

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los  
profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**AUTOR**

**Sandra Marisol Aguilar Mejía**

**ASESOR**

**Liseth Dolores Rodriguez Cruz**

**<https://orcid.org/0000-0003-1742-9498>**

**Chiclayo, 2024**

**Revisión crítica: conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar  
de los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados  
Intensivos**

PRESENTADA POR

**Sandra Marisol Aguilar Mejía**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

APROBADA POR

Blanca Esther Ramos Kong  
PRESIDENTE

Mercedes Elizabeth López Díaz  
SECRETARIO

Liseth Dolores Rodriguez Cruz  
VOCAL

## **Dedicatoria**

Con amor y eterno agradecimiento, este trabajo se lo dedico a mi familia: a mi padre Humberto, por ser quien me ha incentivado en todo momento a seguir adelante. A mi madre Magaly, por haber confiado en mí y haberme apoyado siempre en mis decisiones. A mi hermana Vannia, por haberme incentivado a culminar mi segunda especialidad. A mi mascota Cloee, por haberme acompañado plenamente en mis días de insomnios.

A mi abuela Graciela porque como un ángel, en el cielo, me ha guiado y protegido siempre.

Y, a mi mascota Jack que, estuvo en mis desvelos y, luego de su partida, me hizo mucha falta.

## **Agradecimiento**

Agradecer a Dios, por ser el peón de mi vida y el comienzo de cada logro que he obtenido.

A mi asesora Lisseth Dolores Rodríguez Cruz, por haber compartido sus conocimientos y habilidades desde el primer día; además de ser un gran pilar para culminar esta investigación.

A la docente Blanca Kong, por su apoyo incondicional en los momentos más difíciles de mi vida.

A la Escuela de Enfermería de esta Universidad y a su unidad de Especialización en Enfermería en Cuidados intensivos.

¡Muchas Gracias!

# Revisión crítica: Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>16%</b>	<b>16%</b>	<b>3%</b>	<b>4%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>formacionasunivep.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>periodicos.ufba.br</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to The University of Texas at Arlington</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>pdfs.semanticscholar.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b>	

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>6</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>7</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>8</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO</b> .....	<b>10</b>
1.1 Tipo de investigación .....	10
Metodología EBE.....	11
1.3 Formulación de la pregunta según esquema PICOT.....	11
1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta.....	12
1.5 Viabilidad y pertinencia de la pregunta.....	12
1.6 Metodología de búsqueda de información .....	13
1.7 Síntesis de la evidencia encontrada a través de la guía de validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro .....	19
1.8. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados.....	21
<b>DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO</b> .....	<b>22</b>
2.1 Artículo para revisión .....	22
2.2 Comentario crítico .....	23
2.3 Importancia de los resultados.....	28
2.4 Nivel de evidencia.....	29
2.5 Respuesta a la pregunta .....	29
2.6 Recomendaciones.....	29
<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	<b>30</b>

## Resumen

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atienden pacientes críticos, propensos a sufrir una parada cardiorrespiratoria, la cual ocurre de manera repentina, cesando la función respiratoria y circulatoria, ocasionando daños irreversibles. Para ello, se debe actuar rápidamente realizando una reanimación cardiopulmonar (RCP), responsabilidad que le compete al profesional de enfermería ya que son los más cercanos al paciente. Una RCP exitosa dependerá de cuán eficaz y competente es el profesional que lo realiza. Sin embargo, no todos están en las condiciones de realizarlo. Es así que se planteó esta investigación, con el fin de identificar cómo son los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos; es una Investigación Secundaria, la misma que utilizó la metodología de la Investigación Basada en Evidencia, se tomaron 17 artículos científicos concernientes al objeto de estudio, fueron buscados en múltiples bases de datos científicos, como: Biblioteca Virtual en Salud, Epistemonikos, Google académico, PubMed, Scielo. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, tratada con la lista de chequeo de Astete, el nivel de evidencia III se clasificó con la Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC), con grado de recomendación B, teniendo como objetivo evaluar el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre el cuidado del paciente en paro cardíaco (PCR). Concluyendo que la mayor parte de los participantes demuestran conocimiento y preparación pero no en su totalidad, por lo que se observa la importancia de la educación continua para con este tema.

**Palabras clave:** Conocimiento (D007721), personal de enfermería (D009740), reanimación cardiopulmonar (D016887), unidad de cuidados intensivos (D003422).

## Abstract

In the Intensive Care Unit, critical patients are cared for, prone to suffering cardiorespiratory arrest, which occurs suddenly, ceasing respiratory and circulatory function, causing irreversible damage. To do this, action must be taken quickly by performing cardiopulmonary resuscitation (CPR), a responsibility that falls to the nursing professional since they are the closest to the patient. Successful CPR will depend on how effective and competent the professional performing it is. However, not everyone is in a position to do it. This is how this research was proposed, in order to identify what the knowledge about cardiopulmonary resuscitation of nursing professionals in an Intensive Care Unit is like; It is a Secondary Research, the same one that used the Evidence-Based Research methodology, 17 scientific articles concerning the object of study were taken, they were searched in multiple scientific databases, such as: Virtual Health Library, Epistemonikos, Google academic, PubMed, Scielo. It is a quantitative, descriptive study, treated with the Astete checklist, level of evidence III was classified with the Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC), with recommendation grade B, with the objective of evaluating the knowledge of the nursing professionals on the care of patients in cardiac arrest (CRA). Concluding that most of the participants demonstrate knowledge and preparation but not in its entirety, so the importance of continuing education on this topic is observed.

**Keywords:** Knowledge (D007721), nursing staff (D009740), cardiopulmonary resuscitation (D016887), intensive care unit (D003422).

## Introducción

Cada año, la incidencia de muertes por patologías cardiovasculares aumentan principalmente por enfermedades isquémicas cardiacas. En el año 2019, 2 millones de personas fallecieron a causa de enfermedades cardiovasculares. Las muertes de estas enfermedades se nivela por edades, y suelen variar entre países: desde 428,7 muertes por 100.000 habitantes en Haití a 73,5 muertes por 100.000 habitantes en Perú<sup>1</sup>.

Frecuentemente, se presentan en países industrializados como es Europa, en este país las enfermedades cardiovasculares representan el 40% de todas las muertes en los habitantes que son menores de 75 años<sup>2</sup>. En Ecuador, en el mismo año, se registraron 8 779 muertes a causa de isquemias coronarias<sup>3</sup>. En Estados Unidos, se presentó cerca de medio millón de paradas cardiacas. Las enfermedades cardiovasculares son problemática de salud pública para el mundo”, y se estima que, en el Perú, para el año 2030, aproximadamente 22,8 millones de habitantes morirán por alguna enfermedad cardiovascular.<sup>1</sup>

En la mayoría de casos, estas enfermedades se manifiestan con un paro cardiorrespiratorio (PCR), se llama así a la interrupción ocasionada de manera violenta, insospechada y altamente reversible tanto de la circulación como de la respiración<sup>4</sup>. El PCR tiene una alta frecuencia de mortalidad en el mundo, pues es el responsable de más del 65% de fallecimientos en la etapa adulta que padecen de alguna enfermedad del corazón<sup>2</sup>.

