

Reanimación cardiopulmonar en decúbito prono y su utilidad en infección por SARS-CoV-2

*Cardiopulmonary resuscitation in
prone position: usefulness in patients
with SARS-CoV-2 infection*

Sr. Editor:

Después de leer con atención el artículo titulado: "Reanimación cardiopulmonar básica en decúbito prono: ¿una revolución necesaria?"¹ en el que se describe la técnica de reanimación cardiopulmonar (RCP) en decúbito prono con sus ventajas e inconvenientes, nos gustaría hacer las siguientes reflexiones relacionadas con la actual infección por SARS-CoV-2.

En el contexto de la pandemia, la RCP en posición de decúbito prono cobra relevancia al haberse implantado maniobras de pronación en los pacientes en situación de distrés respiratorio. Por lo que las paradas cardiorrespiratorias en la posición de decúbito prono se han vuelto más frecuentes y plantean un importante dilema. El paso de decúbito prono a supino conlleva potenciales riesgos para el paciente y también para los profesionales. El principal inconveniente es el retraso de las maniobras de reanimación y la necesidad de personal para la maniobra. Otros aspectos que deben tenerse en cuenta son el riesgo de desplazamiento del tubo endotraqueal, la desconexión de las vías vasculares, la desconexión de la ventilación y la contaminación del personal, así como el empeoramiento de la oxigenación. La preparación con los equipos de protección individual para la realización de la supinación puede suponer también prolongados retrasos en el inicio de la RCP que pueden modificar el pronóstico vital del paciente. Por lo que la RCP en decúbito prono puede ofrecer una atención más temprana en caso de parada cardiorrespiratoria en esta posición.

En la bibliografía se han encontrado cuatro artículos originales (citados en el artículo comentado¹) que han discutido y probado los beneficios de la RCP en decúbito prono en experiencias no relacionadas con la infección SARS-CoV-2, además de 15 casos clínicos en los que fue efectiva la RCP en decúbito prono. Los casos clínicos citados acontecieron en contextos controlados y con personal entrenado para la realización de la técnica, por lo que es probable que no sean extrapolables a

otras circunstancias^{1,2}. Además, la no existencia de experiencias de RCP en prono inefectivas hace pensar en un importante sesgo de publicación.

En relación a la infección por SARS-CoV-2 no disponemos de artículos originales que recojan experiencias de RCP en prono en pacientes en contexto de esta infección, pero sí se han publicado 3 artículos de revisión que comentan la aplicación de RCP en decúbito prono en estos pacientes³⁻⁵. Sin embargo, en estos momentos se desconoce cómo han acontecido las RCP en las unidades de cuidados intensivos de todo el mundo durante la pandemia. Los resultados publicados en cuanto a supervivencia a paradas cardiorrespiratorias en infecciones por SARS-CoV-2 han sido devastadores, con una mortalidad de 95-100% a los 30 días². ¿Será cuestión de tiempo que

la RCP en prono ocupe un lugar importante en las guías clínicas europeas y americanas?

Anna Añez de Molina¹,
Ángela D'Annuzio¹,
Cristina Saval Segura²

¹Universidad de Barcelona, Barcelona, España.

²Hospital Sagrat Cor, Barcelona, España.

annaanez@hotmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés en relación al presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Todos los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación externa y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Editor responsable: Óscar Miró.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

Bibliografía

- 1 Añez Simón C, López Vives A, Rodríguez Pérez AE. Reanimación cardiopulmonar básica en decúbito prono, una revolución necesaria? *Emergencias*. 2021;33:65-7.
- 2 Thapa SB, Kakar TS, Mayer C, Khanal D. Clinical outcomes of in-hospital cardiac arrest in COVID-19. *JAMA Intern Med*. 2021;181:279-81.
- 3 Moscarelli A, Iozzo P, Ippolito M, Catalisano G, Gregoretto C, Giarratano A, et al. Cardiopulmonary resuscitation in prone position: A scoping review. *Am J Emerg Med*. 2020;38:2416-24.
- 4 Douma MJ, MacKenzie E, Loch T, Tan MC, Anderson D, Picard C, et al. Prone cardiopulmonary resuscitation: A scoping and expanded grey literature review for the COVID-19 pandemic. *Resuscitation*. 2020;155:103-11.
- 5 Añez C, Becerra-Bolaños A, Vives-Lopez A, Rodríguez-Pérez A. Cardiopulmonary resuscitation in the prone position in the operating room or in the intensive care unit: a systematic review. *Anesth Analg*. 2021;132:285.