

**GUIA PARA LA PREVENCION Y MANEJO DE ACCIDENTES ESCOLARES EN
EL COLEGIO PESTALOZZI**

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA



Facultad de Ciencias de la Salud
Atención prehospitalaria

Cristina Bermúdez Ramírez

Manuela Hoyos Betancur

Valentina Zuleta Chavarría

Medellín

2022



UNAC
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
COLOMBIA

Personería Jurídica reconocida mediante
Resolución No. 8529 del 06 de junio de 1983,
expedida por el Ministerio de Educación Nacional.
Carrera 84 No. 33AA-1 Medellín, Colombia
PBX: + 57 (4) 250 83 28
NIT: 860.403.751-3
www.unac.edu.co

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de investigación: "Guía para la prevención y manejo de accidentes escolares en el colegio Pestalozzi.", elaborado por las estudiantes BERMÚDEZ RAMÍREZ CRISTINA, HOYOS BETANCUR MANUELA, ZULETA CHAVARRÍA VALENTINA, del programa de Atención Prehospitalaria, nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

APROBADO- BUENO

Medellin, 15 de noviembre de 2022

Ph.D. JORGE ANTONIO SÁNCHEZ BECERRA
Coordinador Investigación FCS

JESÚS ESPINOSA ECHAVARRÍA
Asesor

BERMÚDEZ RAMÍREZ CRISTINA
Estudiante

HOYOS BETANCUR MANUELA
Estudiante

ZULETA CHAVARRÍA VALENTINA
Estudiante

TABLA DE CONTENIDO

1. CAPITULO 1	7
1.1. INTRODUCCION	7
1.2. JUSTIFICACION	9
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.4. PREGUNTA DE INVESTIGACION	13
1.5. OBJETIVO GENERAL.....	14
1.6. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	14
1.7. VIABILIDAD DEL PROYECTO.....	15
1.8. LIMITACIONES DEL PROYECTO.....	16
1.9. IMPACTO DEL PROYECTO.....	17
2. CAPITULO 2	18
2.1. MARCO CONCEPTUAL	18
2.2. MARCO REFERENCIAL	21
2.3. MARCO HISTORICO	32
2.4. MARCO INSTITUCIONAL.....	35
2.5. MARCO GEOGRAFICO	38
2.6. MARCO LEGAL.....	40
2.7. MARCO TEORICO.....	42
3. CAPITULO 3	62

3.1. POBLACIÓN	62
3.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS	62
3.3. ÁRBOL DE OPORTUNIDADES.....	64
4. CAPITULO 4	79
4.1. ALCANCE DEL PROYECTO	79
4.2. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	79
4.3. PLAN DE TRABAJO	82
4.4. PRESUPUESTO	84
5. CAPITULO 5	85
5.1 CONCLUSIONES	85
5.2 RECOMENDACIONES.....	86
6. BIBLIOGRAFIAS.....	87
7. ANEXOS	95

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	17
Tabla 2	21
Tabla 3	22
Tabla 4	24
Tabla 5	25
Tabla 6	27
Tabla 7	28
Tabla 8	29
Tabla 9	30
Tabla 10	83
Tabla 11	84

INDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1. Conocimiento de primeros auxilios	65
Gráfica 2. Necesidad de implementar una guía	65
Gráfica 3. Afecciones más frecuentes en la institución educativa	66
Gráfica 4. Sistema de emergencia médica	67
Gráfica 5. Activar el sistema de emergencia médica.....	68
Gráfica 6. Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio	69
Gráfica 7. Realizar Reanimación Cardiopulmonar.....	69
Gráfica 9. Sistema de emergencia médica.....	70
Gráfica 10. Activación Sistema de emergencia médica	73
Gráfica 11. Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio	74
Gráfica 12. Realizar reanimación cardiopulmonar.....	75
Gráfica 13. Afecciones más frecuentes en el hogar.....	77

1. CAPITULO 1

1.1. INTRODUCCION

El proyecto se enfocará en diseñar una guía para la atención de lesiones y accidentes más representativos en el colegio Pestalozzi, se ha evidenciado que el personal docente y el personal del plantel educativo no cuenta con capacitación adecuada para la prestación de primeros auxilios ni mucho menos cuentan con una guía que les indique cómo actuar ante los casos de emergencias.

Aunque la palabra accidente parece hacer alusión a algo imprevisto, inevitable y fortuito, cabe incidir en que la adopción de ciertos hábitos sencillos, puede contribuir a reducirlos” (Mapfre, 2014, p. 7).

Partiendo de esta afirmación, la investigación en este campo se ha centrado tanto en las medidas para la prevención como en la posterior actuación. Por un lado, y como primer paso, estaría la prevención primaria, anteviendo dónde, cuándo y cómo puede ocurrir un accidente, y actuar para que no se produzca (Vignolo, Vacarezza, Álvarez, y Sosa, 2011). Por otro lado, y una vez acaecido éste, estaría la prevención secundaria, es decir, una reacción adecuada para paliar las consecuencias y minimizar la repercusión de los daños. Se sabe que, una práctica adecuada en primeros auxilios, entendido estos como los cuidados inmediatos y adecuados prestados a la persona accidentada antes de ser atendidos por auxiliares médicos, resulta imprescindible. Los primeros segundos nada más ocurrir un accidente, son fundamentales para el pronóstico posterior de las lesiones

Al culminar la investigación se demostrará la importancia y necesidad de una guía de primeros auxilios en el colegio Pestalozzi para contribuir a la disminución de lesiones y accidentes que puedan presentarse en la institución durante la jornada.

1.2. JUSTIFICACION

El conocimiento en el manejo y abordaje de temas como trauma, convulsiones y paro respiratorio es esencial para evitar consecuencias a largo plazo que pueden dejar estos, si estas no son tratadas a tiempo y de manera correcta, pueden causar la muerte. Es importante dar a conocer este tema en los colegios y a los padres de familia, ya que estos al tener como prioridad el bienestar de los estudiantes y sus hijos, deben velar por la seguridad y salud durante la jornada escolar, estancia en las instalaciones y en sus hogares. Con este proyecto el colegio y los padres de familia tendrán mayor conocimiento y experiencia para abordar los incidentes que se presenten con sus estudiantes y sus hijos.

Esta guía será dirigida a los padres y profesores, debido a que estas son las personas que acompañan siempre a los niños y adolescentes, al ser los primeros respondientes deben tener el conocimiento básico, el abordaje y tratamiento inicial de estas enfermedades, para garantizar un porcentaje de supervivencia más alto, las instituciones educativas deben tener conocimiento de los niños y adolescentes que padecen enfermedades cardiacas.

En la legislación colombiana no está contenida una normatividad que regule la prestación de los primeros auxilios en instituciones educativas, la formación en primeros auxilios es fundamental para toda aquella persona que pueda verse implicada en situaciones que requieran una actuación basada en estos conocimientos. Este estudio se dirige a padres de familia y docentes del colegio Pestalozzi como responsables de alumnos a su cargo, y a todas

aquellas personas que visitan el centro educativo, por la posibilidad de presenciar accidentes que requieran actuaciones basadas en el conocimiento en primeros auxilios.

Para facilitar la actividad de los docentes encargados de tratar estos temas en diversos momentos del proceso educativo se deben tener en cuenta dos parámetros fundamentalmente:

El primero de ellos es que para llevar a cabo un programa de primeros auxilios en el entorno escolar se hace necesaria la formación del profesorado por parte de los profesionales sanitarios médicos y enfermeros, mediante la realización de sesiones informativo-formativas a profesores de los distintos niveles, que proporcionarán:

- Un conocimiento general de los aspectos más relevantes de la prevención de riesgos.
- Pautas para promover la seguridad, prevención de accidentes y primeros auxilios en las actividades didácticas habituales. Con el apoyo de una Guía de Primeros Auxilios.
- Enseñanza de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP) al profesorado.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las instituciones educativas se evidencia la carencia de conocimiento en la prestación de primeros auxilios, siendo problema a la hora de enfrentarse con una situación en la cual un estudiante sufre un incidente leve o grave, entre esos se menciona caídas, golpes en la cabeza, fracturas, paros cardiacos, golpes de calor (mencionando aquí los más comunes), entre otros, y el personal educativo no está capacitado para brindar los primeros auxilios, se sabe muy bien que no es la prioridad de estos establecimientos ser expertos en temas de salud, pero se hace necesaria que haya una adecuada atención en esos casos para evitar secuelas o muertes.

Los docentes, en especial en el área de educación física, realizan acciones que pueden llegar a ser contraproducentes en las situaciones de los estudiantes, a consecuencia de desconocimiento. Es de gran utilidad que los docentes sepan cómo actuar en caso de que esos momentos angustiosos se presenten, pues deben conservar la calma y la cordura para ayudar a los accidentados con rapidez y efectividad, en vez de alarmarlos o complicar más la situación. Así mismo en los hogares se puede evidenciar la carencia de conocimiento en la prestación de primeros auxilios, siendo problema a la hora de enfrentarse con una situación en la cual un hijo o integrante de la familia sufre un incidente leve o grave.

Su carácter inmediato radica en su potencialidad de ser la primera asistencia que esta víctima recibirá en una situación de emergencia, y limitado porque de todas las técnicas, procedimientos y concepciones que existen en la Medicina de emergencias solo utiliza una pequeña parte de estas, por esto el socorrista, o en nuestro caso, el docente/ padre de familia nunca debe pretender reemplazar al personal médico. Debe en su momento activar el sistema

de emergencia. Los profesores deben recibir una formación, pero muchas veces no cumplen con este requisito y es allí como se da la desinformación y a la hora de prestar los primeros auxilios cometen muchos errores, además de esto no se les suministra una guía que les sirva de apoyo. Muchas veces las instituciones educativas no se interesan por capacitar a su personal, es por esto que cuando se presenta un accidente no saben cómo reaccionar ni cómo manejar la situación.

“Los accidentes infantiles constituyen un grave problema de salud pública ya que son la primera causa de muerte en niños de uno a catorce años. En estas edades hay más muertes por lesiones que por la suma de todas las demás enfermedades infantiles. Sin embargo, está demostrado que, si se tomaran las medidas preventivas oportunas, la mayor parte de estos accidentes podrían evitarse. De todos los accidentes infantiles, el 15% ocurren en centros escolares.” (1)

El personal docente, como agente de salud en la prevención de accidentes, debe transmitir al alumnado los mensajes oportunos a través de su conducta modélica y del trabajo en el aula. Para cumplir esta tarea debe conocer los riesgos potenciales de accidente y poner en marcha las medidas preventivas a su alcance, pero además debe estar adecuadamente informado para intervenir en el supuesto de que se produzca un accidente.

1.4. PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Existe una guía de primeros auxilios dirigida a los profesores del Colegio Pestalozzi en Medellín?

1.5. OBJETIVO GENERAL

Diseñar una guía de primeros auxilios para profesores y padres de familia en el Colegio Pestalozzi

1.6. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar que conocimientos tienen los profesores y padres de familia en los signos, síntomas, manejo y tratamiento inicial de las situaciones que representen peligro
2. Analizar cuáles son las principales estrategias y recursos que se deben incluir en la guía de primeros auxilios para el Colegio Pestalozzi
3. Realizar una capacitación para profesores y padres de familia del Colegio Pestalozzi con el fin de socializar el uso correcto de la guía de primeros auxilios.

1.7. VIABILIDAD DEL PROYECTO

Este proyecto es viable, ya que se enfoca en un tema de salud que es de interés público, y es obligación de las instituciones educativas velar por el bienestar y salud de los estudiantes. El tiempo estimado para realizar el proyecto es un año, teniendo en cuenta los recursos disponibles, en lo que respecta a lo económico se requiere una cantidad mínima para invertir en el material que va a hacer utilizado en las capacitaciones, en el recurso humano se cuenta con el equipo miembro de proyecto para capacitar a los asistentes, el acompañamiento de uno o dos docentes de la facultad de salud de la UNAC y utilizar recursos del laboratorio de simulación para realizar explicaciones y prácticas.

