

LA COMUNIDAD: PARTE ACTIVA EN LOS PRIMEROS MINUTOS DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR

M^o JOSE CANTIZANO NUÑEZ

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

LA COMUNIDAD: PARTE ACTIVA EN LOS PRIMEROS MINUTOS DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR

Autor principal M^oJOSE CANTIZANO NUÑEZ

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática RED CIUDADANA COMO PARTE ACTIVA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Palabras clave Resucitación Cardiopulmonar Seguridad Población Alerta temprana
Básica (RCP)

» Resumen

En la actualidad, debido al gran número de fallecimientos debidos a paradas cardiorrespiratorias no atendidas durante los primeros minutos y también a pacientes con secuelas importantes después de la misma, el personal lego se convierte en un eslabón esencial de la cadena de supervivencia. Esto no sólo se consigue con la alerta temprana a los servicios de emergencias sino, formando parte activa de la resucitación cardiopulmonar. Para ello, es básico que el personal sanitario de urgencias y emergencias se encargue de formar tanto a los ciudadanos, como al personal de los Servicios Públicos (Policía Nacional y Local, bomberos, guardia civil, profesores), para que dichos conocimientos sean puestos en práctica en situaciones de emergencias y no sólo aumente la supervivencia del paciente sino la calidad de la misma. Esta formación estará basada en saber identificar signos y síntomas de la parada cardiorrespiratoria, cómo realizar el soporte vital básico y dar una alerta temprana de la situación a los servicios de emergencias. El objetivo es conseguir que el ciudadano interiorice esos conocimientos y técnicas como algo natural y los aprenda, con talleres adaptados a sus conocimientos previos y su nivel intelectual y social. Esto haría que el tiempo que tarda el personal sanitario en llegar al paciente en parada cardiorrespiratoria, fuese tiempo aprovechado para realizar soporte vital básico, que influiría notablemente en las secuelas que pudiese padecer el paciente una vez reanimado por el equipo médico de urgencias.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Partimos de la base de que todo el mundo, ya sea personal sanitario, como no sanitario debe conocer y saber realizar una reanimación cardiopulmonar básica. Pero la realidad es otra, los ciudadanos saben que existen una serie de pasos a realizar en una reanimación básica, pero ni saben en qué orden, en qué momento ni qué técnica es la correcta. En ese punto es donde deberíamos de pensar ¿estamos formando bien a los ciudadanos? y si lo hacemos ¿porqué se siguen cometiendo los mismo errores? ¿Por qué el personal de los servicios médicos de urgencias se encuentra con pacientes en parada cardiorrespiratoria a los que no se les está reanimando? Todas estas preguntas tienen fácil respuesta, no estamos formando de manera adecuada a los ciudadanos. Y nos planteamos lo siguiente: ¿Por qué no se aprende la reanimación Cardiopulmonar (RCP) como se aprende a leer?

En nuestro lugar de trabajo, Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias, en jerez de la Frontera, nuestros equipos médicos de urgencias estamos aportando nuestro granito de arena, dando cursos-talleres en colegios, con el objetivo de que las generaciones futuras interioricen dichos conocimientos y los divulguen a sus padres y abuelos, y así conozcan lo importante que son en la cadena de supervivencia, ya que de ellos depende de que una persona muera o viva pero con secuelas irreversibles. Este proyecto nos ha abierto los ojos a una comunidad que veíamos con otros ojos, y a la que le hace falta poca información pero más concreta, ya que tienen ideas fundadas y mitos de los cuales se tienen que desprender y sólo quedarse con lo importante: la RCP y la alerta temprana a los servicios de urgencias.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

El problema, como ya hemos mencionado anteriormente, es que el ciudadano piensa que la RCP es algo complicado y para lo cual se ha de estar muy cualificado. En estos talleres impartidos tanto por médicos como por enfermeros, cada día aprendemos como mejorar la forma de educar a distintos colectivos y ahí radica uno de los problemas más importantes, no saber acercarnos al público que en ese momento nos está escuchando, ya que, a los niños hay que enseñarles y formarlos de manera diferente que a los adultos. Otro problema es la falta de organización ante una situación tan estresante como es una parada cardiorrespiratoria, que a veces la víctima es una persona allegada al reanimador, lo cual dificulta aún más el mantener la calma y poder actuar con serenidad. La meta a seguir es que no cunda el pánico y que se actúe de forma sistemática y para ello, se ha de saber muy bien los pasos de una RCP básica y ahí entramos nosotros, el personal sanitario, formando al ciudadano de una forma básica, simple, clara y concisa y sin complicar la situación. Lo ideal, es que dicha formación se diese desde pequeños, que se aprendiese como se aprende a leer y a escribir, y ese bajo nuestro punto de vista, es el gran problema existente en nuestra sociedad, porque sólo un colectivo muy limitado se interesa por formarse, cuando este tema tan importante de supervivencia deberíamos aprenderlo desde pequeños e interiorizarlo como parte de técnicas que podríamos utilizar en nuestra vida diaria.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

