

# EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN PACIENTES TRAQUEOSTOMIZADOS

Laura Pajares Fernández<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Sonia de Juana Morrondo<sup>1</sup>, Rubén Pérez García<sup>3</sup>, Christian Alberto Fernández Macías<sup>1</sup>, Paloma del Olmo de la Fuente<sup>1</sup>, Laura Rodríguez Montes<sup>1</sup>, Lucía Díaz Montero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, <sup>2</sup>Servicio de Admisión del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, <sup>3</sup>Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Río Hortega

## INTRODUCCIÓN

Debido a la elevada incidencia de pacientes con estoma respiratorio en nuestro país es importante tener formación específica para el manejo de la nueva vía aérea durante la parada cardiorrespiratoria.

La literatura ha constatado deficiencias de conocimientos sobre los cambios anatomofisiológicos en la vía aérea de estos pacientes y su manejo en situaciones de emergencia. Las guías de reanimación cardiopulmonar no incluyen indicaciones sobre actuación en PCR en pacientes traqueostomizados y laringectomizados.

## OBJETIVO

Analizar los conocimientos del personal sanitario y personal lego en el manejo de la **vía aérea durante la reanimación cardiopulmonar (RCP) en personas con estoma respiratorio**, consiguiendo detectar las necesidades formativas si fuera necesario.

## METODOLOGÍA

Observacional, descriptivo, transversal

**Variables:** sociodemográficas (personas > **18 años**), personal sanitario (PS) y personal no sanitario (PNS), que sólo han participado **una vez** en el la encuesta, población de **Castilla y León**, conocimientos sobre RCP y conocimientos sobre la vía aérea de los pacientes con estoma respiratorio y de los distintos tipos de cánulas de traqueostomías, así como su manejo.