Se refleja que el 80% de las paradas cardiorrespiratorias, en la vida adulta que ocurren en el entorno extrahospitalario son de comienzos cardiacos. El 20% restante es relacionado con: principios respiratorios (donde hay una obstrucción de vía aérea, aspiraciones de origen bronquial o un posible neumotórax), pueden ser también metabólicas (originadas por el aumento o disminución de potasio en sangre), traumas severos, shocks, entre otras. Y, dentro del Hospital, existe una menor incidencia cardíaca, y aproximadamente el 50% de ellas pasa en áreas monitorizadas y el otro 50% en unidades de hospitalización. En cuanto a la niñez, las causas más habituales son la insuficiencia respiratoria aguda, los accidentes y las infecciones<sup>4</sup>.

Frente a ello, la reanimación cardiopulmonar (RCP), actúa como una respuesta asistencial, puesto que, la parada cardiorrespiratoria es un evento propenso de recuperación, pero solamente si es tratado en los inmediatos segundos de inicio<sup>4</sup>.

Es por ello que, las enfermeras deben estar capacitadas para realizar la reanimación cardiopulmonar, sobre todo en los servicios de emergencia o de la unidad de cuidados intensivos, ya que la totalidad de los pacientes se encuentran expuestos por muchos motivos: ya que se encuentran con una enfermedad preexistente, reciben medicamentos que debilitan el gasto cardiaco, no tienen buena ventilación, se encuentran encamados, entre otros motivos. Las paradas cardiorrespiratorias pueden ser prevenibles puesto que hay temas de evitabilidad en los pacientes durante su hospitalización en una unidad crítica<sup>5</sup>

En tal sentido, el enfermero debe poseer las actitudes, conocimientos suficientes para que pueda garantizar una seguridad al paciente. Debe saber controlarse por sí misma, debe tener pericias y habilidades suficientes para que actúen rápidamente frente a este evento. Es de gran importancia que este grupo de personal esté completamente capacitado ya que los conocimientos deficientes frente un RCP pueden impedir la supervivencia de los pacientes que lo sufren<sup>6</sup>

Al respecto, un estudio revela la importancia de la enseñanza y capacitación del profesional de la salud sobre el manejo de una parada cardiorrespiratoria luego de haber medido el nivel de conocimiento, puesto que existe una relación positiva en cuanto al conocimiento de las enfermeras y la autoeficacia sobre el inicio temprano de la RCP; por tanto, recomienda que existan y a la vez realicen programas de capacitación para que pueden potenciar y mejorar el conocimiento y la autoeficacia<sup>7</sup>.

También, en África, una investigación nos muestra que el conocimiento entre las enfermeras relacionado al RCP, es pobre, pese a la exposición de esta eventualidad y a pesar de los años de experiencia que tienen dichas enfermeras, por lo que el autor recomienda capacitar para garantizar un conocimiento actualizado y así asegurar a los pacientes que sufren un paro cardiaco<sup>8</sup>.

En el Perú, una investigación muestra que el 73.3% tienen un nivel de conocimientos alto y que el 26.6% tienen conocimientos bajos. Esto es alarmante a la autora, ya que el personal que tiene este porcentaje inferior, arriesgando la vida de la persona a su cuidado, reduciendo así la probabilidad de supervivencia, probable secuela o alguna complicación. Por lo que el autor recomienda establecer un protocolo para que todos trabajen a la par y coordinadamente y así poder recuperar muchas vidas<sup>9</sup>.

Dado al incremento de muertes súbitas por parada cardiorrespiratoria y el déficit de los conocimientos de los enfermeros frente a esta situación, se plantea la pregunta a investigar: ¿Cómo son los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos?

Esta investigación tiene como objetivo: identificar cómo son estos conocimientos, para de esta manera poder mejorarlos. Ya que, en un paro los más pequeños segundos son importantes y para responder frente a esto, no se debe ni puede improvisar, no debe tomar mucho tiempo; por ello, en esta problemática de grave existencia, se debe tener preciso lo que se debe o no hacer en cada minuto que pase o dure la parada<sup>4</sup>.

Esta investigación se basa en indagaciones de tipo primario, así como también de las experiencias de la investigadora frente al profesional de enfermería en la práctica clínica, puesto que se ha evidenciado que la labor del enfermero frente a una parada cardíaca no es la adecuada, no garantizando una intervención de calidad hacia el paciente, por lo que el actuar enfermero es transcendental para responder frente a ello como medida de supervivencia. De aquí parte la importancia de esta investigación, ya que, identificando cómo son los conocimientos de los profesionales frente a una RCP, se podrá dar sugerencias para su mejora y así evitar más muertes por paro cardiorrespiratorio.

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **1.1 Tipo de investigación**

Es una investigación que se basó en la evidencia, clasificada como secundaria ya que reside en un proceso cuya información es analizada, información que, en su inicio, partió de una investigación de tipo primario. Se basa además en juicios metodológicos, para responder a un problema identificado en nuestra realidad, como lo fue durante la práctica clínica de la investigadora. De esta manera, se inició desde lo conocido del tema, y/o lo que ha sido investigado hasta qué puntos aún no se conocen. Por lo que fue obligatorio buscar información, analizándola, con el fin de lograr identificar la evidencia científica que se encontró bajo disponibilidad y así acelerar el proceso para las conclusiones respondiendo a la interrogante clínica identificada<sup>10</sup>.

## **1.2 Metodología EBE**

En cuanto a la metodología empleada para esta investigación, es la Enfermería Basada en la Evidencia, que según iniciales se denomina: EBE; el autor Sampieri, lo define como un suceso por etapas en el cual, los problemas de la realidad como los potenciales perjudican la salud de las personas, presentándose en forma de interrogantes, en la cual, para obtener la respuesta, se debe buscar y evaluar bajo escalones o estándares, partiendo de los resultados de la investigación más actualizada, sirviendo como raíz para la toma de decisiones”. Por lo tanto, la EBE, es una exploración metodología de una respuesta en base a otra investigación, que será lucrativo para la práctica enfermera, pero en paralelo, tiene un enfoque de reflexión e interpretación<sup>11</sup>

En cuanto a la pesquisa de información, se realizó en tres fases: la fase se trató de elegir las palabras claves o descriptores, que luego fueron traducidas al idioma inglés y portugués, para tener los términos parecidos y así una mejor búsqueda para cada buscador. Luego se buscó en las diferentes bases de datos como: Bvs: Biblioteca Virtual en Salud, Epistemonikos, Cuiden, Google, PubMed, Scielo; utilizando una ecuación de búsqueda con el operador AND.

Luego de tener todos los resultados en las bases de datos, se siguió a la fase dos, que consistió en hacer un registro escrito de todo lo obtenido. Para ello se realizó un flujograma que permitió observar de manera radical la cantidad de artículos seleccionados. La tercera fase consistió en la recolección bibliográfica, considerando el autor, el título del artículo, el año, link, idioma y método del artículo, para lo cual se optó por realizar un cuadro para observar de mejor manera el resumen de cada artículo.

