



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EMERGENCIAS Y

DESASTRES

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE

EN SOPORTE BÁSICO VITAL DEL PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL
TÍTULO EN ENFERMERO ESPECIALISTA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Presentado por:

AUTOR: TUESTA GONZALES, ANA KAROLA

FERNANDEZ VASQUEZ RUBI

ASESOR: MG. WILMER CALSIN PACOMPIA

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Wilmer Calsin Pacompia por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

ASESOR: MG. WILMER CALSIN PACOMPIA

JURADO

Presidente: Dr. Rosa Eva Pérez Siguas

Secretario: Dr. María Hilda Cárdenas Cárdenas

Vocal: Mg. Anika Remuzgo Antezano

INDICE

Carátula	I
Hoja en blanco	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Asesor	V
Jurado	VI
Índice	VII
Índice de tablas	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	18
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	19

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	20
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	36
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	39
5.2. Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Resultados sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.	10
Tabla 2: Resumen sobre estudios sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.	22

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.

Materiales y Métodos: El tipo de investigación fue cuantitativo, y el diseño de estudio una revisión sistemática, la población de 35 artículos, la muestra de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos: Cochrane Library, Scielo British Medical Journal, PubMed, Lancet, Wiley Online Library y EBSCO, para la evaluación de los artículos se utilizó el Método GRADE el cual evaluó la calidad de evidencia y la fuerza de recomendación. **Resultados:**

Posterior a la revisión sistemática de los artículos, del 100%, el 10% corresponden a Australia, 10% a España, 20% a Brasil, 10% Tailandia, 20% a Noruega, 10% Canadá, 10 % a Grecia y 10% India. En relación a los diseños de estudios el 10% revisión sistemática, 10% ensayo clínico , 20% cuasi – experimental , 10% descriptivo observacional , 10% descriptivo Transversal y 40% descriptivo **Conclusiones:** De los 10 artículos revisados, el 100% evidencia la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería , porque ayudo a mejorar el conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el soporte básico vital y donde se evidencio el aumento la tasa de supervivencia en el soporte básico vital del paciente ejecutado por el profesional de enfermería .

Palabras clave: “Efectividad”, “programa educativo”, “soporte básico vital en adultos”, reanimación cardiopulmonar

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effectiveness of the permanent education program in basic vital support of the nursing professional. **Materials and Methods:** The type of research was quantitative, and the study design a systematic review, the population of 35 articles, the sample of 10 scientific articles published and indexed in the scientific databases: Cochrane Library, Scielo British Medical Journal, PubMed, Lancet, Wiley Online Library and EBSCO, for the evaluation of the articles we used the GRADE Method which evaluated the quality of evidence and the strength of recommendation. **Results:** After the systematic review of the articles, 100%, 10% correspond to Australia, 10% to Spain, 20% to Brazil, 10% to Thailand, 20% to Norway, 10% to Canada, 10% to Greece and 10% India. In relation to study designs, 10% systematic review, 10% clinical trial, 20% quasi - experimental, 10% descriptive observational, 10% descriptive cross section and 40% descriptive. **Conclusions:** Of the 10 articles reviewed, 100% evidence the effectiveness of the permanent education program in basic vital support of the nursing professional, because it helped to improve the knowledge and practice of the nurses on the vital basic support and where the increase in the survival rate in the vital basic support of the executed patient was evidenced by the nursing professional.

Key words: "Effectiveness", "educational program", "vital basic support in adults", cardiopulmonary resuscitation

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

En la actualidad la parada cardiorrespiratoria (PCR) es la más grave de las emergencias atendida en un Servicio de Emergencia, es una de las causas más frecuentes de mortalidad y secuelas graves en todos los ámbitos de la asistencia sanitaria y se define como el cese brusco e inesperado, potencialmente irreversible de la respiración y circulación espontáneas produciendo una brusca disminución del transporte de oxígeno que se traduce en la pérdida de la conciencia, apnea y pulsos centrales, la prevención, el reconocimiento y la acción de los primeros minutos son muy importantes para la vida del paciente ya que puede provocar la muerte. Su principal causa son las enfermedades coronarias es una de las principales causas de muertes que está vinculadas a factores de riesgo como tabaquismo, sedentarios, shock hipovolémico, accidentes de tránsito que comprometa la vida de la persona; y a su vez

se considera un problema de sanitario muy importante, ya que afecta a un gran número de personas y esto solamente es reversible mediante la aplicación de las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) jugando un papel muy importante en el profesional de enfermería en esta actuación (1).

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es 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 (2). En los últimos años, la reanimación cardiopulmonar (RCP) ha recibido mucha importancia. Se han publicado varias directrices aceptadas a nivel nacional e internacional para la RCP, y los centros de formación certificados en todo el mundo llevan a cabo programas formales de capacitación basados en estas pautas. El objetivo de estos cursos de formación es impartir tanto conocimiento como comprensión de la RCP y proporcionar una atención de calidad estandarizada para las víctimas de paros cardíacos de acuerdo con las pautas específicas. Hay muchos datos disponibles sobre la supervivencia después de la RCP en diferentes escenarios clínicos, pero se han realizado muy pocos estudios para evaluar la efectividad del entrenamiento formal de reanimación programas sobre el resultado de la RCP (3).

