

Efectividad de una intervención educativa y la práctica de reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes

Effectiveness of an educational intervention and the practice of basic cardiopulmonary resuscitation in students

Efetividade da intervenção educativa e da prática de reanimação cardiopulmonar básica em estudantes

Ambar Estefany Usecca Ramos¹

<https://orcid.org/0000-0001-7552-3605>

Resumen

Objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa y la práctica de reanimación cardiopulmonar básica por los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2018. **Material y métodos:** Estudio con enfoque cuantitativo, transversal, cuasiexperimental, la muestra fue de 54 estudiantes, formando un grupo control (27) y experimental (27), los instrumentos aplicados fueron el cuestionario “Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar”, y una lista de cotejo tomando como referencia la Guía para personal de Salud Capacitador de la AHA 2015. **Resultados:** El 74,1 % del grupo experimental y el 70,4 % de estudiantes del grupo control tuvieron conocimiento bajo en RCP en el adulto al pretest, al postest después de la intervención educativa con el grupo experimental su nivel de conocimiento aumentó a nivel medio (48,1 %), mientras que con el grupo control se mantiene bajo (66,8 %), al utilizar el simulador de RCP, los estudiantes del grupo experimental tiene un nivel práctico alto (74,1 %), mientras que los del grupo control un nivel medio (77,8 %). **Conclusión:** La intervención educativa teórica-práctica es efectiva ya que se observó cambios significativos a nivel de conocimiento y práctico con el grupo donde se realizó la intervención.

Palabras clave: efectividad, capacitación profesional, práctica, reanimación cardiopulmonar

Abstract

Objective: To determine the effectiveness of an educational intervention and the practice of basic cardiopulmonary resuscitation by Nursing students of the Jorge Basadre Grohmann National University, Tacna, 2018. **Material and methods:** Study with quantitative, transversal, quasi-experimental approach, the sample was 54 students, forming a control group (27) and experimental (27), the instruments applied were the questionnaire "Knowledge about Cardiopulmonary Resuscitation", and a checklist based on the 2015 AHA Guide for Health Training Staff. **Results:** 74.1 % of the experimental group and 70.4 % of the students in the control group had low knowledge in CPR in the pretest adult, after the educational intervention with the experimental group their level of knowledge increased in the middle (48.1 %), while with the control group it remains low (66.8 %), when using the CPR simulator, the students of the experimental group have a high practical level (74.1 %), while those of the control group have a medium level (77.8 %). **Conclusion:** The theoretical-practical educational intervention is effective since significant changes were observed at the knowledge and practical level with the group where the intervention was performed.

Keywords: effectiveness, vocational training, practice, CPR

¹ Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, Perú

Este artículo se publica bajo la Licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional



Resumo

Objetivo: Determinar a efetividade de uma intervenção educativa e a prática de reanimação cardiopulmonar básica pelos estudantes de Enfermagem da Universidade Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2018. **Material e métodos:** Estudo com enfoque quantitativo, transversal, quase experimental, a amostra foi de 54 estudantes, formando um grupo controle (27) e experimental (27), os instrumentos aplicados foram o questionário "Conhecimento sobre Reanimação Cardiopulmonar", e uma lista de confronto tomando como referência o Guia para Pessoal de Saúde Capacitador da AHA 2015. **Resultados:** 74,1 % do grupo experimental e 70,4 % dos estudantes do grupo de controle tinham um baixo nível de conhecimentos em matéria de PCR em adultos a pré-adolescentes, após a intervenção educativa com o grupo experimental o seu nível de conhecimentos aumentou a nível médio (48,1 %) enquanto que com o grupo de controle se mantém baixo (66,8 %), ao utilizar o simulador de RCP, os estudantes do grupo experimental têm um nível prático elevado (74,1 %), enquanto os do grupo de controle têm um nível médio (77,8 %). **Conclusão:** A intervenção educativa teórica-prática é efetiva já que se observaram mudanças significativas a nível de conhecimento e prático com o grupo onde se realizou a intervenção.

