



TÍTULO

CONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN DE MÁLAGA Y COSTA DEL SOL SOBRE RPCB (RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA) Y EL USO DE DESA (DEFIBRILADOR EXTERNO SEMI-AUTOMÁTICO)

AUTORA

Carmen Gómez Montes

Esta edición electrónica ha sido realizada en 2014

Director	Andrés Bufofn Galiana
Tutor	Félix Plaza Moreno
Curso	<i>Curso Experto Universitario en Medicina de Urgencias y Emergencias (2011/12)</i>
ISBN	978-84-7993-802-4
©	Carmen Gómez Montes
©	De esta edición: Universidad Internacional de Andalucía
Fecha documento	2012



Reconocimiento-No comercial-Sin obras derivadas

Usted es libre de:

- Copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra.

Bajo las condiciones siguientes:

- **Reconocimiento.** Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciadador (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o apoyan el uso que hace de su obra).
- **No comercial.** No puede utilizar esta obra para fines comerciales.
- **Sin obras derivadas.** No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

- *Al reutilizar o distribuir la obra, tiene que dejar bien claro los términos de la licencia de esta obra.*
- *Alguna de estas condiciones puede no aplicarse si se obtiene el permiso del titular de los derechos de autor.*
- *Nada en esta licencia menoscaba o restringe los derechos morales del autor.*



Conocimiento de la población de Málaga y Costa del Sol sobre RPCB (resucitación cardiopulmonar básica) y el uso de DESA (desfibrilador externo semi –automático)

Alumno: Carmen Gómez Montes.

Tutor: Félix Plaza Moreno.

Málaga 2012.

1 Contenido

Conocimiento de la población de Málaga y Costa del Sol sobre RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y el uso de DESA (desfibrilador externo semi –automático)	1
Índice de tablas.	5
Ilustraciones.	6
Introducción.	7
2 Objetivo general	8
3 Objetivos específicos	8
4 Metodología	8
4.1 Diseño del estudio.	8
4.2 Ámbito de estudio.	8
4.3 Población de estudio.	8
Personas mayores de 18 años.	8
4.4 Variables.	9
4.5 Recogida de datos	9
4.5.1 Fuentes de información.	9
4.5.2 Instrumentos para recogida de información	9
4.5.3 Recogida de la información.	9
5 Análisis estadístico de la información.	9
6 Resultados.	10
6.1 Variables socio demográficas:	10
6.2 Variables relacionadas con el conocimiento de DESA (desfibrilador semi automático). 11	
6.3 Variables relacionadas con el conocimiento de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica).	14
6.4 Variables relacionadas con el conocimiento de que realizar maniobras de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona.	15
6.5 Variables relacionadas con el conocimiento del decreto 22/2012, de 14 de febrero que regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario.	16
6.6 Variables relacionadas con la necesidad de la población para el aprendizaje vinculado con maniobras de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilización de DESA (desfibrilador semi automático)	18
7 Discusión.	23

8	Conclusiones.....	25
9	Aspectos éticos y legales.....	26
10	Anexos.....	28
	A. Anexo 1: protocolo de investigación.....	28
	B. Anexo 2: HOJA DE INFORMACION AL PACIENTE.....	29
	C. Anexo 3: Consentimiento informado.....	31

Índice de tablas.

Tabla 1 Edad media de los pacientes.	10
Tabla 2 Genero de los pacientes	11
Tabla 3 Saber que es un DESA	11
Tabla 4 Saber que es un DESA en relación al género.	12
Tabla 5 Para qué sirve un DESA	12
Tabla 6 Saber qué sirve un DESA en relación al género.....	13
Tabla 7 Saber que utilizar DESA salva vidas.....	13
Tabla 8 Saber que utilizar DESA salva vidas en relación al género.....	14
Tabla 9 Saber que es una RCP	14
Tabla 10 Saber que es una RCP en relación con el genero	15
Tabla 11 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas.	15
Tabla 12 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas en relación con el género.	16
Tabla 13 Conocer existencia decreto marzo 2012	17
Tabla 14 Conocer existencia decreto marzo 2012 en relación con el género.	17
Tabla 15 Aprender RCP	18
Tabla 16 Aprender RCP comparando ambos géneros.....	18
Tabla 17 Aprender a usar DESA	19
Tabla 18 Aprender a usar DESA comparando ambos sexos.....	19
Tabla 19 Tomar un curso de RCP y DESA	20
Tabla 20 Tomar curso RCP y DESA en comparación con el sexo	20
Tabla 21 Como le gustaría recibir el curso.....	21
Tabla 22 Donde recibirían el curso	21
Tabla 23 Donde recibirían el curso comparando el sexo	22

Ilustraciones.

Ilustración 1 EDAD histograma.....	10
Ilustración 2 Distribución por género de la muestra	11
Ilustración 3 Saber que es un DESA en relación al género.....	12
Ilustración 4 Saber qué sirve un DESA en relación al género.....	13
Ilustración 5 Saber que utilizar DESA salva vidas en relación al género.	14
Ilustración 6 Saber que es una RCP en relación con el genero	15
Ilustración 7 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas en relación con el género.....	16
Ilustración 8 Conocer existencia decreto marzo 2012 en relación con el género.....	17
Ilustración 9 Aprender RCP comparando ambos géneros.	18
Ilustración 10 Aprender a usar DESA comparando ambos sexos.....	19
Ilustración 11 Tomar curso RCP y DESA en comparación con el sexo.....	20
Ilustración 12 Como le gustaría recibir el curso.....	21
Ilustración 13 Donde recibirían el curso comparando el sexo	22

Introducción.

Basado en las nuevas guías de RCP del 2010 (1), la PCR presenciada tiene un mejor pronóstico en paciente con un ritmo desfibrilable, si se dispone de un desfibrilador. En un alto porcentaje de los pacientes, este evento ocurre de forma extrahospitalaria.

El Real Decreto 365/2009 estatal establece: “En nuestro país, las enfermedades cardiovasculares constituyen uno de los problemas de salud más importantes para la población. La mayoría de las muertes evitables se deben a enfermedades coronarias, y se producen en el medio extrahospitalario. Se estima que cada año se producen en España más de 24.500 paradas cardiacas, lo que equivale a una media de una cada 20 minutos, ocasionando cuatro veces más muertes que los accidentes de tráfico, y la fibrilación ventricular es la responsable inicial de hasta un 85 por ciento de las paradas cardiacas extrahospitalarias (2). Para combatir este problema, diversos estudios científicos de investigación han demostrado la efectividad, utilidad y el nulo riesgo de la utilización de los desfibriladores semiautomáticos en los programas de atención inmediata realizados por personal no sanitario en espacios públicos, y avalan que dicha utilización puede salvar la vida a personas que sufren una fibrilación ventricular.

