XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Estudio sobre la mejora del conocimiento en la localización del material de emergencias en la sala de estabilización tras una jornada de formación

Martín Espín, I; Plata Gallardo, M; García Sánchez, P; González Bertolín, I; Ruiz Domínguez, JA ; de Ceano-Vivas la Calle, M
Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid.

INTRODUCCIÓN

- La atención al paciente crítico pediátrico requiere:
 - Comprender los **algoritmos** de actuación pertinentes.
 - Saber qué **material** de emergencias se precisa para cada actuación.
 - Conocer la **localización** de dicho material en la sala de estabilización.

OBJETIVOS

- Dar a conocer la **localización del material en el box de estabilización.**
- Evaluar si tras una **jornada de formación breve** los médicos residentes **mejoraron en la localización del mismo.**

MÉTODOS

Estudio de **intervención prospectivo**:

Cuestionario inicial

Simulación 1

Formación

Simulación 2

Cuestionario final

Anónimo

Preguntas básicas sobre **localización del material** (mascarilla reservorio, SNG...) y sobre la **capacidad para su utilización**

1 caso clínico

Equipos de 4-6 residentes con distribución de roles (líder, médico VA y circulación, enfermería y auxiliares)

Debriefing

Localización del material y cómo se ordena dentro del box de estabilización

Recursos básicos disponibles en situación de emergencia

1 caso clínico

Equipos de 4-6 residentes con distribución de roles (líder, médico VA y circulación, enfermería y auxiliares)

Debriefing

Anónimo

Mismas **preguntas que en el cuestionario inicial** + preguntas sobre **autoevaluación** respecto a mejora , utilidad de la jornada, sugerencias...

MÉTODOS

En las próximas preguntas, te pedimos que valores si serías capaz de encontrar en el box de estabilización de forma rápida (20-30 segundos) el material que se detalla.

Descripción (opcional)

Mascarilla reservorio adecuada al paciente

- Sí
- No
- No sé

Mascarilla adecuada a la edad y tamaño del paciente

- Sí

RESULTADOS:

Población de estudio: 33 MIR de pediatría de 2º, 3º y 4º año que realizan guardias en el SUP de un hospital terciario.

Participantes según año de formación

Formación en estabilización inicial pediátrica:

- 100% RCP básica instrumentalizada
- 63,6% RCP avanzada

Principales técnicas presenciadas

TÉCNICA PRESENCIADA	PRESENCIADA POR N RESIDENTES (%)
Aspiración sonda orogástrica	21 (63,6%)
Aspiración sonda Yankauer	2 (6%)
Extracción de cuerpo extraño con pinzas de Magill	2 (6%)
Ventilación con mascarilla y bolsa autoinflable	22 (66,6%)
Intubación orotraqueal	6 (18,8%)
Mascarilla laríngea	0 (0%)
Canalización vía intraósea	2 (6%)
Desfibrilación	1 (3%)
Cardioversión	2 (6%)

RESULTADOS:

100% presenciaron situaciones subsidiarias de estabilización inicial

Mayoría no conocía la localización del material necesario

Destacó el desconocimiento sobre el material para intubación orotraqueal y canalización de vías intraóseas

Capacidad para localizar el material de emergencias

MATERIAL	PRE-FORMACIÓN	POST-FORMACIÓN	VALOR DE P
Sonda Yankauer	19	29	0,002
Mascarilla reservorio	14	29	0,001
Mascarilla ventilación	10	25	<0,001
Bolsa autoinflable	18	24	0,012

MATERIAL	PRE-FORMACIÓN	POST-FORMACIÓN	VALOR DE P
TET	1	26	<0,001
Fiador para TET	1	28	<0,001
Lubricante para TET	3	25	<0,001
Vía intraósea	2	29	<0,001
Desfibrilación parches	7	31	<0,001
Desfibrilación palas	15	26	<0,001

Mediana de materiales localizables preformación 4 puntos.

Mediana de materiales localizables postformación 11 puntos.

P=<0,001

CONCLUSIONES

- Es esencial la realización de **programas de formación** para integrar las principales actuaciones en emergencias pediátricas dentro del SUP.
- Todo el personal que trabaja en el SUP debe **conocer la localización del material** necesario para estabilización del paciente pediátrico.
- Nuestro estudio muestra que el conocimiento sobre la localización del material de emergencias **mejoró tras la realización de una jornada breve de formación**.
- Los participantes reflejaron la **necesidad de realizar este tipo de jornadas periódicamente**.
- Consideraron muy útil **disponer de algoritmos y ``CARDS`` de medicación** para consulta rápida en situación de emergencia.

¡GRACIAS!

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN
3 AL 6 DE MARZO DE 2021