

**EDUCACIÓN A LA CIUDADANÍA EN GENERAL DE MEDELLÍN SOBRE LA  
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**

*CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA*



Ciencias de la Salud

Adenawer Mendoza Hernández

Luisa Fernanda Porras

Jenny Paola Rueda Izaza

Medellín Colombia

2016



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CENTRO DE INVESTIGACIONES

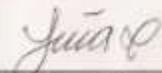
NOTA DE ACEPTACIÓN

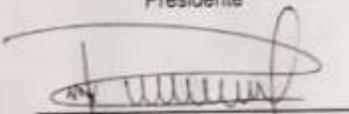
Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de Grado: "Educación a la ciudadanía en general de Medellín sobre Atención Prehospitalaria" elaborado por los estudiantes: Jenny Paola Rueda Izaza, Adenawer Mendoza Hernandez, Luisa Fernanda Porras Durango, del programa de Atención Prehospitalaria (APH), nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Dirección de Investigación y por lo tanto se declara como:

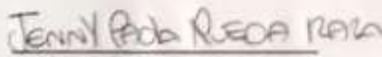
Aprobado - Sobresaliente

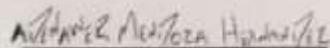
Medellin, Mayo 25 de 2016

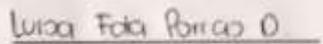
  
Mg (c) Milton Andrés Jara  
Presidente

  
Mg (c) Lina Ortiz  
Secretario

  
Esp. Jair Flórez  
Vocal

  
Jenny Paola Rueda Izaza  
Estudiante

  
Adenawer Mendoza Hernández  
Estudiante

  
Luisa Fernanda Porras Durango  
Estudiante

Personería Jurídica según Resolución del Ministerio de Educación No. 8529 del 6 de junio de 1983 / NIT 860.402.701-3

Cra. 84 No. 33AA-1 PBX. 250 83 28 Fax. 250 79 48 Medellín <http://www.unac.edu.co>

Se agradece primeramente a Dios, por la vida, salud e inteligencia regalada. A nuestros padres quienes nos apoyan de manera incondicional, al personal de la Corporación universitaria adventista, que nos permitieron aprender, compartir ideas, apoyarnos en la cristalización por los objetivos perseguidos para este proyecto. Para nuestros profesores, quien con sus conocimientos y ayudas concluimos esta etapa muy importante en nuestras vidas concluyera con éxito.

Esta dedicatoria va directamente para Dios que nos regala la sabiduría y fortaleza para la realización de este proyecto, a las personas que creyeron siempre en nosotros especialmente nuestros padres, a los profesores, gracias a ellos por enseñarnos, aconsejarnos y guiarnos siempre por el camino correcto tanto personal como profesional.

Les agradezco por el apoyo, orientación y experiencia que me brindaron día con día para culminar nuestra tecnología muchas gracias, ustedes me enseñaron que si quiero ser alguien importante en la vida tengo que triunfar como tecnólogo en atención prehospitalaria.

“El trabajo va a ocupar gran parte de tu vida, y la única forma de estar realmente satisfecho es hacer lo que consideren un trabajo extraordinario. Y el único camino para lograrlo es amando lo que haces”

(Steve Jobs, Discurso en la Universidad de Stanford, en 2005)

## RESUMEN DE PROYECTO DE GRADO

### CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Facultad: ciencias de la salud

Programa: tecnología en atención prehospitalaria

#### EDUCACIÓN CIUDADANA A LA POBLACIÓN E GENERAL DE MEDELLÍN SOBRA LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.

Nombre de los integrantes: Adenawer Mendoza Hernández, Jenny Paola Rueda Izaza, Luisa Fernanda Porras Durango.

Sigla del título académico y nombre de los asesores: TAPH, Lina María Ortiz, Claudia Escobar Flórez

#### PROBLEMA O NECESIDAD

Este proyecto se realizó debido a que en los últimos años la atención prehospitalaria se ha llegado implementando en diferentes partes de país y principalmente en Medellín, pero en realidad la comunidad todavía no sabe que es la atención prehospitalaria en todo su contenido general, lo cual se manifiesta en la cultura como ciudadanos al versen involucrados en cualquier tipo de emergencia que se presente en los hogares, y diferentes sitios públicos donde se relacionan día a día a la hora de solicitud de los recursos adecuados para dicha atención por no tener el conocimiento adecuado de la existencia de los tecnólogos en atención prehospitalaria, sus funciones y competencias en general. También se ve el desconocimiento de los conductores de diferentes tipos de transporte en las vías generales de la ciudad cuando se presenta un vehículo de emergencia en ellas, las personas no saben cómo reaccionar, muchos de los conductores de la ciudad no saben si darle vía a la ambulancia o no por ya que si se encuentran en un semáforo en rojo esto le constara una foto multa en la que se contara con una sanción a la cual estarán involucrados y así el proceso de atención a la emergencia puede tardar más tiempo de lo esperado.

## METODO

En la realización de este proyecto se utilizó de manera mixta ya que se utilizó fue cualitativo y cuantitativo ya que lo primero que se realizó y se tuvo en cuenta fue que no se hubiese hecho educación ciudadana sobre la atención prehospitalaria a la población en general de Medellín, viendo las problemáticas que se ve en el transcurso del tiempo se dio la duda entre los integrantes investigando en diferente redes sociales sobre estudios e investigaciones anticipadas del tema, como no se logró encontrar ni afirmar de se hubiese realizado, seguidamente se realizó una visita personalmente a la secretaria de salud del municipio de Medellín encontrándonos con la señora Somni Omaira Vasco Urrea quien es actualmente líder programa dándonos a conocer de manera verbal que no se ha realizado educación ciudadana sobre atención prehospitalaria a la población de Medellín, ella pide dicha información por escrito al señor Carlos Diego Cardona Jiménez médico especialista quien daría respuesta escrita de la información. Se realizaron encuestas directamente a la comunidad escogiendo como muestra a jóvenes adultos de tres universidades con diferente nivel socioeconómico de genero de femenino como masculino en las ellos mismos expresaban que no se conocía del tema de manera completa, además que era muy importante ya que la atención prehospitalaria cumple una función muy importante en la vida y evolución del paciente según su manejo inicial de diversas lesiones que pueden ser causante de muerte; se emplea elementos que nos permite hacer la medición completamente del impacto. Se desarrollan micro-videos informativos de 30 segundos realizados en audiovisuales de la corporación universitaria adventista en el programa actualidad tips con ayuda de la asesora Claudia escobar Flórez y su equipo de trabajo.

## RESULTADOS

En el transcurso del proceso que se dio para la terminación del proyecto se recibió la respuesta escrita directamente de secretaria de salud por medio del médico especialista el señor Carlos Diego Cardona Jiménez de manera escrita en correo electrónico el día 23 de mayo del 2016 en la que nos expresa que se ha realizado educación sobre la atención prehospitalaria solo al personal perteneciente de las diferentes entidades públicas que trabajan directamente con la secretaria de salud y no a la comunidad directamente, en la información que se obtuvo en la tabulación de las encuestas se observó que la comunidad tiene poco conocimiento de la atención prehospitalaria ya que muchos contestaban inadecuadamente sobre el concepto y función de la misma; los micro-videos se transmitieron en la página principal de la corporación universitaria adventista en Facebook.

## CONCLUSIONES

Se concluye que la población en general del municipio de Medellín tiene poco conocimiento sobre la atención prehospitalaria y poco sensibilizada sobre el tema ya que hay poca información que se dé directamente a la población, pero que están abiertos a nueva información que se les brinda, es decir, son muy perceptibles. Frente a la información brindada por medio de micro videos, las redes sociales fueron un mecanismo de disfunción muy bueno para los mismos.

## CONTENIDO

1	Justificación .....	11
2	Planteamiento del problema .....	11
3	Pregunta de investigación.....	12
4	OBJETIVOS .....	13
4.1	Objetivo General. ....	13
4.2	Objetivos específicos:.....	13
5	Viabilidad del proyecto .....	14
6	Limitaciones:.....	15
7	Impacto del proyecto .....	16
8	Marco teorico .....	17
8.1	MARCO CONCEPTUAL .....	17
8.2	MARCO REFERENCIAL .....	18
8.3	MARCO INSTITUCIONAL.....	22
	Misión .....	22
	Visión.....	22
	Reseña histórica .....	23
	Fundamentación filosófica .....	24
8.4	MARCO HISTORICO .....	25
	Historia de la ciudad de Medellín:.....	25
	Historia mundial de la atención prehospitalaria.....	27
	Historia de la atención prehospitalaria en Colombia y Medellín .....	28
8.5	MARCO GEOGRAFICO.....	31
	República de Colombia .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
	Departamento de Antioquia.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
	Medellín Antioquia .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
9	Diagnostico o analisis.....	34
9.1	CULTURA EN MEDELLIN:.....	34
9.2	Manifestaciones Culturales.....	34
9.3	ARBOL DE OPORTUNIDADES .....	35
9.4	ARBOL DEL PROBLEMA .....	36
10	Diseño metodológico.....	37
10.1	Alcance Del Proyecto .....	37
10.2	METODOLOGIA DEL PROYECTO .....	37
10.3	TABULACION DE ENCUESTA .....	38
10.4	Plan de trabajo .....	44
10.5	PRESUPUESTOS .....	46
11	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	47
12	Bibliografía .....	48
13	ANEXOS .....	49

13.1	ENCUESTA .....	49
13.2	Anexo justificacion.....	51
ALBUN FOTOGRAFICO .....		53
13.3	Ubicación de los videos .....	56

## TABLA DE ILUSTRACIONES.

Ilustración 1 Ubicación Colombia mapamundi .....	31
Ilustración 2 Ubicación Antioquia mapa Colombia.....	32
Ilustración 3 Ubicación Medellín mapa Antioquia .....	33
Ilustración 4 Fotografía 1, integrantes .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Ilustración 5 Fotografía 2, Sonrientes.....	53
Ilustración 6 Fotografía 3, Antes de grabar .....	54
Ilustración 7 Fotografía 4, Algunos consejos .....	54
Ilustración 8 Fotografía 5, lista en 3... 2... .....	55
Ilustración 9 Fotografía 6, Muy puntual .....	55
Ilustración 10 Fotografía 7, Solo a la cámara .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Impacto .....	16
Tabla 2 Plan de trabajo.....	44
Tabla 3 Presupuesto .....	46

## JUSTIFICACIÓN

La atención prehospitalaria es un eslabón muy importante al momento de cualquier emergencia, en la totalidad de los municipios y ciudades del valle de aburra se cuenta con mecanismos de respuesta para dichas emergencias, a medida que se desenvuelve la atención se han encontrado situaciones en las cuales la población no cuenta con el conocimiento claros sobre cuál es la labor de una ambulancia y sus tripulantes que en este caso son tecnólogos en Atención prehospitalaria.