Palavras-chave: efetividade, treinamento profissional, prática, reanimação cardiopulmonar

Introducción

Pese a los importantes avances en reanimación cardiopulmonar obtenidos en los últimos años, el paro cardiorrespiratorio continúa siendo un importante problema de salud pública y una de las principales causas de morbimortalidad en el mundo.¹

En Europa ocurren aproximadamente unas 375 000 paradas cardiorrespiratorias (PCR) al año.² En España se produce un paro cardíaco cada 20 minutos, ocasionando cuatro veces más muertes que los accidentes de tráfico” y unas 25 000 personas fallecen por infarto agudo de miocardio antes de poder recibir asistencia médica.³

Actualmente, el 60 % de los paros cardíacos se producen en presencia de testigos y menos del 30 % de las PCR extrahospitalarias son reanimadas inicialmente por la población.⁴

En nuestro país, cada año aumentan los reportes de muerte por paro cardíaco, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en septiembre del 2012, informó que los infartos matan a más de 4 mil personas en el Perú cada año.⁵

El Consejo Peruano de Reanimación en abril del 2015, informó que el 86 % de las muertes súbitas por paro cardíaco se presentan en los hogares, tal es así que, en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, en un turno de 12 horas en el área de Shock Trauma se recibe de 20 a 25 personas que han presentado muerte súbita por paro cardíaco, las cuales no recibieron atención inmediata y oportuna.⁶

Para mejorar el pronóstico del paro cardiorrespiratorio, por un lado, se encuentran las medidas preventivas y, por otro, la enseñanza de las maniobras de reanimación cardiopulmonar, en especial a los diferentes integrantes del equipo de salud.

La American Heart Association (AHA)⁷⁻⁹ y la International Liaison Committee of Resuscitation (ILCOR), en el 2015, hicieron referencia a que todos los profesionales de la salud deben dominar los conocimientos y las destrezas, además de estar en constante actualización en casos de urgencia que

se presente durante su ciclo como enfermeros de pregrado y tiempos posteriores a éste.¹⁰ En el Perú, es avalado por la Ley peruana N.º 30200.¹¹

En la etapa de pregrado, se evidencia que los estudiantes adoptan solo una posición de observación ante tal situación de emergencia debido a que no tienen el conocimiento suficiente sobre la técnica de RCP, desde el 2014 al 2018, en el currículo de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (UNJBG) no se percibe dentro del silabo una unidad específica sobre reanimación cardiopulmonar, solo se realizan talleres para considerarlos como horas extracurriculares.

Cabe resaltar que la sociedad en general no está capacitada para brindar un soporte vital básico o RCP a las personas que puedan verse afectadas, es por ello que, al capacitar adecuadamente a los estudiantes de Enfermería, a nivel teórico y práctico, podrán intervenir de manera eficaz, no solo actuando sino también enseñando.

Tomando en cuenta lo expuesto anteriormente, es que se realiza la presente investigación con la finalidad de determinar la efectividad de una intervención educativa y la práctica de reanimación cardiopulmonar básica por los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, Tacna, 2018.

Material y métodos

El trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo transversal cuasi-experimental.

La muestra estuvo constituida por 54 estudiantes de tercer (27 estudiantes) y cuarto año (27 estudiantes). Se utilizó un muestreo no probabilístico, ya que la muestra fue obtenida por conveniencia.

La técnica utilizada fue la encuesta y la observación estructurada teniendo como instrumentos el cuestionario y la lista de cotejo, el cuestionario fue utilizado durante el pretest y postest midiendo el nivel de conocimiento de los estudiantes, y la lista de cotejo para evaluar el desarrollo de habilidades de la maniobra de RCP básico en el adulto para el grupo control y experimental. Se consideraron los criterios de inclusión y exclusión.

Los instrumentos fueron sometidos a validez y confiabilidad. Para la validez de contenido, según el juicio de 5 expertos, estadísticamente indica que la prueba binomial (0,0375) es significativa, asimismo, para la validez de criterio se determinó a través de 11 criterios necesarios para cualificar el nivel de criterio, ambos cuestionarios tuvieron un puntaje de 0,91; teniendo una validez y concordancia alta, la validez de constructo según la prueba de KMO y Bartlett, indica 0,6, por lo consiguiente, tiene una regular adecuación muestral.

