

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



VALORACIÓN DE LAS HABILIDADES NO TÉCNICAS DURANTE LA RESUCITACIÓN EN URGENCIAS

R. Jiménez García, JA Alonso Cadenas, JL de Unzueta Roch
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS
SERVICIO DE URGENCIAS

INTRODUCCIÓN



- La resucitación del **paciente crítico** pediátrico es una tarea compleja, estresante y relativamente infrecuente
- Equipo entrenado en habilidades técnicas
- F. humanos o ***habilidades no técnicas***:
liderazgo, trabajo en equipo, comunicación
 - Evaluación difícil, poco objetiva

OBJETIVOS



- Conocer **cómo valoran** los miembros del **equipo** las ***habilidades no técnicas*** durante la resucitación al paciente crítico
- Identificar **áreas susceptibles de mejora** en la atención a estos pacientes

METODOLOGÍA



- E. prospectivo julio 2014 – octubre 2016
- Paciente “**crítico**”: riesgo vital, medidas de estabilización continuas ≥ 20 min. + IOT
- **Encuesta anónima** al equipo de resucitación: 15 ítems relacionados con habilidades no técnicas
 - **1**: nunca/casi nunca; **2**: rara vez/pocas veces; **3**: algunas veces; **4**: con frecuencia; **5**: siempre/casi siempre
 - **>3: favorable**

LIDER

1. Existe un líder (coordinador del equipo) que **se identifica** clara y rápidamente a su llegada
2. El líder **organiza** el grupo y **asigna** claramente las **tareas** a cada miembro del equipo
3. El líder dirige la resucitación, tomando las decisiones de **qué hacer y cuándo**
4. El líder da **órdenes claras** y precisas
5. El líder utiliza un **tono de voz adecuado**, con calma y de forma directa
6. El líder **espera la confirmación de que una tarea se ha realizado** para asignar otra
7. Existe una adecuada **priorización** de las tareas

EQUIPO

8. Cada miembro del equipo **conoce cuál es su función**
9. Existe una adecuada **colaboración y coordinación** entre los miembros del equipo
10. Existe un clima **de respeto mutuo**
11. Cuando un miembro del equipo realiza una **tarea confirma verbalmente** que la ha ejecutado
12. Cuando un miembro del equipo administra un **fármaco lo confirma verbalmente**

COMUNICACIÓN

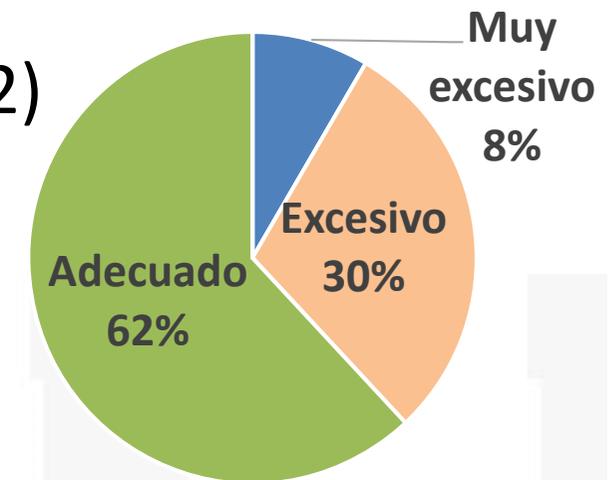
13. Se realiza una **reevaluación y resumen periódico**
14. **Sólo habla una persona** a la vez
15. La **comunicación** entre los distintos miembros del equipo es **efectiva**



RESULTADOS

- Nº resucitaciones: 10
- Nº medio profesionales: 10 (RIQ 9-12)
- I. respuesta: 65% (70/108)
 - Edad media: 34.7 (RIQ 28-41)
 - Mujeres: 76%
 - Curso RCP (< 5 años): 80%
 - Función: enfermero 34 %, auxiliar de enfermería 14%, médico (pediatra, residente) 46%, otros 6%
- I. alfa Cronbach: 0.93