Este proyecto se realizara con el fin de ampliar el conocimiento de la ciudadanía sobre la labor de una ambulancia al momento de ser activada a una emergencia, durante la movilización al sitio y a su respectiva llegada, así mismo dar a conocer a los tecnólogos en Atención prehospitalaria y su respectiva labor como tripulantes. Es de suma importancia disminuir y resolver dudas de la comunidad en general acerca de las capacidades y competencias que difieren al APH del personal de salud en general, también concientizar al personal que transita diariamente por las diferentes vías de Antioquia, tanto rurales como urbanas, sobre cómo reaccionar al momento de escuchar una sirena o dar paso a una ambulancia.

Se tomaran encuestas a transeúntes, conductores de servicio público y particular con el fin de encontrar las principales dudas acerca de lo ya mencionado, y así, teniendo estos datos se seleccionaran las dudas más frecuentes y se realizaran micro videos que serán transmitidos en un canal de YouTube y en las diversas redes sociales como Facebook, Instagram, twitter y WhatsApp. Esperamos así llegar a la mayor cantidad de personas sea posible y de esta manera resolver las dudas más comunes, concientizar y educar.

La señora Somni Omaira Vasco Urrea líder del programa APH de secretaria de salud de Medellín nos informa de manera verbal que en el municipio de Medellín no se ha realizado educación ciudadana sobre atención prehospitalaria y que solo se presta el servicio de ambulancias, queda en espera dicha información por medio escrito de la cual la líder del programa pide a el señor Carlos Diego Cardona Jiménez medio especialista quien por medico de correo electrónico nos da respuesta el día 23 de mayo del 2016 de que no se ha

realizado educación a la ciudadanía pero si al personal perteneciente a las diferentes entidades públicas que trabajan directamente con la secretaria de salud de Medellín, quedando evidencia la comunicación correo electrónico en los anexos.

## **1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En vista del desconocimiento de la población de Medellín sobre las capacidades y competencias del tecnólogo en atención Pre hospitalaria, lo cual implica que en muchos casos cuando se presenta alguna urgencia o emergencia en sus hogares, vía pública, sitio público o lugar de trabajo las personas que están afectadas y las que se encuentran en su entorno no tienen la destreza de la solicitud de servicio adecuado, además la falta de conocimiento de los conductores sobre cómo reaccionar al momento de escuchar una sirena o al dar paso a una ambulancia cuando va a prestar un servicio de una emergencia o dentro de ella hay una persona la cual presenta lesiones que pueden terminar con su vida si no se lleva a un centro asistencial rápidamente.

## **1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Conoce la población en general de Medellín que es la atención pre hospitalario y lo relacionado con este oficio?

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.3 OBJETIVO GENERAL**

Educar la ciudadanía sobre que es la atención prehospitalaria y sus referentes como lo son los vehículos de emergencia y sus tripulantes (APH).

### **1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Investigar el conocimiento que tiene la comunidad de Medellín frente a la atención prehospitalaria realizando algunas preguntas a adultos jóvenes de algunas universidades de Medellín con diferente nivel socioeconómico.

Desarrollar micro videos para el conocimiento del público en general sobre la atención Pre hospitalaria.

Sensibilizar a la población del valle de Medellín sobre la importancia de la llegada temprana de un vehículo de emergencia (AMBULANCIA) al sitio de la urgencia o emergencia que se presenta.

Influir en la disminución de la problemática que se ha venido creando frente al paso de un vehículo de emergencia.

## **1.5 VIABILIDAD DEL PROYECTO**

Este proyecto tendrá una gran impacto a la comunidad de Medellín ya que se darán temas de gran importancia con la ayuda de los recursos audiovisuales que encontramos en las instalaciones de la universidad adventista en la realización del programa institucional que serán de gran apoyo para el desarrollo de este, el cual se llevara a cabo mediante micro videos de los cuales se espera realizar en un lapso de 60 días aproximadamente.

## **1.6 LIMITACIONES**

Una de las limitaciones que se puedan encontrar en el desarrollo del proyecto es la dificultad de obtener los recursos necesarios para la realización de este, como son los económicos y los espacios publicitarios para dicha proyección.

La poca colaboración de la población a la cual se tomara la encuesta ya que para muchos es una pérdida de tiempo, también el poco conocimiento de actuación de los partícipes de la grabación de los videos, esto podría causar demora en la grabación de los mismos.

El tiempo de reuniones grupales para la toma de decisiones respectivas al proyecto o a los guiones de los micro videos se podrían ver afectadas por los diferentes horarios de las prácticas clínico asistenciales de sexto semestre que en este momento todos los integrantes cursan.

## 1.7 IMPACTO DEL PROYECTO

Tabla 1, Impacto

<b>Impacto Esperado</b>	<b>Plazo Después De Finalizado El Proyecto</b>	<b>Indicador Verificable</b>	<b>Supuestos</b>
Se espera que en 1 año gran parte de la población de Medellín conozca sobre la atención prehospitalaria y sus competencias.	Mediano	Conocer	Disminuirá la población de Medellín que no conoce la atención prehospitalaria
Se espera que la población Medellín al cabo de 6 meses este sensibilizada en el tema de atención prehospitalaria y el actuar frente a una emergencia.	corto plazo	sensibilizar	Los habitantes de Medellín conocerán que es la atención Prehospitalaria y sus referentes.
Se espera que la población de Medellín este educada frente a los referentes de la atención prehospitalaria	Largo plazo	Educar	Toda la población general de Medellín aplicara en su vida cotidiana el conocimiento dado sobre la Atención Prehospitalaria y sus referentes

## 2 MARCO TEORICO

### 2.1 MARCO CONCEPTUAL

*APH:* Atención prehospitalaria

*TAPH:* tecnólogo en atención prehospitalaria

*ATENCIÓN PREHOSPITALARIA:* La Atención Pre Hospitalaria-APH es el servicio que se presta a la comunidad cuando se presentan urgencias, emergencias o desastres en el sitio de ocurrencia del evento y de manera conjunta con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud. (1)

*TRAFICO:* Hace referencia también al tránsito vehicular abundante, es decir, aquel que tiene lugar en los ámbitos urbanos y que puede llegar a generar numerosas complicaciones ya que supone demoras, posibles accidentes y descontrol. (2)

*FOTOMULTAS:* Las foto multas consisten en la detección de infracciones a través de cámaras que recopilan videos, fotografías y datos. (2)

*FOTODETECCION:* Es un sistema que recopila videos, fotografías y datos a través de cámara para determinar una infracción de tránsito. Estas evidencias son revisadas y analizadas por Agentes de tránsito, quienes son la única autoridad para la validación de comparendos digitales. (3)

*AMBULANCIA:* Una ambulancia es un vehículo especialmente acondicionado para trasladar heridos o enfermos que no puedan moverse por sus propios medios y que normalmente demandan una atención rápida en un centro de sanidad. (2)

*TECNOLOGO:* Es un profesional que combina la actividad intelectual con la actividad manual, es decir, puede trabajar en una amplia variedad de proyectos. (2)

*EMERGENCIAS:* Se designa con el término de emergencia al accidente o suceso que acontece de manera absolutamente imprevista. (2)

*URGENCIA VITAL:* En la urgencia vital, se entiende que la vida del paciente corre riesgo o bien la posibilidad que se produzca una secuela funcional de gravedad (2)

*EDUCACIÓN:* Es el proceso de facilitar el aprendizaje en todas partes. Conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas las cuales también son transferidos a otras personas, a través de la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, la formación o la investigación. (2)

## **2.2 MARCO REFERENCIAL**

En el año 2010 la facultad de medicina de la universidad del ces, los estudiantes de atención prehospitalaria Jessica Zuluaga Aguirre, Laura Valencia, Mateo Restrepo y Jeni Alexandra Mosquera realizaron una investigación que tenía como título visibilidad social del tecnólogo en atención prehospitalaria siendo como asesor al decano de la facultad de medicina de la misma universidad el señor Jorge Julián Osorio Gómez. Dicho proyecto tenía como objetivo identificar el grado de conocimiento de la sociedad acerca del tecnólogo en atención prehospitalaria, con el fin de concluir la importancia del TAPH, prehospitalaria entrando en contacto directo con el ambiente de los pacientes, e hogares, escuelas y trabajos, permitiéndoles observar riesgos ambientales y de comportamiento, y realizar asesoramiento en el sitio del incidente. Esto les permitirá incrementar el conocimiento y el respeto por la práctica prehospitalaria, ya que participaran en la educación y prevención de las posibles lesiones. El diseño metodológico que utilizaron fue cuantitativo ya que pretendía recolectar información donde se pudiera obtener un resultado concreto, que los pueda guiar hacia el desarrollo de la investigación, seleccionaron diversas en una totalidad de 200 personas que cumplieran con ciertos requisitos, tales como el de estar conscientes y con un Glasgow de 15/15, para que la información fuese correcta y con plena conciencia, tener entre 18 y 65 años de edad, personas de ambos sexos de la ciudad en la ciudad de Medellín, ser pacientes o posibles pacientes de servicios pre hospitalarios, de los cuales se seleccionaron 100 pues ya que son la razón primordial de la labor prehospitalaria, igualmente escogieron 50 personas de la salud ya que con estos se interactuara cada día, y así hay mayor conocimiento de la labor prehospitalaria por parte de ellos, se realizara un mejor trabajo en equipo y se salvaran más vidas que es el compromiso con la sociedad. También escogieron 40 personas estudiantes

de la universidad del Ces porque se quiso saber si los próximos profesionales de la universidad saben quiénes son los tecnólogos en atención prehospitalaria y su labor, por último seleccionaron 10 contratistas ya que son estos los que brindan la oportunidad de ejercer la labor prehospitalaria. Los resultados de estas encuestas la introdujeron en el programa Epi y al mismo tiempo se realizaron el procesamiento y análisis de los datos recolectados arrojando unos resultados, la interpretación de dichos la realizaron mediante el programa Microsoft Office Excel 2007. Después de obtener, revisar y sistematizar la información correspondiente a 197 encuestas realizadas por el equipo de investigación a personal de salud, pacientes, estudiantes de la universidad del Ces y contratistas, se encuentra que el 80.2% corresponde a 158 personas encuestadas que tienen conocimiento sobre que es un tecnólogo en atención prehospitalaria, mientras que el 19.8% que equivale a 39 personas la desconocen, donde este 19.8%, el 15.7% hacen parte de los pacientes. Llegaron a la conclusión que “la atención prehospitalaria es mucho más desconocida por los pacientes, siendo esto el mayor obstáculo para la labor de los TAPH en el ejercicio de contribuir a salvar más vidas, ya que los pacientes son la razón de nuestra existencia y si no se cuenta con el apoyo y el respeto de estos nuestra profesión nunca obtendrá el lugar que se merece y no cumplirá con el objetivo para el que fue constituida.

