

AUTOR: Alejandro Sánchez Moya

COAUTORES: M. del Alba Arroyo Rey, Elisabet De La Rosa Carrasco

INTRODUCCIÓN

Está muy comprobado que el tiempo salva vidas, y que cuanto antes se realice una primera asistencia, puede marcar la diferencia entre un buen pronóstico y uno malo, o incluso entre la vida y la muerte. En ocasiones, en algunos lugares de trabajo o espacio de ocio, el servicio de emergencias sanitario puede demorar su llegada por varios factores; dispersión geográfica, tráfico... Por lo que ese tiempo se alarga, pero, ¿y si contamos con un equipo leader de personas no sanitarias pero con una formación suficiente para realizar una primera y adecuada intervención? De esta forma aparece la figura del equipo leader en Urgencias...



OBJETIVOS

Comprobar los beneficios que supone la instauración de un equipo referente para la primera intervención en espacios laborales y/o de ocio, formado por los propios trabajadores

MÉTODO

Realizamos un estudio epidemiológico experimental de tipo cuasiexperimental. Para ello, en una zona básica de salud, escogemos a 10 centros tanto de trabajos como de ocio dónde el "aforo" habitual de personas oscilan entre; centros de trabajo (100-500 empleados), centro de ocio (100-1000 personas). En cinco de estos centros (Grupo Experimental) se instaura la figura del Equipo leader de Urgencias, dónde escogemos a 6 personas empleadas en los mismos y desde el Centro de Salud más cercano se le realiza una formación adecuada en primeros auxilios, atención al paciente politraumatizado y uso del DESA. Los otros cinco centros, actuarán como grupo control, con solo la formación que recibe el personal por parte del departamento de prevención.

El estudio durará 1 año (los equipos formados realizarán una formación mensual con el equipo sanitario de referencia)

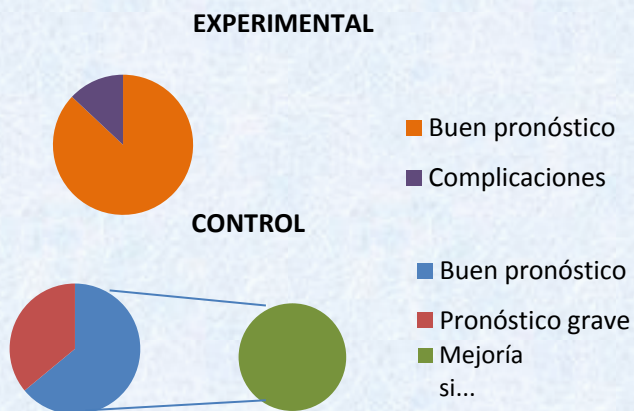
RESULTADOS

Grupo Experimental:

- 87 % de las atenciones urgentes tuvieron un buen pronóstico
- 13 % restante tuvieron complicaciones ajenas al tiempo de actuación

Grupo Control:

- 64 % tuvieron un pronóstico grave
- De estas un 87% podían haber evolucionado mejor con un mejor tiempo de respuesta
- El resto tuvieron buen pronóstico.



CONCLUSIÓN

Podemos verificar la importancia que supone tener un personal formado a consciencia en estos espacios, en un mundo ideal, en cualquier empresa o espacio de ocio siempre habría un equipo sanitario preparado, pero la realidad nos dice que esto no es así, por lo que la instauración de esta figura sería una alternativa eficaz. En ningún momento puede sustituir la asistencia de profesional cualificado, pero nuestra experiencia tras finalizar este estudio es que adelanta trabajo y mejora los resultados. El simple hecho de saber a quien dirigirse cuando algo ocurre, y que estas personas actúen con unos protocolos consensuados con los profesionales especialistas en urgencias supone una ventaja en la intervención.

Definitivamente creemos en esta innovadora manera de realizar prevención en estos lugares susceptibles de accidentes

BIBLIOGRAFÍA

Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente SINASP
Morón, J.A. (2015). Investigar e intervenir en educación para la salud