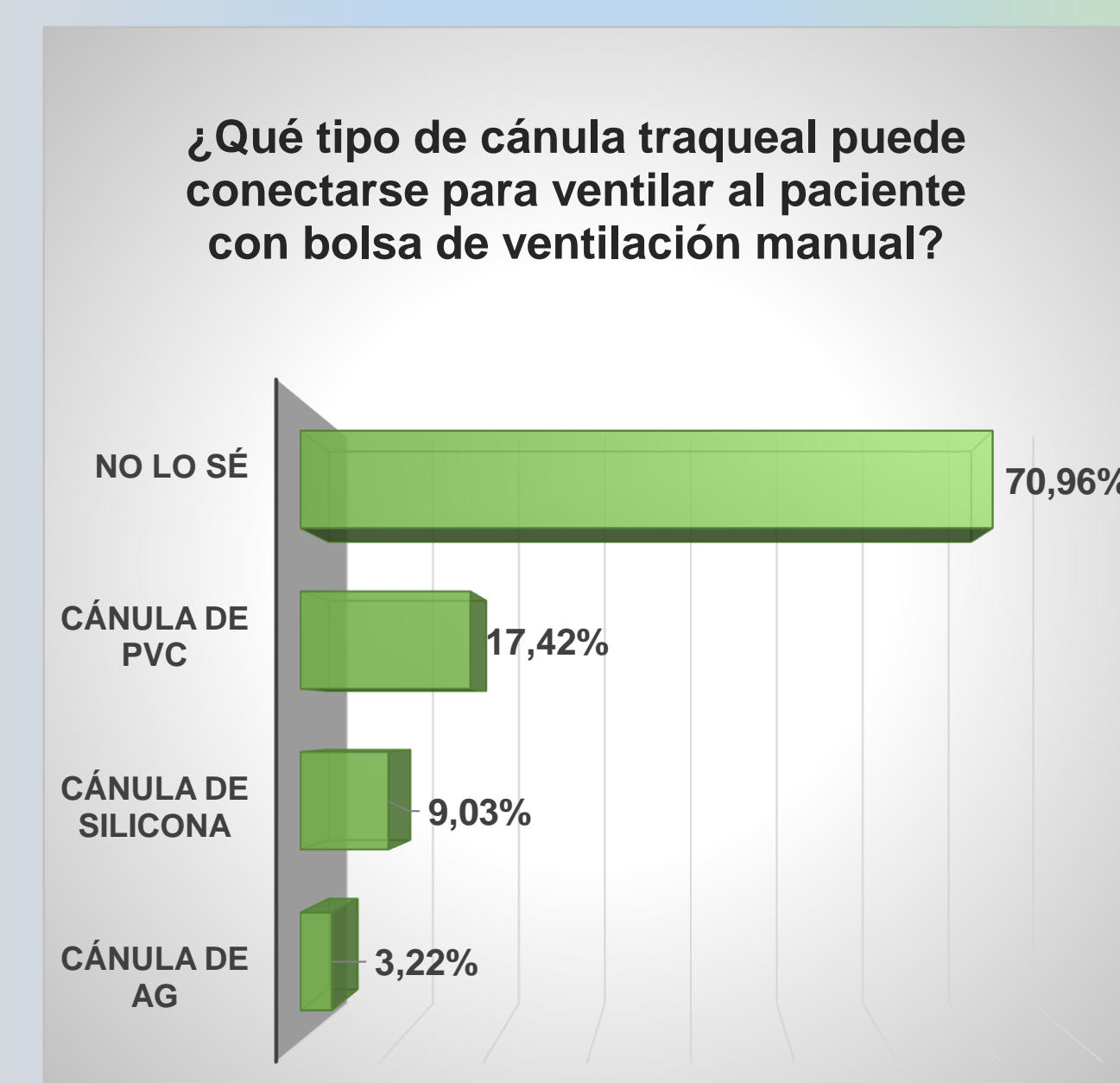
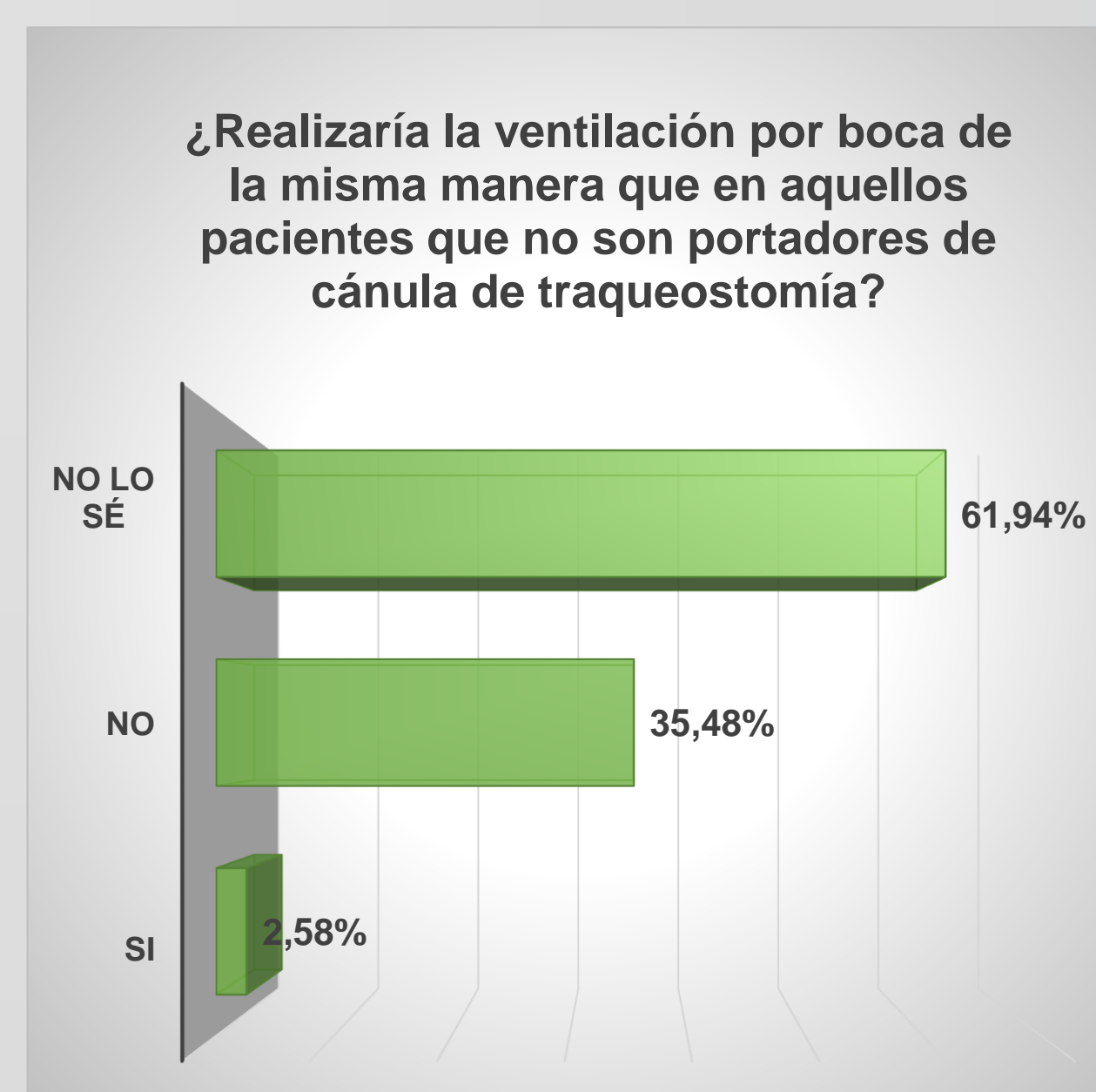
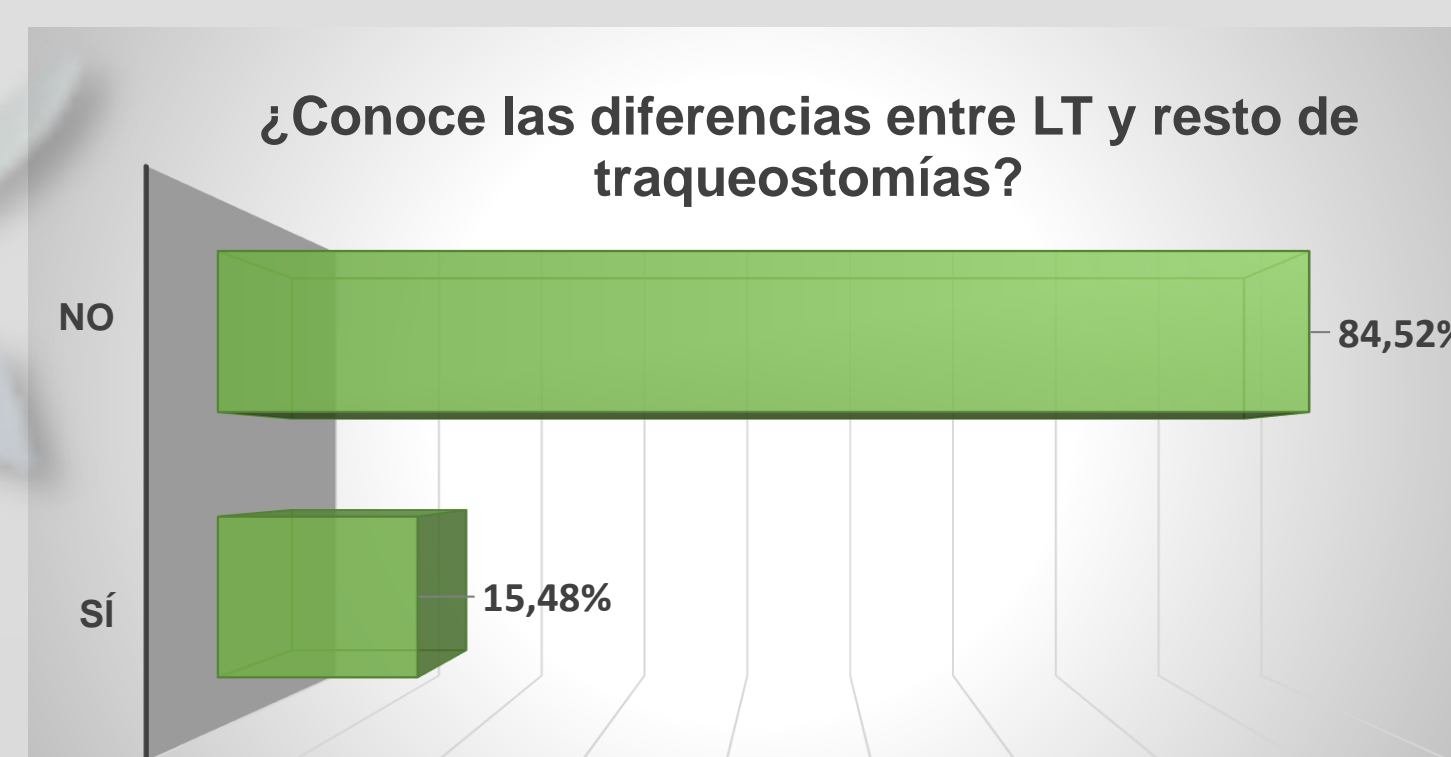
