

EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS Y DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA METROPOLITANA DE BARCELONA

Autor principal:

MARTA
RAFAEL
COTS

Segundo co-autor:



MARTA
FRANCO
FREIRUT

Tercer co-autor:

CARLOS
GONZÁLEZ
LÓPEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería en Urgencias y Cuidados Críticos

Palabra clave 1:

Enfermería

Palabra clave 2:

Resucitación Cardiopulmonar

Palabra clave 3:

Parada cardiorrespiratoria

Palabra clave 4:

Conocimientos

Resumen:

Objetivo: Averiguar el nivel de conocimientos que disponen las enfermeras del Hospital de Viladecans y del ámbito de Atención Primaria (AP) dependiente de la Dirección de la Atención Primaria (DAP) Costa de Ponent sobre el Soporte Vital Básico y Desfibrilador Automático Externo.

Métodos y materiales: Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el Hospital

de Viladecans y la DAP Costa de Ponent, es un muestreo no probabilístico donde participaron 111 enfermeras.

La recogida de datos se realizó mediante un cuestionario ad hoc de 9 ítems realizado durante el mes de marzo del 2016.

Resultados y discusión: El 60,04% de las participantes trabajan en Atención Primaria. El 83,79% son mujeres; el 20% tiene entre 36 y 40 años, y el 15,45% tiene entre 25 y 30 años de edad. El 22,01% tiene entre 11 y 15 años de experiencia profesional.

Conclusión: No existen diferencias significativas entre los dos ámbitos laborales. Se corrobora que el aumento de formación mejora el nivel de conocimientos. Tras la obtención de los resultados se observa un gran déficit de conocimientos sobre el algoritmo de SVB y el orden de actuación en el mismo.

Antecedentes/Objetivos:

Conocemos el soporte vital básico como el conjunto de conocimientos y habilidades para identificar a las víctimas con posible PCR, alertar a los servicios de de emergencia y realizar maniobras suplementarias de las funciones respiratorias y circulatorias(1)(2).

Según evidencia científica, el inicio precoz de las maniobras de RCP y la activación temprana de la cadena de supervivencia son clave para mejorar el pronóstico del paciente. El conocimiento y el dominio de una correcta técnica de RCP se convierten en uno de los determinantes principales de los índices de éxito en la atención de la PCR, tanto a nivel intra como extrahospitalario (3).

Cuando la PCR ocurre en el medio sanitario, son generalmente los profesionales de enfermería los primeros en detectarla y activar la cadena de supervivencia, convirtiéndose así en pieza clave en la RCP, siendo imprescindible, que reciban formación continua en la materia(4).

Objetivos:

General:

- Averiguar el nivel de conocimientos que disponen las enfermeras del Hospital de Viladecans y del ámbito de Atención Primaria (AP) dependiente de la Dirección de la Atención Primaria (DAP) Costa de Ponent respecto a Soporte Vital Básico y Desfibrilador Automático Externo.

Específicos:

- Comparar el nivel de conocimientos de las enfermeras en función de su ámbito laboral.
- Descubrir si existen diferencias de conocimiento en función del año de la última formación recibida.
- Constatar si la realización de cursos de formación mejora el nivel de conocimientos.

Descripción del problema - Material y método:

Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el servicio de urgencias del Hospital de Viladecans y en 5 centros de AP de la DAP Costa de Ponent, ambos pertenecientes al Instituto Catalán de la Salud (ICS).

Muestra: 111 enfermeras, 66 de AP y 45 del Hospital.

Criterios Inclusión:

- Trabajar en los ámbitos anteriormente mencionados.
- Tener la categoría profesional de enfermero/a.
- Participar de forma voluntaria en el estudio.
- Cumplimentar al menos el 80% de los ítems.

Criterios de Exclusión:

- Todos aquellos profesionales que no cumplían los requisitos de inclusión.

Variable principal: nivel de conocimientos sobre Soporte Vital Básico (SVB) y Desfibrilador Externo Automático (DEA).

Variables secundarias: ámbito de trabajo, años experiencia laboral como enfermero/a, años desde la última formación en SVB y DEA, sexo y edad.

Recogida de datos: cuestionario ad hoc (Evaluación Teórica SVB y DEA) basado en recomendaciones del Consejo Catalán de Resucitación. Consta de 9 ítems en referencia a la actuación ante una PCR y el manejo del DEA. Preguntas tipo test de múltiple opción, solo una es la correcta, y una de las preguntas consiste en ordenar los ítems por prioridad de actuación; se calificó el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre SVB como aceptable cuando los cuestionarios tuvieron 7 o más preguntas contestadas correctamente.

Análisis descriptivo univariante y bivariante de las variables relacionadas con SPSS vs 15.0.

Resultados y discusión:

El número de enfermeras estudiadas fue de 111, de las cuales el 60,04% trabajaban en AP.

Las características definitorias de los participantes son el predominio de mujeres (83,79%), el 20% tiene entre los 36 y los 40 años, seguido por un 15,45% que tienen entre los 25 y los 30 años de edad. El 22,01% tiene entre 11 y 15 años de experiencia profesional como enfermera.

Sólo un 3,6% de los participantes no había recibido nunca formación referente a RCP, y cuentan con menos de 10 años de experiencia laboral. De los que contestaron haberla recibido, el 46% se habían formado durante el año 2015 y un 28% en el 2016.