La reanimación 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. Datos estadísticos muestran resultados de

reanimaciones exitosas en 55% de los casos, egresos con personas vivas en 25% y sobrevida a un año en 4% a 20%. (3 -5) Estas cifras confirman la necesidad de seguir desarrollando estrategias dirigidas a la capacitación en reanimación al profesional de la salud que permitan lograr un número significativo de reanimaciones exitosas, cuyo propósito sea la sobrevida de las personas. El éxito de la reanimación depende de una serie de factores como: personal idónea supervivencia, trabajo en equipo, Coordinación oportuna y precisa, tiempo y persona (4).

El organismo internacional la American Heart Association (AHA) se estipula recomendaciones generales para la atención a la salud y consta de dos programas de educación médica continua para los profesionales de la salud ya que presenta investigaciones y guías de manejo actualizadas sobre el manejo de pacientes críticos. Entre estas tenemos el basic life support (BLS) o soporte vital básico (SVB) en español que está orientado a capacitar al personal de la salud en las habilidades básicas para la atención inicial de urgencias potencialmente fatales en un medio pre e intrahospitalario. Las causas más frecuentes de paro cardiorrespiratorio son las cardiovasculares, dentro de las que se incluye el infarto agudo de miocardio y las disarritmias (fibrilación ventricular, bradicardias y bloqueos auriculoventriculares); las respiratorias, que incluyen obstrucción de la vía aérea, broncoaspiración e insuficiencia respiratoria; y las traumáticas, como los traumatismos craneoencefálicos, torácicos y la hemorragia interna o externa que comprometen la vida del paciente (5).

En el soporte básico vital se emplean diversas maniobras y procedimientos que se les ha denominado “eslabones”, entre las que se incluyen : apertura de vía aérea , ventilación boca a boca , masaje cardiaco ; siendo este último el que se ha ubicado como el primer eslabón dado que se ha observado que el implementarlo eficaz y oportunamente aumenta la sobrevida de los pacientes El soporte vital

básico (BLS) de buena calidad da como resultado una mejor supervivencia (6) .

El conocimiento teórico y las habilidades prácticas de los equipos de Soporte Básico de Vida (SBV) y Soporte Avanzado de Vida (SAV) están entre los determinantes más importantes de los índices de éxito en reanimación cardiopulmonar (RCP). Tanto las maniobras ejecutadas en el SBV como las del SAV exigen un equipo bien entrenado, pues el paro cardiorrespiratorio (PCR) exige acciones rápidas, eficaces e integradas, siendo por ello mejor ejecutadas por un equipo que por un miembro aislado de este equipo. Los profesionales de enfermería son, en general, los primeros en presenciar un PCR en el hospital. Son ellos los que más frecuentemente accionan el equipo de atención. Así, estos profesionales necesitan tener el conocimiento técnico actualizado y las habilidades prácticas desarrolladas para contribuir de forma más efectiva en las maniobras de RCP. Algunos estudios relatan que la presencia de por lo menos un profesional con entrenamiento en SAV aumenta la sobrevivencia de pacientes víctimas de PCR. Dane et al. Relataron elevación de la sobrevivencia en cerca de cuatro veces cuando el profesional de enfermería era entrenado en SAV (7).

El programa educación permanente de soporte básico vital (BLS) es una competencia fundamental de las enfermeras, pero a pesar de la capacitación de actualización regular, la calidad del BLS a menudo es deficiente y las razones de esto no son bien conocidas. Por lo tanto, investigamos la relación entre la calidad de BLS y algunos de sus determinantes potenciales. El profesional de enfermería 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 (8).

En los últimos 20 años, se ha documentado la falta de conocimientos y la retención de habilidades después de la capacitación en reanimación cardiopulmonar para personal de enfermería y médico. El entrenamiento de resucitación cardiopulmonar es obligatorio para el personal de enfermería y es importante ya que las enfermeras a menudo descubren a las víctimas de un paro cardíaco en el hospital. Se han ideado y evaluado muchos métodos diferentes para mejorar esta retención. Sin embargo, el contenido y el estilo de esta formación carecen de estandarización (9) .

El propósito principal del presente trabajo, es saber si es efectiva el programa de educación sobre soporte básico vital de enfermería en el servicio de emergencia de los hospitales con el fin de brindar una mejor calidad de vida a los pacientes (10).

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = PACIENTE/ PROBLEMA	I = INTERVENCIÓN	C = INTERVENCIÓN DE COMPARACIÓN	O = OUTCOME RESULTADOS
Profesional de enfermería	Programa de educación permanente soporte básico vital	Efectividad en la mejora de prácticas y conocimientos sobre soporte básico vital

¿Cuál es la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

En el presente estudio el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño una revisión sistemática, las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios. Constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación (11).

2.2. Población y muestra.

La población constituida por 35 artículos, y la muestra fueron de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y turco, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Efectividad AND programa educación permanente AND soporte básico vital.

