

3. CURSO DE RCP BÁSICA Y DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA (DESA)

INTRODUCCIÓN

La enfermedad coronaria es la primera causa de mortalidad en los países industrializados y hasta un 50% de las muertes que originan son súbitas. Cada año en España se producen 68.500 infartos de los cuales un 30% fallecen antes de recibir una atención sanitaria cualificada. Tanto la mortalidad que provoca la enfermedad coronaria como la originada por otras situaciones de emergencia, pueden disminuir si se realizan una serie de acciones, todas ellas importantes y que configuran la denominada “Cadena de la Supervivencia”.

1. El reconocimiento precoz de los síntomas de la Parada Cardiorrespiratoria y del síndrome coronario agudo, por parte de la población, los agentes de los servicios de emergencias y, por supuesto, del personal sanitario con la activación inmediata del Sistema de Emergencias Prehospitalario.
2. La aplicación precoz y adecuada de las técnicas de Soporte Vital Básico (SVB).
3. La desfibrilación temprana.
4. El inicio rápido y adecuado de las técnicas de Soporte Vital Avanzado.

Para el funcionamiento adecuado de esta cadena de supervivencia es necesario que se impliquen en la misma todos los sectores de la sociedad y muy especialmente, los servicios de emergencias independientemente que sean de índole no sanitaria. El conocimiento de las técnicas de Soporte Vital Básico (SVB) genera un beneficio indiscutible al mejorar el pronóstico de supervivencia en cualquier caso de PCR, siempre y cuando las medidas de SVB se inicien dentro de los primeros 4 minutos del PCR y se ponga en marcha el sistema integral de emergencia incluido dentro de la “Cadena de Supervivencia”. La desfibrilación temprana es la “llave para la supervivencia” para el 80% de las paradas cardíacas extrahospitalarias, que están originadas por fibrilación ventricular, ya que por cada minuto de retraso en realizar la desfibrilación las posibilidades de sobrevivir disminuyen en un 10%. Para que la desfibrilación temprana sea posible es necesario que el conocimiento sobre la utilización de la desfibrilación semiautomática esté ampliamente difundido.

Las Sociedades Científicas Nacionales e Internacionales recomiendan que la población en general, el personal de los cuerpos de primera intervención (Policía, Bomberos, Transporte Sanitario...) y los profesionales del sistema sanitario, deben estar concienciados de la magnitud del problema de las muertes inesperadas, de la importancia de la prevención y del tratamiento inicial del Paro Cardíaco.

Todos los conocimientos y técnicas necesarias para realizar estas acciones están bien establecidos por las Sociedades Científicas internacionales, concretamente en Europa por el European Resuscitation Council, y en España por la SEMICYUC constituyendo estas recomendaciones la base de los Cursos de Soporte Vital Básico y Desfibrilación Semiautomática (SVB y DEA).

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivos Generales

- Disminuir la mortalidad y las secuelas que ocasionan las Paradas Cardíacas.
- Difundir las técnicas de Soporte Vital entre los posibles “primeros intervinientes” familiares de enfermos de alto riesgo y población en general.
- Contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana.
- Facilitar la integración de los “primeros intervinientes” en la cadena de supervivencia.
- Difundir normas básicas para la prevención de la enfermedad coronaria y de la muerte súbita cardíaca.

1.2 Objetivos específicos

El curso tiene por objetivo el aportar los conocimientos y las destrezas necesarios para poder realizar una primera atención de la parada cardiaca hasta el momento de la llegada de los equipos especializados. Por ello los alumnos al finalizar el curso deben ser capaces de:

- Identificar:
 - Una pérdida de conciencia.
 - La ausencia de respiración.
 - La presentación de una parada cardiorrespiratoria.
- Alertar al 112 o al dispositivo de paradas si se encuentra en un Hospital.
- Aplicar las técnicas de RCP básica y la utilización de mascarillas para la ventilación artificial.
- Utilizar con rapidez y eficacia un desfibrilador semiautomático.
- Conocer los aspectos básicos del mantenimiento de un DEA.
- Saber cuales son los datos esenciales para el registro y control de una parada cardiaca.

2. CARACTERÍSTICAS DE LOS CURSOS

El curso está constituido por un módulo a distancia y por un módulo presencial. El modulo a distancia tiene como objeto disminuir la duración de los cursos presenciales. Con ello se logra personalizar el programa adaptándolo a la conveniencia y posibilidades del alumno, al tiempo que se disminuyen los costes y los desplazamientos.

