



Universidad de Panamá
Vicerrectoría de Investigación y Postgrado
Facultad de Ciencias de la Educación
Maestría en Docencia Superior

**EFFECTO DE LA EDUCACIÓN CONTINUA EN REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR EN EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS.**

Investigadora:

Quiróz Del Cid, Sasha E.

Cedula:

3-730-917

Asesora:

Nimia De Gracia

Panamá, octubre 2021

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
INTRODUCCIÓN	VII
CAPÍTULO I	2
ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	2
.....	2
1.1 Descripción y planteamiento del problema.....	2
1.2 Preguntas derivadas	4
1.3 Hipótesis general.....	4
1.4 Objetivos	5
1.4.1 General	5
1.4.2 Específicos	5
1.5 Delimitación.....	5
1.6 Justificación.....	6
1.7 Limitaciones	9
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	0
2.1 Antecedentes	11
2.2 Marco Teórico	19
2.2.1 Educación continua.....	19
2.2.1.1 Importancia de la educación continua	20
2.2.1.2 Características de la educación continua	21
2.2.1.3 Ventajas de la educación continua.....	22
2.2.1.4 Enfoque de la educación continua en enfermería	23
2.2.1.5 Enfoque de la educación continua en el sector salud de Panamá	24
2.2.2 Reanimación cardiopulmonar	27
2.2.2.1 Paro Cardiaco	27
2.2.2.2 Reanimación cardio pulmonar.....	28
2.2.2.3 Rol del profesional de enfermería del servicio de urgencias ante la reanimación cardio pulmonar.	30

2.2.2.3.1 Antes de la Reanimación	30
2.2.2.3.2 Durante la Reanimación	35
2.2.2.3.3 Después de la Reanimación	41
2.2.3 Programas de educación continua que se ofrecen en Panamá referente a la enfermería de urgencias y la RCP.....	42
2.2.3.1 Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá	43
2.2.3.2 Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá	46
2.2.3.2.1 Diplomado de Medicina de Urgencias	46
2.2.3.3. American Heart Association	49
2.2.3.3.1 Soporte vital básico (SVB/BLS)	52
2.2.3.3.2. Soporte Vital Avanzado (SVCA/ACLS).....	53
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	11
3.1 Tipo de investigación.....	58
3.2 Hipótesis de Trabajo	59
3.2.1. Hipótesis Alternativa	59
3.2.2 Hipótesis Nula.....	59
3.3 Definición Operacional De Variables.....	59
3.4 Población y muestra	61
3.4.1. Población	61
3.4.2. Muestra.....	61
3.5 Técnicas e instrumento de recolección y análisis de datos	62
3.5.1 Técnicas	62
3.5.2. Instrumentos	62
3.6 Cronograma de actividades.....	62
3.7 Presupuesto (materiales, transporte y otros).....	65
CAPÍTULO IV.....	66
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	66
TABLA N° 1 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE HILT SEGÚN SEXO.....	67
TABLA N° 2 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HILT SEGÚN EXPERIENCIA LABORAL	69

TABLA N° 3 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HILT SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE PARO CARDIO RESPIRATORIO	70
TABLA N° 4 OPINIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SEGÚN COMPETENCIAS NECESARIAS PARA LA APLICACIÓN DE LA RCP ...	71
TABLA N° 5 OPINIÓN SOBRE, SI ESTÁ CAPACIDADADO PARA REALIZAR UNA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA	73
TABLA N° 6 OPINIÓN SOBRE, SI ESTÁ CERTIFICADO PARA BRINDAR RCP.....	77
TABLA N° 7 OPINIÓN SOBRE, DONDE RECIBIÓ EL CERTIFICADO PARA BRINDAR RCP.....	78
TABLA N° 8 OPINION SOBRE, PROGRAMAS DE EDUCACIÓN CONTÍNUA DE MAYOR UTILIDAD PARA REFORZAR SUS CONOCIMIENTOS SOBRE RCP.....	81
CONCLUSIÓN	XII
RECOMENDACIÓN.....	XIV
ANEXOS.....	XVI
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	XXIV

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico principalmente a Dios, por haberme dado la vida, hacerme quien soy y permitirme haber llegado a este momento tan importante en mi formación profesional.

A mi madre Diana del Cid y mi padre Roberto Quiroz, por ser los pilares más importantes de mi vida y por mostrarme incondicionalmente su apoyo y cariño.

A mis familiares, a mis hermanos Roberto y Ruth Quiroz por animarme cada día a seguir adelante y mostrarme su orgullo por cada una de las metas que he logrado.

Y a mi compañero de vida Amir Rodríguez por todo su apoyo durante el transcurso de la carrera, por compartir a mi lado momentos de alegría y tristeza y demostrarme que siempre podré confiar en él.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios Todopoderoso por darme la fuerza y el valor para completar esta etapa de mi vida.

Asimismo, agradezco calurosamente a cada uno de los miembros de mi familia por su apoyo incondicional; quienes, a pesar de la distancia, con sus consejos y ánimos supieron orientarme para completar mi formación profesional,

Finalmente, a mi asesora Nimia De Gracia y a todos mis profesores, por su orientación y dedicación; y a todas aquellas personas que fueron de gran ayuda y ejemplo para completar esta investigación.

INTRODUCCIÓN

Nuestra investigación tiene como finalidad vincular la educación continua con el desempeño del profesional de enfermería ante la reanimación cardiopulmonar, ya que sin ésta se podría cometer errores en la aplicación de procedimientos de reanimación cardiopulmonar cuya consecuencia directa sería la vida del paciente. Es por ello, que el papel protagónico del personal de enfermería exige tener una actitud y aptitud efectiva, seguridad y autocontrol, un conjunto de conocimientos, destrezas, habilidades y principios éticos.

De este modo todo el planteamiento y desarrollo de esta investigación se fundamenta en una gran interrogante central, que les da sentido y forma a los lineamientos planteados: ¿Cuál es el efecto de la educación continua en reanimación cardiopulmonar en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias?

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es el conjunto de pautas estandarizadas que se desarrollan en forma secuencial y sistemática cuyos objetivos son: restaurar la función cardíaca y respiratoria buscando garantizar la oxigenación tisular suficiente en los órganos vitales, preservar la vida, restituir la salud, aliviar el sufrimiento y limitar la incapacidad.

La importancia de investigar este tema radica en seguir desarrollando estrategias didácticas para la capacitación en reanimación cardiopulmonar al profesional de la salud incluyendo su desempeño personal de modo que les permitan lograr un número significativo de reanimaciones exitosas, cuyo propósito es la sobrevivencia de las personas.

Esta investigación implica ser de gran ayuda para los profesionales de enfermería ya que en realidad hoy día hay muchos que a pesar de tener un título universitario de licenciatura no se sienten preparados ante una situación como esta, al contrario, expresan sus pensamientos de temor, inseguridad, falta de preparación y solamente se sienten seguros si se encuentran acompañados de otros profesionales de enfermería con mayor experiencia.

La mayoría de las veces es el profesional de enfermería el que se da cuenta que un paciente está en un paro cardio respiratorio debido a que pasa más tiempo en contacto directo con el paciente, por lo tanto, es quien inicia o alerta al equipo sobre el procedimiento de reanimación cardiopulmonar. En vista de esto, se hace hincapié sobre la necesidad de que este personal cuente con los conocimientos y habilidades prácticas actualizadas para contribuir de forma efectiva a las maniobras y procedimientos que conlleva la RCP

Se ha comprobado que es de gran utilidad que se les proporcione a los profesionales de enfermería de todos los países el soporte vital básico y avanzado de manera periódica para mantener sus conocimientos teóricos y habilidades prácticas actualizadas con respecto a cómo actuar en situaciones de urgencias ya que estos se encuentran en los determinantes más importantes de los índices de éxito en reanimación cardiopulmonar.

Los profesionales de salud tienen un rol importante en Panamá, pues de ellos depende la restauración de la salud de los pacientes y el prevenir enfermedades. Ante esta necesidad, es cuando surge el famoso lema de que “Un profesional de salud nunca deja de estudiar”.

El área de salud requiere de un cambio total en la mejora y eficacia de los métodos educativos debido al trabajo que realizan estos profesionales. Por ello es importante que se motiven a dichos trabajadores a la participación de capacitación profesional para que puedan asumir responsable y eficazmente

la prestación de sus servicios, al sector salud y ayudar a salvar la vida de muchas personas.

El desarrollo de esta investigación se presenta a través de cuatro grandes capítulos. En el Capítulo I presentamos los aspectos generales de la investigación describiendo detalladamente el planteamiento del problema, las preguntas de investigación, la hipótesis general, los objetivos, la delimitación del estudio, la justificación y por último las limitaciones encontradas.

El Capítulo II aborda los fundamentos de la investigación que van desde antecedentes, marco conceptual hasta el marco teórico en el que se desarrollan puntos claves como la educación continua, sus características, importancia, su enfoque en el profesional de enfermería y en el profesional de salud de Panamá, reanimación cardiopulmonar y el rol de enfermería. Además, se describen algunos programas de educación continua que se brindan en la Universidad Nacional y en Panamá sobre la reanimación cardiopulmonar y el profesional de enfermería de urgencias médicas.

En el Capítulo III comprende el marco metodológico donde se describe el diseño y tipo de investigación, la hipótesis de trabajo, la definición operacional de variables, población y muestra, las técnicas e instrumento de recolección y análisis de datos, así como el cronograma y el presupuesto de la investigación.

El Capítulo IV conlleva la presentación y análisis de los resultados, así como las conclusiones y recomendaciones finales, las referencias bibliográficas y los anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

**ASPECTOS GENERALES DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1 Descripción y planteamiento del problema

El hospital Irma de Lourdes Tzanetatos presenta de manera regular una cantidad moderada de asistencia a pacientes con paro cardio respiratorio, observándose esta condición con mayor frecuencia en los últimos años.

Se ha comprobado que el profesional de enfermería juega un papel fundamental en la ejecución del procedimiento RCP como maniobra de emergencia, cabe destacar que, esta situación causa un ambiente de estrés y tensión en el personal, debido a que, cada minuto que pasa es de vital importancia para salvar la vida del paciente. Esta situación puede causar un impacto en el desempeño del personal de enfermería como: nervios, ineficiencia, temor, inseguridad, dudas, malas decisiones o acciones.

Es común en estos escenarios, observar que llegado el momento de iniciar el procedimiento de reanimación cardiopulmonar se encuentran tan preocupados y estresados por hacer las cosas de manera correcta, que en muchas ocasiones provocan un bloqueo de sus conocimientos, lo que conlleva a: cometer errores, no estar concentrados, acciones tardías, mal manejo de la RCP, molestias por parte del médico e inclusive causar mayor porcentaje de mortalidad del paciente.

Según Achury D. en la Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3: Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos (mayo 2009) señala que:

“Para el desarrollo y evaluación del código azul es necesario informar y capacitar a todo el personal sobre apoyo vital básico y avanzado, en especial enfermería, por ser el que permanece cerca y más

tiempo al cuidado de pacientes y con mayor posibilidad de detectarlo, emitir la señal de alarma y asistirlo en el menor tiempo posible. Se considera que la capacitación en RCP debe ser una de las prioridades de la educación continua, dado que el paro cardio respiratorio es una de las emergencias que se asisten en alto porcentaje en las instituciones de salud”.

Y continúa diciendo que:

Está comprobado que el aprendizaje del proceso de reanimación no está dado solamente por un componente teórico, sino que es necesario un aprendizaje práctico, siendo imprescindible la práctica secuencial repetida a través de simulacros de las diversas maniobras de reanimación hasta su realización casi automática. Es ideal que la periodización de estos simulacros sea mensual, no obstante, también se hace necesario la programación de cursos de reentrenamiento como mínimo cada seis meses que permita desarrollar y mantener destrezas y habilidades adquiridas.

Es decir, competencias que garanticen la efectividad en la ejecución de la maniobra por el personal de enfermería. Es por ello que, es de vital importancia que los profesionales de enfermería del servicio de urgencias utilicen la educación continua no solo como crecimiento personal y profesional sino como el mecanismo que le da las herramientas necesarias para manejar una RCP de manera exitosa.

- Formulación del problema

De acuerdo a lo anteriormente planteado expresamos la siguiente interrogante que guía el trabajo:

¿Cuál es el efecto de la educación continua en reanimación cardiopulmonar en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias?

1.2 Preguntas derivadas

El tema de esta investigación da lugar a preguntas derivadas, para el análisis y desarrollo de los objetivos del mismo, entre ellas se pueden mencionar las siguientes:

- ¿Cuáles son las competencias en la aplicación de RCP en los graduados de enfermería?
- ¿Qué factores influyen en el desempeño de los profesionales de enfermería en la RCP?
- ¿Cuál es el nivel de inseguridad del profesional de enfermería del servicio de urgencias ante la aplicación de la RCP?
- ¿El profesional de enfermería del servicio de urgencias con qué periodicidad asiste a cursos o programas de educación continua en RCP?
- ¿Cuáles son los temas abordados en los cursos o programas de educación continua en RCP?
- ¿Cómo influye la educación continua en RCP en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias?

1.3 Hipótesis general

Después de realizar un breve abordaje de nuestro trabajo de investigación, se plantea la siguiente hipótesis:

“La educación continua en RCP tiene efecto positivo en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.”

1.4 Objetivos

1.4.1 General

Determinar el efecto positivo de la educación continua en reanimación cardiopulmonar en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.

1.4.2 Específicos

- Promover la educación continua en RCP en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.
- Identificar las competencias en los graduados de enfermería para la aplicación de RCP.
- Reconocer el nivel de inseguridad del profesional de enfermería del servicio de urgencias ante la aplicación de la RCP.
- Discriminar los factores que influyen en situaciones de emergencia en los profesionales de enfermería para la aplicación de RCP.
- Indicar si el profesional de enfermería del servicio de urgencias a asistido a cursos o programas de educación continua en RCP.
- Especificar los temas abordados en los cursos o programas de educación continua en RCP.

1.5 Delimitación

Nuestra investigación se centrará en un tema que es de gran importancia para el avance y desenvolvimiento del profesional de enfermería del servicio de urgencia ante la reanimación cardiopulmonar mediante el uso de la educación continua.

Con el objetivo de mejorar el desempeño en el procedimiento de la RCP que influyen directa o indirectamente en el profesional de enfermería, se pretende identificar las acciones en experiencias emergentes, que influyen en emociones personales, demostrando que estas son el resultado de la relación personal-individual del profesional, por ende, cómo influye que el profesional de enfermería no cuente con la base académica-teórica (cursos, seminarios, documentación, diplomados, etc.).

La misma se llevará a cabo en el servicio de urgencias del Hospital Irma de Lourdes Tzanetatos, ubicado en la 24 de diciembre, Corregimiento de Tocumen, área considerada roja por lo que tienen mayor incidencia en la atención de pacientes no estables. Esta investigación inició a mediados del mes de agosto del 2018 en donde se ha trabajado únicamente con el profesional de enfermería del servicio de urgencias de dicho nosocomio.

1.6 Justificación

Según Achury D. en la Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3: Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos (mayo 2009) define el paro cardiorrespiratorio (PCR) como:

“La detención súbita de la función cardíaca y respiratoria que tiene como consecuencia anoxia tisular y muerte en caso de no ser atendido en forma adecuada. El tratamiento efectivo y oportuno depende de la aplicación temprana de la reanimación cerebro cardiopulmonar”.

De la misma manera dicha revista define la reanimación cardiopulmonar (RCP) como:

“El conjunto de pautas estandarizadas que se desarrollan en forma secuencial y sistemática cuyos objetivos son: restaurar la

función cardíaca y respiratoria buscando garantizar la oxigenación tisular suficiente en los órganos vitales, preservar la vida, restituir la salud, aliviar el sufrimiento y limitar la incapacidad”.

La importancia de realizar esta investigación fue la necesidad de vincular la educación continua con el desempeño del profesional de enfermería ante la aplicación del procedimiento de reanimación cardiopulmonar, para así evitar dudas e ineficiencia, lo cual sería un gran riesgo tanto para el desempeño del personal como para la vida del paciente. El papel protagónico del personal de enfermería exige tener una actitud y aptitud asertiva: seguridad y autocontrol, así como un conjunto de conocimientos, destrezas, habilidades y principios éticos y morales. Todos estos elementos contribuyen a una coordinación precisa, oportuna dirigida a las necesidades reales de las personas en paro cardio respiratorio.

Datos estadísticos suministrados por la Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3: Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos (Mayo 2009) evidencian que el 55% de resultados son exitosos en la aplicación del procedimiento de reanimación, que el 25% son de egresos con personas vivas y 4% a 20% la sobrevida a un año. Estas cifras confirman la importancia y la necesidad de esta investigación, es decir, seguir desarrollando estrategias didácticas para la capacitación en reanimación al profesional de la salud incluyendo su desempeño personal de modo que les permitan lograr un número significativo de reanimaciones exitosas, cuyo propósito sea la supervivencia de las personas.

