

Título

ESTUDIO DE LA REPERCUSION SOBRE EL PROCESO DE ATENCION A LOS PACIENTES CON PARO CARDIACO HOSPITALARIO, DE UN PROGRAMA ESPECIFICO DE FORMACION EN RESUCITACION, DETECCION DE SIGNOS DE ALARMA PRECOCES Y RESPUESTA ORGANIZADA

Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

Palabras clave: Formación, Programa

Autores

JOSE JOLIN GARIJO; JULIAN PABLO TRECEÑO CAMPILLO; MIGUEL ANGEL ORTIZ DE VALDIVIELSO; JUAN BAUTISTA LOPEZ MESSA; MARIA JESUS FERNANDEZ RODRIGUEZ; ALBERTO CASTELLANOS ASENJO; MERCEDES DOMINGUEZ GOMEZ; MARIA JESUS GARCIA FREIRE; PILAR DE LA HERA DE LA FUENTE

INTRODUCCION

Los casos de paro cardíaco hospitalario se producen con una frecuencia que oscila de 1 a 5 por cada 1000 ingresos y se asocian con baja supervivencia. La introducción de un sencillo y amplio programa de formación en soporte vital inmediato-instrumental se asocia con una reducción en el número de paros cardíacos. Así mismo, los mejores resultados de supervivencia al paro cardíaco hospitalario se asocian con la pronta activación de un sistema o equipo de respuesta. Se plantea un estudio a fin de analizar el efecto de la implantación del Programa Específico sobre: 1. La detección de pacientes en riesgo de paro cardíaco 2. El número de paros cardíacos detectados 3. La supervivencia del paro cardíaco hospitalario 4. El nivel de competencia en técnicas de resucitación del personal de enfermería de áreas de hospitalización no monitorizadas y la duración en el tiempo de los conocimientos adquiridos

MATERIAL Y METODOS

Estudio de intervención prospectivo, antes y después de la implementación de: 1. Un programa específico de formación en resucitación del personal de enfermería de hospitalización, con talleres formativos en todas las áreas de hospitalización 2. Un sistema de detección de signos de alarma precoces, basado en valores de las constantes vitales 3. Un sistema de respuesta organizada al paro cardíaco hospitalario, con algoritmo de activación de personal responsable Se realizará, un registro prospectivo de casos de paro cardíaco, en un periodo previo de 6 meses, a la realización de las actividades formativas y la implantación del sistema de detección de riesgo, así como durante un periodo posterior de 12 meses. Se analizarán entre otras variables, número de activaciones, resultados de la atención al paro cardíaco en cuanto a mortalidad y recuperación de ritmo cardíaco efectivo, así como nivel de conocimientos del personal formado. Se llevará a cabo un análisis comparativo de las variables analizadas y su relación con la incidencia y la supervivencia del paro cardíaco.

CONCLUSIONES

La adecuada detección de los enfermos en riesgo de paro cardíaco y la rápida y organizada atención a los que sufren dicho proceso es un elemento que mejora la seguridad de los pacientes hospitalizados. El proyecto presentado fundamenta la necesaria elaboración de un Plan Hospitalario de Resucitación en todo centro hospitalario y analizará la mejora asistencial que produzca su implantación.