Programa educación permanente AND soporte básico vital.

Base de datos:

Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline, EBSCO y Cochrane Plus.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre

establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del método de GRADE.

El método GRADE es la adquisición y jerarquización de la evidencia, así como la posterior formulación de recomendaciones, constituyen la base del desarrollo de las guías de práctica clínica. Sistemas de graduación de la calidad de la evidencia y de la fuerza de las recomendaciones han existido muchos y actualmente se va imponiendo el modelo Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE). En el sistema GRADE la calidad de la evidencia se clasifica, inicialmente, en alta o baja, según provenga de estudios experimentales u observacionales; posteriormente, según una serie de consideraciones, la evidencia queda en alta, moderada, baja y muy baja. La fuerza de las recomendaciones se apoya no solo en la calidad de la evidencia, sino en una serie de factores como son el balance entre riesgos y beneficios, los valores y preferencias de pacientes y profesionales, y el consumo de recursos o costes (12).

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, estuvo de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Allen JA , Currey J , Considine J	2013	Evaluaciones anuales de competencias de resucitación: una revisión de la evidencia (13).	Australian Critical Care (Official Journal the Australian college Official Critical Care Nurse Ltd) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22840436 Australia	Vol 26, N° 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	30 Artículos Científicos	No Corresponde	Existe poca evidencia para apoyar la práctica actual de las evaluaciones anuales de reanimación. El conocimiento teórico no tiene correlación con el desempeño de reanimación, y los actuales métodos de evaluación de prácticas son problemáticos. Tanto el conocimiento y las habilidades disminuyen mucho antes de 12 meses. Hay un apoyo emergente en la literatura para las sesiones de práctica frecuentes utilizando la tecnología de simulación.	No hay ninguna indicación en la literatura de que las evaluaciones teóricas tengan utilidad como indicador de la competencia clínica. De hecho, el rendimiento del examen escrito se correlaciona mal con las habilidades de reanimación. De hecho, la relevancia de las evaluaciones teóricas para el rendimiento de la reanimación ha sido cuestionada por la comunidad internacional de reanimación durante algunos años.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Castillo J, Gallart A, Rodríguez E, Castillo J, Gomar C	2018	Soporte básico de vida y competencias de desfibrilación externa después de la instrucción y a los 6 meses comparando el entrenamiento presencial y combinado. Ensayo aleatorizado (14).	Nurse Education Today https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29605787 doi: 10.1016/j.nedt.2018.03.008 ESPAÑA	Vol 65 (5)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico	Población: 178 estudiantes Muestra: A: 68 B: 61	Consentimiento Informado	Inmediatamente después del curso, no hubo diferencias estadísticamente significativas en el conocimiento entre los dos grupos. La puntuación mediana de la evaluación práctica evaluada por el instructor fue significativamente mejor en el grupo experimental.	Aunque se necesitan más estudios entre las poblaciones, el entrenamiento combinado diseñado con las mismas características en duración y contenido que el entrenamiento tradicional cara a cara, y con la introducción de un tiempo de instructor de 45 minutos, resulto en la misma eficiencia general e incluso mejoro algunos aspectos de rendimiento practico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Luiz Ernani Meira Júnior, Fabiane Mendes Souza, Leonardo Canela Almeida, Gilson Gabriel Viana Veloso, Antônio Prates Caldeira	2016	Evaluación de entrenamiento en soporte básico de vida para médicos y enfermeros de atención primaria / Evaluación de la asistencia básica para médicos y enfermeros de la atención primaria (15).	Revista brasileira de medicina de família e comunidade https://rbmfc.org.br/rbmfc/article/view/1231/81 5 Brasil	Vol 11 (38)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	32 enfermeros(as)	Consentimiento informado	Se evaluó el desempeño cognitivo en una prueba de múltiple elección sobre la atención a una parada cardiorrespiratoria (PCR) y luego se condujo una atención simulada de PCR, para la evaluación de habilidades, usando un checklist basado en las recomendaciones de la American Heart Association (AHA). Después de la evaluación inicial, todos los profesionales participaron de curso teórico-práctico en SBV, durante tres encuentros. Participaron del estudio 32 profesionales. El nivel de conocimientos y habilidades fue insatisfactorio antes del curso. Después de la capacitación, el promedio de aciertos en la evaluación teórico-práctica presentó aumento significativo ($p < 0,001$).	