Así, dentro del Plan de Calidad, la Estrategia de Cardiopatía Isquémica, aprobada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 28 de junio de 2006, contempla la desfibrilación temprana como un elemento fundamental en el aspecto asistencial, en la línea de lo expresado por un gran número de organismos médicos internacionales”

En marzo de 2009, el Gobierno de España promulgó este RD. (3) que homogeneiza la normativa autonómica y la supe allí donde todavía no se ha producido una regulación local. Este real decreto tiene por objeto regular las condiciones y requisitos mínimos para la utilización y mantenimiento de los desfibriladores semiautomáticos externos fuera del ámbito sanitario mediante el establecimiento de los requisitos mínimos de seguridad y calidad en su uso en todo el territorio, dando eficaz y amplia cobertura a las exigencias de utilización de estos aparatos en las situaciones de emergencia que requiere la desfibrilación temprana, favoreciendo su disponibilidad en el mayor número de lugares donde se concentre una gran cantidad de personas y fijando los contenidos esenciales de la formación de quienes estén habilitados para usarlos. En cada Comunidad Autónoma hay regulaciones específicas que deben cumplirse, además de las comunes para todo el Estado. Por tanto, en función de la localidad donde vaya a ubicarse, deberá consultarse la normativa local.

En Andalucía el BOJA nº 46 de 07/03/2012 (4) en su DECRETO 22/2012, de 14 de febrero, regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro.

En su artículo 7 refiere que cualquier persona podrá hacer uso de un desfibrilador, siempre que tenga conocimientos básicos y mínimos que se puedan constatar en

materia de reanimación cardiopulmonar, soporte vital básico y uso del desfibrilador. En ese mismo artículo refiere que por Orden de la persona titular de la Consejería de Salud se determinará la formación necesaria para hacer uso de un desfibrilador.

En su Artículo 10 se define como función de la Comisión de Seguimiento del uso del desfibrilador, promover aquellas actividades que se consideren oportunas para fomentar la formación e investigación en soporte vital básico y uso de desfibriladores. Además de actualizar y difundir los procedimientos para el buen uso de los desfibriladores.

Ante todo ésto, es importante conocer si la población está preparada para utilizar un DESA, realizar una resucitación básica en un paciente que tiene una parada cardiorespiratoria que presenta una fibrilación ventricular mientras acude el equipo sanitario. Esta actuación cambiaría las cifras de mortalidad evitables, ya que el conocimiento sobre RCPB y DESA en un alto porcentaje de la población, mejorará la atención extrahospitalaria y las expectativas de supervivencia.

2 Objetivo general

Concienciar a la población sobre la necesidad de conocer la existencia de DESA en grandes superficies y para qué sirve.

3 Objetivos específicos

- 1. Evaluar el conocimiento que tiene la población sobre RCPB y DESA.*
- 2. Conocer las necesidades que tiene la población de educarse en RCPB y DESA*
- 3. Analizar como impartir conocimiento a la población sobre RCPB y DESA.*

4 Metodología

4.1 Diseño del estudio.

Para la realización del estudio se realizará una entrevista a través de una encuesta que se practicará a personas mayores de 18 años que estén paseando en los alrededores de las aéreas de grandes superficies en diferentes sitios de Málaga y la Costa del Sol.

4.2 Ámbito de estudio.

El estudio se llevará a cabo alrededor de las áreas de grandes superficies como: el Aeropuerto de Málaga, Centro Comercial Vialia (Estación de trenes), Centro Comercial Miramar, Centro El Corte Ingles Fuengirola que son centros de grandes superficies y deberían estar dotados de DESA.

4.3 Población de estudio.

Personas mayores de 18 años.

4.4 Variables

1. *Conocer que es un DESA. Variable dicotómica si/no*
2. *Conocer para qué sirve un DESA. Variable dicotómica si/no*
3. *Conocer que salva vidas al usar un DESA. Variable dicotómica si/no*
4. *Saber que es obligatorio tener DESA en grandes superficies. Variable dicotómica si/no*
5. *Conocer que es RCPB. Variable dicotómica si/no*
6. *Saber que puede salvar una vida al realizar RCPB y DESA. Variable dicotómica si/no*
7. *Entrenarse en RCPB. Variable dicotómica si/no*
8. *Saber usar un DESA. Variable dicotómica si/no*
9. *Tomar un curso de RCPB y DESA. Variable dicotómica si/no*
10. *Como tomar el curso. Variable categórica (Charlas en la comunidad, talleres, internet)*
11. *Donde tomar el curso. Variable dicotómica (ayuntamiento/centro de salud)*

4.5 Recogida de datos

4.5.1 Fuentes de información.

Para la realización de la encuesta se pide permiso oficial al Comité de Investigación Costa del Sol, con resolución positiva. Se les entregará la encuesta a las personas que deambulen por cualquier zona cercana a las grandes superficies, a las que se les informará previamente sobre la naturaleza de la investigación que se está realizando sobre RCP y DESA.

4.5.2 Instrumentos para recogida de información

Se elaboró un protocolo de recogida de información para valorar el conocimiento que tiene la población sobre RCPB y DESA y además evaluar las necesidades que tienen los entrevistados en entrenarse en esta técnica.

4.5.3 Recogida de la información.

Se recogerá la información a través del protocolo realizado para ello (anexo 1)

5 Análisis estadístico de la información.

Una vez que el protocolo de recogida de datos y basados en la ley de protección de datos según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, (LOPD) se procesó toda la información, de forma encriptada, en una base de datos, que se elaboró específicamente para ello. Para el tratamiento estadístico de la información, se utilizó el paquete estadístico SPSS 17.0 para Windows. Tras la depuración de la base de datos, recodificación de las variables y tratamiento de datos faltantes, se realizó: Análisis descriptivo de todas las variables recogidas con cálculo de frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. Análisis bivalente con tablas de contingencia para los estudios de comparación.

6 Resultados.

6.1 Variables socio demográficas:

Las variables socio demográficas que hemos estudiado son el género y la edad de los pacientes.

La edad media de nuestros pacientes fue de 42,80 años (Tabla.1)

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica.
Edad	118	22	84	42,80	13,633
N válido (según lista)	118				

Tabla 1 Edad media de los pacientes.

