

Empoderamiento Parental y Comunitario en RCP del Lactante

Capacitación Continua en APS (2021-2025)

Parental and Community Empowerment in Infant CPR

Continuous Training in PHC (2021-2025)

Esp. Gallardo Collazo

gallardolourdes72@gmail.com

Lourdes Anamelba

Lic. en Enfermería UBA, Esp. Enf. Perinatal Hosp. Fernández,
Jefa de residentes en Enf. Perinatal Hospital
Fernández 2016/2017, residente de Enf.
Comunitaria PRIn Hurlingham, Jefa de residentes
de Enf. Comunitaria PRIn Hurlingham 2024/2025

Mg. Thumaz Martins

martinsneucy@gmail.com

Neucyene

Lic. en Enfermería UAI, Magíster en Salud Materno Infantil
UNC, Esp. Enfermería Perinatal Hosp. Dr. Cosme
Argerich, Instructora de residentes en Enf.
Perinatal Hosp. Dr. Cosme Argerich 2016/2017 y
Hosp. Santojanni 2017/2018, Tesista en la Esp. en
Enf. familiar y comunitaria UNC, Jefa de residentes
de Enf. Comunitaria PRIn Hurlingham 2021/2023,
Maestrando en la Maestría de Salud Familiar y
Comunitaria UNER..

Esp. Ibarra

eveibarra93@gmail.com

Evelyn Gisela

Lic. en Enfermería UAI, Esp. Enf. General y Comunitaria, CeSAC
8, Hosp. Dr. Penna GCBA, Jefa de residentes en Enf. General y

Comunitaria CeSAC 7, Hosp. Santojanni 2019/2020. Exdocente
auxiliar de Enf. Comunitaria, UAI. Coordinadora docente de la
residencia de Enf. Comunitaria PRIn Hurlingham 2021/2026,
Estudiante Lic. en Psicología UBA

Lic. Segovia

mirsegoviasauco@gmail.com

Mirta Isabel

Lic. en Enfermería UNM, residentes de Enf. Comunitaria PRIM
Hurlingham 2023/2026, Lic. en Enfermería UNO, Enf general
Hospital Héroes de Malvinas, Residente de enfermería
Comunitaria PRIn Hurlingham, Estudiante del Profesorado
universitario para la educación secundaria y superior UAI

Lic. Ruiz Diaz

cecirudi2015@gmail.com

María Cecilia

Lic en enfermería USAL, Enfermera vacunadora en
Vacunatorio central de Morón, Enfermera en APS Municipio
de Morón, Residente de Enfermería comunitaria PRIn
Hurlingham, Profesora universitaria Isalud.

*Eje Temático: Promoción de la Salud y Prevención de Riesgos
en la Atención Primaria: RCP del Lactante.*

*Datos del presentador del Trabajo: Esp. Gallardo Collazo,
Lourdes Anamelba*

Introducción: La respuesta inmediata de los cuidadores es crucial ante un Paro Cardiorrespiratorio (PCR) en lactantes, especialmente en contextos vulnerables, donde el temor por la falta de conocimiento es elevado. Este relato sistematiza la implementación continua del taller de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) del lactante en el Primer Nivel de Atención (PNA), articulado por la Residencia de Enfermería Comunitaria PRIn Hurlingham en colaboración con el Municipio.

Objetivo: Sistematizar la experiencia de implementación continua del Curso-Taller de RCP del Lactante por la Residencia de Enfermería Comunitaria en la APS (2021-2025) y analizar su impacto en el empoderamiento parental y la reducción de la ansiedad familiar.

Metodología: El proyecto se basó en un taller teórico-práctico y continuo ofrecido a un total de 98 cuidadores (padres, madres y abuelos), captados proactivamente desde la consulta prenatal. Se utilizó la simulación con muñecos para la práctica y se aplicó la secuencia de la cadena de supervivencia y el manejo de la Obstrucción de la Vía Aérea (OVACE).