Cuando las personas sepan la importancia de recibir una atención antes de llegar al hospital, y se den cuenta que en este trascurso podrían perder su vida si no reciben ninguna clase de atención, será entonces cuando la atención prehospitalaria sea considerada como una disciplina esencial para evitar muertes y prevenir posibles daños posteriores.

La mayoría de las personas encuestadas que saben que es un tecnólogo en atención prehospitalaria, conocen sus campos de acción y su formación, pero hay quienes aún consideran que los TAPH cumplen las mismas funciones del personal de enfermería, que sin desmeritar su profesión ya que es un trabajo muy valioso del que difícilmente se podría prescindir, hay que resaltar que es una carrera esencial, pero diseñada solo para la labor hospitalaria ya que las funciones que se realizan en el ambiente pre hospitalario son más complejas que implican mayor responsabilidad, experiencia y rapidez en la acción y se precisa de una preparación específica que incorpora conocimientos técnicos y habilidades clínicas para el manejo del paciente en circunstancias difíciles como las que es común que

se presenten en el trabajo pre hospitalario, donde los tecnólogos en atención prehospitalaria cumplen perfectamente con el perfil y formación necesaria para intervenir positivamente este tipo de eventos. Por ultimo consideramos que es de vital importancia desarrollar programas de formación en la sociedad para implementar la TAPH y debido a esto invitaremos a todos que lean este proyecto de investigación, ya que todos en algún momento fuimos, somos o seremos pacientes, a que tomen conciencia y se indaguen sobre si verdaderamente es importante la pronta atención medica por fuera del hospital por los tecnólogos en atención prehospitalaria”. (4)

2. En el año 2015 la señora Yesica Petro escobar de comunicaciones de la facultad de medicina de la universidad de Antioquia presento un artículo en la página de dicha universidad exponiendo un tema el cual se llamaba ¿Por qué formar en atención Prehospitalaria? En el que se da a conocer la importancia de lo que es formar personas en atención Prehospitalaria hoy formando también a los enfermeros en combate de la Policía Nacional; En este artículo da una pequeña reseña sobre cuando empezó el programa en la institución el cual nació en el año 2006 en convenio de doble titulación con el SENA convenio que se dio por finalizado en el 2012, la universidad de Antioquia continuo la titulación para la formación del personal, dicha universidad cuenta con cursos especializados para los estudiantes de atención Prehospitalaria enfatizados en el área que se encuentren como lo son: turbo curso de salvamento acuático, Caucasia curso de rescate en minas y estructuras colapsadas y espacios confinados y los de la Policía Nacional en el tratamiento de trauma.

El ministerio de salud expone lo siguiente: “Las complicaciones hospitalarias en personas que sufren situaciones de emergencia tanto de tipo médico como traumático, las secuelas y la pérdida de vidas humanas exigen una gran inversión económica y pueden ser claramente impactadas si se logra una cultura de la adecuada y oportuna atención Prehospitalaria, y el desarrollo de verdaderos sistemas de atención a personas en situaciones de emergencia o desastres” de ahí la importancia de la atención Prehospitalaria.

Este programa comienza cuando se dan cuenta que la policía nacional son los que primero llegan a una escena donde hay o no lesionados y que de cierto modo o en cierto momento la

asistencia médica es complicada, por lo cual deben estar capacitados para prestar una atención inicial ya sea a la comunidad o a sus mismos compañeros en zonas de combate, se brinda a los integrantes de la institución que sean activos de enfermeros de combate de 2 años y buscan que adquieran más experiencia en el campo ya que algunos han adquirido experiencia empíricamente.

La alianza que se formó entre la Universidad de Antioquia y la Policía Nacional significa una gran labor social en la que se brindan mutuamente la atención y los estudiantes de la policía se sienten agradecidos y acogidos en la institución lo que les brinda tranquilidad y aparte de eso también que la ciudadanía resalte de que ellos también pueden estar en las aulas adquiriendo conocimientos junto con las personas que no forman parte de la policía.

Y por último la coordinadora académica de atención Prehospitalaria resalta la importancia que tiene ser y conocer un poco más de APH: “Nuestro personal es el que recoge pacientes en la calle, en la empresa, en la casa, en la vereda, en cualquier parte que se necesite. Sería bueno que en todo el país se pudiera tener formación en atención Prehospitalaria, para mejorar los tiempos de respuesta en la atención y así disminuir las secuelas y la mortalidad, porque cuando estos profesionales llevan al paciente al centro médico, reducen un tiempo que puede ser vital, puesto que ya se sabe qué necesita la persona, lo que puede disminuir muchas secuelas”.

3. En el año 2014 los estudiantes José René García y Davinson Pidiache de atención Prehospitalaria en urgencias emergencias y desastres de la corporación universitaria adventista realizaron un proyecto llamado ‘‘Diseño del departamento en atención Prehospitalaria para el cuerpo de bomberos voluntarios de nunchia Casanare contando con el asesor temático Jesús María Espinosa Echavarría y el asesor metodológico Jorge Sánchez Becerra, el objetivo de este proyecto era la realización del diseño de la estructura del departamento de atención Prehospitalaria en el cuerpo de bomberos de Casanare basándose en la normatividad colombiana y aplicando las normas o requisitos vigentes para el diseño de dicho departamento, La comunidad bomberil poco a poco se fue dando cuenta de que realmente necesitaban brindar un servicio pre hospitalario por la necesidad evidente de la población, aunque también tuvieron en cuenta mucho la competencia por parte de que

queriendo ser los mejores en el tema y el desconocimiento de nosotros no permitían crecer APH.

Teniendo también en cuenta toda la geografía de este departamento y la normativa que rige para Colombia y para Córdoba, los convenios con las diferentes instituciones prestadoras de servicio de salud, la referencia y contra referencia, el modelo de atención.

La conclusión de este proyecto fue la propuesta para la solución del problema principal en el municipio de Nunchia Casanare que es la gran extensión territorial y de mayor amplitud en zonas rurales siendo en su mayoría familias campesinas que no tienen el conocimiento acerca de esta atención y que requieren atención primaria y traslado asistencial ya que la mayoría de las veces son pacientes con patologías y en contadas veces se deben inmovilizar. (5)

## **2.3 MARCO INSTITUCIONAL**

### **1.1.1. Misión**

Propiciar y fomentar una relación transformadora con Dios en el educando por medio de la formación integral en las diferentes disciplinas del conocimiento, preparando profesionales competentes, éticamente responsables, con un espíritu de servicio altruista a Dios y a sus semejantes, dentro del marco de la cosmovisión bíblico cristiana que sustenta la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

### **1.1.2. Visión**

La Corporación Universitaria Adventista con la dirección de Dios, será una comunidad universitaria adventista con proyección internacional, reconocida por su alta calidad, su énfasis en la formación integral, la cultura investigativa y la excelencia en el servicio, que forma profesionales con valores cristianos, comprometidos como agentes de cambio con las necesidades de la sociedad y su preparación para la eternidad. (6)

### **1.1.3. Reseña histórica**

En el año de 1937 inició labores en Medellín el “Colegio Industrial Colovenio”, con el fin de atender las necesidades educativas de la Iglesia Adventista del Séptimo Día. La tarea educativa comprendía todos los niveles de educación y buscaba preparar profesionalmente a pastores, administradores, maestros y músicos. Al comenzar el año de 1950 se adoptó el nombre “Instituto Colombo–Venezolano” y continuó trabajando en los niveles de educación primaria, secundaria y terciaria. El decreto 80 de 1980 (enero 22) emanado de la presidencia de la República define el sistema de Educación Superior y tal definición obligó al “Instituto Colombo–Venezolano” a revisar sus estatutos. El 18 de julio de 1981 se creó la Corporación Universitaria Adventista con el objetivo de impartir la educación post-secundaria en la modalidad universitaria. La UNAC recibió la personería Jurídica No. 8529 el 6 de junio de 1983, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

En el proceso de su desarrollo académico ha organizado cinco facultades desde las cuales se ofrecen los programas de pregrado: Facultad de Educación, Facultad de Teología, Facultad de Salud, Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, Facultad de Ingenierías; y una División de Investigaciones y posgrados que es la encargada de liderar los programas de posgrado que ofrece la Institución.

La UNAC ha trabajado con miras a formar profesionales muy competitivos y de altas calidades morales y espirituales, por ello dentro de su quehacer cotidiano participa en diferentes procesos que velan por la calidad institucional. Se destaca la Acreditación otorgada por la Agencia Acreditadora Adventista (AAA), que ha certificado la calidad de la educación impartida en la UNAC. De igual manera se está participando en los procesos de calidad de la Educación Superior que promueve el Ministerio de Educación Nacional; el Registro Calificado para cada uno de sus programas, se constituye en la etapa previa antes de ingresar a los procesos de Acreditación de Alta Calidad tanto para los programas como para la institución en sí. (7)

#### **1.1.4. Fundamentación filosófica**

Concepto de educación integral:

Tanto los servicios como las normas y reglamentos de la institución están basadas en el concepto educación integral, el cual parte de la influencia del poder divino en la construcción y transformación de la conducta humana; y se concibe al hombre como un ser integral e indivisible.

Concepto este que integra la formación espiritual, intelectual, física y social del alumno, y sostiene que la acción sobre uno de sus componentes, afecta la totalidad de la persona.

Concepto de la educación y la disciplina:

Los procesos de desarrollo humano y de cambio conductuales en el estudiante, tienen como reflexión permanente y fin último, la restauración de la imagen de Dios en el hombre. No es un proceso que se asume como eventual, sino que es proactivo y dinámico. El gran propósito de toda educación y disciplina de la vida es volver al hombre a la armonía con Dios, elevar y ennoblecer de tal manera su naturaleza moral que pueda volver a reflejar la imagen de su creador. (Consejos para los maestros, 48), el objetivo de la disciplina es educar al joven para que se gobierne solo. Se le deberían enseñar la confianza en sí mismo y el dominio propio. (La educación 79).