Esta investigación además de ser de gran utilidad para el profesional de enfermería, también lo es para la escuela de enfermería ya que le será de ayuda para considerar una serie de competencias y aspectos fundamentales que le permitan al egresado estar preparado en el momento de actuar en la

reanimación cardiopulmonar; ya que la misma, obliga a los profesionales de la salud a tomar decisiones rápidas, bajo circunstancias y escenarios dramáticos y de presión exigiendo seguridad absoluta y autocontrol.

A nivel internacional se han hecho algunas investigaciones muy similares en las que su objetivo central es la necesidad de capacitar a los profesionales de enfermería sobre el manejo de la reanimación cardiopulmonar debido a su mayor cercanía con el paciente y con el fin de garantizar una RCP exitosa.

Se observa que la mayoría de las veces es el profesional de enfermería quien se da cuenta que un paciente está en un paro cardio respiratorio, debido a que pasa más tiempo en contacto directo con el paciente, por lo tanto, es quien inicia o alerta al equipo sobre el procedimiento de reanimación cardiopulmonar. Todo lo anterior planteado reafirma la necesidad de contar con un personal con los conocimientos y habilidades prácticas actualizadas para contribuir de forma efectiva a las maniobras y procedimientos que conlleva la RCP.

Es por ello que el servicio de urgencias requiere de un personal totalmente capacitado, con experiencia y sobre todo con conocimientos actualizados a través de la educación continua con énfasis en reanimación cardiopulmonar lo que garantizará mayor probabilidad de sobrevivencia del paciente.

Se piensa que si el personal de enfermería cuenta con los requisitos mencionados no habría un impacto significativo en su desempeño ya que esta base de conocimientos y experiencia le dan seguridad y confianza para saber desenvolverse bajo el ambiente de estrés y presión que conlleva la RCP.

Se ha comprobado que es de gran utilidad que se les proporcione a los profesionales de enfermería de todos los países el soporte vital básico y avanzado de manera periódica para mantener sus conocimientos teóricos y habilidades prácticas actualizadas con respecto a cómo actuar en dichas situaciones de urgencias, ya que estos se encuentran en los determinantes más importantes de los índices de éxito en reanimación cardiopulmonar.

Además, es importante señalar que algunos estudios revelan que por lo menos con la presencia de un profesional de enfermería capacitado con el SVB aumenta los porcentajes de sobrevivencia del paciente que está ante un paro cardio respiratorio.

1.7 Limitaciones

Durante el periodo de desarrollo de nuestra investigación se han encontrado una serie de limitaciones que repercuten en la ejecución de la misma. Entre ellas se pueden mencionar las siguientes:

- El tiempo necesario para la realización de la investigación.
- Inexperiencia en temas de investigación.
- Escasa asesoría por parte de profesional especialista en urgencias médicas.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Durante el desarrollo de esta investigación hemos revisado referencias existentes a nivel internacional como nacional sobre el tema ¿cuál es el efecto de la educación continua en RCP para el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias? Es importante traer a colación el surgimiento de la educación continua como herramienta base en el análisis y desarrollo de esta investigación.

Según el artículo La Educación Continua: Orígenes de la Educación Continua (2017), señala que, en los albores del siglo XX, en específico 1929 se publica el libro Lifelong Education, de Basil Yeaxlee, es el primer documento orientado a la capacitación del adulto, en el que se agrupan principios estructurados de educación formal y no formal.

De igual forma afirma que en el año 1949 en plena Segunda Guerra Mundial, se realiza la Primera Conferencia Internacional de Educación de Adultos, en Elsinore, Dinamarca auspiciada por la UNESCO, en la que se analizan las necesidades de todas aquellas personas mayores de 15 años cuyo resultado es la formación y capacitación de los adultos enfocados principalmente al área laboral.

En este sentido el artículo nos señala que, en el año 1965, el Comité Internacional de la UNESCO para la Educación de Adultos exhortó a “que se adoptara el principio de educación permanente”; es a partir de ese año que la UNESCO establece que es parte del quehacer de las Instituciones de Educación Superior (IES) formar a los estudiantes que deseen regresar a las aulas, ya sea para adquirir o actualizar conocimientos, sin que sea necesario contar con un grado académico.

Todo lo anterior indica que el uso de la educación continua surge a través del estudio y análisis de las necesidades del adulto en el ámbito laboral orientada principalmente para la formación y capacitación de los mismos con el objetivo de actualización de sus conocimientos teóricos y prácticos.

Además, dicho artículo plantea que, en la primera década del siglo XX, surge en el contexto educativo la educación continua, con el fin de orientar los esfuerzos conducentes a la actualización de los adultos que no contaban con la suficiente preparación para responder a las exigencias del ámbito laboral. Ejemplo de esto, se presenta en los Estados Unidos de Norteamérica cuando, en 1915, se funda la primera asociación que protegería los intereses de la educación continua para beneficio de la comunidad.

Los orígenes de la educación continua pueden ser explicados a partir, por lo menos, de dos visiones de la función educativa según Izquierdo B. y Schuster J. (2000) quienes la definen bajo dos aspectos fundamentales:

- *La concepción de la educación como un proceso permanente, a lo largo de la vida, que involucra a la persona de manera integral, que supone que la necesidad de aprender no es finita y que se relaciona con cualquier tipo de actividad productiva en el ser humano, como un elemento esencial en la marcha de la civilización.*
- *La interpretación sobre la evolución que históricamente han tenido en el mundo las formas de concebir las ocupaciones y profesiones y las distintas estrategias que las sociedades han puesto en marcha para formar nuevos profesionales y garantizar su calidad.*

Las nuevas actualizaciones que van desde el aspecto de organización hasta los cambios en los conocimientos, han puesto a los trabajadores de

todos los campos del saber ante la necesidad de nuevos requerimientos y nuevas formas de participación del Estado con el fin de ir avanzando en el desarrollo, mejoramiento, y surgimiento de la formación y ejercicio de muchas profesiones.

En vista de que los currículos y la organización de instituciones educativas se han vuelto muy básicos o insuficientes para abarcar los nuevos cambios o retos del ámbito profesional, otras entidades como las políticas internacionales y la globalización han creado un sin fin de necesidades de cambio que se deben abordar de manera prematura. De esta manera se hizo viral a través de los medios de comunicación a quienes promulgaron las diversas opciones de actualización y formación continua según las nuevas tecnologías e innovaciones.

Según, lo descrito anteriormente podemos observar el desarrollo de la educación continua y que la visualización que proyectaban los promotores de la misma, hoy ya es una realidad, por ello, es relevante conocer sus antecedentes para así hacer una comparación de la actualidad en que estamos y el futuro que queremos forjar para así aprovechar las grandes oportunidades que nos brinda este campo de la educación.

Ampliando un poco más sobre el tema mencionamos a continuación una serie de investigaciones que evidencian la importancia del efecto de la educación continua en el proceso de reanimación cardiopulmonar para el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias con el propósito de justificar el desarrollo de esta investigación.

Goncalves, Araripe, Vidal y Pompeu (2009) en la investigación titulada: Educación permanente en SBV y SAV: impacto en el conocimiento de los profesionales de enfermería, cuyo objetivo era evaluar el efecto de un

programa permanente de entrenamiento en soporte vital básico (SBV) y soporte vital avanzado (SAV) en el conocimiento de los profesionales de enfermería. En esta investigación se llegó a la conclusión que el programa de entrenamiento permanente en SBV y SAV incrementa el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería corroborando la necesidad de estructurar la educación continua en salud como herramienta que contribuirá para la mejora de los índices de éxito en RCP.

De acuerdo con los autores anteriormente citados es importante mencionar que a raíz de esto la mayoría de los países poseen guías sobre cómo brindar el soporte vital básico, las mismas son desarrolladas por profesionales de salud y se explican por medio de algoritmos para abordar un conjunto de trastornos de urgencias, entre esos el paro cardiorrespiratorio, asfixia y ahogamientos.

En esta misma dirección, Marqués y Susana (2011) enfermera especialista en salud mental en España realizó la investigación titulada: Formación continuada: herramienta para la capacitación. Esta se centró en que la formación continua, actualizada que fortalece las competencias, además cuenta con objetivos y es medible; pero requiere de una planificación basada en la detección de necesidades. Para ello es fundamental responder cuatro preguntas:

- ✓ ¿Cómo estamos?
- ✓ ¿Qué necesitamos?
- ✓ ¿Qué queremos?
- ✓ ¿Hasta dónde queremos llegar?

Y así motivar a los participantes para la participación activa y la implicación en la misma ya que la formación continuada puede considerarse

un proceso de cambio de conducta cuando los cambios se transfieren a la práctica clínica.

El estudio de Marqués y Susan vinculan la educación continua con el profesional de enfermería garantizando múltiples beneficios, como por ejemplo la motivación y satisfacción de hacer las cosas correctamente, la seguridad y confianza necesaria para disminuir tensiones o temores, el cambio de acciones profesionales como resultado de la rutina diaria, cambios oportunos y necesarios debido a la actualización contribuyendo así a la creación de profesionales de enfermería aptos y capaces de brindar acciones de calidad.

Muchas veces en la rutina diaria, el estrés laboral, el cansancio debido a los múltiples turnos que realiza un profesional de enfermería, la ejecución personalizada de procedimientos y el pasar de los años hacen que se olviden ciertos conocimientos adquiridos durante su preparación o con el paso del tiempo hacen que cambien la forma original de hacer las cosas y, todo lo anteriormente planteado deja ver claramente como se produce un alejamiento considerable de los aprendizajes adquiridos inicialmente; es allí donde el recordatorio por medio de la educación continua ayudará al profesional de enfermería a mantener la efectividad en la aplicación de procedimientos actualizados.

Es importante señalar que se debe de realizar un consenso en los servicios de urgencias para analizar la realidad de su funcionamiento mediante la obtención de información necesaria, como, por ejemplo, el nivel de conocimientos y formación de los profesionales de enfermería haciendo énfasis en sus experiencias y necesidades para poder abordar la necesidad de una formación continua a través de sus expectativas, motivaciones y objetivos personales.

La Revista Latino-Americana de Enfermagem publicó el artículo: Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo de Barbera et al. (2015), cuyo objetivo principal es: identificar la formación de los profesionales en enfermería y su adecuación al puesto de trabajo que desempeñan, así como la demanda profesional de formación continua.

Dicha investigación se basó en un estudio observacional descriptivo “Formación y Adecuación del Profesional de Enfermería al Puesto de Trabajo” donde el 53.8% de las enfermeras, consideran que la formación recibida no se adecúa a las necesidades de su puesto de trabajo. El 94,2% refieren que la formación académica vinculada al puesto de trabajo repercute en la calidad de los cuidados prestados.

La interpretación de los resultados concluye que los profesionales de enfermería consideran necesario adecuar la formación continua al puesto de trabajo y a su trayectoria profesional. Por ello su aprendizaje debería ser permanente, iniciando con estudios básicos y continuando a lo largo de su vida profesional.

Es importante reafirmar que la educación continua representa una herramienta valiosa para el profesional de enfermería, ya que los resultados de estudios anteriores así lo demuestran y en vista de que la formación académica ya sea teórica o práctica repercuten o está íntimamente relacionada con la calidad de los cuidados que estos brindan.

Como su nombre lo indica la educación continua debe ser permanente en el profesional de enfermería tomando en cuenta los avances científicos-tecnológicos que se producen día a día y el fácil acceso a la información al que recurren los pacientes en internet. Es por ello que, una posible solución a estos

factores es el uso de la educación continua ya que es prácticamente la vía segura para el mantenimiento de las competencias profesionales; además, garantizan la adaptación a los cambios científicos por medio de la actualización de conocimiento y la adecuación de los servicios sanitarios.

Haciendo una comparación de la formación académica del profesional de enfermería del tiempo de antes con la formación académica actual podemos ver que ha dado un giro totalmente diferente en las últimas décadas, en cuanto al ritmo de la práctica clínica de los profesionales de enfermería, quienes deben tener muchos más conocimientos sobre la ciencia de la enfermería, para así poder contrarrestar la demanda poblacional ya que existen estudios que indican que una mayor formación mejora la calidad asistencial al paciente y reduce la presencia de efectos adversos.

En la Revista Cubana de Enfermería vol.32 no.1 los autores Espinosa, Gibert y Oria (2016) publicaron el estudio “El desempeño de los profesionales de Enfermería”, donde planteaban como objetivo principal sistematizar la definición de desempeño profesional de enfermería, teniendo en consideración su relación con las condiciones actuales de la práctica de la enfermería cubana.

En este estudio se concluyó que la sistematización de los términos relacionados con el desempeño profesional de enfermería, permitieron definir operativamente desempeño y desempeño profesional de enfermería, son pocos los autores que abordan esta categoría, sin embargo, los problemas generales a los que se enfrentan los profesionales de enfermería y las particularidades del contexto de salud cubano condicionan la necesidad de emprender nuevos retos en su mejoramiento. Se percibe la necesidad del abordaje profundo del desempeño del profesional de enfermería como elemento aglutinador de la satisfacción de necesidades durante la gestión del cuidado.

De acuerdo con los autores anteriormente mencionados los profesionales de enfermería se enfrentan con un sinnúmero de problemas generales y particularidades específicos del contexto de salud que obligan a dicho profesional a buscar nuevos retos, nuevos conocimientos para así poder obtener un mejoramiento en su desempeño, el cual influye o repercute en la satisfacción de las necesidades de los pacientes.

Es por ello que, la educación continua en el profesional de enfermería es de vital importancia para su desempeño laboral el cual consiste en una interrelación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que deben ser bien manejadas por dicho profesional para poder accionar de la manera correcta garantizando así cuidados de calidad y una práctica basada en la evidencia científica.

Otra de las investigaciones consultadas es la de Germán Aranzábal et al., (2016) titulado "Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú", su objetivo principal era determinar la asociación entre los factores socioeducativos y el nivel de conocimiento sobre RCP en el personal de salud de hospitales peruanos. Durante esta investigación se concluyó que el nivel de conocimiento fue bajo; lo que debe ser considerado para generar políticas de actualización y educación continua, para que el personal de salud esté preparado en la teoría y práctica, pudiendo así evitar complicaciones y muertes.

Según esta investigación en los hospitales de Perú, a nivel mundial el paro cardiorrespiratorio tiene una incidencia entre 20-140 por 10.000 personas, con una supervivencia alarmante, del 2-11% aproximadamente. Es por ello que, se requiere que la reanimación cardiopulmonar (RCP) deba ser efectiva para mejorar esta situación.

Ante los alarmantes porcentajes de mortalidad anteriormente mencionados surge la necesidad de capacitar a los profesionales de enfermería en la adecuada ejecución de procedimientos que salven vidas, con el objetivo de mejorar la praxis en la aplicación de la técnica RCP, para así aumentar el porcentaje de supervivencia de los pacientes en un paro cardio respiratorio.

Actualmente existen instituciones a nivel internacional y nacional que se encargan de ofrecer capacitaciones para el adecuado manejo de la reanimación cardiopulmonar, pero a pesar de ello, se considera que aún existe déficit respecto a los conocimientos y el uso de las técnicas prácticas en el manejo del mismo, es por eso que, es de vital importancia analizar esta situación tomando en cuenta el desempeño y conocimiento de los profesionales de enfermería.

2.2 Marco Teórico

El eje fundamental del presente estudio se centra en el uso de la educación continua como estrategia en la capacitación del procedimiento de reanimación cardiopulmonar cuyo objetivo es mejorar el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias, es por ello que, es necesario plantear algunos parámetros que sirvan como ejes conceptuales para un mayor entendimiento del mismo.

2.2.1 Educación continua

A lo largo de la investigación hemos visto que el desempeño del profesional de enfermería ante la RCP dependerá de la educación continua. Se considera que la misma surge como una necesidad planteada por las instituciones de educación superior para la actualización de los profesionales, en especial los del campo de la salud, debido a la velocidad de los cambios en

el conocimiento y en la tecnología. La mayoría de las personas con educación continua tienen cierto nivel educativo o profesional, pero buscan mejorar los conocimientos, habilidades y competencias ya adquiridas para así tener un desempeño y desenvolvimiento eficaz.

La educación continua no es más que un procedimiento preparado que se realiza durante toda la vida. Es un conjunto de procesos organizados, didácticos y administrativos que promueven el aprendizaje voluntario. Esta busca no solamente un crecimiento profesional sino también personal y social.

La educación continua es un plan unificado a nivel global, formado por un aprendizaje formal e informal. Cabe resaltar que este aprendizaje se da a lo largo de toda la vida, y no solamente en la vida profesional.

De esta forma, se comprende por educación continua como la formación a lo largo de la vida que complementa y actualiza los conocimientos adquiridos por un profesional en cualquier campo de estudio, por la necesidad de estar acorde con los adelantos que la ciencia y la tecnología aportan cada día.

