



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1151 - PROYECTO ACAUV ATENCIÓN CONTINUADA EN LA URGENCIA VITAL PARA PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE TENERIFE (GAPTF)

J. Alonso Jerez^a, R. Gómez González^b, M. Fernández Garrido^c, J. Marrero León^d, M. Fraga Hernández^e y J. Expósito López^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Tejina. Tenerife. Santa Cruz de Tenerife. ^bEnfermera. Centro de Salud Casco Botánico. Tenerife. ^cMédico de Familia. Centro de Salud los Realejos. Tenerife. ^dEnfermero. Subdirección de enfermería de la Gerencia de Atención Primaria. Tenerife. ^ePediatra. Servicio de Urgencia Pediátrico de Atención Primaria Jaime Chávez. Tenerife. ^fMédico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio Normal de Urgencias de Atención Primaria Los Realejos. Tenerife.

Resumen

Objetivos: La parada cardiorrespiratoria tiene un impacto elevado, en el ámbito sanitario, social y económico, incrementa el gasto sanitario y disminuye la productividad debido a su morbilidad. La capacitación profesional en la urgencia vital es necesaria y debe estar actualizada. La GAPTF implanta un programa formativo continuado en Atención a la Urgencia Vital dirigido a todos los profesionales sanitarios y no sanitarios. El objetivo es identificar el cambio producido por los profesionales cuando finaliza la formación en SVB y uso de DEA y después de recibir un curso de SVA adulto y pediátrico.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, la población son alumnos que acudieron a los cursos desde mayo del 2014 a marzo del 2017. Dirigido a todos los profesionales sanitarios y no sanitarios, se utilizó la hoja de resultados de los exámenes de conocimientos teóricos previos y examen de conocimientos teóricos finales, con puntuación máxima de 25 para el SVA y 10 para los SVB y DEA. Se aplica prueba t de Student, con un muestreo aleatorio.

Resultados: Se formaron 1.820 profesionales, 1.338 en SVA, (73,5%) siendo 569 médicos de familia, (31,3%) del total. 482 profesionales acuden al SVB con DEA, (26,5%). Impartiéndose 60 cursos de SVA y 38 de SVB. El resultado fue una diferencia significativa de 4,4 puntos (IC95% 4,6-4,1), con una puntuación media inicial de 18,6 puntos y final de 23 puntos para los que acudieron a la formación en SVA y los del SVB con DEA fue una diferencia significativa de 3 puntos (IC95% 3,2-2,8), con una puntuación media al inicio de 5,6 puntos y final de 8,6 puntos.

Conclusiones: El médico de familia se sitúa en una posición privilegiada, porque recibe un entrenamiento actualizado en la atención al paciente adulto y pediátrico. Este estudio nos ha servido para introducir mejoras en la formación y crear nuevos cursos que den respuesta a la demanda de los profesionales. La intervención realizada a través de los cursos mejora el conocimiento teórico de los alumnos, existiendo una diferencia significativa, sirviéndonos para introducir líneas de mejoras en la formación.

Palabras clave: Paro cardíaco extrahospitalario. Resucitación cardiopulmonar. Capacitación profesional.