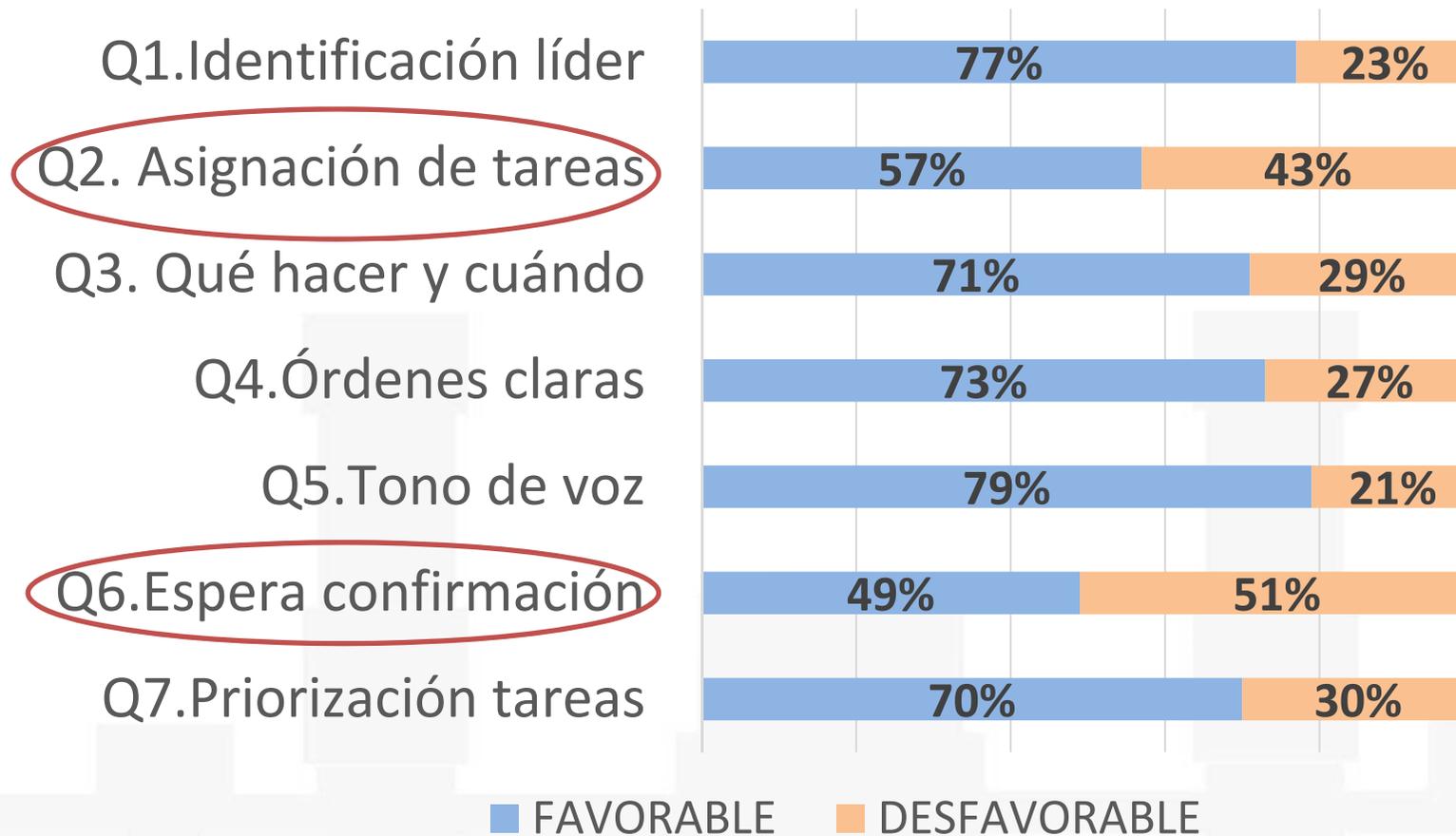
NÚMERO PERSONAS





RESULTADOS

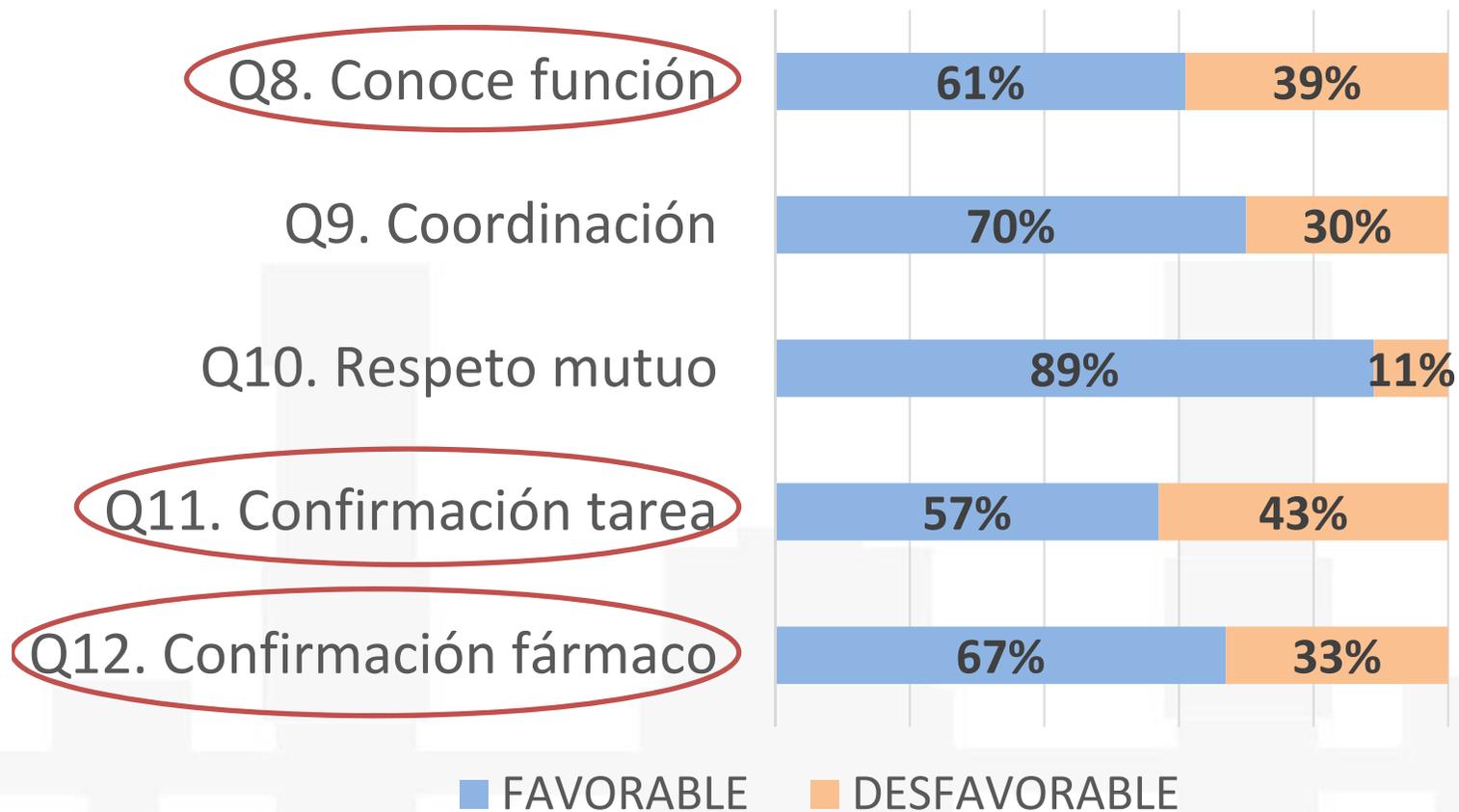
LIDERAZGO





RESULTADOS

EQUIPO





RESULTADOS

COMUNICACIÓN

Q13. Revaluación y resumen

46%

54%

Q14. Solo habla uno

16%

84%

Q15. Comunicación efectiva

54%

46%

■ FAVORABLE

■ DESFAVORABLE



RESULTADOS

	Enfermería R. favorable (%)	Médico R. favorable (%)	Significación estadística	Test
Q8. Conoce función	80	55	<0.01	χ^2
Q11. Confirmación verbal tarea	82	33	<0.001	χ^2
Q12. Confirmación verbal fármaco	91	44	<0.001	χ^2
Q13. Resumen periódico	68	25	<0.001	χ^2