Resultados: La estrategia de capacitación en APS y la práctica supervisada resultaron en una alta participación y un empoderamiento significativo. Se demostró que la adquisición de estas habilidades críticas reduce la ansiedad de los cuidadores, extendiendo la capacidad de respuesta y prevención más allá del ámbito hospitalario.

Conclusión: La implementación sistemática de este modelo por la Enfermería Comunitaria es una estrategia efectiva y sostenible que fortalece el PNA. Al dotar a 98 familias de herramientas esenciales, se valida el rol de la enfermería como agente facilitador de la salud y se contribuye directamente a mejorar la seguridad y el bienestar del lactante en la comunidad.

Palabras Clave: RCP Neonatal, Empoderamiento Parental, Atención Primaria de la Salud (APS), Enfermería Comunitaria, Simulación.

Introduction: Immediate caregiver response is crucial in the face of Infant Cardiopulmonary Arrest (CPA), particularly in vulnerable contexts where anxiety due to lack of knowledge is high. This report systematizes the continuous implementation of the Infant Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) workshop in Primary Health Care (PHC), articulated by the PRIn Hurlingham Community Nursing Residency in collaboration with the Municipality.

Objective: To systematize the experience of continuous implementation of the Infant CPR Workshop by the Community Nursing Residency in PHC (2021-2025) and to analyze its impact on parental empowerment and the reduction of family anxiety.

Methodology: The project was based on a continuous, theoretical-practical workshop offered to a total of 98 caregivers (parents, mothers, and grandparents), proactively recruited from prenatal consultations. Simulation with manikins was used for practice, and the sequence of the chain of survival and Foreign Body Airway Obstruction (FBAO) management were covered.

Results: The PHC training strategy and supervised practice resulted in high participation and significant empowerment. It was demonstrated that acquiring these critical skills reduces caregiver anxiety, extending the capacity for response and prevention beyond the hospital setting.

Conclusion: The systematic and continuous implementation of this model by Community Nursing is an effective and sustainable strategy that strengthens PHC. By equipping 98 families with essential tools, the residency validates the role of nursing as a health facilitator and directly contributes to improving infant safety and well-being in the community.

Keywords: Neonatal CPR, Parental Empowerment, Primary Health Care (PHC), Community Nursing, Simulation.

1. Introducción y Fundamentación

La mortalidad neonatal evitable es un desafío central en salud pública. Ante un Paro Cardiorrespiratorio (PCR) en lactantes, la respuesta inmediata y adecuada de los cuidadores primarios es el factor más determinante para la supervivencia y el pronóstico. En el ámbito de la Atención Primaria de la Salud (APS), es común observar en los padres y cuidadores un alto nivel de temor y ansiedad frente al alta, debido a la falta de herramientas para manejar una emergencia en casa.

El presente trabajo sistematiza la experiencia de un Curso Taller continuo de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) del Lactante desarrollado por la Residencia de Enfermería Comunitaria PRIn Hurlingham en las Unidades Sanitarias San José Obrero y Dr. Ángel Bo. La población atendida en William Morris a menudo presenta características de vulnerabilidad, incluyendo embarazos con control prenatal inadecuado y falta de adherencia a los estudios, lo que aumenta el riesgo de complicaciones perinatales. Este proyecto, en colaboración con el Municipio, ha logrado capacitar a 55 cuidadores (padres, madres y abuelos) de manera continua en el periodo 2021-2025.

La capacitación en RCP del lactante no debe limitarse a los profesionales, sino extenderse a los padres y cuidadores como una estrategia de prevención comunitaria basada en el empoderamiento familiar. La formación busca aumentar la capacidad de las familias para tomar decisiones informadas y actuar eficazmente ante una emergencia.

La intervención se justifica como una estrategia de prevención comunitaria proactiva, cuyo objetivo es dotar a las familias de las herramientas y la confianza necesarias para actuar, contribuyendo directamente a la seguridad del lactante y al fortalecimiento de las capacidades de respuesta del Primer Nivel de Atención (PNA). Además, se enmarca en la Ley Nacional N° 26.835 de promoción y capacitación en las técnicas de RCP.