1.8. LIMITACIONES DEL PROYECTO

En este escenario de investigación se pueden presentar varios obstáculos como el desinterés frente al tema, el no querer involucrar personas ajenas a la institución educativa, viéndose poca visión para mejorar la calidad en la prestación de los primeros auxilios.

La población objeto de estudio puede comportarse de forma reacia y no contar con el nivel académico y el investigador se ve en el deber de explicar los temas de estudio con antelación.

Los investigadores tienen diferentes horarios y muchas veces no coinciden para reunirse y realizar el trabajo correspondiente, viéndose así afectado el avance del proyecto.

La falta de recursos para realizar la guía, los cuales son el dinero y el conocimiento en el área digital; la universidad muchas veces no tiene la disponibilidad para prestar los simuladores y material para realizar las capacitaciones en las instituciones.

1.1. IMPACTO DEL PROYECTO

Impacto esperado	Plazo (años)	Indicador verificable	Supuestos*
<p>Calidad en la atención de incidentes traumáticos de los niños.</p> <p>Disminuir las consecuencias y secuelas por no dar una atención inicial adecuada.</p>	Corto plazo	<p>Encuestas semestrales de cómo les ha ido con la implementación de la atención prehospitalaria</p>	<p>Garantizar de que los asistentes a las capacitaciones tengan claro los conocimientos básicos de los temas y como abordar a los pacientes (estudiantes)</p>
<p>Será reconocido por el apoyo que ha tenido en la atención a los estudiantes gracias a esta guía y capacitaciones</p> <p>Este proyecto será implementado en más colegios en Medellín y pueblos de Antioquia</p>	Mediano plazo	<p>Reconocimiento a nivel municipal por ser un proyecto exitoso</p>	<p>Las instituciones quedarán muy satisfechas con el trabajo y recomendarán la guía para que la conozcan y se distribuyan en todo Antioquia.</p>
<p>Este proyecto tendrá un impacto nacional siendo implementado en diferentes ciudades de Colombia</p>	Largo plazo	<p>Las guías serán requeridas por un gran porcentaje de las instituciones del país</p>	<p>Profesionales que estén interesados en invertir tiempo para capacitar en las diferentes ciudades</p> <p>Presupuesto para pagarle a los profesionales los días de trabajo.</p>

Tabla 1

2. CAPITULO 2

2.1. MARCO CONCEPTUAL

2.1.1 Primeros auxilios: Son aquellas medidas inmediatas que se toman en una persona lesionada, inconsciente o súbitamente enferma, en el sitio donde ha ocurrido el incidente (escena) y hasta la llegada de la asistencia sanitaria (servicio de emergencia). (2)

2.1.2 Primer respondiente: Es la persona aquella que tiene la capacidad de aplicar primeros auxilios a quien requiera en el momento del suceso en proceso de un accidente. (3)

2.1.3 Urgencia: es una situación de salud que se presenta de forma inesperada, no existe riesgo o amenaza de muerte inmediata para el paciente. (4)

2.1.4 Emergencia: Es un suceso que exige atención inmediata ya que implica un desastre potencial y pone en peligro la vida. (5)

2.1.5 Lesión: Daño corporal causado por herida, golpe o enfermedad. (6)

- 2.1.6 Accidente:** es un evento inesperado, que no se podía prever y que, en general, provoca daños, lesiones o consecuencias negativas. (7)
- 2.1.7 Guía:** Lista impresa de datos o indicaciones referentes a determinada tema. (8)
- 2.1.8 Maniobras:** acción que se realiza con las manos para socorrer a una persona. (9)
- 2.1.9 DEA:** Un dispositivo electrónico portátil, dotado de electrodos destinados a generar pulsos eléctricos que pueden descargarse sobre el corazón. (10)
- 2.1.10 Convulsiones:** Contracción involuntaria, violenta y patológica de un músculo o de otra parte del cuerpo. (11)
- 2.1.11 Esguince:** Estiramiento o rasgadura de los ligamentos, el tejido fibroso que conecta los huesos y las articulaciones. (12)
- 2.1.12 Fractura:** Es una ruptura, generalmente en un hueso. Si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta. (13)
- 2.1.13 Golpe de calor:** Es un trastorno ocasionado por el exceso de calor en el cuerpo, generalmente como consecuencia de la exposición prolongada a altas temperaturas o del esfuerzo físico en altas temperaturas. (14)

2.1.14 Deshidratación: pérdida riesgosa de fluido corporal producida por enfermedad, sudoración o ingesta insuficiente de líquidos. (15)

2.1.15 Luxación: Lesión en la que una articulación se desplaza de su posición normal. (16)

2.1.16 Síncope: Desmayo o pérdida temporal y súbita de la conciencia. (17)

2.1.17 TEC (traumatismo craneoencefálico): Disfunción cerebral ocasionada por un impacto externo, generalmente un golpe violento en la cabeza. (18)

2.2. MARCO REFERENCIAL

Tabla 1

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar
AUTOR (ES)	R. Alba Martín
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	Ciudad de México abr./jun. 2015
CIUDAD (PAIS)	Ciudad de México
ABSTRAC (RESUMEN)	
La formación en primeros auxilios es fundamental para toda aquella persona que pueda verse implicada en situaciones que requieran una actuación basada en estos conocimientos. Este estudio se dirige a docentes de un colegio, como responsables de alumnos a su cargo, y a todas aquellas personas que visitan el centro, por la posibilidad de presenciar accidentes que requieran actuaciones basadas en el conocimiento en primeros auxilios	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
Valorar el incremento en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en el profesorado, posterior a una intervención educativa.	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	

Hay un notable aumento en los conocimientos adquiridos, con una media de diferencia del 37.6%, lo cual confirma que hubo cambio en el nivel de información adquirida

LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200088

Tabla 2

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria
AUTOR (ES)	Zuriñe Gaintza y Zaloa Velasco
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	Abril 2017, Chile
CIUDAD (PAIS)	Chile
ABSTRAC (RESUMEN)	
<p>El objetivo de este artículo es analizar el conocimiento que sobre primeros auxilios posee el profesorado de educación infantil y primaria. Numerosos accidentes ocurren cada año en los centros escolares, por lo que conocer la capacidad del profesorado para responder ante situaciones de urgencia resulta esencial. Se aplica una prueba estandarizada a un total de 361 docentes. Los resultados muestran que, en general, el profesorado no está adecuadamente cualificado para atender situaciones de urgencia en la escuela, aunque se constatan diferencias significativas entre quienes han recibido formación sobre el tema y los que no. Tras llevar a cabo análisis jerárquicos se obtienen diferentes perfiles del profesorado con distintos grados de formación. Las conclusiones sugieren la necesidad de incorporar formación sobre primeros auxilios en los estudios de grado de magisterio, así como de ofertar cursos de formación permanente que pongan especial atención en la reanimación cardiopulmonar.</p>	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	

No tiene

CONCLUSIONES (DISCUSION)

La principal conclusión a la que llega este estudio es que los conocimientos que presenta el profesorado de infantil y primaria en PA son deficitarios y no garantizan dar una respuesta adecuada; así, por ejemplo, tienen conceptos erróneos sobre cómo curar heridas y, sobre todo, desconocen la actuación correcta en RCP. Los conocimientos son mejores cuando se ha realizado algún curso de formación en PA. Con ello, este estudio muestra una necesidad urgente de formación en PA del profesorado en activo. Conclusión que se enmarca dentro de la prevención secundaria. Es necesario formar al profesorado para que éste tenga una reacción adecuada y así paliar las consecuencias y minimizar la repercusión de los daños. Además, la formación les va a proporcionar también aumento de la autoeficacia y de la voluntad de actuar ante un accidente (Oliver, Cooper y McKinney, 2014).

LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373550473008>

Redalyc

Tabla 3

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Acciones educativas sobre primeros auxilios con profesores de educación infantil: estudio casi experimental
AUTOR (ES)	Aline Gomes Ilha, Silvana Bastos Cogo, Tierle Kosloski Ramos, Rafaela Andolhe, Marcio Rossato Badke, Giovana Colussi
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	2021, Brasil
CIUDAD (PAIS)	Brasil
ABSTRAC (RESUMEN)	
No tiene	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
Averiguar el conocimiento de los profesores de la educación infantil sobre los primeros auxilios antes y después de la participación en la acción educativa.	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	
la realización de acciones educativas sobre primeros auxilios aumenta el conocimiento de profesores de la educación infantil sobre el tema y los enfermeros poseen destaque en la actuación como educadores en Salud.	
LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS	
https://www.scielo.br/j/reeusp/a/rkj5nHyVVSTj7H4cJKXfD6c/?lang=en	

Scielo

Tabla 4

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Formación Docente de Educación Inicial en la Atención de Primeros Auxilios
AUTOR (ES)	María Eugenia Bolaños Pérez
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	29 octubre 2018, Venezuela
CIUDAD (PAIS)	Venezuela
ABSTRAC (RESUMEN)	
<p>La ausencia de conocimiento y el efecto emocional que se puede manifestar al momento de encontrarse inmerso en situaciones de riesgo que amerite la aplicación de los primeros auxilios en un momento dado puede generar problemas en las instituciones educativas, en especial en los Centros de Educación inicial. Por ello, el artículo presentado se elaboró con intención de mostrar los avances investigativos, teniendo como propósito general de implementar experiencias formativas en primeros auxilios para los docentes de educación inicial, específicamente en el Centro de Educación Inicial estado Guárico, parroquia Barinas del municipio Barinas estado Barinas, enmarcado en el enfoque socio crítico y el método la investigación acción participante, tomándose como informantes a doce (12) docentes y un (01) coordinador pedagógico del mencionando Centro Educativo, los cuales se seleccionaron porque pertenecen al mismo contexto de estudio. Entre los hallazgos de la investigación destacan un cambio de actitudes de los profesionales educativos hacia la formación, el cual no genera recarga de actividades, sino la utilización de espacios formales y no formales dentro de la institución. Además, se logró la participación activa de los educadores en el desarrollo de las experiencias.</p>	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	

No tiene

CONCLUSIONES (DISCUSION)

Desde el punto de vista investigativo, la formación docente para la Atención en Primeros Auxilios en Educación Inicial, se convirtió un espacio para el encuentro entre la investigadora y los docentes. De igual modo, se destaca en el contexto educativo la aplicación de tendencias para la promoción de una concienciación y reconocimiento de la importancia de los primeros auxilios en las instituciones educativas, en especial en los Centros de Educación Inicial, hecho, que reflejará la conformación de ambientes de óptima calidad y de calidad educativa.

LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS

<https://www.redalyc.org/journal/5636/563659433011/>

Redalyc

Tabla 5

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios y soporte vital básico de docentes y padres de familia de Primaria y Preescolar
AUTOR (ES)	Cristian Abelairas-Gómez, Aida Carballo-Fazanes, Santiago Martínez Isasi, Sergio López García, Javier Rico Díaz, Antonio Rodríguez-Núñez
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	20 de diciembre 2019
CIUDAD (PAIS)	
ABSTRAC (RESUMEN)	
No tiene	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
El objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos en primeros auxilios (AF) de docentes de primaria y preescolar y de los padres de niños en estas etapas educativas.	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	
La mayoría de docentes y padres tenían formación en AF, aunque ninguno respondió correctamente a las preguntas relacionadas con el soporte vital básico. La inclusión de estos contenidos en los currículos escolares sería recomendable, pero requiere una formación previa del profesorado. La inclusión de estos contenidos en los planes de estudio universitarios debería ser una medida a tener en cuenta.	
LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS	
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31870834/	
Pubmed	

Tabla 6

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Efectividad de Intervenciones Educativas en Primeros Auxilio
AUTOR (ES)	Tenorio, Daniela; Marino Escobar, John; Garzón, Erwin Stid; Castaño, Carlos; Acevedo, Andrés; William Martínez, José
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	18, abril, 2009 Fundación Universitaria del Área Andina
CIUDAD (PAIS)	Pereira, Colombia
ABSTRAC (RESUMEN)	
<p>la evidencia científica ha demostrado que la enseñanza de una adecuada práctica de Primeros Auxilios en la comunidad contribuye con el cambio en la estructura de mortalidad. Estos estudios se han evaluado en las Américas en instituciones de educación media y en comunidad en general. El presente proyecto tiene como objetivo evaluar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos en Primeros Auxilios con estudiantes de enseñanza media</p>	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
No tiene	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	
<p>la intervención educativa con el apoyo de los docentes y los directivos académicos fue exitosa, al reportar evidencias que incrementaron en las niñas los conocimientos, las acciones y destrezas.</p>	
LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS	
<p>https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016503007</p>	

Tabla 7

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados
AUTOR (ES)	Irayma Cazull Imbert, Aida Rodríguez Cabrera, Gisela Sanabria Ramos, Raúl Hernández Heredia
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	2007
CIUDAD (PAIS)	Pereira, Colombia
ABSTRAC (RESUMEN)	
se ofrecen los fundamentos médicos, psicológicos y pedagógicos que sustentan la necesidad socioeducativa de crear una cultura en relación con los primeros auxilios, desde edades tempranas de la vida.	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
Objetivos: diseñar un programa para la enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	
los usuarios valoraron positivamente la contribución del programa al fortalecimiento de valores y conductas responsables en relación con el cuidado de la salud individual y colectiva.	
LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS	
https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21433206	

Redalyc

Tabla 8

TITULO DEL ARTICULO (INVESTIGACION)	Construcción y evaluación de una escala sobre conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de educación media Medellín-Bello
AUTOR (ES)	JAIBERTH ANTONIO CARDONA-ARIAS, ANYI MELISSA CARO-LONDOÑO, JOHN MARIO GONZÁLEZ, SARA FRANCO-MOSQUERA
FECHA Y LUGAR DE INVESTIGACION	2014
CIUDAD (PAIS)	bello, Colombia
ABSTRAC (RESUMEN)	
los primeros auxilios son una vía expedita para atender accidentes en el hogar, el trabajo, el estudio y lugares públicos. En Medellín y Bello se desconoce el perfil de conocimientos sobre el tema en estudiantes de secundaria y no se dispone de una escala válida y fiable para medirlos.	
OBJETIVOS (NO TODOS TIENEN)	
Objetivo: construir y evaluar una escala sobre conocimientos en primeros auxilios y analizar su puntaje en estudiantes de décimo y undécimo.	
CONCLUSIONES (DISCUSION)	
los conocimientos fueron insatisfactorios lo que demuestra la necesidad de formular e implementar programas de educación, información y comunicación en salud acorde con el perfil hallado. La escala presentó buena validez, fiabilidad y consistencia interna	

LINK COMPLETO Y BASE DE DATOS

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=261132141004>

Redalyc

2.3. MARCO HISTORICO

2.3.1. Historia de los primeros auxilios

Se tiene poca información del origen concreto de los primeros auxilios, de alguna manera el hombre prehistórico buscó y encontró la manera de mantenerse con vida y sobreponerse a situaciones que pusieran en peligro sus vidas. La técnica de RCP (reanimación cardiopulmonar) forma parte de los primeros auxilios que se datan en la historia, desarrollándose a principios de los años sesenta. Se atribuye la técnica de respiración boca a boca a los médicos Elan y Safar, aunque en la biblia se describe esta técnica en el año 600 a.c., en el libro 2 de reyes 4:32-37, en el versículo 34 “Después subió y se tendió sobre el niño, poniendo su boca sobre la boca de él, y sus ojos sobre sus ojos, y sus manos sobre las manos suyas; así se tendió sobre él, y el cuerpo del niño entró en calor”

En 1099, los caballeros religiosos entrenados en atención médica organizaron la Orden de San Juan para tratar específicamente las lesiones en el campo de batalla. En otras palabras, aunque estos caballeros eran considerados “aficionados”, fueron formalmente entrenados para proporcionar «primeros auxilios».

Pero no fue hasta mediados del siglo XIX cuando se celebró la Primera Convención Internacional de Ginebra y se creó la Cruz Roja para proporcionar «ayuda a los soldados enfermos y heridos en el campo». Los soldados fueron entrenados para tratar a sus compañeros soldados antes de que llegaran los médicos.

Una década más tarde, un cirujano del ejército propuso la idea de capacitar a civiles en lo que denominó «tratamiento médico previo».

El término «primeros auxilios» apareció por primera vez en 1878, en Gran Bretaña, los equipos de ambulancias civiles fueron entrenados específicamente para los ferrocarriles, las minas y la policía. (19)

Siglo XXI

Primera organización de Primeros Auxilios

Los casos más tempranos de los primeros auxilios registrados fueron proporcionados por los caballeros religiosos, proporcionando cuidado a los peregrinos y a los caballeros, y entrenando a otros caballeros en cómo tratar lesiones comunes del campo de batalla.

Año 1859 Henry Dunant organizó a aldeanos locales para ayudar a víctimas del Batalla de Solferino, incluyendo la disposición de los primeros auxilios.

Año 1863: Primera organización de cruz roja llamada “Ayuda a los soldados enfermos y heridos en el campo”

Esto sucedió cuatro años más tarde de la organización de Dunant, donde cuatro naciones satisfechas dentro Ginebra formaron la organización que ha crecido en Cruz Roja, con una Puntería indicada llave de la “ayuda a los soldados enfermos y heridos en el campo”.

Año 1877: Creación de la primera ambulancia para la enseñanza de los Primeros Auxilios.

La formación de cruz roja fue seguida por la formación de St. Ambulancia de Juan en 1877, basado en los principios de los caballeros Hospitaller, para enseñar los primeros auxilios.

Año 1880: Clara Barton crea la cruz roja motivada por la guerra civil.

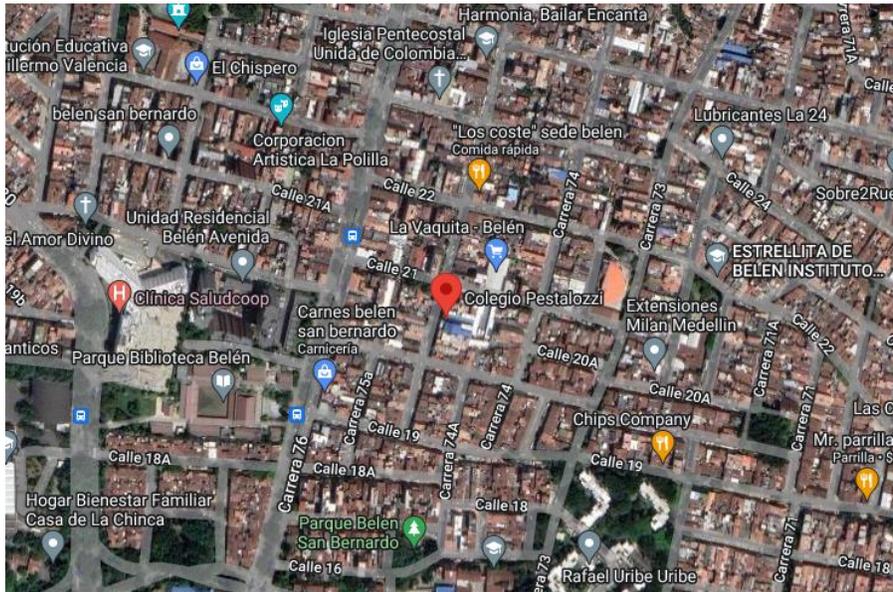
Muchos progresos en los primeros auxilios y muchas otras técnicas médicas han sido conducidos por guerras, por ejemplo, en el caso de Guerra civil americana, que incitó Clara Barton para organizar Cruz Roja americana.

Hoy día, hay varios grupos que promueven los primeros auxilios, tales como militar y Exploración movimiento. Las nuevas técnicas y el equipo han ayudado a hacer los primeros auxilios de hoy simples y eficaces. (20)

2.4. MARCO INSTITUCIONAL

2.4.1. Colegio Pestalozzi

Cra. 75 #20-44, Belén, Medellín, Antioquia



2.4.2. Marco filosófico:

El colegio PESTALOZZI desea formar personas integrales teniendo como punto de referencia la pedagogía pestalociana; ella enuncia que las actividades básicas humanas más importantes de los sujetos en formación son posibles gracias a tres elementos: cabeza (pensamiento), corazón (amor) y manos (acción).

Estos elementos, en su respectivo orden análogo, corresponden a: pensamiento, amor y acción. En el colegio se pretende, a través de un proceso de acompañamiento personalizado y constante, que el estudiante descubra la forma en que sus pensamientos, el amor y sus acciones pueden llevarlo al éxito personal y académico.

La escuela no es el único entorno de aprendizaje, es por ello que la cotidianidad, la vida misma, debe convertirse en escenario vital de un aprendizaje, y el conocimiento reflexivo de

la premisa de la pedagogía pestalociana debe ayudar a los estudiantes a interactuar en cualquier entorno. Aprender a pensar debe ser su constante ejercicio; el amor, el elemento mediador de toda reflexión: la acción, el mecanismo indispensable para alcanzar sus metas.

2.4.3. Metas institucionales:

- Lograr que los estudiantes adquieran un compromiso acorde con los momentos que se estén disfrutando: recreación, aprendizaje, cultura, deporte, entre otros.
- Estimular y promover el conocimiento a través de estrategias de investigación (y de diversas índoles) que permitan una profundización por el saber y la exploración de habilidades creativas, cognitivas, entre otras.
- Brindar una formación desde el ser, para el bienestar de la sociedad.
- Reflexionar constantemente sobre nuestra propuesta curricular, para con ello determinar si la misma es coherente con las realidades y necesidades de la comunidad a la que atendemos; cumpliendo con las disposiciones legales vigentes dentro del sistema educativo nacional, departamental, municipal y del entorno.
- Fomentar el sentido social por medio de la participación y el compromiso en campañas impulsadas por la institución.
- Ofrecer un acompañamiento personalizado a toda la población escolar para lograr el desarrollo oportuno de habilidades y superación de dificultades.
- Desarrollar los valores que conduzcan al respeto y aceptación de las distintas condiciones humanas (diversidad).
- Desarrollar el amor y orgullo patrio, la aceptación y la vivencia de los valores democráticos.

- Desarrollar una actitud de respeto, aprecio y aportes a la conservación del medio ambiente.
- Desarrollar una conciencia sobre la importancia de la salud mental, física y espiritual.

2.4.4. Principios institucionales: sentido de pertenencia, respeto por la diversidad, trabajo en equipo, comunicación asertiva, liderazgo.

2.5. MARCO GEOGRAFICO

Medellín es un distrito colombiano, capital del departamento de Antioquia. Es la ciudad más poblada del departamento y la segunda más poblada del país después de Bogotá.⁹ Está ubicada en la parte más ancha de la región natural conocida como Valle de Aburrá, en la cordillera central de los Andes, cuenta con un área total de 328 km² de los cuales 110 km² son suelo urbano y 218 km² son suelo rural. Está extendida por ambas orillas del río Medellín, que la atraviesa de sur a norte, y es el municipio principal del Área metropolitana del Valle de Aburrá.

