



# **IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud**

## **Actas del congreso**



Universidad de  
Oviedo



Reconocimiento-No Comercial-Sin Obra Derivada (by-nc-nd): No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas.



Usted es libre de copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, bajo las condiciones siguientes:



Reconocimiento – Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el licenciador:

María del Mar Fernández Álvarez y Rubén Martín Payo (coords.) (2022). IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud. Libro de actas. Universidad de Oviedo.

La autoría de cualquier artículo o texto utilizado del libro deberá ser reconocida complementariamente.



No comercial – No puede utilizar esta obra para fines comerciales.



Sin obras derivadas – No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

© 2022 Universidad de Oviedo

© Los autores

Algunos derechos reservados. Esta obra ha sido editada bajo una licencia Reconocimiento-No comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional de Creative Commons.

Se requiere autorización expresa de los titulares de los derechos para cualquier uso no expresamente previsto en dicha licencia. La ausencia de dicha autorización puede ser constitutiva de delito y está sujeta a responsabilidad.

Consulte las condiciones de la licencia en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode.es>

Servicio de Publicaciones de la Universidad de Oviedo

Edificio de Servicios - Campus de Humanidades

ISNI: 0000 0004 8513 7929

33011 Oviedo - Asturias

985 10 95 03 / 985 10 59 56

[servipub@uniovi.es](mailto:servipub@uniovi.es)

[www.publicaciones.uniovi.es](http://www.publicaciones.uniovi.es)

ISBN: 978-84-18482-66-3

# ÍNDICE

---

## Comunicaciones orales

**Los mayores y el uso de internet. Un análisis de los efectos sobre el bienestar** 6-12  
Ana Suárez Álvarez, María Rosalía Vicente.

**Adherencia a recomendaciones relacionadas con alimentación y actividad física en personas con diagnóstico de diabetes tipo 2 del área sanitaria 6 de Asturias.** 13-18  
Sara Padrino Ojea, Cristina Suárez Lada, Cristina Papín Cano, Rubén Martín Payo.

**Empoderamiento y promoción de la salud del trabajador. Consejo médico y digitalización** 19-50  
Patricia Sirgo Granda.

**Eficacia de un programa para dejar de fumar dirigido a personas con sobrepeso u obesidad: resultados secundarios de un estudio controlado aleatorizado.** 51-59  
Gloria García-Fernández, Andrea Krotter, Ángel García-Pérez, Gema Alonso- Diego, Sara Weidberg-López, Roberto Secades-Villa.

**No estás solo. Formación continuada un reto en tiempos de Covid.** 60-79  
Mayda Mercedes Martínez Miranda, José Antonio Cernuda Martínez.

**Promocionar la lactancia materna desde la escuela. Estudio piloto.** 80-90  
Marta Costa Romero, Teresa González Martínez, Purificación de Lucas Valbuena, Elena Méndez Trelles.

# Póster

- Promoción de la Salud Mental en el alumnado de Marina Civil.** 92-95  
D. Menéndez-Teleña, L. A. Díaz-Secades, F. Crestelo Moreno, V. Soto-López, A. Tablón-Vega, C. Roces Montero.
- PEDIACTIVA: Proyecto de promoción de actividad física desde la consulta de enfermería pediátrica.** 96-100  
Sheila María Martínez Tahoces, Raúl Majo García, Raisa Navarro Fernandez, Ana María Rivero Rodriguez, Cristina Díez Flecha, Eva Galván Grande.
- Es el tiempo de la Promoción de la Salud en los Trabajadores Sanitarios.** 101-104  
Raúl Majo García, Cristina Díez Flecha, Sheila María Martínez Tahoces, Rosa María León Andrés, María Paredes Serrano.
- Detección temprana de enfermedades asociadas a la marcha mediante tecnología edge computing en entorno extraclínico.** 105-108  
Fidel Díez Díaz, Pelayo Quirós, Sonia García Fernández, Ignacio Pedrosa.
- Prevalencia de riesgo cardiovascular en la población adulta joven de 4 zonas básicas de salud del área sanitaria III.** 109-112  
María Concepción Martínez Sexto, Laura Crespo Fernández, Beatriz Sánchez Pérez, Rocío Magdaleno García.
- Mejora continua del programa Escuela de Salud Navarra a través de la autoevaluación de la calidad en Promoción de la Salud.** 113-116  
Luisa Iribarren López, Mikele Jauregui Elso, Alba Gasque Satrústegui.



## **IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud**

**17-18 junio 2022**

# **No estás solo. Formación continuada un reto en tiempos de Covid.**

**Mayda Mercedes Martínez Miranda<sup>1</sup>; José Antonio Cernuda Martínez<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> [maydamercedes84@gmail.com](mailto:maydamercedes84@gmail.com)

<sup>2</sup> [jacernudam@gmail.com](mailto:jacernudam@gmail.com)

**Introducción:** era una necesidad sentida de los Equipos Sanitarios del SAC/SUAP del Área V, la realización de cursos presenciales de Formación Continuada, entre otras razones, porque en el contexto epidemiológico actual las consultas de seguimiento al paciente con patologías crónicas se retardaron, acudiendo a los servicios de urgencias pacientes descompensados de las mismas que requerían de actuaciones con apoyo vital. Como sabemos la aplicación de WhatsApp no fue creada para fines educativos, sin embargo, debemos reconocer que su propósito principal es facilitar la comunicación, y la educación parte de una comunicación efectiva, por lo tanto, quisimos aprovechar la popularidad de WhatsApp para ampliar los canales, a través del cual todos los participantes a los cursos, pudieran generar un feedback más rápido en nuestro quehacer diario.

