

RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CURSO SALVACORAZONES EN PERSONAL LEGO EN UNA INSTITUCIÓN CARDIOVASCULAR.

Código institucional: DIB-17-17

Claudia Marcela Poveda^a, Mauricio Abello^a, Ángela Hernández^b, Joan S. Figueroa^c, Sixta Murillo^c, Norberto Ordoñez^c, César Morales^c, Jonathan O. Palacios^c, Ricardo Buitrago^a.

^aInvestigador institucional, Fundación Clínica Shaio, Bogotá D.C.

^bEspecialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Fundación Clínica Shaio, Bogotá D.C.

^cResidente de Especialidad en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Universidad de La Sabana, Bogotá D.C.

Palabras clave: Reanimación cardiocerebropulmonar, lego, desfibrilador externo automático

La capacidad de identificación y atención temprana de eventos de paro cardiorrespiratorio a nivel extra hospitalario se ve afectada por el pobre conocimiento de las bases de la reanimación cardiopulmonar (RCP) en la población general; las guías actuales de RCP enfatizan en la identificación, solicitud de ayuda, inicio de RCP básica y realización de desfibrilación mediante el uso de desfibriladores externos automático (DEA) para los reanimadores legos, como uno de los principales determinantes para mejorar la sobrevida de estos eventos en el ámbito extra hospitalario (1).

En Colombia no exigen registros fiables de la presencia de eventos de parada cardiorrespiratoria en el ámbito extra hospitalario, una aproximación realizada en el 2005 reporta un promedio de 3 eventos al día en Bogotá, de los cuales el 60% son secundarios a causa médica (2), adicionalmente es ampliamente conocido que la principal causa de muerte súbita y parada cardíaca es debida a eventos cardiovasculares, entendiéndose como un problema en salud pública, por lo que no debe ser ámbito exclusivo del personal con formación en áreas de salud.

Registros en países del primer mundo sobre el conocimiento de maniobras de RCP en la población general reportan cifras que oscilan entre el 60 al 75%, con entrenamiento de tan solo una tercera parte de la población, reportando datos críticos como el pobre conocimiento del uso de DEA de tan solo el 5% al 40% de la población (3,4).

Bajo estas consideraciones se realizó el curso “Salva-corazones” donde se comparten las bases de la RCP y el uso del DEA a personal lego en una institución cardiovascular, el siguiente trabajo presenta los resultados de la implementación del curso y el impacto que generó mediante la evaluación del programa.

I Materiales y métodos:

Estudio descriptivo de antes y después en que se realiza una evaluación pre-curso y post-curso a los participantes legos del curso Salva-corazones realizado durante el segundo semestre del 2017, considerando una nota aprobatoria de 4/5 en ambas evaluaciones; adicionalmente en un segundo tiempo a un grupo de participantes se les practicó una encuesta sobre el conocimiento previo de las bases de RCP y el uso del DEA.

Para el análisis de los datos se realizó una descripción de la muestra calculando proporciones para las variables de naturaleza cualitativa, promedios y desviaciones estándar para las variables continuas con distribución normal. Se registró el porcentaje de respuestas positivas de la encuesta y se realizó una comparación de los promedios de las notas obtenidas en las evaluaciones pre y post entrenamiento que permitió encontrar la diferencia entre los dos grupos con la prueba t de Student para muestras relacionadas. Los valores de p menores de 0.05 se consideraron estadísticamente significativos. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 18.