Respecto al grado de conocimientos sobre el SVB y DAE, el 58,82% de los encuestados fueron aptos (7 o más preguntas acertadas, es decir, el 80% del cuestionario).

Al analizar el grado de conocimiento según los ámbitos de procedencia de los profesionales, encontramos que del 58,82% de los aprobados, el 58,33% eran profesionales de AP. La media de aciertos en Atención Primaria fue de 7 puntos con una $DE \pm 1$ y en el ámbito hospitalario obtuvieron una media de 7 puntos con una $DE \pm 0.5$. Así pues, observamos que los profesionales de AP aprueban más y tienen mejor calificación que los de hospitalaria.

Teniendo en cuenta los años de experiencia del personal de enfermería encuestado observamos que las personas con menos de 5 años de experiencia fueron aptos en un 54,54%, acertando una media de 7 preguntas y en las personas con más de 30 años de experiencia se observó que sólo un 28,57% fueron aptos y la media de preguntas acertadas fueron 6.

En función de la formación recibida previamente sobre SVB y manejo del DEA nos encontramos que el personal que recibió formación hace menos de un año fueron aptos en un 58,20%, revisando aquellos que realizaron la formación hace más de 5 años se observa que superaron el cuestionario en un 50 %.

Una vez analizados los datos se concluye que el grado de conocimiento sobre el procedimiento del SVB y manejo del DEA, es en su mayoría medio-bajo entre los profesionales de enfermería encuestados. No existen diferencias significativas entre los dos ámbitos laborales (atención primaria y atención hospitalaria), siendo los resultados finales muy similares.

Al comparar nuestro estudio con los resultados de Sánchez García et al., se ha demostrado que la formación reciente, esto es, realizar un curso de formación en los últimos 2 años, o en los

últimos 6 meses, es un buen predictor de tener habilidades en RCP (3).

Sin embargo, los enfermeros encuestados no alcanzaron una puntuación que nos haga pensar en unos conocimientos y aptitudes medios-altos. Puede deberse a que en nuestro estudio hemos querido seguir los parámetros de calidad de los organismos internacionales, como la AHA y el ERC que consideran los cuestionarios como aprobados con el 80% de respuestas correctas (5). El análisis estadístico nos muestra un menor número de errores en aquellas enfermeras con menos años de experiencia profesional; es decir, existe una relación directa entre el tiempo transcurrido desde la formación recibida y el grado de conocimiento. Se corrobora que la mayor realización de formación aumenta el nivel de conocimientos.

Tras la obtención de los resultados se observa un gran déficit de conocimientos sobre el algoritmo de SVB y el orden de actuación en el mismo.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El aprendizaje a lo largo de la vida se considera como una actitud de búsqueda y explicación constante del porqué, de lo que hacemos y por qué lo hacemos, y también como una creencia en una autonomía profesional y toma de decisiones con autoridad e igualdad, dentro de los equipos multidisciplinares.

La formación constante y especializada constituye un gran activo para la eficiencia requerida en nuestra profesión.

Queda comprobado que la formación continuada recibida por parte del personal de enfermería, incide directamente en los estándares de calidad de los cuidados asistenciales a los pacientes.

Sabemos por estudios previos, nombrados anteriormente, que el nivel de conocimientos disminuye paulatinamente a partir del momento de la formación y nuestro estudio así lo demuestra.

Esto hace patente la necesidad de seguir realizando formación continuada y constante, cada dos años (según las pautas descritas por los organismos internacionales, como la AHA y el ERC) para mantener unos cuidados óptimos, actualizados y de calidad para nuestros pacientes.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Una futura propuesta de investigación sería la realización de un registro para evaluar nuestra actuación ante la PCR según las recomendaciones de los organismos internacionales. Se trataría de sistematizar, catalogar y evaluar los cuidados prestados y consensuarlos con todo el equipo de enfermería a través de sesiones donde se analicen dichas actuaciones.

Bibliografía:

(1) Fernández Pérez L. Conocimientos sobre Resucitación Cardiopulmonar de los enfermeros en unidades sin monitorización de pacientes del Hospital Universitario Central de Asturias. Master Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos: Universidad de Oviedo; 2013.

(2) Sánchez García AB, Fernández Alemán JL, Alonso Pérez N, Hernández Hernández I, Navarro Valverde R, Rosillo Castro D. Valoración del nivel de conocimientos y su adecuación en materia de RCP en el personal sanitario de los servicios de urgencias hospitalarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. *Enfermería Global*. 2015; 39: 230-245.

(3) Endacott R, Scholes J, Buykx P, Cooper S, Kinsman L, McConnell-Henry T. Final-year nursing students' ability to assess, detect and act on clinical cues of deterioration in a simulated

environment. *J AdvNurs*. 2010; 66 (12): 2722-2731.

(4) Gombotz H, Weh B, Mitterndorfer W, Rehak P. In-hospital cardiac resuscitation outside the ICU by nursing staff equipped with automated external defibrilators – the first 500 cases. *Resuscitation*. 2006; 70 (3): 416-22.

(5) European Resuscitation Council. ERC Guidelines 2015. <http://www.cprguidelines.eu/>