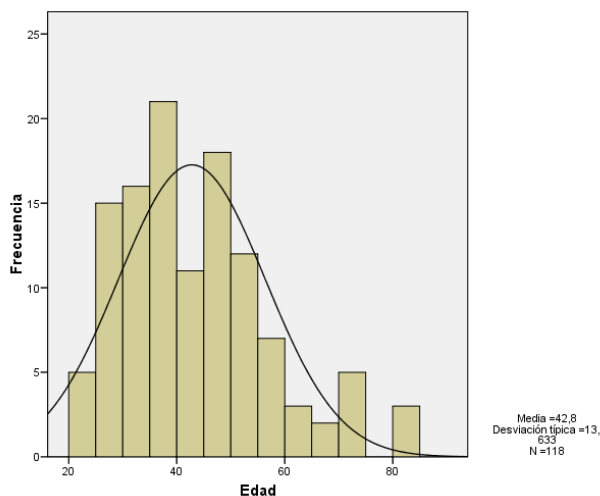


Ilustración 1 EDAD histograma

En relación al género observamos que en el grupo estudiado observamos que el 41.5% de los pacientes eran femeninos y el 58.5% eran masculinos (tabla 2).

		Frecuencia		Porcentaje	
				%	
Sexo	Válidos	Femenino	49	41.5	
		Masculino	69	58.5	
		Total	118	100	

Tabla 2 Genero de los pacientes

En la ilustración 1 apreciamos la representación gráfica de la distribución por géneros de la muestra, siendo similar en ambos sexos con un predominio del sexo masculino.

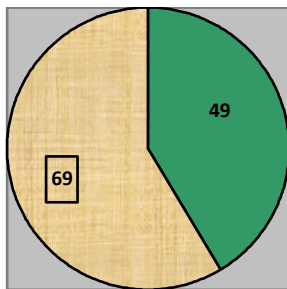


Ilustración 2 Distribución por género de la muestra

6.2 Variables relacionadas con el conocimiento de DESA (desfibrilador semi automático).

En relación con la variable saber que es un DESA (desfibrilador semi automático) observamos que el 70.3% de la muestra sabe que es un DESA (desfibrilador semi automático), como se observa en la tabla 3.

		Frecuencia		Porcentaje	
Saber que es un DESA	Válidos	SI	83	70.3	
		NO	35	29.7	
		Total	118	100	

Tabla 3 Saber que es un DESA

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 60.2% de media de los hombres conocen lo que es un DESA (desfibrilador semi automático)

mientras que el 45.7% de las mujeres no conocen que es un DESA (desfibrilador semi automático) como observamos en la tabla 4 e ilustración 3.

				Total
		femenino	masculino	
Saber que es un DESA	SI	33	50	83
		39,8%	60,2%	100,0%
	NO	16	19	35
		45,7%	54,3%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P.0.34 **Tabla 4 Saber que es un DESA en relación al género.**

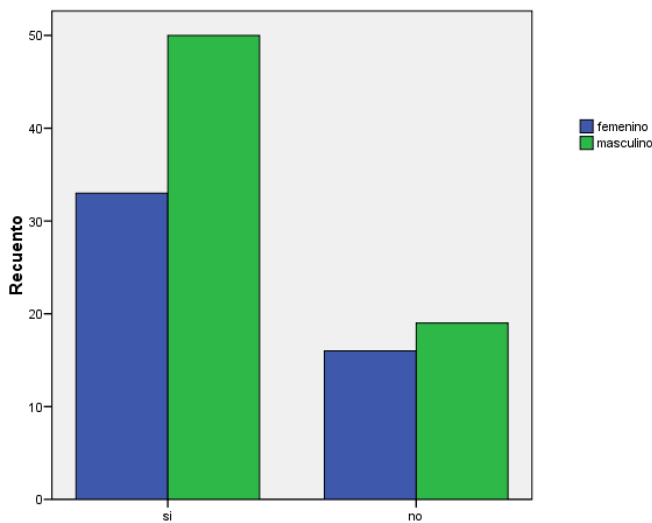


Ilustración 3 Saber que es un DESA en relación al género.

En relación con la variable para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático) observamos que el 66.1 % de la muestra para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático), como se observa en la tabla 5.

		Frecuencia	Porcentaje
Saber para qué sirve un DESA	Válidos SI	78	66.1
	NO	40	33.9
Total		118	100

Tabla 5 Para qué sirve un DESA

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 65% de media de los hombres no conocen para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático) mientras que el 45% de las mujeres si conocen que es un DESA (desfibrilador semi automático) como observamos en la tabla 6 e ilustración 4.

				Total
		femenino	masculino	
Para qué sirve DESA	SI	35	43	78
		44,9%	55,1%	100,0%
	NO	14	26	40
		35,0%	65,0%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.09 **Tabla 6 Saber qué sirve un DESA en relación al género.**

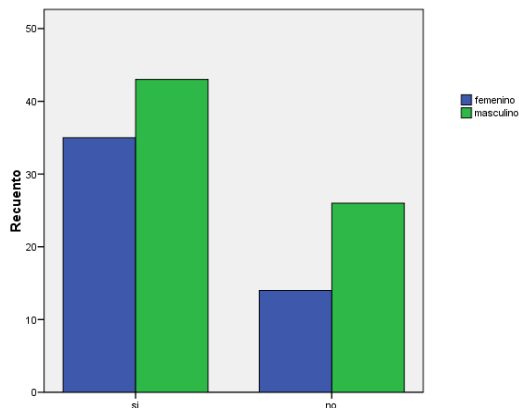


Ilustración 4 Saber qué sirve un DESA en relación al género.

Cuando se le preguntó a las personas si sabían que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona observamos que el 74.6 % de la muestra conocía que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona, como se observa en la tabla 7.

		Frecuencia	Porcentaje
Saber que utilizar DESA salva vidas.	Válidos SI	88	74.6
	NO	30	26.4
Total		118	100

Tabla 7 Saber que utilizar DESA salva vidas.

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 56.8 % de media de los hombres conocen para que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona mientras que el 43.2% de las mujeres si conocen que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona como observamos en la tabla 8 e ilustración 5.

				Total
		femenino	masculino	
Saber que utilizar DESA salva vidas.	SI	38	50	88
		43,2%	56,8%	100,0%
	NO	11	19	30
		36,7%	63,3%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.66 **Tabla 8** Saber que utilizar DESA salva vidas en relación al género.

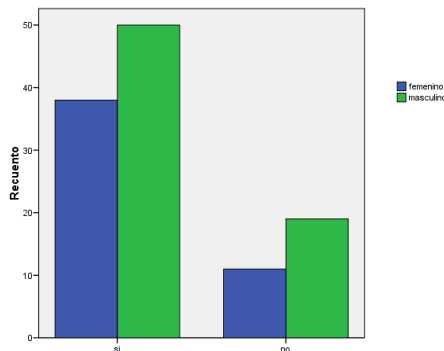


Ilustración 5 Saber que utilizar DESA salva vidas en relación al género.