Individualidad: libertad con responsabilidad

La estructura de convivencia de la corporación universitaria adventista está fundamentada en el modelo libertad con responsabilidad, el cual favorece la individualidad del alumno. Debido a que este rasgo ha sido desvirtuado y debilitado, las normas, reglamentos y procesos disciplinarios consagrados en el Manual, buscan fortalecer en el estudiante su capacidad reflexiva, asertividad ética y moral, y su disponibilidad. Para lograrlo, los maestros deben cumplir una importante función no solo ordenado y delimitado, si no acompañado en un proceso desarrollo responsable en el que el alumno vaya adquiriendo autonomía. (8)

## **2.4 MARCO HISTORICO**

### **2.1.1. Historia de la ciudad de Medellín**

En un principio las tierras en donde hoy en día se encuentra la ciudad de Medellín fueron habitadas por indígenas Yamesíes, Niquías, Nutables y Aburraes. Se encuentra en el Valle de Aburrá. Se calcula que estaban allí desde el Siglo V a. C. Tenían grandes cultivos de maíz y frijol, criaban curíes y tejían mantas de algodón y comercializaban sal y algo de orfebrería.

En el año 1541 llegó a estas tierras la primera expedición española dirigida por el Mariscal Jorge Robledo, y luego el 2 de marzo de 1616 en el lugar en donde hoy en día está ubicado el parque El Poblado se fundó oficialmente la ciudad de Medellín que originalmente adoptó el nombre de San Lorenzo de Aburrá, que fue reemplazado por el nombre de Nuestra Señora de la Candelaria De Medellín por orden del gobernador y capitán general de la provincia de Antioquia Miguel de Aguinaga y Mendigoitía, en el año 1675.

Posteriormente en el año 1816 la población que habitaba el Valle de Aburrá conformó una ciudad que fue puesta en la categoría de capital del departamento de Antioquia.

En el siglo XIX el departamento de Antioquia fue el principal productor de oro del país, por lo cual la minería sería la actividad principal y la fuente de la economía de la región, aunque en la parte agrícola la producción cafetera marcó su historia y es uno de los factores más importantes que hace que Colombia sea un país reconocido a nivel internacional hoy en día.

Por la época de la primera guerra mundial, se incentivó en la región los procesos industriales y de esta manera fue en Medellín donde a principios del siglo XX se intentó instaurar una base industrial. En este momento debido al gran auge industrial fue creada la primera agremiación de industriales de Colombia que duró pocos años pero sin embargo estableció unas bases muy importantes que serían los cimientos de la fundación de la ANDI (ASOCIACIÓN NACIONAL DE INDUSTRIALES) que es hoy en día una de las principales agremiaciones del país.

Posteriormente la ciudad de Medellín y el Valle de Aburrá fueron constituidos como el centro principal fabril del país y se destacaron, al tener grandes industrias importantes en el área textil.

En los años cincuenta Medellín tenía solamente 250.000 habitantes pero con el gran auge industrial con el que contaba la ciudad según las estadísticas del año 1945 la ciudad ya contaba con más de 800 fábricas funcionando y produciendo.

Según las estadísticas aunque Medellín era la ciudad más industrializada para entonces, su proceso de desindustrialización fue superior al del país es decir que arrancó su auge industrial primero que las demás regiones del país pero sufrió primero las consecuencias de la crisis.

Desde la década de los sesenta hasta los noventa, la economía antioqueña se ha caracterizado por tener una industria además de grande, muy diversificada en los diferentes sectores. Ha representado más del 30% del PIB regional en el sector agrícola con café y banano.

A través de los años la ciudad de Medellín ha adoptado diferentes nombres dentro de los cuales se encuentra el valle de Aná (nombre puesto por las tribus indígenas antes de que llegara la primera expedición española), Valle de San Bartolomé de los Alcázares (Nombre acuñado por Tejelo al descubrir el valle), El poblado de San Lorenzo de Aburrá (creado el 2 de marzo de 1616 por Herrera y Campuzano), Villa de Nuestra Señora de la Candelaria de Aná ( fundación de San Francisco de Montoya el 20 de marzo de 1671), Villa de Nuestra Señora de La Candelaria de Medellín, título Real de Villa (consagrado en la Cédula Real del 2 de noviembre de 1675, y finalmente Medellín (originalmente el nombre proviene de la palabra “metelo”, que corresponde al fundador de Medellín de Extremadura en España. La capital antioqueña recibe este nombre en honor al conde de la mencionada ciudad española, Pedro Portocarrero, quien era en ese entonces el presidente del Consejo de Indias en España).

La ciudad es notable por igual como uno de los principales centros culturales de Colombia donde además se cultivan las más hermosas orquídeas de Colombia y del mundo. Es sede de importantes festivales de amplia trayectoria y reconocimiento a nivel local, nacional e internacional. Asimismo, se caracteriza por su copiosa actividad académica y científica, lo

que le ha valido ser reconocida como ciudad universitaria y del conocimiento donde además se asientan algunas de las universidades colombianas más importantes. (9)

### **2.1.2. Historia mundial de la atención prehospitalaria**

La historia de la atención prehospitalaria es remota y podría decirse que se inicia con el primer transporte de un paciente a un servicio de salud. Se dice que en la época de los zares de Rusia, el médico y un ayudante se trasladaban en una carreta por los campos de batalla y recogían los pacientes más graves para llevarlos a los servicios de atención en salud. En la guerra Napoleónica los heridos de la batalla eran transportados en carretas tiradas de caballos o por hombres, siempre en la retaguardia como manera de proteger al personal médico del frente de batalla, es ahí donde aparece el término Ambulancia, de la raíz francesa “ambulant” que significa camina o deambula. Sin embargo, pasaron muchos años hasta que se comenzó a pensar en hacer tratamiento a pacientes mientras eran trasladados.

El concepto de Atención Pre-Hospitalaria nació aproximadamente en 1940 con los cuerpos de bomberos de los Estados Unidos, quienes fueron los primeros en brindar atención médica a los enfermos o heridos mientras eran transportados. En 1960 la Academia Nacional de Ciencias introdujo normas para el entrenamiento del personal que tripula las ambulancias y en 1962 se programó el primer curso para la formación de Técnicos en Emergencias Médicas.

Los primeros esfuerzos desarrollados estuvieron encaminados a las enfermedades coronarias como las arritmias graves y muerte súbita, fue así como aparecieron las primeras Unidades Coronarias Móviles. Luego, con la experiencia bélica de Corea y Vietnam, donde se evidenció la importancia de la asistencia inmediata de los heridos en el campo de batalla por personal especializado combinándolo con un transporte rápido para la iniciación del tratamiento definitivo, fue que los sistemas de atención en salud tanto públicos como privados empezaron a incorporar a estos, recursos específicos para que pudiera darse una adecuada asistencia en corto tiempo a las víctimas de traumatismos o hechos violentos y lograr así disminuir la mortalidad por esta causa.

Más datos sobre la Atención Pre-hospitalaria:

En 1797 Jean Dominique Larrey Diseña el TRIAGE y el transporte de Heridos.

En 1847Malaga El transporte de Heridos en la Guerra duraba Horas y hasta días.

En 1862 Jhon Letterman Mejora el sistema con una ambulancia Con un sargento a caballo y 2 camillas dentro del carruaje.

En 1862 Avance Importante en la fijación de las fracturas femorales Disminuye 70% la mortalidad en el traslado.

En 1867 Jean Henry Dunant crea la cruz roja.

En 1870 Se usa por primera vez el medio aéreo.

En 1910 Primeras pruebas de traslado en aeroplano en Francia, luego de 800 metros el avión cae.

En 1944 Durante la segunda Guerra mundial mejoran los sistemas de ambulancias.

En 1951 Guerra de Corea se usan los helicópteros para evacuar los heridos del sitio.

En 1956 Safar y Elan perfeccionan las técnicas de reanimación.

En 1959 Desarrollo del primer desfibrilador.

En 1959 El interés Mundial de países como Francia URSS, Alemania e Italia comienza a estructurar sus sistemas de Atención Prehospitalaria SAMU Francia. (10)

### **2.1.3. Historia de la atención prehospitalaria en Colombia y Medellín**

En nuestro país, la atención pre-hospitalaria ha tenido un desarrollo limitado, ha estado orientado más al sector privado que al sector público. Los primeros organismos que se encargaron de la atención pre-hospitalaria fueron los diferentes grupos de socorro, con tripulantes voluntarios dentro de sus ambulancias y con niveles de entrenamiento no formal impartidos por las mismas instituciones de socorro.

Los sistemas de emergencia médicos son el conjunto de medios integrados por personal, los recursos fijos el equipamiento los recursos móviles y los medios de telecomunicación dedicados a la atención de las emergencias médicas en donde están en un contacto permanente con un centro coordinador para llevar a cabo la asistencia y el transporte.

Data de mediados del siglo XX en donde los primeros transportes se efectuaban en los carros fúnebres, ya que ellos tenían en largo para las camillas, donde se transportaban heridos y enfermos al hospital, donde el personal fúnebre tenían muy pocos conocimientos sobre primeros auxilios, poco a poco estos sistemas fueron teniendo un evolución, después de la segunda guerra mundial se crearon varios equipos de rescate civil y servicios de ambulancia en estados unidos, con muy malas bases, desentrenados, mal equipados y desorganizados. Esto fue cambiando con los años.

Con el transcurso de los años se fueron publicando varios manuales para los profesionales de la atención pre hospitalaria, donde se crean normas y sientas técnicas y tendencias en la atención primaria. en 1974 fueron publicadas las guías de SME basado en la investigación y la evaluación del rendimiento del sistema, incluidas las repercusiones de SME en la mortalidad y la morbilidad, en 1975, la asociación médica americana reconoció la medicina de urgencias como especialidad; universidad de Pittsburgh contrato para desarrollar el primer curso de capacitación paramédico a nivel nacional. En donde se formó la Asociación Nacional de los EMT (NAEMT).donde se publicaron los primeros manuales de PHTLS. Posteriormente los fondos federales para los SME finalizan siendo ahora responsabilidad de los estados y gobiernos locales.

