

Incidencia del Paro cardíaco súbito en Europa

400.000 pa⁹

150.000 con ROSC¹⁴

<20% reciben TTM¹⁴



Ritmos no desfibrilables en el Estudio HYPERION

Entre los pacientes con coma que fueron resucitados de un paro cardíaco con un ritmo no desfibrilable, la hipotermia terapéutica moderada a 33 °C por 24 horas condujo a un porcentaje más alto de pacientes que sobrevivieron con un resultado neurológico favorable al día 90 en comparación con quienes fueron sometidos a normotermia dirigida.¹⁷



Directrices del ERC (sigla en inglés) sobre el paro cardíaco dentro del hospital

El TTM es recomendado para adultos después de IHCA con cualquier ritmo inicial que continúan sin respuesta después de ROSC (recomendación débil; evidencia de muy baja calidad).³ Los datos del Registro de resuscitación de GWTG revelaron que 26.183 pacientes fueron resucitados exitosamente después de IHCA, entre los cuales 6 % fueron tratados con TTM.¹²

Selección de una tecnología para un TTM de alta calidad

Es importante seleccionar la técnica más apropiada para entregar la terapia con TTM de la forma más eficiente y segura posible.

Técnicas	Tecnológico tradicional (ventilador, hielo entre otros)	Líquidos fríos (IV)	Estandares (sábanas, entre otros)	Superficie computarizada avanzada	Endovenosa computarizada avanzada
Eficacia					
Tiempo para el objetivo	Deficiente	Moderada	Moderada	Excelente	Excelente
posibilidad de excederse	Deficiente	Deficiente	Moderada	Excelente	Excelente
Post-enfriamiento	Deficiente	Deficiente	Moderada	Excelente	Excelente
Efectos secundarios					
Infecciones	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Hemodinámicos	Moderada	Deficiente	Moderada	Excelente	Excelente
Metabólicos	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Escalofríos	Deficiente	Moderada	Moderada	Buena	Buena
Relacionados con el catéter (trombosis, infecciones)	Buena	Buena	Excelente	Excelente	Deficiente

1. Scientific evidence underlying the recommendations of critical care clinical practice guidelines: a lack of high level evidence; A Zhang et al; Intensive Care Medicine 2018 July 1432-1238.
2. HACA Study M. Holzer et al (N Engl J Med 2002; 346:549-56.
3. European Resuscitation Council and European Society of IntensiveCare Medicine Guidelines for Post-resuscitation Care 2015Section 5 of the European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015; Nolan J. et al: Resuscitation 95 (2015) 202-222.
4. Therapeutic Hypothermia After Out-of-Hospital Cardiac Arrest: Evaluation of a regional system to increase access to cooling; Circulation. 2011;124:206-214; Mooney et al.
5. Efficacy of different cooling technologies for therapeutic temperature management: a prospective intervention study; Resuscitation 124 (2018) 14-20; Polderman et al.
6. Therapeutic Hypothermia after Cardiac Arrest; Circulation; 2013; 127:244-250; Scirica.
7. Early achievement of mild therapeutic hypothermia and the neurologic outcome after cardiac arrest; Int J Cardiol. 2009 Apr 3;133(2):223-8; Wolff et al.
8. Targeted temperature management in the ICU: guidelines from a French expert panel; Ann. Intensive Care; (2017) 7:70; Cariou et al.
9. Cardiac Rhythm news - <https://cardiacrhythmnews.com/european-sudden-cardiac-arrest-network-will-look-at-gender-based-prevention-and-treatment/>
10. Changing target temperature from 33°C to 36°C in the ICUmanagement of out-of-hospital cardiac arrest:A before and after study; Resuscitation. 2017 Apr;113:39-43; Bernard et al.
11. Bedside Shivering Assessment Scale (BSAS); Neurocritical Care 2007;6:228; N Badjatia et al.
12. Confusion Around Therapeutic Temperature Management Hypothermia After In-Hospital Cardiac Arrest?; Circulation. 2018;137:219–221; Polderman & Veron.
13. Tailored Temperature Management in Neurocritical Care; European Neurological Review, 2016;11 (Suppl. 1):3-6; Amey.
14. Data on file
15. Bernd Böttiger presentation on file from TTM course 2019; From Proof to Practice
16. Door-to-Targeted Temperature Management Initiation After Out-of-Hospital Cardiac Arrest: A New Quality Metric in Postresuscitation Care? Alido L. Schenone, Venu Menon. J Am Heart Assoc. 2019 May 7; 8(9): e012666. Published online 2019 May 6. doi: 10.1161/JAHA.119.012666
17. Targeted Temperature Management for Cardiac Arrest with Nonshockable Rhythm; JB Lascarrou et al; N Engl J Med. 2019 Dec 12;381(24):2327-2337



Códigos de los productos del Sistema de control de temperatura Arctic Sun

Número del artículo	Descripción
50000101	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® (UE)
50000102	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® (RU)
3170302	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® Almohadillas ArcticGel™ - XSmall
3170502	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® Almohadillas ArcticGel™ - Small
3170702	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® Almohadillas ArcticGel™ - Medium
3170902	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® Almohadillas ArcticGel™ - Large
3170004	Sistema de control de temperatura Arctic Sun® Almohadillas ArcticGel - Universal

Indicaciones de uso:

El Sistema de control de temperatura Arctic Sun® es un sistema de regulación térmica, indicado para monitorear y controlar la temperatura de los pacientes adultos y pediátricos de todas las edades.

Advertencias • Cuando utilice el Sistema de control de temperatura Arctic Sun®, tenga en cuenta que todos los otros sistemas conductores de calor usados mientras calienta o enfria con este dispositivo pueden interferir con el control de la temperatura del paciente. El Sistema de control de temperatura Arctic Sun® no está diseñado para ser utilizado dentro de las salas de operaciones.

Precavuciones • Debido a ciertas condiciones fisiológicas o médicas subyacentes, algunos pacientes son más susceptibles al daño cutáneo producto de la presión y del frío o el calor. Algunos de los pacientes que corren mayor riesgo corresponden a los pacientes con perfusión tisular deficiente o integridad tisular deficiente debido a enema, diabetes, enfermedad vascular periférica, estado nutricional deficiente, uso de esteroides o una dosis alta de terapia vasopresora. Examine la piel del paciente bajo las almohadillas ArcticGel™. Es posible que ocurran

lesiones cutáneas como resultado acumulativo de la presión, tiempo y temperatura.

• Remueve cuidadosamente las almohadillas ArcticGel™ de la piel del paciente al completar el uso. La remoción agresiva o la remoción de las almohadillas heladas de la piel de un paciente pueden causar desgarramientos en la piel. • La frecuencia de los cambios de temperatura y la temperatura lograble final del paciente se ven afectadas por diversos factores. La aplicación, monitoreo, y resultados del tratamiento son responsabilidad del médico tratante. Si el paciente no alcanza la temperatura objetivo en un tiempo razonable, o si el paciente no es capaz de ser mantenido en la temperatura objetivo, es posible que la piel se exponga a agua en temperaturas bajas o altas por un período prolongado, lo que puede aumentar el riesgo de lesiones cutáneas.

Por favor, consulte el prospecto del paquete para obtener información de seguridad más detallada e instrucciones de uso.



Sistema de control de temperatura Arctic Sun®5000

TTM en el Paro cardíaco súbito

Neuroprotección en la Lesión cerebral anóxica

Información de contacto

BD Chile Av. Andrés Bello 2325 - piso 15, Providencia, Santiago, Chile. Tel: (+56 2) 2482 7800
SAC_chile@bd.com

bd.com