6.3 Variables relacionadas con el conocimiento de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica).

En relación con la variable saber que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) observamos que el 63.6 % de la muestra sabe que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica), como se observa en la tabla 9.

		Frecuencia	Porcentaje
Saber que es una RCP	Válidos		
	SI	75	63.6
	NO	43	36.4
Total		118	100

Tabla 9 Saber que es una RCP

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 58.7% de media de los hombres conocen lo que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) mientras que el 41.3% de las mujeres conocen que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) como observamos en la tabla 10 e ilustración 6.

				Total
		femenino	masculino	
Saber que es una RCP	SI	31	44	75
		41,3%	58,7%	100,0%
	NO	18	25	43
		41,9%	58,1%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.95 **Tabla 10** Saber que es una RCP en relación con el genero

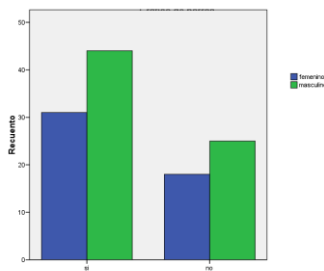


Ilustración 6 Saber que es una RCP en relación con el genero

6.4 Variables relacionadas con el conocimiento de que realizar maniobras de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona.

Cuando se le preguntó a las personas si sabían que aplicar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona observamos que el 72.9 % de la muestra conocía que aplicar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona, como se observa en la tabla 11.

		Frecuencia	Porcentaje
Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas.	Válidos SI	86	72.9
	NO	32	27.1
Total		118	100

Tabla 11 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas.

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 53.5 % de media de los hombres conocen para que aplicar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona mientras que el 46.5% de las mujeres si conocen que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona como observamos en la tabla 12 e ilustración 7.

				Total
		femenino	masculino	
Conoce salvar vida saber RCP y DESA	SI	40	46	86
		46,5%	53,5%	100,0%
	NO	9	23	32
		28,1%	71,9%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.07

Tabla 12 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas en relación con el género.

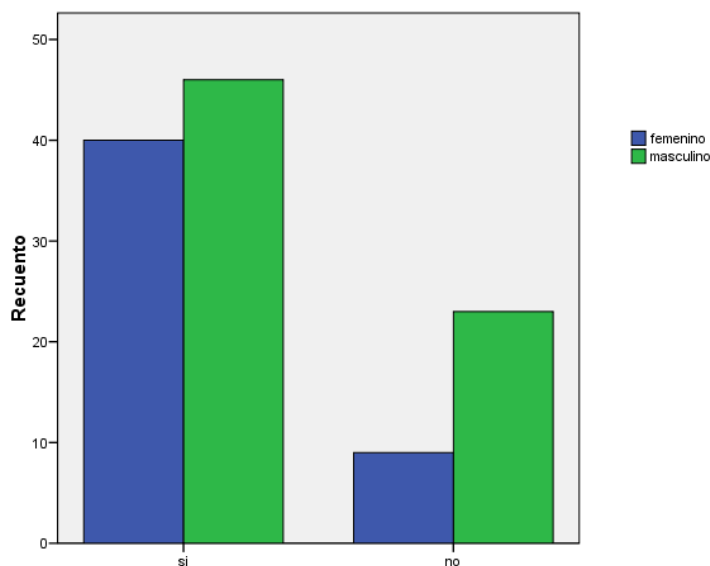


Ilustración 7 Saber que aplicar una RCPB y utilizar un DESA salva vidas en relación con el género.

6.5 Variables relacionadas con el conocimiento del decreto 22/2012, de 14 de febrero que regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario.

En relación con la variable conocer que existe un decreto desde marzo 2012 sobre la obligatoriedad de tener DESA (desfibrilador semi automático) en áreas de grandes

superficies observamos que el 75.4% de la muestra no lo conoce, como se observa en la tabla 13.

		Frecuencia	Porcentaje
Conocer existencia decreto marzo 2012	Válidos SI	29	24.6
	NO	89	75.4
Total		118	100

Tabla 13 Conocer existencia decreto marzo 2012

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 58.7% de media de los hombres conocen lo que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) mientras que el 41.3% de las mujeres conocen que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) como observamos en la tabla 14 e ilustración 8.

		femenino	masculino	Total
Conocer existencia decreto marzo 2012	SI	13	16	29
		44,8%	55,2%	100,0%
	NO	36	53	89
		40,4%	59,6%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.07 Tabla 14 Conocer existencia decreto marzo 2012 en relación con el género.

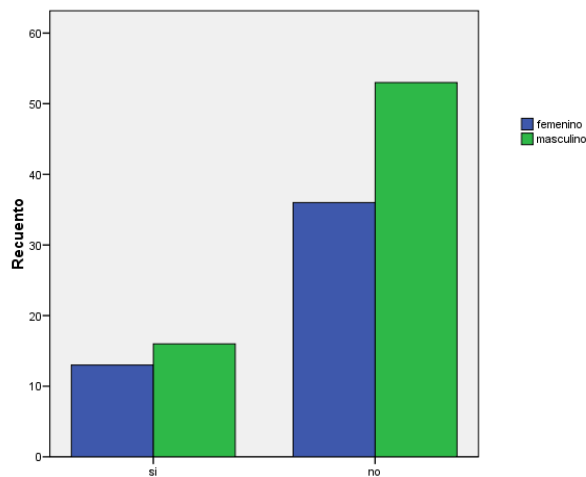


Ilustración 8 Conocer existencia decreto marzo 2012 en relación con el género.

6.6 **Variables relacionadas con la necesidad que tiene la población para el aprendizaje vinculado con maniobras de RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilización de DESA (desfibrilador semi automático)**

En relación con la variable aprender RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) observamos que el 70.3 % de la muestra quiere aprender RCPB (resucitación cardiopulmonar básica), como se observa en la tabla 15.

		Frecuencia	Porcentaje
Aprender RCP	Válidos		
	SI	83	70.3
	NO	35	29.7
Total		118	100

Tabla 15 Aprender RCP

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 53% de media de los hombres quieren aprender a realizar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) mientras que el 47% de las mujeres quieren aprender a realizar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) como observamos en la tabla 16 e ilustración 9.

		femenino	masculino	Total
Aprender RCP	SI	39	44	83
		47,0%	53,0%	100,0%
	NO	10	25	35
		28,6%	71,4%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.06 Tabla 16 Aprender RCP comparando ambos géneros.

