

**XXVI** REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**COMUNICACIÓN CORTA**

**SIMULACIÓN EN BOX VITAL, EVALUACIÓN y  
MEJORA DE LA ACTUACIÓN DE LOS  
RESIDENTES DE PEDIATRÍA**

**B. Salinas, V Gimeno-Hernández, A.Sáncho, M. López, V Gómez, C. Campos.**

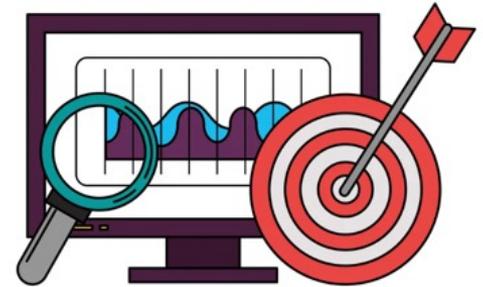
*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza*

## PACIENTE CRÍTICO EN PEDIATRIA



# OBJETIVO

Mejorar la atención inicial al paciente crítico pediátrico mediante la formación de residentes centrada en: **maniobras puente, conocimiento del box vital, material del mismo y liderazgo.**



# METODOLOGIA



## ESTUDIO

- Longitudinal
- Prospectivo
- Analítico

## LUGAR

- Urgencias pediátricas
  - HUMS

## MUESTRA

- 20 residentes
  - R2-R4
- Parejas de trabajo

# METODOLOGIA



## **SIMULACROS**

2 MIR

1er min SIN enfermería ni TCAE

Grabado

Evaluación: check-list + control tiempo

## **FORMACIÓN**

Clase presencial

Material de estudio

Visualización de simulacros

Visualización video modelo

# METODOLOGIA

NOMBRE:

1) FECHA:

HORA INICIO

HORA FIN

2) FECHA:

HORA INICIO

HORA FIN 05:35

	Variables	SIMULACRO 1			SIMULACRO 2		
		SI	TIEMPO	OBS	SI	TIEMPO	OBS
ACOGIDA	TEP				1	00:46	
	DESVESTIR				1	00:15	
	AYUDA				1	00:17	
M A N I D O B R A S	ENCENDER PULSI				1	00:56	
	COLOCAR PULSI				1	00:56	
	ENCENDER O2				1	00:36	Tipo/L:2
	COLOCAR O2			Tipo/L:	1	00:36	Tipo/L:2
	ENCENDER MONITOR						
	COLOCAR MANGUITO			Tamaño:			Tamaño:
	MEDIR TA				1	0:04:30	
	ELECTRODOOS						
	TR						
PUENTE	INDICAR VÍA				1	01:30	
	BUSQUEDA IO				1	03:35	
	CANALIZAR IO			Tamaño:			Tamaño:
A B C D E	A: ABRIR VÍA AEREA				1	01:55	
	A: ENCENDER ASP						
	A: SONDA DE ASP						
	A: ASPIRAR						
	A: BUSCAR GUEDEL			Tamaño:			Tamaño:
	A: BUSCAR AMBÚ						
	A: BUSCAR MASCARILLA			Tamaño:			Tamaño:
	B: AP + DISTRES				1	01:10	
	B: FR						
	C: PERFUSIÓN				1	01:30	
	D: PUPILAS				1	03:20	
D: GLASGOW							
D: GLUCEMIA				1	01:55		
D: HACER GLUCEMIA							
E: LESIONES				1	0:04:56		
GRAL	TV						
	ALGORITMOS						
	CARDS						
	CRONOMETRO						
	PIZARRA				1	02:20	
ROLES RCP							



# RESULTADOS

## 20 RESIDENTES

40% → R2

35% → R3

25% → R4

## TEST TEÓRICO

- Media:  $8 \pm 1$  DE / 12

**SIMULACIÓN:** 33 variables

VARIABLE		SIMULACRO 1	SIMULACRO 2	DIFERENCIA
Media ítems realizados		12,2±3	14,7±6	-2,1
Desvestir		50%	100%	50%
Encendido fuente O2		30%	78%	48%
Colocación O2		50%	89%	39%
Valoración neurológica	Glasgow	40%	67%	27%
	Pupilas	60%	100%	40%

**SIMULACIÓN:** 33 variables

VARIABLE	SIMULACRO 1	SIMULACRO 2	DIFERENCIA
TV	0%	33%	<b>33%</b>
Algoritmos	10%	22%	<b>12%</b>
CARDs	0%	44%	<b>44%</b>
Cronómetro	0%	11%	<b>11%</b>
Pizarra	20%	44%	<b>24%</b>



100% afirmaron haber mejorado en la atención al paciente crítico



Descenso del 40% a 5% los que afirman sentirse incómodos en box vital



Tan solo un 30% afirman sentirse cómodos en el papel de líder

# CONCLUSIONES

- La simulación de la atención al paciente crítico y su repetición ha permitido **detectar áreas de mejora** en el conocimiento de material e incorporación de herramientas (CARDS, pantalla TV....).
- La autoevaluación detecta la **necesidad de entrenar el liderazgo** durante la residencia de pediatría.