## **1.3 Formulación de la Pregunta según esquema PICOT**

¿Cómo son los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos?

#### 1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta

<b>Oxford-Centre of Evidence Based Medicine.</b>		
<b>Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad</b>		
<b>P</b>	<b>Población</b>	Personal de enfermería que labora en una Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>S</b>	<b>Situación</b>	El número de pacientes que se exponen a una parada cardiorrespiratoria en una unidad de cuidados intensivos, es alto, situación en la cual es imprescindible el actuar de enfermería ya que, si se tiene los conocimientos y practicas adecuadas y eficientes, se podrá reducir los índices de mortalidad por esta causa. En la realidad, los profesionales de enfermería presentan debilidades frente a un RCP, tanto en conocimientos como en la práctica, exponiendo así al paciente a una muerte evidente. <sup>(1,4,8,9)</sup>
DiCenso, Guyatt y Ciliska, desarrollado 2005.		

#### 1.5 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta

La pregunta es sustancial, de gran importancia, porque va a contribuir a mejorar el bienestar del paciente, puesto que, con una técnica adecuada, el enfermero sabrá cómo responder frente a una parada cardiorrespiratoria y de esta manera el paciente se estabilizará.

La pregunta es posible de responder dentro del lapso que se disponga, porque se cuenta con las experiencias de la rutina en la práctica clínica y también de manera personal. La habilidad en que se efectúa una reanimación es importante, pues se debe a un procedimiento que suma la vida, disminuyendo así la mortalidad de las personas.

Esta investigación, se enfocará en situación problema, teniendo como población solamente al profesional enfermero que trabaja en el área de cuidados intensivos, con el propósito de

compensar ese conocimiento escaso en cuanto a la reanimación, para que así pueda permitir y dar una mejora en los procesos de atención cuando se realice este procedimiento.

Es considerado viable porque esta investigación es producto de una temática y problemática en la unidad crítica, puesto que ésta es un lugar donde frecuentemente los pacientes sufren parada cardiorrespiratoria, evidenciándose así que la enfermera en esta unidad, es la que cuida y cesa las necesidades de estos pacientes con la finalidad de que logren salir de este cuadro crítico. Además, tener un conocimiento eficaz sobre el tema, es un requerimiento indispensable para la parte asistencial de los enfermeros.

### 1.6 Metodología de Búsqueda de Información

Para la pesquisa, se realizaron consultas y revisiones en distintas fuentes como: Biblioteca virtual de salud (BVS), UNAL, epistemonikos, Pub Med y Google académico; en los que se obtuvieron 79 artículos usando las palabras claves mencionadas anteriormente, optando por diversas ecuaciones de búsqueda, utilizando como único operador booleano a “and”, identificándose así la obtención de 17 artículos con el mismo objeto y objetivo de estudio, cuyo idioma fue castellano e inglés. Para la síntesis, se pasó un filtro según la guía de validez y utilidad de Gálvez Toro, quedando a reducirse obteniendo solo 5 estudios. La búsqueda se realizó en el periodo abril a julio 2022 y se confinó a buscar publicaciones dentro de los últimos 7 años.

<b>Cuadro N°03: Elección de las palabras claves</b>			
<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
<b>Conocimiento</b>	Knowledge	Conhecimento	saber
<b>Personal de enfermería</b>	nursing staff Nurses	Equipe de enfermagem	enfermera
<b>Reanimación cardiopulmonar</b>	Cardiopulmonary Resuscitation	reanimação cardiopulmonar	RCP básico
<b>UCI</b>	Intensive care unit	Unidad de cuidados intensivos	Unidad intensiva

<b>Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda</b>				
<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>N de artículos seleccionados</b>
<b>BvS</b>	20 abril 2022	Knowledge AND cardiopulmonary resuscitation AND intensive care unit	9	3
<b>UNAL</b>	20 abril 2022	Conocimiento AND enfermeria AND reanimacion cardiopulmonar AND cuidados intensivos	12	7
<b>EPISTEMO NIKOS</b>	15 mayo 2022	Knowledge AND nurses AND cardiopulmonary resuscitation	7	0
<b>PUBMED</b>	01 junio 2022	Knowledge AND Nurses AND Cardiopulmonary Resuscitation AND intensive care unit	10	2
<b>COCHRANE</b>	01 junio 2022	Knowledge AND Nurses AND Cardiopulmonary Resuscitation AND intensive care unit	4	0
<b>GOOGLE SCHOLAR</b>	01 junio 2022	"conocimientos" "reanimación cardiopulmonar" en "cuidados intensivos" - Artículos de revisión -	37	5
<b>TOTAL</b>			<b>79</b>	<b>17</b>

**Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica**

<b>Título del artículo</b>	<b>Autor(es)</b>	<b>Revista (Vol, año, número)</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método</b>
1. Uso de educación médica basada en simulación para la reanimación avanzada de pacientes con paro cardíaco hospitalario con COVID-19 sospechado o confirmado <sup>12</sup>	Laurie A, Proulx A, Rousseau N, Serge D, Lavoie P	Bvs Elsevier Vol 8 (1267–1270) 2021	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997306/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997306/</a>	Inglés	Cualitativo. Comparativo.
2. Una investigación sobre el conocimiento de las enfermeras de práctica especializada sobre las pautas de reanimación cardiopulmonar en un hospital terciario en la provincia de Gauteng, Sudáfrica <sup>8</sup>	Botes M; Moepeng M.	BvS Scielo Vol 36: (2) 2020	<a href="http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1562-82642020000300001">http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1562-82642020000300001</a>	Inglés	Cuantitativo Descriptivo
3. Paro cardíaco en la unidad de cuidados intensivos: una evaluación de la evitabilidad <sup>5</sup>	Moskowitz A, Berg K, Cocchi M.	BvS Elsevier Vol 145, P15-20, 2019.	<a href="https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-572(19)30607-0/fulltext">https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-572(19)30607-0/fulltext</a>	Inglés	Cuantitativo Estudio observacional
4. Actitudes de los profesionales de la salud hacia la reanimación cardiopulmonar durante la COVID-19 <sup>13</sup>	Safinaz S, Quincy K, Caggiula A, Berezowski I, Basma B, Pourmand A.	UNAL Elsevier Vol 52 (34-52), 2022	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721009219">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721009219</a>	Inglés	Cuantitativo, transversal.
5. Paro cardiorrespiratorio: conocimiento de los profesionales de enfermería en Unidad de cuidados intensivos <sup>14</sup>	Mesquita M, Mercês M, Rodrigues L, Andrade L.	UNAL Rev. Enfermagem .Vol 11(7):2773, 2017	<a href="https://acortar.link/WiFIrf">https://acortar.link/WiFIrf</a>	Portugués	Cuantitativo Descriptivo, exploratorio.