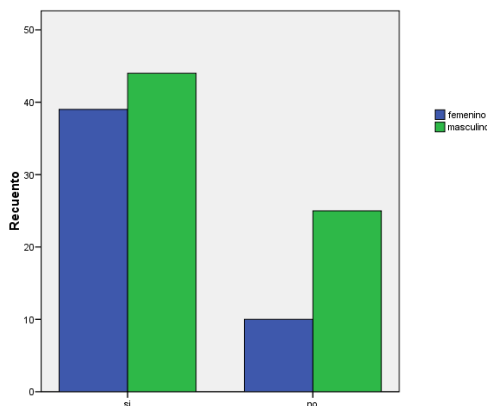


Ilustración 9 Aprender RCP comparando ambos géneros.

En relación con la variable aprender a usar DESA (desfibrilador semi automático) observamos que el 73.7 % de la muestra quiere aprender a usar DESA (desfibrilador semi automático), como se observa en la tabla 17.

		Frecuencia	Porcentaje
Aprender a usar DESA	Válidos SI	87	73.7
	NO	31	26.3
	Total	118	100

Tabla 17 Aprender a usar DESA

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 56.3% de media de los hombres quieren aprender a usar DESA (desfibrilador semi automático) mientras que el 43.7% de las mujeres quieren aprender a usar DESA (desfibrilador semi automático) como observamos en la tabla 18 e ilustración 10.

		femenino	masculino	Total
Aprender a usar DESA	SI	38	49	87
		43,7%	56,3%	100,0%
	NO	11	20	31
		35,5%	64,5%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.07 Tabla 18 Aprender a usar DESA comparando ambos sexos.

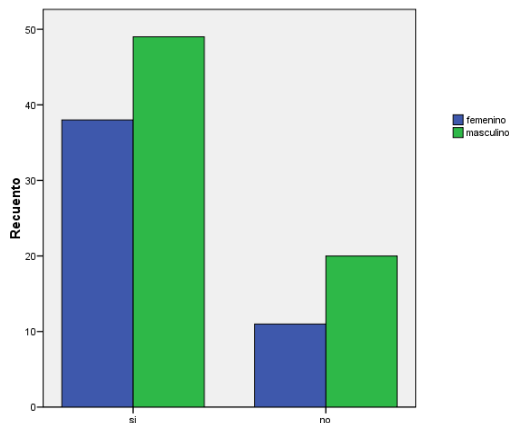


Ilustración 10 Aprender a usar DESA comparando ambos sexos.

En relación con la variable tomar un curso para aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y a usar DESA (desfibrilador semi automático) observamos que solo el 55.1 % de la muestra quiere tomar un curso para aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y usar DESA (desfibrilador semi automático), como se observa en la tabla 19.

		Frecuencia	Porcentaje
Tomar un curso de RCP y DESA	Válidos SI	65	55.1
	NO	53	44.9
	Total	118	100

Tabla 19 Tomar un curso de RCP y DESA

Si el análisis lo realizamos comparando ambos sexos observamos que el 52.3% de media de los hombres quieren tomar un curso para aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y a usar DESA (desfibrilador semi automático) mientras que el 47.7% de las mujeres quieren tomar un curso para aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y a usar DESA (desfibrilador semi automático) como observamos en la tabla 20 e ilustración 11.

		femenino	masculino	Total
Tomar curso RCP y DESA	SI	31	34	65
		47,7%	52,3%	100,0%
	NO	18	35	53
		34,0%	66,0%	100,0%
Total		49	69	118
		41,5%	58,5%	100,0%

P 0.13 Tabla 20 Tomar curso RCP y DESA en comparación con el sexo

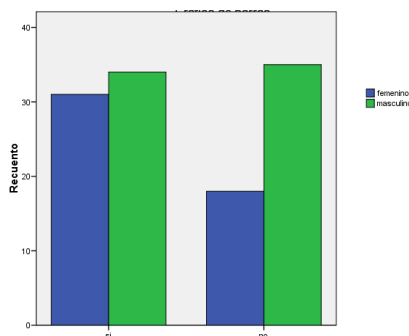


Ilustración 11 Tomar curso RCP y DESA en comparación con el sexo

En relación con la variable como le gustaría recibir el curso de aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y DESA (desfibrilador semi automático) observamos que el 56.9 % del grupo que quería recibir un curso, éste le gustaría recibirlo a través de internet, el 32.3% a través de talleres presenciales y el 10.8% en charlas en la comunidad, como se observa en la tabla 21 e ilustración 12.

		Frecuencia	Porcentaje
Como le gustaría recibir el curso	Charlas en la comunidad	7	10.8
	talleres presenciales	21	32.3
	a través de internet	37	56.9

Tabla 21 Como le gustaría recibir el curso

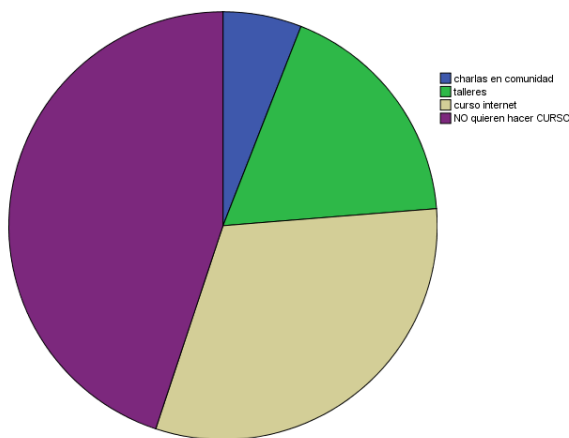


Ilustración 12 Como le gustaría recibir el curso

Cuando evaluamos donde querían recibir el curso observamos que el 75% de la muestra lo recibiría en su Centro de Salud como podemos observar en la tabla 22 e ilustración 13.

			Frecuencia	Porcentaje
Donde recibirían el curso	Válidos	Centro de salud	27	75
		ayuntamiento	9	25
		Total		

Tabla 22 Donde recibirían el curso

Pero al realizar el estudio comparativo en relación al sexo observamos que el 88.9% de los hombres prefieren que el curso sea impartido en el ayuntamiento en relación al 11.1% de las mujeres que lo prefieren en el ayuntamiento. Sin embargo, cuando evaluamos que el curso sea impartido en el Centro de Salud observamos que el 55.6% de la mujeres prefieren que el curso sea impartido allí, al igual que un 44.4% de los hombres. La variable donde recibirían el curso fue estadísticamente significativa al compararla en ambos sexos.