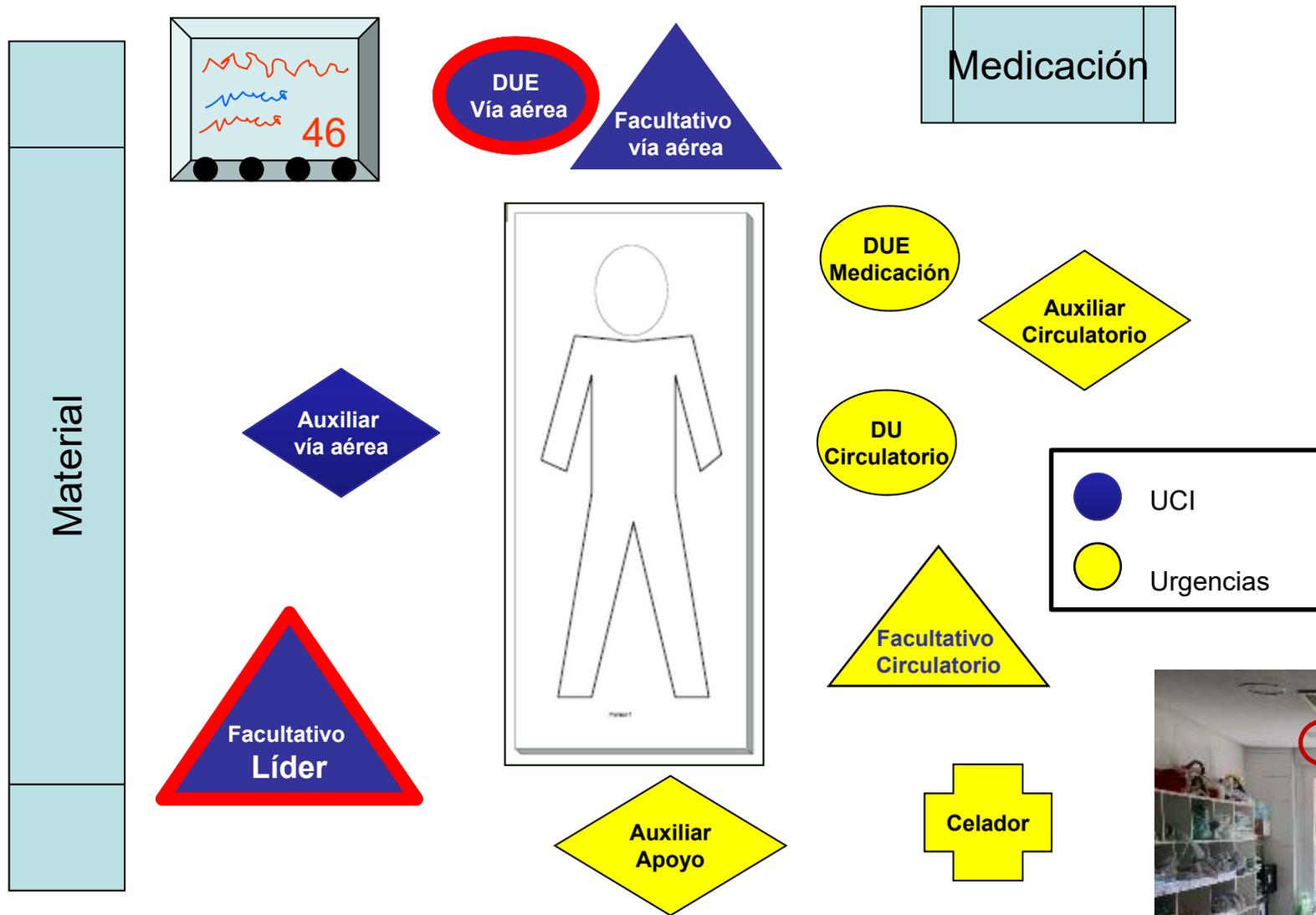
Limitaciones: un solo centro, un período de tiempo concreto. Opiniones no pueden ser generalizadas

CONCLUSIONES



Las *habilidades no técnicas* peor valoradas fueron

- La organización del grupo por el líder con una **asignación** específica de **roles**
- La **confirmación** de que una **tarea** se ha realizado
- **Comunicación efectiva**, bidireccional mediante un circuito cerrado, en el que **solo hable una persona** a la vez y se realice un **resumen periódico**

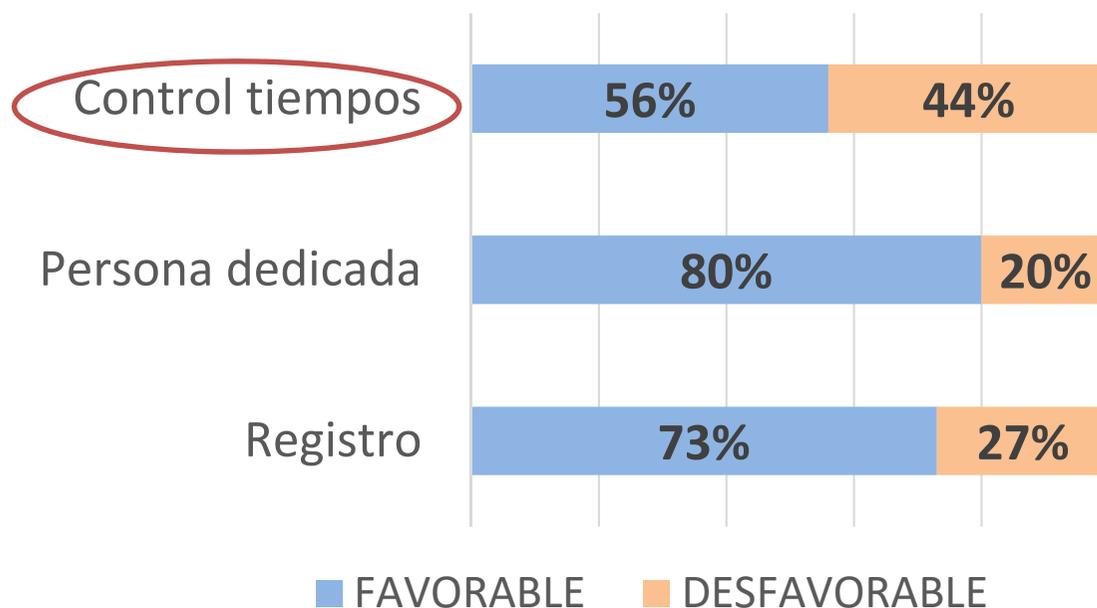


DISTRIBUCIÓN PERSONAL BOX VITAL



RESULTADOS

REGISTRO





RESULTADOS

FAMILIA

