

CONOCIMIENTO SOBRE LA REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR DE ADULTOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CON PERSONAL DE ENFERMERÍA

Raúl Eduardo Ramos Aguilar

Enviado el 5 de mayo de 2025
Aprobado el 30 de junio de 2025

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo mostrar los resultados de un estudio realizado con personal de enfermería ubicado en los servicios de hospitalización y urgencias en un hospital de segundo nivel, a fin de explorar cuál es el grado de conocimiento que posee dicho personal sobre la reanimación cardio pulmonar de adultos (RCP). La metodología es de enfoque cuantitativo, basada en un diseño transversal y de alcance exploratorio, cuyos resultados arrojan un fenómeno presente desde años en los servicios hospitalarios mexicanos: la necesidad de capacitación médica respecto al paro cardiorrespiratorio en adultos.

Palabras clave: Paro cardiorrespiratorio; reanimación cardiopulmonar; capacitación médica

Abstract

This article presents the results of a study conducted with nursing staff in the inpatient and emergency departments of a secondary care hospital. This study explored their level of knowledge regarding adult cardiopulmonary resuscitation (CPR). The methodology used is quantitative, based on a cross-sectional, exploratory design. The results reveal a phenomenon that has been present in Mexican hospitals for years: the need for medical training regarding adult cardiopulmonary arrest.

Keywords: Cardiopulmonary arrest; cardiopulmonary resuscitation; medical training.

Introducción

A nivel hospitalario el paro cardiorrespiratorio es considerado como una de las complicaciones de pacientes con enfermedades graves (López *et al.*, 2019), el cual puede conceptualizarse como el cese súbito del gasto cardíaco y de la ventilación espontánea eficaz que se considera como un problema de salud pública con un alto índice de letalidad y mortalidad (Sosa Acosta *et al.*, 2020).

Según datos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS, 2017), en todo el mundo se registran, año con año, más de 135 millones de fallecimientos por causa de origen cardiovascular, teniendo como principal causa de paro cardíaco, la enfermedad coronaria.

De acuerdo con cifras ofrecidas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), dentro de las 15 principales causas de muerte en la región de las Américas, entre 2000 y 2019, se encuentra en número uno la enfermedad isquémica del corazón, seguida en número dos del accidente cerebrovascular. Además, a nivel mundial, en el mismo año 2019, se reportó como número uno de causa de muerte a las enfermedades cardiovasculares, en la cual coincidió en las cardiopatías isquémicas y en los accidentes cerebro vasculares, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024).

En este escenario, el personal de enfermería tiene una participación importante en la atención inmediata durante la reanimación cardiopulmonar (RCP), esta colaboración puede marcar la diferencia en la supervivencia del paciente, su recuperación o su disminución de efectos deletéreos, desde la valoración de enfermería y la vigilancia continua con detección oportuna de condicionantes que puedan tener como desenlace una parada cardiorrespiratoria (Sailema *et al.*, 2023).

Una de las intervenciones más importantes para mejorar la supervivencia y disminuir el daño neurológico es el inicio rápido de la reanimación cardio pulmonar, pues se menciona que lo óptimo es la activación del sistema de respuesta a emergencias y el inicio de la reanimación de manera simultánea. Ésta última de alta calidad, en conjunto con la desfibrilación cardíaca, en casos de arritmias desfibrilables, es la intervención ideal para salvar la vida de un paciente en paro (Panchal *et al.*, 2020).

El personal profesional de enfermería que labora dentro de los servicios de hospitalización y urgencias forma parte del equipo que brinda atención al paciente que cursa con paro cardiorrespiratorio, una reanimación de baja calidad debe evitarse para reducir los daños secundarios a éste. Se ha comprobado que el uso de una metodología de forma sistemática y organizada evita el retraso de la reanimación (IMSS, 2017).

Hay estudios que han identificado en los conocimientos de enfermería sobre el tema de RCP un estado deficiente, el cual puede ser atribuible a distintos factores como: la falta de capacitación y actualización en sus centros de trabajo, falta de tiempo e interés para la capacitación continua por parte de los profesionales de enfermería para tomar cursos de RCP, falta de recursos y apoyo económico para actualización en los hospitales públicos y altos costos en cursos de actualización de manera privada o individual (Sailema *et al.*, 2023).

Por todo lo anterior, la pregunta que orientó a la presente investigación fue: ¿El personal de enfermería de un hospital de segundo nivel, que labora en los servicios de hospitalización y urgencias, cuenta con un nivel de conocimiento óptimo sobre la RCP en adultos?

En virtud de lo anterior, el objetivo general de la presente investigación fue determinar el conocimiento del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP) en adultos de los servicios de hospitalización y urgencias.