- RCP del Lactante: Conjunto de técnicas básicas destinadas a restaurar la función cardíaca y respiratoria, enfocado en las medidas elementales que no requieren instrumental médico

ni conocimientos profundos.

- APS y Promoción de la Salud: La APS, como primer nivel de contacto, es el lugar ideal para el empoderamiento familiar, aumentando la capacidad de los cuidadores para actuar y reduciendo la ansiedad que genera la falta de conocimiento.

- Importancia Clínica: La RCP del lactante es crucial para reducir la morbilidad infantil, ya que la respuesta inmediata ("Minutos de Oro") impacta directamente en el pronóstico.

2. Objetivos

Objetivo

Sistematizar la experiencia de implementación continua del Curso-Taller de RCP del Lactante por la Residencia de Enfermería Comunitaria en la APS (2021-2025) y analizar su impacto en el empoderamiento parental y la reducción de la ansiedad familiar.

Objetivos Específicos

Describir la estrategia de captación proactiva y la metodología teórico-práctica implementada en el PNA.

- Evaluar el nivel de participación, la autopercepción de empoderamiento y la satisfacción de las familias formadas.

- Capacitar a padres y cuidadores en técnicas básicas de RCP y reconocimiento de riesgos, alineadas con la cadena de supervivencia.

- Promover la salud y seguridad del lactante en la comunidad a través de la educación y prevención.

- Validar el rol de la Enfermería Comunitaria como agente facilitador y promotor de seguridad en el ámbito domiciliario.

3. Marco Teórico

3.1. RCP y la Estrategia de Salud Pública

El Paro Cardiorrespiratorio (PCR) en lactantes es el cese de la actividad mecánica cardíaca y respiratoria. A diferencia de los adultos, las causas más frecuentes son de origen respiratorio (hipoxia) más que cardíaco primario (AHA, 2020). Clínicamente, el manejo de la emergencia se rige por la Cadena de Supervivencia, que enfatiza la necesidad de un reconocimiento temprano y la activación inmediata del sistema de emergencia.

La trascendencia de la intervención radica en el concepto de los "Minutos de Oro": la rápida administración de la RCP básica por un testigo (en este caso, el cuidador primario) es crucial para prevenir el daño cerebral irreversible y la muerte (Ley Nacional N° 26.835, 2012).

Esta premisa traslada la responsabilidad de la atención inmediata del profesional al seno familiar, justificando la capacitación parental como una estrategia de sobrevivencia poblacional. La eficacia de la RCP básica por un testigo es crucial para la Cadena de Supervivencia, haciendo de la capacitación parental una estrategia poblacional para reducir la morbilidad evitable.

3.2. Atención Primaria de la Salud (APS) como Entorno de Empoderamiento y Primeros Auxilios

La Atención Primaria de la Salud (APS), tal como fue redefinida en la Carta de Alma-Ata (1978) y reafirmada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es el primer contacto entre la comunidad y el sistema sanitario, centrado en la promoción, prevención y empoderamiento.

- Promoción de la Salud y Prevención de Riesgos: La APS no se limita a la curación, sino a intervenir sobre los determinantes sociales de la salud (OMS, 2010). Ubicar la capacitación en RCP en las Unidades Sanitarias (US) capitaliza la confianza establecida durante el control prenatal y la cercanía al territorio, factores esenciales para la efectividad de los programas preventivos.

- Empoderamiento y Participación Comunitaria: El concepto de Empoderamiento implica aumentar la capacidad de los individuos y las comunidades para controlar su propia salud (Rappaport, 1987). En el contexto de la RCP, el empoderamiento se traduce en la capacidad de las familias para tomar decisiones informadas y actuar eficazmente en una emergencia, contrarrestando el temor y la pasividad. Esto justifica la necesidad de involucrar no solo a las madres, sino a todos los cuidadores clave (padres, parejas, abuelas), transformándolos en actores sociales activos.