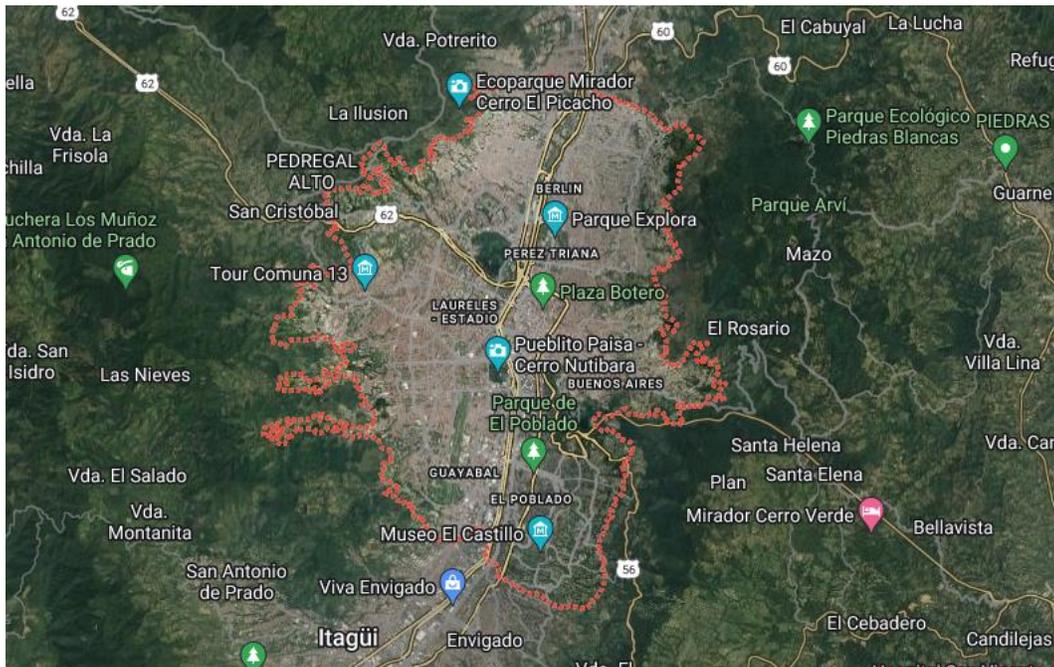
La ciudad de la eterna primavera fue fundada en 1675. Sin embargo, para que esto se lograra, tuvieron que suceder varios acontecimientos. Es necesario remontarse hasta agosto de 1541, el año en el que el valle donde actualmente se asienta Medellín, fue visto por los españoles por primera vez. Venían en una expedición al mando de Jerónimo Luis Téjelo, quien a su vez obedecía órdenes del Mariscal Jorge Robledo, en búsqueda de tierras y riquezas de oro.

Así, con el pasar de los años, la ciudad fue creciendo. Las actividades mercantiles empezaron a concentrarse en la importación de bienes de consumo. Estos productos se vendían en las calles adyacentes al Parque de Berrío, lugar que se convirtió en vía comercial. Gracias a este fenómeno, se desarrolló también el sector financiero, dando lugar al Banco de Antioquia (1871), el Banco de Medellín (1881), el Banco Popular (1882) y el Banco del Comercio (1896). Antes de la conquista española, el valle estaba poblado por indígenas de distinto

carácter, entre los que se encuentran Yamesíes, Niquías, Nutabes y Aburraes. Además, se ha encontrado orfebrería asociada con la cultura Quimbaya.

La ciudad tiene una población de 2.533.424 habitantes (2020),¹¹ mientras que dicha cifra, incluyendo el área metropolitana, asciende a 4.055.296 personas (2020),¹¹ lo que la ubica como la duodécima área metropolitana más poblada de Sudamérica ¹² y la segunda de Colombia.

Mapa de Medellín



2.6. MARCO LEGAL

Ley 1505 de 2012

Por medio de la cual se crea el sub-sistema nacional de voluntarios de primera respuesta y se otorgan estímulos a los voluntarios de la Defensa Civil, de los cuerpos de Bomberos de Colombia y de la Cruz Roja Colombiana y se dictan otras disposiciones en materia de voluntariado en primera respuesta Ley 1505 de 1960. Cartilla Ley del Voluntariado.

Artículo 131 del código penal colombiano. Omisión de socorro:

El que omitiere, sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrirá en prisión de treinta y dos (32) a setenta y dos (72) meses.

Ley 1831 del 2017

Parágrafo. Para los efectos de la presente ley, se entenderá que los Desfibriladores Externos Automáticos (DEA) estarán a disposición en los transportes, espacios y urgencias de carácter extrahospitalario.

Artículo 3. **Ámbito de aplicación.** La presente ley estará destinada a garantizar el acceso a Desfibriladores Externos Automáticos (DEA) en ambientes extrahospitalarios, transportes asistenciales y espacios con alta afluencia de público, tales como los siguientes:

j. Colegios públicos, privados o en concesión; Centros comerciales

Resolución Número 7550 de 1994: por la cual se regulan las actuaciones del Sistema Educativo Nacional de la Prevención de Emergencias y Desastres.

Artículo 4. Crear por parte de las secretarías de educación, estímulos de apoyo, para la realización de cursos y talleres teórico-prácticos, por intermedio de sus diversas instancias pedagógicas, administrativas, de capacitación y otros organismos públicos o privados especializados en el área de prevención y atención de emergencias y desastres.

Artículo 5. Organizar para la prevención y atención de emergencias y desastres un comité educativo en el municipio, conformado por el secretario de educación municipal o su representante, dos delegados de los colegios oficiales y dos delegados de los colegios privados. Este comité deberá solicitar la asesoría y el apoyo técnico, humano y logístico del comité local y/o regional, para la prevención y atención de desastres, de los grupos de voluntarios y operativos de la Cruz Roja, la Policía Nacional, Cuerpo de Bomberos, la Defensa Civil y otras entidades del orden departamental y municipal.

2.7. MARCO TEORICO

2.7.1. ¿Qué son primeros auxilios?

Se denominan primeros auxilios a los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales o especialistas de la salud de la respectiva atención. (21)

Dentro de los llamados primeros auxilios nos encontramos con dos clasificaciones:

2.7.2. Primeros Auxilios Emergentes o de Emergencia

Son aquellos que implican la atención de situaciones en las que existe peligro vital para el accidentado. Tal es el caso de paro cardiorrespiratorio, asfixia, shock, hemorragias y envenenamiento. (22)

- **Paro cardiorrespiratorio:** Es la detención súbita de la actividad miocárdica y ventilatoria, que determina una brusca caída del transporte de oxígeno a los tejidos, por debajo de los niveles compatibles con la vida. (23)

- **Asfixia:** La asfixia se presenta cuando alguien no puede respirar porque la garganta o la tráquea (vía aérea) están bloqueadas con alimento, un juguete u otros objetos. Las vías respiratorias de una persona que se está asfixiando pueden estar bloqueadas provocando que no llegue suficiente oxígeno a los pulmones. (24)

-Shock: Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto. (25)

-Hemorragias: Es la pérdida de sangre de vasos sanguíneos dañados. Una hemorragia puede ser interna o externa y, por lo general, incluye mucho sangrado en poco tiempo. La hemorragia venosa es la pérdida de sangre proveniente de una vena, que es un vaso sanguíneo que lleva sangre sin oxigenar de vuelta al corazón, tiene un flujo continuo, que puede ser pesado, y su color es rojo oscuro, casi borravino. La hemorragia venosa es más fácil de controlar que la hemorragia arterial. (26)

-Envenenamiento: La intoxicación o envenenamiento es el efecto perjudicial que se produce cuando una sustancia tóxica se ingiere, inhala o entra en contacto con la piel, los ojos o las membranas mucosas, como las de la boca o la nariz; los efectos del envenenamiento o la intoxicación varían de enfermedades de corta duración hasta lesión cerebral, coma y muerte. (27)

2.7.3 Primeros Auxilios No Emergentes

Son aquellos en los cuales no existe un peligro de gran magnitud, en donde peligre la vida de la persona. Algunos ejemplos de esta atención pueden ser un dolor abdominal, una fractura de brazo. (28)

2.7.4 Importancia de los primeros auxilios

Poder mantener las constantes vitales de la víctima en un primer momento, antes que llegue la ayuda profesional sanitaria. Tenemos que mirar de minimizar los daños procurando que queden las mínimas secuelas posibles por los accidentados. La tarea principal no solamente es hacer las primeras curas, sino también prestar atención psicológica a la víctima y a sus acompañantes. La necesidad de actuar rápido y de la manera adecuada sólo lo podremos hacer si tenemos conocimientos sobre primeros auxilios de ahí su importancia. Por eso, es tanto importante saber cómo reaccionar y que tenemos que hacer.

Tener conocimientos de Primeros Auxilios es importante para saber qué medidas hay que tomar ante una situación de emergencia. Estas van a variar dependiendo de las necesidades de la víctima o de los conocimientos del socorrista que va a prestar la ayuda.

Es fundamental saber qué hacer y qué no hacer en cada momento, así como conservar la calma, ya que la adrenalina puede jugar malas pasadas, y una medida mal aplicada puede causar lesiones graves. Hay que tener en cuenta que una técnica de Primeros Auxilios aplicada correctamente puede salvar la vida de una persona. Así, un accidente que en principio no tiene por qué ser fatal, puede transformarse en una situación de riesgo grave para la vida de la víctima si no es atendido a tiempo y de manera adecuada.

Así mismo, es importante tener claras las propias limitaciones, ya que una técnica mal aplicada puede ser muy peligrosa y provocar más daños que beneficios. Hay una premisa en los Primeros Auxilios, y es actuar sólo si se sabe cómo hacerlo.

Ocasiones en la que se aplican los primeros auxilios

Los primeros auxilios se pueden aplicar en muchas circunstancias, como desmayos, fracturas, mordeduras o picaduras de insectos, choques, paros cardiorrespiratorios, quemaduras por el sol, entre otras. Cualquier persona en cualquier situación puede iniciar los primeros auxilios, puede ayudar a una persona enferma o lesionada a recuperarse por completo o más rápidamente. En las emergencias graves, los primeros auxilios pueden significar la diferencia entre la vida y la muerte.

2.7.5. Pasos fundamentales para la prestación de primeros auxilios y activación del sistema de Emergencias Médicas.

1. Evaluar la escena, mirar si la escena/ lugar es seguro, en todo momento estar evaluando la escena mientras brinda los primeros auxilios.
2. Asegurar la escena.
3. Pedir ayuda, es importante saber en qué casos llamar a pedir ayuda. Llamar al SEM (Sistema de Emergencias Médicas) cuando: la persona no responde al llamado ni cuando se le toca, si convulsiona, si presenta lesiones graves, si presenta molestias muy fuertes en el pecho, problemas respiratorios, ha recibido una descarga eléctrica, si la persona ha estado expuesta a sustancias tóxicas.
4. Utilizar elementos de protección personal: tapabocas, guantes.
5. Evaluar cuál es el problema: mirar si la persona respira, buscar signos de lesión, quemadura, hemorragia y tratarlos según sea la indicación.

6. Recolectar información de la víctima, que después debe ser proporcionada al SEM o a algún centro médico asistencial.

2.7.6. Botiquín de primeros auxilios

Es un elemento destinado a contener los medicamentos y utensilios indispensables para brindar los primeros auxilios o para tratar dolencias comunes. La disponibilidad de un botiquín suele ser prescriptiva en áreas de trabajo para el auxilio de accidentados. El botiquín debe ubicarse en un lugar visible, con poca humedad y poca luz. (29)

2.7.7. Contenido del Botiquín de Primeros Auxilios

- Tijeras
- Apósitos de gasa
- Vendas elásticas y de gasa de diferentes tamaños
- Vendas triangulares
- Tapabocas
- Esparadrapo
- Microporo
- Jabón yodado
- Alcohol
- Termómetro
- Guantes desechables
- Algodón
- Agua oxigenada
- Solución salina

- Aplicadores y bajalenguas
- Parches oculares y curas
- Tijeras
- Manta térmica
- Bolsas rojas

2.7.8. Función asistencial de los docentes

El docente dentro del campo laboral debe conocer la manera de actuar ante un suceso que se presente entre sus estudiantes, a pesar de que su área no sea precisamente el ámbito médico. Ya que están involucrados directamente en el acompañamiento de este grupo humano. los docentes son las primeras personas a los alumnos pueden acudir para resolverles problemas tanto físicos como de otro tipo, son lo que tienen más a mano durante su tiempo que permanecen en el aula, y por lo tanto deben saber cómo actuar de forma rápida para disminuir las posibles secuelas que puedan ocasionarles ciertos accidentes o episodios que puedan sufrir, pero en ningún caso nuestra función ha de ser la de reemplazar al personal médico.

