

**P1**

Título de la iniciativa

Hospital cardioprotegido

---

**P2**

**2. Prácticas seguras para el cuidado de pacientes**

Categoría de la iniciativa Seleccione por favor la categoría principal identificada.

---

**P3**

Institución ejecutora

Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner

---

**P4**

Servicio donde se ejecuta la iniciativa

Dirección de Enfermería

---

**P5**

**Buenos Aires**

Provincia

---

**P6**

Ciudad(es)

Cañuelas

---

**P7**

Localidad(es)

Cañuelas

---

**P8**

Nombre de la persona a cargo (coordinador)

Lic. Bascuñan Suarez Ramiro

---

**P9**

Nombres de integrantes del equipo

Lic. Miguez Marta, Lic. Simonetti María.

---

**P10**

Mails de contactoProporcione al menos un correo electrónico para poder contactarnos

Mail 1 **ramirobascunansuarez@gmail.com**

Mail 2 **miguezmartae@gmail.com**

Mail 3 **marssimonetti@gmail.com**

---

**P11**

Teléfono de contacto

-

---

Página 3: Descripción de la iniciativa

**P12**

Inicio de implementación de la iniciativa

Especifique la fecha de inicio **11/04/2023**  
de implementación de la  
iniciativa

---

**P13**

Finalización de implementación de la iniciativa

Indique la fecha de **29/12/2023**  
finalización de la iniciativaEn  
caso que no haya una fecha  
de finalización prevista, no  
completar este campo.

---

**P14**

¿La iniciativa se encuentra en curso actualmente?

**Sí**

---

## **P15**

Fundamentos de la iniciativa¿Cómo surgió la iniciativa? ¿Qué buscaba la iniciativa? Extensión máxima 500 palabras. Requisito excluyente.

En el contexto de la aprobación del proyecto de hospital cardioprotegido que implica la capacitación de todo el personal del hospital en soporte vital, básico para el personal no asistencia y avanzado para los asistenciales.

La intervención temprana es clave para salvar vidas durante un paro cardíaco.

Es fundamental fortalecer las habilidades de todos para reconocer un paro cardiaco, activar el sistema de emergencias de forma temprana y responder con rapidez y seguridad para mejorar las probabilidades de supervivencia de las víctimas.

---

## **P16**

Objetivos de la iniciativaExtensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Generar una guía de apoyo vital básico e informar los pasos a seguir antes un paro cardiaco.

Incorporar la dinámica efectiva del equipo de recuperación. Roles de líder y miembros del equipo.

Diferenciar: fibrilación ventricular y taquicardia ventricular sin pulso. Asistolia. Bradicardia y taquicardia inestable.

Brindar a la comunidad y a los agentes asistenciales y no asistenciales del hospital, una respuesta de atención rápida, oportuna y de calidad ante una emergencia de salud con riesgo de vida.

---

## **P17**

Destinatarios de la iniciativa¿Quiénes fueron los beneficiarios? ¿Qué cobertura se logró?Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Todo el personal del Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner

---

## **P18**

Descripción de la iniciativa¿En qué consiste la iniciativa? Principales actividades?Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

Formación de equipos de alta respuesta.

Colocación de DEA en lugares estratégicos del Hospital.

Capacitación continua en RCP Y DEA de todo el personal

---

## **P19**

Resultados de la iniciativa¿Cuáles fueron los resultados más importantes? ¿Qué evidencias avalan los resultados? Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

Al momento se han capacitado 310 persona de todo el hospital, tanto personal asistencial como no asistencial. Con su respectiva certificación. La capacitación aún continua y se llevará a cabo un re-entrenamiento semestral.

---

## P20

Indicadores y medios de verificación¿Cómo se midió el éxito del cumplimiento de los objetivos?Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Los objetivos se midieron acorde a la cantidad de personas capacitadas, la evaluación a través de la plataforma hospitalaria y la encuesta de satisfacción realizada posteriormente.

---

## P21

Principales fortalezas de la iniciativaExtensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

El equipo organizador llevo a cabo un trabajo de diseño, planificación y seguimiento del personal capacitado y de la aplicación del proyecto propiamente dicho.

La persistencia para la obtención del espacio adecuado específico para la implementación de la simulación de RCP.

---

## P22

Obstáculos presentados durante la iniciativaExtensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

La coordinación del personal asistencial para salir de los servicios a realizar el entrenamiento. Falta de adhesión de algunas especialidades.

---

## P23

Tipo de apoyo recibido

Gestión,

Infraestructura

---

## P24

En caso de haber recibido algún tipo de apoyo, ¿quién lo ha proporcionado?

La dirección ejecutiva, de enfermería y la de infraestructura tecnología y soporte.

---

## P25

Justificación de la Buena Práctica en Seguridad de Pacientes¿Por qué considera que es una Buena Práctica en Seguridad de Pacientes? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Porque comprende la quinta acción de seguridad de los pacientes: "PRÁCTICAS SEGURAS EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES."

Los equipos de respuesta rápida salvan vidas al detectar cambios clínicos en los pacientes que, de no ser detectados, podrían ocasionar paros cardiorrespiratorios y mortalidad hospitalaria. La implementación de esta estrategia requiere de equipos de profesionales que den respuesta y soporte clínico inmediato en la unidad donde se encuentra el paciente, cuando se activen códigos de alerta según el estado hemodinámico del mismo.

---

## **P26**

Principales lecciones aprendidas Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Sistematizar la respuesta institucional ante un paro cardiorrespiratorio asegura la atención oportuna y de calidad, mejorando así la sobrevida y el pronóstico de los pacientes.

---

## **P27**

Recomendaciones para replicar la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras.

Disponer de desfibriladores semiautomáticos (DEA) y monitores desfibriladores en número y ubicaciones adecuados para facilitar la desfibrilación temprana.

Formación y dotación de equipos de Soporte Vital avanzado precoz.

Estandarización de procedimientos de comunicación, actuación y estrategias de evaluación continua.

Registro de datos y evaluación de intervenciones para identificar aspectos de mejora.

---

## **P28**

**Estoy de acuerdo con lo expresado**

Consentimiento informado Al completar este formulario usted acepta los criterios que establece la OPS en el texto, da su conformidad y autoriza expresamente a la OPS a lo siguiente: (1) recolectar la información que proporcione a través del formulario, (2) almacenar dicha información, (3) procesar y utilizar dicha información en los términos indicados. De igual forma, usted certifica que, según su leal saber y entender, la información facilitada en el formulario y en la documentación que proporcione es exacta y veraz, así como que dispone de los permisos necesarios para usar, divulgar y transferir esta información a la OPS. Asimismo, certifica que el uso de esta información por parte de la OPS no infringe ningún derecho de terceros. La OPS se reserva el derecho de modificar las condiciones de esta propuesta.

---