Se registró un impacto positivo de la capacitación en SBV para los profesionales de la atención primaria.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Partiprajak S, Thongpo P	2015	Retención de los conocimientos básicos de soporte vital, autoeficacia y rendimiento de compresión torácica en estudiantes de enfermería de pregrado tailandeses (16).	Send to Nurse Educ Pract. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595315001407?via%3Dihub Tailandia	Vol16, N 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cuasi-experimental	Población y muestra: 30 estudiantes de enfermería	Consentimiento Informado	Se utilizó una prueba de rango con signo de Wilcoxon para comparar la diferencia en el rendimiento de compresión torácica dos veces. El conocimiento de soporte vital básico se midió utilizando la prueba estándar de soporte vital básico para conocimiento cognitivo. La auto-eficacia se midió utilizando el Básico de Vida Apoyo Autoeficacia Cuestionario. Rendimiento de compresión torácica se evaluó utilizando una copia impresa de los datos del medidor de habilidades Resusci Anne y Laerdal en dos ciclos. El entrenamiento tuvo un efecto significativo inmediato sobre el conocimiento, la autoeficacia y la habilidad de la compresión torácica; sin embargo, el conocimiento y la autoeficacia disminuyeron significativamente después del entrenamiento posterior durante 3 meses.	Se debe establecer un programa de reentrenamiento para mantener el conocimiento y la autoeficacia durante un período de tiempo más largo después del entrenamiento posterior durante 3 meses.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
De Regge M, Calle PA, De Paepe P, Monsieurs KG.	2008	Entrenamiento básico de actualización de soporte de vida de enfermeras: la capacitación individual y la capacitación grupal son igualmente efectivas (17).	Resuscitation (Official Journal of the European Resuscitation Council) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18691799 Noruega	Vol.79 (4)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo	Las enfermeras de las salas de cuidados no críticos (n = 120).	Consentimiento informado	El estudio fue completado por 103 enfermeras. Para GT el tamaño del grupo mediano fue 5. La duración media de IT fue 20 min. La duración media de GT fue 90 o 19 minutos por aprendiz. Las habilidades iniciales no difirieron entre GT e IT, a excepción de menos compresiones con profundidad correcta para TI. En T1 y T2 no hubo diferencias clínicamente significativas entre GT e IT para el número de ventilaciones, el volumen de ventilación, el número de compresiones, la profundidad de compresión, la tasa de compresión y el tiempo.	No hubo diferencias entre un instructor individual (IT) y un instructor grupal (GT) inmediatamente y después de 10 meses de entrenamiento. Sin embargo, el tiempo de capacitación por parte de la enfermera por un instructor individual (TI) fue de solo una quinta parte, mientras que el tiempo total del instructor no aumentó.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Monsieurs KG, De Regge M, Vogels C, Calle PA .	2015	Mejora del rendimiento del soporte vital básico de las enfermeras de la sala utilizando el reanimador de acceso público CAREvent (PAR) en una configuración simulada (18).	Resuscitation (Official Journal of the European Resuscitation Council) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16129540 Canadá	Vol 6 (9)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo observacional	200 enfermeras 352 enfermeras	Consentimiento informado	Las enfermeras no preparadas lograron solo 26 compresiones y 3 ventilaciones / min. Inmediatamente después del entrenamiento, las enfermeras que usaron el PAR administraron 54 compresiones / min en comparación con 35 para el grupo de PM (p <0,0001). Los usuarios de PAR ventilaron seis veces / min en comparación con cinco veces para los usuarios de PM (p <0,0001).	Inmediatamente después del entrenamiento, el uso del PAR mejoró el rendimiento del soporte básico de vida por parte de las enfermeras de sala de manera significativa, haciendo que la cantidad de ventilaciones y compresiones por minuto se acercara al máximo teórico alcanzable dentro de las pautas actuales. Las pruebas de retención después de 6 y 12 meses mostrarán si el efecto es sostenido