2.7.9. Accidente escolar: Un accidente escolar incluye todas aquellas lesiones que sufran los alumnos y las alumnas que produzcan incapacidad o muerte, y que ocurran dentro del establecimiento educacional durante la realización de la práctica profesional, o los sufridos en el trayecto. (30)

2.7.10. Lesiones más comunes en básica primaria y secundaria

Golpe de calor: El golpe de calor es un trastorno ocasionado por el exceso de calor en el cuerpo, generalmente como consecuencia de la exposición prolongada a altas temperaturas o del esfuerzo físico en altas temperaturas. Si una persona sufre un golpe de calor se debe

refrescar de inmediato.

Los signos del golpe de calor son:

- Sudoración excesiva
- Sensación de desmayo
- Dolor de cabeza
- Inconsciencia
- Fatiga
- Náuseas
- Vómito
- Confusión
- Mareos
- Enrojecimientos
- Sequedad de la piel.

Se debe ubicar a la persona en su sitio fresco, a la sombra, en posición tren de lemburg, desvestir a la persona, proporcionar paños húmedos, si la persona presenta una temperatura mayor a 40 °C, bañarlo con agua fría hasta llegar a los 38°C.

No se debe ubicar a la persona en zonas con aire acondicionado o ventilador, no quitarle la ropa si continúa expuesto al sol aún si siente calor. (31)

- **Deshidratación:** es la pérdida riesgosa de fluido corporal producida por enfermedad, sudoración o ingesta insuficiente de líquidos. Si no hay respuesta rápida, la deshidratación puede causar shock. Los signos de deshidratación son:

- Adinamia

-Mareos

- Dolor de cabeza

- Mucosas secas

- Sed excesiva

- Orina amarilla oscura.

El principal manejo de la deshidratación se fundamenta en la administración de líquidos y alimentos. (32)

- **Abrasiones:** es un desgaste o roce superficial de la piel producido por un raspón o una quemadura por fricción. En general, las abrasiones son lesiones leves que pueden tratarse fácilmente. Es posible que se produzca una hemorragia o pequeña secreción en la piel en el momento de la lesión o durante los días siguientes si se vuelve a raspar o rasguñar. (33)

Para el manejo de las abrasiones:

- Se debe tranquilizar a la persona
- El auxiliador debe lavarse muy bien las manos
- Lavar la superficie afectada por la abrasión con solución salina y gasas o si no dispone de estos puede lavar con agua y jabón sin restregar la herida

- Debe limpiarse minuciosamente la herida
- Aplicar alguna loción antiséptica
- Cubrir la herida con gasa húmeda si es necesario

- **Hemorragias externas:** son aquellas hemorragias que son fáciles de percibir, puede ser leve al producirse por rasguños de poca gravedad o grave cuando un vaso sanguíneo grande se corta o desgarrar.

Se debe colocar apósitos de gasa sobre la herida y hacer presión directa para detener el sangrado, colocar cuantos apósitos de gasa sean necesarios y seguir ejerciendo presión, si la hemorragia se ha detenido deben cubrirse los apósitos con un vendaje. (34)

- **Hemorragia Nasal:** son los episodios caracterizados por derrames de sangre proveniente de vasos sanguíneos ubicados en la parte anterior del tabique nasal o niveles posteriores de la fosa nasal, puede ser a causa de algún golpe o en algunas ocasiones por el calor.

Cuidados ante un sangrado nasal:

1. Se debe presionar la nariz con el dedo índice y pulgar en forma de pinza durante aproximadamente por 2 minutos, si el sangrado no cesa, se debe mojar una gasa con solución salina y ponerla dentro de la nariz hasta detener el sangrado.
2. También se debe poner un pañuelo frío en la frente o en el cuello e inclinar la cabeza hacia adelante para impedir que se trague la sangre. (35)

-**Caídas:** Las lesiones más habituales son las contusiones, las lesiones articulares (esguinces, luxaciones) o incluso, la fractura de algún hueso. La aparición de inflamación o hinchazón en la zona afectada indica que ha habido un traumatismo local interno, que suele acompañarse

de dolor más o menos intenso.

Para el manejo:

-Mantener en reposo la zona afectada, sin moverla

- Aplicar frío localmente (hielo envuelto en una compresa) para calmar el dolor

Y dependiendo de la intensidad de éste, considera la necesidad de pedir ayuda a emergencias médicas, para que sean ellos quienes valoren la posible gravedad de la lesión.

Si tras un golpe en la cabeza la persona sangra por el oído, tiene vómitos o pierde el conocimiento, pide ayuda cuanto antes. (36)

- **Esguinces:** es una lesión de los ligamentos que se encuentran alrededor de una articulación.

Los ligamentos son fibras fuertes y flexibles que sostienen los huesos. Cuando estos se estiran demasiado o presentan ruptura, la articulación duele y se inflama. Los esguinces son causados por el desplazamiento de alguna articulación al encontrarse realizando algún tipo de ejercicio y/o practicando un deporte, o presentar una caída.

Los síntomas de un esguince incluyen:

-Dolor articular o dolor muscular

-Hinchazón

-Rigidez articular

-Cambio de color de la piel / equimosis

Los pasos para la aplicación de primeros auxilios en esguinces incluyen:

1. Si se dispone, aplicar hielo inmediatamente para reducir la inflamación. Envuelva el hielo en un pedazo de tela y no lo aplique directamente sobre la piel.

2. Envuelva firmemente un vendaje alrededor de la zona afectada, pero no apretado, para limitar el movimiento. Use una férula (tablilla) si es necesario.

3. Mantenga elevada la articulación inflamada.

4. Evite poner peso sobre la articulación ya que puede empeorar la lesión. (37)

- **Luxaciones:** Es una separación de dos huesos en el lugar donde se encuentran en una articulación. Una articulación es el lugar en donde dos huesos se conectan, lo que permite el movimiento. Una articulación luxada es una articulación donde los huesos ya no están en su posición normal.

Una articulación luxada puede:

- Estar acompañada de entumecimiento u hormigueo en la articulación o fuera de esta

- Presentar dolor intenso, especialmente si usted intenta usar la articulación o poner peso en ella y estar limitada en el movimiento.

- Presentar edema y equimosis

- Estar visiblemente fuera de lugar, de color diferente o deforme

Para el manejo de una luxación:

1. Llame al sistema de emergencias si sospecha que la persona puede presentar una luxación grave especialmente por la causa de la lesión.

2. Si se evidencia la piel rota, tome medidas para prevenir una infección, lave la herida y cubra la zona con apósitos estériles.

3. Estabilice e inmovilice la articulación, por encima y por debajo de la parte lesionada. (38)

- **Fracturas:** Una fractura es una ruptura, generalmente en un hueso. Si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta. Las fracturas en general ocurren debido a accidentes automovilísticos, caídas o lesiones deportivas.

Los síntomas de una fractura son:

-Dolor intenso

-Deformidad: La extremidad se ve fuera de lugar

-Hinchazón, hematomas o dolor alrededor de la herida

-Problemas al mover la extremidad

Si se sospecha de una posible fractura, estabilice e inmovilice la extremidad.

Traslade a la persona a un centro asistencial. (39)

- **Quemaduras:** Una quemadura es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación. Las escaldaduras por líquidos calientes y vapor, los incendios en edificios y los líquidos y gases inflamables son las causas más comunes de las quemaduras. Otro tipo de quemadura es la causada por inhalación de humo o partículas tóxicas.

Existen tres tipos de quemaduras:

- Quemaduras de primer grado, que dañan solamente la capa externa de la piel

- Quemaduras de segundo grado, que dañan la capa externa y la que se encuentra por debajo de ella

- Quemaduras de tercer grado, que dañan o destruyen la capa más profunda de la piel y los tejidos que se encuentran debajo de ella

Las quemaduras pueden causar hinchazón, ampollas, cicatrices y, en los casos más severos, shock e incluso la muerte.

Antes de administrar los primeros auxilios, es importante determinar qué tipo de quemadura tiene la persona. Si usted no está seguro, trátela como una quemadura mayor. Las quemaduras graves necesitan atención médica inmediata. Llame al número local de emergencias.

Si no hay rupturas en la piel:

1. Deje correr agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zona en agua fría (no helada). Mantenga la zona en el agua durante al menos de 5 a 30 minutos. Una toalla limpia, húmeda y fría también ayuda a reducir el dolor.

2. Calme y reconforte a la persona.

3. Luego de lavar o remojar la quemadura en agua, cúbrala con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio. (40)

- **Heridas en la cabeza:** Un golpe fuerte en la cabeza puede causar hinchazón y hemorragias dentro del cráneo. La presión ocasionada puede lastimar el cerebro (conmoción cerebral). Si sospecha que hay una conmoción cerebral, lleve a la persona a un proveedor de atención médica para que la examine.

Llame a emergencias si la persona pierde el conocimiento, tiene convulsiones, tiene signos de conmoción cerebral como confusión, mareos, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, salida de líquidos por los oídos o la nariz.

Manejo de heridas y lesiones menores en cabeza:

1. Controle hemorragia aplicando presión directa
2. Si el sangrado se detuvo, lave las heridas y cúbralas con apósitos y vendajes.
3. Si dispone de hielo, aplíquelos para reducir la hinchazón.
4. Vigile la evolución de la persona. (41)

- **Atragantamientos:** también puede presentarse como asfixias por cuerpos extraños u alimentos. Es la obstrucción, generalmente accidental, de las vías respiratorias, al fallar la deglución de alimentos, y que puede llegar a provocar la asfixia de la víctima e incluso la muerte. Cuando una persona se está atragantando usted notará que:

-La persona no puede hablar, no puede toser y no puede respirar.

-La víctima está desesperada y tiene sus manos en el cuello.

Las maniobras para socorrer el atragantamiento con frecuencia salvan la vida de la persona que lo sufre, si usted presencia un atragantamiento:

1. Realice maniobra de Heimlich también conocida como compresiones abdominales
2. El rescatador se coloca detrás de la persona y le rodea el abdomen con los brazos. A continuación, cierra una mano formando un puño y lo agarra con la otra mano. Coloca las manos a medio camino entre el esternón y el ombligo y luego presiona las manos hacia adentro y hacia arriba. (42)

- **Convulsiones:** Una convulsión es un movimiento incontrolable de los músculos que puede suceder cuando las células nerviosas en el cerebro se irritan, sobreexcitan, o algo pone presión sobre ellas para que no funcionen correctamente. Las convulsiones suelen durar unos minutos o menos, pero pueden ir seguidas de somnolencia y confusión que pueden durar varias horas o días. Las convulsiones también pueden desencadenarse por traumatismo craneoencefálico, hipoglucemia, intoxicación o paro cardíaco súbito

Los síntomas de una convulsión son:

-Desvanecimiento breve seguido de amnesia del evento

-Babeo o espuma en la boca

-Detención temporal de la respiración

-Sacudir brazos y piernas

-Caerse al suelo

Mientras la persona presenta una convulsión usted debe:

- Quitar objetos y muebles con los que la víctima pueda lastimarse.

- Proteja la cabeza de la persona

- Coloque a la persona de lado

NO intente sujetar a la persona, no coloque nada en la boca o dientes de la persona, no intente sostener la lengua, no le suministre nada oral hasta que las convulsiones hayan cesado. (43)

- **Hipoglucemia:** La hipoglucemia es la presencia de concentraciones muy bajas de azúcar (glucosa) en la sangre. Se puede producir hipoglucemia si una persona ha estado en largos periodos de ayuno, si una persona con diabetes no come o vomita, no ha comido lo suficiente para su nivel de actividad o se ha inyectado demasiada insulina. Los síntomas más comunes que se presentan en hipoglucemia son:

-Ansiedad

-Irritabilidad

-Dolor de cabeza

-Sudoración.

-Pérdida de conocimiento.