**Objetivos:** mejorar de habilidades teórico-prácticas de los profesionales sanitarios que trabajan en Centros con SAC/SUAP del Área V a través de cursos de Formación Continuada sobre manejo de emergencias cardiovasculares, inestabilidad hemodinámica y habilidades en la RCP Básica y Avanzada en tiempos de COVID, así como fomentar la formación continuada colaborativa entre los participantes de los Cursos con la utilización del WhatsApp como unidad educativa virtual.

**Metodología:** Para conseguir los objetivos planteados, se realizaron un total de 20 ediciones de un curso teórico práctico diseñado para tal fin desde Octubre del 2020 a Mayo 2022, con un total de 220 participantes (83 medicina, 97 enfermería y 40 celadores) y se conformaron 13 grupos de WhatsApp con el 100% de participantes utilizándose ésta aplicación para la conformación de 10 Comunidades Educativas con la participación del 100% de medicina y de enfermería con su utilización en cualquier horario del día incluyendo fines de semana según sus necesidades.

**Resultados:** Se logró alta tasa de finalización de los cursos; Medicina 87%, Enfermería 96%, Celadores 100% y Residentes 78%, alcanzando buen nivel de adquisición de conocimiento (95,5% Enfermería y 91,5% Medicina), según puntuación media alcanzados en el test de Conocimiento final. Se reconoció a los Grupos de WhatsApp como buena herramienta de interacción, acompañamiento y actualización de conocimientos, demostrando un alto nivel de satisfacción con los mismos (NPS>60)

**Conclusiones:** Podemos concluir que a pesar del alto grado de satisfacción y empoderamiento de conocimientos teórico-prácticos alcanzados por los participantes, se evidenciaron aspectos susceptibles a mejorar que dan sentido y motivación a la realización de este trabajo, de cara a introducir mejoras en las nuevas ediciones de éste y otros proyectos.

**Palabras clave:** Formación Continuada, conocimientos teórico-práctico, grado de satisfacción en cursos formación .

## **Introducción:**

La irrupción de la pandemia por SARS-CoV-2 y la adaptación de la actividad para hacerle frente han supuesto una reducción y un retraso en el número de consultas de seguimiento de patologías crónicas y una limitación del uso presencial de los Servicios de Urgencias en Atención Primaria (SUAP) y de Atención Hospitalaria (AH).[1]

Entre las enfermedades crónicas, las cardiovasculares han visto empeorar sus cifras. El confinamiento, el estrés generado por la crisis pandémica, el temor a contagiarse en los hospitales por un lado y las dificultades de una parte de la población para determinar la gravedad de algunos de sus problemas de salud así como la ausencia de directrices claras sobre el lugar al que dirigirse ante una urgencia, han agravado la situación propiciando la aparición de cuadros agudos potencialmente fatales.[2]

En este contexto era previsible esperar un aumento de estas urgencias en los Servicios de Atención Continuada (SAC) y en los Servicios de Urgencias de Atención Primaria (SUAP) dado que la ciudadanía suele acudir al lugar con el que está más familiarizado, al más próximo o aquel que perciba como más accesible en este caso: su Centro de Salud (CS).

Contar en los CS con personal especializado y continuamente entrenado, que disponga de los recursos farmacológicos suficientes y del equipamiento diagnóstico/terapéutico adecuado para ofrecer una atención sanitaria temprana resultaba imprescindible. Así, se proporcionaría una mejora en la supervivencia y una disminución de las secuelas de una emergencia cardiovascular (físicas y/o psicológicas).[3]

La Formación Continuada presencial y acreditada demandada por el personal facultativo y de enfermería se planteó como una buena alternativa para reforzar las habilidades en el manejo de estas emergencias a nivel de AP

Avanzada la iniciativa se vio la necesidad de incluir en el programa la formación de otra figura importante en la calidad de los SAC y SUAP: el Celador, dado que su apoyo resulta imprescindible en determinadas emergencias vitales.

La formación presencial de estos tres colectivos se ha complementado en las diferentes ediciones con la creación de una "Comunidad Educativa Virtual". La aplicación WhatsApp ha sido la herramienta seleccionada para resolver las inquietudes del alumnado. Este canal directo y permanente de comunicación ha cohesionado el interés común: mantenerse actualizado y acompañado en la emergencia vital. El uso de WhatsApp ha servido para establecer un feedback rápido y transparente entre el alumnado en la misma sintonía con la que se interactúa en el quehacer diario de los SAC y SUAP. [5]

## Material y método:

Para conseguir los objetivos planteados en este proyecto se proyectaron dos acciones:

- 1.- Curso teórico-práctico.
- 2.- Comunidades de Aprendizaje.

### 1.- Curso teórico práctico:

Se confeccionó un Plan Temático para Formación Acreditada (Anexo1) dirigido a profesionales de medicina que desempeñan su trabajo en los SAC y SUAP, con la aprobación de la Gerencia del Área V para su realización presencial. Posteriormente se acreditó una adaptación para personal de enfermería.

