Med Intensiva. 2017;xxx(xx):xxx–xxx

medicina intensiva

www.elsevier.es/medintensiva

ORIGINAL

Efecto de 3 métodos de enseñanza en soporte vital básico en futuros maestros de Educación Primaria. Un diseño cuasiexperimental

R. Navarro-Patón[a,*], M. Freire-Tellado[b], S. Basanta-Camiño[a], R. Barcala-Furelos[c], V. Arufe-Giraldez[d] y J.E. Rodriguez-Fernández[e]

[a] *Facultad de Formación de Profesorado, Universidad de Santiago de Compostela, Lugo, España*
[b] *Servicio de Emergencias Médicas, Fundación Pública Urgencias Sanitarias 061, Base 061 Lugo, Centro de Salud de Fingoy, Lugo, España*
[c] *Facultad de Ciencias de la Educación y del Deporte, Universidad de Vigo, Pontevedra, España*
[d] *Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de A Coruña, La Coruña, España*
[e] *Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España*

Recibido el 19 de marzo de 2017; aceptado el 12 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE
Personal lego;
Soporte vital básico;
Resucitación cardiopulmonar;
Desfibrilador externo semiautomático

Resumen
Objetivo: Evaluar el aprendizaje en soporte vital básico (SVB) en personal lego tras 3 experiencias formativas diferentes.
Diseño: Se trata de un estudio cuasiexperimental antes-después de muestreo no probabilístico, sin grupo control.
Ámbito: Estudiantes de formación de profesorado de educación primaria de la Universidad de Santiago de Compostela.
Participantes: Un total de 124 estudiantes (68,8% mujeres y 31,2% hombres) de entre 20 y 39 años (M = 22,23; DE = 3,79), cuyo criterio de inclusión fue el no tener conocimientos previos sobre SVB.
Intervenciones: Se aplicaron 3 programas formativos sobre SVB a estudiantes universitarios: curso tradicional, métodos audiovisuales y dispositivos de retroalimentación.
Variables de interés principales: En masaje continuo: profundidad media de la compresión, porcentaje de reexpansión correcta, ratio de compresiones por minuto, porcentaje de compresiones correctas. Con el desfibrilador externo semiautomático: tiempo empleado en aplicar una descarga antes y después de la formación.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: ruben.navarro.paton@usc.es (R. Navarro-Patón).

http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.06.005
0210-5691/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Navarro-Patón R, et al. Efecto de 3 métodos de enseñanza en soporte vital básico en futuros maestros de Educación Primaria. Un diseño cuasiexperimental. Med Intensiva. 2017. http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.06.005

Resultados: Existen diferencias significativas en los resultados obtenidos tras 2 min de masaje continuo en función de los programas formativos recibidos, favorables al método de retroalimentación: ratio de compresiones por minuto ($p < 0{,}001$), profundidad media de la compresión ($p < 0{,}001$), porcentaje de compresiones correctas ($p < 0{,}001$) y porcentaje de reexpansión correcta ($p < 0{,}001$). En cuanto al desfibrilador externo semiautomático, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el $T_{después}$ ($p = 0{,}025$).
Conclusiones: El programa de formación con dispositivos de retroalimentación obtuvo los mejores resultados de calidad de compresiones cardíacas, seguido del curso tradicional y del método audiovisual. Sus superiores resultados se manifestaron tanto en hombres como en mujeres. Los 3 métodos formativos lograron el objetivo de reducir los tiempos de desfibrilación.
© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS
Laypersons;
Basic life support;
Cardiopulmonary resuscitation;
Automated external defibrillator

Effect of 3 basic life support training programs in future primary school teachers. A quasi-experimental design

Abstract
Aim: To evaluate the learning of basic life support (BLS) measures on the part of laypersons after 3 different teaching programs.
Design: A quasi-experimental before-after study involving a non-probabilistic sample without a control group was carried out.
Scope: Primary school teacher students from the University of Santiago (Spain).
Participants: A total of 124 students (68.8% women and 31.2% men) aged 20–39 years ($M = 22.23$; $SD = 3.79$), with no previous knowledge of BLS, were studied.
Interventions: Three teaching programs were used: a traditional course, an audio-visual approach and feedback devices.
Main variables of interest: Chest compressions as sole cardiopulmonary resuscitation skill evaluation: average compression depth, compression rate, chest recoil percentage and percentage of correct compressions. Automated external defibrillator: time needed to apply a shock before and after the course.
Results: There were significant differences in the results obtained after 2 minutes of chest compressions, depending on the training program received, with feedback devices having a clear advantage referred to average compression depth ($p < 0.001$), compression rate ($p < 0.001$), chest recoil percentage ($p < 0.001$) and percentage of correct compressions ($p < 0.001$). Regarding automated external defibrillator, statistically significant differences were found in T_{after} ($p = 0.025$).
Conclusions: The teaching course using feedback devices obtained the best results in terms of the quality of chest compressions, followed by the traditional course and audio-visual approach. These favorable results were present in both men and women. All 3 teaching methods reached the goal of reducing defibrillation time.
© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. All rights reserved.

Introducción

La muerte súbita de origen cardíaco es una de las principales causas de defunción en los países industrializados y más del 90% ocurren fuera del hospital[1]. En Europa, se calcula que la incidencia media de la parada cardiorrespiratoria (PCR) es del 84% por 100.000 habitantes al año[2] con una supervivencia media al alta hospitalaria del 10,3%. En España, en el año 2013, hubo 115.752 casos de síndrome coronario agudo, de los cuales 100.000 presentaron infarto agudo de miocardio y un 33% de ellos fallecieron antes de llegar a un centro hospitalario[3]. Se prevé que hasta el año 2021 esta cifra se mantenga estable y llegue a 109.772 casos, de los cuales, el 81% se deberá a infarto agudo de miocardio[3]. Por otro lado, el tiempo medio de respuesta de los servicios médicos de urgencia (SEM) oscila entre los 7 y los 20 min[4], dependiendo de los recursos y de la localización de la víctima. En España, según un estudio realizado en las islas Baleares, está en una media de 8,3 min desde que se da la alerta al comienzo de soporte vital básico (SVB) por estos SEM[5], por lo que el inicio inmediato de las maniobras de SVB por el testigo de la PCR es de vital importancia. Para ello, todos los ciudadanos deberían conocer las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP), pues suelen ser los primeros en presenciar e intervenir en la parada cardíaca extrahospitalaria (PCEH). Por ello, se deben tener en cuenta las medidas necesarias propuestas por los organismos internacionales[6,7] para lograr un aumento de la supervivencia de la PCEH. Estas

Cómo citar este artículo: Navarro-Patón R, et al. Efecto de 3 métodos de enseñanza en soporte vital básico en futuros maestros de Educación Primaria. Un diseño cuasiexperimental. Med Intensiva. 2017. http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.06.005

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/8695719

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/8695719

Daneshyari.com