2.2.1.1 Importancia de la educación continua.

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) señala que las necesidades a lo largo de la vida, inevitablemente tienen implicaciones sociales, y que memorizar hechos y procedimientos no son suficientes para ser exitoso. Por lo que, para todas aquellas personas que se desempeñan en el campo laboral, es importante tener habilidades para generar nuevas ideas, nuevos conocimientos, nuevos procedimientos, ser capaces de criticar e integrar los conocimientos a la vida productiva.

Algunos aspectos de importancia a considerar son: flexibilidad, innovación en el manejo del conocimiento, aprendizaje personalizado, motivación, uso de diversas fuentes de conocimiento, apropiación de las nuevas tecnologías aplicadas a la educación, para compartir y utilizar como medios de aprendizaje.

La educación continua promueve las innovaciones y avances del conocimiento científico y tecnológico en diversas áreas; es por ello que no solo permite la actualización y crecimiento profesional sino también la actualización del personal docente de las instituciones educativas.

Este tipo de educación constituye una modalidad educativa flexible en sus programas, contenidos y métodos. La innovación es periódica, de acuerdo con las necesidades de los diversos sectores. Esto representa una oportunidad para que profesionales puedan acceder a conocimientos actualizados con el fin de hacer frente a los procesos de innovación tecnológica y lograr así un mejor desempeño personal y profesional.

Con esta variedad de diseños de aprendizajes, se motiva y mantiene actualmente a los estudiantes, mediante el uso de aplicaciones y herramientas tecnológicas. Los cursos en línea son una tendencia de la educación continua a distancia, ya que la flexibilidad brinda la oportunidad de generar aprendizaje a cualquier hora del día y en cualquier lugar.

2.2.1.2 Características de la educación continua

Hoy en día nos encontramos en un mundo donde el cambio e innovación de las tecnologías se da con rapidez, es por ello, que debido a la globalización los mercados son muy competitivos y demandantes por causa de la rigidez de las estructuras empresariales u organizaciones del trabajo.

Todo esto trae como resultado que las organizaciones busquen estrategias para contrarrestar los cambios y asegurar su potencial; para ello es necesario capacitar a sus trabajadores mejorando así su desempeño con el fin de lograr los objetivos propuestos.

Entre las características que hacen de la educación continua efectiva están:

- No es necesario tener un grado académico.
- La educación no termina al finalizar la enseñanza escolar formal, sino que es un proceso continuo que abarca toda la vida del ser humano.
- No se otorga un grado académico, ya que generalmente los programas que se imparten son cursos, taller, diplomados, seminarios.
- No existen limitantes en el número de programas de educación continua que se imparte o que se toman.
- Se imparte en modalidad presencial o a distancia.
- No se otorgan créditos equivalentes para cualquier programa de posgrado (Especialización o Maestría).
- Constituye un enfoque dinámico de la educación, que permite una adaptación de los materiales y medios de aprendizaje a cualquier innovación que tenga lugar.
- Las funciones de adaptación e innovación del individuo y la sociedad reciben plena satisfacción en el marco de la educación continua.
- Fuerte competitividad.

2.2.1.3 Ventajas de la educación continua.

Hoy en día el mercado laboral es altamente competitivo, tiene prioridad un profesional con habilidades y competencias que le permitan ser eficientes

en el desarrollo de sus labores, lo cual incrementa la productividad laboral y la mejora continua. Por ello, estar capacitado y actualizado genera una ventaja competitiva como:

- Actualización o adquisición de conocimientos de forma permanente.
- Mejoras económicas.
- Probar y explorar los nuevos modelos educativos que surgen haciendo uso de las nuevas tecnologías.
- Hacer nuevas relaciones humanas al interactuar con personas de entornos diferentes.
- Regresar a las aulas de las IES.
- Reconocimientos laborales.

Además, demuestra interés y una participación activa como profesional debido a que actualiza sus conocimientos, no por obligación sino por iniciativa propia, habla muy bien de su perfil profesional, ya que denota proactividad, curiosidad científica y responsabilidad. Es un excelente indicador de la preparación de su carrera en vista de que proyecta solidez y seguridad profesional.

2.2.1.4 Enfoque de la educación continua en enfermería.

El área de salud requiere de un cambio total en la mejora y eficacia de los métodos educativos debido al trabajo que realizan estos profesionales, razón por la cual, es importante la utilización de estrategias didácticas que promuevan el desarrollo del trabajo y motiven a dichos servidores de la salud a la participación de capacitación profesional.

Según Farah BF. (2003)

"La educación es un proceso permanente que busca alternativas y soluciones para los problemas de salud reales vivenciados por las personas y grupos en sus realidades".

La ciencia de la enfermería es una profesión del ámbito de salud que está vinculada a muchos factores que pueden llegar a influenciar en el desarrollo de sus labores diarias, entre ellas se pueden mencionar: falta de personal, la enorme carga de trabajo, los múltiples turnos y doblajes que se les asignan, estrés laboral, físico y social, la incompreensión y falta de motivación por parte de sus jefas o de los mismos pacientes.

Todos estos factores crean la necesidad de que existan métodos educativos en el diario vivir de este personal con el fin de que adquirir conocimiento y práctica para tener un mejor desempeño en sus labores y con ello contrarrestar dichos factores.

Es evidente que la educación continua plantea una relación con el profesional de enfermería debido a que, desde el surgimiento de la misma, la enfermera ha tenido un rol de docente y a lo largo de los años se han incluido en todas las acciones de esta profesión los métodos educativos, por ende, la educación continua representa para el profesional de enfermería el desarrollo y crecimiento no solo profesional sino también personal.

2.2.1.5 Enfoque de la educación continua en el sector salud de Panamá

Panamá es uno de los países que proporcionalmente produce uno de los más altos porcentajes de su Producto Interno Bruto para la salud, es por ello que el sector salud desempeña un rol importante en este país. Para estos

profesionales, es fundamental la actualización de sus conocimientos, ya que estos pueden desarrollar nuevas habilidades que le permitan brindar un mejor servicio a la población panameña.

El artículo *¿Por qué un profesional en salud debe capacitarse?* (2017) nos indica que entre el gremio médico es muy común la frase “*no se deja de estudiar*”; el mismo explica que para probar esta realidad, los expertos en educación continua dan las siguientes razones del porqué es importante recibir, al menos, un curso o un diplomado durante el año:

- *Ayuda a estar a la vanguardia con el diagnóstico de padecimientos: Los doctores o enfermeras son los encargados de aliviar y/o prevenir enfermedades. Ante esto, las capacitaciones o cursos les brindan herramientas con las que ellos pueden identificar nuevos padecimientos o, simplemente, les ayudan a conocer nuevas formas de cómo tratar las que ya están en la sociedad.*
- *Adquirir conocimientos complementarios: En el gremio médico, la mayoría de profesionales cuentan con especializaciones en áreas determinadas. Al tomar capacitaciones de un área diferente a la suya, esto ayuda a que el profesional pueda tener un panorama más amplio de los diagnósticos que podrían brindar a los pacientes.*
- *Ofrecer mejor servicio a los pacientes: Los profesionales de salud se deben a sus pacientes y es para quienes trabajan. Al estar en capacitación constante, les garantiza un mejor servicio.*

Por otro lado, señala que, en algunos países la educación médica continua es considerada un deber y obligación que los profesionales de salud

tienen. Es un deber de doctores, enfermeras, odontólogos y farmacéuticos estar en constante actualización de sus conocimientos para poder brindar un excelente servicio a la población en general.

Según dicho artículo, algunos de los cursos que se recomienda tomar son:

- *Especializaciones o sub especializaciones. El profesional de enfermería, que obtiene el título de Licenciado (a) en Ciencias de la Enfermería, se recomienda continuar su educación mediante Posgrado o Maestría de Urgencias y Emergencias; mientras que el personal médico realiza especialización en Emergencias y Subespecialización.*
- *Cursos internacionales. Una vez se cuenta con especializaciones y hasta sub especializaciones, también se recomienda que todo personal que labora en un servicio de urgencias debe tener cursos certificados internacionalmente, ya que esto garantiza optimizar la habilidades y destrezas de los profesionales con el fin de que ejecuten las acciones terapéuticas precisas, que conlleven un beneficio inmediato del paciente. Entre estos cursos podemos mencionar: SVB/BLS, SVCA/ACLS, SVA/PALS, PHTLS, Control de sangrado masivo, entre otros. En algunos centros de trabajo, estos son un requisito para poder optar a ciertas plazas.*
- *Renovación de licencias. Usualmente, las certificaciones tienen un período de vigencia. Por lo tanto, siempre se recomienda renovarlas para poder seguir contando con el prestigio que estas habilidades ofrecen.*
- *Certificaciones como instructores. En el mismo tema de las certificaciones internacionales, en algunas ocasiones se ofrecen oportunidades de ser instructores autorizados. Esto también podría abrir nuevas puertas cuando se aplica a diferentes plazas.*

Además, se menciona, que el profesional de salud es uno de los sectores donde las capacitaciones se vuelven más fundamentales, pues de ellas depende la salud de las personas. Es por esto que, siempre se apela a la responsabilidad y ética de ellos para que puedan brindar un excelente servicio a la sociedad de Panamá.

2.2.2 Reanimación cardiopulmonar

2.2.2.1 Paro Cardíaco

Antes de analizar el concepto de reanimación cardiopulmonar consideramos prudente aclarar la aceptación del concepto “*paro cardio respiratorio*” para una mejor comprensión del tema.

Según Achury D. en la Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3: Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos (mayo 2009) señala que:

“El paro cardio respiratorio (PCR) se define como la detención súbita de la función cardíaca y respiratoria que tiene como consecuencia anoxia tisular y muerte en caso de no ser atendido en forma adecuada. El tratamiento efectivo y oportuno depende de la aplicación temprana de la reanimación cardiopulmonar.”

El Paro Cardíaco se presenta clínicamente como una pérdida súbita de la conciencia, ausencia de pulsos centrales, paro respiratorio y/o respiración agónica y cianosis o coloración ceniza. El daño cerebral es el punto más importante a evitar, ya que después de los primeros cuatro minutos de Paro Cardíaco el daño cerebral se torna irreversible.

Dentro de la etiología del PCR se encuentra fibrilación ventricular, taquicardia ventricular, asistolia y la actividad eléctrica sin pulso. Entre los múltiples factores potencialmente reversibles que pueden llevar a un Paro Cardiorrespiratorio se encuentra la hipoxia, hipotermia, hipocalcemia, hipercalcemia, hipomagnesemia, acidosis, hipovolemia, neumotórax a tensión, taponamiento cardiaco, toxinas, trombosis pulmonar y trombosis coronaria.

2.2.2.2 Reanimación cardio pulmonar

Por otro lado, en la misma revista se define la reanimación cardiopulmonar o reanimación cardiorrespiratoria, abreviado RCP como:

“Un conjunto de maniobras temporales y normalizadas intencionalmente destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causa de la parada cardiorrespiratoria”.

Señala que también es comprendida como el conjunto de pautas estandarizadas que se desarrollan en forma secuencial y sistemática cuyos objetivos son: restaurar la función cardiaca y respiratoria buscando garantizar la oxigenación tisular suficiente en los órganos vitales, preservar la vida, restituir la salud, aliviar el sufrimiento y limitar la incapacidad.

Además, describe que la reanimación cerebro cardiopulmonar tiene dos niveles, el primero corresponde al apoyo vital básico que incluye el reconocimiento del paro, activación del código azul y la reanimación básica. El segundo corresponde al apoyo vital avanzado y se refiere a los intentos por restablecer la circulación natural utilizando la RCP básica más el control avanzado de la vía respiratoria, intubación endotraqueal, desfibrilación y medicamentos intravenosos.

Dicho artículo señala que el éxito de la reanimación depende de una serie de factores como:

- **Personal idóneo:** *los profesionales de la salud que intervienen en las maniobras de reanimación deben estar preparados y los servicios de atención deben poseer capacidad técnica, científica y humana. Cabe destacar el papel protagónico del profesional en enfermería, el cual debe poseer una serie de características, entre ellas: conocimientos, habilidades, destrezas, motivación, responsabilidad, autocontrol, seguridad, liderazgo y principios éticos que le permitan estar preparado, actuar en forma oportuna y precisa con el fin de disminuir la mortalidad y establecer la supervivencia.*
- **Trabajo en equipo:** *mejora la realización de las maniobras, minimiza el tiempo de atención directo a las personas y logra el éxito de los resultados.*
- **Coordinación oportuna y precisa:** *garantiza la optimización de recursos, organización de funciones, medio para la consecución de objetivos y armonización de las decisiones.*
- **Tiempo:** *determina la probabilidad de supervivencia. Se considera una regla de oro puesto que las personas con interrupción de la circulación y respiración en un tiempo menor de cuatro minutos tienen mayor probabilidad de recuperación total si la RCP se administra en forma rápida en los siguientes cuatro minutos. En el periodo comprendido entre cuatro y seis minutos puede ocurrir daño cerebral y después de los seis minutos casi siempre ocurre daño cerebral irreversible; de esta forma una reanimación en el menor tiempo garantiza un desenlace adecuado y mínimas complicaciones.*

- **Persona:** *durante la reanimación no se puede olvidar el paciente como persona integral digna de respeto y atención oportuna y adecuada; la reanimación reta a los profesionales de la salud a tomar decisiones rápidas, bajo presión y en escenarios dramáticos requiriendo seguridad absoluta y autocontrol.*

2.2.2.3 Rol del profesional de enfermería del servicio de urgencias ante la reanimación cardio pulmonar.

La Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3: Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos (Mayo 2009) publicada por Achury D. hace énfasis en el rol fundamental que desempeña el profesional de enfermería del servicio de urgencias en las maniobras de RCP y es por ello que lo plantean en tres etapas: antes, durante y después de la reanimación.

2.2.2.3.1 Antes de la Reanimación

Según la revista en esta etapa el profesional en enfermería debe considerar una serie de aspectos fundamentales que le permiten estar preparado en el momento de actuar en la reanimación.

Es necesario que diseñe, conozca y evalúe el equipo de código azul de la institución de salud. Los objetivos de este equipo son:

- Lograr una reanimación básica en los primeros cuatro minutos
- Disminuir la mortalidad
- Mejorar la sobrevida.

A continuación, se describen algunos elementos necesarios para el diseño y la evaluación del equipo de código azul:

Para conformar el equipo de código azul es necesario crear un comité que cuente con la participación de asesores científico, áreas administrativas, departamento y coordinación de enfermería, y coordinador de urgencias o unidades de cuidado intensivo.

Establecer el número de personas que conforman el equipo de código azul, es importante que el recurso humano no exceda las cinco personas, éste es un número adecuado que permite mantener el orden y la coordinación en las maniobras. El equipo humano está formado por médico, profesional en enfermería o terapeuta que reconocen la emergencia. Lo más recomendable sería:

- Un médico
- Un terapeuta respiratorio
- Uno o dos profesionales en enfermería
- Uno o dos técnicos en enfermería.

Estos profesionales deben estar en capacidad de reconocer la necesidad de activar un código azul y atender la parte básica de la reanimación cardiopulmonar.

Personal encargado del monitor y manejo del desfibrilador (profesional en enfermería y médico) debe:

- Tener entrenamiento en soporte vital avanzado
- Ubicar los electrodos para monitorizar al paciente
- Analizar el trazado electrocardiográfico
- Preparar el desfibrilador y desfibrila
- Valorar la respuesta del paciente a las intervenciones
- Interpreta los ritmos en el monitor para que sean registrados.

Personal encargado de los medicamentos (profesional en enfermería)

debe:

- Tener entrenamiento en soporte vital avanzado
- Establecer dos vías venosas periféricas de grueso calibre
- Calcular las dosis de los fármacos y prepara las mezclas indicadas por el médico
- Administrar los medicamentos, diciendo en voz alta la dosis en el momento de administrarlo
- Realizar los registros pertinentes.

Líder del equipo (médico y profesional en enfermería) se encarga de:

- Dirigir toda la reanimación, se ubica en la cabecera o a los pies del paciente, se asegura de que todos los procedimientos se realicen de forma oportuna y correcta, y que, a la vez sean evaluados después de su realización
- Ordenar la administración de medicamentos (dosis, vía e intervalos de acuerdo con las normas del código azul)
- Realizar los procedimientos necesarios
- Decir el momento de suspensión de las maniobras de reanimación.
- Revisar los registros realizados en la hoja del código y realiza los propios en la historia clínica.

Personal encargado de la vía aérea (terapeuta respiratorio) debe:

- Estar debidamente entrenado en soporte vital básico y avanzado
- Alistar la fuente de oxígeno
- Preparar el material de succión
- Asistir la intubación.

Asistente de circulación (médico o profesional de enfermería) debe:

- Dar masaje cardiaco y verificación de los pulsos

- Coordinar en voz alta.