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Verplancke T , De Paepe P , Calle PA , De Regge M , Van Maele G , Monsieurs KG .	2008	Determinantes de la calidad del soporte vital básico por enfermeras del hospital (19).	Resuscitation (Official Journal of the European Resuscitation Council) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18083286 Noruega	Vol. 77 (1)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo	296 enfermeras	Consentimiento informado	El cuarenta y tres por ciento de las enfermeras calificaron su confianza como buena o muy buena. El sexo masculino se asoció con una buena compresión (P <0.001). Una mayor autoconfianza también se asoció con una buena ventilación (P <0.03) y con buena compresión (P <0.001). Un tiempo corto desde el último entrenamiento soporte básico de vida se asoció con un mayor número de ventilaciones / min (P = 0.01). Un tiempo corto desde la última experiencia de Reanimación cardiopulmonar se asoció con un mayor número de compresiones (P <0.01).	El sexo masculino, una mayor confianza en sí mismo, el entrenamiento reciente con soporte básico vital y la Reanimación cardiopulmonar reciente se asociaron con una mejor calidad del Soporte básico vital .

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Lima SG, Macedo LA, Vidal Mde L , Sá MP .	2009	Educación permanente en soporte básico y soporte básico avanzado: impacto en el conocimiento de los profesionales de enfermería (20).	Arquivos brasileiros de cardiologia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/203796 37 Brazil	Vol 93 (6)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo Transversal	213 Profesionales 76 enfermeras	Consentimiento o Informado	Se evaluaron 213 profesionales (76 enfermeras, 35.7%, 38 asistentes, 17.8% y 99 técnicos, 46.7%). Las calificaciones promedio de evaluación previa al curso fueron estadísticamente diferentes ($p < 0.001$) entre los asistentes (3.25), los técnicos (3.96) y las enfermeras (4.69). Un solo profesional sin hijos mostró un rendimiento significativamente superior al del profesional casado con hijos ($p = 0.02$ y 0.004 respectivamente). El nivel de conocimiento previo a la capacitación fue inversamente proporcional al tiempo transcurrido desde la finalización de un curso de pregrado o técnico. Las principales deficiencias se relacionaron con el abordaje inicial de las vías respiratorias, los cuidados posteriores a la reanimación y la técnica de masaje cardíaco externo. La calificación promedio general posterior al curso fue de 7.26. Los asistentes alcanzaron un rendimiento del 131.2%, técnicos, del 78.9% y las enfermeras, del 85%, sin diferencia estadísticamente significativa ($p = 0$).	El programa de capacitación permanente en BLS y ACLS dio como resultado un importante incremento en el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Passali C, Pantazopoulos I, Dontas I, Patsaki A, Barouxis D, Troupis G, Xanthos T.	2011	Evaluación de los conocimientos teóricos de las enfermeras en soporte vital básico: un estudio en un hospital de distrito en Grecia (21).	Enfermería Internacional de Emergencia https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X1000087X Grecia	Vol 20, N 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Descriptivo.	82 Enfermeras 134 Médicos	El estudio no refiere	Este estudio demostró que las enfermeras y los médicos que trabajan en Grecia tienen algunos conocimientos en Basic Life Support (BLS) tomando en cuenta las guías actuales. Se demostró que con entrenamiento en SBV se evidenció un efecto positivo en el conocimiento teórico y práctico de RCP. Además, las enfermeras y médicos que trabajaban en zonas de alto riesgo de Paro Cardíaco, puntuaron significativamente más alto que los que trabajaban en áreas de bajo riesgo.	Los resultados indican un bajo nivel de conocimiento de BLS entre los participantes del estudio. Tener un curso BLS de actualización ocasional, o experiencia previa en BLS, no afecta el nivel de conocimiento y se evidencia un efecto positivo en el conocimiento teórico de SBV.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Pareek M, Parmar V. Badheka J, Lodh N .	2018	Estudio del impacto de la formación de enfermeras registradas en reanimación cardiopulmonar en un centro de atención terciaria sobre la mortalidad de los pacientes (22).	Indian Journal of Anaesthesia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5971628/ India	Vol 62 (5)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Descriptivo	632 pacientes adultos	No aplica	En total de 632 pacientes adultos que sufrieron un paro cardíaco en el hospital durante el período de estudio. Se intentó la RCP en 294 pacientes durante el período de entrenamiento pre-BLS / ACLS y en 338 pacientes en el período de entrenamiento posterior al BLS / ACLS. En el período de entrenamiento pre-BLS / ACLS, 58 pacientes (19.7%) tuvieron retorno de la circulación espontánea (ROSC), mientras que durante el período de entrenamiento posterior a BLS / ACLS, 102 pacientes (30.1%) tuvieron ROSC (P = 0.003). Dieciséis de los 58 pacientes (27.5%) que alcanzaron ROSC durante el período de entrenamiento pre-BLS / ACLS sobrevivieron hasta el alta hospitalaria, compararon 54 de 102 pacientes (52.9%) en el período de entrenamiento post-BLS / ACLS (P < 0.0001) . No hubo asociación significativa entre la edad o el sexo con los resultados en el estudio.	La capacitación de enfermeras en reanimación cardiopulmonar resultó en una mejoría significativa en la supervivencia alta hospitalaria después de un paro cardíaco intrahospitalario.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencia s(según Sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Evaluaciones anuales de competencias de resucitación: una revisión de la evidencia.</p>	<p>El estudio concluyó que es efectivo el programa de educación permanente en soporte básico vital en el profesional de enfermería; ya que las enfermeras con experiencia en cuidados críticos tuvieron capacitaciones y evaluaciones anuales o bianuales de ALS y BLS , por lo tanto fueron capacitadas en RCP obtuvieron una retroalimentación de conocimientos teóricos y prácticos para la buena calidad de ejecución del soporte básico vital en el paciente.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Ensayo clínico</p> <p>Soporte básico de vida y competencias de desfibrilación externa después de la instrucción y a los 6 meses comparando el entrenamiento presencial y combinado. Ensayo aleatorizado.</p>	<p>Se concluyó en la investigación que se necesitan más estudios entre las poblaciones, el entrenamiento combinado diseñado con las mismas características en duración y contenido que el entrenamiento tradicional cara a cara, y con la introducción de un tiempo de instructor de 45 minutos, resulto en la misma eficiencia general e incluso mejoro algunos aspectos de rendimiento práctico.</p>	Alta	Fuerte	España