				Total
		femenino	masculino	
Donde recibirían el curso	ayuntamiento	1	8	9
		11,1%	88,9%	100,0%
	centro de salud	15	12	27
		55,6%	44,4%	100,0%
Total		16	20	36
		44,4%	55,6%	100,0%

P 0.02 Tabla 23 Donde recibirían el curso comparando el sexo

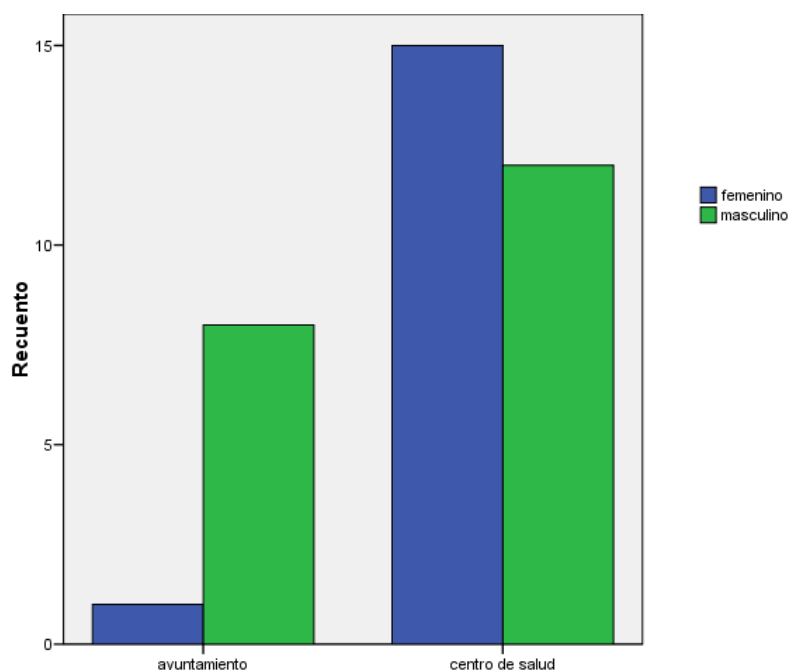


Ilustración 13 Donde recibirían el curso comparando el sexo

7 Discusión.

*La parada cardíaca es un problema de salud pública de primera magnitud: cada año se producen en España más de 24.000 paradas cardíacas, con una supervivencia que se sitúa en el 5 por ciento. Solo una de cada 20 personas sobrevive a un paro cardíaco repentino cuando ocurre fuera del hospital, lo que supone la mayoría de los casos, ya que más del 70% de estos suceden fuera de los hospitales (2). La desfibrilación es la única intervención eficaz que existe para tratar el paro cardíaco, ya que la fibrilación ventricular es la responsable inicial de hasta un 85 por ciento de las paradas cardíacas extrahospitalarias. Un acceso rápido a la desfibrilación podría aumentar las probabilidades de supervivencia en 3 de cada 4 casos de paro cardíaco repentino. En estas premisas se basa el Real Decreto 365/2009 (3) a través del cual se autoriza el uso de los desfibriladores semiautomáticos en los programas de atención inmediata realizados por personal no sanitario en espacios públicos, y avalan que dicha utilización puede salvar la vida a personas que sufren una fibrilación ventricular. En el BOJA nº 46 de 07/03/2012 (4) en su DECRETO 22/2012, de 14 de febrero, se regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro. En su artículo 7 refiere que **cualquier persona podrá hacer uso de un desfibrilador**, siempre que tenga conocimientos básicos y mínimos que se puedan constatar en materia de reanimación cardiopulmonar, soporte vital básico y uso del desfibrilador. Ante todo este escenario se decidió realizar un trabajo de investigación que nos permitiera conocer que tan preparada está la población malagueña en este tema.*

Al revisar el tema a nivel nacional poca literatura hemos encontrado para comparar nuestro trabajo.

En un trabajo de campo realizado a nivel nacional (“Estudio de opinión para el Consejo español de resucitación cardiopulmonar”) (5), y de forma telefónica entre 01 al 06 Septiembre del 2010, patrocinado por Philips y con un cuestionario estructurado realizado a 1001 personas se observó como la mayoría de las personas encuestadas (71%) no sabían cómo actuar ante una parada cardiorespiratoria (P.C.R)

El 65.7% de los encuestados en el “Estudio de opinión para el Consejo español de resucitación cardiopulmonar” no sabe realizar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica). En nuestro trabajo nos preocupamos primero en saber si la población conoce que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) observando que un 63.6% de la población estudiada que si la conoce, y además 72.9 % de la población estudiada conocía que aplicar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona.

El 59% de los encuestados en el “Estudio de opinión para el Consejo español de resucitación cardiopulmonar” no conoce lo que es un DESA, sin embargo el 70.3% de nuestros encuestados sabe que es un DESA (desfibrilador semi automático)

Cuando a través de la encuesta en el “Estudio de opinión para el Consejo español de resucitación cardiopulmonar” quieren conocer para qué sirve un desfibrilador éste grupo orienta la respuesta, siendo el resultado: el 98.6% contesta “para producir una descarga eléctrica en caso de paro cardíaco”, las otras respuesta que tenían en el estudio eran: Para avisar al 112 (0.2%), Para explicar sobre cómo realizar una resucitación cardiopulmonar (0.9%) y no sabe/ no contesta (0.2%). En nuestro trabajo de investigación el 66.1% de los encuestados conocen para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático).

En una revisión de la bibliografía para conocer qué efecto había tenido en la población la disponibilidad de los DESA (desfibrilador semi automático) en lugares públicos encontramos un estudio realizado en Japón por Kitamura y at (6) donde realizan una revisión desde Enero del 2005 hasta Diciembre del 2007 y se observa que había habido un aumento del número de choques eléctricos realizados con DESA públicos por la población no medica en pacientes que habían sufrido una parada cardiorespiratoria (PCR) en la calle de 1.2% a 6.2% con una p asociada <0.001.

Evaluaron además la supervivencia al mes de aquellos pacientes que habían sufrido una parada cardiorespiratoria (PCR) en la calle y que habían sido atendidos por la población no médica con DESA públicos; esta supervivencia fue de un 31.6% vivos al mes con un déficit neurológico mínimo. Además evaluaron como la desfibrilación temprana, independientemente de quien utilizó el DESA del lugar público (observador, personal de emergencia, médico u otro servicio), aumento el número anual de pacientes por 10 millones de habitantes que sobrevivieron con déficit neurológico mínimo de 2.4 a 4.8.