La modalidad del curso sería presencial con las siguientes características:

- Se implantarían medidas de seguridad para evitar el contagio de COVID.
- Se utilizaría una metodología teórico-práctica. Cada temática dentro de una unidad didáctica sería impartida con una parte teórica esencial, complementada con figuras y supuestos prácticos. La última de las sesiones en cada grupo sería fundamentalmente práctica; se aplicarían los conocimientos teóricos adquiridos para resolver diferentes supuestos clínicos a través de la simulación con maniqués de RCP Básica y Avanzada.
- Los participantes podrían interactuar con la docente del curso, a través de preguntas y sugerencias, con el fin de detectar aquellas partes del manejo en urgencias que precisasen de un mayor refuerzo. La docente invitaría al alumnado a compartir las prácticas y recursos utilizados habitualmente en sus centros, atendiendo a la variedad de situaciones y equipamientos para poder establecer conjuntamente el mejor manejo posible en cada caso.
- La interacción sería menor en las sesiones de prácticas con maniqués de RCP. En la simulación, se detallaría previamente el supuesto clínico a resolver, con las características del paciente simulado (edad, sexo, signos y síntomas...), así como el escenario y responsabilidades del profesional sanitario.  
El curso tendría 3 sesiones de 3 horas de duración cada una y se iniciaría con un video motivacional con objeto de crear equipo y facilitar la interacción de los participantes (Anexo 1).
- ECG: utilización de recursos nemotécnicos para la identificación de la frecuencia cardíaca, ritmo, intervalos, eje eléctrico, segmento ST, ondas así como para la interpretación clínica del mismo haciendo énfasis en alteraciones



electrocardiográficas que pueden constituir urgencia real, (fibrinoflúter auricular, BAV, DDRHH, IAM, TPSV y formas de parada como la TVSP, Asistolia).

- Reconocimiento de principales patologías que cursan con deterioro hemodinámico y la conducta terapéutica a seguir en la Atención Primaria, utilizando fórmula didáctica.
- Reanimación CardioPulmonar Básica y Avanzada en tiempos de COVID en nivel primario de atención, cuyos objetivos fueron, optimizar la RCP básica en los SAC y SUAP con demostraciones prácticas del manejo de la RCPB y en el manejo de la vía aérea (intubación), ventilación no invasiva e invasiva, uso de fármacos y DEA, con la utilización de maniqués y simuladores.

Los contenidos y duración se adaptaron a las necesidades formativas de cada colectivo profesional: facultativo: 3 sesiones de 3 horas, personal de enfermería: 2 sesiones de 3 horas y celadores: 1 sesión de 3 horas. (Curso de Primeros Auxilios).

	<b>MEDICINA</b>	<b>ENFERMERÍA</b>	<b>CELADORES</b>
<b>Unidades Temáticas</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Duración Total/horas</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>3</b>
<b>Nº de Sesiones</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

En cada sesión se impartió una de las unidades didácticas. Las sesiones dirigidas a personal facultativo incluyeron las tres unidades didácticas detalladas en el Anexo 1. Las sesiones dirigidas a personal de enfermería incorporaron las unidades didácticas 1 y 3. La unidad orientada a celadores se concibió como “Curso de primeros auxilios” y tuvo como objetivo reforzar las habilidades teórico-prácticas de este colectivo en la actuación como miembro de los Equipos de Salud en los Centros de Urgencias de Atención Primaria del Área V.

La modalidad de formación acreditada se utilizó para el personal facultativo y el personal de enfermería; no fueron objeto de acreditación las formaciones del personal celador y residentes dado que no se contempla esta modalidad para estos colectivos.

Localización: Las actividades se llevarían a cabo en un aula de docencia, fuera de la jornada ordinaria, para no interferir con la actividad asistencial en los Centros de Salud. Se utilizaría para el desarrollo de la actividad el salón de actos localizado en la Gerencia del Área Sanitaria V (Calle Severo Ochoa s/n, 33208 Gijón). El aforo máximo del salón de actos era de 15 personas.

Durante las unidades temáticas teóricas se utilizó con la disposición habitual del mismo en tiempos COVID y en la parte más práctica se adaptó la configuración de sillas para permitir el uso de los maniqués de RCP en condiciones de higiene y seguridad.

Recursos materiales: (Se detallan en el apartado de logística del Anexo 1)

Se utilizaría material elaborado por la propia docente que se podría compartir con el alumnado. Se proporcionaría información resumida de las temáticas impartidas en formato de folio, cuartilla o tríptico, con el fin de poder ser recuperada rápidamente en el día a día de la actividad asistencial. Se utilizaría el equipo informático del salón de actos, el proyector, la pantalla de proyección y el teléfono en caso de cualquier incidencia, así como pizarra, papelógrafo entre otros. El material de papelería necesario para tomar apuntes (cuadernos, bolígrafos...) lo aportaría el propio alumnado.

Serían necesarios 3 maniqués para prácticas de RCP proporcionados por el Hospital de Cabueñes. Se usarían también 3 laringoscopios, 3 AMBU, Cánulas de Guedel, TET, 1 DEA con batería de simulación de ritmos.

Para mantener unas condiciones de higiene y seguridad, se utilizaría gel hidroalcohólico para higiene de manos y etanol al 70% junto a algodón para la desinfección del material utilizado. Sería obligatorio el uso de mascarilla FFP2.

Evaluación: La asistencia de los participantes sería controlada mediante una hoja de firmas, lo que permitiría conocer el porcentaje de alumnos que finalizaran el curso.

Al finalizar el curso, los participantes completarían un cuestionario sobre la calidad del curso y el nivel de satisfacción, con cinco preguntas tipo Likert (1: Muy insatisfecho; 5: Muy satisfecho) y preguntas abiertas (revisar que realmente esta es la escala, y añadir un ejemplo como anexo). (Anexo 2)

La evaluación de los conocimientos se realizaría al finalizar el curso mediante un test que constaría de 15 preguntas cerradas con 4 opciones de respuesta en el caso de personal facultativo y 10 preguntas cerradas con 4 opciones de respuesta en el caso del personal de enfermería (Anexo 3 y 4)

Además, se realizó una reunión de cierre entre los profesionales que organizan el curso y los profesionales de apoyo para poder evaluar, de forma cualitativa las posibles áreas de mejora del mismo.

