

Cartas a la Dirección

Sr. Director de Publicaciones de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva.

Dr. Néstor Wainsztein

En el último número de la revista de nuestra Sociedad (Medicina Intensiva vol 17, número 3) del año 2000 se publican 2 artículos relacionados con el tema de resucitación cardioplumonar (RCP).

El primero de ellos referido a la eficacia del bulbo autoinflable para la detección rápida de la intubación esofágica (págs. 83-87) y el segundo es una encuesta sobre conocimiento de maniobras de resucitación cardiopulmonar... (págs. 94-102).

Creemos que la aparición de estos temas en Medicina Intensiva amerita algunos comentarios al respecto que pueden ser de particular interés para nuestros lectores.

A partir de 1999 la SATI se ha incorporado y ha constituido junto con otras sociedades prestigiosas, Sociedad Arg. de Pediatría, Fundación Favalaro, Fundación Cardiológica Argentina, Sociedad Arg. de Anestesia, Fundación EMME, Fuccadim, etc., el Consejo Nacional de Resucitación.

A partir de la tarea realizada en dicho Consejo la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva ha firmado recientemente Carta de Intención con la *American Heart Association* (AHA) y ha calificado Instructores ante dicho organismo para poder realizar la instrucción de RCP bajo normas AHA y con certificación del mismo de aquellos cursistas que aprueben los Cursos de ACLS (*Advanced Cardiac Life Support*) dictados de ahora en adelante por la SATI.

Este hecho auspicioso coincide con la publicación reciente (Septiembre 2000) de las nuevas normas de RCP.

La aparición de estas nuevas Guidelines de resucitación tendrán un profundo impacto en la práctica clínica y en la enseñanza de las técnicas de resucitación.

La Conferencia de Guidelines 2000 realizada en febrero del corriente año en San Diego, son el resul-

tado de importantes cambios que se han producido desde 1992.

El cambio más importante desde 1992 queda resaltado en el subtítulo de la Conferencia "un consenso internacional en ciencia". La conferencia fue parte de un proceso internacional que culminó con una cooperación científica internacional que cumplió con el cometido de elaborar guías internacionales de RCP. Debemos agregar que todos los participantes se comprometieron a elaborar normas basadas en el principio de medicina basada en la evidencia.

En la Conferencia de 1992 el panel de expertos se propuso lograr guías internacionales de resucitación para el año 2000. El objetivo de lograr una versión única, basada en la evidencia es una realidad conseguida con la publicación de las guías 2000. Han desarrollado guías válidas confeccionadas a partir de la revisión de la información internacional publicada, incluyendo fuentes en idiomas distintos al inglés. El objetivo de convocar la participación internacional no fue meramente de hospitalidad sino el de mejorar la calidad de los resultados.

El documento final fue evaluado y revisado en varias oportunidades y surgió luego de 3 reuniones de consenso: La Conferencia de Minievaluación de Evidencias en marzo de 1999, la Conferencia de Evaluación de Evidencias de 1999 y la Conferencia de Guidelines 2000 en febrero de ese año.

Algunos aspectos novedosos de las nuevas normas incluyen:

1- Expandir el panorama de los Cuidados Cardiológicos de Emergencia: "desde antes que el corazón se detenga hasta después que se recupera pulso".

2- Primeros auxilios, RCP y desfibrilación en terreno.

3- Eliminación del control del pulso para rescatadores no-médicos.

4- Revisión y simplificación de las técnicas de RCP básico.

5- Cambios en los fundamentos de educación, entrenamiento y evaluación

6- Enseñanza de ACLS: enfatizar el valor del ABCD primario y secundario.

7- Síndromes coronarios agudos y stroke.

8- Metodología recomendada para asegurar la correcta colocación del tubo endotraqueal.

Comité ACLS

Dr Guillermo Chiappero gchiappero@intramed.com.ar

Dr Francisco Criado criadof@infovia.com.ar

9- Rejerarquización de la ventilación asistida con bolsa-máscara.

10- Nuevos conceptos en recursos farmacológicos.

11- Apoyo a la presencia de familiares durante la RCP.

12- Consideraciones sobre las directivas de No-RCP en el contexto extrahospitalario.

13- Consideraciones sobre la futilidad del transporte de los pacientes en RCP.

El número y la magnitud de estas nuevas guías reflejan la naturaleza dinámica de la resucitación

en el comienzo del siglo XXI y han creado un gran optimismo en todos los organismos e instituciones que han participado de la confección de las mismas.

La SATI no ha permanecido ajena a este proceso por lo que a partir del año próximo el Comité ACLS de la sociedad invita a nuestros socios a participar del mismo y paralelamente responder a la convocatoria para el Primer Curso de Instructores de ACLS de SATI, para luego iniciar la tarea de transmitir las Guías 2000 en nuestro país.

El Comité ACLS de SATI agradece la publicación de la presente en la Revista de la Sociedad.