



6009-10. ANÁLISIS DE LAS COMPETENCIAS EN SOPORTE VITAL BÁSICO EN EL PERSONAL SANITARIO DEL ÁREA DEL CORAZÓN DE UN HOSPITAL TERCIARIO

María Isabel Barrionuevo Sánchez¹, Jordi Castillo García¹, Carlos Santos-Molina Mazón¹, Daniel Arbonés Arqué¹, Julia Pascual Mayans², José Carlos Sánchez Salado¹, Joan Isaac Llaó Ferrando¹, Francisco Galván Román¹, Oriol Alegre Canals¹, Victoria Lorente Tordera¹, Elena Collado Lledó¹ y Albert Ariza Solé¹

¹Hospital de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona. ²Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: La supervivencia de la parada cardiorrespiratoria (PCR) intrahospitalaria se estima en un 20%. Además, se sabe que las habilidades en reanimación cardiopulmonar básica (RCPb) se van deteriorando a partir de los 6 meses de formación. Planteamos este estudio con el objetivo de realizar una fotografía sobre los conocimientos teóricos y prácticos en RCPb del personal sanitario del servicio de cardiología de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo realizado entre enero y marzo de 2020 en una muestra representativa de enfermeros y técnicos en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE) con ejercicio profesional en el área del corazón y 15 residentes de cardiología como primeros intervinientes en la PCR. Los conocimientos teóricos se evaluaron mediante un test (0-10) y las habilidades prácticas mediante un maniquí inteligente que monitoriza la calidad de las compresiones y ventilaciones (0-100).

Resultados: Se reclutaron 101 sanitarios (58 enfermeros, 32 TCAE, 11 residentes). Se agruparon los resultados en sanitarios no facultativos (SNF) y facultativos (SF). En SNF la edad media fue de 39,19 años, mayoritariamente mujeres (86,7%) y ubicados en unidad de críticos o semicríticos (61,1%). El 35,6% había realizado un curso de RCPb y el 66,7% había asistido una PCR en el último año. Los conocimientos teóricos medios fueron de 6,57 y las habilidades prácticas de 30,28 con un mejor resultado en enfermeros (35,74 vs 21,87; $p = 0,019$). Los mejores resultados se asociaban a profesionales menores de 40 años, de enfermería, menos de 10 años de asistencia, contratos no fijos y ubicados en unidades especializadas. Hubo peores resultados en el personal de planta, donde tienen lugar el 50% de las PCR intrahospitalarias. En SF, el 45,5% habían realizado un curso en RCPb y el 100% había asistido una PCR en el último año. El conocimiento teórico fue de 9 y el práctico de 58. Hubo diferencias estadísticamente significativas tanto en conocimientos ($p = 0,005$) como en habilidades ($p = 0,01$) entre SNF y SF. El factor más determinante radicó en las compresiones correctas (36,38 vs 63,63%).

Resultados comparativos entre facultativos y no facultativos

No facultativos (Enfermería y TCAE)	Facultativos	Valor p
-------------------------------------	--------------	---------

Variables

Compresiones torácicas

Número de compresiones/2 min	142,32	156,63	0,23
Posición correcta manos (%)	81,29	90,81	0,35
Compresiones correctas (%)	36,38	63,63	0,009
Reexpansión completa (%)	73,18	71,72	0,89
Profundidad media (mm)	44,37	44,81	0,9
Profundidad 50-60 mm (%)	26,87	30	0,72
Frecuencia 100-120 (%)	28,5	33,5	0,63
Frecuencia compresiones/min	112,96	109,81	0,73

Ventilaciones

Ventilaciones correctas (%)	32,43	46,09	0,23
Volumen medio (ml)	435,06	526,27	0,52
Puntuación global maniquí (%)	30,28	58	0,01
Puntuación conocimientos teóricos	6,55	9	0,005

Conclusiones: Las competencias en RCPb fueron discretas en SNF especialmente en la calidad las compresiones torácicas del personal de planta. El personal SF tuvo mejores conocimientos y duplica los resultados en las habilidades prácticas.