable, como una edad avanzada o comorbilidad), podrá, legítimamente, sentirse eximido de ocupar posiciones y realizar tareas de alto peligro. “ **O.M.C.**

Se evidencia falta de literatura sobre:

La omisión de socorro cuando hay una falta de material de protección en la pandemia COVID-19

Referencias bibliográficas:

F.J. González de Molina Ortiz, F. Gordo Vidal, A. Estella García, P. Morrondo Valdeolmillos, J.F. Fernández Ortega, J. Caballero López, et al. Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias. Recomendaciones de “no hacer” en el tratamiento de los pacientes críticos de los grupos de trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Rev. Medicina Intensiva. 2018;42(7):425-443. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-recomendaciones-no-hacer-el-tratamiento-articulo-S0210569118301177> (acceso el 8 de abril de 2020)

Gil M. *La Fiscalía investiga si hubo omisión de socorro en la residencia Caser. La Opinión de Murcia [Internet]. 2020 [citado 7 abril 2020];. Disponible en: <https://www.laopiniondemurcia.es/comunidad/2020/04/08/fiscalia-investiga-hubo-omision-socorro/1105524.html>*

Gobierno de España. Boletín Oficial del Estado núm. 281, de 24 de noviembre de 1995, 33987-34058. Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/1995/11/23/10> (acceso el 10 de abril de 2020)

Organización Médica Colegial de España. Código de Deontología Médica . 2011. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/default/files/codigo_deontologia_medica.pdf (acceso el 11 de abril de 2020)

Plaza Moreno, E. *Blog Urgencias y Emergencias. [Internet]. Madrid. Elena Plaza Moreno; n.d. - [citado 19 de abril 2020]. Disponible en: <https://www.urgenciasyemergen.com/recomendaciones-rcp-covid-19/>*

Resumen Ejecutivo de las Recomendaciones 2015 del European Resuscitation Council. 2015. Disponible en: https://www.cercp.org/images/stories/recursos/Documentos/Recomendaciones_ERC_2015_Resumen_ejecutivo.pdf (acceso el 10 de abril de 2020)

Resuscitation Council UK Statements on COVID-19 (Coronavirus), CPR and Resuscitation. Disponible en: <https://www.resus.org.uk/media/statements/resuscitation-council-uk-statements-on-covid-19-coronavirus-cpr-and-resuscitation/> (acceso el 16 de abril de 2020)

Samur. Guía legal en extrahospitalaria. 2020. Disponible en: https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Emergencias/Samur-PCivil/Samur/ApartadosSecciones/10_DescargasPublicacionesWebsInteres/Ficheros/GuiaLegalSAMUR.pdf (acceso el 12 de abril de 2020)

U.S. Department of Health & Human Services. Centers for Disease Control and Prevention. *CDC strategies for US-healthcare settings on COVID-19: Strategies for Optimizing the Supply of PPE. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/index.html> (acceso el 15 de abril de 2020)*

World Health Organization. 2019. *WHO’s guidance on the Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPE_use-2020.1-eng.pdf (acceso el 15 de abril de 2020)*