

PARADA EN EL CENTRO DE SALUD. ¿ES SEGURO PARA EL PACIENTE?



Alcalde Urdangarín, G., Moreno Torrecilla, EM.

Enfermeras C.S. Aravaca (Madrid). Dirección Asistencial Noroeste



INTRODUCCIÓN

El carro de parada es un elemento indispensable en el centro de salud que solo debe ser utilizado en el caso de que un paciente sufra una parada cardiorespiratoria, por eso debe estar en todo momento perfectamente equipado, revisado y con todo el material necesario. La intermitencia que existe en el abordaje de un paciente con una urgencia vital, hace que el personal no esté habituado a enfrentarse a esta situación y por otro lado la formación y las habilidades de los profesionales ante este tipo de situaciones, el lugar físico donde se produzca el evento, el número de profesionales disponibles para atender la emergencia y cómo no, la existencia de los medios y materiales necesarios (medicación, material sanitario y aparataje) son imprescindibles para la correcta atención del paciente.

Por este motivo consideramos necesario elaborar un proyecto de mejora para revisar el funcionamiento del carro de parada y la medicación disponible en caso de urgencia.

METODOLOGÍA

Nuestro proyecto implica a todos los profesionales sanitarios, realizándose revisiones del carro de parada y maletines de urgencia en turnos mensuales rotatorios cada 15 días. Esto supone, que al pasar todos los profesionales por el carro de parada, en el caso de una urgencia vital, todo el mundo sabe dónde está todo y se evitan caos en la urgencia.

Comenzamos con un curso de actualización en parada cardiorespiratoria donde participan el 80% de los profesionales. Posteriormente se colocaron en las 2 salas de urgencias poster con los algoritmos de actuación ante la parada cardiorespiratoria y se iniciaron las revisiones quincenales por parte de la enfermera responsable y el resto de los profesionales de enfermería en el horario coincidente de ambos turnos de forma que todos los profesionales participen en el proceso.

OBJETIVOS

General: Optimizar la atención del paciente con una urgencia vital. **Específico:** - Establecer unos criterios mínimos unificados en la dotación y revisión del material integrante de un Carro de Paradas y del Maletín de Urgencias (para la prestación de asistencia en el exterior del centro), que permita a los profesionales responder adecuadamente a la situación, de manera que todo lo necesario esté disponible y en perfecto estado, minimizando la posibilidad de error.



RESULTADOS

Comenzamos con la implantación del proyecto de mejora en Enero de 2013 siendo bien acogido por los profesionales y no presentando ningún problema hasta este momento.

Se ha elaborado un listado con las fechas de caducidad de los fármacos y un libro de registro de firmas donde se recogen las firmas de los profesionales que han realizado la revisión.

Mediremos resultados, incidencias y grado de satisfacción de los profesionales a final de año. Por este motivo, debemos ser cautos



BIBLIOGRAFIA:

Jerry P. Nolan, Charles D. Deakin, Jasmeet Soar, Bernd W. Böttiger, Gary Smith. Recomendaciones para Reanimación 2005 del European Resuscitation Council. Sección 4. Soporte Vital Avanzado del adulto.
Álvarez-Fernández, J.A., Perales Rodríguez de Viguri, N. ILCOR 2005: Resucitación basada en la evidencia. Med.Intensiva 2006; 29 (6): 342-8