Es importante recordar que en el momento de activarlo se puede hacer por medio del equipo de comunicación intrainstitucional, por un altavoz o en algunas instituciones existe un timbre específico para la activación del código azul conectado a la central de enfermería. Los integrantes del equipo de código azul deben llegar al sitio de la emergencia en menos de tres minutos, deben utilizar las escaleras y si se activan dos códigos simultáneos, el equipo se debe dividir de acuerdo con las prioridades y a lo ordenado por el líder.

Es necesario dotar los carros de reanimación cardiopulmonar con equipos de vía área, circulación y medicamentos básicos en la reanimación.

Los carros de reanimación deben poseer características tales como, estar dispuesto en un lugar conveniente y de fácil acceso dentro de la unidad o servicio, deben contener únicamente fármacos y suministros necesarios para la reanimación, debe estar organizado, ordenado y disponible en todo momento. Aparte del carro de paro es ideal organizar un maletín de transporte o de código de azul que cuente con los mismos elementos del carro de paro, pero en un número menor, éste debe estar en todos los servicios incluyendo áreas de apoyo diagnóstico.

➤ Conocimiento del Código Azul

Afirma la revista que, cada uno de los integrantes del equipo de código azul deben estar entrenados en apoyo vital básico y avanzado, así como el resto de los profesionales de la salud: médicos, fisioterapeutas, profesionales y técnicos en enfermería, y estudiantes deben poseer los conocimientos y la capacitación técnica en reanimación cerebro cardiopulmonar de tal forma que en el momento de presentarse un paro estén en capacidad de iniciar las maniobras de apoyo vital básico con el fin de dar espera al grupo del código

azul e iniciar la reanimación avanzada y así ganar tiempo y manejarlo de manera oportuna.

➤ Desarrollo y Evaluación del Código Azul

Para el desarrollo y evaluación del código azul es necesario informar y capacitar a todo el personal sobre apoyo vital básico y avanzado, en especial enfermería, por ser el que permanece cerca y más tiempo al cuidado de pacientes y con mayor posibilidad de detectarlo, emitir la señal de alarma y asistirlo en el menor tiempo posible. Se considera que la capacitación en RCP debe ser una de las prioridades de la educación continua, dado que el PCR es una de las emergencias que se asisten en alto porcentaje en las instituciones de salud.

Otro punto importante en el desarrollo y evaluación del código azul es la realización de registros que permitan llevar información ordenada respecto al número de paros cardiorrespiratorios intrahospitalarios, causas, duración del paro, tiempo de reanimación, sobrevivencia de las reanimaciones, errores y secuelas de las reanimaciones, estos datos se convertirán en indicadores de calidad que permitan medir el éxito o el fracaso de las reanimaciones; a la vez se convierten en insumo para iniciar trabajos de investigación que permitan evaluar el éxito de las reanimaciones, el impacto de la educación continua y los cursos de reentrenamiento a los profesionales.

Finalmente el proceso de evaluación liderado por los integrantes del equipo de código azul deben contar con una programación para reuniones mensuales en las cuales se analice la eficiencia de las reanimaciones, el efecto sobre la morbimortalidad de los pacientes, secuelas posteriores a la reanimación, conceptos nuevos en reanimación que impliquen el cambio fundamental de las técnicas actuales utilizadas, nueva tecnología que impacte

la eficiencia de la reanimación y realización de actividades académicas en las cuales se sensibilice y capacite al personal del hospital.

Por último, antes del procedimiento de RCP el profesional en enfermería debe recordar algunas funciones que garantizan el inicio de una reanimación exitosa, las cuales hacen referencia al:

- Reconocimiento de signos tempranos de inminencia de paro cardiorrespiratorio por medio de una valoración de enfermería oportuna (ausencia de pulso, respiración, hipotermia, etc.).
- Conocimientos de reanimación actualizados, verificar el funcionamiento de los equipos, fecha de vencimiento de los medicamentos y elementos del carro de paro, asignación de funciones y poseer actitud y aptitud para manejar situaciones de estrés sin olvidar la conservación de principios éticos.

2.2.2.3.2 Durante la Reanimación

Dicha revista indica que esta etapa se inicia con la identificación rápida y oportuna del paro cardiorrespiratorio, la aplicación de la cadena de supervivencia y el seguimiento correcto de algoritmos para el manejo de arritmias. La cadena de supervivencia se puede utilizar en los ámbitos intra y extrahospitalario y está constituida por cuatro eslabones:

- *El primero permite la activación del sistema de urgencias bien sea el sistema de código de azul establecido y protocolizado en las diferentes instituciones o la solicitud del carro de paro*
- *El segundo eslabón hace referencia al inicio de la reanimación básica aplicando el C (circulación) A (vía aérea permeable) B*

(respiración). Es necesario analizar algunas intervenciones básicas del ABC tanto intra como extrahospitalario.

➤ CAB Extrahospitalario e Intrahospitalario

La desfibrilación inmediata es el tercer eslabón y uno de los más importantes puesto que tiene la probabilidad de mejorar la tasa de supervivencia. En el medio extrahospitalario, el ideal es la distribución y utilización de desfibriladores automáticos externos por parte de cualquier persona con un mínimo de capacitación.

La desfibrilación se define como la administración de una cantidad de energía dada en julios y distribuida en un vector cuya dirección está determinada por la colocación de las paletas sobre el tórax del paciente. Las arritmias que se presentan en el PCR que requieren desfibrilación son la taquicardia ventricular sostenida (TV) y la fibrilación ventricular (FV); el propósito de la descarga es producir una asistolia temporal, la descarga intenta despolarizar el miocardio por completo y dar una oportunidad para que los centros de los marcapasos naturales del corazón reasuman una actividad normal.

Las secuencias de las descargas según las Guías de 2006 corresponden a tres descargas, todas de 360 julios en desfibriladores monofásicos y de los bifásicos de 200 julios. Estudios han demostrado que las descargas sucesivas son más importantes que la terapéutica medicamentosa adicional y el retraso entre las descargas para administrar medicamento es perjudicial. Es fundamental la determinación del pulso y la observación del monitor para verificar la persistencia de la FV o TV entre descargas.

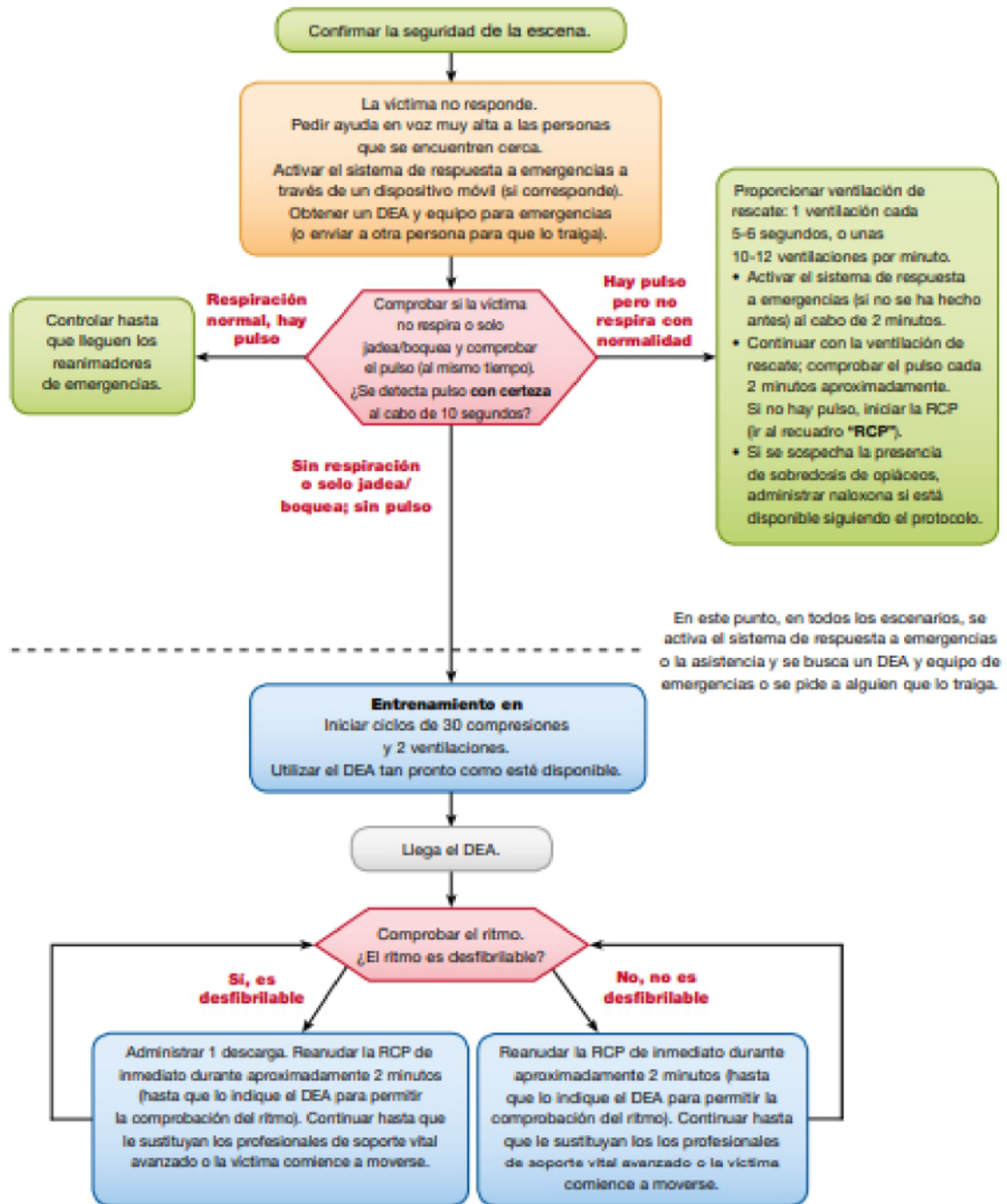
El cuarto y último eslabón es el apoyo vital avanzado a través de la administración de medicamentos, control de las arritmias y estabilización a la víctima.

La administración de medicamentos durante la reanimación es una responsabilidad del profesional en enfermería requiere conocimientos suficientes sobre la farmacodinamia, farmacocinética, dosis, forma correcta de administración, coordinación y autocontrol lo cual permite reducir o evitar errores que obstaculicen el éxito de la reanimación.

Los algoritmos permiten el manejo lógico, sistemático y secuencial de las diferentes arritmias presentes en el paro cardiorrespiratorio (fibrilación ventricular, actividad eléctrica sin pulso y asistolia), a continuación, se describen cada uno de los algoritmos con el propósito de establecer un lenguaje común y permitir una intervención organizada y adecuada.

ESQUEMA N° 1. ALGORITMO DE SOPORTE VITAL BÁSICO

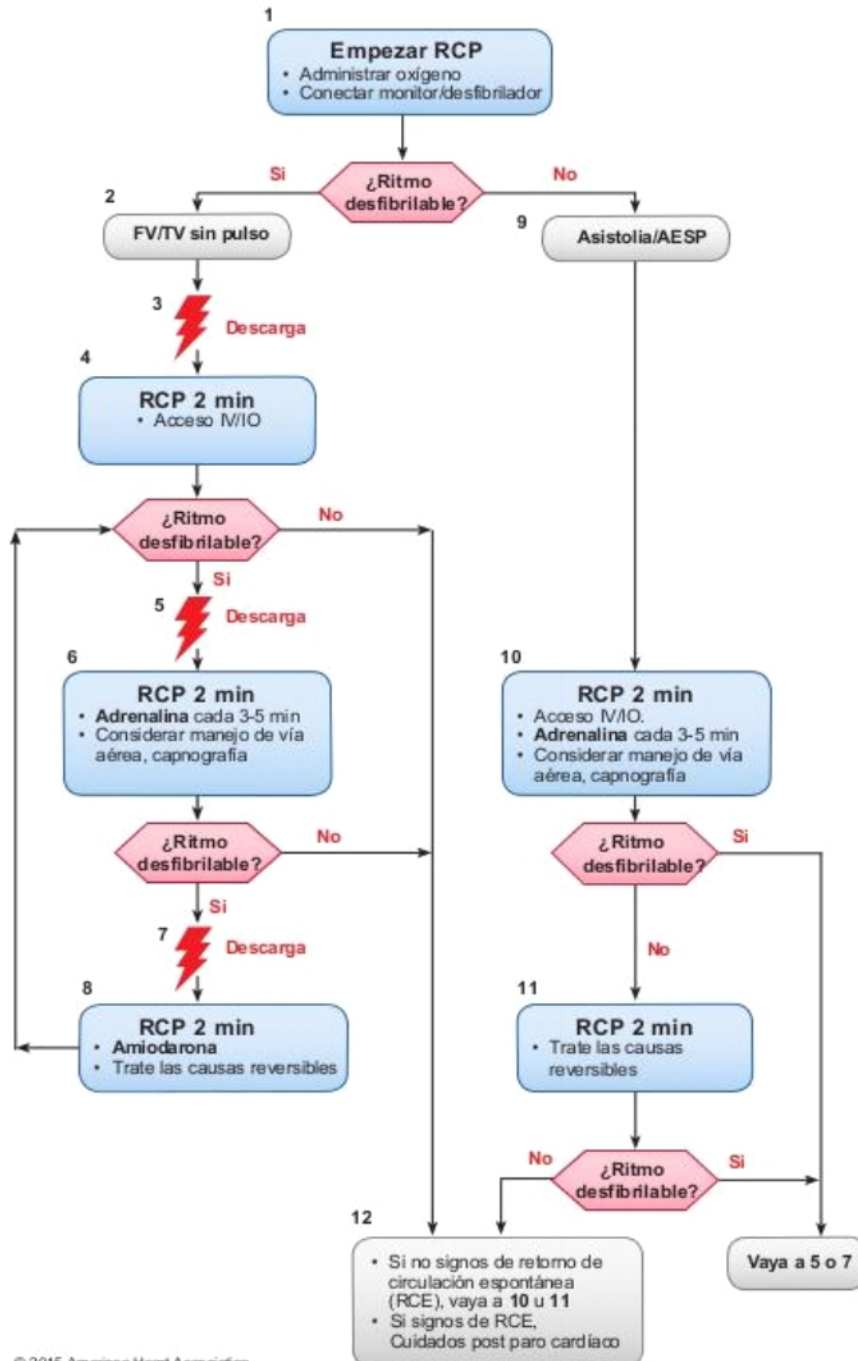
Algoritmo de paro cardíaco en adultos para profesionales de la salud que proporcionan SVB/BLS: actualización de 2015



Fuente: American Heart Association 2015

ESQUEMA N° 2. ALGORITMO DE SOPORTE VITAL AVANZADO

Algoritmo de PCR en el adulto—Actualización 2015



© 2015 American Heart Association

RCP de calidad
<ul style="list-style-type: none"> • Presione fuerte (al menos 5 cm) y rápido (100-120/min) y permita descompresión torácica. • Minimice las interrupciones en las compresiones. • Evite ventilación excesiva. • Cambie de reanimador cada 2 minutos o si está fatigado. • Sin manejo avanzado de vía aérea (intubación): Relación 30:2 (compresiones/ventilaciones) • Onda de capnografía <ul style="list-style-type: none"> - Si EtCO₂ <10 mmHg, mejorar la calidad de la RCP. • Presión arterial invasiva <ul style="list-style-type: none"> - Si disminución de presión diastólica <20mmHg, intentar mejorar la calidad de la RCP
Energía para la desfibrilación
<ul style="list-style-type: none"> • Bifásico: Recomendaciones del fabricante (p.ej. dosis inicial de 120-200 J); si se desconoce, usar la máxima disponible. La segunda y siguientes dosis deben ser equivalentes y se podría considerar dosis mayores. • Monofásico: 360 J
Medicación
<ul style="list-style-type: none"> • Adrenalina IV/IO. 1 mg cada 3-5 min. • Amiodarona IV/IO. Primera dosis: bolo de 300 mg. Segunda dosis: 150 mg
Manejo avanzado de vía aérea
<ul style="list-style-type: none"> • Intubación endotraqueal o dispositivo supraglótico. • Onda de capnografía o capnometría para confirmar correcta colocación de TET. • Con dispositivo avanzado para vía aérea ventilar una vez cada 6 s (10 veces/min) con compresiones continuas.
Retorno de la circulación espontánea (RCE)
<ul style="list-style-type: none"> • Pulso y presión arterial. • Aumento brusco del EtCO₂ (normalmente ≥40 mm Hg) • Ondas de presión intra-arterial espontáneas.
Causas reversibles
<ul style="list-style-type: none"> • Hipovolemia • Hipoxia • Hidrogeniones (acidosis) • Hipo-/hiperpotasemia • Hipotermia • Neumotórax a Tensión • Taponamiento cardíaco • Tóxicos • Trombosis pulmonar • Trombosis coronaria

Fuente: American Heart Association 2015

Finalmente, durante la reanimación no olvidar las contraindicaciones de la reanimación y los aspectos éticos. Algunas de las contraindicaciones son el deseo de la familia de la No Reanimación (CNR), reanimación en enfermedad en fase terminal, signos evidentes de muerte biológica, PCR sin reanimación durante 10 minutos y riesgo del reanimador y otras víctimas.