Se realizó la confiabilidad con estudiantes de similares características, utilizando una muestra de 30 estudiantes, según el coeficiente de alfa de Cronbach indica que ambos cuestionarios muestran una confiabilidad buena.

Las consideraciones éticas empleadas fueron el principio de autonomía donde cada estudiante de Enfermería manifestó su voluntad de participar en el presente estudio firmando el consentimiento informado, los datos obtenidos servirán para fines específicos de la investigación, también se consideró el principio de confidencialidad de datos, principio de beneficencia, principio de beneficios del estudio y sus destinatarios, protección de grupos vulnerables, principio de justicia, selección de seres humanos sin discriminación y, por último, los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.

Resultados

En la Tabla 1, se observa las características de los estudiantes, en cuanto al sexo, el 92,6 % es de sexo femenino tanto en tercer y cuarto año; a la edad, el 66,7 % de estudiantes de tercer año oscilan entre los 18 y 20 años de edad, mientras que el 74,1 % de estudiantes de cuarto oscilan entre 21 y 24 años. En tercer año, se observa que el 51,9 % ha recibido capacitación sobre RCP en los dos últimos años, mientras que los estudiantes de cuarto, el 88,8 %.

Tabla 1
Características sociodemográficas de los estudiantes

| Características | Tercer año | | Cuarto año | |
|---------------------|------------|------|------------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Sexo | | | | |
| Masculino | 2 | 7,4 | 2 | 7,4 |
| Femenino | 25 | 92,6 | 25 | 92,6 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Edad | | | | |
| 18-20 | 18 | 66,7 | 6 | 22,2 |
| 21-24 | 6 | 22,2 | 20 | 74,1 |
| 25 a más | 3 | 10,1 | 1 | 3,7 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Capacitación previa | | | | |
| Sí | 14 | 51,9 | 24 | 88,8 |
| No | 13 | 48,1 | 3 | 10,1 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

En la Tabla 2, se observa que al aplicar el pretest y medir el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el adulto, ambos grupos presentaron un nivel bajo, tercer año con 74,1 % y cuarto año con 70,4 %.

Tabla 2
Nivel de conocimiento en pretest sobre reanimación cardiopulmonar de los estudiantes

| Nivel de conocimiento | Pretest tercer año | | Pretest cuarto año | |
|-----------------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Bajo | 20 | 74,1 | 19 | 70,4 |
| Medio | 5 | 18,5 | 8 | 29,6 |
| Alto | 2 | 7,4 | 0 | 0 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

En la tabla 3, se observa que el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar al aplicar el postest, el 48,1 % tiene un nivel medio y el 40,7 % tiene un nivel alto en el tercer año; mientras que, en el cuarto año, el 66,8 % tiene un nivel bajo y el 29,6 %, un nivel medio.

Tabla 3
Nivel de conocimiento en postest sobre reanimación cardiopulmonar de los estudiantes

| Nivel de conocimiento | Pretest tercer año | | Pretest cuarto año | |
|-----------------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Bajo | 3 | 11,1 | 18 | 66,8 |
| Medio | 13 | 48,1 | 8 | 29,6 |
| Alto | 11 | 40,7 | 1 | 3,6 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

En la Tabla 4, se observa el nivel de práctica que tienen los estudiantes de Enfermería sobre la técnica de reanimación cardiopulmonar. En el tercer año, después de realizada la demostración con el simulador, se observa que el 74,1 % tiene un nivel alto de práctica en RCP, diferente al grupo de cuarto año, donde no se realizó la capacitación, dando como resultado que el 77,8 % tiene un nivel medio de práctica.

