

Efectividad de la intervención educativa en Soporte Vital Básico en alumnos de 6º de Primaria en Colegios Públicos del Ayuntamiento de Redondela, Pontevedra.



Uxía Iglesias Castrillejo

Lucía Pereira Fernández

Irene Montserrat Rodríguez Cabaleiro

Elisa M. Austin Rodríguez



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
Vigo



JUSTIFICACIÓN

- ① La cardiopatía isquémica es la primera causa de muerte en el mundo.
- ② La parada cardiorrespiratoria súbita es la responsable de más del 60% de las muertes por enfermedad coronaria en el adulto. Un porcentaje muy importante de las mismas suceden fuera del hospital.
- ③ Diversos estudios han demostrado que el tiempo transcurrido entre la parada cardiaca y el inicio de la reanimación cardiopulmonar es uno de los factores pronósticos más importantes.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
 Vigo

JUSTIFICACIÓN

- ④ La RCP básica precoz mejora el pronóstico de la PCR tanto en niños como en adultos.
- ④ La probabilidad de supervivencia tras una parada cardiorrespiratoria extrahospitalaria es el 6-10%, la iniciación a la resucitación cardiopulmonar por la población general es esencial.
- ④ La introducción de entrenamiento en SVB en las escuelas parece ser efectiva para incrementar la supervivencia tras parada cardiorrespiratoria.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria

ESCOLA
CORAZÓN
Vigo

OBJETIVO

Determinar la efectividad de una intervención educativa en Soporte Vital Básico en términos de habilidades prácticas y teóricas en alumnos de 6º de primaria en los centros escolares del ayuntamiento de Redondela.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
The logo features a blue heart with a white ECG line through it, positioned above the text "ESCOLA CORAZÓN".

MATERIAL Y MÉTODO

DISEÑO: Estudio de intervención educativa con evaluación ante - post.

ÁMBITO DEL ESTUDIO: Alumnos de 6º de Primaria de colegios públicos de Redondela

PARTICIPANTES:

Criterios de inclusión:

Alumnos cursando en 6º de primaria en el curso lectivo 2018-19 en colegios públicos del ayuntamiento de Redondela.

Criterios de exclusión:

Centros en los que actualmente ya se realice docencia en primeros auxilios.

Se obtuvieron 105 participantes.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria

MATERIAL Y MÉTODO

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN:

1. Evaluar los conocimientos teórico-prácticos previos mediante un test teórico y una check-list práctica.
2. Realizar un seminario teórico y un taller práctico con ayuda de maniquíes de soporte vital.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
ESCOLA
CORAZÓN

MATERIAL Y MÉTODO



3. Evaluación de aprendizaje con test teórico y check-list práctica.
4. Evaluación a los 3 meses con test teórico y check-list práctica para valorar el afianzamiento de los conocimientos.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria

Vigo

MATERIAL Y MÉTODO

VARIABLES:

CUANTITATIVAS

Edad

Test Teórico (antes de intervención, después y a los 3 meses de la misma)

Check-list de habilidades prácticas
(antes de la intervención, después y a los 3 meses de la misma)

CUALITATIVAS

Sexo:

(Hombre, Mujer)

Centro educativo:

(CEIP A. Bóveda, CEIP Cedeira, CEIP Laredo, CEIP Outeiro das Penas, CEIP Quintela)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Análisis descriptivo de las variables cuantitativas y cualitativas empleando pruebas no paramétricas. Evaluación de la intervención por la Intención - de tratar.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria

ESCOLA
CORAZÓN
Vigo

MATERIAL Y MÉTODO

ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES:

Aprobado por el CEIC Pontevedra -Vigo - Ourense (Código 2018/497)

COMPROMISO DE PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS:

Se presenta a la III edición del premio de investigación de la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria de EOXI Vigo.