En Colombia hacia finales de los años 80, realizaron esfuerzos aislados por implementar sistemas pre hospitalarias formales con personal no capacitado, lucha que aun continua. A nivel nacional varias ciudades implementan sistemas de atención independiente pero sin ningún tipo de regulación, con personal tripulante de ambulancias sin ningún tipo de leyes ni entrenamiento formal. Posteriormente se empezaron planes de entrenamiento informales en aph y que no cumplían con requisitos mínimos del ministerio de educación, con el pasar de los años la corporación universitaria adventista presenta el proyecto de un programa en atención prehospitalaria al ministerio de educación, el cual fue aceptado, institución pionera en el programa, para iniciar el programa tecnológico el 4 de febrero de 2001, actualmente en el país hay 13 instituciones avaladas por el ministerio de educación entre tecnologías y técnicas, y otras cuantas en proceso para iniciar sus programas.

Dentro de las tendencias de atención prehospitalaria donde Todo depende del sitio donde estemos trabajando. La decisión depende en gran medida del tipo de sistema en el que nos desarrollamos y la cercanía de un centro hospitalario útil.

La gravedad del paciente puede ser irrelevante en algunas ocasiones. Recordemos que el “Scoop & Run” fue desarrollado en EEUU (sistema paramédico), donde se acostumbra a transportar a los pacientes aún en estado inestable, pero que llegará general mente al hospital en un plazo alrededor de los 10 minutos (minutos de platino). Esto tiene como meta lograr tener al paciente en una plancha de quirófano dentro de la hora dorada. Tampoco hay que perder de vista que el “Scoop & Run” está dirigido a ocuparse de pacientes con trauma potencialmente letal, por lo que una valoración inicial rápida es necesaria para valorar si se hace o no.

Por otro lado tenemos el “Stay & Play”, desarrollado en Francia (sistema medicalizado) donde se le da mayor valor al cuidado máximo y estabilización antes del transporte. Esto fue desarrollado pensando en ocuparse de pacientes con problemas médicos. La decisión de transportar o dar asistencia en el lugar “in situ”, depende en gran manera de que tienes en tus manos, si es una víctima de trauma o de una emergencia médica. Si estas cerca o lejos del hospital y si tienes recursos humanos y técnicos para estabilizar ó necesitas movilizar a la víctima de inmediato.

## 2.5 MARCO GEOGRAFICO

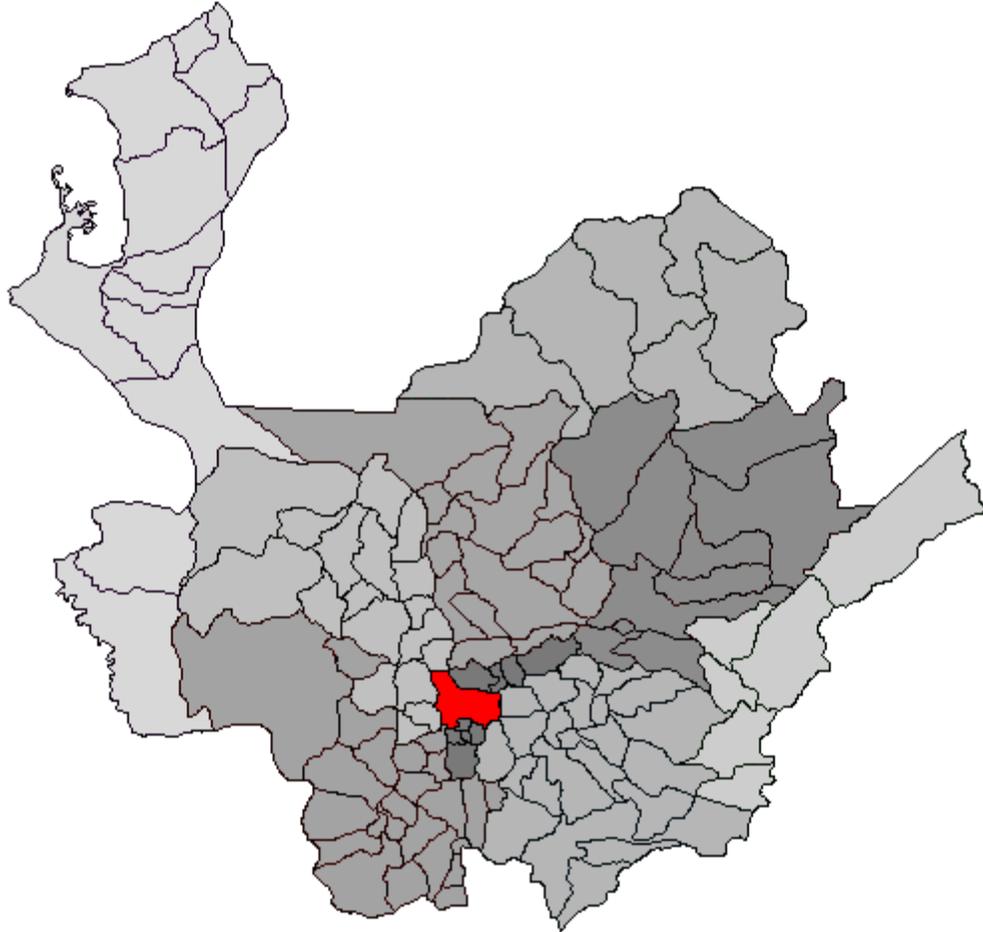
Ilustración 1 Ubicación Colombia mapamundi



Ilustración 2 Ubicación Antioquia mapa Colombia



Ilustración 3 Ubicación Medellín mapa Antioquia



## **2.6 DIAGNOSTICO O ANALISIS**

### **2.7 CULTURA EN MEDELLIN**

Medellín es en primer término, y por naturaleza, legítima heredera y depositaria de la cultura paisa raizal rural, la cual ha conservado y cultivado tozudamente. Pero en la ciudad del siglo XXI ya se encuentra presente también todo el elemento cultural nacional colombiano. Es, ante todo, una ciudad de Colombia, y ello está expresado incluso en sus propios conflictos, maneras de buscar soluciones, participaciones políticas, organizaciones sociales, literatura, folclor y arte. El mismo regionalismo profundo que lleva en su espíritu el medellinense como habitante de la región paisa, no hace sino confirmar y reforzar esa otra identidad colombiana, la "paisa", que se respira en la llamada "Capital de la Montaña". Desde el año 2007, la ciudad comenzó a abrirse con total decisión a todo tipo de expresiones culturales foráneas, nacionales, internacionales y cosmopolitas, sin abandonar su trasfondo y naturaleza originales, y ha resuelto abandonar su tradicional esquema de aislamiento para incrustarse de lleno en la globalización e internacionalización.

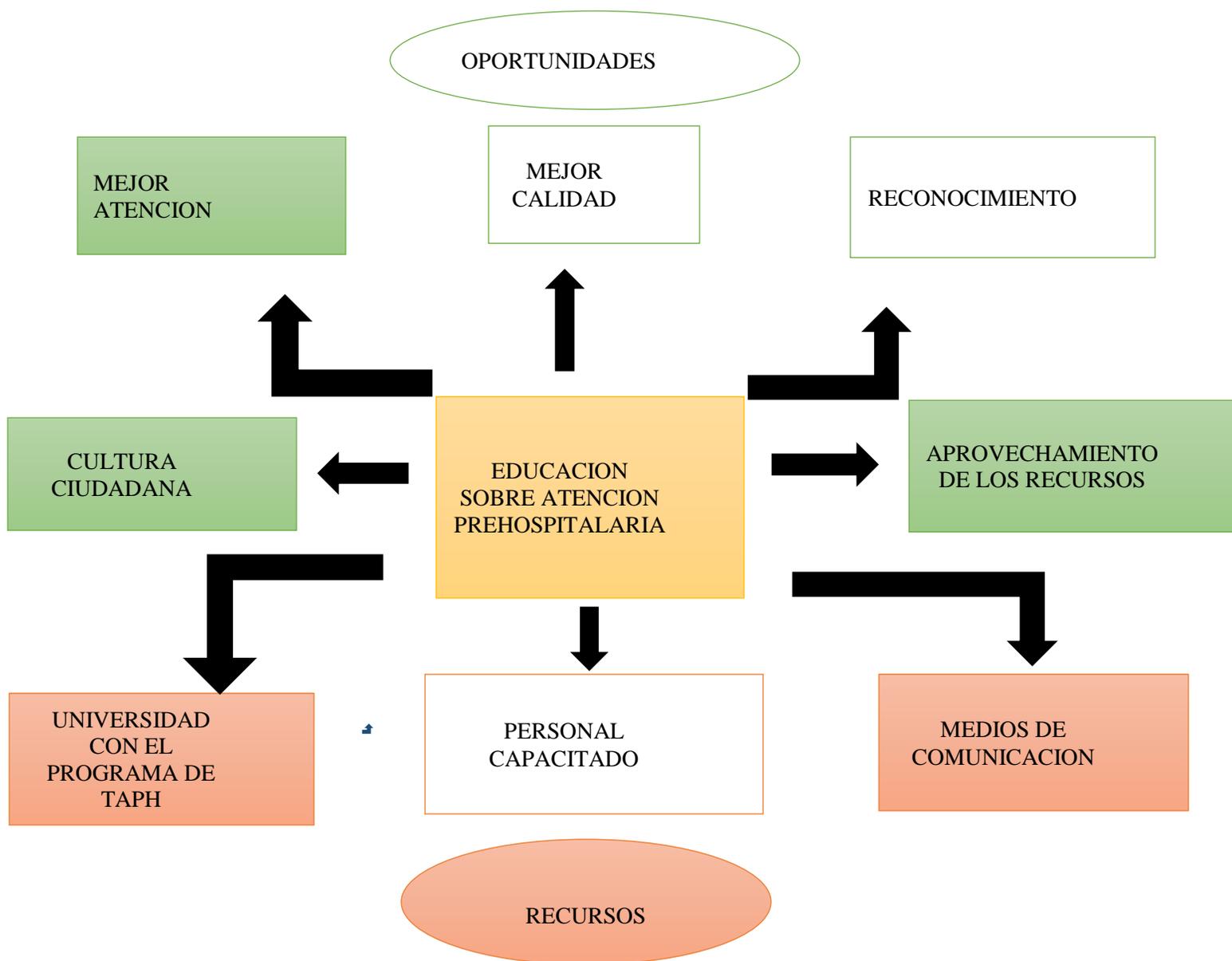
En 2010 se celebró en la ciudad el III Congreso Iberoamericano de la Cultura, que contó con la participación de unos 250 expertos de 22 países y 8.000 asistentes que tomaron parte en conciertos, talleres, mesas redondas, conferencias, y en el primer Mercado Cultural de Medellín, bajo el lema "Las músicas de Iberoamérica del siglo XXI"

