



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/725 - Conocimientos en reanimación cardiopulmonar a nivel intrahospitalario

A.R. Reyes Orosco<sup>a</sup>, A.D. Mendo Risco<sup>b</sup>, E. Santana Cornejo<sup>c</sup>, C. Romero Cintas<sup>c</sup> y S. Martínez Megías<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas Badajoz.

<sup>b</sup>Anestesiólogo. Hospital de Zafra. Badajoz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Urgencias. Hospital de Zafra. Badajoz.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el nivel de conocimientos y habilidades en RCP de los médicos y enfermeras que laboran en los servicios de Urgencia, Centro Quirúrgico y hospitalización del hospital de zafra.

**Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y exploratorio del nivel de conocimientos en maniobras de resucitación cardiopulmonar en el personal sanitario calificados. Aceptaron responder en forma voluntaria la encuesta anónima 21 médicos y 32 enfermeros. Se realizó una encuesta de 22 preguntas basadas en las normas internacionales del Comité de Enlace Internacional de Resucitación año 2010 (Guías 2010).

**Resultados:** 21 (40,4%) fueron médicos y 32 enfermeros (59,6%). Aprobaron la encuesta solo 2 (3,8%). El total de encuestados respondieron que estaban capacitados 54,7%. Al analizar la relación de posible asociación entre capacitados y aprobados se acepta la hipótesis que un nivel bajo de capacitación produce un alto grado de desaprobados en los encuestados. Los ritmos más frecuentemente identificados fueron la fibrilación ventricular (66%), asistolia (24,5%), disociación electromecánica en (5,7%). La relación compresión torácica-ventilación, respondieron correctamente solo el 37,7%. Ante un paro cardiaco presenciado consideraron que lo más importante es la desfibrilación (49,1%), intubación endotraqueal (30,2%), acceso endovenoso (13,2%). Lo más importante ante un paro cardiaco consideraron que la desfibrilación (49,1%), la intubación endotraqueal en (30,2%) y el acceso endovenoso periférico (20,7%).

**Conclusiones:** 1. El personal de salud de nuestro hospital tienen deficiencias graves en los conocimientos de RCP intrahospitalario.