Tabla 4
Práctica de reanimación cardiopulmonar de los estudiantes

| Nivel de práctica | Tercer año | | Cuarto año | |
|-------------------|------------|------|------------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Bajo | 0 | 0 | 2 | 7,4 |
| Medio | 7 | 25,9 | 21 | 77,8 |
| Alto | 20 | 74,1 | 4 | 14,8 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

En la Tabla 5, se observa que los estudiantes de tercer año, de acuerdo a la activación del SMEL en el pretest, el 55,6 % tenía un nivel medio y en el postest, luego de realizar la intervención el porcentaje, aumentó a 70,4 %. Respecto al conocimiento sobre compresiones torácicas, en el pretest, tuvieron un nivel medio de 55,6 % y un nivel alto de 0 %, a comparación del postest, donde el nivel medio se mantiene en 55,6 %, pero el nivel alto aumentó a 14,8 %. En el conocimiento del manejo de la vía aérea en el pretest, tuvieron un nivel medio con 66,7 % y un nivel alto del 0 %, a comparación del postest, donde el nivel medio se mantuvo con 66,7 %, pero el nivel alto aumentó a 14,8 %. En el conocimiento sobre la adecuada ventilación, en el pretest tuvieron un nivel medio con 66,7 % y en el postest el nivel medio aumentó a 85,2 %. En el conocimiento sobre la desfibrilación temprana, en el pretest, el 59,3 % tuvo un nivel medio, y en el postest aumentó en 77,8 %.

Tabla 5
Dimensiones del nivel de conocimiento sobre RCP de los estudiantes

| Identificación y activación del SMEL | Pretest tercer año | | Pretest cuarto año | |
|--------------------------------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Bajo | 11 | 40,7 | 7 | 25,9 |
| Medio | 15 | 55,6 | 19 | 70,4 |
| Alto | 1 | 3,7 | 1 | 3,7 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Compresiones torácicas | | | | |
| Bajo | 12 | 44,4 | 8 | 29,6 |
| Medio | 15 | 55,6 | 15 | 55,6 |
| Alto | 0 | 0 | 4 | 14,8 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Manejo de la vía aérea | | | | |
| Bajo | 9 | 33,3 | 5 | 18,5 |
| Medio | 18 | 66,7 | 18 | 66,7 |
| Alto | 0 | 0 | 4 | 14,8 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Ventilación | | | | |
| Bajo | 7 | 25,9 | 4 | 14,8 |
| Medio | 18 | 66,7 | 23 | 85,2 |
| Alto | 2 | 7,4 | 0 | 0 |
| Total | 27 | 100 | 0 | 100 |
| Desfibrilación temprana | | | | |
| Bajo | 11 | 40,7 | 6 | 22,2 |
| Medio | 16 | 59,3 | 21 | 77,8 |
| Alto | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

En la Tabla 6, se observa que el 88,9 % de estudiantes de tercer año tienen un nivel medio de práctica al realizar la valoración inicial en un PCR, al igual que los estudiantes de cuarto año, (74,1 %). El 92,6 % de estudiantes de tercer año realizó la llamada al Sistema de Emergencia Médico Local, a diferencia de los estudiantes de cuarto año (63 %). El 55,6 % de estudiantes de tercer año tiene un nivel práctico medio sobre la realización del RCP básico, a comparación de estudiantes de cuarto año que tienen un nivel bajo, el 55,6 %. El 85,2 % de estudiantes de tercer año tiene un nivel medio de práctica de la correcta apertura de la vía aérea. El 96,3 % de estudiantes de tercer año realizó la segunda valoración del paciente en el simulador de RCP, a diferencia de estudiantes de cuarto año que solo lo realizaron el 29,6 %.

*Tabla 6
Práctica de RCP básico de los estudiantes*

| Dimensiones | Tercero | | Cuarto | |
|--------------------------------------|---------|------|--------|------|
| | N.º | % | N.º | % |
| Valora inicial | | | | |
| Bajo | 3 | 11,1 | 7 | 25,9 |
| Medio | 24 | 88,9 | 20 | 74,1 |
| Alto | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Activa el SMEL | | | | |
| No | 2 | 7,4 | 10 | 37 |
| Sí | 25 | 92,6 | 17 | 63 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| RCP | | | | |
| Bajo | 7 | 25,9 | 15 | 55,6 |
| Medio | 15 | 55,6 | 6 | 22,2 |
| Alto | 5 | 18,5 | 6 | 22,2 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Apertura de la vía aérea | | | | |
| Bajo | 4 | 14,8 | 8 | 29,6 |
| Medio | 23 | 85,2 | 16 | 22,2 |
| Alto | 0 | 0 | 3 | 22,2 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |
| Segunda valoración y posición segura | | | | |
| No | 1 | 3,7 | 19 | 70,4 |
| Sí | 26 | 96,3 | 8 | 29,6 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

Discusión

En Tabla 1, se observa que en los estudiantes de Enfermería predomina el sexo femenino, con edades que oscilan entre 21 y 24 años, así también, la mayoría recibió alguna capacitación en los dos últimos años.