Esto nos llevó a investigar en nuestro trabajo que tan preparada está la población para usar un DESA (desfibrilador semi automático) y conocer cuáles eran sus necesidades de aprendizaje. Alrededor del 70% de la población entrevistada estaba dispuesta a aprender a realizar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y aprender a usar un DESA (desfibrilador semi automático), pero solo la media del 55.1% estaría dispuesto a tomar un curso y la media del 57% de ese grupo lo haría a través de internet, y solo una media 33% lo realizaría de forma presencial a través de talleres. Existen trabajos publicados por el grupo de Bohn et al en 2012 (7) donde se evaluaron niños de 10 y 13 años que recibieron entrenamiento de urgencia con un grupo de niños, que no recibió entrenamiento concluyendo que los alumnos que comenzaron a los 10 años fueron capaces de aprender resucitación cardiopulmonar (RCP), con un curso

anual de formación única y posteriormente recibieron entrenamiento de actualización un RCP de 60 minutos; la formación temprana redujo la ansiedad para cometer errores y aumentó notablemente la disposición de los participantes para ayudar y duplicó el nivel de confianza de los alumnos de que lo que habían aprendido les permitiría salvar vidas.

8 Conclusiones.

- *El 70.3% de la muestra sabe que es un DESA (desfibrilador semi automático)*
- *Mas hombres que mujeres conocen que es un DESA (desfibrilador semi automático)*
- *El 66.1 % de la muestra conoce para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático)*
- *Mas hombres que mujeres conocen para qué sirve un DESA (desfibrilador semi automático)*
- *El 74.6 % de la muestra conocía que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona.*
- *Mas hombres que mujeres conocen que utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona*
- *El 63.6 % de la muestra sabe que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica)*
- *Mas hombres que mujeres conocen que es una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica)*
- *El 72.9 % de la muestra conocía que aplicar una RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y utilizar un DESA (desfibrilador semi automático) podría salvarle la vida a una persona*
- *El 75.4% de la muestra no conoce que existe un decreto desde marzo 2012 relacionado con la obligatoriedad de tener DESA (desfibrilador semi automático) en áreas de grandes superficies.*
- *El 70.3 % de la muestra quiere aprender RCPB (resucitación cardiopulmonar básica)*
- *El interés por aprender RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) es igual en ambos sexos.*

- *El 73.7 % de la muestra quiere aprender a usar DESA (desfibrilador semi automático)*
- *Solo el 55.1 % de la muestra estaría dispuesta a tomar un curso para aprender RCP (resucitación cardiopulmonar básica) y usar DESA (desfibrilador semi automático)*
- *De ese grupo al 56.9 % del grupo que quería recibir un curso, éste le gustaría recibirlo a través de internet, el 32.3% a través de talleres presenciales y el 10.8% en charlas en la comunidad*
- *El 75% de la muestra lo recibiría en su Centro de Salud, pero al realizar el estudio comparativo en relación al sexo observamos que el 88.9% de los hombres prefieren que el curso sea impartido en el ayuntamiento y el 55.6% de la mujeres que el curso sea impartido en el Centro de Salud, siendo estadísticamente significativo este último parámetro estudiado.*

9 Aspectos éticos y legales.

1. *Se cumplirá lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, donde todos los investigadores implicados en el Proyecto se comprometen a cumplir las normas necesarias para preservar la confidencialidad de la información facilitada por los pacientes. Para garantizarla, todos los datos recogidos en este estudio serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor. Cada caso de estudio contará con un número de identificación que será el que figure en la base de datos. La presentación de datos se hará siempre de forma agregada, nunca individual, de tal forma que en ningún caso, a partir de la difusión de los datos se pueda llegar a la identificación de las pacientes.*
2. *Consentimiento informado y hoja de información al paciente. Se solicitará el consentimiento informado dado que los datos requeridos obligan a la entrevista con el paciente. Tras la información pertinente y antes de iniciar cualquier recogida de datos clínicos se procederá a la firma por escrito del modelo de consentimiento informado (Anexo 2) aportado por el encuestador. Al participante se le informa por escrito de la naturaleza de la investigación (Anexo 3).*
3. ***Declaramos que en la realización de este Proyecto: no existe ningún conflicto de intereses***

Bibliografía.

1. Field JM, Hazinski MF, Sayre MR, Chameides L, Schexnayder SM, Hemphill R, Samson RA, Kattwinkel J, Berg RA, Bhanji F, Cave DM, Jauch EC, Kudenchuk PJ, Neumar RW, Peberdy MA, Perlman JM, Sinz E, Travers AH, Berg MD, Billi JE, Eigel B, Hickey RW, Kleinman ME, Link MS, Morrison LJ, O'Connor RE, Shuster M, Callaway CW, Cucchiara B, Ferguson JD, Rea TD, Vanden Hoek TL. Part 1: executive summary: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2010 Nov 2; 122(18 Suppl 3):S640-56. Review.
2. I foro de expertos en desfibrilación semiautomática, Madrid, Junio 2002
3. REAL DECRETO 365/2009, de 20 de marzo, por el que se establecen las condiciones y requisitos mínimos de Seguridad y Calidad en la utilización de desfibriladores automáticos y semiautomáticos externos fuera de ámbito sanitario.
4. BOJA nº 46 de 07/03/2012
5. <http://desfibrilacion.org/app/download/5781648629/Informe+Desfibriladores.pdf>
6. Kitamura T, Iwami T, Kawamura T, Nagao K, Tanaka H, Hiraide A; Implementation Working Group for the All-Japan Utstein Registry of the Fire and Disaster Management Agency. Nationwide public-access defibrillation in Japan. *N Engl J Med*. 2010 Mar 18; 362(11):994-1004.
7. Bohn A, Van Aken HK, Möllhoff T, Wienzek H, Kimmeyer P, Wild E, Döpker S, Lukas RP, Weber TP. Teaching resuscitation in schools: annual tuition by trained teachers is effective starting at age 10. A four-year prospective cohort study. *Resuscitation*. 2012 May; 83(5):619-25.

10 Anexos.

A. Anexo 1: protocolo de investigación.

Edad _____ Sexo Femenino _____ Masculino _____

COLOQUE UNA X EN LA CASILLA QUE CORRESPONDA

	Si	No
Sabe Ud. Lo que es un DESA (desfibrilador externo semi – automático)		
Sabe para qué sirve un DESA (desfibrilador externo semi – automático)		
Conoce que puede salvar la vida de una persona con el uso del DESA (desfibrilador externo semi –automático)		
Sabe que es obligatorio tener un DESA (desfibrilador externo semi –automático) en las grandes superficies desde 07/03/2012		
Conoce que es una RCP (resucitación cardiopulmonar) básica.		
Sabe que puede salvarle la vida a una persona realizando una RPCB (resucitación cardiopulmonar básica) y con el uso de un DESA (desfibrilador externo semi –automático)		
Le gustaría aprender RCPB (resucitación cardiopulmonar básica)		
Le gustaría aprender a usar un DESA (desfibrilador externo semi –automático)		
Estaría dispuesto a tomar un curso de RPCB (resucitación cardiopulmonar básica) y el uso de un DESA (desfibrilador externo semi –automático)		

Si ha contestado que si en la última pregunta: facilítenos un número de teléfono o móvil para ponernos en contacto con Ud. _____ Como y donde le gustaría hacerlo (coloque una X en la casilla que corresponda)

Charlas en la comunidad	Talleres	Cursos por Internet
A través de su Ayuntamiento.	En su Centro de Salud	

Gracias por su colaboración.

