



Enfermería *Intensiva*

www.elsevier.es/ei



ORIGINAL

La opinión de los profesionales sanitarios sobre la presencia de familiares durante las maniobras de resucitación cardiopulmonar

J.M. Asencio-Gutiérrez (MSN, PgDip, RN)^{a,*} e I. Reguera-Burgos (M, PgDip, BA)^b

^a *Enfermero, máster en Cuidados Críticos*

^b *Socióloga, especialista en investigación social y análisis de datos, , España*

Recibido el 6 de septiembre de 2016; aceptado el 7 de enero de 2017

PALABRAS CLAVE

Resucitación cardiopulmonar;
Relaciones profesional-familia;
Cuidados críticos;
Enfermeras clínicas;
Servicios médicos de Urgencias

Resumen

Introducción: Las últimas recomendaciones de la American Heart Association y de la European Resuscitation Council invitan a permitir la presencia de familiares (PF) durante la resucitación cardiopulmonar (RCP) como un cuidado familiar más.

Objetivo: Conocer la opinión de los profesionales sanitarios sobre la PF durante las maniobras de RCP.

Método: Estudio observacional descriptivo transversal realizado a través de una encuesta online en España, elaborada con muestreo no probabilístico (n = 315).

Resultados: El 45% cree que la PF durante la RCP no es una demanda de los usuarios. El 64% valora de forma negativa o muy negativa la implantación de esta práctica. El 45% opina que evitaría el sentimiento de abandono que se instala en los allegados, siendo este el beneficio potencial más percibido. El 30% no cree que pueda ayudar a reducir la ansiedad de los familiares. La mayoría señala que la PF provocaría situaciones de violencia, daño psicológico en los testigos y más errores durante la atención. El 48% se siente preparado para desempeñar el papel de acompañante.

Conclusiones: La mayoría de los profesionales percibe más riesgos que beneficios, mostrándose desfavorables a permitir la PF debido a una actitud paternalista y al miedo a las reacciones que estos pudieran presentar hacia el equipo. El personal de Urgencias y Emergencias extrahospitalarias parece el colectivo más abierto a permitir esta práctica. La mayoría de los profesionales no se sienten del todo preparados para desempeñar el papel de acompañante.

© 2017 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: asenciogutierrez@gmail.com (J.M. Asencio-Gutiérrez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2017.01.002>

1130-2399/© 2017 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Asencio-Gutiérrez JM, Reguera-Burgos I. La opinión de los profesionales sanitarios sobre la presencia de familiares durante las maniobras de resucitación cardiopulmonar. *Enferm Intensiva*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2017.01.002>

KEYWORDS

Cardiopulmonary resuscitation;
Professional-family relations;
Critical care;
Emergency nursing;
Emergency medical services

The opinion of health professionals regarding the presence of relatives during cardiopulmonary resuscitation

Abstract

Background: The latest recommendations from the American Heart Association and the European Resuscitation Council invite allowance for the presence of relatives (PR) during cardiopulmonary resuscitation (CPR) as an extra measure of family care.

Objective: To discover the opinion of health professionals on the PR during CPR.

Method: Cross-sectional observational study through an online survey in Spain, based on a non-probability sample (n = 315).

Results: 45% consider that the PR during CPR is not demanded by users. 64% value the implementation of this practice in a negative or a very negative way. 45% believe that the practice would avoid the feeling of abandonment that is instilled in the relatives, this being the most widely perceived potential benefit. 30% do not believe that it can help reduce the anxiety of relatives. The majority remarked that PR would cause situations of violence, psychological harm in witnesses, and more mistakes during care. 48% feel prepared to perform the role of companion.

Conclusions: Most professionals perceive more risks than benefits, and are not in favour of allowing PR due to a paternalistic attitude, and fear of the reactions that could be presented to the team. Extra-hospital emergency personnel seems to be the group most open to allowing this practice. Most professionals do not feel fully prepared to perform the role of companion.

© 2017 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Qué se conoce / Qué aporta

Las publicaciones más recientes, incluidas las actualizaciones de la AHA y la ERC de 2015, recomiendan permitir la presencia de los familiares durante las maniobras de RCP, debido a los beneficios que puede reportar esta práctica.

Es un acercamiento a la opinión que los médicos y enfermeros que ejercen en España tienen sobre permitir la presencia de familiares durante las maniobras de RCP, identificando y analizando los beneficios y las barreras percibidas en torno a esta práctica como un cuidado familiar más.

Implicaciones del estudio

Este trabajo es de utilidad para que los gestores de los servicios de Urgencias planifiquen la actualización de los protocolos sobre las base de las últimas recomendaciones de la AHA y la ERC, ya que el éxito de la medida depende de la implicación de todos los profesionales. Ofrece una base muy interesante para nuevas investigaciones, así como las claves para entender las dudas que el personal sanitario puede mostrar ante este cambio que se propone en la práctica clínica.

Introducción

La parada cardiorrespiratoria extrahospitalaria es un evento catastrófico, potencialmente reversible, y de gran relevancia por su escasa supervivencia media, que en los países europeos es del 10,3% a los 30 días, la mitad que en España. Gracias a las maniobras de resuscitación cardiopulmonar (RCP) se consigue la recuperación de la circulación espontánea en el 28,6% de los casos que se producen en Europa, aunque hay diferencias considerables entre países, llegando al 33% en el caso español. La incidencia media en el continente es 84 casos anuales por cada 100.000 habitantes (mucho menor en España, donde desciende a 28)¹.

Este tipo de eventos exige a los profesionales sanitarios gran pericia para evitar o reducir en la medida de lo posible los daños asociados y para minimizar el impacto emocional que este tiene en los familiares.

Desde hace más de 2 décadas se comienza a plantear la conveniencia de ofrecer a los familiares estar presentes durante las maniobras de RCP. Según los datos disponibles entonces, apenas había evidencia en contra y ayudaba a asimilar la muerte, en caso de suceder, y a eliminar las dudas de si se hizo todo lo que se pudo. Además, señalaba que les hacía sentir útiles y que reducía la depresión y la ansiedad. Hacia el año 2010, la evidencia en favor de esta práctica era abundante, aunque estaba en cuestión una posible influencia negativa en las maniobras de resuscitación en el ámbito de Urgencias. Para entonces, empezó a indicarse que sería deseable que el personal se sintiera libre de pedir a la familia que abandonase el escenario puntualmente^{2,3}.

En 2010 se elaboraron las nuevas recomendaciones del European Resuscitation Council (ERC)⁴ y la American Heart

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8556551>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8556551>

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