Se debe acompañar a la persona durante el evento, suministrarle algo de comer o beber y observar si mejora, de lo contrario llamar al sistema de emergencia médica, a su vez indagar por los antecedentes de la persona. (44)

- **Problemas respiratorios:** si la persona tiene antecedentes de problemas respiratorios y está presentando dificultad para respirar, respira muy lento o muy rápido, se le dificulta emitir sonidos se debe indagar si la persona trae consigo el medicamento y ayudarle en la administración del mismo, de lo contrario se debe llamar a emergencias. (45)

- **Desvanecimientos o desmayos:** también denominado síncope, es una pérdida breve del conocimiento debido a una disminución del flujo sanguíneo al cerebro. El episodio dura menos de un par de minutos y la persona se recupera de forma rápida y completa.

El desmayo puede producirse: por estar agachado y levantarse muy rápido, presentar alguna cardiopatía, presión arterial baja, estar expuesto a calor y estar quieto por un largo tiempo.

Manejo de una persona que sufre un desmayo:

- Si la persona responde de inmediato, ayudarlo a estar en una posición segura, evaluar si presenta alguna lesión

- Si no responde y tiene criterios para realizar reanimación cardiopulmonar, inicie la reanimación y llame al sistema de emergencias. (46)

-Reanimación cardiopulmonar: hace referencia a la pérdida inesperada y repentina de la función cardíaca, la respiración y el conocimiento. El paro cardíaco suele estar ocasionado por una alteración eléctrica en el corazón.

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco, e incluye:

1. Reconocimiento de la ausencia de respiración y circulación
2. Apoyo vital básico con compresiones torácicas y respiración de rescate
3. Soporte vital cardíaco avanzado (SVCA) con control definitivo de la vía aérea y el ritmo
4. Tratamiento posreanimación.

Los signos que indican un paro cardiorrespiratorio son:

-Ausencia de respiración

-Ausencia de pulso

-Paciente no responde al llamado

-Piel pálida o morada

La reanimación cardiopulmonar efectiva es crucial para la supervivencia de la víctima, el personal debe estar capacitado sobre las habilidades que requiere al momento de brindar una RCP de alta calidad.

El auxiliador debe:

-Comprobar si la victima respira, observando la expansión del tórax y sintiendo el aire salir por la nariz

-Comprobar pulso carotideo durante 10 segundos

-Si el niño tiene el pulso menor a 60 pulsaciones por minuto y signos de mala perfusión, llamar al sistema de emergencia

-Inicie RCP con una frecuencia de 100 a 120 compresiones por minuto

- Comprimir rápido y fuerte con una profundidad de 4-5 cm

Para realizar las compresiones:

1. Apoye el talón de una mano en el centro inferior del esternón. Coloque el talón de la otra mano sobre la primera y entrelace sus dedos.

2. Realiza compresiones seguidas en el pecho del paciente con una frecuencia de 100 a 120 compresiones por minuto

3. Revise el pulso y reanude las compresiones. (47)

- **Desfibrilador Externo Automático (DEA):** es un tipo de desfibrilador computarizado que analiza automáticamente el ritmo cardíaco de una persona que está sufriendo un paro. Cuando sea necesario, libera una descarga eléctrica al corazón para restablecer su ritmo normal. La conversión de una arritmia ventricular a un ritmo normal por una descarga eléctrica se llama desfibrilador. Un sistema DEA incluye un dispositivo DEA y sus accesorios, tales como una pila, electrodos, y en algunos casos, un adaptador. El dispositivo da instrucciones verbales al usuario.

Funcionamiento del DEA:

1. El usuario enciende el DEA y sigue las instrucciones de voz. Algunos dispositivos se encienden automáticamente cuando el usuario abre la tapa.
2. El usuario coloca dos almohadillas adhesivas con sensores (llamados electrodos) en el pecho de la persona que sufre el paro cardíaco.
3. Los electrodos envían información acerca del ritmo cardíaco de la persona a un procesador ubicado en el DEA, el cual entonces analiza el ritmo para determinar si es necesario liberar una descarga eléctrica.
4. De ser necesaria una descarga de desfibrilación, el DEA usa las instrucciones de voz para indicar cuándo hay que presionar un botón para liberarla. En algunos dispositivos, las instrucciones de voz anuncian que una descarga será liberada y el DEA lo hace sin la intervención del usuario. (48)

2.7.11. Estadísticas

Los accidentes infantiles conllevan un coste muy elevado en el consumo de servicios sanitarios y sus secuelas, pero muy pocos recursos se destinan a su prevención.

El 44,6% de los accidentes se produjeron en el colegio, ocupando el segundo puesto por debajo de los ocurridos en el hogar. Con todo ello conocemos que, el 72,9% de los niños necesitó atención médica como consecuencia del accidente, sin contar aquellos que necesitan cuidados en el mismo centro educativo, se estima que alrededor del 80% de los casos. (49)

2.7.12. Cómo los docentes y padres de familia pueden ser primeros respondientes

El término “primer respondiente” se deriva del ámbito de los primeros auxilios y se refiere a la persona más cercana a quien presenta la necesidad de ser auxiliado, que presta la atención inmediata según es requerido, evalúa las condiciones iniciales y decide si es necesario derivar a otros. Es muy importante la rapidez con la que actúa el primer respondiente para ofrecer la atención adecuada, pues de ello depende el pronóstico.(50)

En el contexto educativo, ser primer respondiente significa que cualquier miembro de la comunidad educativa puede detectar riesgos o vulnerabilidades para la permanencia y el éxito académico e iniciar las acciones preventivas o de orientación que permitan al estudiante sortear las dificultades presentes y prevenir otras futuras.

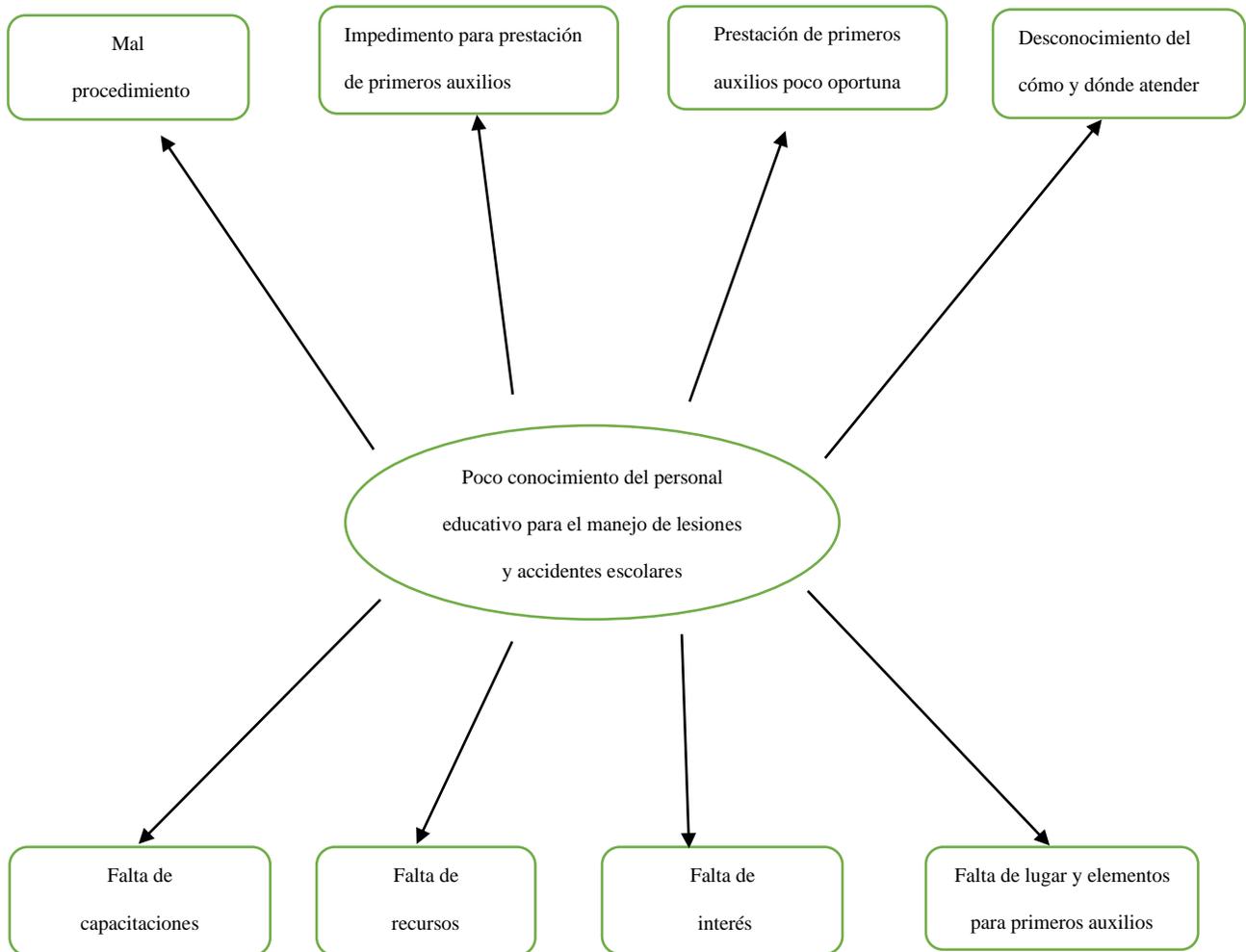
Los docentes y padres deben estar capacitados para acudir y atender cualquier emergencia que se presente en la institución con los estudiantes, los docentes y colegios deben tener un referente acerca de cómo pueden actuar frente a una emergencia; sería ideal capacitarlos en primeros auxilios, evacuación, manejo de extintores, todo esto con el fin de salvaguardar la integridad de los estudiantes.

3. CAPITULO 3

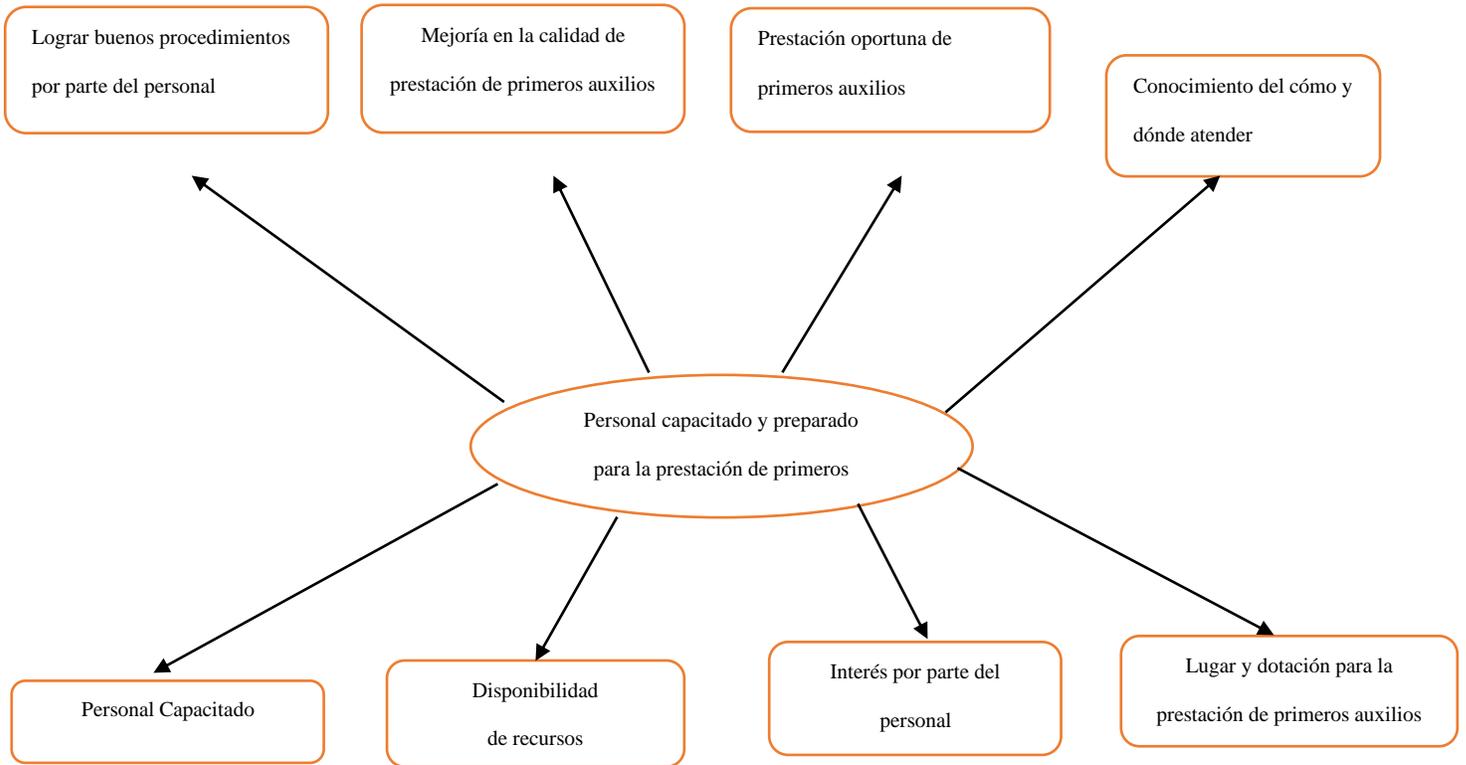
3.1. POBLACIÓN

La población que se tomó en cuenta para este proyecto es de 10 profesores que hacen parte del Colegio Pestalozzi, los maestros están directamente relacionados con el bienestar de los estudiantes, pues los estudiantes permanecen una larga jornada al cuidado y enseñanza de ellos, por lo que es necesario e importante que tengan conocimiento de los accidentes o emergencias escolares que se puedan presentar. La institución tiene aproximadamente 150 estudiantes; algunos estudiantes presentan discapacidad cognitiva y una minoría presenta discapacidad física. La institución educativa no cuenta con puesto de enfermería y tampoco con un Desfibrilador Externo Automático.