Estos resultados contrastan con Duchimaza A., Rodriguez V.¹² en su estudio predominó el sexo femenino (52,9 %), edad menor de 30 años (66,3 %). Y con Díaz P., Pérez D., Sosa S., Salguero A.¹³ con su investigación “Reanimación cardiopulmonar básica en personal de enfermería Guatemala 2014”, la población principal la conforman mujeres (80 %), el 41 % recibieron una capacitación en los dos últimos años, teniendo similitud con lo obtenido en la presente investigación, excepto por la capacitación en los dos últimos años, debido a que en la investigación realizada más de la mitad recibió una capacitación previa.

A través de la historia la enfermería, ha estado ligada a nuestro rol natural de cuidadoras, como mujeres que somos, por ello, el alto porcentaje de mujeres en la profesión, pero cada día son más los hombres que ingresan a la carrera profesional.

En la Tabla 2, se observa que, al pretest de tercer (74,1 %) y cuarto año (70,4 %) obtuvieron un nivel bajo de conocimiento en RCP.

Estos resultados contrastan con Duchimaza A., Rodríguez V.¹² quienes tuvieron como resultado que, en la valoración de conocimientos previo al entrenamiento, se encontró que el 42,3 % obtuvo una ponderación baja y con Díaz P., Pérez D., Sosa S., Salguero A.¹³ donde un 5 % del personal encuestado aprobaron el test diagnóstico y 95 % lo reprobaron, teniendo similitud con lo encontrado en esta investigación. David Ausbel¹⁴ nos dice que el conocimiento será significativo si se relaciona con los conocimientos previos que tenemos; la AHA nos menciona que para que el personal de salud se encuentre verdaderamente preparado para realizar una RCP debe capacitarse continuamente, para que estos conocimientos no se deterioren.

En la Tabla 3, se observa que, al postest después de la intervención educativa, los estudiantes de tercer año subieron a nivel medio de conocimiento en RCP (48,1 %), sin embargo, los estudiantes de cuarto año con las que no se realizó la intervención se mantuvieron en nivel bajo (66,8 %).

Estos resultados contrastan con Duchimaza A., Rodríguez V.¹² que, en la valoración posterior al entrenamiento, el 52,9 % obtuvo una ponderación alta y con Díaz P., Pérez D., Sosa S., Salguero A.¹³ al test post capacitación, lo aprobaron 85 % y lo reprobaron solamente 15 %.

Después de la capacitación, se observa un incremento del conocimiento, demostrando la importancia de que los profesionales nos capacitemos en RCP para poder interiorizar lo aprendido y emplear esos conocimientos en la práctica.¹⁵

En la Tabla 4, se observa que después de una capacitación con el simulador, los estudiantes de tercer año, presentan un nivel de práctica Alta (74,1 %), a diferencia de los estudiantes de cuarto año donde no se intervino, presentan un nivel Medio (77,8 %) de práctica en RCP.

Estos resultados contrastan con Manzano A., Pérez C., Fernández I.¹⁶ "Soporte Vital Básico: Efectividad de una intervención en adolescentes empleando QR- España 2016", donde dio como resultado que la variable adquisición habilidades prácticas muestra diferencias significativas ($p = 0$ %) para todos los momentos de la intervención, tal y como lo confirma Patricia Benne¹⁷ quien nos dice que la formación de enfermería requiere integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencias de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias, la práctica de RCP debe realizarse con un simulador para mayor comprensión de la técnica y así mejorar la práctica.¹⁸⁻²⁰