### **2.8 MANIFESTACIONES CULTURALES**

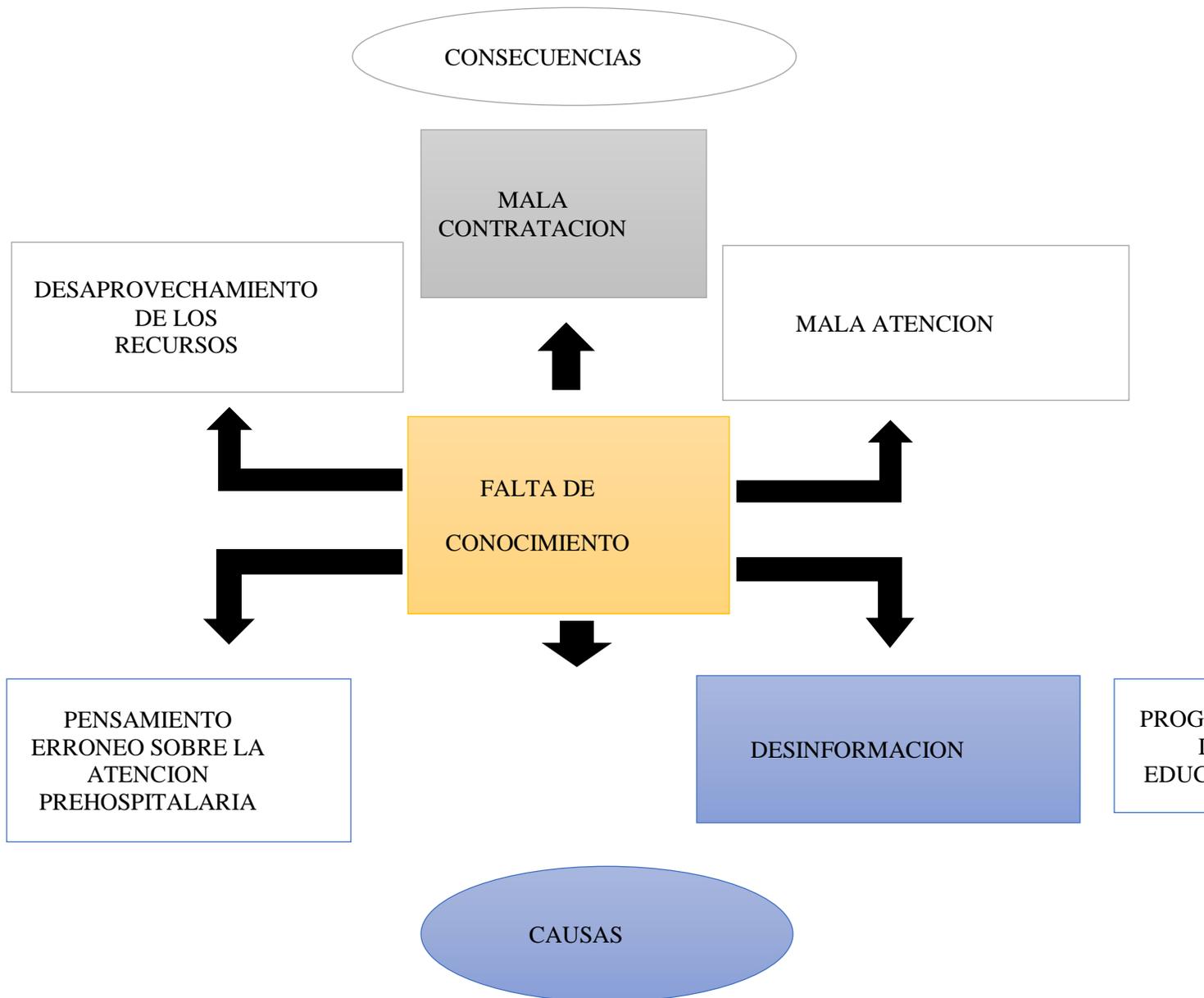
Las manifestaciones culturales y religiosas han jugado un papel importante en la estructuración del territorio. Las acciones de la iglesia católica como cooperante en la estructuración de algunos barrios y dinamizador de la unidad social y, la presencia de comunidades étnicas, que de manera organizada han enfrentado las necesidades de desarrollo del territorio en donde se han establecido, propiciando el levantamiento de infraestructuras necesarias para la dinámica social y familiar de la comunidad que los aglutina; además, siendo garantes o facilitadores de los procesos de pacificación y convivencia, entre otros aspectos. Existe otro hecho destacable que muestra desarrollo, es la

aparición de las instituciones educativas que entrena personal para la Atención Prehospitalaria como lo son Universidad CES y la UNAC que forman Tecnólogos en APH, de esta misma manera la Universidad de Antioquia, Salamandra, SENA y Paramédicos del Norte aportando técnicos en APH a la sociedad de Medellín.

## 2.9 ARBOL DE OPORTUNIDADES



## 2.10 ARBOL DEL PROBLEMA



### **3 DISEÑO METODOLGICO**

#### **3.1 ALCANCE DEL PROYECTO**

La realización de esta educación ciudadana sobre atención prehospitalaria tiene como finalidad crear cultura en la Ciudad de Medellín definiendo conceptos y acciones en nuestro campo, sensibilizando la ciudadanía sobre quiénes somos, que hacemos y creando consciencia sobre el que hacer en una emergencia, dándoles a entender que nuestra labor, deber y sobretodo pasión y amor es ayudarlos en el momento que lo necesiten y son más vulnerables haciendo lo que más podemos y está a nuestro alcance también que las personas sepan diferenciarnos de las demás áreas de salud, y esperando que a largo plazo seamos reconocidos por nuestra labor realizada.

#### **3.2 METODOLOGIA DEL PROYECTO**

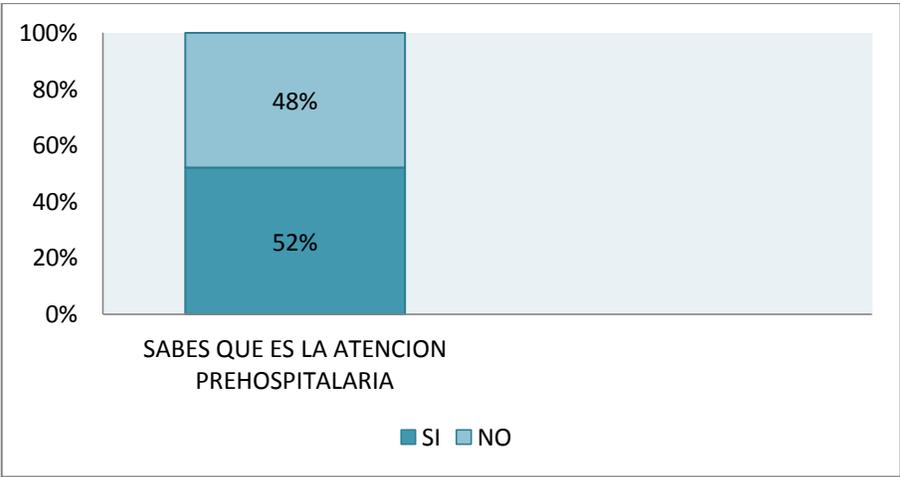
El presente proyecto de educación sobre la atención prehospitalaria a la población en general de Medellín, se llevó a cabo realizando diversas actividades; desde el inicio se empezó con asesoría metodológica, contando con la ayuda profesional de la docente Lina maría Ortiz, las cuales se realizaron cada miércoles de presente semestre 2016- 1, también se contó con asesoría temática de la comunicadora social y periodista de la UNAC Claudia Escobar Flores. Se realizó una visita a secretaria de salud de Medellín con el fin de solicitar información de la realización o no de educación ciudadana sobre la atención prehospitalaria a la población en general del municipio hablando personalmente en la segunda visita con la señora Somni Omaira Vasco Urrea líder del programa quien por medio verbal nos informa que en el municipio de Medellín no se ha realizado educación ciudadana sobre atención prehospitalaria y que solo se presta el servicio, seguidamente pide a el señor Carlos Diego Cardona Jiménez médico especialista del programa quien el día 23 de mayo de 2016 nos informa por correo electrónico de no se ha realizado educación a la ciudadanía si no al personal de las diferente entidades públicas que trabajan directamente con la secretaria de salud; se adjunta en anexos la comunicación por medio correo electrónico con secretaria de

salud, también se investigó el conocimiento de la población de Medellín por medio de encuestas las cuales se realizaron tres universidades del municipio con diferente nivel socioeconómico y ubicación, teniendo en cuenta adultos jóvenes para el desarrollo de las mismas; se tabulo la información brindada por la ciudadanía representante; seguidamente se realizó la grabación de los micro videos de 30 segundos en los cuales se dieron temas educativos sobre la atención prehospitalaria y sus referentes siendo así publicados en las redes sociales ya que es un recurso de acceso fácil a la sociedad, estos videos fueron grabados en las instalaciones audiovisuales de la corporación universitaria adventista con la ayuda de la asesora temática Claudia Escobar Flores y su equipo de trabajo quienes con su conocimiento y experiencia fue posible el trabajo audiovisual del proyecto.

### 3.3 TABULACION DE ENCUESTA

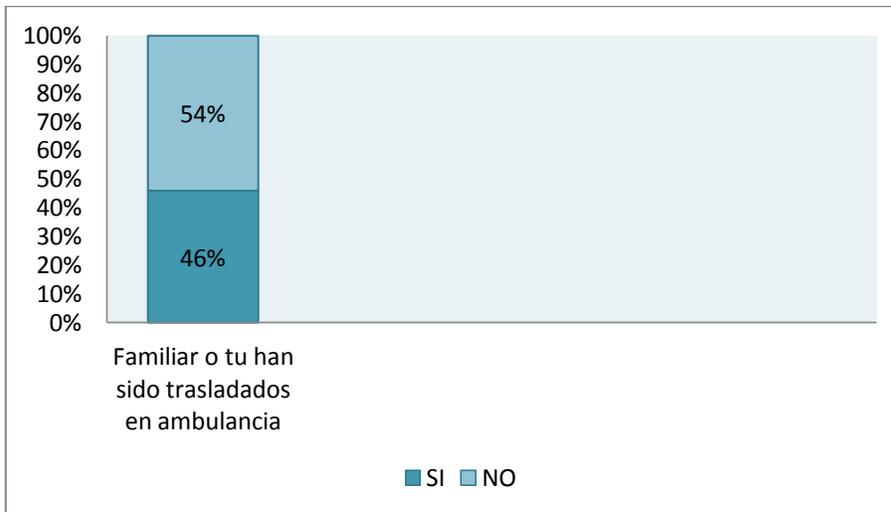
Esta encuesta se realiza con el fin de analizar la ciudadanía de Medellín sobre el conocimiento que tienen de Atención Prehospitalaria. Se encuestaron 50 persona en total de diferentes universidades como lo fueron UdeA, UdeM, EAFIT, estas universidades fueron elegidas teniendo en cuenta su ubicación geográfica y su nivel socioeconómico obteniendo los siguientes resultados.