Metodología

Para cumplir con el objetivo de investigación, se propuso un estudio de alcance exploratorio mediante el cual fuera posible:

- 1) Conocer el porcentaje de personal de enfermería que cuenta con conocimiento previo en RCP.
- 2) Evaluar el nivel de conocimiento en RCP del personal de enfermería por cada servicio de hospitalización y urgencias a través de un instrumento de evaluación.
- 3) Determinar las principales variables que se relacionan en el conocimiento del personal de enfermería que labora en los servicios de hospitalización y urgencias.

La hipótesis que guio el diseño metodológico fue que el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel que labora en los servicios de hospitalización y urgencias parece no contar con un nivel de conocimiento óptimo sobre la RCP en adultos.

De este modo, el paradigma más adecuado para el presente estudio exploratorio fue positivista y de enfoque cuantitativo, pues éste le asigna un valor numérico a la variable de estudio. El nivel de investigación se propuso como aplicativo, pues éste se origina en la realidad y busca contribuir a solucionar una problemática actual de salud. Por ello, el alcance del trabajo es descriptivo y de temporalidad transversal, pues la información se ha obtenido en un tiempo y espacio determinado.

Respecto a la muestra, ésta fue conformada por 10 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de hospitalización y urgencias y en los distintos turnos laborales. El nivel de confianza de la muestra es del 95% con un margen de error del 5%.

Como criterio de inclusión, se seleccionó a personal que laboraba en los servicios de hospitalización y urgencias que contaba con más de seis meses en servicio. Los criterios de exclusión fueron:

- a) Que el personal de nuevo ingreso tuviera una antigüedad igual o menor a seis meses.
- b) Que el personal fuera parte de otros servicios.
- c) Que el personal no deseara contestar el cuestionario.

La técnica utilizada fue la encuesta, y el cuestionario (Tabla 1) se diseñó a partir de cinco variables: 1) Género, 2) Edad, 3) Nivel académico, 4) Conocimiento básico sobre RCP y 5) Conocimiento profundo sobre RCP, como sigue:

Tabla 1. *Ítems de encuesta*

1. DATOS GENERALES Y DE FORMACIÓN

Pregunta 1. Género

- A). Hombre
- B). Mujer
- C). Sin género

Pregunta 2. Edad

- A) 22 a 30 años
- B) 31 a 40 años
- C) 41 a 50 años
- D) 51 a 60 años
- E) Más de 61 años

Pregunta 3. Nivel académico

- A). Técnico en enfermería
- B). Licenciatura en enfermería
- C). Especialidad
- D). Maestría
- E). Doctorado

2. CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

Pregunta 4. Años de experiencia profesional

- A) Menor a 1 año
- B) 1 a 5 años
- C) 6 a 10 años
- D) 11 a 20 años
- E) 21 a 29 años
- F) Más de 30 años

Pregunta 5. ¿Hace cuánto tiempo fue su última actualización sobre reanimación cardiopulmonar?

- A) Nunca
- B) Menor a 1 año
- C) 1 a 3 años
- D) 4 a 10 años
- E) Hace más de 11 años

Pregunta 6. Se encuentra trabajando en su servicio y ve a una persona que ha sufrido un colapso súbito. Comprueba que la escena es segura, Después se aproxima al paciente. Demuestre qué haría a continuación:

- A) Comprobar si la víctima ventila
- B) Comprobar si la víctima tiene pulso
- C) Comprobar si la víctima responde
- E) Pedir ayuda en voz alta/activar el sistema de respuesta a emergencias

Pregunta 7. El paro cardiorrespiratorio se reconoce por estos signos :

- A) Piel pálida, fría y sudoración
- B) Cianosis central y periférica
- C) Ausencia de pulso y ausencia de respiraciones
- E) Pérdida del conocimiento

3. CONOCIMIENTO PROFUNDO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

Pregunta 8. El orden de la secuencia de la evaluación primaria en un paro respiratorio es:

- A) c-a-b
- B) a-b-c
- C) c-a-c

Pregunta 9. Para una Reanimación cardiopulmonar(RCP) de alta calidad, la profundidad de las compresiones torácicas es:

- A) Al menos 5 cm (2 pulgadas)
- B) De 2 cm a 5 cm
- C) Más de 10 cm

Pregunta 10. La frecuencia de las compresiones torácicas para una RCP de alta calidad debe de ser de:

- A) 80 a 100 compresiones por minuto
- B) 100 a 120 compresiones por minuto
- C) 120 a 150 compresiones por minuto

Pregunta 11. El cambio de compresores debe ser :

- A) Cada 5 minutos
- B) Cada 2 minutos o antes si se fatigan
- C) Cada 2 a 4 minutos

Pregunta 12. Son causas reversibles de paro cardiorrespiratorio, excepto :

- A) Hipovolemia-hipoxia
- B) Hipertensión/hiperglucemia
- C) Hipo/hiperpotasemia

Como puede apreciarse, los ítems respecto al conocimiento de la RCP se enfocaron en conocer el grado de actualización y los pasos a seguir según los protocolos de atención oficiales para el sector salud en México.