En la Tabla 5, en identificación del SMEL al pretest, los estudiantes de tercer año tienen un nivel medio de 55,6 % y al postest aumenta a 70,4 %. En compresiones torácicas al pretest se encuentran en nivel medio de 55,6 % y al postest se mantiene, sin embargo, un 14,8 % se encuentra en un nivel alto. El manejo de la vía aérea se encuentra en un nivel medio al pretest (66,7 %), y se mantiene al postest, pero aumenta el nivel alto a 14,8 %. En la ventilación al pretest tiene un nivel medio con 66,7 %, sin embargo, al postest aumenta a 85,2 %. En la desfibrilación temprana al pretest tienen un nivel medio de 59,3 % y al postest aumenta a 77,8 %. Contrastando con Ausbel¹⁴ quien nos dice que el conocimiento existe diferentes tipos de aprendizaje, se puede distinguir que a comparación del pretest en todos los ítems al postest han aumentado, si bien no todos han aumentado de nivel, pero sí se observa que aumentaron en porcentaje, concluyendo que cada estudiante que pudo superarse de pasar del nivel bajo a medio o alto asimiló la información acorde al conocimiento previo.

En la Tabla 6, se observa que, acorde a la práctica de RCP básico a la valoración inicial, tienen un nivel medio (88,9 %) así también, los estudiantes de cuarto con 74,1 %. En la activación del SMEL, el 92,6 % realizó la llamada y solo el 63 % de los estudiantes de cuarto año la realizó. En tanto, a la apertura de la vía aérea los estudiantes de tercer (88,5 %) y cuarto año (59,3 %) tienen un nivel medio. En cuanto a la segunda valoración y posición segura, el 96,3 % de los estudiantes de tercer año lo realizó de forma apropiada y de los estudiantes de cuarto solo el 29,6 %.

Al contrastar con el estudio de Catalan J.²¹ “Calidad de la reanimación cardiopulmonar básica practicada por el alumnado de enfermería de la universidad de Sevilla-2016”, los estudiantes de enfermería del grupo experimental que se entrenaron con el maniquí realizaron un mayor porcentaje de compresiones correctas (71,5 % vs. 33 %) con profundidad adecuada (72,7 % vs. 45 %) y con buen posicionamiento de manos (88,3 % vs. 73 %) que los estudiantes del grupo control, que no practicaron las maniobras de RCP básica en un maniquí. Tal y como nos menciona Patricia Benner¹⁷ a través de la práctica y el conocimiento podremos mejorar nuestras destrezas en la técnica que deseamos perfeccionar, las habilidades con el primer grupo mejoraron debido a la intervención que se realizó con el simulador de RCP, logrando que cada estudiante tenga una experiencia de realizar la maniobra, ello para reforzar así los conocimientos teóricos impartidos, logrando que el estudiante que sí recibió capacitación esté mejor preparado que el que no la recibió, por ello, la importancia de la capacitación constante.

Como conclusión, la intervención educativa teórica-práctica es efectiva, ya que se observó cambios significativos a nivel de conocimiento y práctica con el grupo experimental donde se realizó la intervención.

Se recomienda que las universidades en concordancia a al Ministerio de Salud efectuó cursos de entrenamientos a manera de proyección social, así también, concientizar la necesidad de difundir la formación en primeros auxilios a los estudiantes de pregrado, entendiendo que es la mejor etapa para el aprendizaje y la necesidad de contar cada vez más con personal de apoyo capacitado para situaciones de emergencia.

Referencias

1. Sosa L., Carmona C., Plaín C., Aguiar C., Rodríguez E., Gómez E. Paro cardiorrespiratorio hospitalario: un desafío en la actualidad. *CorSalud*. 2019 Mar; 12(1): 114-116
2. Cordero I. La enseñanza de la Reanimación Cardiopulmonar y Cerebral. *Sociedad Cubana de Cardiología*. 2017; 9(4):279-281
3. Fundación Española del Corazón. [Internet] Reanimación Cardio-pulmonar (RCP). Madrid. [22 de julio de 2018]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/2900-solo-el-30-de-espanoles-sabe-realizar-la-reanimacion-cardio-pulmonar-r-cp-.html>
4. Padros F. Incidencia de las maniobras de reanimación por un testigo en el pronóstico de los pacientes que sufren un paro cardíaco en vías y locales públicos de Madrid. [Tesis de posgrado]. España, Universidad Complutense de Madrid, 2017.
5. MINSa. [Internet] Ministerio de salud. Perú. ; [25 de julio 2018] Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa/>
6. CPR. [Internet] Consejo Peruano de Reanimación. Muerte súbita y emergencias cardiovasculares. Perú, 2015; [30 de julio 2018]: Disponible en: <https://www.cpr.com.pe/>
7. AHA. Aspectos destacados de la actualización AHA 2015. Vol. 123, *Circulation*. 2015. 34 p.
8. American Heart Association. Aspectos destacados de la AHA 2017 para RCP y ACE [30