6. Conocimiento, Actitud y Práctica de Reanimación Cardiopulmonar Entre Enfermeras en el Hospital Docente de la Universidad Babcock en Ilishan-Remo, Estado de Ogun, Nigeria <sup>15</sup>	Okwuikpo, M, Oke M, Amere T.	UNAL Rev. Internacional de Caring Sciences. Vol 13(3): 1773, 2020	<a href="https://acortar.link/bmx2xg">https://acortar.link/bmx2xg</a>	Inglés	Cuantitativo. Descriptivo.
7. Perfil de habilidades y conocimientos en resucitación cardiopulmonar de enfermeros que actúan en un hospital universitario <sup>16</sup>	Rikhotso M, Perrie H, Scribante J, Jooma Z	UNAL Vol. 18(1): 40-46 2021.	<a href="https://doaj.org/article/c0367fbc074d4beabfe7f54dcc88cb29">https://doaj.org/article/c0367fbc074d4beabfe7f54dcc88cb29</a>	Inglés	Cuantitativo. Descriptivo, prospectivo y contextual.
8. Conocimientos de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) de alta calidad <sup>17</sup>	Fadiah E, Agustina R, Illiandri O.	UNAL Rev. Indonesia de ciencias de la salud. Vol 2(2): 71 – 76, 2021	<a href="https://doaj.org/article/3ad5402b7a5b443ebcaf98f82251c288">https://doaj.org/article/3ad5402b7a5b443ebcaf98f82251c288</a>	Inglés	Cuantitativa. Descriptiva, transversal.
9. Conocimientos de Enfermeros y su Actuación en Resucitación Cardiopulmonar (RCP) en Unidad de Cuidados Críticos y de Emergencia <sup>18</sup>	Hesti Andriyani S, Ariana Setyorini F, Dewi E, Pratiwi A	UNAL Vol 3 (1): 19, 2021	<a href="https://doaj.org/article/44b0ce66e36d47cf8744c5a00b34786a">https://doaj.org/article/44b0ce66e36d47cf8744c5a00b34786a</a>		Cuantitativo. Descriptivo, transversal.
10. Administración de medicamentos antes del paro cardíaco y durante la reanimación cardiopulmonar: un estudio comparativo sobre el conocimiento de los residentes de cardiología y el personal de enfermería que trabaja unidad de	Barouxis D, Manomenidis G, Damianou A, Chalkias A, Iakovidou N, Xanthos T	UNAL Vol 12 (1): 31 – 43, 2017.	<a href="https://doaj.org/article/edc03cd089ba48dba56effcf391b9472">https://doaj.org/article/edc03cd089ba48dba56effcf391b9472</a>	Ingles	Cuantitativo, transversal.

cuidados coronarios y urgencias <sup>19</sup>					
11. Evaluación de los conocimientos y habilidades en resucitación cardiopulmonar de las enfermeras en tres hospitales de distrito en Botswana <sup>20</sup>	Rajeswaran L, Cox M, Moeng S, Tsima BM	PUBMED Vol 10(1):	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29781687/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29781687/</a>	Castellano	Cuantitativo. Cuasi - experimental.
12. Conocimientos y habilidades prácticas de las enfermeras cardiovasculares europeas y profesionales afines con respecto a la reanimación cardiopulmonar <sup>21</sup>	Pettersen TR, Mårtensson J, Axelsson Å, Jørgensen M, et al.	PUBMED Vol 17 (4): 336-344, 2017.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29172687/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29172687/</a>	Castellano	Cuantitativa. Comparativo.
13. Nivel de conocimientos en soporte vital avanzado en enfermeros del Servicio de Emergencia de un Hospital del MINSA. Chiclayo 2019 <sup>9</sup>	Cachay J.	GOOGLE S. Tesis para optar la segunda especialidad , 2020	<a href="https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay_Perez_Jhosselyn_Mercedes.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay_Perez_Jhosselyn_Mercedes.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Castellano	Cuantitativo, descriptivo transversal.
14. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesionales de enfermería en los establecimientos de la red de salud Aymares 2020 <sup>22</sup>	Rosada R; Trujillo D.	GOOGLE S. Tesis para optar la segunda especialidad , 2020.	<a href="Http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6150">Http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6150</a>	Castellano	Cuantitativo. Descriptivo, transversal.
15. Conocimientos y actitudes del personal de emergencia en reanimación cardiopulmonar básico	Coronel Carranza, Nily	GOOGLE S. Tesis para optar la segunda	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3406">https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3406</a>	Castellano	Cuantitativo. Descriptiva, observacional

y avanzado. Hospital José Soto Cadenillas. Chota 2018 <sup>23</sup>		especialidad , 2019			
16. Nivel de conocimiento de las técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzado en enfermeras del servicio de UCI y emergencia del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco del Cusco del año 2022 <sup>24</sup>	Benito Torres	Repositorio UMA Tesis de segunda especialidad , 2022	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1355">https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1355</a>	Castellano	Cuantitativo, diseño no experimental, transversal
17. Revisión crítica: aspectos a fortalecer de las enfermeras sobre reanimación cardiopulmonar de adultos en el servicio de emergencias <sup>25</sup>	Alarcon L.	EBE Segunda especialidad	<a href="https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1032">https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1032</a>	Castellano	Revisión crítica

### 1.7 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Criterios de Validez	¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	¿Son seguras las evidencias para el paciente?	¿Son válidos los resultados y los hallazgos?
Studies	1	2	3	4	5
1. Laurie A, Proulx A, Rousseau N, Serge D, Lavoie P <sup>12</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Si	No puedo aplicarlo	Si	Si
2. Botes M; Moepeng M. <sup>8</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Si	Puedo aplicarlo	Si	Si
3. Moskowitz A, Berg K, Cocchi M <sup>5</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos.	NO	Puedo aplicarlo	Si	Si
4. Safinaz S, Quincy K, Caggiula A, Berezowski I, Basma B, Pourmand A <sup>13</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	NO	Puedo aplicarlo	Si	Si
5. Mesquita M, Mercês M, Rodrigues L, Andrade L <sup>14</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si
6. Okwuikpo, M, Oke M, Amere T <sup>15</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si

7. Rikhotso M, Perrie H, Scribante J, Jooma Z <sup>16</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	Puedo aplicarlo	Si	Si
8. Fadiyah E, Agustina R, Illiandri O <sup>17</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	Puedo aplicarlo	Si	<b>NO</b>
9. Hesti Andriyani S, Ariana Setyorini F, Dewi E, Pratiwi A <sup>18</sup>	Se presentó resultado de hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si
10. Barouxis D, Manomenidis G, Damianou A, Chalkias A, Iakovidou N, Xanthos T <sup>19</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	Puedo aplicarlo	<b>NO</b>	Si
11. Rajeswaran L, Cox M, Moeng S, Tsimas BM <sup>20</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	<b>NO</b>	Si	Si
12. Pettersen TR, Mårtensson J, Axelsson Å, Jørgensen M, Strömberg A, Thompson DR, et al <sup>21</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	Puedo aplicarlo	Si	Si
13. Cachay J <sup>9</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si
14. Rosada R; Trujillo D <sup>22</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	<b>NO</b>	Puedo aplicarlo	Si	Si