El problema, como ya hemos mencionado anteriormente, es que el ciudadano piensa que la RCP es algo complicado y para lo cual se ha de estar muy cualificado. En estos talleres impartidos tanto por médicos como por enfermeros, cada día aprendemos como mejorar la forma de educar a distintos colectivos y ahí radica uno de los problemas más importantes, no saber acercarnos al público que en ese momento nos está escuchando, ya que, a los niños hay que enseñarles y formarlos de manera diferente que a los adultos. Otro problema es la falta de organización ante una situación tan estresante como es una parada cardiorrespiratoria, que a veces la víctima es una persona allegada al reanimador, lo cual dificulta aún más el mantener la calma y poder actuar con serenidad. La meta a seguir es que no cunda el pánico y que se actúe de forma sistemática y para ello, se ha de saber muy bien los pasos de una RCP básica y ahí entramos

nosotros, el personal sanitario, formando al ciudadano de una forma básica, simple, clara y concisa y sin complicar la situación. Lo ideal, es que dicha formación se diese desde pequeños, que se aprendiese como se aprende a leer y a escribir, y ese bajo nuestro punto de vista, es el gran problema existente en nuestra sociedad, porque sólo un colectivo muy limitado se interesa por formarse, cuando este tema tan importante de supervivencia deberíamos aprenderlo desde pequeños e interiorizarlo como parte de técnicas que podríamos utilizar en nuestra vida diaria.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Las barreras que nos encontramos a la hora de formar a la comunidad en la RCP es que éstos creen que nunca van a verse en la situación de tener que poner en práctica lo aprendido y no interiorizan los conocimientos no poniendo especial atención en lo que se les está enseñando. Otra barrera detectada en la no realización de la RCP en momentos cruciales es la ansiedad que supone dicha situación para personal no acostumbrado a vivir estas situaciones. Por ello la mejor solución, mencionada anteriormente sería la de impartir dicha materia como parte de la Educación desde pequeños.

Podríamos mencionar multitud de barreras que nos impiden poder evolucionar en el tema de la RCP y ver a unos ciudadanos bien formados y que al menos ante situaciones de paradas cardiocirculatorias supiesen actuar con firmeza y realizando las técnicas correctamente, pero en la actualidad no podemos quedarnos cruzados de brazos e intentar poco a poco cambiar la situación, y a pesar que tanto el tema político como económico está muy presente en dicho tema, aportar nuestro pequeño empujoncito a una mejora de la educación sanitaria.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Como bien hemos dicho, nuestro objetivo sería que la red ciudadana comprendiera lo importante que es su participación en la cadena de supervivencia y que se conciencie que debe de aprender y formarse sobre el tema y formar a sus allegados, amigos y familiares, ya que, su vida también depende de ellos.

No solo los ciudadanos de a pie, deben formarse para saber reanimar a su vecino a su amigo o primo, también trabajadores del ámbito público, así como guardias civiles y policías, que son los que muchas de las veces llegan al lugar de los hechos mucho antes que el personal sanitario, sepan que deben de empezar a reanimar a la víctima y no sólo proporcionar la seguridad de la zona, ya que gracias a un soporte vital básico a tiempo, se salvan vidas y se salvan vidas sin secuelas irreversibles.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Para terminar podríamos concluir con la importancia de que en un futuro, nuestra propuesta de hacer de la RCP parte del programa educativo de los colegios tanto de primaria como de secundaria, se hiciese una realidad y no una utopía, y así, cambiarían poco a poco las formas de intervenir en accidentes en los que hubiese víctimas en parada cardiocirculatoria.

Si se investigara como afectan los minutos de espera a los servicios médicos de urgencias, sin realizar ninguna intervención básica, nos daríamos cuenta de la importancia que tiene el empezar con una RCP básica, a la espera de los equipos sanitarios, ya que se sabe que esos minutos son minutos llamados de oro, en los cuales la reanimación es importantísima para la prevención de posibles daños posteriores de la víctima. Todo esto al ser investigado de manera objetiva, si en un futuro todos los ciudadanos estuviesen formados en la materia, dicha investigación daría datos muy positivos y de los que estaríamos orgullosos todos, puesto que estamos hablando de vidas humanas.