- de julio 2018]: Disponible en: chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fcpr.heart.org%2F-%2Fmedia%2Fcpr-files%2Fcpr-guidelines-files%2Fhighlights%2Fhghlghts_2020eccguidelines_spanish.pdf&clen=4906541&chunk=true
9. Manual de la AHA. [Internet] SVB/BLS para profesionales de la salud. [24 de julio 2018]. Disponible en: <https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-Highlights-Spanish.pdf>
 10. AHA. American Heart Association. [Internet] Calidad de la reanimación cardiopulmonar: mejora de los resultados de la reanimación cardíaca intra y extrahospitalaria Declaración de consenso de la American Heart Association. 2016. [24 de julio 2018] Disponible en: https://cpr.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@ecc/documents/downloadable/ucm_465179.pdf
 11. Diario oficial el Peruano. [Internet] Ley N° 30200 que promueve el auxilio oportuno al público en los centros comerciales. [30 de julio 2018] Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-reglamento-de-la-ley-n-30200-ley-que-promueve-decreto-supremo-n-018-2016-sa-1367795-2/>
 12. Duchimaza L., Rodriguez L. Conocimiento en soporte vital básico y avanzado en personal de salud antes y después de entrenamiento intensivo en cursos oficiales de la American Heart Association (AHA) en la Sociedad Ecuatoriana de Reanimación Cardiopulmonar (SERCA) en las ciudades de Quito, Guayaquil y Cuenca en el período comprendido entre octubre y noviembre del 2017. [Tesis de posgrado]. Ecuador, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2017.
 13. Díaz P, Perez D, Sosa S, Salguero A. Reanimación Cardiopulmonar Básica en personal de enfermería. [Tesis de grado]. Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2014.
 14. Rodríguez L. [Internet]. La teoría del aprendizaje significativo: AUSBEL. Vol. 3, Investigación Innovación Educativa Socioeducativa. 2011. 29-50. [15 de agosto 2018] Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3634413&info=resumen&idioma=CAT>
 15. Mabel P, Chailán M, Jara T. El saber práctico en Enfermería Practical knowledge in Nursing. *Rev Cubana Enferm* 2010;26(2):37-43.
 16. Manzano A, Pérez C, Fernández I. Soporte vital básico: Efectividad de una intervención en adolescentes empleando el QR 2016; [Tesis de posgrado]. España, Universidad Carlos III Madrid, 2016.
 17. Garrido M. [Internet]. Práctica enfermera según la teoría de Patricia Benner: de principiante a experta 2016. [18 de septiembre 2018] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-patricia-benner-principiante-experta/>
 18. Palés J, Gomar C. El uso de las simulaciones en educación médica. *Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*. 2010;11(2): 147- 69
 19. Leal C, Díaz JL, Rojo A, Junquera L, López MJ. Practicum y simulación clínica en el grado de enfermería, una experiencia de innovación docente. *REDU Revista de docencia universitaria* 2014, 12(2): 421-51.
 20. Pérez M. La simulación clínica como método de evaluación y acreditación de competencias profesionales. [Tesis de posgrado]. España, Universidad de Cantabria; 2013.
 21. Catalán J. Calidad de la reanimación cardiopulmonar básica practicada por el alumnado de enfermería de la Universidad de Sevilla. [Tesis de posgrado]. España. Universidad de Sevilla. 2016.

Correspondencia

ambarestefani@hotmail.com

Fecha de recepción: 22/09/2021

Fecha de aceptación: 9/11/2021