3.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS



3.3 ÁRBOL DE OPORTUNIDADES

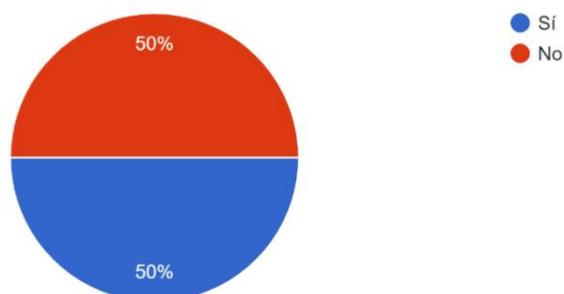


3.4 GRAFICAS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS PADRES DE FAMILIA

Grafica 1. Conocimiento de primeros auxilios

1. ¿Ha recibido alguna vez capacitaciones acerca de primeros auxilios?

8 respuestas

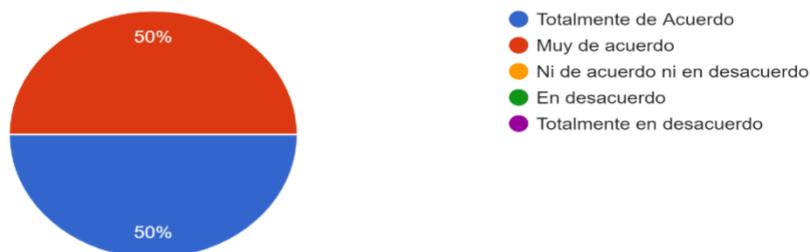


En esta gráfica, el 50% de los docentes encuestados refieren no haber recibido capacitaciones de primeros auxilios y el otro 50% de los docentes refiere haber recibido capacitación de primeros auxilios.

Gráfica 2. Necesidad de implementar una guía

2. ¿Considera que es importante implementar una guía de primeros auxilios en la institución educativa?

8 respuestas



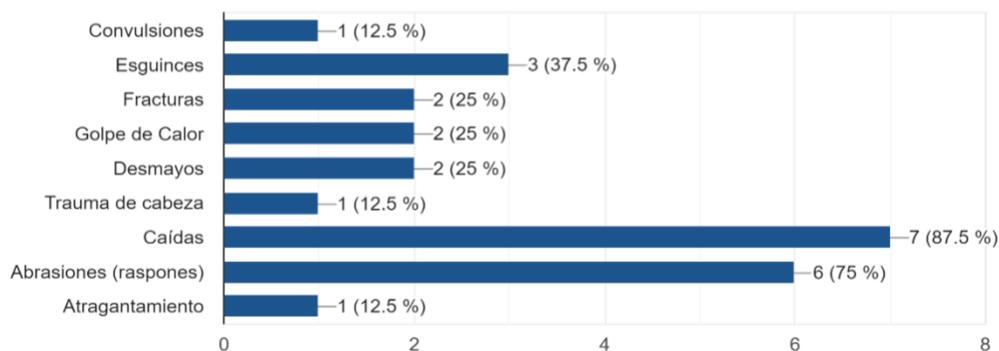
En esta gráfica, el 50% de los docentes encuestados manifiesta estar totalmente de acuerdo con que se implemente una guía de primeros auxilios en la institución y el otro 50% de los

docentes manifiesta estar muy de acuerdo respecto a implementar una guía de primeros auxilios en la institución.

Gráfica 3. Afecciones más frecuentes en la institución educativa

3. ¿De las siguientes afecciones, cuál o cuáles cree usted que son los accidentes más frecuentes en la institución?

8 respuestas

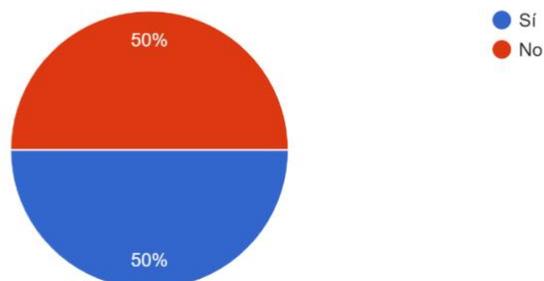


En esta gráfica se observan las afecciones que se presentan con más frecuencia en la institución, de 8 respuestas por parte de los profesores, el 87.5% son caídas, el 75% son abrasiones, el 37.5% son esguinces, un 25% respectivamente para fracturas, golpes de calor y desmayos, un 12.5% son convulsiones y un 12.5% son atragantamiento.

Gráfica 4. Sistema de emergencia médica

4. ¿Sabe usted qué es un sistema de emergencia médica?

8 respuestas



En esta gráfica, el 50% de los docentes manifiesta saber que es un sistema de emergencia médica y un 50% manifiesta no saber que es un sistema de emergencia médica.

Si la respuesta anterior fue sí, realice una breve definición. 4 respuestas

-Cuando este peligro la vida

-Son todas aquellas situaciones en la cuales se necesita ayuda médica para atender una condición en la cual se ve amenazada la salud del paciente. Si las emergencias médicas no se asisten de manera correcta e inmediata, el paciente puede morir.

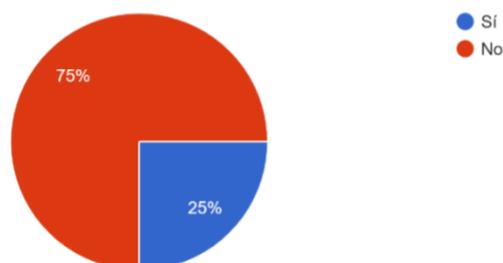
-Es un sistema integrado para emergencias medicas

-Es la oportunidad de ser atendido con prioridad en el lugar donde se solicite

En las anteriores respuestas no se evidencia un conocimiento muy amplio y asertivo por parte de los profesores en cuanto a la definición de lo que es un sistema de emergencia médica.

Gráfica 5. Activar el sistema de emergencia médica

5. ¿Sabe usted cómo activar el sistema de emergencia médica?
8 respuestas



En esta gráfica, el 75% de los docentes sabe cómo activar el Sistema de emergencia médica y el 25% no sabe cómo activarlo.

Si la respuesta anterior fue si, describa el paso a paso a realizar. 2 respuestas

El acceso al SEM por parte de la comunidad se hará a través de la línea 123 – Número Único de Seguridad y Emergencias (NUSE), donde esté implementada, para lo cual la entidad territorial deberá adelantar los trámites necesarios que garanticen la articulación del CRUE con el NUSE.

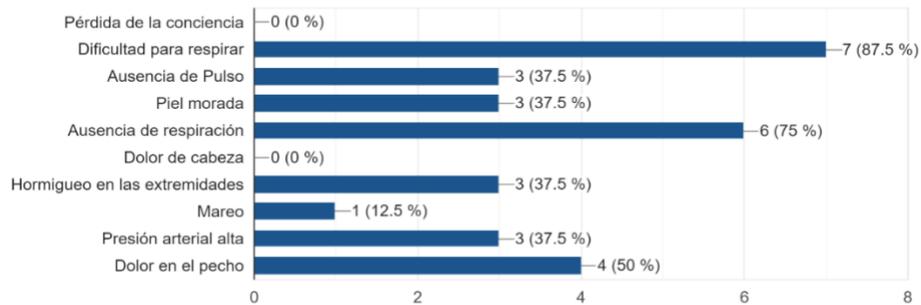
llamando a la red de primeros auxilios o al 123

Algunos profesores refieren conocer el número de emergencias de la ciudad de medellín.

Gráfica 6. Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio

6. De los siguientes signos y síntomas, ¿Cuáles considera pertenecen a un paro cardiorrespiratorio?

8 respuestas

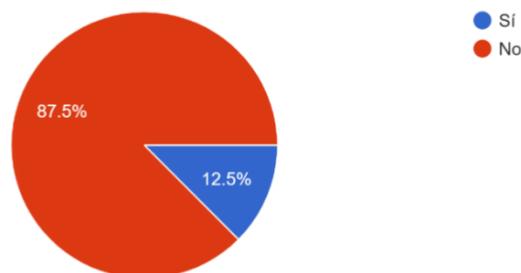


En general los profesores identifican los signos y síntomas principales de un paro cardiorrespiratorio, son principalmente: la dificultad para respirar, la ausencia de respiración, la pérdida de la conciencia, ausencia de pulso, dolor en el pecho y mareos.

Gráfica 7. Realizar Reanimación Cardiopulmonar

7. ¿Ante un paro cardiorrespiratorio estaría en capacidad de realizar reanimación cardiopulmonar?

8 respuestas



En esta gráfica, el 87.5% de los docentes manifiesta no estar en capacidad de realizar reanimación cardiopulmonar y un 12.5% manifiesta estar en capacidad de hacerlo.

Si la respuesta anterior fue sí, ¿Qué acción realizaría usted? 1 respuesta

Masaje hasta que llegue la ambulancia

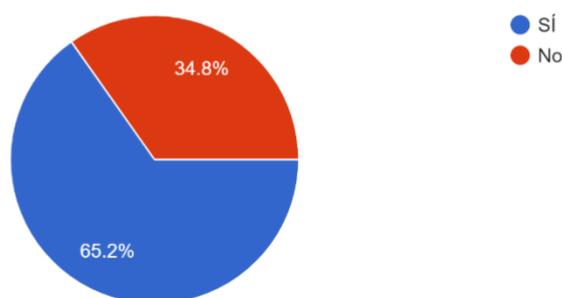
Según la respuesta obtenida, los profesores que manifiestan saber realizar reanimación cardiopulmonar, no saben completamente el algoritmo o paso a paso para la realización de la misma.

GRAFICAS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS PADRES DE FAMILIA

Gráfica 9. Sistema de emergencia médica

1. ¿Sabe usted qué es un sistema de emergencia médica?

46 respuestas



El 65.2% de los padres de familia refiere saber qué es un sistema de emergencia médica y el 34.8% refiere no saber qué es un sistema de emergencia médica.