Los aspectos éticos deben estar direccionados sobre los objetivos de la reanimación tales como preservar la vida, restaurar la salud, aliviar el sufrimiento, limitar la discapacidad y revertir la muerte clínica. Las decisiones de la RCP son hechas con frecuencia en segundos por rescatadores, quienes pueden no conocer al paciente o desconocer alguna indicación especial y la administración de RCP puede, algunas veces, entrar en conflicto con los deseos del paciente o con sus intereses.

Otro principio fundamental es el respeto y la privacidad, así como la confidencialidad. No se puede olvidar el principio de justicia durante la reanimación permitiendo que la decisión de terminar las labores de resucitación descansa con el tratamiento médico en el hospital y se determine teniendo en cuenta la consideración de factores como el tiempo de RCP, tiempo de desfibrilación, enfermedades concomitantes, estado previo al paro y ritmo inicial del paro.

Diferente a otras intervenciones médicas, la RCP es iniciada sin autorización médica, basado en el consentimiento de tratamiento de emergencia. Sin embargo, si existe previamente una orden de no reanimación el médico tratante debe escribir en la historia clínica y explicar en forma clara los motivos de dicha orden y alguna otra limitación para el cuidado. La orden verbal de No Reanimación no es aceptada. Si el médico tratante no está presente, el personal de enfermería puede aceptar esta orden con el compromiso de que el médico escribirá la orden pronto.

2.2.2.3.3 Después de la Reanimación

El rol del profesional de enfermería después de la reanimación según la revista, debe estar dirigido a una serie de intervenciones que garanticen el final de una reanimación exitosa, estas intervenciones son:

- *Monitorización estricta, evaluación y seguimiento permanente del manejo suministrado al paciente durante el paro.*
- *Valoración neurológica con el fin de identificar en forma temprana secuelas neurológicas.*
- *Evaluar el tiempo de inicio y finalización de la reanimación puesto que la probabilidad de supervivencia disminuye abruptamente con cada minuto que pasa en la evolución del paro y finalización de la reanimación.*
- *Realización de registros de enfermería claros, concisos y bien redactados que describan los procedimientos realizados, insumos utilizados, hora de inicio y finalización de las maniobras de reanimación. Es importante anotar que estos registros deben ser coherentes con la descripción médica en la epicrisis.*
- *La notificación a la familia debe corresponder a la realidad de la situación del paciente y debe hacerse con honestidad, sensibilidad y prontitud. Con frecuencia la información es proporcionada sólo por el médico.*
- *Proceso de crítica o retroalimentación post RCP, todo el equipo debe realizar un proceso de crítica, no importa que sea breve, esta actividad proporciona retroalimentación al personal y se convierte en una vía para expresar aflicciones y una oportunidad de educar.*
- *Atención humana dirigida a los profesionales, en general las intervenciones antes, durante y después de la reanimación giran alrededor del paciente puesto que es el individuo a quien se le*

preserva la vida y restaura su salud; sin embargo, no se puede olvidar el papel que desempeñan los profesionales en enfermería para el logro de una reanimación exitosa, los reanimadores pueden presentar síntomas físicos y emocionales de evolución prolongada cuando intentan sin éxito una RCP. Para disminuir estos síntomas se recomienda realizar reuniones que se deben llevar a cabo después de cada intento fallido de RCP. En ellas los reanimadores discuten sus pensamientos, sentimientos y rendimiento, así como el análisis detallado de lo que se hizo y por qué ocurrió y una discusión de lo que se hizo en forma adecuada o errónea.

En definitiva, el profesional de enfermería del servicio de urgencias desempeña un rol sumamente importante en la reanimación cardiopulmonar es por ello que estos profesionales deben tener un entrenamiento constante de RCP, convirtiéndose en un deber y derecho.

2.2.3 Programas de educación continua que se ofrecen en Panamá referente a la enfermería de urgencias y la RCP.

Los profesionales de salud representan a uno de los sectores más valiosos en Panamá, ya que, gracias a ellos se restaura la salud de la población y se brinda la promoción y prevención de enfermedades. Es por ello, que se dice: *“Un profesional de salud nunca deja de estudiar”*.

A continuación, se mencionan los programas de educación continua que se ofrecen en Panamá referente a la enfermería de urgencias y a la reanimación cardiopulmonar.

2.2.3.1 Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá

La Coordinación de Educación Continua y Extensión de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Panamá se encarga de una serie de actividades cuyo fin es la actualización de sus profesionales. Esta coordinación presenta dos puntos claves de su labor:

- Consolida la presencia activa de la Universidad en la sociedad difundiendo la misión de la unidad académica, sus logros y rindiendo cuentas de sus funciones.
- Fortalecer la promoción, coordinación y seguimiento de actividades relacionadas con programas para egresados, educación continua (cursos, certificaciones y diplomados), planes de capacitación institucional por medio de asesorías y consultorías, servicios tecnológicos, emprendimiento, convenios internacionales y prácticas.

➤ **Objetivos Generales**

- Promover la promoción, coordinación y seguimiento de los programas de Extensión y Educación Continua de acuerdo a las funciones de Proyección y Responsabilidad Social de la Universidad de Panamá.
- Promover el desarrollo de programas de Educación Continua Inter y multidisciplinariamente que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la población panameña; así como el perfeccionamiento del profesional de Enfermería a nivel nacional e internacional.
- Fortalecer las funciones de Extensión y proyección de la Universidad de Panamá relacionada con el perfeccionamiento del profesional de Enfermería fundamentados en la sostenibilidad financiera, metodologías con enfoque innovador basado en las nuevas herramientas tecnológicas de la información y comunicación.

Además, realiza una serie de programas y actividades entre las cuales podemos mencionar las siguientes:

- Capacitaciones:
 - Seminarios
 - Diplomados
 - Convenios
- Labores de difusión y extensión científica y cultural.
- Programas de autogestión mediante prestación de servicios, capacitación y asistencia técnica.
- Coordinación y seguimiento de actividades relacionadas con programas para egresados.
- Planes de capacitación institucional por medio de asesorías y consultorías, servicios tecnológicos, convenios internacionales y prácticas.
- Proyectos y programas culturales de servicio social y carácter productivo que contribuyan al desarrollo de las artes y la solución de problemas regionales y al mejoramiento de la calidad de vida de las personas.
- Programas de incentivo a docentes, administrativos y estudiantes productividad académico -profesional.

Dejando a un lado la educación continua, la facultad de enfermería de la Universidad de Panamá, dentro del programa de postgrado, ofrece una maestría referente a urgencias y que de cierto modo tiene un grado de interés en nuestra investigación es la Maestría en Enfermería con énfasis en Urgencias y Emergencias, la misma es uno de los programas de educación superior que actualiza y se ajusten a las necesidades reales de los profesionales de enfermería, con el fin de que puedan incorporar los avances en la atención y en su práctica diaria. A continuación, veremos el plan de estudio:

ESQUEMA N°3: PLAN DE ESTUDIO DE LA MAESTRIA EN ENFERMERÍA CON ÉNFASIS EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON ÉNFASIS EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Abrev	N°	Asignaturas	Teoría	Lab	Práctica de Aula	Práctica clínica	Cr	Total de Horas
I SEMESTRE								
ME	701	Modelos y Teorías de Enfermería aplicados a la investigación	3	-	-	-	3	48
ME	702	Anatomía, Fisiología y Semiología Clínica	2	-	3**	-	3	80
ME	703	Seminario taller de Metodología de investigación	1	-	3**	-	2	64
	704	Valoración de Enfermería	1	3	-	-	2	64
ME	705	Bioética de Enfermería	2	-	-	-	2	32
		Subtotal:	9	3	6	-	12	288
II SEMESTRE								
ME	706	Aspectos emocionales en el cuidado de la Salud	2	-	-	-	2	32
ME	707	Farmacología Clínica	3	-	-	-	3	48
MECV	743	Electrocardiografía Básica	1	3	-	-	2	64
MEUE	744	Cuidado de Enfermería en Urgencias y Emergencias I	2	-	3**	-	3	80
MEUE	745	Práctica Clínica I	-	-	-	6	2	96
MEUE	746	Proyecto de intervención I*	1	-	-	6	3	112
		Subtotal:	9	3	3	12	15	432
III SEMESTRE								
ME	708	Investigación Cuantitativa / Cualitativa	2	-	3**	-	3	80
ME	709	Bioestadística avanzada	1	-	3**	-	2	64
MECV	733	Electrocardiografía Avanzada	1	-	-	3	2	64
MEUE	747	Cuidado de Enfermería en Urgencias y Emergencias II	2	-	3**	-	3	80
MEUE	748	Práctica Clínica II	-	-	-	6	2	96
MEUE	749	Proyecto de Intervención II*	1	-	-	6	3	112
		Subtotal:	8	-	9	15	15	496
IV SEMESTRE								
ME	710	Epidemiología Clínica	1	-	3**	-	2	64
ME	711	Gestión y Administración de los servicios de Enfermería y Salud	1	-	3**	-	2	64
MEUE	750	Enfermería en Gestión del Riesgo en Desastres	1	-	3**	-	2	64
ME	712	Evidencia Científica en Enfermería	2	-	-	-	2	32
MEUE	751	Proyecto de Intervención III*	-	-	-	12	4*	192
		Subtotal:	5	-	9	12	12	416
		TOTAL	31	6	27	39	54	1,632

* Del total de las horas practica de los cursos de proyectos de intervención no menos del 70% corresponde al trabajo independiente del estudiante

**Las Prácticas de Aula son los Talleres y Actividades Prácticas que se realizan en salón de clases sin utilizar materiales y ni equipo.

Fuente: Universidad de Panamá, Facultad de Enfermería.

2.2.3.2 Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá

La Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá cuenta también cuenta con una serie de programas de educación continua con el propósito de facilitar el acceso a información en el área médico-científica y otras disciplinas del campo de la salud, así como también información de apoyo en el área académica para reforzar y afianzar los conocimientos básicos de los estudiantes de nuestra Facultad. Además, facilitar a los docentes información especializada para facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje.

2.2.3.2.1 Diplomado de Medicina de Urgencias

Uno de los diplomados que se ofrecen en esta facultad y que tiene un grado de interés en esta investigación es: **Diplomado de Medicina de Urgencias**

- Descripción general.

Este diplomado ha sido estructurado para los médicos que tienen como ámbito de acción los servicios de urgencias al igual que para todo profesional de la salud interesado en adquirir nuevos conocimientos y adiestramiento que le permitan abordar adecuadamente situaciones de urgencia.

El mismo se desarrollará en base a once módulos de aprendizaje, utilizando facilitadores-mediadores con comprobada experiencia en el área asignada.

Su metodología de desarrollo docente es activa y participativa, con espacios para discusión de casos clínicos y del temario en general.

- Justificación y fundamentos.

Luego de un estudio diagnóstico sobre la no existencia de un programa de educación continua para profesionales de salud que laboran en los diferentes servicios de urgencias de la Caja del Seguro Social (Área Metropolitana), se identificó el interés de un Diplomado en medicina de urgencias, demostrando posteriormente la aceptación del mismo por los médicos egresados de las diferentes facultades de medicina de Panamá y el Extranjero, reflejadas por las constantes llamadas a los médicos organizadores, en la que se ve oportuno iniciar un programa de educación continua que nos permita mantener una permanente actualización de los conocimientos, habilidades y destrezas para tener un mejor profesional de salud acorde con los avances de la ciencia y la tecnología, de tanta importancia para el bienestar de nuestra sociedad.

Nos encontramos que el 80% de los profesionales de salud de nuestros servicios de urgencias son generalistas que se encuentran inmersos en un sistema de atención con muchas deficiencias, donde prevalece la población demandante a la ofertante.

Esta ha sido la justificación por la cual los coordinadores deciden efectuar un Diplomado en Medicina de Urgencias para actualizar a los médicos y al igual que para todo el profesional de la salud interesado en adquirir nuevos conocimientos y adiestramiento que le permitan abordar adecuadamente en forma eficaz y efectivamente en el momento de atender a sus pacientes.

- Perfil de ingreso al diplomado.

Este diplomado está dirigido a todos aquellos profesionales que se dedican o quieren enfocar su vida profesional hacia el campo de la medicina de urgencias. Es un curso de formación básica y avanzada en los tópicos más relevantes de la medicina de urgencias.

- Certificación que ofrece:
“Diplomado en Medicina de Urgencias”
- Créditos otorgados

160 horas tipo A de Educación Médica Continúa avalado por la Vicerrectoría de Extensión, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Panamá y Colegio Médico de Panamá.

- Perfil de egreso
 - Ejercitar constantemente las habilidades teórico-práctico necesarias para el adecuado reconocimiento, abordaje y tratamiento del paciente con patologías cardio-pulmonares, respiratorias, digestivas, neurológicas, traumáticas, gineco-obstétricas, pediátricas, intoxicaciones.
 - Dominar un marco teórico-práctico sobre los principales temas relacionados con la medicina de urgencias que le sirvan de fundamento en su praxis diaria.
 - Dominar la necesidad y la importancia del trabajo en equipo.
 - Discriminar las situaciones que amenazan la vida o salud del paciente de otras patologías comunes.
 - Adquirir buena disposición para trabajar ante situaciones de estrés.

- Dominar los conceptos teórico-práctico sobre el abordaje inicial de pacientes con diferentes patologías de urgencias.
- Evaluar y dominar los diferentes métodos auxiliares diagnósticos que estén al alcance en los servicios de urgencias para mejorar los diagnósticos clínicos.

Por otro lado, en Panamá se imparten cursos de RCP en muchas instituciones tanto públicas, privadas y organizaciones como, por ejemplo, la Cruz Roja, Sinaproc, la Academia de Bomberos. En América todo curso impartido sobre reanimación cardiopulmonar está avalado por la American Heart Association; es por ello que, Panamá forma parte de este convenio. A continuación, veremos en qué consisten los cursos impartidos de RCP en Panamá.

2.2.3.3. American Heart Association

La historia de la AHA se remonta a la década de 1910 y 1920 ya que varios médicos de Nueva York y Boston, iniciaban estudios sobre el corazón con el objetivo de mejorar la supervivencia en cardiópatas. Su fundación fue en el año 1924 por el Dr. White de Boston. Dividiéndose la historia de la AHA en tres eras:

1. Sociedad Médica de Profesionistas: 1924 a 1948
2. Agencia de Salud con Pobre voluntariado: 1948 a 1993.
3. Transformación de la Organización: 1993 a 1997

En el año 1966 la Academia Nacional de Ciencias y el Consejo Nacional de Investigación recomiendan la capacitación obligatoria del personal médico, paramédico y profesionales de salud usando las recomendaciones de la AHA. Realizando una conferencia en el año 1973 en las cual emiten una serie de recomendaciones como:

- Extender los programas de reanimación al público en general.
- El entrenamiento en RCP y atención Cardiovascular de Urgencia debía estar de acuerdo con los lineamientos de la AHA debiendo hacerse investigación y actualización frecuente sobre todos los aspectos.
- Al tener los lineamientos básicos ya estructurados y aprobados deberían ser publicados en el Journal of the American Medical Association (JAMA)

Se emiten té el año 1974 las primeras Guías y Lineamientos para la RCP. En la década de 1980 la sistematización de conocimientos y procedimientos en la Reanimación Cardiopulmonar son aprovechados también por el American College of Surgeons para sus recomendaciones relacionadas en el manejo del Trauma.

En el año 1975 se presenta otro cambio importante para la AHA cambiando su sede a la ciudad de Dallas en Texas, buscando algunas prioridades como un terreno propio el cual había sido donado, un aeropuerto cercano y adecuada calidad de vida. En 1974 se libera el material educativo para capacitar a personas de la comunidad. En este mismo año se inicia el curso de Apoyo Vital Avanzado Cardiopulmonar (ACLS) dándose difusión en el sector médico. Curso que tuvo gran aceptación principalmente entre los anestesiólogos y médicos urgenciólogos.

Para el año de 1977 ya se habían entrenado a cerca de 12 millones de norteamericanos.

Actualmente La Asociación Estadounidense del Corazón (en inglés: American Heart Association (AHA) es el máximo referente científico en materia de cardiología en los Estados Unidos y en el resto del mundo. Debido a su

volumen de publicaciones científicas, actualmente determina y define las directrices de los avances médicos en el ámbito de la cardiología.

La Asociación Americana del Corazón es una organización sin ánimo de lucro estadounidense, que promueve el cuidado cardíaco adecuado para reducir las discapacidades y los fallecimientos causados por las enfermedades cardiovasculares y el accidente cerebrovascular.

La asociación tiene su sede en Dallas, Texas. Esta es voluntaria a nivel nacional cuya misión es: construir una vida más sana, libre de enfermedades cardiovasculares y accidentes cerebrovasculares. Su objetivo es el estudio de las enfermedades cardiovasculares y la prevención de riesgos. Surgen esta área. La mayoría de los protocolos y las recomendaciones utilizadas en los Estados Unidos y en todo el mundo, se basan en gran parte en sus investigaciones y publicaciones.

