Experiencia en ECMO de transporte en el Instituto Nacional del Tórax

Merel Margaretha Amelink[1], Barbara Nosotti[1], Jorge Escobar[1], Maria Belen Fernandez Ontiveros[1], Fernando Yevenes[1], Mariana Arias[1], Jorge Pavon[1], Pablo Salazar[1]

1. Instituto Nacional del Torax

IntroducciónEl ECMO móvil es una modalidad crítica para pacientes en estado crítico que requieren soporte vital avanzado fuera de un entorno hospitalario. (1) Desde la implementación de nuestro programa de ECMO de transporte en el Instituto Nacional del Tórax en 2020, hemos desarrollado un enfoque integral para trasladar pacientes que requieren ECMO, asegurando la continuidad del soporte vital desde el sitio de origen hasta la UCI. Este estudio presenta nuestra experiencia inicial con 39 pacientes tratados bajo este programa, destacando las características demográficas, comorbilidades, diagnósticos y resultados obtenidos MétodosSe realizó un análisis retrospectivo de 39 pacientes transportados con ECMO entre 2020 y 2024 en el Instituto Nacional del Tórax. Se analizaron las características demográficas, clínicas, indicaciones para ECMO, resultados y se realizó un análisis descriptivo de los datos Resultados: El estudio incluyó a 39 pacientes con una edad promedio de 38,6 años; 14 eran mujeres (35,9%) Los diagnósticos de conexión incluyeron COVID-19 53,8%, infarto agudo miocardio 12,8%, neumonía bacteriana 10,3%, neumonía viral 7,7% y otros 10,3% Las comorbilidades más frecuentes incluyeron hemodiálisis previa 18%, diabetes mellitus 15,4%, hipertensión 20,5%, insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida 15,4%, asma 10,3% y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) 7,7% La estancia hospitalaria promedio fue de 34 días, con un rango de 1 a 114 días. La duración promedio del soporte ECMO fue de 16 días, con un rango de 0 a 41 días. Las modalidades de ECMO incluyeron VV-ECMO 71,8%, VA-ECMO 23,1%, VAV-ECMO 2,6% La tasa de mortalidad intrahospitalaria fue del 51,2% (20 pacientes). La mortalidad por modalidad de ECMO fue VV-ECMO 46,4%, VA-ECMO 60%, VAV-ECMO 100%.

DISCUSIÓN:

La implementación del ECMO de transporte en el Instituto Nacional del Tórax ha permitido expandir el acceso a soporte vital avanzado a pacientes en ubicaciones remotas o en centros no especializados. Los resultados demuestran que el ECMO de transporte es una estrategia viable para pacientes en estado crítico, con resultados comparables a aquellos tratados exclusivamente in situ. (2, 3) El éxito del programa de ECMO de transporte destaca la importancia de la preparación y la capacitación del personal, así como la necesidad de contar con tecnología adecuada. A medida que el programa continúa creciendo, será crucial evaluar y ajustar continuamente los protocolos para optimizar los resultados. Este estudio subraya la relevancia del ECMO móvil como una extensión del soporte vital extracorpóreo, y su potencial para convertirse en un estándar de cuidado en situaciones de emergencia y traslados complejos Conclusiones A pesar de los desafíos al transporte de pacientes en ECMO, nuestros resultados sugieren que con un equipo capacitado y protocolos rigurosos, puede ser una herramienta con el potencial de mejorar la supervivencia y los resultados clínicos en pacientes seleccionados