15. Coronel Carranza, Nily <sup>23</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si
16. Benito Torres <sup>24</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	Puedo aplicarlo	Si	Si
17. Alarcon L <sup>25</sup>	Se presentó resultado de los hallazgos	Lo resuelve	<b>NO</b>	Si	Si

### 1.8. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

<b>Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista empleada</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
Una investigación sobre el conocimiento de las enfermeras de práctica especializada sobre las pautas de reanimación cardiopulmonar en un hospital terciario en la provincia de Gauteng, Sudáfrica <sup>8</sup> .	Cuantitativo Descriptivo Transversal	ASTETE	III – b
Paro cardiorrespiratorio: conocimiento de los profesionales de enfermería en Unidad de cuidados intensivos <sup>14</sup>	Cuantitativo - Descriptivo exploratorio.	ASTETE	III – B
Conocimiento, Actitud y Práctica de Reanimación Cardiopulmonar Entre Enfermeras en el Hospital Docente de la Universidad Babcock en Ilishan-Remo, Estado de Ogun, Nigeria <sup>15</sup>	Cuantitativo - Descriptivo	ASTETE	III – c
Conocimientos de Enfermeros y su Actuación en Resucitación Cardiopulmonar (RCP) en Unidad de Cuidados Críticos y de Emergencia <sup>18</sup>	Cuantitativo. Descriptivo, transversal.	ASTETE	III- b

## DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

### 2.1 Artículo para Revisión

**a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.**

“Parada cardiorrespiratoria: conocimientos de los profesionales de enfermería en una unidad de cuidados intensivos”

**b. Revisor(es):** Marisa Mesquita Espíndola, Mariana Mercês Mesquita Espíndola, Luisa Taciana Rodrigues Moura, Lusineide Carmo Andrade de Lacerda.

**c. Institución:** Universidad de Pernambuco, Universidad Federal del Valle del São Francisco; Brasil.

**d. Dirección para correspondencia:**

Dirección: Av. Prof. Moraes Rego, 1235 - Cidade Universitária, Recife - PE, 50670-901, Brasil

**e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**

Mesquita M, Mesquita M, Rodriguez L, Andrade L. Parada cardiorrespiratória: conhecimento dos profissionais de enfermagem Em uma unidade de terapia intensiva (Brasil). Rev Enfermagem. [Internet]. 2017 [Consultado el 25 set 2022]; 11(7). Disponible en: <https://acortar.link/WiFIrf>.

**f. Resumen del artículo original:** El artículo que se seleccionó, se enfocó en el siguiente objetivo “evaluar el conocimiento de los profesionales de Enfermería sobre el cuidado de pacientes con paro cardiorrespiratorio”. Método: descriptivo, exploratorio, de abordaje cuantitativo, con 38 profesionales de enfermería que actúan en la Unidad de Cuidados Intensivos. Obteniendo como principales resultados: “de los participantes predominó el sexo femenino. De estos, 18,42% son enfermeros y 55,26% son técnicos. Para localización por PCR, el 66,67% de los pacientes respondieron parcialmente correcto”. Llegando a la conclusión que: la mayor parte de los participantes en el estudio demuestran conocimiento. Pero, se observa la importancia de la educación permanente.

- g. Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés:** La investigación fue autofinanciada.
- h. Declaración de conflictos de interés:** No expresa.
- i. E-mail de correspondencia de los autores del artículo original.**  
Correos electrónicos:  
marisalbs@hotmail.com  
marianalb13@hotmail.com  
luiza.taciana@univasf.edu.br  
lusineide.lacerda@hotmail.com
- j. Palabras clave:** Paro Cardíaco; Enfermería; Unidades de cuidados intensivos.

## 2.2 Comentario Crítico

Se efectuó con el fin de examinar, evaluar y reforzar ideas para de esta manera, verificar la calidad metodológica. Para elaborar este comentario, se utilizó la lista de chequeo Astete<sup>26</sup> que abarca 4 fases: conceptual evaluando título, los autores, el resumen y la introducción; de planificación en el cual evalúa materiales y métodos; la etapa empírica que descifra los resultados y la etapa de interpretación, en donde se analiza la discusión y la conclusión del artículo. En cuanto al rigor científico, los diseños de estudio se encuentran con un nivel de evidencia III por ser estudios descriptivos, con una recomendación de grado B.

Se realizó la revisión crítica de la investigación: “Cardiorespiratory arrest: knowledge of nursing professionals in an intensive therapy unit”, el cual fue traducido de portugués a español como “Parada cardiorrespiratoria: conocimientos de los profesionales de enfermería en una unidad de cuidados intensivos” (Brasil)<sup>19</sup>, quien presenta un título breve de solo 11 palabras, claras y posible de comprender, identifica el problema del estudio junto con su variable principal. Este contiene descriptores, utilizando léxicos completos, sin abreviar ni colocar, es gramaticalmente correcto, pues tiene un lenguaje claro y sencillo.

Respecto a los autores, esta pesquisa es de autoría múltiple, pues fue realizada por cuatro personas, en donde se ha consignado nombres completos, lugar donde realizaron sus estudios, pero mencionan sus grados académicos, lo cual no es indispensable porque no suma ni resta a

la investigación; además señala los correos electrónicos que hacen referencia a cada uno de ellos, lo que va a permitir, realizar un seguimiento, si es que ocurre el caso de necesitar datos que no se mencionen en el artículo.

Al inspeccionar el resumen, éste se identifica de manera puntual, en su contenido describe el objetivo, el diseño de la metodología, los primordiales resultados y conclusiones. Los efectos fueron presentados en valores numéricos, mediante tablas claramente descritas en su título, sin realizar citas de referencias bibliográficas. El resumen es breve, según Astete, nos dice que no debe contener mas de 250 palabras, como lo es en el artículo, pues contiene 151, estando dentro del rango. Los autores han utilizado siglas, pero esto se justifica ya que en los inicios, describen lo que significa cada sigla, con el fin de evitar redundancias y por supuesto, un resumen mas extenso que puede llegar a cansar al lector.

En cuanto a la introducción, los autores, relatan las definiciones básicas para la investigación, de esta manera se alcanza lograr una mejor comprensión para los lectores. También, responde el por qué y para qué se realiza, orientando el propósito que se propone. Se puede apreciar la revisión de los antecedentes que se eligieron para detallar el problema. Según Nancy Burns<sup>27</sup> la parte del preámbulo debe identificar la raíz y fin del problema que se ha investigado, además debe tener la capacidad de identificar con claridad la importancia de ejecutar una investigación para crear conocimiento en la labor de la enfermera. La introducción inicia indicando el problema que los autores consideran importante desarrollar en su estudio: Afirman que una de las emergencias más graves es la parada cardiorrespiratoria, ya eventualidad en la que pueden ocurrir daños irremediables y es por ello fundamental que los enfermeros estén en capacidad de saber cómo actuar frente a este suceso. Aquí se puede apreciar la justificación y relevancia, ya que afirma que los enfermeros son los más cercanos al paciente cuando ocurre esta eventualidad y que una RCP exitosa puede llegar a salvar muchas vidas, siempre y cuando el profesional en enfermería esté capacitado. Por esto es que esta pesquisa llega a ser posible de ejecutarla, además de que logra mejoras en la práctica.

