

CURSO DE RECICLAJE DE RCP BÁSICA, INSTRUMENTALIZADA Y DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA EN EL HOSPITAL

INTRODUCCIÓN

La enfermedad coronaria es la primera causa de mortalidad en los países industrializados y hasta un 50% de las muertes que originan son súbitas. Cada año en España se producen 68.500 infartos de los cuales un 30% fallecen antes de recibir una atención sanitaria cualificada. Tanto la mortalidad que provoca la enfermedad coronaria como la originada por otras situaciones de emergencia, pueden disminuir si se realizan una serie de acciones, todas ellas importantes y que configuran la denominada “Cadena de la Supervivencia”.

- El reconocimiento precoz de los síntomas de la Parada Cardiorrespiratoria y del síndrome coronario agudo, por parte de la población, los agentes de los servicios de emergencias y, por supuesto, del personal sanitario con la activación inmediata del Sistema de Emergencias Prehospitalario.
- La aplicación precoz y adecuada de las técnicas de Soporte Vital Básico (SVB).
- La desfibrilación temprana.
- El inicio rápido y adecuado de las técnicas de Soporte Vital Avanzado.

Para el funcionamiento adecuado de esta cadena de supervivencia es necesario que se impliquen en la misma todos los sectores de la sociedad y muy especialmente, los servicios independientemente que sean de índole no sanitaria. El conocimiento de las técnicas de Soporte Vital Básico (SVB) genera un beneficio indiscutible al mejorar el pronóstico de supervivencia en cualquier caso de PCR, siempre y cuando las medidas de SVB se inicien dentro de los primeros 4 minutos del PCR y se ponga en marcha el sistema integral de emergencia incluido dentro de la “Cadena de Supervivencia”.

La experiencia a nivel internacional ha demostrado que con frecuencia la necesidad de aplicar el “boca-boca” en una parada cardiorrespiratoria actúa como una barrera que retrasa o impide la realización del la RCP básica, por el testigo. Por ello el aprendizaje del manejo instrumental de la vía aérea, por parte de los “primeros intervinientes” es útil para evitar el rechazo que por miedo o repugnancia puede ocasionar el boca-boca y para incrementar la efectividad de la ventilación artificial mediante el aporte suplementario de oxígeno.

La desfibrilación temprana es la “llave para la supervivencia”, los trastornos del ritmo son la causa desencadenante mas frecuente de la PCR hospitalaria, de forma que una de cada cuatro paradas hospitalaria está originada por una fibrilación ventricular. En esta situación cada minuto de retraso en realizar la desfibrilación las posibilidades de sobrevivir disminuyen en un 10%. Para que la desfibrilación temprana sea posible es necesario que el conocimiento del manejo de la desfibrilación semiautomática esté ampliamente difundido y que se distribuyan estratégicamente por el hospital equipos de desfibrilación semiautomática.

Las Sociedades Científicas Nacionales e Internacionales recomiendan que el personal sanitario del hospital esté adecuadamente entrenado en las técnicas de RCP y desfibrilación para que se logre que el tiempo que transcurre desde la aparición de una PCR hasta la desfibrilación sea lo mas corto posible y en ningún caso superior a los 5 minutos.

Todos los conocimientos y técnicas necesarias para realizar estas acciones están bien establecidos por las Sociedades Científicas internacionales, concretamente en Europa por el European Resuscitation Council, y en España por la SEMICYUC constituyendo estas recomendaciones la base de los Cursos de Soporte Vital Básico y Desfibrilación Semiautomática (SVB y DEA).

Está demostrado que los conocimientos teóricos y sobre todo la habilidades aprendidas en los cursos se pierden con una relativa rapidez, si no se practican, Por ello no es suficiente con participar en un curso de soporte vital y de desfibrilación semiautomática para estar adecuadamente formado para responder inicialmente a una Parada Cardiorrespiratoria, sino es necesario participar en cursos periódicos de reciclaje, al menos cada año, para garantizar la permanencia de los conocimientos y de las destrezas adquiridas.

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivos generales

- Disminuir la mortalidad y las secuelas que ocasionan las Paradas Cardiacas
- Contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana
- Facilitar la integración en la cadena de supervivencia, de primeros intervinientes de los servicios de emergencias, sanitarios o no, y del personal de diferentes niveles de los servicios de salud
- Difundir normas básicas para la prevención de la enfermedad coronaria y de la muerte súbita cardiaca

1.2 Objetivos específicos

El curso tiene por objetivo el actualizar y mantener los conocimientos y las destrezas en Soporte vital básico y desfibrilación semiautomática adquiridos en los cursos de Soporte vital básico con desfibrilación semiautomática. Por ello los alumnos al finalizar el curso de reciclaje deben ser capaces de Identificar:

- Una pérdida de conciencia
- La ausencia de respiración
- La presentación de una parada cardiorrespiratoria
- Alertar al 112 o al dispositivo de paradas si se encuentra en un Hospital
- Aplicar las técnicas de RCP básica y la utilización de de las técnicas para optimizar de una forma sencilla la oxigenación y la ventilación artificial.
- Utilizar con rapidez y eficacia un desfibrilador semiautomático
- Conocer los aspectos básicos del mantenimiento de un DEA
- Saber cuales son los datos esenciales para el registro y control de una parada cardiaca

2. CARACTERÍSTICAS DE LOS CURSOS

Se desarrollan siguiendo una metodología de eficacia ampliamente probada desde 1985 por la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Esta eficacia se logra por la calificación específica del profesorado y por la utilización de los métodos y recursos docentes apropiados. Así los instructores y monitores disponen de una formación uniforme y siguen la misma metodología docente.

Su contenido recoge las recomendaciones del European Resuscitation Council.