cuasi-experimental	Evaluación de entrenamiento en soporte básico de vida para médicos y enfermeros de atención primaria / Evaluación de la asistencia básica para médicos y enfermeros de la atención primaria	Se concluyó que la investigación resulto efectiva ya que los profesionales de enfermería antes de realizar el programa de entrenamiento de soporte básico vital se realizó una prueba de evaluación inicial , del curso teórico- practico basado en un checklist basado según las recomendaciones de la American Heart Association la cual obtuvo resultados insatisfactorios y después de la capacitación sobre SBV que recibió el profesional de enfermería se presentó un aumento significativo en la parte teórica y practica donde se completó con éxito el programa de SBV	Moderada	Media	Brasil
Cuasi Experimental	Retención de los conocimientos básicos de soporte vital, autoeficacia y rendimiento de compresión torácica en estudiantes de enfermería de pregrado tailandeses	El programa de entrenamiento en soporte básico vital es efectivo ya que se logró que los estudiantes de enfermería mejore inmediatamente en el desempeño del SBV , ya que también se comprobó que el conocimiento con la práctica están relacionados entre sí para el desempeño del soporte básico vital .	Moderada	Débil	Tailandia
Descriptivo	Entrenamiento básico de actualización de soporte de vida de enfermeras: la capacitación individual y la capacitación grupal son igualmente efectivas	El estudio concluyó que si fue efectivo porque, no hubo diferencias entre la capacitación individual y grupal, el tiempo de capacitación por parte de la enfermera fue solo la quinta parte se obtuvo donde las diferencias de tiempo del instructor de capacitación fue similar r para las estrategias de capacitación de TI y GT.	Moderado	Débil	Noruega

Descriptivo , observacional	<p>Mejora del rendimiento del soporte vital básico de las enfermeras de la sala utilizando el reanimador de acceso público CAREvent (PAR) en una configuración simulada.</p>	<p>El estudio concluyó que si fue efectivo porque después del entrenamiento , el uso del PAR , mejoro el rendimiento del soporte básico de vida por parte de las enfermeras ya que hicieron la cantidad de compresiones y ventilaciones por minuto se acercara al máximo teórico alcanzable dentro de las pautas actuales , las pruebas de retención después de 6 a 12 meses mostraran si el efecto es sostenido.</p>	Moderada	Débil	Canadá
Descriptivo	<p>Determinantes de la calidad del soporte vital básico por enfermeras del hospital.</p>	<p>El estudio concluyó que el entrenamiento de soporte vital básico es efectivo debido a que se mejoró las competencias de las enfermeras en la capacitación de actualización regular, la calidad del BLS a menudo es deficiente y las razones de esto no son bien conocidas, donde el género masculino tuvo la confianza en sí mismo, la capacitación reciente en BLS y RCP.</p>	Moderado	Débil	Noruega
Descriptivo transversal	<p>Educación permanente en soporte básico y soporte básico avanzado : impacto en el conocimiento de los profesionales de enfermería</p>	<p>El estudio concluyó fue efectivo la educación permanente de SBV Y SAV se logró un impacto significativo con un 85% en el profesional de Enfermería en el nivel de conocimiento como en la práctica del soporte básico vital en los profesionales después del entrenamiento, ya que la práctica contribuye a la necesidad de estructurar una educación continuada en salud como herramienta que contribuirá para la mejora de los índices de éxito en RCP.</p>	Moderado	Débil	Brasil

<p>Descriptivo</p> <p>Evaluación de los conocimientos teóricos de las enfermeras en soporte vital básico: un estudio en un hospital de distrito en Grecia.</p>	<p>Se concluyó en la investigación demostrándose que con el entrenamiento en SBV se evidenció un efecto positivo en el conocimiento teórico y práctico en el profesional de enfermería, para la buena calidad de ejecución de acuerdo al soporte básico vital para los pacientes.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Débil</p>	<p>Grecia</p>
---	---	-----------------	--------------	---------------

<p>Descriptivo</p> <p>Estudio del impacto de la formación de enfermeras registradas en reanimación cardiopulmonar en un centro de atención terciaria sobre la mortalidad de los pacientes</p>	<p>Se concluye que en la investigación fue efectiva ya que los cursos de soporte vital han logrado resultados comparativos de la RCP después de la capacitación formal de reanimación y a su vez una demostró que el profesional de enfermería que fue entrenada en soporte básico vital detectó adecuadamente que el paro cardíaco donde la supervivencia aumento de cuatro veces hasta alta a (38% frente a 10%) que los detectados por una enfermera sin entrenamiento de ACLS.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Débil</p>	<p>India</p>
--	--	-----------------	--------------	--------------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería.

se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Pubmed, Medline, Scielo y ElSevier.

Posterior a la revisión sistemática de los artículos, del 100%, el 10% corresponden a Australia, 10% a España, 20% a Brasil, 10% Tailandia, 20% a Noruega, 10% Canadá, 10 % a Grecia y 10% India. En relación a los diseños de estudios el 10% revisión sistemática, 10% ensayo clínico, 20% cuasi – experimental, 10% descriptivo observacional, 10% descriptivo Transversal y 40% descriptivo

Allen (13), en su estudio concluye que es efectivo la evaluación permanente de resucitación por que mediante la práctica el profesional de Enfermería obtendrá mejores resultados en cuanto a sus conocimientos, dicho estudio coincide con Castillo (14), quien concluye que las competencias del personal en desfibrilación externa es efectiva después de la educación permanente, del mismo modo Meira (15) concluye que la investigación es efectiva ya que el programa de entrenamiento del curso de SBV se evidencio un impacto positivo ya que se completó con éxito y ayudo a retener las habilidades tantas teóricas y prácticas dando como un buen resultado por parte del profesional, tal es el caso que para Partiprajak (16) el programa de educación permanente es efectivo pero se debe establecer reentrenamientos para mantener el conocimiento y la autoeficacia durante un periodo de tres meses

posterior a las capacitaciones para los profesionales de enfermería para la evaluación de la práctica y la teoría sobre SBV .

