

Investigación clínica

Implementación y resultados exitosos de un Servicio de Rescate Móvil de Oxigenación de Membrana Extracorpóreas en Chile durante la pandemia de SARS-CoV-2

Marcelo Mercado¹, Magdalena Vera¹, Sebastián Bravo¹, Alejandro Bruhn¹, Santiago Besa², Ricardo Fuenzalida², Claudio Lagos², Cesar Godoy², Verónica Sepúlveda², Rodrigo Bahamondes², Patricio González², Gabriela Heck², Luis Garrido-Olivares², Rodrigo González², Pedro Becker².

1. Departamento de Medicina Intensiva, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile 2. Departamento enfermedades cardiovasculares, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

*Correspondencia: mmagda.vera@gmail.com

Introducción: Los centros de ECMO en Chile están concentrados en Santiago, lo que limita enormemente el acceso a esta terapia. En enero de 2021 se implementó un Servicio de ECMO móvil en la Red de Salud UC-Christus en Santiago para atender a pacientes con COVID-19 en todo el país. Los pacientes fueron clasificados y asignados a centros de ECMO receptores por un comité coordinador nacional. **Resultados:** De enero a mayo, rescatamos 51 pacientes de 31 centros en 10 de las 15 regiones del país. 32 pac (62,7%) fueron trasladados a nuestro centro y 19 pac (37,3%) a otros 9 centros de ECMO. Cuarenta y seis rescates (90,2%) fueron por Covid-19, 3 (5,8%) por síndrome cardiopulmonar por hantavirus, 1 (2%) por shock cardiogénico y 1 (2%) por SDR secundario a Loxoscelismo. Los rescates fueron realizados por un equipo de 4 miembros. 31 (60,8%) en aviones de ala fija y 20 (39,2%) por tierra. Los pacientes tenían $37,3 \pm 11,75$ años y el 44% (n = 23) eran mujeres. Se instaló ECMO VV en cuarenta y siete pacientes (92,2%) y ECMO VA en 4. La configuración fue femoro-yugular en 42 pac (82,4%) y femoro-femoral en 9 (17,6%). Se utilizó una bomba Rotaflow®. Todas las canulaciones fueron percutáneas, excepto 2 pacientes con canulación quirúrgica por ECMO VA. Las complicaciones incluyeron 1 perforación yugular y 1 desplazamiento de cánula, ambas resueltas sin mayores consecuencias. Entre los 32 pacientes trasladados a nuestro centro, la duración de la terapia fue de $4,1 \pm 6,9$ días; 25 pacientes (80,6%) salieron con éxito de ECMO y 20 (64,5%) fueron dados de alta con vida. Cinco pacientes continúan en el hospital. **Conclusiones:** Esta serie describe un exitoso programa de ECMO móvil implementado en medio de la pandemia de SARS-CoV-2 por un centro de ECMO experimentado en Chile.