Se planifican de forma que se alcancen unos estándares de calidad que garanticen un entrenamiento adecuado. Para ello se han normalizado:

- **El contenido de los cursos;** de forma que se garantice su homogeneidad y nivel de calidad con independencia del lugar donde se realicen.
- **La metodología docente** con:
 - La utilización de una metodología participativa
 - Una relación clases teórica / clases practicas menor de 1:1
 - El uso de un material audiovisual homogéneo elaborado específicamente para la realización, en nuestro medio, de estos cursos.
 - La relación estrecha entre el profesorado y los cursillistas de forma que todo el equipo de profesores participan en todas y cada una de las actividades.

- **Los equipos docentes;** utilizándose equipos de alta tecnología, simuladores y maniqués especialmente adecuados para el entrenamiento en las técnicas fundamentales de soporte vital avanzado.
- **Los módulos de enseñanza** para poder adaptar el número de instructores y de equipos de enseñanza a los cursillistas inscritos en cada uno de los cursos.
- **La relación óptima entre el número de cursillistas, el de instructores y el de equipos de enseñanza:** de forma que en cada curso exista una proporción mínima de un instructor por cada 6 – 8 cursillistas y un equipo de enseñanza por cada 4 profesionales inscritos.
- **Las prácticas:** se han diseñado para lograr una utilización eficiente del material docente y una proporción óptima, entre el número de instructores y de cursillistas.

3. PROFESORADO

El responsable del Programa local de enseñanza de la desfibrilación semiautomática será un médico con título de Instructor o Monitor del Plan Nacional de RCP. El director del curso será un titulado sanitario con título de Instructor o monitor, el resto del profesorado serán titulados sanitarios preferentemente Instructores o monitores del Plan.

4. ALUMNOS

Los cursos están diseñados para ser impartidos a un número de alumnos que se encuentren entre 16 y 48 alumnos.

Es condición imprescindible para poder participar en el curso el haber realizado en los dos años anteriores un curso de Soporte Vital Básico y Desfibrilación semiautomática.

El curso está dirigido a Médicos y enfermeras de las áreas de cuidados de planta, especialmente de los servicios con mayor riesgo de paradas, por ejemplo unidades de hemodiálisis, servicios de cardiología etc...

5. CONTENIDO

El curso se estructura en dos fases:

- **Autoformación:** Es necesaria CUATRO horas (4 h.), de estudio previo. Para ello, el alumno debe disponer del “Manual de Soporte Vital Inmediato”, y la “Guía de Resucitación Cardiopulmonar Inmediata”, siendo fundamental su estudio para un buen aprovechamiento del curso. Se recomienda que el alumno inicie el repaso del manual con una semana de antelación. En caso de no disponer del Manual debe adquirirlo.
- **Fase Presencial:**

Horario	Materia
60 minutos	Presentación y Recordatorio Teórico de SVB con DEA, Datos esenciales en una PCR Plan para sobrevivir
105 minutos	Práctica SVB e Instrumental con integración de DEA y evaluación práctica
15 minutos	Evaluación Teórica. Clausura del Curso

Tienen una duración de 3 horas; 60 minutos teórica, 105 min. práctica y 15 min. evaluación

6. DURACIÓN

La duración es de 7 horas

7. MATERIAL

- **Inventariable:** Para clases Teóricas: La clase teórica dispondrá de ordenador, cañón de proyección y de una presentación elaborada específicamente para este curso. Para clases Prácticas Por cada módulo

de 8 alumnos se dispondrá de un maniquí de SVB del adulto, y de un simulador de DEA de entrenamiento. Una mascarilla para la ventilación “boc-mascarilla” (por alumno). Una bolsa autohinchable para respiración artificial en adultos. Una bolsa autohinchable para respiración artificial pediátrica. Dos mascarillas para ventilación con balón autohinchable. Cánulas orofaríngeas de diversos números. Un fonendoscopio Un diagrama de apertura de la vía aérea. Equipo de oxigenoterapia.

● **No inventariable:** Equipos de autoprotección, sobres de gasas y alcohol de 70º, palas desechables de entrenamiento Diagramas de apertura de la vía aérea.

8. CONTROL DE ASISTENCIA

En cada clase teórica o práctica se efectuara un control de asistencia mediante una hoja de asistencia que deberán firmar cada uno de los alumnos.

9. EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ADQUIRIDAS

a) Autoevaluación y supuesto práctico:

Se valorará con el fin de cuantificar el aprovechamiento de la fase de autoformación

b) Evaluación teórica:

Se realizará un examen tipo multitest, con 25 preguntas cada una de ellas con 5 contestaciones posibles, de las que sólo una será válida. Superarán esta prueba aquellos que contesten adecuadamente al menos al 85% de las preguntas.

c) Evaluación práctica:

Al final de la clase práctica se efectuará una evaluación de los conocimientos prácticos adquiridos por los alumnos en cada una de las técnicas fundamentales, debiendo superarse unos niveles preestablecidos, de acuerdo con los estándares internacionales.

d) Evaluación final:

La nota final la evaluación practica tendrá un peso del 60% y la teórica de un 40%. La asistencia debe ser al 100% de las actividades programadas.

10. DIPLOMAS

Se enviará Diploma acreditativo de su formación a todos aquellos cursillistas que superen satisfactoriamente las evaluaciones y que hayan participado en el 100% de las actividades programadas.

11. PROGRAMA DE MEJORA DE CALIDAD

Se realizará un seguimiento continuado y un control de calidad de cada curso que incluirá:

- Medición de los conocimientos adquirido
- Cuantificación de los objetivos docentes alcanzados
- Evaluación cruzada
- Encuesta de Satisfacción
- Auditorias externas al grupo docente

Anualmente se realizara un “bechmarking” de los resultados entre los diferentes grupos docentes. Los resultados de estos estudios serán públicos.