

## **Análise da qualidade da Ressuscitação Cardio Pulmonar dos Nadadores-Salvadores portugueses no início da época balnear**

Marques, Olga<sup>1,2</sup>; Gouveia e Melo, Henrique<sup>3</sup>; Leitão, Nuno<sup>1</sup>; Rama, Luís<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Instituto de Socorros a Náufragos*

<sup>2</sup> *Faculdade de Ciências do Desporto e Educação Física, Universidade de Coimbra*

<sup>3</sup> *Autoridade Marítima Nacional*

### **INTRODUÇÃO**

O Nadador-Salvador (NS) constituiu uma profissão regulamentada pelo o Ministério da Defesa Nacional/Instituto de Socorros a Náufragos (ISN). Na consequência da aplicabilidade da legislação em vigor e do aumento de competências e responsabilidades atribuídas ao NS, impõem-se que a sua formação inicial e continua mostre-se adequada, nomeadamente na área da Reanimação Cardiopulmonar (RCP).

A RCP, é um conjunto de manobras (compressões e insuflações) que têm como principal objetivo garantir a oxigenação dos órgãos vitais, quando um indivíduo entra em paragem cardio respiratória, até chegar ajuda mais qualificada. Nos casos de afogamento, estas manobras iniciam com 5 insuflações iniciais, seguido de 30 compressões e 2 insuflações.

### **OBJETIVO**

Avaliar a qualidade do RCP prestado por NS em serviço nas praias portuguesas no início da época balnear.

### **MATERIAL E MÉTODOS**

A amostra deste estudo é composta por 17 NS masculinos (27±6,5 anos; 74,6±6,3Kg; 177,5±5,5cm) e 6 femininos (23±3,2 anos; 61,9±4,1Kg; 168,2±6,5Kg) contratados pelas entidades responsáveis da garantia da segurança balnear e licenciados de acordo com a lei portuguesa (Lei n.º 68/2014), que se voluntarizaram para participar. O estudo foi aprovado pelo comité de ética da Faculdade de Ciências do Desporto e Educação Física da Universidade de Coimbra.

Nas primeiras semanas do início da época balnear os NS submeteram-se a um protocolo com o objetivo de avaliar a qualidade na aplicação do algoritmo de RCP num manequim monitorizados (Lardeal, Rescusi Anne Torso com monitor *Skillguide*). O controlo da qualidade das compressões foi feito através de monitor de RCP (RCP meter *Q-CPR*). A qualidade da insuflação no desempenho foi analisado através dos dados obtidos pela filmagem do monitor de leds associado ao manequim. Foram avaliadas as seguintes variáveis: percentagem de insuflações adequadas no início e no decurso das manobras; número de compressões, profundidade média (mm); cadência (ciclo/minuto); percentagem das compressões consideradas adequadas; percentagem da recuperação completa; profundidade da compressão adequada e a percentagem de frequência adequada (100-129). A frequência cardíaca foi monitorizada através de

cardio frequencímetro PolarRX800. O lactato foi acedido através do medidor portátil LactatePro2. Os dados foram tratados através do *Softwear* SPSS versão 24.

## RESULTADOS

A análise da qualidade das 5 insuflações iniciais demonstram que cerca de 69,6% dos sujeitos não conseguiram qualquer insuflação adequada e só 13,0% obtiveram sucesso em todas as insuflações aplicadas. Durante os 5 minutos de aplicação do algoritmo RCP 43,5% das insuflações foram inadequadas tendo somente 13,0% demonstrado sucesso em 100%. Analisando a qualidade da compressão verificamos a obtenção de 12,6±18,1% de boas compressões que com uma profundidade adequada (>50mm) de 48,2±38,0% e uma frequência (100-120) de 9,3±21,5%. A frequência cardíaca de repouso apresenta um valor 90±23 elevando-se para 125±31 bat.min<sup>-1</sup>. A lactatemia em repouso foi de 2,9±2,1 subindo para 3.7±2.3mmol.L<sup>-1</sup>.

## CONCLUSÃO

Os resultados neste estudo revelam uma elevada fragilidade na aplicação do algoritmo RCP por parte dos NS no início da época balnear, com eventuais repercussões negativas na prestação de socorro. Julga-se conveniente o treino regular dos NS em RCP com monitorização que permita o feedback a fim de melhorar o desempenho deste algoritmo.