## 2.- Comunidad de Aprendizaje.

Mantener una línea de Formación Continuada presencial resultaba complicado durante el periodo de pandemia COVID, por lo que una alternativa sería crear una Comunidad de Aprendizaje utilizando tecnologías de la información y redes sociales que permitieran mantener el estatus de igualdad entre los participantes, su implicación como “docentes” y la inmediatez necesaria para la resolución de casos clínicos en tiempo real. Se decidió utilizar WhatsApp como herramienta fundamental.

Para conseguir estos objetivos con grupos de WhatsApp, sin que se desvirtúe la naturaleza de los mismos y manteniendo la confianza para poner delante de los demás los errores y dudas personales, se podrían crear grupos pequeños resultantes de cada uno de los cursos impartidos. Esto permitiría un funcionamiento adecuado dentro de cada grupo.

Se definiría una persona dinamizadora que participase en todos los grupos y compartiese información y aprendizaje de unos grupos a otros, aunque cada grupo funcionaría de forma independiente.

Se crearían tantos grupos como cursos impartidos y se identificarían según la elección del propio grupo. Cada grupo contaría con una serie de normas de funcionamiento que incluirían las siguientes **instrucciones**:

- No habría límite horario
- Solo se admitirían mensajes relacionados con la práctica clínica del grupo
- No se permitirían juicios de valor sobre las preguntas y casos presentados, ni sobre las respuestas aportadas por los participantes.
- No se utilizarían datos personales que permitiesen identificar al paciente

Para evaluar la consecución de los objetivos de estos grupos se elaboraría un cuestionario en Google Forms (Anexo 5) que se distribuyó a través de los propios grupos. El cuestionario constaba de 1 pregunta general (“Recomendaría...”), 12 preguntas tipo Likert (valoración del 1: “Muy en desacuerdo” al 5:” Muy de acuerdo”) y dos preguntas abiertas.

La primera pregunta nos permitiría calcular el Net Promoter Score (NPS), indicador de la experiencia del cliente que mide las probabilidades de que tus clientes recomienden tu empresa (en este caso las Comunidades de Aprendizaje). Este indicador, se calcula así:



Si bien no existen valores de referencia en el ámbito sanitario, a nivel empresarial se considera que un NPS superior a 0 se percibe como bueno y un NPS de 50 es excelente.



El Excel resultante del formulario de Google Forms se exportó a SPSS v17 para su análisis estadístico. Éste se realizó en base a una descripción de frecuencias relativas y el uso de la Chi-Cuadrado para el análisis bivariante. Los niveles de significación estadística se fijaron en 0.05.

### Resultados:

Aunque inicialmente se detectó necesidad de cursos de actualización teórico-práctico para Medicina SAC y SUAP, por la alta aceptación de los mismos y la demanda por parte de otros colectivos se organizaron otras formaciones para Facultativos de Atención Primaria, Enfermería, Celadores y Residentes.

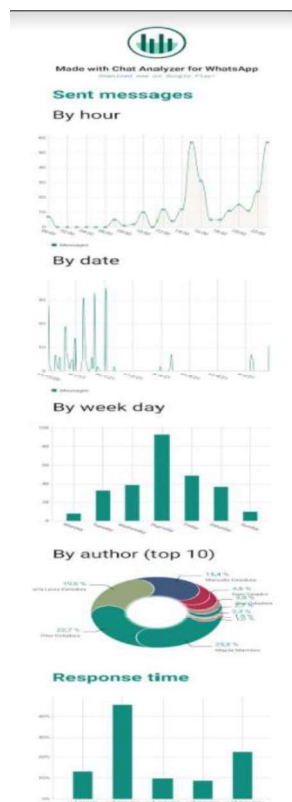
Se realizaron un total de 15 ediciones desde octubre del 2020 a junio 2021

	MEDICINA	ENFERMERÍA	CELADORES	TOTAL
<b>Número de Ediciones</b>	8	9	3	<b>20</b>
<b>Horas Totales</b>	72	54	9	<b>135</b>
<b>Número de Participantes</b>	83	97	40	<b>220</b>

Se crearon un total de 16 grupos de WhatsApp (identificados por el nombre que los propios participantes eligieron) con un total de 230 participantes. Se reagruparon los grupos en las primeras cuatro ediciones para Enfermería solo consideramos “Comunidades de Aprendizaje” 13 donde excluimos los Celadores por no ajustarse a los objetivos para lo que fueron creados.

Whatsapp	MEDICINA	ENFERMERÍA	TOTAL	CELADORES
<b>Número de Grupos</b>	7	6	13	3
<b>Número de Participantes</b>	83	97	<b>180</b>	40
<b>Porcentaje</b>	100%	100%	100%	100%

La actividad de los grupos de WhatsApp se analizó con la aplicación “Chat Analyzer”. Esta aplicación nos permite conocer la actividad de los diferentes grupos de WhatsApp facilitándonos la siguiente información:



