



## IMPACTE DE LA SIMULACIÓ EN L'ACTUACIÓ DAVANT DEL CODI SÈPSIA EN FORMACIÓ PER A RESIDENTS A URGÈNCIES HOSPITALÀRIES

Laia Lleixà Puebla; Mònica Alapont Aresté; Montserrat Madrid Roca; Alberto Villamor; Zulema Muñoz Requena

*Consorci Sanitari de Maresme, Hospital de Matari, Urgències*

**Introducció:** El Codi Sèpsia (CS) és una emergència temps-depenent. Garantir una capacitat de resposta òptima en les àrees d'urgències hospitalàries requereix la formació continuada dels equips multidisciplinaris. La metodologia de la simulació és la més idònia per a transferir les competències necessàries. **Objectiu:** Avaluar l'impacte de la simulació en una intervenció formativa sobre CS a Urgències entre metges residents. **Metodologia:** Treball quasi-experimental sobre intervenció formativa basada en simulació per transferir competències en l'actuació davant de CS dirigit a un grup de 30 residents. Constava d'una part teòrica interactiva de 10h i una sessió de 3h de simulació d'alta fidelitat. Els objectius docents van consistir en Activació CS utilitzant escales d'activació, Utilització de la trajectòria clínica específica i utilització del perfil analític per sol·licitar proves de laboratori. Es va realitzar un test pre i post intervenció de percepció de competència per el maneig del CS i un qüestionari de satisfacció post intervenció. Es va seleccionar per conveniència la mostra de participants. Estudi univariable amb freqüències i percentatges per variables categòriques i estadístiques de tendència central i dispersió per variables contínues. Les proves de contrast es consideraren significatives amb  $p < 0,05$ . **Resultats:** Es va obtenir una mostra representativa del 73,3% dels participants ( $n=22$ ). L'estudi sobre la percepció de la pròpia competència en l'actuació davant CS PRE intervenció va obtenir una mitjana de 66,74 y POST intervenció de mitjana 83,18, con  $p=0,0295$ . Les àrees de competència que van oferir diferències significatives PRE-POST intervenció varen ser Avaluació amb escala NEWS( $p=0,02$ ); Identificació del pacient sèptic( $p=0,018$ ); elecció d'antibioteràpia( $p=0,008$ ); establir relació de confiança amb equip infermeria( $p<0,006$ ); ús del documento de trajectòria clínica( $p=0,0004$ ). El qüestionari de satisfacció va obtenir de mitjana 9,87. **Conclusions:** La metodologia de simulació combinada amb tècniques de formació on-line pot resultar molt eficient en la transferència de competències per al maneig del CS a urgències entre metges residents