El problema de un estudio debe crear una preocupación para la población<sup>27</sup>. Para esta investigación es relevante, es identificada y definida, es una situación problemática a nivel mundial que son corroborados en los antecedentes citados. En el trabajo revisado, los autores dan a conocer la influencia que se tiene si un personal en enfermería no está capacitado para responder a una parada cardiorrespiratoria, menciona los riesgos para el paciente. Esta

problemática es actual que podemos observar en la unidad de cuidados intensivos, lo cual es apta de medirse por variables.

La lista bibliográfica comprende fuentes y teorías, estas fuentes proporcionan la capacidad de estudiar el texto a investigar más a fondo. Asimismo, menciona que las particularidades de la bibliografía, estas son: Ser adecuados para el tema y/o problema de investigación. Ser renovadas, lo que comprende los últimos 5 a 10 años. Que se centren en publicaciones primarias. Ser detenido en la citación; tal cual ocurre en el estudio seleccionado, pues en los antecedentes de esta revisión, fundamenta y aborda de forma notable el problema planteado, lo cual es útil para la justificación del estudio, respondiendo al por qué y para qué<sup>27</sup>, las referencias mencionadas en los textos están bien versadas y actualizadas, propone teorías que enfocan al tema, para luego compararlo con otros estudios.

Se denomina marco teórico a la justificación del problema a investigar, trata de comprender y examinar los conceptos u otros estudios previos que sean considerados legales para el buen sustento del estudio. Los autores para esta investigación, no citaron el artículo como tal, pues no se evidencia un apartado como marco teórico, sin embargo, para el desenvolvimiento de la problemática, utilizaron libros y artículos científicos, enlazando la investigación con teorías ambiguas, definiendo la parada cardiorrespiratoria, así como sus riesgos y las directrices para una adecuada reanimación cardiopulmonar.

Este estudio indica variables independientes que han sido de relevancia en la elaboración del instrumento: se tomaron en cuenta variables sociodemográficos tales como sexo y profesión, también se centró en preguntas específicas que abordan la atención al paciente en una parada cardiorespiratoria, y variables laborales, ya que se constató que la totalidad de los profesionales participantes del estudio haya tenido un tiempo de trabajo entre 6 meses a 1 año.

Según Nancy Burns una investigación cuantitativa, tiene conceptos que mayormente con conocidos como variables, una variable es aquello que no cambia, es medible y controla un estudio<sup>27</sup>. Este estudio presenta una variable dependiente: conocimientos. Se llama definición operacional al conjunto de acciones que se desenvuelven para la medición de una variable, en esta investigación no fue realizado, porque no define operacionalmente a las variables, pero si las define conceptualmente.

En la investigación no se presenta la formulación de hipótesis, en relación a esto, Nancy Burns describe que para las investigaciones de método descriptivo, no es obligatorio formularlas<sup>27</sup> ya que por naturaleza de la metodología que es exploratorio, no es posible plantearse una, porque todavía no se tiene información adecuada como para proyectarse el fenómeno que es de interés.

Con respecto a objetivos deben ser expresados claramente, para no tener desviaciones, los objetivos deben responder a la pregunta de investigación, en este caso, se obtuvo un solo el objetivo general que fue evaluar los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el cuidado del paciente en paro cardiorespiratorio. Como se aprecia, el objetivo es medible, ha sido redactada de manera positiva, en tiempo infinitivo, quedando propensos a algún comentario.

El diseño de la investigación fue descriptivo, exploratorio, cuantitativo. En el alcance exploratorio, la investigación se debe erradicar examinando el fenómeno de estudio, para así obtener una aproximación en cuanto a la comprensión de sus características. En el método cuantitativo, se emplean métodos analíticos de datos básicos, donde se logra identificar la frecuencialidad de presentación del fenómeno a estudiar. En esta parte de la investigación, ya son conocidas las características y lo que se quiere, es mostrar su apariencia en un grupo fijo. En la investigación cuantitativa, se aplican análisis de datos de instinto central<sup>27</sup>.

Se llama población al conjunto de casos que tienen algo en común; en cambio, la muestra es el un grupo más pequeño que se encuentra dentro de esta. Al revisar la investigación, la población fueron los enfermeros que laboran en el servicio de cuidados críticos, evidenciándose la identificación y descripción de esta, siendo apropiada garantizar validez externa del estudio. Nancy Burns menciona que para la muestra se debe contar una cierta cantidad de población tomando los términos de inclusivos y exclusivos<sup>27</sup>, en este estudio, la muestra fue obtenida mediante tipo de muestreo probabilístico, aleatorio simple, incluyendo solo a las que deseaban formar parte del estudio. La muestra estuvo conformada por 38 profesionales, nueve de ellos enfermeros y 29 técnicos de Enfermería.

Pasando a las consideraciones éticas del estudio, este estudio cuenta con el consentimiento informado de la muestra certificando el anónimo y confiabilidad de las enfermeras que fueron partícipes, además de que el proyecto fue sometido al Comité de Ética e Investigación de la

Universidad de Pernambuco - CEP, bajo un dictamen de aprobación, el cual ofreció un rastreo a la pesquisa para avalar el cumplimiento de los principios bioéticos.

Para los resultados, fueron almacenados y analizados en una hoja de cálculo (Microsoft Excel), realizándose un análisis estadístico simple de los datos observando las frecuencias de cada respuesta relativas a la categoría profesional. El análisis estadístico es una técnica para presentar la información cuantitativa de manera clara. Es por eso que, el procedimiento de la estadística de análisis fue el apropiado, sin embargo estos procedimientos fueron aplicados según el nivel de medición de datos obtenidos, considerando los datos en relación a los objetivos planteados.

Los resultados son mostrados en tablas, en cada una de ellas presenta cabezal con el nombre y explicación. En la presentación de los datos se enfoca a los hallazgos de acuerdo a la pregunta de investigación, ofreciendo información de forma imparcial, clara y precisa, con acotaciones de los autores. En los resultados se muestra que se logra el objetivo planteado, y como consecuencia para la investigación, respondiendo a la pregunta de investigación. Los datos son mostrados de manera objetiva mediante variables elegidas, en tablas con estadísticas y distribución en la frecuencia y porcentaje de los resultados referidos a los conocimientos de los enfermeros en el área crítica frente a una parada cardiorrespiratoria, mencionando valores numéricos exactos y necesarios para lo que se quiere mostrar. Menciona además dimensiones como profesión en la que divide en profesionales y en técnicos de enfermería y dimensión de capacitación, en la que divide al personal que ha recibido capacitación y la que no, para que de esta manera se logre sacar la conclusión de qué tanto contribuyen la recomendación del autor.