Se presenta al Premio Dr Rodolfo Fernández Salvador y Dr Ricardo de Cala de Andrés de la Sociedad Española de Puericultura.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

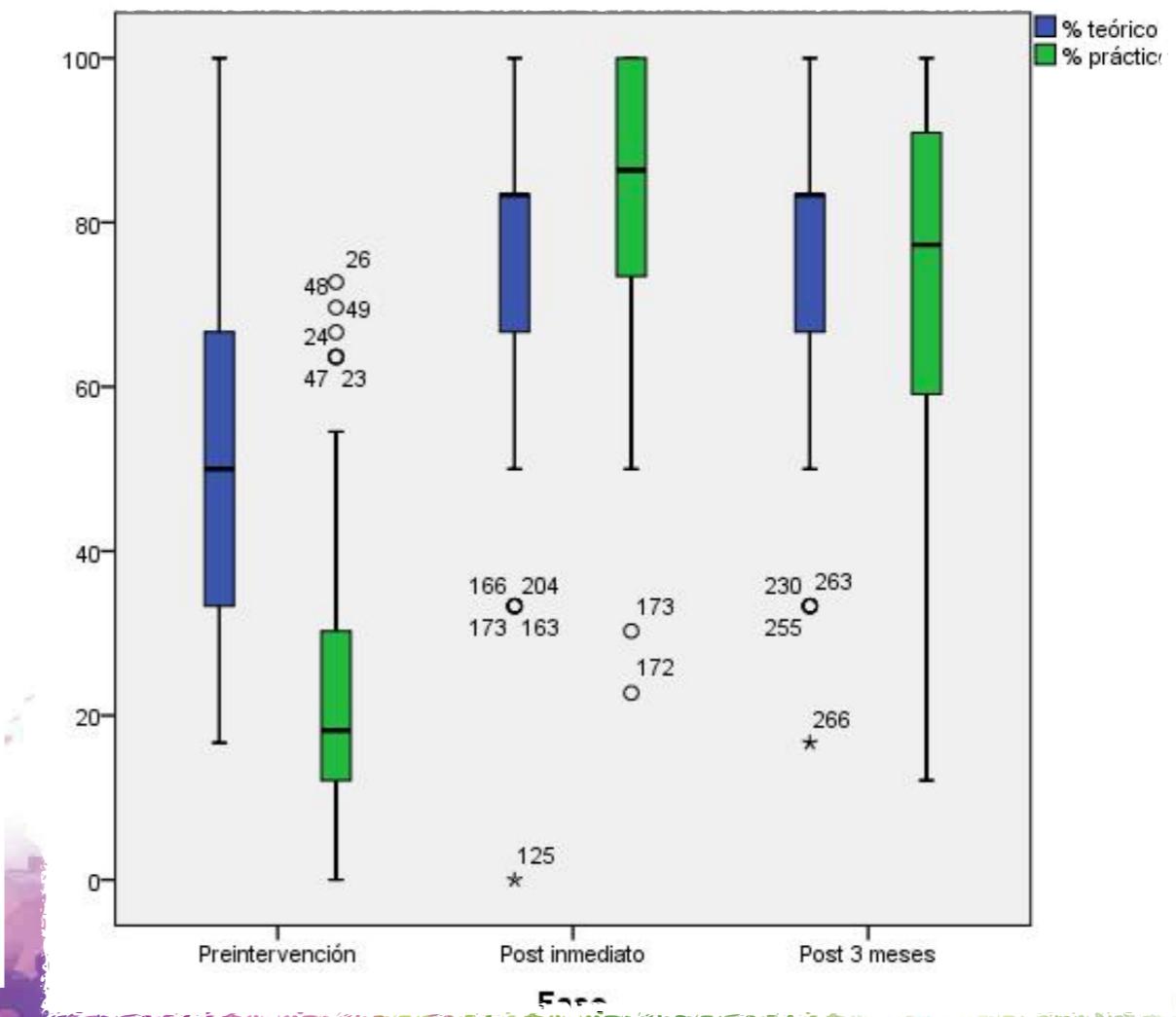
Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
ESCOLA
CORAZÓN
Vigo