La American Heart Association (AHA) publica las Guías para reanimación cardiopulmonar (RCP) y atención cardiovascular de emergencia (ACE) científicas, que conforman la base de los protocolos que salvan vidas usados por profesionales de la salud, empresas y hospitales en los Estados Unidos y en todo el mundo.

La AHA colabora con organizaciones de la salud y el corazón líderes en todo el mundo para recopilar y revisar avances científicos en materia de reanimación y publicar las Guías de la AHA para RCP y ACE, que sirven como base para productos que dan vida a esa ciencia para salvar vidas.

Entre los cursos que ofrece esta institución se pueden mencionar los siguientes:

2.2.3.3.1 Soporte vital básico (SVB/BLS)

El SVB/BLS es la clave para salvar vidas después de un paro cardíaco. El curso de SVB/BLS de la AHA ha sido actualizado para reflejar los cambios de la actualización de los aspectos destacados de las Guías de la American Heart Association de 2015 para reanimación cardiopulmonar (RCP) y atención cardiovascular de emergencia (ACE). Este curso impartido por instructores enseña habilidades de soporte vital básico para un único reanimador o un equipo, aplicable tanto en el centro como en entornos extrahospitalarios.

Este curso está dirigido a profesionales de la salud que necesitan aprender a reconocer diferentes emergencias con riesgo vital, realizar RCP, utilizar un DEA y eliminar una obstrucción de forma segura, rápida y eficaz. Cuenta con el siguiente contenido:

- Importancia de la RCP de alta calidad y su impacto en la supervivencia
- Aplicación de los pasos de la cadena de supervivencia
- Señales de que una persona necesita RCP
- Adquisición de competencias para realizar una RCP de alta calidad para adultos, niños y lactantes
- Importancia del uso de un DEA sin demora
- Demostración de competencias con DEA
- Ventilaciones eficaces con un dispositivo de barrera
- Reanimación con varios reanimadores y adquisición de habilidades
- Técnicas para eliminar obstrucciones de la vía aéreas por cuerpo extraño (obstrucción) en adultos, niños y lactantes

En la metodología utilizada en este curso es que el formato estará dirigido por un instructor, los estudiantes participan en escenarios clínicos simulados y en estaciones de aprendizaje. Los estudiantes trabajan con un

instructor de SVB/BLS de la AHA para completar la práctica de habilidades de SVB/BLS y su posterior examen. Los estudiantes también realizarán un examen escrito en clase.

Una vez finalizado y aprobado el curso se le hace entrega de una certificación por medio de una tarjeta de realización del curso de SVB/BLS, válida durante 2 años.

2.2.3.3.2. Soporte Vital Avanzado (SVCA/ACLS)

El curso de SVCA/ACLS para profesionales de la salud con experiencia está diseñado para obtener mejores resultados en emergencias cardiovasculares, respiratorias, metabólicas, toxicológicas y en otras situaciones de emergencia complejas ampliando de las directrices básicas de ACLS y fomentando el pensamiento crítico y las estrategias de toma de decisiones. A través de la instrucción y la participación activa en escenarios basados en casos reales, los estudiantes mejoran sus habilidades en el diagnóstico diferencial y el tratamiento de pacientes con pre-paro, paro y post paro cardíaco. Cuenta con ciertas características generales y beneficios entre los cuales se pueden mencionar:

- Refleja la nueva información científica de las Guías 2013 de la American College of Cardiology Foundation / AHA para el tratamiento del infarto de miocardio con elevación del segmento ST y la actualización centrada en las Guías 2012 de la ACCF / AHA para el tratamiento de pacientes con angina de pecho inestable / infarto de miocardio sin elevación del segmento ST.
- Utiliza escenarios basados en casos reales para superar los algoritmos y mostrar a los estudiantes la forma de aplicar el

pensamiento crítico para llegar rápidamente a un diagnóstico diferencial y manejar de forma eficaz el tratamiento.

- Incluye más casos e información solicitados por los estudiantes, incluidos casos de farmacología, toxicología, respiratorios y metabólicos.
- Incluye 68 escenarios, incluidos escenarios prehospitalarios, servicios de emergencias y escenarios en hospitales para personalizar el curso a fin de satisfacer mejor las necesidades de los estudiantes.
- El examen del proveedor de SVCA/ACLS se completa en línea antes de la clase, lo que permite a los estudiantes más tiempo para compartir y aprender de sus compañeros.

Esta capacitación está dirigida a profesionales de la salud con experiencia que dirigen o realizan habilidades en SVB/BLS y SVCA/ACLS, leen e interpretan electrocardiogramas, comprenden la farmacología de SVCA/ACLS y que regularmente dirigen o participan en la evaluación y el tratamiento de emergencia de pacientes con pre-paro, paro y post paro cardíaco.

Cuenta con el siguiente contenido:

- Aplicar el enfoque sistemático ampliado para la evaluación del paciente, la evaluación y el tratamiento de emergencias cardiovasculares
- Emergencias cerebrovasculares
- Emergencias respiratorias y metabólicas
- Cuidados post paro cardíaco
- Emergencias de farmacología y toxicología clínica
- RCP de alta calidad

- Comunicación efectiva dentro de un equipo de reanimación y el reconocimiento de los efectos de la dinámica de equipo en el desempeño general del equipo

Para aprobar el curso, los estudiantes deben participar activamente en todos los escenarios basados en casos reales y cumplir todos los requisitos actuales para aprobar el curso de SVCA/ACLS, incluidos:

- Aprobar la prueba de habilidades en RCP con 1 reanimador y un DEA
- Aprobar la prueba de habilidades de ventilación con bolsa-mascarilla
- Aprobar la prueba de habilidades Megacode.
- Aprobar el examen del proveedor de SVCA/ACLS con una puntuación del 84% o más alta.

Una vez finalizado y aprobado el curso se le hace entrega de una certificación por medio de una tarjeta de realización del curso de SVCA/ACLS PE de la American Heart Association, con una validez de dos años.

Aparte de los cursos detallados anteriormente la AHA cuenta con otros cursos que son de importancia para el profesional de enfermería de urgencias entre ellos se pueden mencionar:

- Curso de Soporte vital avanzado pediátrico (SVAP/PALS)
- Heartsaver® con RCP y DEA
- Familiares y amigos RCP
- Marque la diferencia con un ser querido

Es importante mencionar que muchos cursos de entrenamiento para salvar vidas de la AHA están disponibles en línea a través de AHA elearning Portal. Aquellos que impliquen sólo aprendizaje cognitivo se pueden realizar e-learning línea en su totalidad. Los que contengan habilidades que requieran práctica, como la RCP, los estudiantes deberán completar una sesión de

práctica y prueba de las habilidades en persona con un instructor de la AHA después de hacer la parte del mismo en línea. El instructor lo evaluará y ayudará a practicar las habilidades y le ofrecerá una credencial si aprueba los requisitos.

Además de los cursos, la American Heart Association se encarga de actualizar a los profesionales de la salud con nueva información científica ya que realiza publicaciones como, por ejemplo: Guías 2015 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia, publicadas cada 5 años después de un amplio consenso y revisión de la ciencia de la reanimación en todo el mundo. Las guías actualizadas reflejan nuevas recomendaciones sobre la ciencia de la reanimación y el tratamiento basadas en el Consenso internacional 2015 sobre reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia con recomendaciones de tratamiento.

Por otro lado, la American Heart Association promueve una herramienta de gran impacto, esta consiste en el libro de bolsillo de atención cardiovascular de emergencia de 2015 para profesionales de la salud que contiene recomendaciones de tratamiento e información importante y novedosa extraídas de las Guías de la American Heart Association de 2015 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia.

Es una herramienta de referencia que cabe en un bolsillo y que permite a los profesionales de la salud acceder, de forma rápida y cómoda, a la información más actualizada sobre tratamientos y ciencia de reanimación. En él se incluye tanto información para el cuidado del paciente, como algoritmos, protocolos, secuencias y posologías. Suele encontrarse en los carros de paro cardíaco y sirve frecuentemente como fuente de consulta inmediata de los primeros respondedores durante la emergencia.

Esta herramienta está diseñada para ser usada como referencia por el personal de los departamentos de emergencia, cuidados intensivos o cuidados críticos, proveedores de atención médica de emergencia, primeros respondedores e instructores de SVB/BLS, SVCA/ACLS y SVAP/PALS de la AHA y de otros.

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

Dentro del contexto de nuestra investigación el marco metodológico juega un papel muy importante, ya que consta de la estrategia que será utilizada para el análisis del estudio dando las respuestas necesarias al problema planteado.

En este apartado se definirá la metodología utilizada por el investigador en relación al tipo, planificación y mediciones de la investigación, hasta la definición operacional de variables, población y muestra y por último las técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos, lo cual será detallado a continuación.

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación es carácter “no experimental transaccional de tipo descriptivo”, ya que no hay manipulación deliberada de variables. Según la intervención del investigador, este estudio consiste en una intervención observacional debido a que el indagador se limita a la medición de las variables que definen el estudio sin alterar los resultados o el desenlace natural del mismo.

Por otro lado, en nuestra investigación la planificación de la medición de las variables es retrospectiva debido a que el investigador solo se basa en información ya obtenida, es decir, datos propios de la investigación que ya han ocurrido como también observados en el sitio. El número de mediciones de la variable es de tipo transaccional ya que se está estudiando en un momento determinado a distintos grupos de personas; y de acuerdo al número de variables de interés, se basa en variables de tipo descriptiva ya que no se manipulan las variables, se observan y se describen tal como son.

3.2 Hipótesis de Trabajo

3.2.1. Hipótesis Alternativa

La presente investigación plantea la siguiente hipótesis alternativa:

- - H1- La educación continua en reanimación cardiopulmonar sí tiene un gran efecto en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.

3.2.2 Hipótesis Nula

La hipótesis nula de esta investigación es la siguiente:

- -H0- La educación continua en reanimación cardiopulmonar no tiene un gran efecto en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.

3.3 Definición Operacional De Variables.

A lo largo de esta investigación se han escogido una serie de variables que son de vital importancia para el desarrollo de la misma, las cuales se detallan a continuación en el cuadro operacional de variables.

CUADRO N°1. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ITEMS
Sexo	Condición de un organismo que diferencia las especies.	-Hombre -Mujer	1
Edad	Es el tiempo que ha vivido el profesional de enfermería desde su nacimiento.	-Años cumplidos en rango.	2
Perfil del egresado	Competencias que abarca el Lic. en ciencias de la enfermería.	-Conocimientos científicos -Cuidado integral del individuo -Promoción, prevención, atención, rehabilitación, investigación y docencia. -Principios éticos y morales. -Solución de problemas de salud.	5
Formación	Nivel de estudios que posee una persona.	-Títulos académicos.	
Experiencia laboral	Conjunto de conocimientos y aptitudes que se adquieren en el tiempo de servicio laboral.	-Años de servicio.	3, 10
Capacitación recibida	Conjunto de acciones educativas con el fin de lograr que el individuo adquiera conocimientos, habilidades y aptitudes.	-Cursos de SVB y SVA -Seminarios -Diplomados	10,13, 15
Educación continua	Es la herramienta principal de actualización de conocimientos a lo largo de la vida. En esta investigación tiene un efecto en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.	-Capacitaciones -Manual de bolsillo -Afiches informativos -Talleres -Cursos -Diplomados -Postgrados -Maestrías	13, 15, 16, 17
Reanimación cardiopulmonar	Conjunto de técnicas o maniobras cuyo fin es restablecer la respiración y circulación sanguínea.	-Paro cardiorrespiratorio -RCP básico -RCP avanzado	4,5,6, 7,9

Desempeño de la profesional enfermería	Exige poseer una actitud y aptitud efectiva, seguridad y autocontrol, conjunto de conocimientos, destrezas, habilidades y principios éticos.	-Enfermera con experiencia y educación continua. -Enfermera sin experiencia.	8, 16,17
Factores influyentes	Son aquellos elementos que intervienen o pueden condicionar una situación.	-Factores emocionales -Factores asociados al nivel de conocimientos -Factores ambientales -Factores asociados al estrés -Factores laborales	8

Fuente: Elaboración de Quiróz, S.

3.4 Población y muestra

3.4.1. Población

La población seleccionada para nuestra investigación está conformada por 137 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Irma de Lourdes Tzanetatos ubicado Quirós el corregimiento de Tocumen, los mismos representan el 100% de la población.

3.4.2. Muestra

La población se seleccionó a través de un muestreo no probabilístico de tipo discrecional fundamentado en criterios de:

- Enfermeras (os) que se han desempeñado en el servicio de urgencias con experiencia y educación continua en reanimación cardiopulmonar.
- Enfermeras (os) que se han desempeñado en el servicio de urgencias sin experiencia ni educación continua en reanimación cardiopulmonar.

Participarán en nuestro estudio un total de 15 profesionales de enfermería que se han desempeñado en el servicio de urgencias en el Hospital Irma de Lourdes Tzanetatos; representando el 11% del total de la población de estudio.

3.5 Técnicas e instrumento de recolección y análisis de datos

3.5.1 Técnicas

Hemos utilizado en nuestra investigación la técnica de tipo cualitativa ya que se busca obtener información sobre el contexto y las características de la población en estudio; por medio de un cuestionario descriptivo; otra de las técnicas utilizadas es la observación no participante aplicada a la muestra seleccionada.

3.5.2. Instrumentos

Utilizaremos en nuestra investigación el instrumento denominado cuestionario descriptivo, el cual consta de 17 ítems (preguntas abiertas y cerradas), divididas en una primera parte de datos generales y una segunda parte de datos específicos. Esta encuesta es aplicada a los profesionales que conforman la muestra de estudio. La misma, se estará presentando en la parte de anexos.

3.6 Cronograma de actividades

Mediante el desarrollo de nuestra investigación se ha creado un cronograma mejor conocido como cuadro de Gantt en el que se describen los puntos que conforman este estudio y un aproximado del tiempo en que se desarrolló cada una de estas partes, se presentará con el fin de que se pueda

tener un panorama de todo el trabajo que se ha realizado para resolver los objetivos propuestos en la investigación.

3.7 Presupuesto (materiales, transporte y otros)

Cuando se elabora una investigación, el presupuesto es un elemento especialmente importante para el desarrollo de la misma, debido a que se presentan gastos a lo largo de su ejecución por lo que a continuación se presentará un cuadro aproximado de los gastos utilizados en nuestra investigación.

Presupuesto de Investigación			
Ítem	Cantidad	Precio unitario	Total
Equipos y servicios técnicos			
1. Laptop	1	B/. 550.00	B/. 550.00
2. Internet	1	B/. 36.00	B/. 36.00
3. Fotocopias	20	B/. 0.10	B/. 2.00
4. Impresiones	80	B/. 0.25	B/. 20.00
Subtotal			B/. 608.00
Transportes y salidas de campo			
5. Combustible	4	B/. 10.00	B/. 40.00
6. Peaje	4	B/. 6.00	B/. 24.00
7. Alimentación	4	B/. 10.00	B/. 40.00
Subtotal			B/. 104.00
Indirectos			
8. Imprevistos	1%	B/. 712.00	B/. 7.12
Subtotal			B/. 7.12
Valor total			B/. 719.12

CAPÍTULO IV

**PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E
INTERPRETACIÓN DE LOS
RESULTADOS**

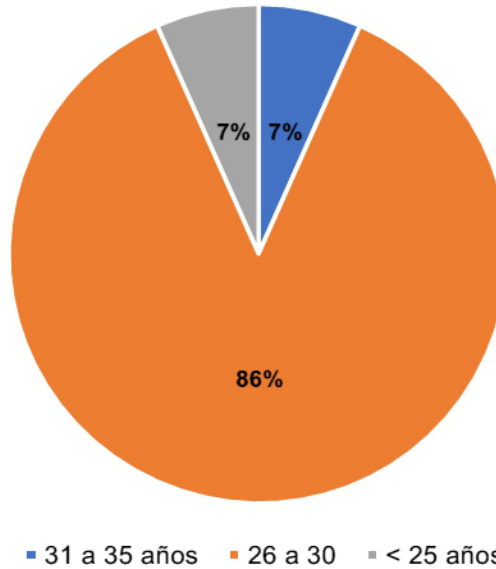
TABLA N° 1 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE HILT SEGÚN SEXO

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hombre	2	13%	13%	13%
	Mujer	13	87%	87%	100%
	Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

En esta tabla se puede observar que el 87% o sea (13) de los encuestados en esta prueba piloto fueron mujeres y solo un 13% (2) fueron hombres. Cabe destacar el predominio de las mujeres a nivel nacional e internacional en la carrera de enfermería.

GRÁFICA N° 1 EDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL H.I.L.T



Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

Los datos recabados demuestran que la mayoría de los encuestados (13) que corresponden al 86% oscilan entre 26 y 30 años, el 7% tiene menos de 25 años. Lo que demuestra que es una población relativamente joven.