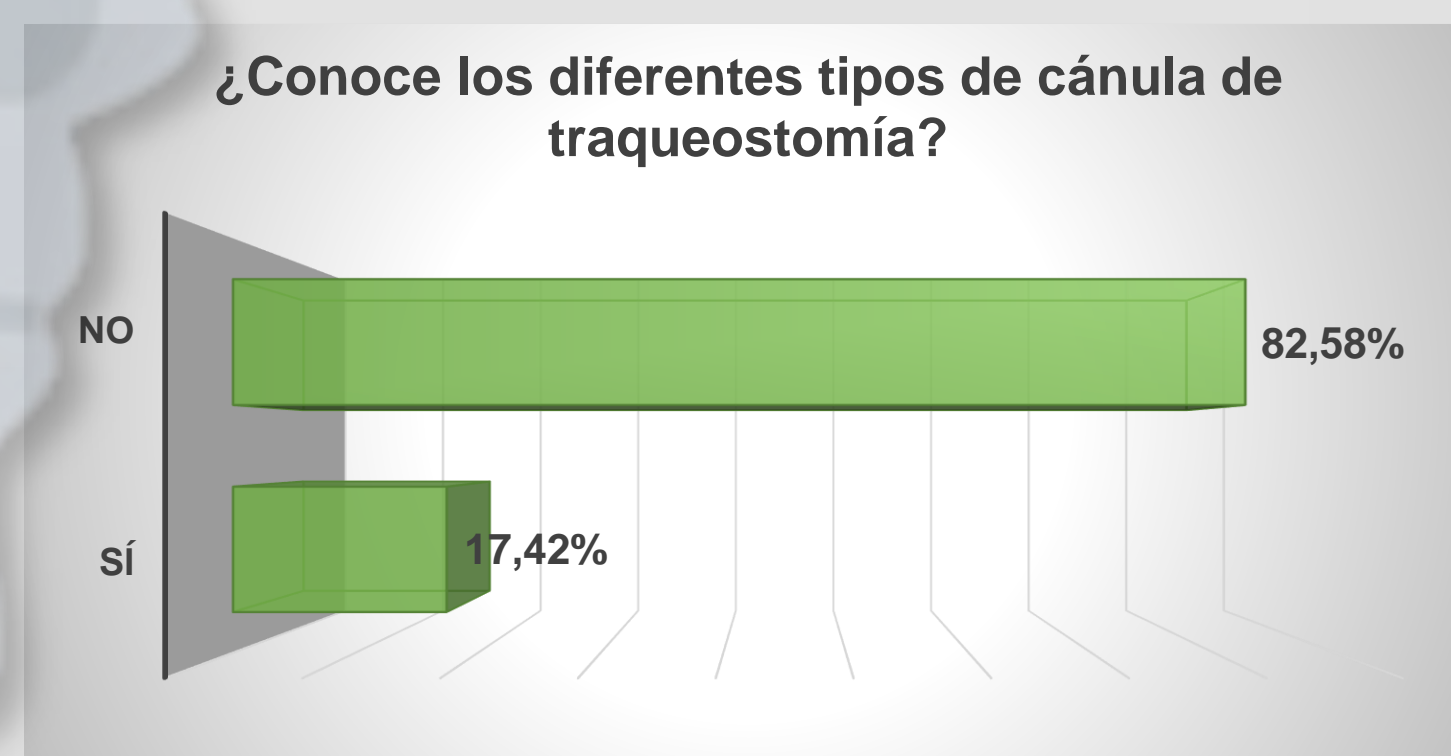
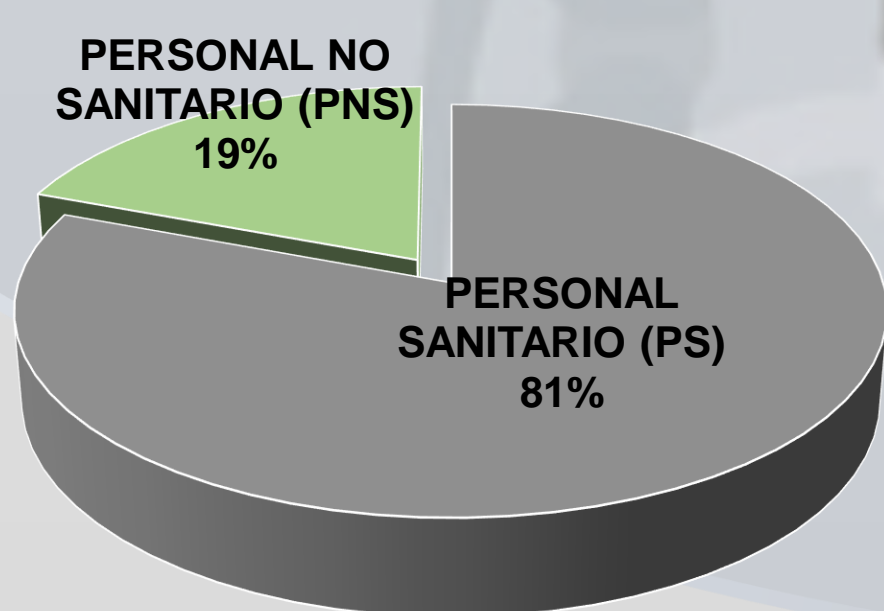
**Cuestionario autoadministrado**, difundido mediante carteles en redes sociales y por diferentes centros sociosanitarios de Castilla y León.

