



ORIGINAL

Conocimientos y actitudes de los ciudadanos del País Vasco sobre la resucitación cardiopulmonar y los desfibriladores externos automatizados



S. Ballesteros-Peña^{a,b,*}, I. Fernández-Aedo^a, I. Pérez-Urdiales^a,
Z. García-Azpiazu^a y S. Unanue-Arza^a

^a Departamento de Enfermería I, Escuela Universitaria de Enfermería, Universidad del País Vasco, Leioa, Vizcaya, España

^b Servicio de Urgencias Generales, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, Vizcaya, España

Recibido el 6 de septiembre de 2015; aceptado el 1 de octubre de 2015

Disponible en Internet el 29 de noviembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Paro cardíaco
extrahospitalario;
Resucitación
cardiopulmonar;
Desfibriladores;
Conocimientos,
actitudes y práctica
en salud

Resumen

Objetivo: Explorar la formación, la capacitación autopercebida y las actitudes de la población del País Vasco sobre la resucitación cardiopulmonar y el uso de desfibriladores automatizados.

Diseño: Encuesta heteroadministrada a pie de calle.

Ámbito: Capitales de provincia del País Vasco.

Participantes: Seiscientos cinco personas de entre 15 y 64 años, seleccionadas mediante muestreo aleatorio estratificado por edad.

Variables de interés principales: Nivel de formación recibida, capacitación autopercebida y percepciones y actitudes para identificar y asistir a una persona en parada cardiorrespiratoria.

Resultados: El 56,4% de los encuestados eran mujeres, el 61,8% en situación laboral activa y el 48,3% poseía estudios superiores. El 37% refirió haberse formado en técnicas de resucitación, pero solo un 20,2% consideraba encontrarse capacitado para aplicarlas. Las personas que trabajan en la administración pública mostraron una probabilidad casi 4 veces mayor de estar formadas en desfibrilación que quienes trabajan en otros sectores (OR 3,7; $p < 0,001$), mientras que aquellos con estudios elementales/sin estudios presentaron una probabilidad casi 3 veces mayor que el resto de no haberse formado en resucitación cardiopulmonar (OR 2,7; $p = 0,001$). El 94,7% consideraba «bastante/muy importante» que la población fuese capaz de realizar una resucitación, pero el 55% declaró que no sabría identificar una parada cardíaca si la presenciase y el 40,3% no sabría reconocer un desfibrilador de acceso público.

Conclusiones: La ciudadanía del País Vasco considera importante saber identificar y tratar precozmente a una persona en parada cardiorrespiratoria, pero los conocimientos generales sobre resucitación cardiopulmonar y desfibrilación son pobres.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sendoa.ballesteros@ehu.eus (S. Ballesteros-Peña).

KEYWORDS

Out-of-hospital cardiac arrest; Cardiopulmonary resuscitation; Defibrillators; Health knowledge, attitudes and practice

Knowledge and attitudes of citizens in the Basque Country (Spain) towards cardiopulmonary resuscitation and automatic external defibrillators

Abstract

Aim: To explore the training, ability and attitudes towards cardiopulmonary resuscitation and the use of automatic defibrillators among the population of the Basque Country (Spain).

Design: A face-to-face survey.

Scope: Capital cities of the Basque Country.

Participants: A total of 605 people between 15-64 years of age were randomly selected.

Main variables of interest: Information about the knowledge, perceptions and self-perceived ability to identify and assist cardiopulmonary arrest was requested.

Results: A total of 56.4% of the responders were women, 61.8% were occupationally active, and 48.3% had higher education. Thirty-seven percent of the responders claimed to be trained in resuscitation techniques, but only 20.2% considered themselves able to apply such techniques. Public servants were almost 4 times more likely of being trained in defibrillation compared to the rest of workers (OR 3.7; $P < .001$), while people with elementary studies or no studies were almost 3 times more likely of not being trained in cardiopulmonary resuscitation, in comparison with the rest (OR 2.7; $P = .001$). A total of 94.7% of the responders considered it «quite or very important» for the general population to be able to apply resuscitation, though 55% considered themselves unable to identify an eye witnessed cardiac arrest, and 40.3% would not recognize a public-access defibrillator.

Conclusions: Citizens of the Basque Country consider the early identification and treatment of cardiorespiratory arrest victims to be important, though their knowledge in cardiopulmonary resuscitation and defibrillation is limited.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and SEMICYUC. All rights reserved.

Introducción

Cada año, en el País Vasco se producen una media de 850 paradas cardiorrespiratorias extrahospitalarias (PCR-EH), y la tercera parte de ellas acontece fuera del ámbito domiciliario. A pesar de los esfuerzos estratégicos invertidos en las últimas décadas por parte de los sistemas de emergencias médicas, más del 80% de los pacientes que presentan una PCR-EH mueren antes de llegar al hospital¹.

El mejor tratamiento de las personas que padecen una PCR-EH es la aplicación precoz de un conjunto de acciones sucesivas y coordinadas denominadas cadena de supervivencia, y que incluye el reconocimiento precoz de la situación de urgencia y la activación del sistema de emergencias médicas, la realización de maniobras de resucitación cardiopulmonar (RCP) básica, la desfibrilación precoz y los cuidados médicos especializados. Resulta destacable que esta estrategia supone, además de mejorar la respuesta de los servicios médicos de emergencias, implicar a los ciudadanos en la protección de su propia salud, incorporándolos en los 3 primeros eslabones de la cadena².

Las probabilidades de sobrevivir tras una PCR-EH son dependientes de múltiples factores, pero el inicio de la resucitación por testigos antes de la llegada de los servicios de emergencias y la desfibrilación precoz son consideradas las intervenciones que, con independencia de otros factores, más pueden influir en el pronóstico de la PCR por taquiarritmias ventriculares, pudiendo llegar a doblar la supervivencia a los 30 días³⁻⁵. La implementación y extensión de los primeros desfibriladores externos automatizados (DEA) supuso,

hace ya más de una década, una importante apuesta en la optimización del manejo de la PCR-EH en nuestra comunidad.

En España, aunque en la actualidad existe un real decreto que establece las condiciones y los requisitos mínimos de seguridad y calidad en la utilización de los DEA fuera del ámbito sanitario⁶, quedan a merced de las comunidades autónomas los mecanismos de control y coordinación de su utilización. Si bien de esta manera se ha conseguido desarrollar normativas en la mayoría de los territorios⁷, también ha propiciado una falta de homogeneidad en aspectos tales como el alcance, los requisitos y los elementos de los programas o actuaciones relacionadas con los DEA, dificultando el acceso a estos dispositivos del personal no médico en numerosas regiones⁸. Esta situación complica, por tanto, el desarrollo de las estrategias consensuadas para la promoción del acceso público a los DEA como medida para disminuir el tiempo hasta la desfibrilación ante una situación de PCR⁹.

En el País Vasco, desde la puesta en funcionamiento de la primera normativa reguladora de los DEA para personal no médico en 2005¹⁰, se han sucedido varios cambios legislativos dirigidos a extender y facilitar el acceso y uso de estos dispositivos. Así, en 2007 se hizo extensiva la autorización para el uso de los DEA al personal de enfermería y se prolongó el plazo de validez de la formación a personal no sanitario¹¹, y en 2011 se consideró a todo ciudadano directamente acreditado para el uso de DEA, bajo la asunción de que su uso se encuentra incardinado en el esquema básico de RCP¹². Más recientemente, un nuevo decreto, en un paso más por extender y potenciar el acceso público a los DEA,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3112497>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3112497>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)