Resultados y discusión

De acuerdo con los resultados de la muestra, ninguno de los encuestados obtuvo el 100% en la *Prueba de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar*, a pesar de ser unas de las actividades en las cuales el personal de enfermería siempre es parte del equipo de respuesta ante los eventos de paro cardio respiratorio.

Tabla 2. Variables y resultados de las personas encuestadas

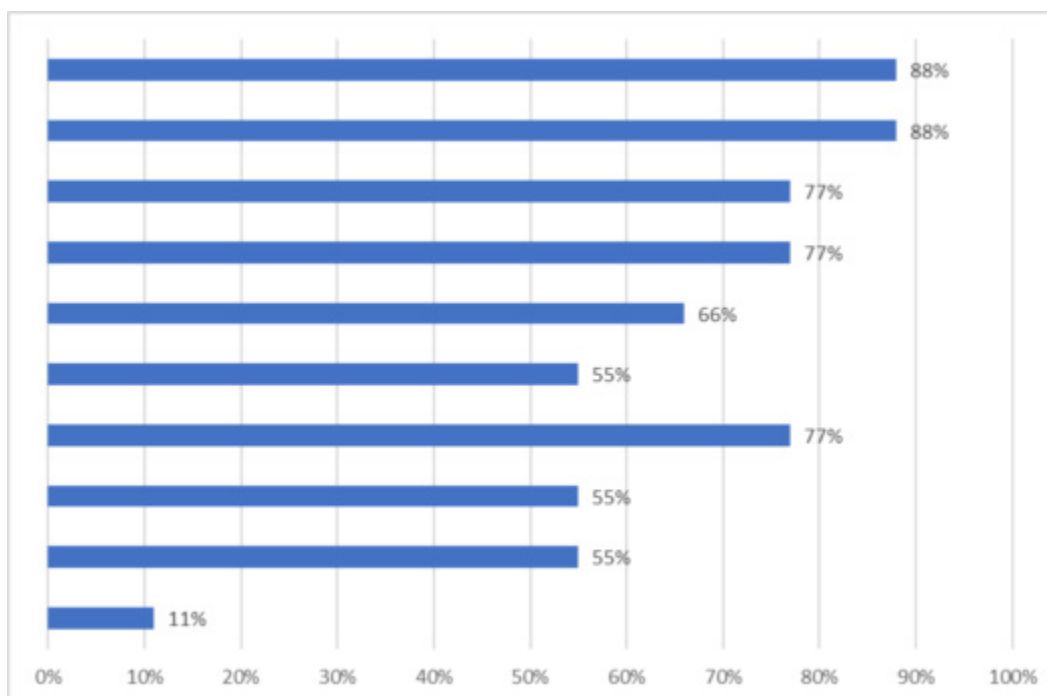
GÉNERO	EDAD	NIVEL ACADÉMICO	SERVICIO	EXPERIENCIA EN AÑOS	ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN EN AÑOS	% CALIFICACIÓN
Mujer	22 a 30	Licenciatura	Hospital	1 a 5	Menor a 1	11%
Mujer	31 a 40	Licenciatura	Hospital	11 a 20	4 a 10	55%
Mujer	51 a 60	Licenciatura	Hospital	21 a 29	4 a 10	55%
Mujer	31 a 40	Licenciatura	Hospital	11 a 20	4 a 10	77%
Mujer	41 a 50	Licenciatura	Hospital	21 a 29	4 a 10	55%
Mujer	31 a 40	Licenciatura	Urgencias	11 a 20	4 a 10	66%
Hombre	51 a 60	Especialidad	Uci-Urg	21 a 29	Menor a 1	77%
Hombre	31 a 40	Licenciatura	Urgencias	6 a 10	4 a 10	77%
Hombre	31 a 40	Postécnico	Uci-Urg	6 a 10	1 a 3	88%
Mujer	22 a 30	Especialidad	Urgencias	1 a 5	1 a 3	88%

Fuente. Elaboración propia, 2025.