## RESULTADOS

Tamaño muestral: **804** encuestados

**79,85%** ♀ **20,15%** ♂

Edad media **44,24 años**



## CONCLUSIONES

Los conocimientos sobre el manejo del paciente traqueostomizado en una PCR son insuficientes y limitados tanto en PNS como en PS.

## IMPLICACIÓN PARA LA PRÁCTICA

Se observa la **necesidad** de diseñar **intervenciones formativas** que refuercen la calidad de la atención en RCP a personas con estoma respiratorio; un conocimiento adecuado de los cambios anatomofisiológicos producidos podría reducir las cifras de morbilidad relacionadas con PCR en estas personas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Badillo Melgar AG, Jimeno Galván MR, Vázquez Gandullo E, García Hidalgo A. Manejo del paciente traqueostomizado, cánulas y aplicación de fármacos inhalados [Internet]. Neumosur.net. [citado el 25 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/25-TRAQUEOSTOMIZADO-Neumologia-3\\_ed.pdf](https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/25-TRAQUEOSTOMIZADO-Neumologia-3_ed.pdf)
- Twose, P., Cottam, J., Jones, G., Lowes, J. and Nunn, J. (2024), A 5-Year Review of a Tracheostomy Quality Improvement Initiative: Reducing Adverse Event Frequency and Severity. Otolaryngol Head Neck Surg. <https://doi.org/10.1002/ohn.736>
- Pantoja Hernández CG, Mora Santos ME, Blasco Huelva A. TRAQUEOTOMÍA: INDICACIONES, TÉCNICA Y COMPLICACIONES. INTUBACIÓN [Internet]. Seorl.net. Disponible en: <https://seorl.net/PDF/>
- Information resource for the safer management of patients with tracheostomies and laryngectomies [Internet]. Disponible en: [www.tracheostomy.org.uk](http://www.tracheostomy.org.uk)
- Perkins GD, Graesner JT, Semeraro F, Olasveengen T, Soar J, Lott C, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021 Resumen ejecutivo TRADUCCIÓN OFICIAL DEL CONSEJO ESPAÑOL DE RESUCITACIÓN
- Mitchell, RB, Hussey, HM, Setzen, G., Jacobs, IN, Nussenbaum, B., Dawson, C., Brown, CA, III, Brandt, C., Deakins, K., Hartnick, C. y Merati, A. (2013), Declaración de consenso clínico. Otorrinolaringología – Cirugía de cabeza y cuello, 148: 6-20. <https://doi.org/10.1177/0194599812460376>