

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

USO DEL DEA, ¿ESTAMOS PREPARADOS PARA SU USO?.

Autor principal VICTORIA EUGENIA MUÑOZ GARCIA

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave DESFIBRILADOR EXTERNO FIBRILACION VENTRICULAR FORMACIÓN CIUDADANOS AUTOMÁTICO O SEMI AUTOMÁTICO.

» **RESUMEN.** Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

El paro cardíaco súbito es la principal causa de muerte en Europa. Muchas víctimas pueden sobrevivir si los testigos actúan de forma inmediata. La única forma de tratar eficazmente el paro cardíaco o muerte súbita producida por una Fibrilación Ventricular, es mediante un choque eléctrico administrado por un desfibrilador. La evidencia científica indica que la Desfibrilación Temprana es determinante en la recuperación de la víctima. Las posibilidades de conseguir una desfibrilación exitosa se reducen un 10% por cada minuto que se retrase la misma. Esta desfibrilación puede aplicarse de manera eficaz con un Desfibrilador Semi-Automático (DESA).

Es por ello que se este tipo de Desfibriladores Semi-Automáticos y automáticos se están implantando en multitud de espacios abiertos y con fácil acceso para el ciudadano. Nos los podemos encontrar en centros comerciales, aeropuertos y su manejo no es para nada complicado.

Por desgracia la gran mayoría de nuestros ciudadanos desconoce su existencia y para qué está destinado su uso. Y por otra parte, los pocos que lo conocen y sabrían usarlo no están capacitados por ley a poder usarlos. Es toda una controversia.

Y es por eso por lo que nos planteamos realizar un sondeo a nivel de la ciudadanía para acercarnos un poquito más y dejarse conocer los DESA.

Somos conscientes, y cada día más pues formamos el mayor número de personas posibles, de que una RCP Básica ayuda entre un 50-60% a salvar una vida. Un DESA es un avance muy importante que aumenta a un 60-80% esas posibilidades.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS.** Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

Nuestro objetivo sería valorar si los ciudadanos de a pie conocen la existencia del DESA y su utilización y, si en el caso de ser necesario, harían uso de él.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO.** Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

Se realiza un estudio descriptivo transversal.

Para ello se utiliza la realización de encuestas con cinco preguntas abiertas, que son contestadas de manera anónima por 50 ciudadanos de diferente edad, sexo y categoría profesional.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN.** Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Como resultados a las encuestas obtenidas podemos comprobar que el 22,50% de los ciudadanos encuestados sabrían decirnos que es una reanimación cardiopulmonar; sin embargo solo un 15% la realizaría en el caso de que un ciudadano la necesitase.

En relación a la utilización del DEA nos sorprende que un 100% de los ciudadanos encuestados saben perfectamente dónde encontrar un DEA, y en qué lugares deben estar situados, sin embargo solo un 12,50 % saben decirnos lo que es y para que se utiliza, y sólo un 2,5% lo utilizaría en caso de ser necesario.

Al valorar las encuestas hay un dato que nos ha llamado la atención: de las 50 personas encuestadas el 12,50 % de ellas eran sanitarias (alumnos de enfermería, DUE y TCAE), y sólo un 1,25 % de ellas sabrían utilizar el DESA en caso de necesidad.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Con estos resultados podemos comprobar que los ciudadanos necesitan más información sobre la realización de la reanimación cardiopulmonar y el uso de DEA.

Para ello se deberían de ofrecer cursos de formación anuales y obligatorios a todas las empresas; y en los colegios e institutos debería existir una asignatura relacionada con los primeros auxilios y uso del DEA, para que así desde la edad escolar comprendan la importancia de que cualquiera puede ser capaz de salvar vidas, con un pequeño gesto.

También hay que formar y deben ser las primeras a todo el personal sanitario, ya que la seguridad de nuestros pacientes está en sus manos, y que un segundo puede cambiar radicalmente la vida del paciente.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Como propuesta futura de investigación se debería seguir realizando estudios sobre el impacto del uso del DEA, y si con la suficiente información y formación adecuada sería posible que el 90% de los ciudadanos y el 100 % de los sanitarios sean capaces de utilizarlo sin ningún miedo ya que su uso ayuda a salvar una vida.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

N. PERALES RODRÍGUEZ DE VIGURI, G. GONZÁLEZ DÍAZ, L. JIMÉNEZ MURILLO, J.A. ÁLVAREZ FERNÁNDEZ, J.C. MEDICNA ÁLVAREZ, J. ORTEGA CARNICER, M. RUANO MARCO, C. TORMO CALANDÍN, S. FERRÁNDIZ SANTIVERI, J.F. JIMÉNEZ GALINDO Y PARTICIPANTES EN EL I FORO DE EXPERTOS EN DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA La desfibrilación temprana: conclusiones y recomendaciones del I Foro de Expertos en Desfibrilación Semiautomática *

SOCORRO SANTANA F. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria. Las Palmas, España. Pasado, presente y futuro de los desfibriladores externos automáticos para su uso por no profesionales

Navarro-Vargas J. R. Conocimiento del desfibrilador automático externo (dea) por parte de candidatos a instructores en reanimación básica. Rev. Fac. Med. 2012; 60: 311-316.