



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

284/40 - 'RCPARVULARI': CONEIXEMENTS SOBRE REANIMACIÓ CARDIOPULMONAR EN LA POBLACIÓ INFANTIL

D. Pedrazas López^a, F. Díaz Carrasco^b, D. García Font^b, B. de Pablo Márquez^c, S. Moreno Escribà^d i J. Almeda Ortega^e

^aMetge de Família. Centre de Salut Abrera. Barcelona. ^bPediatría. Centre de Salut Abrera. Barcelona. ^cMetge de Família. CAP Valldoreix. Sant Cugat. Barcelona. ^dMetge de Família. CUAP Gràcia. Barcelona. ^eMetge. Unitat de Suport a la Recerca de Costa de Ponent. Institut Universitari Investigació en Atenció Primària Jordi Gol. Institut Català de la Salut. Ciber Epidemiologia i Salut Pública. Cornellà de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Introducció: Existeix evidència de que la formació en reanimació cardiopulmonar (RCP) adaptada per a l'edat pot ser donada a una ampla gama d'escolars, i a més els nens retenen la informació que se'n aporta. No està clar si la formació té efectes persistents quan s'inicia a edats temperanes.

Objectius: Elaborar un qüestionari per valorar els coneixements sobre RCP en els alumnes d'educació infantil, i avaluar-los.

Disseny: Assaig clínic basat en un qüestionari "Ad hoc" autoadministrable i semiestructurat.

Cronograma: Fase 1: entre març i abril de 2016 es va realitzar la cerca bibliogràfica, marc teòric i es formulà la hipòtesi de treball. Entre maig i juny de 2016, es va elaborar el qüestionari "Ad hoc" i els telèfons gegants per a realitzar l'activitat de rol play. Fase 2: entre abril de 2016 i maig de 2017 elaboració del protocol i les seves diferents versions i enviament al CEIC. Fase 3: entre juny de 2016 i febrer de 2017 es van realitzar els pilotatges del qüestionari. Entre Setembre i Desembre de 2017 es vol fer el treball de camp. A partir de Febrer de 2018 presentació dels resultats.

Emplaçament: Escoles d'educació infantil.

Material i mètodes: Es convidarà a participar sistemàticament a totes les escoles d'educació infantil del Baix Llobregat Nord (n = 49) i Barcelona Ciutat (n = XX) fins a obtenir la grandària mostral poblacional requerida. Es calcularà la mostra poblacional per a discriminar diferències de al menys 10% en la proporció de nens que adquireixen el coneixement correcte de RCP. El qüestionari mesura el reconeixement del 112, mnemotècnica per relacionar boca-nas-ulls amb el 112, mitjançant associació d'imatges, a més de gènere, anys complits al curs, i classe. Es passa el qüestionari abans de l'activitat, al acabar la formació-activitat, i passats 3-6 mesos se'n torna a passar el qüestionari sense cap tipus de record ni de formació, per avaluar el que han retingut de la formació prèvia. Es realitzarà un anàlisi univariat i bivariat (Paquet SPSS 17.0) Per a la comparació de variables qualitatives s'utilitzarà la prova de χ^2 o la prova exacta de Fisher i per a la comparació de mitjanes, la prova t de Student, o el seu equivalent no paramètric la U de Mann-Whitney. La significació estadística s'establirà en un valor p inferior a 0,05 amb un enfocament bilateral. La principal limitació serà l'ús de un qüestionari creat adhoc.

Aplicabilitat: Realitzar aquesta formació durant el horari escolar pot fer-se de una forma fàcil i natural, i dues hores l'any són suficients. Aquesta formació pot incrementar la taxa de supervivència en el medi extrahospitalari.

Resultats esperats: S'espera que els alumnes d'educació infantil del grup control presentin diferències estadísticament significatives respecte als coneixements i habilitats davant d'una emergència.

Aspectes ètic-legals: El protocol del estudi està enviat al CEIC, pendent de la aprovació.

Bibliografia

1. Böttiger, et al. Kids Save Lives. ERC position statement on school children education in CPR: "Hands that help - Training children is training for life". Resuscitation. 2016.
2. Martínez Villegas I. Metodología didáctica para la enseñanza de reanimación cardiopulmonar en edad infantil. Med Gen y Fam. 2015.

Paraules clau: Reanimació cardiopulmonar. Metodologia didàctica. Escola infantil. Formació escolar.