Experiencia programa ECMO móvil Hospital Clínico Universidad Católica de Chile.

Cecilia Romero[1], Rodrigo Gonzalez[1], Pedro Becker[1], Gunther Krogh[1], Cesar Godoy[2], Rodrigo Bahamondez[2], Verónica Sepulveda[2], Andrés Castillo[1], Javier Kattan[1], Richard Orellana[1], Patricio González[1], Nicolas Kraemer[1], Ricardo Fuenzalida[1], Claudio Lagos[1], Santiago Besa[1]

[1]**Sección de Cirugía Cardiaca, División de Cirugía, Pontificia Universidad Católica de Chile**

[2]**Equipo de Perfusión y circulación extracorpórea, Hospital Clínico Universidad Católica-Red Salud UC Christus.**

Introducción: El ECMO Movil surge ante la necesidad de brindar soporte vital extracorpóreo a pacientes graves cuando las medidas convencionales han resultado insuficientes. La geografía extensa de nuestro país, la concentración de centros de alta complejidad en determinadas regiones y las diferencias de acceso entre hospitales son los desafíos que los programas actualmente tienen que afrontar. El desarrollo de estos programas a nivel nacional permite mejorar la equidad de acceso a terapias, tiempos de respuesta y fomentar la integración entre los centros. Presentamos la experiencia del Hospital Clínico Universidad Católica en ECMO Móvil adulto y pediátrico desde el año 2021 a la actualidad.

Desarrollo: El programa ECMO Movil del Hospital Clínico Universidad Católica de Chile se inicia en enero 2021 y hasta la fecha ha trasladado 107 pacientes desde Arica a Punta Arenas. Los rescates fueron realizados por un equipo de 4 miembros en adultos y 5 miembros en pediátricos, contando con Cirujanos Cardiovasculares que realizaron el 100% de las canulaciones. El 44% de los pacientes fueron mujeres. El rango de edad de los pacientes fue de 1 mes hasta 69 años. Se trasladaron 21 pacientes pediátricos, de los cuales el 42 % eran menores de 1 año. El 74 % de los traslados se realizó durante la pandemia (2021-2022) donde un 77% tenían COVID-19. 5 % de los pacientes presentaban síndrome cardiopulmonar por Hanta Virus, 9% Shock cardiogénico. De los pacientes canulados, 70 % de las canulaciones fueron ECMO VV, 30% fueron canulaciones VA, y de estos 17 pacientes eran población pediátrica (9 pacientes menores de 1 año) , 2 pacientes pediátricos se trasladaron con canulaciones centrales debido a shock séptico refractario (2025). Pacientes canulados y trasladados a otro centro de referencia fueron 29 pacientes. El 75 % de los pacientes trasladados eran del servicio público.

Conclusión: Esta serie describe un exitoso programa de ECMO móvil que se inicia en medio de la pandemia de SARS-CoV-2 por un centro de ECMO experimentado en Chile que se mantiene activo hasta la actualidad brindando cobertura a lo largo del país tanto a la población adulta como pediátrica.



Fotografia 1. Equipo ECMO Movil UC 2021.

CON EL RESPALDO



Fotografía 2. Canulación equipo ECMO Movil UC en Hospital de Arica (2070 Km de Santiago de Chile). Octubre 2025.

CON EL RESPALDO



Figura 1. Mapa de Chile y regiones de rescate realizados ECMO Movil UC.