Al valorar la discusión y conclusión de la investigación seleccionada, podemos notar que los autores si realizan el análisis de datos según los resultados encontrados y según el objetivo planteado, las conclusiones responden a la pregunta. Contrastan los resultados con los de otros. Sus datos estadísticos son relevantes; se evidenció que entre los participantes predominó el sexo femenino. De estos, 18,42% son enfermeros y 55,26% son técnicos de enfermería. En cuanto a la detección de la parada cardiorrespiratoria, el 66,67% de los enfermeros respondieron parcialmente correctamente. Y en cuanto a las modalidades de una parada cardiorrespiratoria, el 42,10% de los profesionales consideró sólo la asistolia.

Frente a los aspectos observados, se verifica la importancia de la formación del equipo de Enfermería en una unidad de cuidados intensivos, con el fin de prepararlos para realizar las

maniobras de RCP de alta calidad; gran parte de la Equipo de enfermería que trabaja en la UCI en estudio demostró conocimiento y preparación para la atención al paciente en parada cardiorrespiratoria. Al respecto, una investigación elaborada por Hesti et. Al<sup>18</sup>, nos dice que los conocimientos de los enfermeros en una UCI son mejores en comparación a los conocimientos de los enfermeros de una emergencia, sin embargo, existen dificultades que pueden ser mejoradas para evitar la muerte de un paciente.

Desde el inicio: resumen, hasta el final: la conclusión, se logra evidenciar que se utilizó el modo descriptivo. Posteriormente, las conclusiones son relacionadas con los objetivos planteados, pero también con el problema del estudio, siendo presentados claramente.

Para la autora de esta revisión, sugiere que para que haya una mejor comprensión del tema, se desarrollen otros estudios de mayor alcance para contemplar la relevancia de la atención brindada al paciente en PCR, así como el autor Okwuikpo<sup>15</sup> en el que recomienda realizar investigaciones para detectar los conocimientos de los enfermeros en cuanto a la reanimación cardiopulmonar, teniendo en cuenta las recomendaciones de la AHA, puesto que son guías de una revisión completa relacionados con el soporte vital de las personas, en donde detalla y fundamenta cada accionar.

Finalmente, en esta pesquisa, las referencias tienen concordancia con las citas elaboradas, siendo más de la mitad, encontradas en los últimos 5 años de su publicación, teniendo un promedio de 19 referencias bibliográficas utilizando el estilo Vancouver, con legajo completo de cada una de las bibliografías empleadas.

### **2.3 Importancia de los resultados**

Puesto que es un estudio descriptivo, se tomaron opiniones por los profesionales de enfermería que se involucraron en el estudio, para la determinación de los resultados, cuya importancia reside en que los enfermeros intensivistas desarrollan diversas prácticas en cuanto una reanimación cardiopulmonar, teniendo un buen conocimiento científico y practico, pero no en su totalidad, lo que evidencia qué aspectos pueden mejorarse para que este trabajo sea eficiente y eficaz, y se vea enfocado un trabajo organizado y en conjuntos, para que de esta manera mejore el estado de salud de un paciente crítico.

## **2.4 Nivel de Evidencia**

Tomando en cuenta la Clasificación de Cana de Antas, este estudio tiene un nivel de evidencia III ya que se trata de un estudio de estilo descriptivo. Además tiene un grado de Recomendación B, ya que según sus resultados brindan recomendaciones para perfeccionar el cuidado de los enfermeros.

## **2.5 Respuesta a la pregunta**

En relación a la pregunta clínica formulada: ¿Cómo son los conocimientos de los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos sobre reanimación cardiopulmonar? La respuesta a los resultados es que, los conocimientos no son los suficientemente adecuados, pues se deben mejorar en cuanto a temas como la detección de una parada cardiorrespiratoria (signos y síntomas), modalidad de la parada cardiorrespiratoria, vías de administración de medicamentos frente a una parada cardiorrespiratoria y medicamentos a emplear en una parada cardiorrespiratoria. Sin importar si es enfermero o técnico en enfermería, puesto que en un área crítica, todos necesitan estar capacitados.

## **2.6 Recomendaciones**

Capacitar continuamente a los profesionales en enfermería de la unidad de cuidados intensivos sobre la reanimación cardiopulmonar.

Comparar y/o evaluar los conocimientos de los profesionales de enfermería en una unidad de cuidados intensivos sobre la reanimación cardiopulmonar, en un antes y un después de una capacitación evidenciada en taller.

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Panamericana de la salud. La carga de las enfermedades cardiovasculares en la Región de las Américas [Internet]. Perú: OPS; 2000-2019. [actualizado 2021, citado 10 may 2022]. Disponible en <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedades-cardiovasculares>
2. Organización Panamericana de la Salud. La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo [Internet]. Perú: OPS; 2000-2019. [actualizado 2020, citado 20 sep 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019#:~:text=Las%20cardiopat%C3%ADas%2C%20la%20diabetes%2C%20los,2019%2C%20en%20comparaci%C3%B3n%20con%202000.>
3. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Registro Estadístico de Defunciones Generales, población y migración [Internet]. Ecuador: INEC; 2019 [actualizado 2020, citado 20 sep 2022]. Disponible en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/2020/Boletin\\_tecnico\\_EDG\\_2019\\_prov.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2020/Boletin_tecnico_EDG_2019_prov.pdf)
4. Herrera M, López, Domínguez P, Marchena M, Márquez M, Trisancho A, et al. Plan hospitalario de reanimación cardiopulmonar y soporte vital del hospital Juan Ramón Jiménez [Internet]. 2ª edición. España: Junta de Andalucía. [Acceso 10 de may 2022]. Disponible en: [http://privada.semicyuc.org/sites/default/files/plan\\_hjrj\\_rcp.pdf](http://privada.semicyuc.org/sites/default/files/plan_hjrj_rcp.pdf)
5. Moskowitz A, Berg K, Cocchi M. Paro cardíaco en la unidad de cuidados intensivos: una evaluación de la evitabilidad. Resuscit jour [Internet]. 2019 [citado el 27 de junio de 2023]; 145 (15-25). Disponible en: [https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-9572\(19\)30607-0/fulltext](https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-9572(19)30607-0/fulltext)
6. Rajeswaran L, Cox M, Moeng S, Tsima BM. Evaluación de los conocimientos y habilidades en resucitación cardiopulmonar de las enfermeras en tres hospitales de distrito en Botswana. Afr J Prim Health Care Fam Med [Internet]. 2018 [citado el 27 de junio de 2023]; 10(1):1–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29781687/>
7. Alaryani ZD, Alhofaian A, Elhady M. La relación entre el conocimiento y la autoeficacia de las enfermeras con respecto al inicio temprano de la reanimación cardiopulmonar y la desfibrilación automática en Arabia Saudita. Belit Nurs J

