

# Sistemas de Reanimación por Niveles

**ZOLL**®



**MEJORES RESULTADOS  
Y REDUCCIÓN DE COSTES**

# ABORDE LOS TRES DESAFÍOS EN LA MEJORA DE RESULTADOS

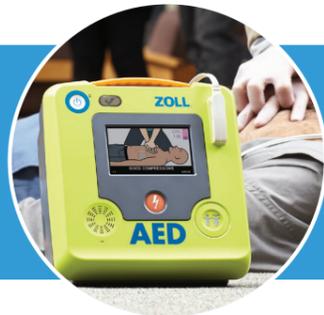
Tiempo hasta el primer análisis, actuación del personal y administración de una RCP de alta calidad

## LA CUESTIÓN:

Incluso en los hospitales que cuentan con una gestión excelente, se sigue planteando el reto de mejorar los resultados de las reanimaciones. Fuera de la unidad de cuidados intensivos, el triple objetivo de reducir el tiempo hasta el primer análisis, promover la actuación del personal con formación en soporte vital básico (SVB) y administrar una RCP de alta calidad sigue suponiendo un reto. Los estudios muestran que el tiempo que transcurre hasta la llegada del personal y del equipo al lugar de la parada cardíaca puede alargarse hasta los 7,5 minutos en algunas zonas del hospital (incluidas las plantas clínicas)<sup>1</sup>.

Esto contrasta de manera significativa con el tiempo de referencia hasta la primera descarga que no debe superar los 3 minutos.

<sup>1</sup>Chan PS, et al. N Engl J Med 2008; 358:9-17





# RESPUESTA DE REANIMACIÓN PERSONALIZADA

Mejores resultados y reducción de costes

## LA SOLUCIÓN:

Distribuir dispositivos de reanimación de forma personalizada en el hospital y proporcionar al personal DEAs que incluyan feedback y orientación para asegurar que las compresiones se realizan con la profundidad y la frecuencia necesarias son elementos fundamentales de un sistema de reanimación por niveles que maximice la utilidad, reduzca los costes y promueva una cultura de resultados mejorados.

Este modelo imita la modalidad de respuesta utilizada en los entornos prehospitalarios, en los que se convoca a la policía, los bomberos y las ambulancias, con niveles asistenciales escalonados, para que respondan ante un evento. En el modelo hospitalario por niveles, las distintas áreas, plantas o departamentos —cada uno dirigido a poblaciones de pacientes y necesidades de reanimación variadas— se clasifican como niveles diferentes.

El dispositivo de reanimación se adapta al reanimador más probable de cada nivel. Estos dispositivos también ofrecen apoyo con feedback en tiempo real para administrar la RCP y se aumenta el número de dispositivos para mejorar el acceso a estos. De esta manera se garantiza el acceso a las tecnologías más adecuadas y más rentables.

“La integración de un modelo de respuesta por niveles garantiza las mejores prácticas de reanimación”.

Dr. Randy Wax,  
MD, MEd, FRCPC, FCCM  
Jefe de sección, Cuidados intensivos, Profesor adjunto en Lakeridge Health  
de Medicina Intensiva, Universidad de Queen

# EL MODELO POR NIVELES

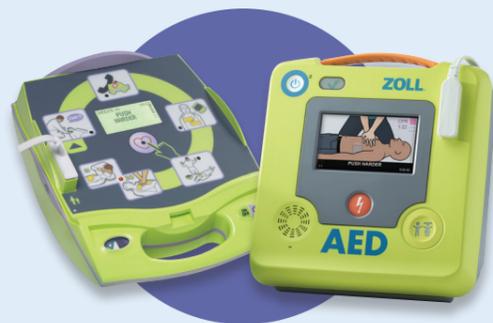
El modelo de cuatro niveles responde adecuadamente y es eficiente

El modelo por niveles hace un uso eficiente de los recursos utilizando niveles escalonados de cuidados intensivos. A continuación se muestra un ejemplo de un modelo de cuatro niveles que puede adaptarse a las necesidades individuales de cada hospital.



## NIVEL 1: Carro de acceso público

**Ubicación:** Espacios públicos o no clínicos, como vestíbulos, centros ambulatorios, oficinas administrativas, cafeterías, zona de restaurantes y centros educativos.



**Equipo:** Este carro contiene un ZOLL AED 3™ o AED Plus®, diseñados para reanimadores no profesionales. Estos dispositivos son fáciles de usar, ofrecen una orientación completa sobre la profundidad y frecuencia de las compresiones y son accesibles para el personal y el público general.

## NIVEL 2: Carro para el primer interviniente

**Ubicación:** Áreas clínicas de cuidados no críticos, como plantas médicas o quirúrgicas o áreas de cirugía ambulatoria.