B. Anexo 2: HOJA DE INFORMACION AL PACIENTE

1. *Mediante este documento se le solicita su consentimiento para participar en un estudio que consiste en valorar el conocimiento que tiene la población en relación a RCPB (resucitación cardiopulmonar básica) y el uso de DESA (desfibrilador externo semi automático).*
2. *Antes de formalizar su consentimiento se le explica en qué consiste y qué supone para usted participar en él.*
3. *En cualquier momento, si cree que necesita más información, puede contactar con el investigador principal de este estudio.*

Carmen Gómez Montes

Médico de familia del Distrito sanitario Costa de Sol.

Correo electrónico: carmen.gomez.montes.sspa@juntadeandalucia.es

¿QUIEN HACE EL ESTUDIO?

Unos médicos pertenecientes al Distrito Sanitario Costa del Sol.

¿POR QUÉ SE HACE ESTE ESTUDIO?

El objetivo de este estudio es recoger los datos que permitirán conocer si personas como usted, pueden ser capaces de ayudar a otra persona, ya sea un familiar o un desconocido, que pierda el conocimiento, en su casa o en cualquier lugar público, a recuperar la conciencia o a realizar maniobras que le puedan salvar la vida mientras llega el equipo médico al sitio del suceso.

RCP significa reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de un ataque cardíaco o ahogamiento.

La RCP combina compresiones cardíacas y respiración boca a boca:

- *Las compresiones cardíacas mantienen la sangre oxigenada circulando hasta que se puedan restablecer la respiración y las palpaciones cardíacas.*
- *La respiración boca a boca suministra oxígeno a los pulmones de la persona.*

Hoy en día debemos disponer en las grandes superficies de unos equipos llamados DESA (desfibriladores externos semi automáticos) que ayudarían al paciente inconsciente a que su corazón vuelva a funcionar, junto con la RCP. Estas máquinas tienen almohadillas o paletas para colocarlas sobre el pecho durante una emergencia potencialmente mortal. Dichas máquinas revisan automáticamente el ritmo cardíaco y dan un choque súbito si, y sólo si, éste se necesita para hacer que el corazón recobre su ritmo correcto. Al usar un DESA, hay que seguir las instrucciones al pie de la letra.

Es importante además que conozca que se puede presentar daño cerebral o la muerte en pocos minutos si el flujo de sangre en una persona se detiene. Por lo tanto, se debe continuar con estos procedimientos hasta que los latidos y la respiración de la persona retornen o llegue ayuda médica entrenada.

El tiempo es muy importante cuando una persona inconsciente y no está respirando. La lesión cerebral permanente comienza después de tan solo 4 minutos sin oxígeno y la muerte puede

ocurrir de 4 a 6 minutos más tarde. Usted podría salvar esa vida y por eso queremos saber si conoce todos estos procedimientos. Se trata de fomentar en la población el conocimiento de estas sencillas herramientas para que cualquier persona pueda ayudar a otra en caso de emergencia mientras llega la ayuda sanitaria.

¿COMO SE HACE ESTE ESTUDIO?

Se le entrega un consentimiento informado para que nos autorice a utilizar la información que le pedimos en el estudio y además una encuesta que debe entregar y devolverla en el momento.

¿QUE BENEFICIOS PUEDE APORTAR ESTE ESTUDIO?

El conocer si las personas tiene conocimientos básicos para ayudar a otra que pierda el conocimiento nos va a permitir verificar la necesidad que tienen las personas de la comunidad de entrenarse para poder afrontar este tipo de situaciones, ya que disponemos de aparatos como el DESA en las grandes superficies, que nos ayudarían a salvar a una persona, solo si los sabemos utilizar, y en el caso que no los haya, también sabremos realizar las primeras maniobras de resucitación mientras llega la ayuda médica.

¿ME PUEDE PERJUDICAR PARTICIPAR EN EL ESTUDIO?

Si usted decide no aceptar participar en este estudio la atención que se le oferte será la misma que ha mantenido hasta ahora respetando su decisión.

¿ME PUEDO RETIRAR DEL ESTUDIO UNA VEZ QUE HAYA ACEPTADO?

En cualquier momento sin que tenga que consultarlo con el personal que le atiende, sin que ello suponga ninguna modificación de la atención sanitaria que está recibiendo hasta ahora.

¿MIS DATOS COMO VAN A SER MANEJADOS?

Toda la información recabada en su caso será utilizada con fines exclusivamente asistenciales y para el estudio de la investigación. En ningún momento los datos van a ser difundidos o tratados por personas ajenas al equipo investigador. Además nos comprometemos a mantener en todo momento un tratamiento de sus datos de acuerdo a la legislación vigente en materia de confidencialidad de la información clínica.

¿CUANTO DURARA EL ESTUDIO?

Pensamos que después de la primera etapa de recogida de información necesitaremos unos 2 meses para conocer los resultados de esta investigación.

C. Anexo 3: Consentimiento informado

Título del estudio:

Conocimiento de la población de Málaga y Costa del Sol sobre RPCB (resucitación cardiopulmonar básica) y el uso de DESA (desfibrilador externo semi –automático)

Yo,.....
(Nombre del paciente)

He leído la hoja de información que se me ha entregado.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

He hablado con:(nombre del investigador)

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1. Cuando quiera.
2. Sin tener que dar explicaciones.
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados o atención sanitaria.

Autorizo a los investigadores el acceso a mis datos personales.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y he recibido una copia de este documento firmado y fechado.

Firma del participante

Firma del investigador

En a de de 2012

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la Comisión de Ética e Investigación del Distrito Sanitario Costa del Sol, le informa que sus datos personales obtenidos o recogidos en su historia de salud, serán incorporados y protegidos para su tratamiento a un fichero automatizado cuya gestión y custodia será responsabilidad del investigador principal del estudio. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el estudio científico del que ha sido informado/a y para el cual presta su consentimiento. De conformidad con la Ley 34/2002 y la Ley Orgánica 15/1999 puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos dirigiendo un escrito a la Comisión de Ética e Investigación del Distrito Sanitario Costa del Sol.