La Enfermería Comunitaria actúa como el agente idóneo para descentralizar el conocimiento técnico: "La APS debe ser el punto de encuentro donde se instalen capacidades y se promueva la apropiación popular de la salud. Intervenciones como la capacitación en RCP no son solo técnicas de primeros auxilios, sino mecanismos de empoderamiento sanitario, donde el profesional de la salud facilita que la comunidad adquiera la soberanía sanitaria de respuesta" (Adaptado de Rovere, 2009).

La enseñanza de primeros auxilios en el PNA asegura que el empoderamiento se traduzca en la capacidad de las familias para tomar decisiones informadas y actuar eficazmente, contrarrestando el temor con conocimiento práctico.

3.3. El Rol Ampliado de Enfermería Comunitaria

La disciplina de Enfermería, especialmente en el ámbito comunitario, ejerce un rol ampliado que trasciende el modelo hospitalocéntrico. La Residencia de Enfermería Comunitaria en APS se posiciona como el agente idóneo para implementar este tipo de capacitación por varias razones:

- **Visión Holística:** La enfermería considera el contexto familiar y social del lactante, integrando la técnica de RCP con la prevención de accidentes y el cuidado integral.
- **Eje Educativo y Consejería:** La enfermera es la profesional clave en la educación para la salud. A través de la consejería y la demostración práctica, facilita la adquisición de destrezas y genera el vínculo de confianza necesario para que el conocimiento técnico se traduzca en acción efectiva (Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, 2023).
- **Agente de Territorialización:** Al estar anclada en la comunidad, la residencia garantiza que la formación sea pertinente a las realidades locales y se sostenga en el tiempo (capacitación continua), asegurando que las familias vulnerables tengan acceso a este conocimiento vital (Ley Nacional N° 26.835).

La justificación teórica, por lo tanto, es que la capacitación en RCP en APS no es un simple curso, sino una estrategia de salud pública mediada por el rol educativo y de proximidad de la Enfermería Comunitaria, cuyo resultado esperado es el empoderamiento familiar para salvar una vida.

4. Metodología: Diseño, Muestra y Captación

El proyecto se basa en un taller teórico-práctico de capacitación continua implementado por los residentes de enfermería comunitaria PRIn Hurlingham. La intervención comienza durante el control prenatal bi disciplinar y se ofrece en el puerperio, una vez que las madres han dado a luz.

4.1. Tipo de Estudio y Muestra

El estudio utiliza un enfoque de Sistematización de la Práctica y Relato de Experiencia. Se cuenta con una muestra intencional de 98 participantes (padres, madres y abuelos) capacitados entre 2021 y 2025 en las Unidades Sanitarias Dr. Ángel Bo y San José Obrero.

4.2. Estrategia de Captación

La captación de las familias fue proactiva y continua:

- Ruta Principal: Los participantes eran convocados desde las consultas prenatales a un trabajo bi disciplinar con la Licenciada en Obstetricia, donde se les informaba del beneficio del curso y se les convocaba a participar en el período post- nacimiento/puerperio.

- Acompañamiento Específico: Adicionalmente, se brindó acompañamiento y capacitación individual a solicitud del Municipio a los padres con niños internados en servicios de neonatología del sistema de salud local.

4.3. Contenido y Técnicas

El curso taller se enfoca en: la Activación del sistema de emergencia y organización familiar para el traslado, la secuencia de la cadena de supervivencia y el manejo de la Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE). La intervención se centró en la simulación práctica con muñecos, supervisada de forma individual por los residentes: Técnicas básicas de RCP (30 compresiones con dos dedos: 2 ventilaciones boca/boca- nariz) y la Maniobra de Heimlich (OVACE). El propósito central fue que los padres tuvieran herramientas y tranquilidad para el cuidado en el hogar. La evaluación incluyó la medición de conocimientos y habilidades prácticas: Reconocimiento de signos de alarma (palidez, cianosis, flacidez).