RESULTADOS

Test Teórico

	Pre	Post	3 meses
Mediana (RIC)	3 (2-4)	5(4-5)	5(4-5)
% (IC)	50 (33,33- 66,67)	83,33 (66,67- 83,33)	83,33 (66,67- 83,33)
% Mejora		33,33 %	33,33 %



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

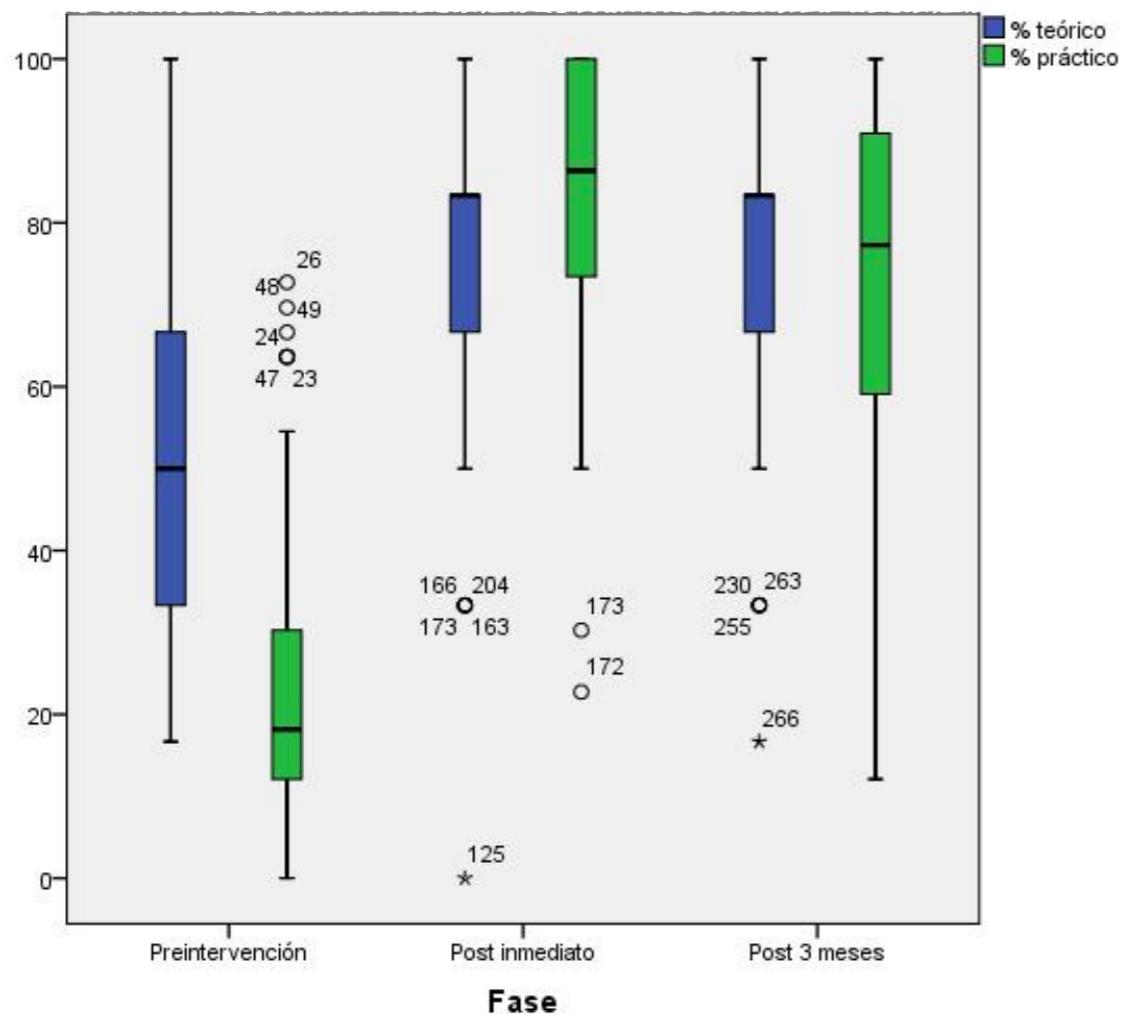
Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
Vigo