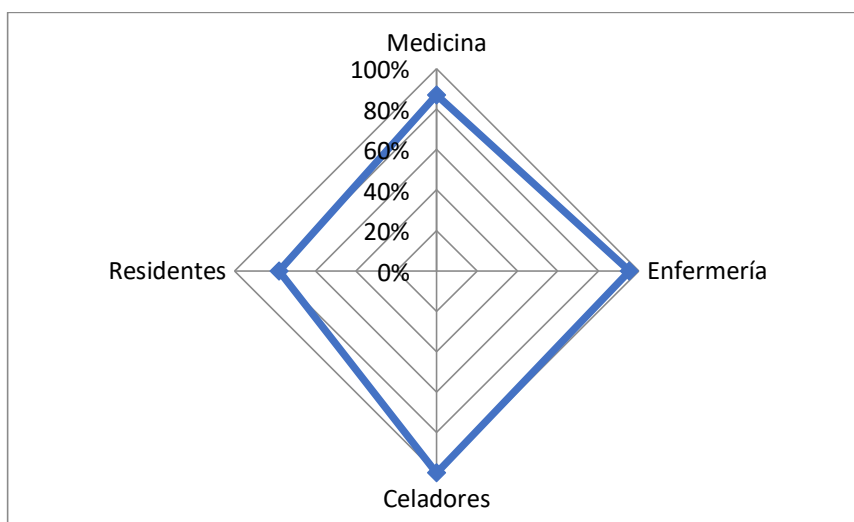
La mayor parte de la información proporcionada por el “Chat Analyzer” de cada grupo se trabajó agrupando la información por categoría profesional (los grupos de celadores al no considerarse Comunidades de Aprendizaje no se presentan). Los resultados obtenidos son los siguientes:

<b>Variables</b>	<b>Medicina</b>	<b>Enfermería</b>	<b>Total</b>
<b>Número total de mensajes</b>	4001	339	4340
<b>Número medio de mensajes/día</b>	17	11	28
<b>Máximo día consecutivos con mensajes</b>	39	9	48
<b>Máximo día consecutivos sin mensajes</b>	459	91	550
<b>Tiempo medio de respuesta</b>	70m 9s	15m 20s	85m 29s
<b>Número de mensajes entre semana</b>	2604	216	2820
<b>Número de mensajes en fin de semana (S D)</b>	1397	123	1520
<b>Número de mensajes según horario de 20 a 8</b>	1301	118	1419
<b>Número de mensajes según horario de 8 a 20</b>	2700	221	2921

## Discusión:

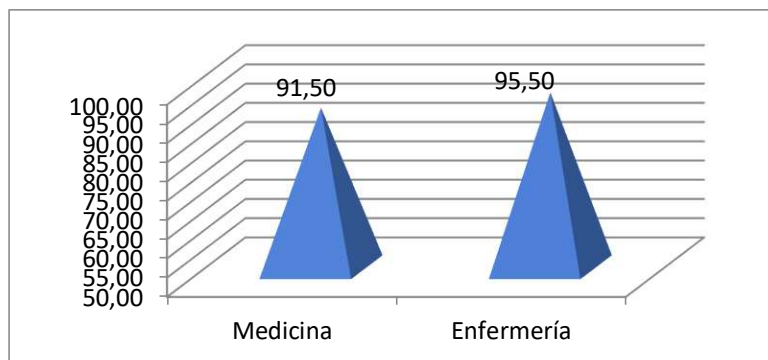
### 1.- Curso teórico-práctico.

Tasa de finalización: Se analizó la tasa de finalización en todos los cursos, que se presenta agrupada por categoría. Es de señalar que entre las causas de no finalización del curso nunca fue por contagio intramuros de la COVID, porque se extremaron las medidas de prevención y o protección para evitar contagios, dichas tasas de finalización estuvieron relacionado por compromisos de trabajo (guardias médicas). Donde medicina finalizó con 87% y enfermería 96%. No encontramos en la bibliografía revisada relación de tasa de finalización de cursos de Formación Continuada con contagios de COVID en la actividad docente.



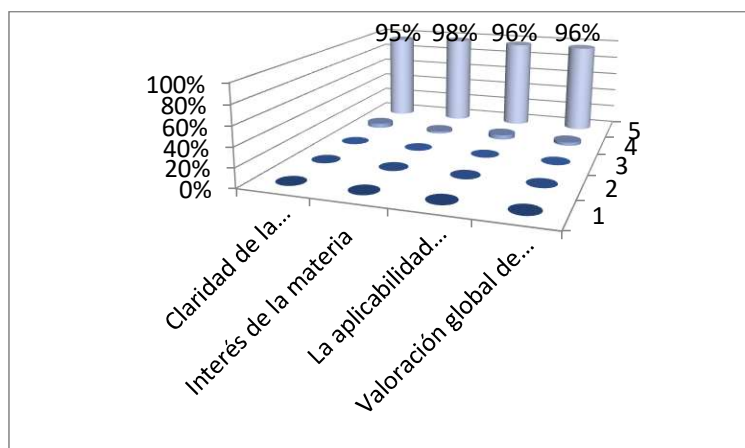
Dado que los cursos de residentes y de celadores no fueron acreditados no se dispone de más información al respecto.

Test de conocimientos: Las puntuaciones medias obtenidas por todos los participantes en función de la categoría profesional han sido muy elevadas tanto en Medicina con 91.5 puntos como en Enfermería siendo ésta última las de mayores puntuaciones obtenidas con el 95,5. Resultados similares obtuvo Peláez Sánchez en su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre RCP en el Hospital del Oriente de Asturias (HOA) [4]; aunque en nuestro trabajo no solo consta del módulo RCP sino también de otras temáticas como lectura e interpretación del ECG y el manejo de las principales enfermedades cardiovasculares en las urgencias de la Atención Primaria.

