



6007-105. CAMBIO EN LAS GUÍAS DE SOPORTE VITAL BÁSICO SOBRE LA VALORACIÓN DEL PULSO CAROTÍDEO EN LA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA: IMPACTO EN LA POBLACIÓN GENERAL

Laia Milà Pascual, Pau Rello, Toni Soriano, Agnès Rafecas, Rosa-María Lidón, Ricardo Belmonte, Ruiz Juan Carlos y Jordi Bañeras del Hospital de la Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La mayoría de las paradas cardíacas extrahospitalarias (PCEH) están presenciadas por personal no sanitario. La valoración del pulso carotídeo en la PCEH por personal no sanitario no está recomendada por las guías de soporte vital básico (SVB) desde el 2000. El objetivo del estudio es analizar el conocimiento real y la actitud de la población general frente la PCEH, así como la adherencia a las nuevas guías de SVB.

Métodos: Se propuso participar en una encuesta transversal y descriptiva sobre el conocimiento de SVB en personas de ≥ 12 años de edad en el contexto del European Restart a Heart Day 2016. La encuesta se llevó a cabo de forma simultánea en diferentes centros de atención primaria, farmacias, centros deportivos, colegios y universidades del noreste de Barcelona.

Resultados: 3.125 personas participaron en la encuesta. Una de las preguntas fue: “¿Cómo identificar un paro cardíaco?”. Únicamente el 35,9% respondió correctamente como “no responde y no respira”, mientras que el 50,4% consideró correcto “no responde, no respira y sin pulso”. El “grupo de adultos” (≥ 18 años) respondió más erróneamente a la pregunta que el “grupo de jóvenes” (30,5 frente a 43,8%; $p = 0,001$), pese a haber recibido formación en SVB en mayor porcentaje (36,7 frente a 28,8%; $p = 0,001$).

Conclusiones: Este estudio poblacional muestra la falta de conocimiento de la población general sobre cómo identificar correctamente una PCEH, especialmente en los adultos que siguen considerando la palpación del pulso carotídeo dentro del algoritmo diagnóstico. Por ello, se consideran necesarios programas de formación en SVB dirigidos a todas las edades.