RESULTADOS

Test Práctico



	Pre	Post	3 meses
Mediana (RIC)	2(1,33-3,33)	9,5(8,08-11)	8,5(6,5-10)
% (IC)	18,18(12,09-30,27)	86,36(73,46-100)	77,27(59,09-90,91)
% Mejora			68,18 % 59,09 %

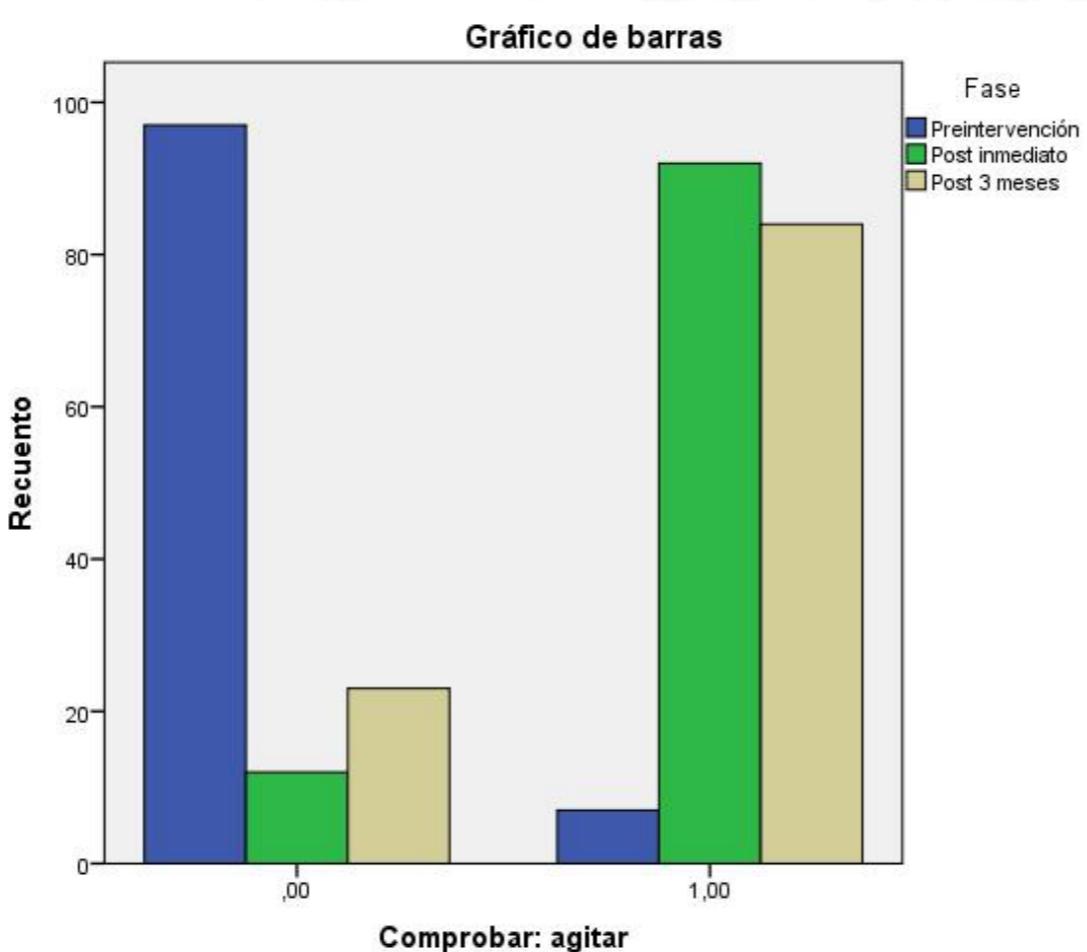


SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
ESCOLA
CORAZÓN
Vigo

RESULTADOS



- La habilidad con más mejora tras la intervención ha sido la de agitar al paciente para comprobar si el sujeto está consciente. (mejora del 81,73% que se mantiene en 71,77%)