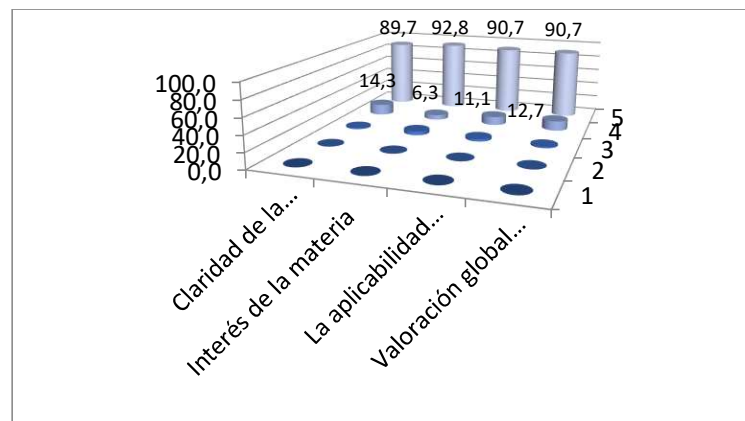


Valoración del curso: La valoración del curso según categoría se presenta en las siguientes gráficas:

### Medicina



### Enfermería





El alto grado de satisfacción de los sanitarios con respecto a la capacidad de la docente para transmitir con habilidad y claridad sus conocimientos pone de manifiesto que la formación entre profesionales que desarrollan su trabajo en condiciones similares es muy adecuada, pues el abordaje de los temas tratados en las diferentes sesiones se ajusta a las condiciones reales de trabajo de los profesionales que reciben la formación. Esto queda sin duda de manifiesto en la valoración global de las sesiones realizados por los facultativos con el 96% y enfermería el 90,7%. [5]

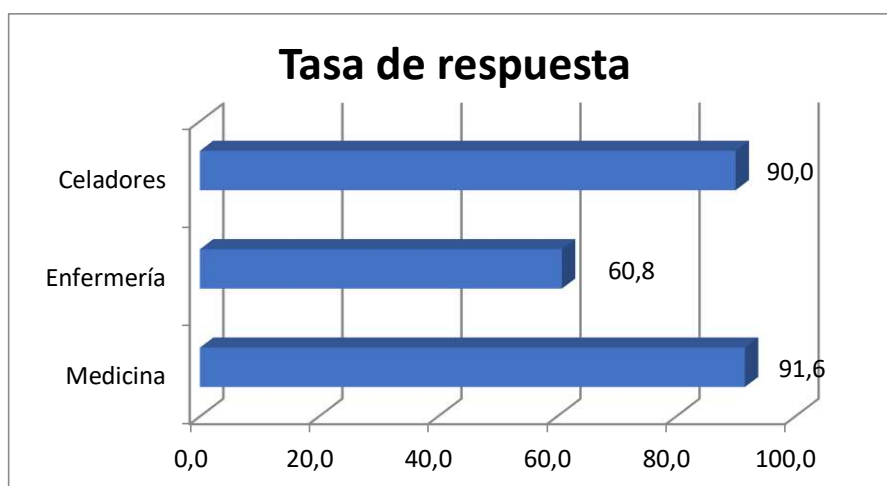
En la siguiente tabla se resumen los comentarios de las preguntas abiertas (se presentan únicamente las áreas de mejora que se detectan) (Anexo 6).

Aspecto	Oportunidades de mejora
Duración y frecuencia	Mayor periodicidad y repetición de cursos
	Mayor duración del curso, sobre todo de la parte práctica
Programa y prácticas	Ampliar la temática del curso (Grandes quemados, Politraumatizados, Urgencias ginecológicas, Urgencias pediátricas, Urgencias metabólicas, etc.)
	Ampliar la formación teórica y práctica del monitor
	Incluir la vía intraósea en el manejo del paciente crítico.
	Sesiones específicas de casos clínicos de ECG
	Cards de medicación/chuletarios unificados para todo el Área que se incluyan en el curso.
	Algunas intervenciones específicas de enfermería en urgencias, como cuidados de enfermería
	Más videos, incluso de paradas reales, para ver una actuación en la realidad y ver el rol de los interventores.
	Más material de práctica (en número, muñeco pediátrico) y en adecuadas condiciones
Logística	Hacer más práctica con casos reales. Pacientes inestables y tener que estabilizar trabajando en grupo y sabiendo liderar las situaciones.
	Poder practicar con un desfibrilador manual, con palas para ver ritmos y tener capacidad para diferenciar aquellos ritmos desfibrilables y los que no.
	No aumentar el número de participantes, o incluso disminuirlo
	Mantener la presencialidad
	Realización de test grupales al finalizar cada tema.
	Obligatoriedad para todas las personas que hacen guardias
	No realizarlo en viernes
Facilitar la presentación por anticipado y no coger apuntes	
Espacio docente poco acogedor	

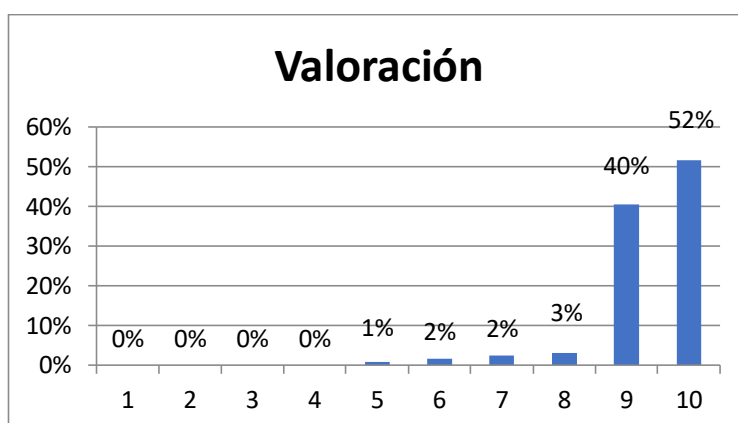
## 2.- Comunidad de Aprendizaje

Todas las personas que realizaron formación recibieron, a través de los propios grupos de WhatsApp, el cuestionario de evaluación de Google Forms. Los resultados de los grupos de celadores se muestran de forma separada dado que estos grupos no se consideran Comunidades de Aprendizaje; el objetivo fue valorar su utilidad para futuras ediciones.