TABLA N° 2 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HILT SEGÚN EXPERIENCIA LABORAL

Experiencia laboral		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	> 6 años	0	0%	0%	0%
	4 a 6 años	7	47%	47%	47%
	1 a 3	8	53%	53%	100%
	< 1 año	0	0%	0%	100%
	Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

De los datos suministrados por los encuestados se puede corroborar que el personal de enfermería del servicio de urgencias del HILT tiene muy poca experiencia laboral, siendo el 53% o sea 8 miembros los que tienen entre 1 a 3 años de prestar servicios.

TABLA N° 3 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HILT SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE PARO CARDIO RESPIRATORIO

Conocimiento sobre paro cardio respiratorio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mucho	11	73%	73%
	Poco	4	27%	100%
	Nada	0	0%	
	Total	15	100%	100%

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

En términos de conocimiento sobre **Paro Cardio Respiratorio** el 73% o sea once (11) de los sujetos encuestados consideran que poseen mucho conocimiento sobre paro cardio respiratorio, pero un 27% manifiesta que sus conocimientos son pocos. Haciendo una relación con los datos de la tabla No.2, podemos considerar que se debe a la poca experiencia laboral que posee el personal del nosocomio.

Los años de servicio son la ganada en esta profesión que tiene como objetivo salvar vida haciendo uso de las maniobras adecuadas, esto nos demuestra una vez más la importancia de la educación continua en RCP para mejorar el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias.

TABLA N° 4 OPINIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SEGÚN COMPETENCIAS NECESARIAS PARA LA APLICACIÓN DE LA RCP

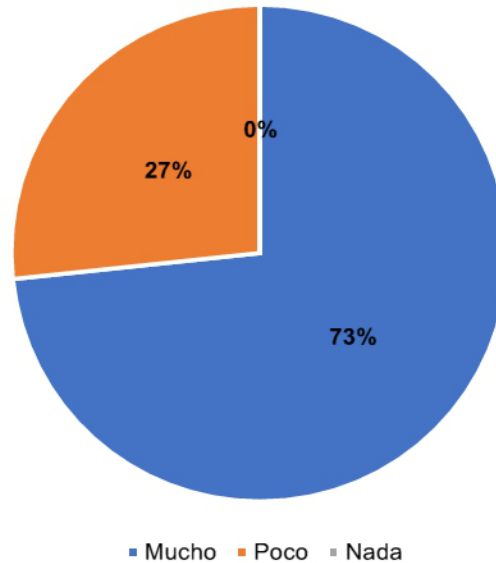
¿Considera usted que al egresar de la universidad posee los conocimientos en la aplicación de maniobra RCP?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	Mucho	2	13%	13%	13%
	Poco	7	47%	47%	60%
	Nada	6	40%	40%	100%
	Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

En esta tabla se puede observar que el 47% o sea siete (7) de los encuestados considera que posee pocas de las competencias necesarias para la aplicación de la RCP al egresar de la universidad y un 40% (6) considera que no posee nada.

Es muy evidente reconocer que el profesional de enfermería considera que al egresar de la universidad no posee las competencias necesarias para la aplicación de la RCP; por ello es muy común que llegado el momento de iniciar el procedimiento de RCP estos profesionales de enfermería recién egresados se encuentren tan preocupados y estresados lo que conlleva a cometer errores, no estar concentrados, acciones tardías, mal manejo de la RCP, molestias por parte del médico e inclusive causar mayor porcentaje de mortalidad del paciente. Por lo tanto, el servicio de urgencias requiere de un personal totalmente capacitado, con experiencia y sobre todo con conocimientos actualizados a través de la educación continua con énfasis en RCP lo que garantizará mayor probabilidad de sobrevivencia del paciente.

GRÁFICA N° 2 DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HILT SEGÚN CAPACIDAD PARA APLICAR PROCEDIMIENTO DE RCP



Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

Las respuestas obtenidas para este ítem revelaron que setenta y tres por ciento (73%), o sea once (11) se consideran muy capacitados para realizar el procedimiento de la maniobra RCP básica. Es decir, que la mayoría del personal de enfermería del servicio de urgencias está muy capacitada para brindar un RCP básico lo cual es muy beneficioso ya que dicho profesional es el que permanece cerca y más tiempo al cuidado de los pacientes, por ende, tiene mayor probabilidad de detectar el PCR, emitir la señal de alarma y asistirlo en el menor tiempo posible.

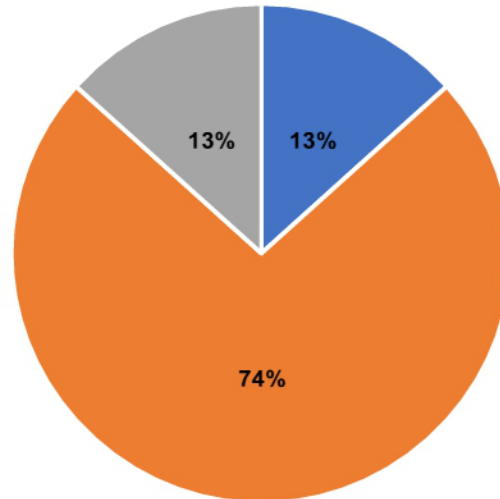
TABLA N° 5 OPINIÓN SOBRE, SI ESTÁ CAPACIDADADO PARA REALIZAR UNA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA

Opinión sobre si está capacitado para realizar una reanimación cardiopulmonar avanzada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mucho	3	20%	20%	20%
Poco	9	60%	60%	80%
Nada	3	20%	20%	
Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

La información suministrada por el personal de enfermería del Hospital revela que solo el 60 % o sea nueve (9) sujetos encuestados consideran que están poco capacitados para aplicar un RCP avanzado; sin embargo, el 40% distribuido entre los que sí se sienten capacitados (20%) y los que no están capacitados (20%), indica que muy poco del personal del hospital se siente capacitado para realizar la maniobra RCP avanzado, por lo tanto, es muy importante recalcar que la capacitación en RCP debe ser una de las prioridades para dicho personal, dado que el paro cardio respiratorio es una de las emergencias que se asisten en alto porcentaje en los servicios de urgencias. Por ello, es de vital importancia que los profesionales de enfermería del servicio de urgencias utilicen la educación continua no solo como crecimiento profesional sino como el mecanismo que le da las herramientas necesarias para manejar una RCP de manera exitosa.

GRÁFICA N° 3 ¿QUÉ FACTORES INFLUENTEN EN EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA RCP?

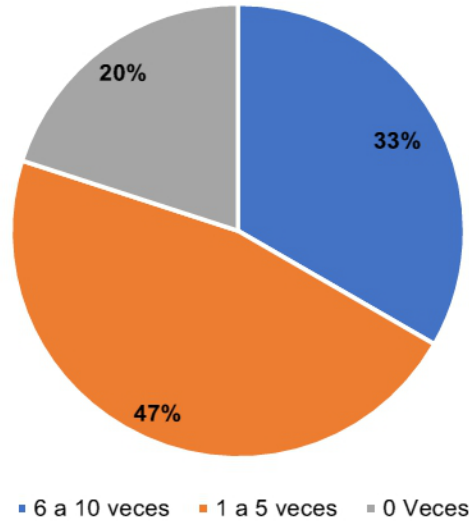


- Factores asociados a nivel de conocimiento
- Factores asociados al estrés
- Factores laborales

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

La información suministrada por el personal de enfermería del Hospital revela que solo el 60 % o sea nueve (9) sujetos encuestados consideran que sí están capacitados para aplicar un RCP avanzado; sin embargo, el 40% distribuido entre los que no se sienten capacitados (20%) y los que no están capacitados (20%), indica que muy poco del personal del hospital se siente capacitado para realizar la maniobra RCP avanzado, por lo tanto, es muy importante recalcar que la capacitación en RCP debe ser una de las prioridades para dicho personal, dado que el paro cardio respiratorio es una de las emergencias que se asisten en alto porcentaje en los servicios de urgencias. Por ello, es de vital importancia que los profesionales de enfermería del servicio de urgencias utilicen la educación continua no solo como crecimiento profesional sino como el mecanismo que le da las herramientas necesarias para manejar una RCP de manera exitosa.

GRÁFICA N° 4 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA, SEGÚN VECES QUE HA REALIZADO RCP

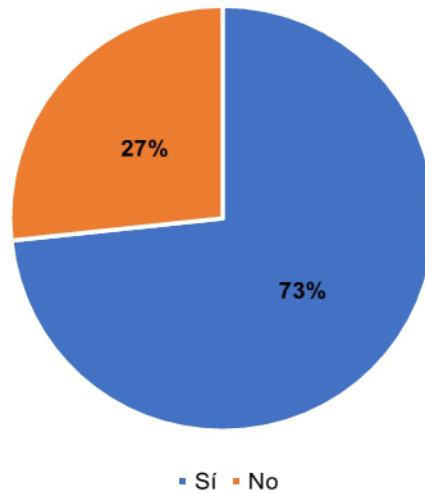


Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos.

En la gráfica No. 4 se observa que un 47% (7) de los encuestados han brindado RCP de 1 a 5 veces, un 33% (5) han brindado de 6 a 10 veces y un 20% (3) no ha brindado RCP. Esto demuestra que la mayoría del personal de enfermería del servicio de urgencias a lo largo de su experiencia laboral ha tenido la oportunidad de brindar los cuidados y las acciones que conlleva la reanimación cardiopulmonar, y solo un pequeño porcentaje nunca ha brindado dichos cuidados.

Se ha comprobado que es de vital importancia que el profesional de enfermería del servicio de urgencias mantenga sus conocimientos teóricos y habilidades prácticas actualizadas de manera recurrente para así garantizar índices de éxito en la RCP.

GRÁFICA N° 5 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA, SEGÚN CAPACITACIÓN EN RCP EN EL HILT



Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

En esta gráfica se observa claramente que la mayoría de los encuestados representados por un 73%, o sea, once (11) recibió capacitaciones de RCP durante su experiencia laboral y solo un 27%, cuatro (4) refirieron no haber recibido este tipo de capacitaciones.

Por lo que se recomienda que se sigan dando capacitaciones de RCP a todo el personal de enfermería del servicio de urgencias, ya que es de vital importancia debido a su cercanía con el paciente. Se ha comprobado que es de gran utilidad que se les proporcionen a los profesionales de enfermería de todos los países capacitaciones de soporte vital básico y avanzado de manera periódica para mantener sus conocimientos teóricos y habilidades prácticas actualizadas con respecto a cómo actuar en dichas situaciones de urgencias, ya que estos se encuentran en los determinantes más importantes de los índices de éxito en reanimación cardiopulmonar.

TABLA N° 6 OPINIÓN SOBRE, SI ESTÁ CERTIFICADO PARA BRINDAR RCP

Opinión sobre si está certificado para brindar RCP		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	6	40%	40%	40%
	No	9	60%	60%	100%
	Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

Esta tabla nos muestra que la mayoría de los profesionales de enfermería del servicio de urgencias, el 60%, o sea nueve (9) no se encuentra certificados para brindar RCP, y solo la minoría, seis (6) que representan el 40%, (6) se encuentra certificado. En la actualidad es necesaria dicha certificación; ya que con ella se adquieren los conocimientos y habilidades prácticas necesarios para ganar confianza y capacidad para actuar en los difíciles escenarios que conlleva la RCP.

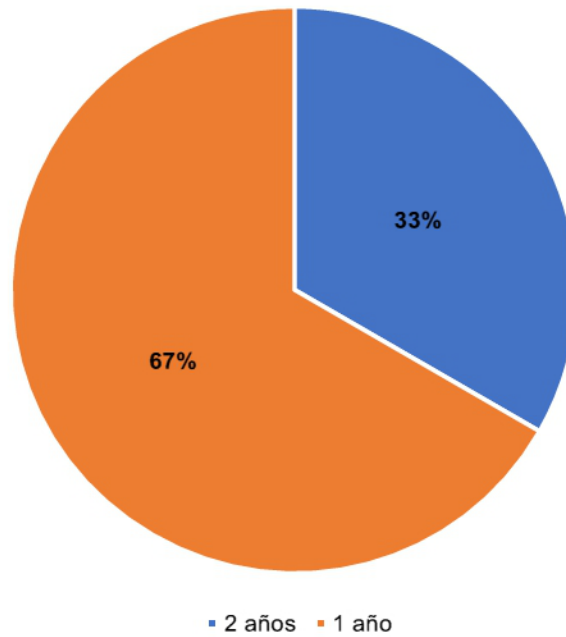
TABLA N° 7 OPINIÓN SOBRE, DONDE RECIBIÓ EL CERTIFICADO PARA BRINDAR RCP

Opinión sobre, donde recibió el certificado para brindar RCP		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	American Heart Association	6	100%	100%	100%
	Otros	0	0%	0%	100%
	Total	6	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

En esta gráfica se observa que el 100% (6) de los encuestados con certificación refieren que recibieron dicho certificado a través de los cursos de American Heart Association (AHA). Es muy importante la certificación que proporciona AHA valido por 2 años, ya que esta publica las Guías para reanimación cardiopulmonar (RCP), que conforman la base de los protocolos que salvan vidas usados por profesionales de la salud, empresas y hospitales en todo el mundo.

GRÁFICA N° 6 OPINIÓN SOBRE, CUANDO RECIBIÓ SU ÚLTIMO CERTIFICADO DE RCP

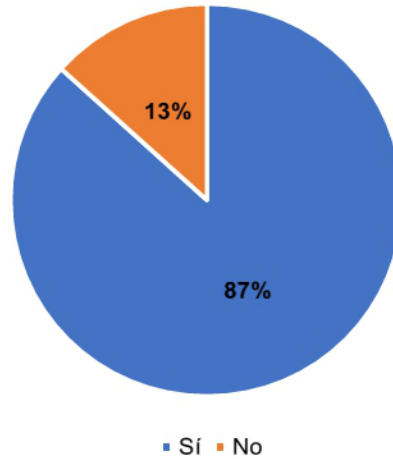


Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

Esta gráfica muestra que el 67% (4) de los encuestados afirman que su última certificación la obtuvieron hace 1 año y el 33% (2) refieren que lo obtuvieron hace 2 años.

Es importante que el profesional de enfermería del servicio de urgencias realice los cursos de RCP para así obtener su certificación de manera periódica cada 2 años debido a las actualizaciones que se realizan cada cierto tiempo en las guías de AHA.

GRÁFICA N°7 OPINIÓN SOBRE, LA IMPORTANCIA DE LA RETROALIMENTACIÓN POST RCP?



Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

Esta gráfica muestra que el 87% (13) de los encuestados considera que es importante la retroalimentación post RCP y solo un 13% (2) considera que no es de importancia.

Al finalizar la RCP todo el equipo debe realizar un proceso de crítica, no importa que sea breve, ya que esta actividad proporciona retroalimentación al personal, se convierte en una vía para expresar aflicciones y es una oportunidad para educar y analizar los errores o los logros cometidos.

TABLA N° 8 OPINION SOBRE, PROGRAMAS DE EDUCACIÓN CONTÍNUA DE MAYOR UTILIDAD PARA REFORZAR SUS CONOCIMIENTOS SOBRE RCP

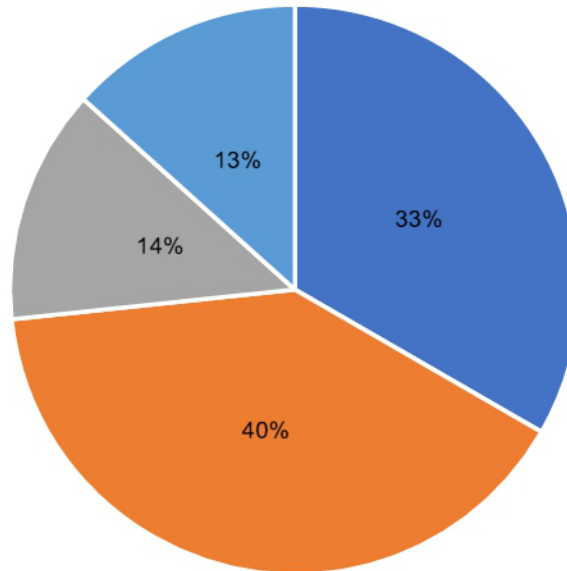
Programas de EC de mayor utilidad para reforzar sus conocimientos sobre RCP		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Afiches informativos	0	0	0%	0%
	Capacitaciones	6	40%	40%	40%
	Cursos	7	47%	47%	87%
	Diplomados	2	13%	13%	100%
	Talleres	0	0%	0%	
	Manual de bolsillo	0	0%	0%	
	Total	15	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

Se observa que el personal de enfermería del servicio de urgencia para el reforzamiento de sus conocimientos sobre RCP, considera de mayor utilidad el uso de cursos con un 47% (7), capacitaciones 40% (6) y diplomados 13%.