Con lo anterior, es importante considerar la importancia de que los profesionales de enfermería no solo se queden con el conocimiento de licenciatura, sino que debieran contar con la educación y preparación continua, a partir de cursos de actualización y estudios de posgrados como postécnicos, especialidades, maestrías y doctorados, ya que el impacto de estos estudios se refleja positivamente en la adquisición de nuevas competencias para una práctica avanzada, con la posibilidad de brindar un mejor cuidado de calidad (Benavides-Torres, 2023).

Otro aspecto que se identificó como importante fue la relación entre los porcentajes más altos obtenidos y su relación con los años después de su última actualización sobre reanimación cardio pulmonar (Tabla 2). Al respecto, las tendencias actuales en la enseñanza de la reanimación pulmonar están a la vanguardia. Por ello, la capacitación debiera darse de manera periódica, pues las asociaciones e instituciones que se encargan de la elaboración y actualización de las guías y protocolos, siempre van innovando los procesos educativos, además de mejorar las buenas prácticas que beneficien el porcentaje de éxito de la reanimación (Jiménez-Franco *et al.*, 2022)

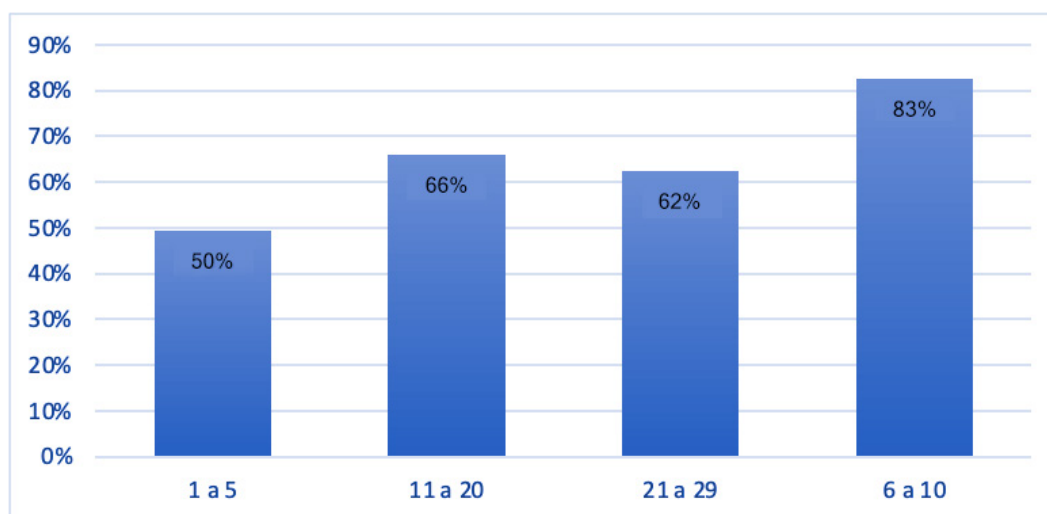
Tabla 3. *Calificación de la encuesta de conocimiento*



Fuente. Elaboración propia, 2025.

Asimismo, un fenómeno interesante que se identificó dentro de las variables fue el relativo a los años de experiencia laboral (Tabla 3), ya que como podrá apreciarse, no hubo relación entre la experiencia de la práctica médica y el porcentaje de aprobación respecto a la prueba de conocimientos.

Tabla 4. *Promedio de calificación por última actualización en años.*



Fuente. Elaboración propia, 2025.

Según la gráfica, en los extremos de mayor puntaje se encuentran las enfermeras con menor experiencia laboral. Incluso, una de ellas obtuvo el porcentaje más bajo, pero contaba con formación de licenciatura. Otra de ellas presentó el porcentaje más alto, pero contaba con un posgrado en cuidado crítico.

Lo anterior es quizás una pauta para que las escuelas de enfermería, dentro de su formación básica de licenciatura, incluyan nuevos procesos educativos en los cuales mejore el aprendizaje sobre los temas vinculados a la reanimación cardiopulmonar. En primera instancia, se piensa que el conocimiento básico sobre RCP, sumado a una poca experiencia laboral, podrían ser limitantes para el buen desempeño laboral del personal de enfermería.

A pesar de lo expuesto anteriormente, un estudio elaborado por Venegas-Mares *et al.* (2021), en donde el equipo de trabajo realizó un compendio de encuestas para conocer las experiencias de los profesionales de enfermería recién egresados, mostró cómo la mayoría de las encuestas elaboradas coinciden en que los recién egresados se sienten con las competencias básicas adquiridas durante su formación para desempeñarse dentro del ámbito laboral y asistencial (Venegas-Mares *et al.* 2021).