La tasa de respuesta por categorías fue la siguiente:

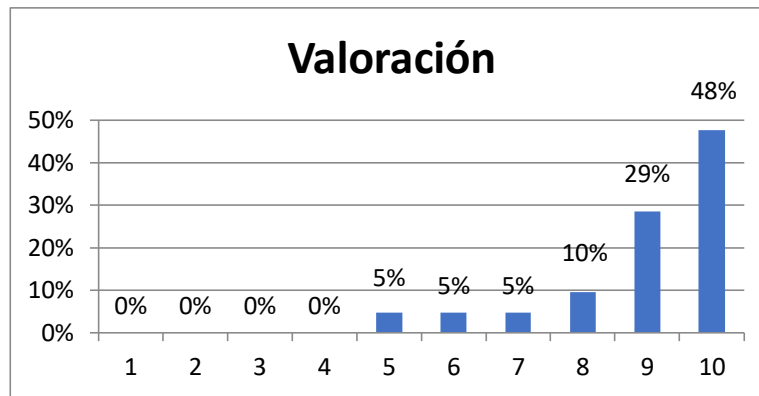


En relación con la primera pregunta (“¿En qué grado recomendarías estos grupos de WhatsApp a otros profesionales?”), nos permite calcular el NPS [7]; los resultados para el personal sanitario fueron:



De esta gráfica obtenemos el NPS que es de 84.

En el caso de los celadores, los resultados son los siguientes con lo que el NPS es de 62.



En ambos casos vemos que los valores superan el nivel de referencia de 50.

Evidenciando que la aplicación WhatsApp es muy apreciada entre los profesionales con vía de intercambio de conocimientos y aclaración de dudas en tiempo real, que lo recomendarían como herramienta formativa. Resultados similares encontraron Giraldo Ospina y colaboradores en su trabajo; COVID-19 y uso de Redes Sociales virtuales en educación médica [8]

En relación con el resto de los ítems, se muestran los porcentajes de respuesta agrupados para las valoraciones 4-5. Esta valoración se muestra para las categorías de medicina y enfermería.

Preguntas	Medicina	Enfermería
1. Los objetivos de los grupos de WhatsApp está claramente establecidos	96%	94%
2. Se establecieron claramente las instrucciones de como participar en los grupos de WhatsApp	89%	86%
3.- Los grupos de WhatsApp me ayudan a fortalecer mi formación	98%	96%
4.- Los grupos de WhatsApp me ayudan desarrollar mejor mi trabajo	96%	82%
5.- En los grupos de WhatsApp se fomenta un ambiente apropiado (respeto y cordialidad) para el planteamiento y resolución de dudas	98%	100%
6. Las aportaciones de los participantes me resultan útiles	99%	100%
7.- Los contenidos y preguntas que se plantean en el grupo de WhatsApp son importantes para mi	98%	100%

8.- Me sentí cómodo/a al interactuar con otros participantes través de WhatsApp	96%	82%
9.- Sentí que mi punto de vista fue reconocido por otros participantes del grupo	93%	81%
10.- He podido aplicar el conocimiento adquirido a través del grupo de WhatsApp en mi trabajo	96%	82%
11.- He podido plantear preguntas en el grupo sin sentirme juzgado/juzgada	100%	96%
12.- La resolución de las dudas planteadas ha sido rápida	96%	100%
13.- Me siento motivado/a para seguir participando en el grupo	95%	85%

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambas categorías, posiblemente debido a una “n” pequeña.

En relación al grupo de celadores, el porcentaje de respuestas 4-5 son:

Preguntas	Celadores
1. Los objetivos de los grupos de whatsapp está claramente establecidos	90%
2. Se establecieron claramente las instrucciones de como participar en los grupos de whatsapp	81%
3.- Los grupos de whatsapp me ayudan a fortalecer mi formación	86%
4.- Los grupos de whatsapp me ayudan desarrollar mejor mi trabajo	71%
5.- En los grupos de whatsapp se fomenta un ambiente apropiado (respeto y cordialidad) para el plantemiento y resolución de dudas	95%
6. Las aportaciones de los participantes me resultan útiles	95%
7.- Los contenidos y preguntas que se plantean en el grupo de whatsapp son importantes para mi	90%
8.- Me sentí cómodo/a al interactuar con otros participantes través de whatsapp	90%
9.- Sentí que mi punto de vista fue reconocido por otros participantes del grupo	95%
10.- He podido aplicar el conocimiento adquirido a través del grupo de whatsapp en mi trabajo	81%
11.- He podido plantear preguntas en el grupo sin sentirme juzgado/juzgada	95%
12.- La resolución de las dudas planteadas ha sido rápida	90%
13.- Me siento motivado/a para seguir participando en el grupo	90%

En relación con las preguntas abiertas observamos lo siguiente: Los **aspectos mejor valorados** (tanto en sanitarios como en celadores) fueron:

- Mejorar la formación
- Compartir dudas
- Diversidad de opiniones
- Aplicabilidad
- Agilidad, inmediatez y comodidad
- Voluntariedad
- Sentirse acompañado
- Interacción con otros compañeros
- Cordialidad, confianza y buen ambiente
- Estar al día de curso.