**Equipo:** El carro para primeros intervinientes de segundo nivel cuenta con un ZOLL AED 3 BLS o AED Pro® con feedback durante la RCP y electrodos para pacientes pediátricos y adultos. Además, el ZOLL AED 3 BLS también incorpora conexión inalámbrica. El carro se ha simplificado para reducir los costes de equipo y medicación, al tiempo que proporciona las herramientas necesarias para tratar los primeros cinco minutos de una parada cardíaca.

## NIVEL 3: Carro de SVA

**Ubicación:** Áreas clínicas en las que profesionales sanitarios altamente cualificados se encargan de pacientes y servicios de alto riesgo, como el servicio de urgencias, la unidad de cuidados intensivos, el quirófano o la sala de reanimación postanestésica, paritorios y unidades de cuidados intermedios.



**Equipo:** El tercer nivel incluye una selección más amplia de tecnologías de cuidados intensivos, como el ZOLL R Series® con feedback durante la RCP y monitorización de EtCO<sub>2</sub>, equipos avanzados para las vías respiratorias, dispositivos de manejo de vía aérea, medicación intravenosa, un dispositivo intraóseo, un aspirador portátil y otros equipos de SVA, ante la expectativa de que en estos servicios tratarán sus propias paradas cardíacas.

## NIVEL 4: Carro de paradas portátil

**Ubicación:** Los carros de paradas portátiles están equipados para tratar PCR de hasta una hora de duración, se ubican de forma estratégica en Urgencias o Cuidados Intensivos y son trasladados hasta el evento por el propio equipo de paradas.



**Equipo:** Este carro dispone de dispositivos de SVA, como ZOLL X Series® con feedback durante la RCP, monitorización de EtCO<sub>2</sub> y con 12 derivaciones, así como AutoPulse® para proporcionar una RCP automatizada durante el transporte hospitalario. Acompañado de una amplia selección de fármacos intravenosos, dispositivos de acceso IO, un aspirador portátil y oxígeno, este carro ofrece todo lo necesario en reanimaciones complicadas y prolongadas.

# MODELO POR NIVELES DE RESPUESTA EN REANIMACIÓN

## Ventajas

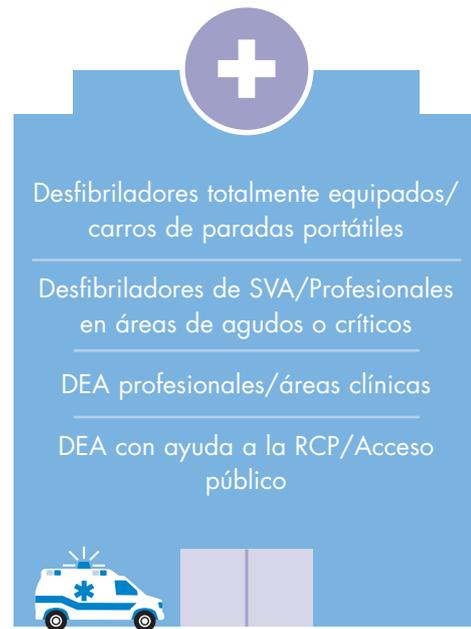
- El modelo de respuesta por niveles ofrece una estrategia para cumplir las directrices sobre tiempo hasta la descarga
- Ofrece feedback en tiempo real sobre la RCP en todos los desfibriladores para optimizar los resultados
- Capacidad para cambiar de forma sencilla de un DEA a un dispositivo de SVA y reducir así los costes de los desechables
- Uso rentable de la tecnología y el personal al tiempo que se mejoran los resultados

## Implementación

- Identifique a qué áreas del hospital debe asignarles un nivel específico
- Recorra cada rincón de todos los edificios para identificar las ubicaciones idóneas de los DEA
- Determine el nivel de formación esperado de los reanimadores en cada área clínica
- Identifique el equipo apropiado para cada nivel
- Establezca un plan de formación y sistema de gestión de proyectos coordinados



Modelo habitual de reanimación



Modelo de reanimación por niveles

Un promedio de entre el 20 y el 30 % de ahorro de costes con más desfibriladores para mejorar el tiempo hasta el primer análisis y proporcionar una RCP de alta calidad

## ZOLL MEDICAL CORPORATION

Una empresa del grupo Asahi Kasei | 269 Mill Road | Chelmsford, MA 01824 | 978-421-9655 | 800-804-4356 | [www.zoll.com](http://www.zoll.com)

Copyright © 2018 ZOLL Medical Corporation. Todos los derechos reservados. AED Plus, AED Pro, AutoPulse, Real CPR Help, R Series, X Series, ZOLL y ZOLL AED 3 son marcas comerciales o registradas de ZOLL Medical Corporation en Estados Unidos o en otros países. Todas las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios.

ZOLL AED 3 no está disponible para la venta en los EE. UU. El producto no ha recibido aprobación reguladora de la Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos).

Impreso en EE. UU.  
MCN IP 1707 0201-10

Para consultar las direcciones y números de fax de las filiales, así como otras oficinas mundiales, visite [www.zoll.com/contacts](http://www.zoll.com/contacts).

# ZOLL®