4.4. Modalidad y Recursos

La capacitación se realiza en las instalaciones de las Unidades Sanitarias. Se utilizan muñecos de simulación de bebé para la práctica y se entrega material didáctico (trípticos y videos) por medio de WhatsApp para reforzar el aprendizaje y la continuidad del cuidado post-taller.

4.5. Evaluación

Se implementa una evaluación de conocimientos (previos y posteriores) para medir la efectividad, una evaluación de habilidades prácticas para asegurar la destreza y una encuesta de satisfacción para medir la percepción de empoderamiento.

5. Resultados y Conclusiones

5.1. Resultados Clave

La aceptación y participación activa de las familias en los talleres fue alta, lo que demuestra la importancia de la información y la educación en salud en la comunidad y la confianza generada por el equipo residente. La parte práctica con simulación fue clave para disminuir la ansiedad y el temor que experimentaban los padres antes de regresar a casa. La estrategia de captación prenatal y continuidad post-parto fue fundamental para asegurar la adherencia y el compromiso de los 98 cuidadores formados.

- Reducción de la Ansiedad: El uso de la simulación con muñecos bajo la supervisión individual de los residentes resultó ser el factor más eficaz para reducir el temor y la ansiedad parental, transformando el conocimiento técnico en una habilidad adquirida.

- Empoderamiento Comunitario: El proyecto, al contar con el apoyo del Municipio y trabajar de forma continua desde la APS, se consolidó como una política de empoderamiento que garantiza que las familias vulnerables cuenten con las herramientas necesarias para actuar de forma inmediata y tener mayor tranquilidad en el cuidado domiciliario de su bebé.

- Rol de la Enfermería: La Residencia de Enfermería Comunitaria PRIn Hurlingham se reafirma como agente participativo en la prevención que extiende el cuidado fuera del hospital.

5.2. Conclusiones

La implementación sistemática y continua de los Talleres de RCP Neonatal por la Residencia de Enfermería Comunitaria PRIn Hurlingham en el Primer Nivel de Atención (PNA) se consolida como una estrategia de prevención efectiva y sostenible.

La experiencia demuestra que la capacitación no solo dota de habilidades críticas (RCP) a las familias, sino que logra empoderar a un total de 98 cuidadores (padres, madres y abuelos). Este modelo contribuye directamente a mejorar la autopercepción de seguridad y el bienestar de los lactantes en contextos de vulnerabilidad social y sanitaria.

En línea con los principios de la Atención Primaria de la Salud (APS) promovidos por autores como Rovere, el proyecto valida el rol ampliado de la enfermería como agente facilitador y descentralizador de la salud. La coordinación con el Municipio y la instalación de estas capacidades de respuesta en el PNA transforman el conocimiento en un acto de soberanía sanitaria familiar. De esta forma, la intervención de la Residencia fortalece el PNA, garantizando que el derecho a la salud se traduzca en herramientas reales y en una respuesta inmediata ante la emergencia (Rovere, 2009).

Referencias Bibliográficas

- American Heart Association (AHA). (2020). Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, 142(16 Suppl 2).
- Congreso de la Nación Argentina. (2012). Ley Nacional N° 26.835: Promoción y Capacitación en las Técnicas de Reanimación Cardiopulmonar (RCP). Boletín Oficial de la República Argentina.
- Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. (2023). Programa Enfermería en Perinatología: Residencia Básica Equipo de Salud. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. <https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/2023-03/Programa%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Perinatolog%C3%ADa%20Residencia%20B%C3%A1sica%20Equipo%20de%20Salud.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). Marco conceptual sobre los determinantes sociales de la salud. Ginebra: OMS.

- Organización Mundial de la Salud. (1978). Declaración de Alma-Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS.
- Rappaport, J. (1987). Terms of empowerment/exemplars of prevention: Toward a theory for community psychology. *American Journal of Community Psychology*, 15(2), 121-148.
- Rovere, M. (2009). *Promoción de la Salud: Un Abordaje Crítico de sus Fundamentos y Prácticas*. Lugar Editorial.