Regge(17) en su estudio concluye que el entrenamiento de SBV resulto efectiva en los profesionales de enfermería tanto en la práctica como teórico se evidencio que las habilidades del profesional de enfermería se mejoró en la ejecución del soporte básico vital a los pacientes .

Monsieurs (18) en donde la investigación concluye que si fue efectivo porque después del entrenamiento , el uso del PAR , mejoro el rendimiento del BLS por parte de las enfermeras ya que hicieron la cantidad de compresiones y ventilaciones por minuto se acercara al máximo teórico alcanzable dentro de las pautas actuales , las pruebas de retención después de 6 a 12 meses mostraran si el efecto es sostenido, del mismo modo para Verplancke (19) concluye que el entrenamiento de soporte vital básico es efectivo debido a que mejoro las competencias de las enfermeras, la capacitación de actualización regular, la calidad del BLS a menudo es deficiente y las razones de esto no son bien conocidas , donde el género masculino tuvo la confianza en sí mismo , la capacitación reciente en BLS y RCP, lo que coincide con Gonçalves (20), quien concluye que si fue efectivo la educación permanente de SBV Y SAV porque se obtuvo un impacto significativo en el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería después del entrenamiento en SBV y SAV, ya que estos datos corroboran la necesidad de estructurar la educación continuada en salud como herramienta que contribuirá para la mejora de los índices de éxito en RCP.

Passali (21) en su investigación se concluyó que el entrenamiento de SBV obtuvo un efecto positivo en el conocimiento teórico – práctico de RCP, ya que los profesionales de enfermería y medicina contaban con conocimientos en SBV, teniendo en cuenta las guías actuales.

Pareek (22) en su investigación concluye que el programa de entrenamiento de SBV resulto en una manera significativa efectiva en los profesionales de

enfermería en las atenciones de pacientes con parada cardiorespiratoria, obtuvieron una tasa de supervivencia alta.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La revisión sistemática de los 10 artículos científicos, sobre la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería, fueron halladas de las siguientes bases de datos Cochrane Library, British Medical Journal, PubMed, Lancet, Wiley Online Library, Elsevier. Posterior a la revisión sistemática de los artículos, del 100%, el 20% corresponden a Australia, 10% a España, 20% a Brasil, 20% a Noruega, 10% Canadá, 10% a Grecia y 10% India. En relación a los diseños de estudios el 20% revisión sistemática, 10% ensayo clínico, 20% cuasi – experimental, 10% descriptivo observacional, 10% descriptivo Transversal y 40% descriptivo.

De los 10 artículos revisados, el 100% evidencia la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería porque ayudo a mejorar el conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el soporte básico vital, no solo debe poseer conocimientos si no debe basarse en la práctica constante del profesional de enfermería en reanimación cardiopulmonar.

5.2 Recomendaciones

Dada la revisión, que indica que el 100% de los estudios evidencia la efectividad del programa de educación permanente en soporte básico vital del profesional de enfermería es por ello se recomienda:

- Promover capacitaciones periódicas sobre las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica, y que certifique su aplicación.
- Promover en el personal de enfermería la elaboración de protocolos o guías de procedimiento de reanimación cardiopulmonar básica actualizados según corresponda.
- Realizar estudios con guías de observación para los profesionales afianzando técnicas y procedimientos respectivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aranzábal G ,Verastegui, A , Quiñones Laveriano ,D . Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú . Investigación en Salud [Internet] 2017, Abril [citado junio 2017]; vol 45 (2): 114-121. Disponible desde :<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120334717300047>
2. Guia de Reanimacion Cardiopulmonar Basica [Internet].2018[consultado 25 de diciembre 2018].Disponible en : http://www.essalud.gob.pe/downloads/escuela_emergencia/GUIA_CARDIOPULMONAR.pdf
3. Sigwas Astorga, Yolanda María, “Nivel de conocimientos que tiene la enfermera sobre RCP básico y avanzado del adulto en el servicio de emergencia título de Especialista en Enfermería Emergencia y desastre en el año 2005, en la ciudad de Lima – Perú.
4. Revista Española de Cardiología. Epidemiology of suddenCardiacDeath. Supl. 2013; 13(A):2-6 - Vol. 13. España. Pág. 2
5. Sociedad Española de cardiologia. La formación de personal no sanitario en RCP podría salvar 10.000 vidas al año en España - Publicación Médica de Cardiología [Internet]. [cited 2015 Apr 13]. Available from: <http://cardiologia.publicacionmedica.com/spip.php?article439>
6. Muerte Súbita y Emergencias Cardiovasculares: Problemática actual. Vigo Ramos, Jorge. 2, Lima : Perú Med. Exp. Salud Pública, 2013, Vol. 25. ISSN.
7. Fundacion Española del Corazón. Muerte súbita [Internet]. 2015 [cited 2015 Apr 8]. Available from: <http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-parapacientes/enfermedades-cardiovasculares/muerte-subita.html>
8. Vigo Ramos, Jorge. Revista Peruana med. exp. Salud pública