1. Sabes que es la atención prehospitalaria?



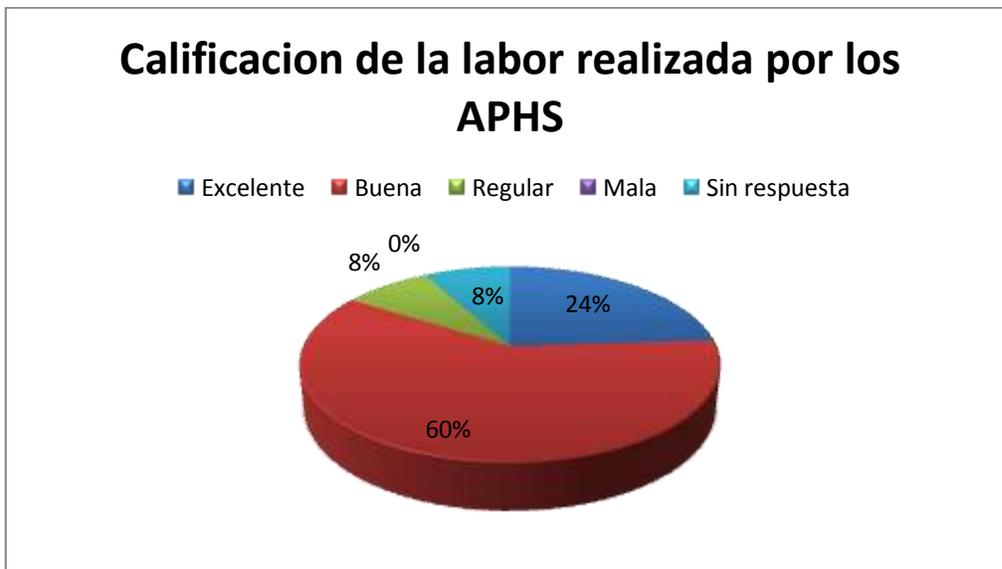
En conclusión nos damos cuenta que el 52% de las personas encuestadas no tienen conocimiento de que es la atención prehospitalaria y el 48% de las personas saben o deducen que es, debemos ampliar y aumentar los conocimientos en las personas para que a largo plazo sepan con seguridad que es la atención prehospitalaria y sus componentes.

2. En algún momento tu o un familiar han sido trasladados en una ambulancia?



Se puede observar que el 54% de los encuestados NO han sido trasladados en ambulancia ni algún familiar, mientras el 46% de las personas SI.

3. Como calificas la labor que realizan los tecnólogos en atención prehospitalaria dentro de una ambulancia?



En dicha pregunta nos damos cuenta que el 60% afirman que es buena la labor, el 24% dicen que es excelente, un 8% responden a regular la labor, un 8% no responde y 0 personas dicen que es mala, lo que nos da a entender que poco a poco debemos mejorar la calidad de la labor y la atención hacia los pacientes para que a largo plazo sea 100% excelente

4. Crees que los aph que están en las ambulancias están bien preparados?



Las respuestas para esta pregunta se resolvieron de la siguiente manera: 40% afirman que siempre están bien preparados, un 38% contesta que a veces están preparados, un 22% no saben acerca de la preparación y un 0% responde que nunca están preparados, lo que nos muestra que la ciudadanía de Medellín cree y confía en que los Tecnólogos en Atención Prehospitalaria de la ciudad están siempre bien preparados pero también nos muestra una gran cantidad de población piensa diferente y es lo que debemos cambiar con hechos y demostrando que cada día los nuevos Tecnólogos en Atención Prehospitalaria salen más preparados dispuestos a dejar todos sus conocimientos con sus pacientes.

5. Como calificas la llegada de las ambulancias a las emergencias?



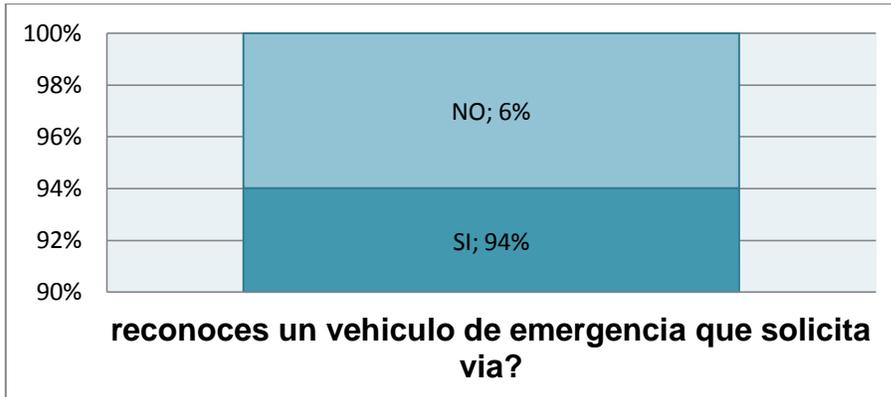
El 30% de las personas dicen que la llegada es rápida lo cual es bueno ya que es lo que en cada emergencia se quiere, pero hay un 36% que afirman que las llegadas son lentas muchas veces sin saber el motivo o sin conocer lo que se lucha por llegar a tiempo a los sitios, en un 34% comentan que no saben si la llegada es rápida o lenta.

6. Sabes porque en ocasiones las ambulancias llegan tarde a una emergencia?



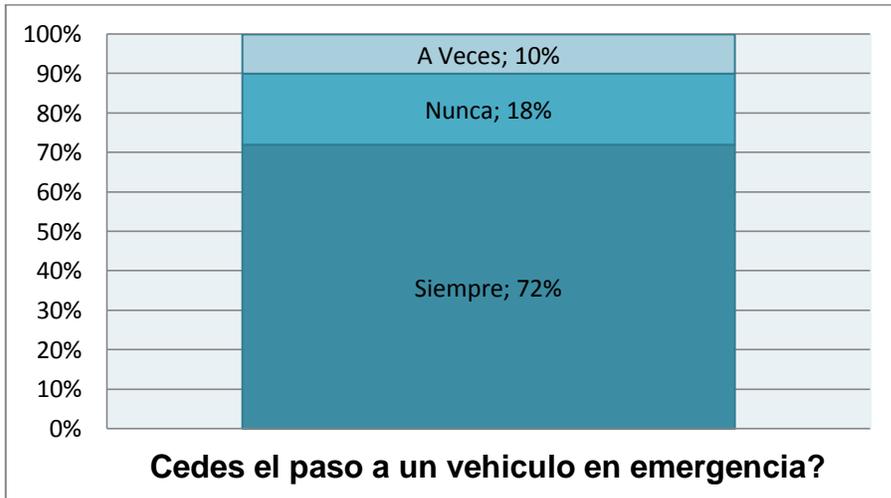
El 56% de las personas encuestadas contestaron que no saben el por qué en algunas ocasiones las ambulancias llegan tarde a los sitios, mientras que el 44% respondió que si sabían y estas son sus respuestas que coincidieron: "congestión vehicular", "pocos recursos", "no les facilitan la llegada los demás vehículos", "muchas emergencias", "distancia para llegar".

7. Reconoces cuando un vehículo de emergencia solicita vía?



Como se observa en dicha grafica una gran población reconoce fácilmente cuando un vehículo de emergencia está solicitando vía, se les pregunta como lo reconocen y sus respuestas son las siguientes: ‘Sirena’, ‘Luces’, ‘Pito’, ‘Sonidos’.

8. Si te encuentras a bordo de tu vehículo y detrás viene un vehículo de emergencia solicitando vía, le cedes el paso?



Acá vemos la importancia de la cultura, la educación y responsabilidad como ciudadanos, conductores y humanos, en un gran porcentaje 72% la población refiere que siempre le ceden el paso a un vehículo de emergencia y sus respuestas fueron: ‘Puede ir una vida en peligro’, ‘es una emergencia’, ‘responsabilidad’, ‘puede ser un familiar’; en cuanto al 18% que su respuesta fue nunca es debido a que no poseen un vehículo, poco a poco la cultura y educación se verá reflejada.

9. Crees que debe ser más conocida la atención prehospitalaria?



El 8% manifiestan que no es necesario ya que se conoce bien, pero un 92% dice que si es bueno que sea conocida y sus respuestas dicen el porqué: “labor importante”, “salvan vidas”, “los ciudadanos deben conocer más el servicio”, “cultura”, “por mérito”, “facilitar los traslados”, “ser más conscientes de ellos”.

### 3.4 PLAN DE TRABAJO

Tabla 2 Plan de trabajo

<b>Objetivo específico o meta</b>	<b>Actividad</b>	<b>Fecha de inicio de la actividad</b>	<b>Fecha de culminación de la actividad</b>	<b>Persona responsable</b>
Tema proyecto de grado	Socializar entre integrantes	03/02/2016	03/02/2016	Adenawer Mendoza H Jenny Paola Rueda Luisa Fernanda Porras
Visita transito	Asesoría sobre foto multas	10/02/2016	10/02/2016	Luisa Fernanda porras

Visita secretaria de salud para información	Charla con secretaria quien da cita para 21 de abril	18/03/2016	18/03/2016	Adenawer Mendoza H Jenny Paola Rueda Luisa porras
inicio de grabación video1	grabación	30/03/2016	30/03/2016	Claudia Escobar Flórez.
Grabación videos 2 y 3	Grabación	20/04/2016	20/04/2016	Claudia Escobar Flórez
Visita secretaria de salud	Reunión con Somni Omaira Vasco líder programa APH	21/04/2016	21/04/2016	Adenawer Mendoza H Jenny Paola Rueda
Grabación videos 3 y 4	Grabación	22/04/2016	22/04/2016	Claudia Escobar Flórez.
Evaluar el conocimiento sobre APH	Realización de las encuestas universidad UdeM UdeA EAFIT	23/03/2016	25/03/2016	Luisa Fernanda Porras Adenawer Mendoza Jenny Rueda

### 3.5 PRESUPUESTOS

Tabla 3 Presupuesto

ACTIVIDAD	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
COMPUTADOR	1	1850000	1850000
CAMARA VIDEO PROFECIONAL	1	1460000	1460000
TRIPODE	1	300000	300000
LUZ PROFECIONAL	2	UNIDAD 750000	1500000
MICROFONOS PROFECIONALES	3	UNIDAD 250000	750000
FOTOCOPIAS	130	100 UND	13000
LAPICEROS	6	800 UND	4800
CUADERNO	1	2500	2500
ASESOR VIDEOS	15	40000 HORA	600000
CAMAROGRAFO	5	30000 HORA	150000
ASESOR PROYECTO	40	40000 HORA	1600000
TRANSPORTES	26 PASAJES	2000 PASAJE	52000
MANO DE OBRA PROYECTO ESCRITO	150 HORAS	30000 HORA	4500000
MANO DE OBRA VIDEOS Y GRAVACION	30 HORAS	35000 HORA	1050000
UNIFORMES DE GALA	3	150000 UNIDAD	450000
MANO DE OBRA ENCUESTAS Y TOMA DE LAS MISMAS	15 HORAS	30000 HORAS	45000
MAQUILLAJES	3 KITS	15000 KIT	45000

#### **4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Se concluye que la población en general de Medellín está poco sensibilizada con la Atención Prehospitalaria.

