

SEGURIDAD EN EL PACIENTE: MANEJO DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN PEDIATRÍA

RODRÍGUEZ LÓPEZ, C. SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.

INTRODUCCIÓN

Debido a las características anatómicas y fisiológicas que presenta el niño debemos de tener en cuenta

Respuesta del organismo

Métodos y técnicas de reanimación

Tamaño material, dosis fármacos y pronóstico

La **reanimación cardiopulmonar** es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en parada cardiorrespiratoria y realizar una sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria sin ningún equipamiento específico hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más cualificado.

Se diferencian dos tipos de RCP:

Básica

Avanzada

Las **consecuencias derivadas de una mala praxis** en la técnica de la RCP infantil ya sea por falta de conocimiento, por una excesiva inmediatez o por falta de medidas y/o condiciones adecuadas, pueden dar lugar a un fallecimiento del lactante y/o niño o derivar en secuelas permanentes.

Por lo tanto, la difusión y enseñanza de los conocimientos y habilidades de la RCP básica y avanzada entre los profesionales enfermeros es uno de los principales métodos para mejorar las tasas de supervivencia y disminuir secuelas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra se compuso de 92 enfermeros/as de diferentes unidades asistenciales. Como criterios de inclusión se dispusieron: profesionales de enfermería que tuvieran contacto con pacientes pediátricos y que llevaran al menos 6 meses en la unidad o área de trabajo. Una vez firmaron el consentimiento para la participación en el estudio, se le administró un cuestionario de 36 preguntas sobre conocimientos y manejo en reanimación cardiopulmonar pediátrica validada, en la que cada respuesta positiva sumaba 2 puntos, así como una serie de preguntas sociodemográficas.

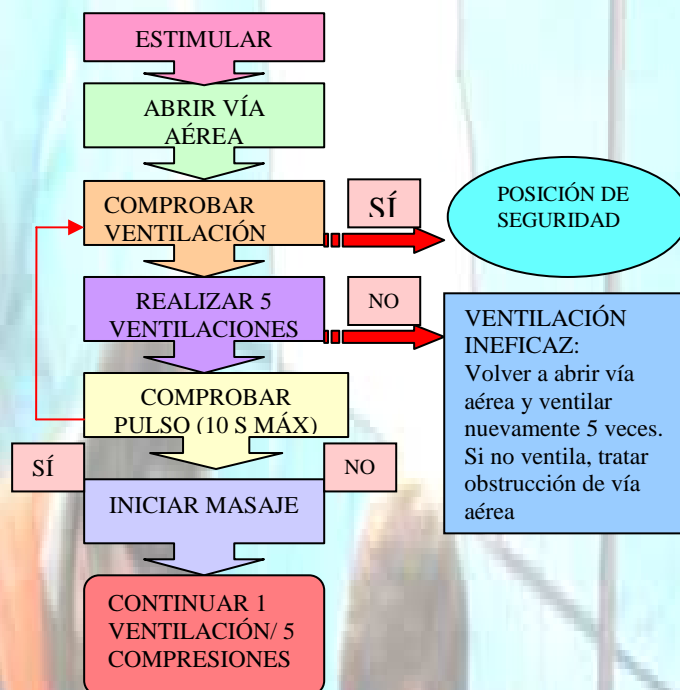
La puntuación de la encuesta se agrupaba en los siguientes parámetros: Manejo insuficiente (0-18 puntos), Manejo aceptable (18-36 puntos), manejo adecuado (36-54 puntos) y manejo apropiado (54-72 puntos)

Para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS 18.0.

BIBLIOGRAFÍA

M.Á. García Herrero et al. "La reanimación cardiopulmonar y la atención inicial a las urgencias y emergencias pediátricas". Rev. Pediatr. Aten. Primaria vol.13 supl.20 Madrid nov. 2011

M. Diosdado. "Novedades en reanimación cardiopulmonar, ¿cómo se elaboran? ¿qué rigor científico tienen?". Rev. Aten. Primaria. 2011. Vol 18. Pag. 234-236.



RESULTADOS

De las 87 encuestas contestadas (80,04% participación), el 42% del personal trabajaba en unidades de cuidados intensivos y urgencias, el 26% en atención primaria y el 68% en unidades de hospitalización pediátricas. Con respecto a la muestra, el 64% eran mujeres y el 36% hombres. El 12% llevaba entre 6 meses y 2 años en su respectivo servicio, el 53% llevaba entre 2 y 6 años y el 35% más de 6 años

En referencia a la encuesta administrada, resaltar que el 47% de los profesionales obtuvo un resultado "aceptable" sobre el manejo de la reanimación cardiopulmonar, es decir, obtuvieron un resultado comprendido entre 18 y 36 puntos y un 34% obtuvo un resultado "adecuado", con una puntuación comprendida entre 36 y 54 puntos.

De los 36 parámetros analizados, los que obtuvieron un mejor resultado fueron: manejo de la vía aérea (76%) y estabilización y traslado del paciente (69%). Los parámetros con peor resultados fueron: manejo de fármacos (41%) y técnica de desfibrilación (39%).

CONCLUSIONES

Las conclusiones obtenidas son las siguientes:

- Los profesionales enfermeros deben conocer con mayor profundidad el manejo de la RCP pediátrica.
- Las situaciones de RCP no se dan con demasiada frecuencia, pero resulta de vital importancia que los profesionales sepan afrontarlas con seguridad.
- Realizar nuevos estudios para reforzar puntos débiles y mantener áreas de mejora.