- [Internet]. 2021 [citado el 27 de junio de 2023]; 7(5):1-5. Disponible en: <https://doaj.org/article/c1aa94e16cdc45179b3f11d488b29343>
8. Botes M, Moepeng M. Una investigación sobre el conocimiento de las enfermeras de práctica especializada sobre las pautas de reanimación cardiopulmonar en un hospital terciario en la provincia de Gauteng, Sudáfrica. *South Afr J Crit Care* [Internet]. 2020 [citado el 17 de mayo de 2023]; 36(2):68. Disponible en: [http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1562-82642020000300001](http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1562-82642020000300001)
  9. Cachay J. Nivel de conocimientos en soporte vital avanzado en enfermeros del Servicio de Emergencia de un Hospital del MINSA. [Tesis para obtener título de segunda especialidad]. Chiclayo; Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. [Acceso 10 jun 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay\\_Perez\\_J\\_hossellyn\\_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay_Perez_J_hossellyn_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Coello P, Rodríguez O, Fargués I, García J, Marzo M, Navarra M, Pardo J, et al. *Enfermería Basada en la Evidencia* [Internet]. Vol 1. 1era edición. España: DAE; 2004 [Acceso 10 jun 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/589/ENFERMERIA%CC%81A%20BASADA%20EN%20LA%20EVIDENCIA.pdf>
  11. Limón E. Investigación en enfermería. *Enf bas evid* [Internet]; 2012 [Consultado el 07 abr 2022]; 1(7):35-38. Disponible en: [http://www.revistaseden.org/files/art320\\_1.pdf](http://www.revistaseden.org/files/art320_1.pdf)
  12. Boivin L, Doherty A, Rousseau N, Doucet S, Hung L, Lavoie P, Thibodeau N. Use of Simulation-Based Medical Education for Advanced Resuscitation of In-Hospital Cardiac Arrest Patients With Suspected or Confirmed COVID-19. *Rev. Canadian Journal of cardiology* [Internet]. 2021 [citado el 27 jun 2023]; 37(8):1267-1270. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997306/>
  13. Safinaz M, Quincy k, Caggiula A, Berezowski I, Barnawi B, Pourmand A. Actitudes entre los profesionales de la salud hacia la reanimación cardiopulmonar durante la COVID-19. *The Am J Emerg Med* [Internet]. 2022 [citado el 27 jun 2023]; 52(1):34–42. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721009219>
  14. Mesquita M, Mesquita M, Rodriguez L, Andrade L. Parada cardiorrespiratória: conhecimento dos profissionais de enfermagem Em uma unidade de terapia intensiva

- (Brasil). *Rev Enfermagem*. [Internet]. 2017 [Consultado el 25 set 2022]; 11(7). Disponible en: <https://acortar.link/WiFIrf>.
15. Okwuikpo, M, Oke M, Amere T. Conocimiento, Actitud y Práctica de Reanimación Cardiopulmonar Entre Enfermeras en el Hospital Docente de la Universidad Babcock en Ilishan-Remo, Estado de Ogun, Nigeria. *Researchgat* [Internet]. 2021 [citado el 27 jun 2023]; 18(1):40–6. Disponible en: <https://acortar.link/bmx2xg>
  16. Rikhotso M, Perrie H, Scribante J, Jooma Z. Perfil de habilidades de reanimación cardiopulmonar y conocimiento de las enfermeras que trabajan en un hospital académico. *SA Corazón* [Internet]. 2021 [citado el 27 jun 2023]; 18(1):40–6. Disponible en: <https://doaj.org/article/c0367fbc074d4beabfe7f54dcc88cb29>
  17. Fadiyah E, Agustina R, Illiandri O. Conocimientos de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) de alta calidad. *Indones J Health Sci* [Internet]. 2019 [citado el 27 jun 2023]; 2(2):71. Disponible en: <https://doaj.org/article/3ad5402b7a5b443ebcaf98f82251c288>
  18. Hesti Andriyani S, Ariana Setyorini F, Dewi E, Pratiwi A. El conocimiento de las enfermeras y su desempeño en la reanimación cardiopulmonar (RCP) en la unidad de cuidados críticos y de emergencia. *Indones J Nurs Pr* [Internet]. 2019 [citado el 27 jun 2023]; 3(1):52–7. Disponible en: <https://doaj.org/article/44b0ce66e36d47cf8744c5a00b34786a>
  19. Barouxis D, Manomenidis G, Damianou A, Chalkias A, Iakovidou N, Xanthos T. Administración de medicamentos antes del paro cardíaco y durante la reanimación cardiopulmonar: un estudio comparativo sobre el conocimiento de los residentes de cardiología y el personal de enfermería que trabaja en la unidad de cuidados intensivos y urgencias. [Internet]. 2019 [citado el 27 jun 2023]; 12(1):31–43. Disponible en: <https://doaj.org/article/edc03cd089ba48dba56effcf391b9472>
  20. Rajeswaran L, Cox M, Moeng S, Tsima BM. Evaluación de los conocimientos y habilidades en resucitación cardiopulmonar de las enfermeras en tres hospitales de distrito en Botswana. *Afr J Prim Health Care Fam Med* [Internet]. 2018 [citado el 27 de junio de 2023]; 10(1):1–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29781687/>
  21. Pettersen TR, Mårtensson J, Axelsson Å, Jørgensen M, Strömberg A, Thompson DR, et al. Conocimientos y habilidades prácticas de las enfermeras cardiovasculares europeas y profesionales afines con respecto a la reanimación cardiopulmonar. *Eur J Cardiovasc Nurs* [Internet]. 2018 [citado el 27 de junio de 2023]; 17(4):336–44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29172687/>

22. Rosada R, Trujillo D. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesionales de enfermería en los establecimientos de la red de salud Aymares 2020 [Tesis para obtener título de segunda especialidad]. Lima. Universidad Nacional del Callao; 2020 [Acceso 27 jun 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6150>
23. Coronel Carranza N. Conocimientos y actitudes del personal de emergencia en reanimación cardiopulmonar básico y avanzado. Hospital José Soto Cadenillas [Tesis para obtener título de segunda especialidad]. Chota. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Acceso 27 jun 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3406>
24. Benito Torres L. Nivel de conocimiento de las técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzadas en enfermeras del servicio de uci y emergencia del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco [Tesis para obtener título de segunda especialidad]. Cuzco. Universidad María Auxiliadora; 2022 [Acceso 27 jun 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1355>
25. Alarcón L. Revisión crítica: aspectos a fortalecer de las enfermeras sobre reanimación cardiopulmonar de adultos en el servicio de emergencias [Tesis para obtener título de segunda especialidad]. Chiclayo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [acceso 27 jun 2023]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1032/1/TL\\_AlarconArevaloLilianaJanet.pdf.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1032/1/TL_AlarconArevaloLilianaJanet.pdf.pdf)
26. Bobenrieth M. Lectura crítica de artículos originales en salud. Medi Fam [Internet]. 2018 [Consultado 25 dic 2020]; 1(2). Disponible en: <http://www.samfyc.es/Revista/v2n1/081-090.pdf>
27. Nancy Burns. Susan k. Grove. Investigación en enfermería. 5ta edic. Madrid: Elsevier 2019.
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2018.