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
• Comunitaria
Vigo



RESULTADOS

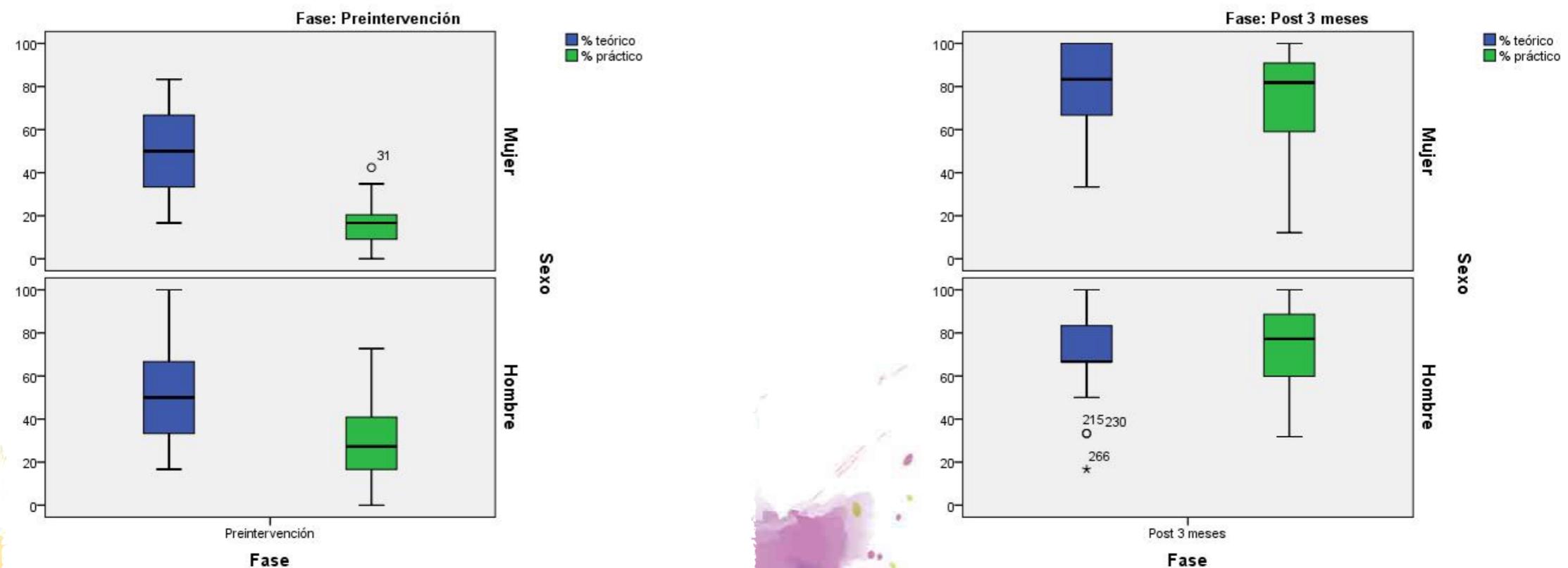
	Pre	Post	3 meses
Localización	34,62 %	94,26 %	91,59 %
Posición Brazos	19,23 %	91,35 %	88,79 %
Profundidad	11,54 %	80,77 %	76,64 %
Frecuencia	9,62 %	79,81 %	77,57 %

En el test de habilidades prácticas, las habilidades aprendidas que mejor se mantienen a los 3 meses son las referentes a la técnica del masaje.