El fin didáctico del programa no presencial es proporcionar un soporte teórico suficiente que permita un aprovechamiento óptimo del taller teórico-práctico que constituye el curso presencial.

Los instrumentos previstos para la fase “no presencial” son los Manuales **Manual de Resucitación Cardiopulmonar con Desfibrilador Externo Semiautomático**, la **Guía de Soporte Vital Básico** y los materiales en soporte papel para una **autoevaluación** y para la realización de un supuesto práctico. La documentación se remitirá a los alumnos al menos 15 días antes de la realización del curso presencial.

La fase presencial del Curso se desarrolla siguiendo una metodología de eficacia ampliamente probada por la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Esta eficacia se logra por la calificación específica del profesorado y por la utilización de los métodos y recursos docentes apropiados.

Esta fase se planifica de forma que se alcancen unos estándares de calidad que garanticen un entrenamiento adecuado. Para ello se han normalizado:

1. El contenido de los cursos; de forma que se garantice su homogeneidad y nivel de calidad con independencia del lugar donde se realicen.
2. La metodología docente con:
 - La utilización de una metodología expositiva, demostrativa y participativa.
 - Una relación clases teórica / clases practicas adecuada.
 - El uso de un material audiovisual homogéneo elaborado específicamente para la realización, en nuestro medio, de estos cursos.
 - La relación estrecha entre el profesorado y los cursillistas de forma que todo el equipo de profesores participen en todas y cada una de las actividades.
3. Los equipos docentes; utilizándose equipos de alta tecnología, simuladores y maniqués especialmente adecuados para el entrenamiento en las técnicas fundamentales de soporte vital avanzado.
4. Los módulos de enseñanza para poder adaptar el número de instructores y de equipos de enseñanza a los cursillistas inscritos en cada uno de los curso. Así numero de equipos y de profesores se ha estandarizado a partir de módulos de 8 alumnos.
5. La relación óptima entre el número de cursillistas, él de instructores y él de equipos de enseñanza: de forma que en cada curso exista una proporción mínima de un instructor por cada 6 –8 cursillistas y un equipo de enseñanza por cada 4 profesionales inscritos.

6. Las prácticas: que se efectúan mediante clases simultáneas rotando los cursillistas mediante una "noria", lo que permite que se alcance una utilización eficiente del material docente y una proporción óptima, entre el número de instructores y de cursillistas.

3. PROFESORADO

El responsable del Programa local de enseñanza de la desfibrilación semiautomática será un médico con título de Instructor o Monitor del Plan Nacional de RCP. El director del curso será un titulado sanitario con título de Instructor o monitor, el resto del profesorado serán titulados sanitarios preferentemente Instructores o monitores del Plan.

4. ALUMNOS

Los cursos están diseñados para ser impartidos a un número de alumnos que se encuentren entre 16 y 24 alumnos, estando dirigidos a:

- Personal de los servicios sanitarios
 - Auxiliares de clínica
 - Celadores
- Primeros intervinientes potenciales
 - Personal de los servicios de emergencias no sanitarios:
 - Policía Nacional y Local
 - Guardia Civil
 - Bomberos
 - Personal de seguridad de empresas privadas
 - Personal de hoteles, gimnasios, casinos, compañías aéreas etc
 - Formación pregrado de Médicos y DUEs
 - "Primeros intervinientes" de los servicios de emergencia no sanitarios
- Familiares de pacientes de alto riesgo
- Población seleccionada para programas de acceso público a la desfibrilación

5. CONTENIDO

Los cursos tendrán un carácter mixto con componente presencial y no presencial.

La fase no presencial se iniciará 15 días antes de la presencial. En ella se impartirá las bases del conocimiento teórico de la resucitación y la secuencia de actuaciones básicas e instrumentalizadas recomendadas por las Sociedades científicas en la Parada Cardíaca. Los materiales que se utilizarán en esta fase serán: **Manual de Resucitación Cardiopulmonar con Desfibrilador Externo Semiautomático**, la **Guía de Soporte Vital Básico**, elaborados por el Plan Nacional de RCP y la documentación para efectuar una **autoevaluación** y un supuesto práctico. Se ha cuantificado su duración en el equivalente a 8 horas docentes presenciales.