La información de la población en general del Municipio de Medellín sobre las competencias de los Tecnólogos en APH es poca.

La población de Medellín está abierta a la nueva información que se les brinda, es decir, son muy perceptibles.

Las redes sociales fueron un mecanismo de disfunción muy bueno para los micros videos.

Se recomienda sensibilizar a la población de Medellín desde otras áreas informativas como vayas, artículos de periódicos, noticieros locales, volantes, entre otros.

Realizar encuestas comparativas en un tiempo aproximado de un año para verificar el impacto.

Realizar nuevos micro videos para seguir sensibilizando y educando a la población en general de Medellín.

En caso de un proyecto (siguiente) tener en cuenta la participación de APH de las diferentes estaciones de bomberos para tocar nuevas problemáticas que estén afectando este campo.

## 5 BIBLIOGRAFÍA

1. Secretaria de Salud. Salud capital. [Online].; 2012 [cited 2016 Abril 15. Available from: [http://www.saludcapital.gov.co/DCRUE/Paginas/Atencion\\_Prehospitalaria.aspx](http://www.saludcapital.gov.co/DCRUE/Paginas/Atencion_Prehospitalaria.aspx).
2. Definicion ABC. Definicion ABC. [Online].; 2016- 2017 [cited 2016 Marzo 15. Available from: <http://www.definicionabc.com/general/trafico.php>.
3. Alcaldia de Medellin. secretaria de Movilidad de Medellin. [Online].; 2013 [cited 2016 Marzo 18. Available from: <https://www.medellin.gov.co/simm/fotodeteccion>.
4. Mosquera JA, Restrepo M, Valencia L, Zuluaga Aguirre J. CES digital. [Online].; 2010 [cited 2016 Marzo 09. Available from: [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1196/2/Visibilidad\\_social\\_tecnologo.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1196/2/Visibilidad_social_tecnologo.pdf).
5. [Online]. [cited 2016 Marzo 18.
6. Corporacion Univercitaria Adventista. Unac virtual. [Online].; 2015 [cited 2016 Marzo 25. Available from: <http://www.unac.edu.co/index.php/mision-y-vision/>.
7. Corporacion Univercitaria Adventista. Unac Virtual. [Online].; 2015 [cited 2016 Marzo 25. Available from: <http://www.unac.edu.co/index.php/historia/>.
8. Corporacion Univercitaria Adventista. Agenda Estudiantil. Yo Elijo. 2016 Abril 22.
9. Guia Todo. Guia todo mapa turistico y comercial. [Online].; 2016 [cited 2016 Abril 28. Available from: <http://www.guiatodo.com.co/Historia/Medellin>.
10. TESSINF. TÉCNICOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS SIN FRONTERAS. [Online].; 2012 [cited 2016 Abril 24. Available from: <https://tessinf.com/historia-de-la-atencion-pre-hospitalaria/>.
11. wikimedia Commons. Wikimedia Commons. [Online].; 2015 [cited 2016 Abril 27. Available from: [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Medell%C3%ADn,\\_Antioquia,\\_Colombia\\_\(ubicaci%C3%B3n\).PNG](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Medell%C3%ADn,_Antioquia,_Colombia_(ubicaci%C3%B3n).PNG).

## 6 ANEXOS

### 6.1 ENCUESTA

Medellín Colombia 2016

Esta encuesta se realizara con el fin de analizar a la ciudadanía de Medellín sobre el conocimiento que tienen de atención prehospitalaria

1. ¿sabes que es la atención prehospitalaria (aph)?

Si

No

Qué es?

2. ¿En algún momento tu o un familiar han sido pacientes trasladados en una ambulancia?

Si

No

3. ¿Cómo calificas la labor que realizan los tecnólogos en atención prehospitalaria dentro de una ambulancia?

Excelente

Buena

Regular

Mala

4. ¿Crees que los aph que están en las ambulancias están bien preparados?

Siempre

Nunca

A veces

No sabe

5. ¿Cómo calificas la llegada de las ambulancias a las emergencias?

Rápida

Lenta

No sabe

6. ¿Sabes por qué en ocasiones las ambulancias llegan tarde a una emergencia?

Si

No

Por que \_\_\_\_\_

7. ¿Reconoces cuando un vehículo de emergencia solicita vía?

Si

No

Como lo reconoces: \_\_\_\_\_

8. ¿Si te encuentras abordo de tu vehículo y detrás viene un vehículo de emergencia solicitando vía, le cedes el paso?

Siempre

A veces

Nunca

Porque? \_\_\_\_\_

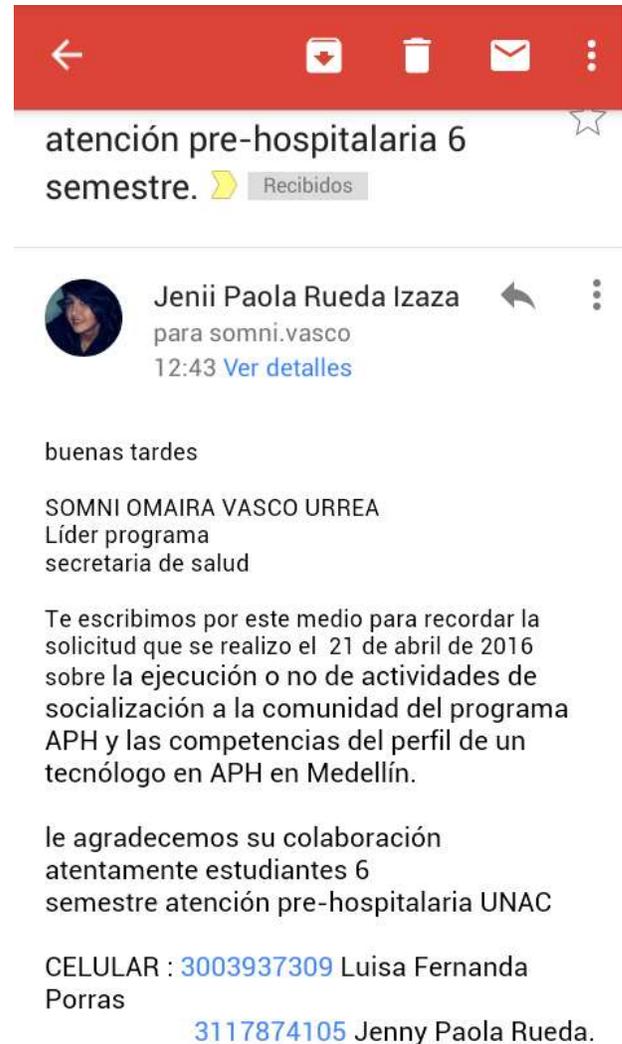
9. ¿Crees que debe ser más conocida la atención prehospitalaria?

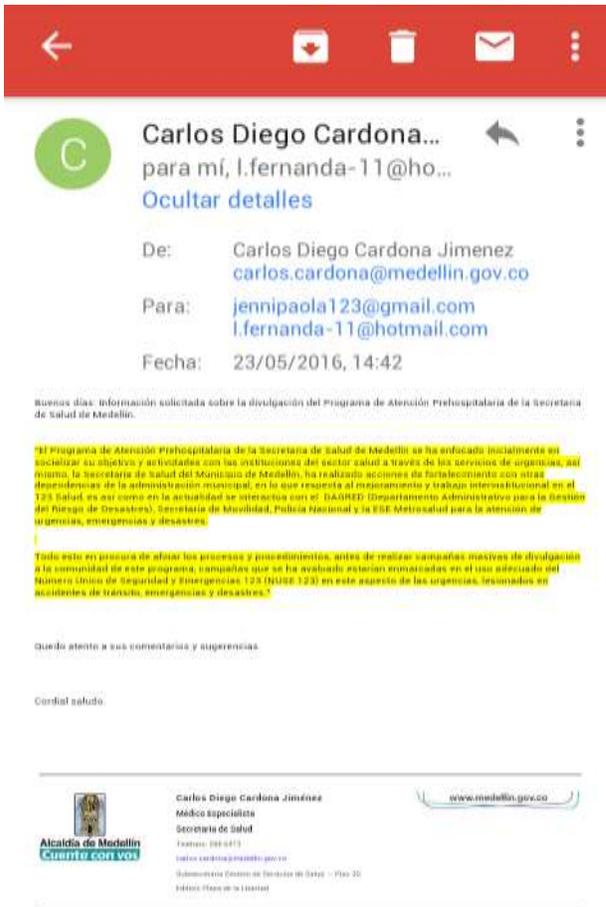
Si

No

Porque? \_\_\_\_\_

## 6.2 ANEXO JUSTIFICACION





RESPUESTA DE SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN POR EL SEÑOR  
CARLOS DIEGO CARDONA, MEDICO ESPECIALISTA

## ALBUN FOTOGRAFICO



Ilustración 4 Fotografía 2, Sonrientes



Ilustración 5 Fotografía 3, Antes de grabar



Ilustración 6 Fotografía 4, Algunos consejos



Ilustración 7 Fotografía 5, lista en 3... 2...



Ilustración 8 Fotografía 6, Muy puntual



Ilustración 9, solo a la cámara



### 6.3 UBICACIÓN DE LOS VIDEOS

Cualquiera que esté interesado en ver los videos hasta el momento publicados los podrán encontrar en la página principal de Facebook de la Corporación universitaria adventista, en el siguiente link <https://www.facebook.com/Corporacionuniversitariaadventista/> sección videos del programa Actualidad Tips.