- “Muerte súbita y emergencias cardiovasculares: problemática actúa” v.25 n.2 Lima abr. /jun. 2008. pag.11, 37.
9. Benito Julca , Katherine, “Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar básica en el adulto que tienen las enfermeras del Programa Nacional SAMU - 2014”, en la ciudad de Lima – Perú en el año 2014
 10. Rodríguez H, Muñoz M, Márquez M, Pozas G, Asensio E, Ortiz F, Lara S, Mariona V. Muerte súbita cardiaca, estratificación de riesgo, prevención y tratamiento. Guadalajara: Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez; 2016. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402015000400329
 11. Sonia Pértega Díaz, Salvador Pita Fernández. Revisiones sistemáticas y Metaanálisis. Cad Aten Primaria [Internet]. 2005. [Consultado 20 dic 2017]; 12(2): 109-112. Disponible en: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/metaanalisis/RSyMetaanalis.sis.asp>
 12. Sanabria Aj, Rigau D, Rotaeché R, Selva A, Marzo-Castillejo M, Alonso-Coello P. Sistema GRADE: metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica. Aprim [Internet]. 2015. [Consultado 22 dic 2017]; 47(1): 48-55. Disponible en: <https://medes.com/publication/95358>
 13. Allen JA, Currey J, Considine J. Evaluaciones anuales de competencias de resucitación: una revisión de la evidencia. Investigación en Salud [Internet] 2013, febrero [citado 25 de julio, 2012]; 26 (1): 12-7. Disponible desde : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22840436>
 14. Castillo J, Gallart A, Rodríguez E, Castillo J, Gomar C. Competencias básicas de soporte vital y desfibrilación externa después de la instrucción y en 6 meses comparando el entrenamiento cara a cara y mezclado. Ensayo aleatorizado. Investigación en Salud [Internet] 2018, Junio [Citado 4 junio 2018]; 65:232-238. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29605787>
 15. Luiz Ernani Meira Júnior, Fabiane Mendes Souza, Leonardo Canela Almeida, Gilson Gabriel Viana Veloso, Antônio Prates Caldeira. Evaluación de entrenamiento en soporte básico de vida para médicos y enfermeros de atención primaria / Evaluación de la asistencia básica para médicos y enfermeros de la atención primaria [Internet] 2016 , Agosto [citado 13 de Agosto];(3):99-104. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11276606>

16. Partiprajak S, Thongpo P. Retención del conocimiento del soporte vital básico, la autoeficacia y el rendimiento de la compresión del pecho en estudiantes de enfermería tailandeses de pregrado. 2015. [Citado 4 junio 2018]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26553101>
17. De Regge M, Calle PA, De Paepe P, Monsieurs KG. Entrenamiento básico de actualización de soporte de vida de enfermeras: la capacitación individual y la capacitación grupal son igualmente efectivas. Investigación en Salud [Internet] 2008. Agosto [citado 8 de Agosto]; 79 (2): 283-7. Disponible desde : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18691799>
18. Monsieurs KG, De Regge M, Vogels C, Calle PA . Mejora del rendimiento del soporte vital básico de las enfermeras de la sala utilizando el reanimador de acceso público CAREvent (PAR) en una configuración simulada. Investigación en salud [Internet] 2015, Abril. [citado 12 de abril]; (1):45-50. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16129540>
19. Verplancke T, De Paepe P, Calle PA, De Regge M, Van Maele G, Monsieurs KG. Determinantes de la calidad del soporte vital básico por enfermeras del hospital. Investigación en Salud [Internet] 2008, Febrero. [citado 20 de Febrero]; (1):75-80. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18083286>
20. Lima SG, Macedo LA, Vidal Mde L , Sá MP . Educación permanente en BLS y ACLS: impacto en el conocimiento de los profesionales de enfermería. Investigación en Salud [Internet] 2009, Diciembre. [citado 9 de Diciembre]; 93 (6): 582-8, 630-6. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20379637>
21. Passali C, Pantazopoulos I, Dontas I, Patsaki A, Bauroux D, Troupis G, Xanthos T. Evaluación de los conocimientos de las directrices básicas y avanzadas de reanimación de soporte de vida de las enfermeras y los médicos. Nurse Educ Pract 2011 Nov 6;11(6):365-9. Epub 2011 Dec 6, disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov [visitado 14-01-17].
22. Pareek M , Parmar V , Badheka J , Lodh N . Estudio del impacto de la formación de enfermeras registradas en reanimación cardiopulmonar en un centro de atención terciaria sobre la mortalidad de los pacientes. Investigación en Salud [Internet] 2018, Mayo. [citado mayo 2018] ; 62(5): 381–384. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5971628/>