La formación presencial se realizará en forma de talleres teórico-prácticos, donde se consolidarán los conocimientos adquiridos en el programa no presencial y se aprenderán las habilidades y destrezas necesarias para la realización de la RCP básica y de la desfibrilación semiautomática. Esta fase consta de un área teórica y otra práctica:

A. ÁREA TEÓRICA

El temario está constituido por 4 clases teóricas:

- Introducción: Parada cardíaca. La cadena de supervivencia. Importancia de la desfibrilación temprana.
- RCP básica:
- Desfibrilación semiautomática. Plan de acción ante la parada cardíaca
- Datos esenciales para el registro de Parada Cardíaca. "Mantenimiento de un DEAs
Plan para sobrevivir a un IAM

B. ÁREA PRÁCTICA

Se realizará mediante 8 clases prácticas con una duración total de 5 horas.

Las clases prácticas consistirán en la realización por los cursillistas de las técnicas siguientes:

1. RCP Básica. Uso de la mascarilla para la ventilación boca-boca
2. Técnicas de RCP: atragantamiento y posición lateral
3. Desfibrilación semiautomática
4. Simulación reglada de PCR

6. DURACIÓN

El curso presencial tiene una duración de 8 horas, pudiendo realizarse de forma intensiva, en una jornada, o convencional en dos medias jornadas.

7. TEXTOS

Al menos dos semanas antes de los cursos se facilitará a los cursillistas, la documentación del mismo y un manual con el contenido teórico, con el fin de que puedan revisar y actualizar sus conocimientos.

8. MATERIAL

- Inventariable: Por cada módulo de 8 alumnos se dispondrá de un maniquí de SVB del adulto, y un simulador de DEA de entrenamiento. Cada 16 se dispondrá de un maniquí infantil. Por cada alumno se dispondrá de una mascarilla de ventilación
- No inventariable: Equipos de autoprotección, sobres de gasas y alcohol de 70º, palas desechables de entrenamiento Diagramas de apertura de la vía aérea

9. EVALUACIÓN FINAL DE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS

a) Evaluación teórica:

Se realizará un examen tipo multitest, con 25 preguntas cada una de ellas con 5 contestaciones posibles, de las que sólo una será válida. Superarán esta prueba aquellos que contesten adecuadamente al menos al 85% de las preguntas.

b) Evaluación práctica:

Al final de la clase práctica de RCP y DEAs se efectuará una evaluación de los conocimientos prácticos adquiridos por los alumnos en cada una de las técnicas fundamentales, debiendo superarse unos niveles preestablecidos, de acuerdo con los estándares internacionales.

c) Evaluación final:

La nota final la evaluación práctica tendrá un peso del 60% y la teórica de un 40%. La asistencia debe ser al 100% de las actividades programadas.

10. DIPLOMAS

Se enviará Diploma acreditativo de su formación a todos aquellos cursillistas que superen satisfactoriamente las evaluaciones y que hayan asistido al 100% de las clases teóricas y prácticas.

11. PROGRAMA DE MEJORA DE CALIDAD

Se realizará un seguimiento continuado y un control de calidad de cada curso que incluirá:

- Medición de los conocimientos adquirido
- Cuantificación de los objetivos docentes alcanzados
- Evaluación cruzada
- Encuesta de Satisfacción

- Auditorias externas al grupo docente

Anualmente se realizará un “bechmarking” de los resultados entre los diferentes grupos docentes. Los resultados de estos estudios serán públicos.

12. CRONOGRAMA

TEÓRICA 30 minutos	Introducción: Parada cardiaca. La cadena de supervivencia Importancia de la desfibrilación temprana.		
TEÓRICA 60 minutos	RCP Básica		
	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
40 minutos	RCP BÁSICA	OTRAS TÉCNICAS	SECUENCIA RCP
40 minutos	OTRAS TÉCNICAS	SECUENCIA RCP	RCP BÁSICA
40 minutos	SECUENCIA RCP	RCP BÁSICA	OTRAS TÉCNICAS
TEÓRICA 30 minutos	Plan de acción ante la parada cardiaca Desfibrilación semiautomática		
15 minutos	DESCANSO		
	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
PRACTICA 60 minutos	Desfibrilación semiautomática	Desfibrilación semiautomática	Desfibrilación semiautomática
PRACTICA 120 minutos	RCP Y DEAs (simulación)	RCP Y DEAs (simulación)	RCP Y DEAs (simulación)
TEÓRICA 40 minutos	Mantenimiento de un DEAs Registro básico de Parada Cardiaca. Plan par sobrevivir a un IAM		
EVALUACIÓN 20 minutos	Evaluación teórica Encuesta de satisfacción		