RESULTADOS

- No ha habido diferencias significativas en la participación entre hombres y mujeres.
- Los resultados post intervención tanto inmediata como a los tres meses discretamente mejores en las mujeres.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria
Vigo



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Importante mejoría en habilidades teórico-prácticas tras la intervención impartiendo talleres de soporte vital básico
- Pocos estudios de características similares
- Tests de elaboración propia.
- Factibilidad y efectividad
- Estudio de impacto en salud para estudiar la justificación de la inclusión de la intervención a nivel escolar.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria


BIBLIOGRAFÍA

1. MANZANO-FELIPE, María Angeles; PÉREZ-GARCÍA, Carmen; FERNÁNDEZ-MORALES, María Irene. Soporte vital básico: Efectividad de una intervención en adolescentes empleando el QR. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 2016, vol. 7, no 2.
2. PEÑA, Sendoa Ballesteros. Supervivencia extrahospitalaria tras una parada cardiorrespiratoria en España: Una revisión de la literatura. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 2013, vol. 25, no 2, p. 137-142.
3. YEUNG, Joyce, et al. The school Lifesavers study—A randomised controlled trial comparing the impact of Lifesaver only, face-to-face training only, and Lifesaver with face-to-face training on CPR knowledge, skills and attitudes in UK school children. *Resuscitation*, 2017, vol. 120, p. 138-145.
4. PERALES RODRÍGUEZ DE VIGURI, N., et al. La deskilibrilación temprana: conclusiones y recomendaciones del I Foro de Expertos en Deskilibrilación Semiautomática. *Medicina intensiva*, 2003, vol. 27, no 7, p. 488-494.
5. SASSON, Comilla, et al. Predictors of survival from out-of-hospital cardiac arrest: a systematic review and meta-analysis. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*, 2010, vol. 3, no 1, p. 63-81.
6. FERNÁNDEZ, JA Álvarez; SOTO, M. Álvarez-Mon; ZAPATA, M. Rodríguez. Supervivencia en España de las paradas cardíacas extrahospitalarias. *Medicina intensiva*, 2001, vol. 25, no 6, p. 236-243,
7. SCHROEDER, D. C., et al. „Kids Save Lives”-Wiederbelebungstrainings für Schulkinder “Kids Save Lives”-resuscitation training for schoolchildren. *Der Anaesthetist*, 2017, vol. 66, no 8, p. 589-597.
8. BOHN, Andreas, et al. ‘Kids save lives’: why schoolchildren should train in cardiopulmonary resuscitation. *Current opinion in critical care*, 2015, vol. 21, no 3, p. 220-225
9. MALTA HANSEN, Carolina, et al. Cardiopulmonary resuscitation training in schools following 8 years of mandating legislation in Denmark: a nationwide survey. *Journal of the American Heart Association*, 2017, vol. 6, no 3, p. e004128.
10. BÖTTIGER, Bernd W.; SEMERARO, Federico; WINGEN, Sabine. “Kids save lives”: educating schoolchildren in cardiopulmonary resuscitation is a civic duty that needs support for implementation. 2017.
11. SEMERARO, Federico, et al. Kids (learn how to) save lives in the school with the serious game Relive. *Resuscitation*, 2017, vol. 116, p. 27-32.
12. LUKAS, Roman-Patrik, et al. Kids save lives: a six-year longitudinal study of schoolchildren learning cardiopulmonary resuscitation: Who should do the teaching and will the effects last?. *Resuscitation*, 2016, vol. 101, p. 35-40.
13. MPOTOS, Nicolas; ISERBYT, Peter. Children saving lives: Training towards CPR excellence levels in chest compression based on age and physical characteristics. *Resuscitation*, 2017, vol. 121, p. 135-140.



AGRADECIMIENTOS

Escola Corazón.

Natalia Ramos.

Jorge Nogueira

Ana Clavería.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de Vigo
Vigo

Unidade Docente
Multiprofesional
de Atención Familiar
Comunitaria

Vigo

GRACIAS