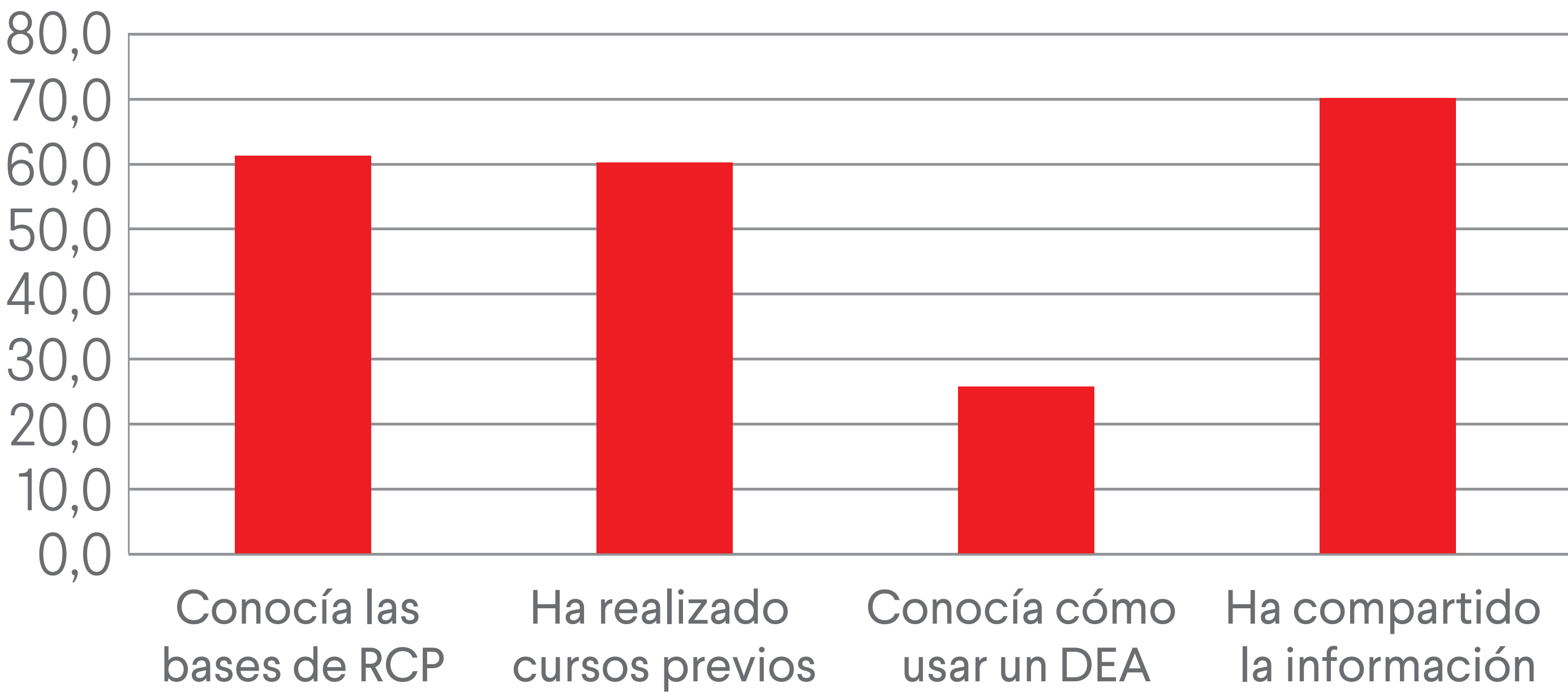
I Resultados:

Durante el segundo semestre del año 2017 se realizaron un total de 5 cursos Salva-corazones de los cuales se cuentan con 202 evaluaciones pre-curso y post-curso a de los participantes lego, con una aprobación de la evaluación pre-curso del 33% (67/202) y del post-curso del 74% (149/202); con una nota media pre-curso de 3,33/5 (DS 0.78) y la post-curso de 4.08/5 (DS 0.57). Al comparar los 2 resultados se encuentra una diferencia de nota media de 0.74 (IC95%; 0.64-0.84) (p <0.001).

Al realizar la encuesta a finales de noviembre del 2017 se contó con un total de 133 participantes del curso, encontrando que el 61.7% (82/133) conocían las bases de la RCP previo a la realización del curso, de los cuales un 60.2% (80/133) habían realizado algún curso previamente, pero solo un 25.6% (34/133) conocían el uso del DEA, finalmente el 69.9% (79/113) habían compartido la información aprendida.

I Resultados encuesta:

Preguntas	n	%
Conocía las bases de RCP	82	61,7
Ha realizado cursos previos	80	60,2
Conocía cómo usar un DEA	34	25,6
Ha compartido la información	79	69,9



I Conclusión:

La implementación del curso Salva-corazones es una medida que permite expandir el conocimiento de las bases de RCP y uso de DEA en personal lego, lo cual puede aumentar la sensibilización de la población lega en la detección e intervención de los pacientes que presentan paro cardíaco extrahospitalario.

1. Aspectos destacados de la actualización de las guías AHA para RCP y ACE de 2015; American Heart Association 2015
2. Navarro J; Registro del paro cardíaco en el adulto; Rev Fac Med Univ Nac Colomb 2005 Vol. 53 No. 3
3. Banhart J; Awareness of heart Attack symptoms and lifesaving actions among New York city area resident; Journal of Urban health; Bulletin of the New York Academy of Medicine. Vol 82, No 2, 2005
4. Demirovic J; Cardiopulmonary resuscitation programs revisited: results of a community study among older African americans.