En tal sentido, el presente estudio exploratorio, si bien no posee el poder explicativo para emitir generalizaciones sobre la ausencia de capacitación sobre la RCP, sí puede servir como evidencia para generar interés sobre la capacitación continua del personal médico mexicano, el cual, según se pudo apreciar en los resultados, suele formarse de manera independiente o autónoma.

Conclusiones

El conocimiento del profesional de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP) sigue representando un reto dentro de las instituciones de salud, ya que configura una de las actividades frecuentes dentro de la práctica hospitalaria, debido a los altos índices a nivel mundial de las afecciones cardiovasculares que son las principales causas que conllevan a paro cardiorrespiratorio (Núñez Ayala, 2022).

Con el presente estudio, se buscó ofrecer una reflexión sobre un tema médico actual, el cual debiera considerarse un área de oportunidad en donde los hospitales podrían ofrecer estrategias para mantener actualizado a su personal, ya que como se ha comprobado ampliamente, mientras menos errores dentro de la RCP existan, habrá un mayor porcentaje de éxito que repercutirá positivamente en el paciente.

Finalmente, cabe resaltar que la motivación en el personal de enfermería es importante para mantenerlo actualizado, además de la adquisición de nuevas competencias en materia de enfermería clínica avanzada, a través de estudios de postgrado que permitan mejorar su desempeño y dar respuesta a las nuevas necesidades de salud que enfrenta la población.

Referencias

- Benavides-Torres, R. A. (2023). La importancia de educación del postgrado en el cuidado de enfermería. *Aquichan*, 23(1):e2311. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.1.1>.
- IMSS [Instituto Mexicano del Seguro Social] (2017). *Reanimación cardiopulmonar en adultos. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica*. CENETEC. <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-633-13/ER.pdf>
- Jiménez-Franco, L. E., Blanco-Pérez, R., Blanco-Morejón, A., Jiménez-Franco, L. E., Blanco-Pérez, R., & Blanco-Morejón, A. (2022). Tendencias actuales en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica. *Educación Médica Superior*, 36(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000300007.
- López G, Pizaña A, Morales I, Magaña R., Rodríguez V. (2019). Perfil epidemiológico de los pacientes que presentan paro cardiorrespiratorio a nivel hospitalario. *Acta Médica Grupo Angeles*, 17(1), 29–32. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2019/am191f.pdf>
- Núñez Ayala, E. (octubre 19 de 2022). La importancia de la reanimación cardiopulmonar. Sociedad Interamericana de Cardiología. <https://www.siacardio.com/consejos/electrofisiologia/news/corazon/>.
- OMS [Organización Mundial de la Salud] (2024). *Las 10 principales causas de defunción*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- OPS [Organización Panamericana de la Salud] (2021). *Causas principales de mortalidad y pérdidas en salud de nivel regional, subregional y nacional en la Región de las Américas, 2000-2019*. Portal de datos ENLACE. <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad#:~:text=En%20toda%20la%20regi%C3%B3n%20en%202019%2C%20la%20cardiopat%C3%ADa%20isqu%C3%A9mica%2C%20la,total%20de%20ambos%20sexos%20combinados>.
- Panchal, A. R., Bartos, J. A., Cabañas, J. G., Donnino, M. W., Drennan, I. R., Hirsch, K. G., Kudenchuk, P. J., Kurz, M. C., Lavonas, E. J., Morley, P. T., O’Neil, B. J., Peberdy, M. A., Rittenberger, J. C., Rodriguez, A. J., Sawyer, K. N., Berg, K. M., Arafteh, J., Benoit, J. L., Chase, M. y Fernandez, A. (2020). Part 3: Adult Basic and Advanced Life Support. American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, 142(16). <https://doi.org/10.1161/cir.0000000000000916>
- Sailema, M., Mariño, V., Quinatoa, G., Guacho, W., Ramírez, M., Freire, M. y Moreta, J. (2023). Participación de Enfermería en la reanimación cardiopulmonar básica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(5), 1525–1539. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1412>
- Sosa Acosta, L. Carmona Pentón, C., Pláin Pazos, C., Aguiar Mota, C., Rodríguez Herrera, E. y Gómez Acosta, E. (2020). Paro cardiorrespiratorio hospitalario: un desafío en la actualidad. *CorSalud*, 12(1), 114-116. <http://scielo.sld.cu/pdf/cs/v12n1/2078-7170-cs-12-01-114.pdf>
- Venegas-Mares, C. I., Reynaga-Ornelas, L., Luna-Lara, M. G., Díaz-García, N. Y. y Ruiz-García, L. K. (2021). Percepciones de los egresados de enfermería sobre las competencias adquiridas para enfrentar el mundo laboral. *Enfermería Universitaria*, 18(1), 29–42. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.999>