## Conclusiones:

A modo de conclusión creemos que es más visual hacerlo en forma de tabla con las propuestas de mejora para próximas ediciones:

ETAPA	ACCIÓN	¿QUÉ PASÓ?	CONCLUSIONES	MEJORA
Cursos	<b>Planificación del curso:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>3 ediciones para medicina, 2 enfermería, 1 celadores.</li> <li>Planificación bottom-up</li> </ul>	El curso se planificó y organizó inicialmente por y para los facultativos del SAC/SUAP.	No está incluido en el plan de formación del Área.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mejora del procedimiento general de organización de cursos del Área Sanitaria</li> <li>Aumentar número de ediciones planificadas para colectivos específicos</li> </ul>
		Se fueron aumentando sobre la marcha, se incorporó Enfermería y Sanitarios de la AP, se realiza Curso de Primeros Auxilios para Celadores.		
	<b>Convocatoria:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intranet</li> <li>Carteles</li> <li>Boca a Boca</li> </ul>	Bajo número de inscripciones por la intranet	Bajo éxito	<ul style="list-style-type: none"> <li>Convocar por email y promoción de vídeo del curso en la intranet</li> <li>Aumentar número de carteles</li> <li>Realizar un programa de Formación Continuada con fechas y sinopsis de Curso.</li> </ul>
		Colocación 1 cartel por CS.	Éxito con la colocación de cartel en mural de salón de descanso de los sanitarios	
		Los cursantes fueron convocando a compañeros de trabajo		
	<b>Logística:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acceso</li> <li>Material de prácticas</li> <li>Presentación /clausura y promoción del curso</li> </ul>	Falta puntualidad / interrupciones.	Resulta necesario un control de accesos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignar una persona para controlar los accesos y el garaje.</li> <li>Preparar protocolo y adquirir material para el curso por parte de la institución.</li> <li>Plantear a la dirección la necesidad de presentación /clausura, así como la recomendación del mismo al IAAP y a la Unidad Docente Multiprofesional de AFy C.</li> </ul>
La docente de tenían que ir a buscar y devolver personalmente el material.		Necesidad de un protocolo de búsqueda y devolución de material.		
No todos los cursos fueron presentados /clausurados por algún mando creando cierta inconformidad en los cursantes.		Aumento de la implicación de los mandos intermedios/directivos		

	<b>Desarrollo</b>	No todos los cursos disponían de sistema de evaluación escrita por no estar acreditados.	No conocemos aspectos relevantes de la evaluación del curso en celadores y residentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aplicar la metodología de trabajo requerida en acreditación a todos cursos con independencia del colectivo al que vayan dirigidos.</li> <li>● Planificación, si procede, por la Unidad Docente.</li> <li>● Aumentar la frecuencia de los cursos y la parte práctica del curso para entrenamiento de habilidades</li> </ul>
		Participación de los residentes algunas de la sesiones e impuntualidad.	Baja tasa de finalización de residentes	
		Se realizaron fuera de horario laboral	Comentarios en relación con la duración y frecuencia, programa y prácticas y logística	
<b>Grupos de WhatsApp</b>	<b>Planificación y funcionamiento</b>	No hay reconocimiento formal de estas COMUNIDADES DE APRENDIZAJE	La participación no está incentivada, se dejó a la espontaneidad y a la resolución de dudas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Refuerzo periódico de los conocimientos, presentar más casos clínicos.</li> <li>● Promover discusiones sobre temas de interés y retos</li> <li>● Incluir la participación en los grupos de WhatsApp como parte de la acreditación de los cursos.</li> </ul>
		No se crearon grupos en las primeras ediciones de enfermería	Se reunificaron en una Comunidad Educativa los concursantes de enfermería	

## Referencias:

1. Centro Nacional de Epidemiología. Informe 69. Situación de COVID-19 en España. Casos diagnosticados a partir del 10 de mayo. [Internet]. 2021 Disponible en: [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID19/INFORMES%20COVID19%202021/Informe%20COVID19.%20N%C2%BA%2069\\_%2010%20de%20marzo%20de%202021.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID19/INFORMES%20COVID19%202021/Informe%20COVID19.%20N%C2%BA%2069_%2010%20de%20marzo%20de%202021.pdf)
2. Monitorización de la mortalidad en el sistema para la autonomía y atención a la dependencia (SAAD) [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/momo\\_dep\\_202103.pdf](https://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/momo_dep_202103.pdf)
3. Ferrario CM, Jessup J, Chappell MC, Averill DB, Brosnihan KB, Tallant AE, et al. Effect of Angiotensin-Converting Enzyme Inhibition and Angiotensin II Receptor Blockers on Cardiac Angiotensin-Converting Enzyme 2. *Circulation*. 2005 111(20):2605-10. Disponible en: <https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.104.510461>.
4. Pelaéz Sánchez ME. Conocimientos de los enfermeros del Hospital del Oriente de Asturias (HOA) en Reanimación Cardiopulmonar. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista SEAPA)*. 2016; 4(2): 18-30.
5. González Triviño P, Aponte C, Góngora S, Leal J, Carrillo D, Díaz-Martínez LA, et al. Comunidades de práctica en educación médica: relación con la enseñanza clínica. *Educación Médica*. 2021; 22: S509-S13. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.08.007>.
6. Giraldo Ospina GA, Gómez Gómez MM, Giraldo Ospina CF. COVID-19 y uso de redes sociales virtuales en educación médica. *Educación Médica*. 2021; 22: 273-77.