Actualmente existen instituciones a nivel internacional y nacional que se encargan de ofrecer cursos, capacitaciones y diplomados para el adecuado manejo de la reanimación cardiopulmonar, pero a pesar de ello, se considera que aún existe déficit respecto a los conocimientos y el uso de las técnicas prácticas en el manejo del mismo, es por eso que, es de vital importancia analizar esta situación tomando en cuenta el desempeño y conocimiento de los profesionales de enfermería.

GRÁFICA N° 8 OPINIÓN SOBRE, LOS TEMAS DE LA RCP QUE LE GUSTARÍA ESCUCHAR EN UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA PARA MEJORAR SU DESEMPEÑO



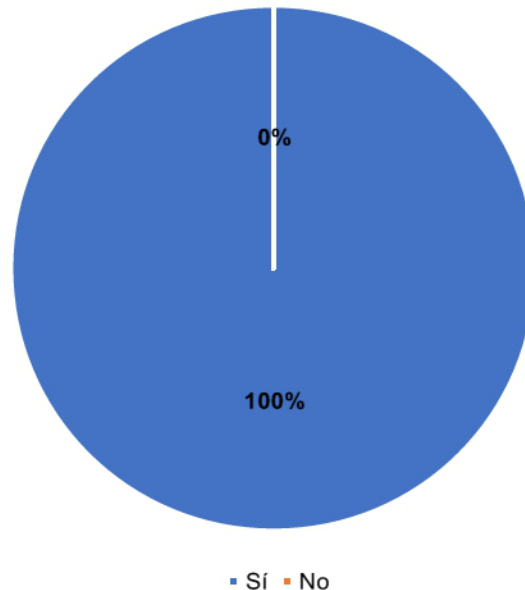
■ RCP Pedriatica ■ Medicamentos ■ RCP Básica y Avanzada ■ Manejo del ventilador

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

En esta grafica observamos que los temas que le gustaría escuchar al personal de enfermería de urgencias en un programa de educación continua para su mejor desempeño en la RCP son los siguiente: medicamentos con un 40% (6), RCP pediátrica con un 33% (5), RCP básica y avanzada con un 14% (2) y Manejo del ventilador con un 13% (2).

Como se ha mencionado anteriormente es muy importante para el profesional de enfermería del servicio de urgencias actualizar sus conocimientos de manera constante ya que estos le ayudarán a mejorar su desempeño laboral y desarrollar nuevas habilidades y para que puedan brindar un mejor servicio a la población, es por ello que se recomienda dar estas capacitaciones haciendo énfasis en las debilidades o temas sugeridos por dicho personal.

GRÁFICA N° 9 OPINIÓN SOBRE, CONSIDERA USTED QUE LA EDUCACIÓN CONTÍNUA EN RCP TIENE UN GRAN EFECTO EN EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIA



Fuente: Cuestionario aplicado al personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Irma L. Tzanetatos

Es evidente que todo el personal encuestado considera que la educación continua en RCP tiene un gran efecto en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias. Según investigaciones anteriores, ante los alarmantes porcentajes de mortalidad surge la necesidad de capacitar a los profesionales de enfermería en la adecuada ejecución de procedimientos que salven vidas, con el objetivo de mejorar la praxis en la aplicación de la técnica RCP, para así aumentar el porcentaje de supervivencia de los pacientes en un paro cardio respiratorio.

Actualmente los programas de educación continua en RCP incrementan el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería corroborando la necesidad de estructurar la educación continua en salud como herramienta que contribuirá para la mejora de los índices de éxito en RCP.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con lo investigado en nuestro estudio, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- ✓ La educación continua en reanimación cardiopulmonar tiene un efecto positivo en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias, ya que, esta le brinda conocimientos, competencias, destrezas y habilidades necesarias para actuar con seguridad y autocontrol durante la RCP, garantizando mayor probabilidad de sobrevivida del paciente, es decir, los programas de educación continua en RCP incrementan el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería corroborando la necesidad de estructurar la educación continua en salud como herramienta que contribuirá para la mejora de los índices de éxito en RCP.
- ✓ Para el personal de enfermería del servicio de urgencias es muy importante la educación continua, ya sea, con capacitaciones, cursos, diplomados, etc. Incluso la mayoría refiere haber recibido capacitaciones durante su experiencia laboral; pero, a pesar de que actualmente existen instituciones nacionales e internacionales encargadas de brindar educación continua sobre el manejo de la reanimación cardiopulmonar, aún existe un déficit respecto a los conocimientos y habilidades prácticas en el manejo del mismo.
- ✓ Al egresar de la universidad los profesionales de enfermería consideran que poseen pocas competencias necesarias para la aplicación de la RCP, lo que trae con ello: dudas, ineficiencias y temor dentro de un escenario que exige la toma de decisiones rápidas,

autocontrol y seguridad absoluta. Por lo tanto, el servicio de urgencias requiere de un personal totalmente capacitado, con experiencia y sobre todo con conocimientos actualizados a través de la educación continua con énfasis en RCP.

- ✓ Al momento de realizar la RCP básica la mayoría del profesional de enfermería se considera capacitado, sin embargo, se sienten poco capacitados la brindar la RCP avanzada, que es la que se realiza en un hospital, en vista de que esta conlleva más conocimientos y destrezas; por ello, es muy importante recalcar que la capacitación en RCP debe ser una de las prioridades para dicho personal, dado que el paro cardio respiratorio es una de las emergencias que se asisten en alto porcentaje en los servicios de urgencias.

- ✓ Los factores más influyentes en el desempeño del profesional de enfermería durante la aplicación de la RCP son los factores asociados al estrés, factores asociados al nivel de conocimientos y factores laborales, esto evidencia lo que se ha mencionado anteriormente en nuestra investigación; la RCP causa un ambiente de estrés y tensión debido a que cada minuto que pasa es de vital importancia para salvar la vida del paciente; este ambiente de estrés puede causar un impacto en el desempeño del personal de enfermería: nervios, ineficiencia, temor, inseguridad, malas decisiones o acciones; todo esto conlleva en muchas ocasiones a un bloqueo de sus conocimientos. De ahí la necesidad de vincular la educación continua con el desempeño del profesional de enfermería ante la aplicación del procedimiento RCP.

RECOMENDACIÓN

De acuerdo con las conclusiones mencionadas anteriormente hemos llegado a las siguientes recomendaciones:

- ✓ Capacitar más a los estudiantes de enfermería, brindándoles las competencias necesarias para poder actuar en estos escenarios. Por ejemplo: si durante su práctica hospitalaria se activa la llamada del código azul, se debe involucrar a 1 o 3 estudiantes como espectadores para que tomen nota del desarrollo de la RCP, luego de ello, hacer una retroalimentación de lo sucedido, de lo que se debió hacer, en que se debe mejorar y no menos importante de cómo se sintieron; todo esto con el objetivo de que el estudiante se familiarice más con este procedimiento de emergencia y le pierda temor al mismo.
- ✓ Hacer más fácil el proceso de ingreso y acceso a los postgrados y maestrías, ya sea brindándolos en diversos centros educativos tanto públicos como privados, para que haya un mayor porcentaje de personal de enfermería especializado. El área de salud requiere de un cambio total en la mejora y eficacia de los métodos educativos debido al trabajo que realizan estos profesionales. Por ello es importante que las instituciones de salud como las instituciones educativas motiven a dichos trabajadores a la participación de capacitación profesional para que puedan asumir responsable y eficazmente la prestación de sus servicios, al sector salud y ayudar a salvar la vida de muchas personas.
- ✓ La mayoría de las veces es el profesional de enfermería el que se da cuenta que un paciente está en un paro cardio respiratorio debido a que pasa más tiempo en contacto directo con el paciente, por lo tanto, es quien inicia o alerta al equipo sobre el procedimiento de reanimación

cardiopulmonar. En vista de esto, se hace hincapié sobre la necesidad de mantener en el servicio de urgencias al personal cuenta con los conocimientos y habilidades prácticas actualizadas para contribuir de forma efectiva a las maniobras y procedimientos que conlleva la RCP.

- ✓ Realizar retroalimentación post RCP, todo el equipo debe realizar un proceso de crítica, no importa que sea breve, ya que esta actividad se convierte en una vía para expresar aflicciones y es una oportunidad para educar y analizar los errores o los logros cometidos.

ANEXOS

❖ GLOSARIO

En el siguiente apartado se presentan una serie de definiciones y conceptos básicos que, organizados adecuadamente, generan una imagen específica y minuciosa del tema tratado. Entre ellos se pueden definir los siguientes conceptos.

- **Desempeño laboral del profesional de enfermería del servicio de urgencias.**

“El desempeño laboral como algo ligado a las características de cada persona, entre las cuales se pueden mencionar: las cualidades, necesidades y habilidades de cada individuo, que interactúan entre sí, con la naturaleza del trabajo y con la organización en general, siendo el desempeño laboral el resultado de la interacción entre todas estas variables”.

Queipo y Useche (2002)

“Desempeño laboral está determinado por factores actitudinales de la persona y factores operativos tales como: la disciplina, la actitud cooperativa, la iniciativa, la responsabilidad, habilidad de seguridad, discreción, presentación personal, interés, creatividad, capacidad de realización y factores operativos: conocimiento del trabajo, calidad, cantidad, exactitud, trabajo en equipo, liderazgo”.

Araujo y Guerra (2007)

- **Profesional de Enfermería**

“La protección, el fomento y la optimización del estado de salud y las capacidades del individuo, la prevención de la enfermedad y las lesiones, el alivio del sufrimiento a través del diagnóstico y el tratamiento de las respuestas humanas, y la defensa de la asistencia a los individuos, las familias, las comunidades y las poblaciones”.

La American Nurses Association (ANA)

- **Urgencias o Emergencias médicas**

“La aparición fortuita (imprevisto o inesperado) en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia”.

Organización Mundial de la Salud (O.M.S)

“Aquella situación urgente que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de un órgano”

Asociación Médica Americana (A.M.A.)

- **Educación continua**

“La actividad docente cuya misión es vincularse con el medio, vía, programas de formación y capacitación, educando de por vida a personas (licenciados, profesionales y no profesionales) que desean o requieran profundizar, mantenerse al día en los conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas que caracterizan a su disciplina, o bien quieren extender su

conocimiento hacia áreas complementarias, para acceder al manejo de nuevos procedimientos y/o tecnologías, que les permitan lograr un mejor desempeño o posición laboral o bien crecer en su desarrollo personal y profesional”.

La Red Universitaria de Educación Continua

- **Capacitación**

“El proceso educativo de corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos, desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos. De este modo, la capacitación se realiza por lapsos cortos, pero puede ser continua y facilita la formación integral del individuo con propósitos definidos”.

Chiavenato (2007)

“Consiste en un conjunto de actividades cuyo propósito es mejorar su rendimiento presente o futuro, aumentando su capacidad a través de la mejora de sus conocimientos, habilidades y actitudes”.

Dolan, S. (2007)

- **Paro cardio respiratorio**

“El cese de la actividad mecánica cardíaca, confirmado por la ausencia de conciencia, pulso detectable y respiración (o respiración agónica entrecortada)”.

Consenso internacional sobre paro cardíaco (Estilo Utstein)

“Cese de las pulsaciones cardíacas o contracción miocárdica. Si es tratado en algunos minutos, este paro cardíaco puede ser revertido en la mayor parte de las veces al ritmo cardíaco normal y circulación eficaz”

Descriptores en ciencias de la salud

- **Reanimación cardio pulmonar**

“El conjunto de pautas estandarizadas que se desarrollan en forma secuencial y sistemática cuyos objetivos son: restaurar la función cardíaca y respiratoria buscando garantizar la oxigenación tisular suficiente en los órganos vitales, para preservar la vida, restituir la salud, aliviar el sufrimiento y limitar la incapacidad”.

Achury D. (2009)

“Es una técnica útil para salvar vidas en muchas emergencias, entre ellas, un ataque cardíaco, cuando se detienen la respiración o los latidos del corazón de una persona”.

American Heart Association (AHA)

❖ Cuestionario descriptivo



Universidad De Panamá Vicerrectoría De Investigación Y Postgrado Facultad De Ciencias De La Educación Maestría En Docencia Superior

Generalidades:

El presente cuestionario es el instrumento para la recogida de información para la elaboración del trabajo de investigación y optar por el título de Maestría en Docencia Superior.

Objetivo:

- Demostrar el efecto de la educación continua en reanimación cardiopulmonar en el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias, aplicada por estudiante de Maestría en Docencia Superior de la Universidad de Panamá, esta consta de 17 preguntas.

Para llenar el cuestionario es necesario leer las instrucciones y responder con exactitud y veracidad; la información suministrada se utilizará para el propósito presentado, por tanto, es anónimo.

Un sincero agradecimiento por el tiempo que usted dedique a responder estas preguntas.

Indicaciones:

Lea detenidamente el cuestionario y responda marcando con una equis (X) la respuesta que considere más apropiada, en algunos casos tendrá que escribir una palabra, una frase u oración para darle mejor sentido a su respuesta.

Primera Parte: Datos Generales. Indique con una X la respuesta elegida.

1) Sexo:

- a) Mujer () b) Hombre ()

10. ¿En su experiencia laboral recibió capacitaciones sobre RCP?

Sí ()

No ()

11. ¿Se encuentra certificado para brindar RCP?

Sí ()

No ()

12. Si la respuesta anterior fue SI, indique ¿dónde recibió el curso?

American Heart Association ()

Otros ()

¿Cuáles? _____

13. ¿Cuándo fue su última certificación de RCP?

Menos de 6 meses ()

Hace 1 año ()

Hace 2 años ()

Hace 3 años ()

Hace 4 años ()

Hace más de 5 años ()

14. ¿Cree usted que es importante la retroalimentación post RCP?

Sí ()

No ()

15. ¿Qué programas de educación continua considera de mayor utilidad para reforzar sus conocimientos sobre RCP?

Capacitaciones ()

Manual de Bolsillo ()

Afiches informativos()

Talleres ()

Cursos ()

Diplomados ()

Otros ()

¿Cuáles? _____

16. ¿Qué temas de la RCP le gustaría escuchar en un programa de educación continua para mejorar su desempeño?

17. ¿Considera usted que la educación continua en RCP tendría un efecto positivo para el desempeño del profesional de enfermería del servicio de urgencias?

Sí ()

No ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

Bibliografía

- Arredondo V. (2010) *El papel de la educación continua en la competitividad internacional.*
- Chiavenato Idalberto (2007), *Administración de recursos humanos.* Octava edición, editorial Mc-Gran-Hill Internacional.
- Dolan, S. (2007) *La Gestión de los Recursos Humanos,* McGraw-Hill, España.
- Farah BF. (2003) Educación en servicio, educación continua, educación permanente en salud: sinónimos o concepciones diferentes APS; 6 (2):123-5.
- García A. (2016) *Análisis y reflexión del concepto de educación permanente a lo largo del tiempo.*
- Izquierdo B., Schuster J. (2000) *La educación continua, una alternativa para la formación de los recursos humanos.*
- Molina M., Aveiga V., Molina Y., Cedeño M. (2017) *Capacitación docente y educación continua desde una visión formativa.* Ediciones UTM
- Moreno, R.; Vassallo, J. C. y col (junio de 2010). «*Estudio colaborativo multicéntrico sobre reanimación cardiopulmonar en nueve unidades de cuidados intensivos pediátricos de la República Argentina: A multicentric study*».
- Perdomo A., Sánchez O. *CD del Diplomado en Medicina de Urgencias.* Edición 2017-2018.

Investigaciones

Araujo, M. y Guerra, M (2007). *Inteligencia emocional y desempeño laboral en las instituciones de educación superior públicas.*

Germán Aranzábal et al., (2016) *Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú.*

Gonçalves, Araripe, Vidall y Pompeu (2009) *Educación permanente en SBV y SAV: impacto en el conocimiento de los profesionales de enfermería.*

Marqués y Susana (2011) *Formación continuada: herramienta para la capacitación.*

Queipo, B. y Useche, M (2002). *El desempeño laboral en el departamento de mantenimiento del ambulatorio la victoria.*

Artículos

Anónimo, (2017). *Por qué un profesional en salud debe capacitarse*

S.A. (2017) *Orígenes de la Educación Continua.* La Educación Continua.

Revistas

Achury D. (mayo 2009). *Rol del Profesional en Enfermería en la Reanimación Cardiopulmonar de Adultos.* Revista Actualizaciones en Enfermería volumen 12 N°3.

Barbera et al. (2015) *Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo.* Revista Latino-Americana de Enfermagem.

Espinosa, Gibert y Oria (2016) *El desempeño de los profesionales de Enfermería*. Revista Cubana de Enfermería vol.32 no.1

Infografía

Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017. Recuperado de: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>

Guías AHA. Highlights of the 2005 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular. Currents in Emergency Cardiovascular Care Recuperado de: <https://international.heart.org/es>

Universidad de Panamá. (S.F) *Coordinación de educación continua y extensión*. Recuperado de: <https://facenfermeria.up.ac.pa/educacionContinua>