Si la respuesta anterior fue sí, realice una breve definición. 27 respuestas

- Es un sistema para garantizar la oportuna respuesta a enfermedades o accidentes
- Son con el propósito de responder de manera oportuna a las. Enfermedades o accidentes de un usuario
- Es una atención rápida y prioritaria
- Es tener un plan o mecanismo para atender eventos adversos, emergencias ya sea en el exterior o interior de una infraestructura
- Es una atención prioritaria en caso grave o primera necesidad.
- Atender de manera urgente accidente de tránsito, médico y etc.
- Tener un botiquín con medicamentos a la mano para cualquier emergencia con los niños en cuanto a salud
- Es aquel que está controlado por un operador, y éste dirige las llamadas dependiendo de la emergencia
- Es un Modelo creado mediante resolución, el cual busca articular los diferentes actores del SGSSS,
- Es un Modelo creado mediante resolución, el cual busca articular los diferentes actores del SGSSS, buscando atención oportuna de accidentes, enfermedades entre otras
- En un sistema de atención donde vienen los protocolos de atención primaria a emergencias médicas
- Es cuando una persona está en situación de peligro
- Es como un RCP o primeros auxilios

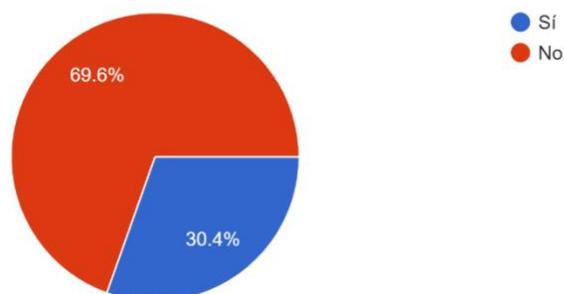
- Pienso yo q es cuando hay alguna cosa tipo covid pandemia se deben reforzar esquemas de seguridad. Ahí actúa una emergencia médica. Pronta reacción
- Es la atención que se le brinda a una persona con los primeros auxilios básicos
- Es un sistema que presta varias atenciones de emergencia como ambulancias atención telefónica atención hospitalaria
- Prestar los Primero Auxilios
- Si un alumno necesita ser atendido por un caso de emergencia dentro de la institución será llevado al lugar correcto de emergencias para ser atendido
- Un grupo de apoyo encargado de atender las emergencias dentro o fuera de una institución
- Es sobre accidentes
- Es un sistema o un recurso con el que se puede dar atención básica de forma inmediata cuando sea necesario
- Articulación de varios programas de salud para emergencia
- Son las medidas que se establecen para resolver situaciones de riesgo antes de que la persona sea llevada al hospital
- Es un sistema que presta servicios médicos de emergencia para los ciudadanos en cualquier parte y en cualquier eventualidad
- Un sistema de emergencia médica es un servicio de atención médica inmediata.
- Interacción efectiva entre los actores del sgs
- Cuando en algún momento una persona se siente mal se prestan primeros auxilios
- cuando el niño tiene alguna condición de salud grave

En su mayoría, las respuestas obtenidas por parte de los padres de familia se encaminan un poco a lo que puede ser el sistema de emergencias médicas y en su mayoría son copiadas y pegadas de internet.

Gráfica 10. Activación Sistema de emergencia médica

2. ¿Sabe usted cómo activar el sistema de emergencia médica?

46 respuestas



En esta gráfica, el 69.6% de los padres de familia manifiesta no saber cómo activar el sistema de emergencias médicas y el 30.4% manifiesta saber cómo activarlo.

Si la respuesta anterior fue si, describa el paso a paso a realizar.

15 respuestas

-La línea de emergencia 123

-Comunicándose al 123

-Llamando a las líneas abiertas 123

-A través de llamadas a 123 quienes a su vez don los encargados de realizar los trámites para la articulación de los entre encargados

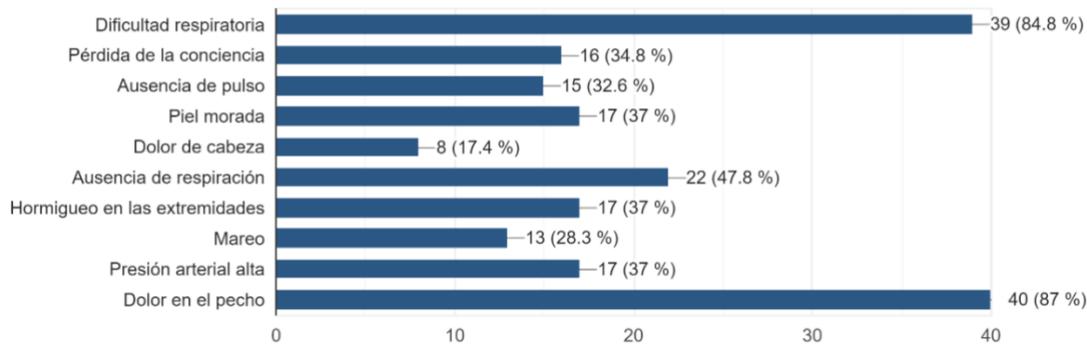
- Prestar lo primeros auxilios, si se tiene algún conocimiento, antes de que lleguen los organismos de socorro
- Se debe estar muy pendiente de todos y cada uno de los síntomas y comportamientos de las personas de nuestro alrededor y si vemos algo q no es de cuidado o de alarma correr pronto al médico
- Son aquellas personas que atienden una emergencia delicada de un usuario
- Se observa el paciente, se llama a línea de atención de emergencia y se acompaña al paciente y brinda los primeros auxilios mientras llega el personal capacitado

En su mayoría, los padres de familia refieren conocer el número de emergencias de la ciudad de medellín y lo asocian con el sistema de emergencias médicas.

Gráfica 11. Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio

3. De los siguientes signos y síntomas, ¿Cuáles considera pertenecen a un paro cardiorrespiratorio?

46 respuestas

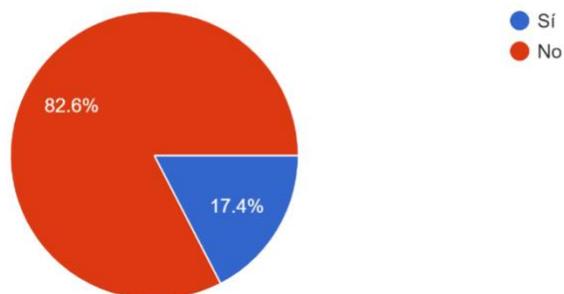


En general los padres de familia identifican los signos y síntomas principales de un paro cardiorrespiratorio, son principalmente: la dificultad para respirar, la ausencia de respiración, la pérdida de la conciencia, ausencia de pulso, dolor en el pecho y mareos.

Gráfica 12. Realizar reanimación cardiopulmonar

4. ¿Ante un paro cardiorrespiratorio estaría en capacidad de realizar reanimación cardiopulmonar?

46 respuestas



En esta gráfica, el 82.6 % de los padres de familia manifestó no saber cómo realizar reanimación cardiopulmonar y el 17.4% manifestó si saber cómo hacerlo.

Si la respuesta anterior fue sí, ¿Qué acción realizaría usted?

8 respuestas

Se coloca al paciente boca arriba, colocando las manos entrelazadas una sobre la otra con los brazos extendidos se oprime con el talón de la mano el esternón del paciente en movimiento firme durante 15 compresiones y dos respiraciones boca a boca durante 5 ciclos.

Rcp

Mirar el estado de conciencia, si respira, tomar pulso y hacer un (RCCP)

N/A

Presión en pecho con las manos juntas y respiración boca a boca

Masajes en el pecho y respiración boca a boca

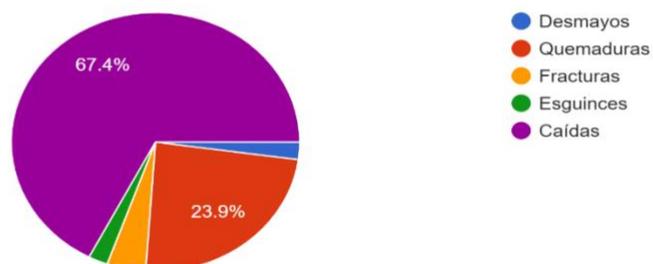
Se debe observar si el paciente se encuentra consciente y colocarlo en posición de seguridad (de lado con una pierna estirada sobre el piso y la otra doblada por encima, cruzar el brazo superior por el pecho y el pómulo quedar apoyado en la mano. Al mismo tiempo que se tira despacio la cabeza hacia atrás. Pero si la persona ha perdido ya el conocimiento, se debe llamar a emergencias inmediatamente.

Según la respuesta obtenida, algunos padres de familia manifiestan saber algunas de las cosas que se realizan en la reanimación cardiopulmonar, pero no saben completamente el algoritmo o paso a paso para la realización de la misma.

Gráfica 13. Afecciones más frecuentes en el hogar

5. De las siguientes afecciones, cuál cree que son las más frecuentes en el hogar?

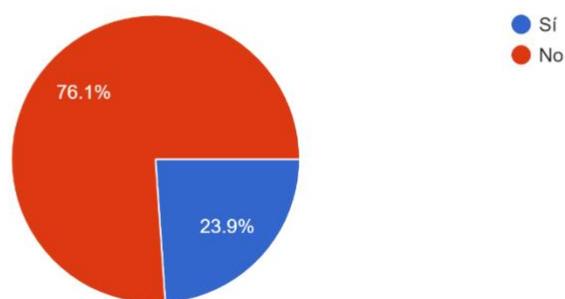
46 respuestas



En esta gráfica se evidencian las afecciones de salud más frecuentes en el hogar, de 46 respuestas el 67.4% son caídas, el 23.9% son quemaduras, y una minoría representa fracturas, esguinces y desmayos. Gráfica 14. Capacitación en primeros auxilios

6. ¿Ha recibido alguna vez capacitaciones acerca de primeros auxilios?

46 respuestas



En esta gráfica, de 46 respuestas obtenidas por los padres de familias, el 76.1% refirió no haber recibido ninguna capacitación en primeros auxilios y un 23.9% refirió haber recibido capacitación de primeros auxilios en algún momento.

Si la respuesta anterior fue sí, especifique cuál o cuáles.

10 respuestas

- Me gradué como técnico auxiliar de enfermería
- Con la cruz Roja y la ARL POSITIVA
- En seguridad y salud en el trabajo
- Cruz roja
- Procedimientos que debemos de realizar al momento de un desmayo o accidente
- En la universidad (un semestre de primeros auxilios)
- En la empresa una capacitación por la ARL
- N/A
- Reanimación, entablillar, curación, inyectar, etc
- He recibido capacitación de primeros auxilios, reanimación. I y II, quemaduras y casos de incendios o conatos de incendio.

Algunos de los padres de familia, han recibido capacitación de primeros auxilios en sus trabajos por parte de la ARL y Cruz Roja.

4. CAPITULO 4

4.1. ALCANCE DEL PROYECTO

Con este proyecto se busca implementar los primeros auxilios mediante la elaboración de una guía digital y capacitación a los profesores del colegio Pestalozzi, esta guía permite que el personal docente tenga fácil acceso a la información y en cualquier lugar, ya que se evidencia la carencia de bases y procedimientos básicos de los primeros auxilios, con la capacitación se busca que el personal pueda actuar de manera correcta en un momento de emergencia, que tengan conocimiento de las emergencias más frecuentes que se presentan en la institución, que estén capacitados para comunicarse con el SEM y en qué momento hacerlo. Se busca que los docentes sepan cuando un paciente presenta un paro cardiorrespiratorio, identificando los signos y síntomas y su vez que tengan conocimiento de cómo realizar la reanimación cardiopulmonar.

4.2. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

El enfoque de investigación cuantitativo, según Sampieri “representa un conjunto de procesos, es secuencial, utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías”

“El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica.

De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones” (50)

Este proyecto de investigación es de enfoque cuantitativo porque se toma como punto de partida la búsqueda de información sobre de la existencia de guías y prestación de primeros auxilios en el entorno escolar, a través de la recolección y análisis de datos se dará respuesta a nuestra pregunta de investigación , por medio de la creación de una encuesta que pretende indagar acerca de los accidentes escolares más frecuentes en el Colegio Pestalozzi y de qué conocimientos tienen los profesores sobre estos accidentes; posterior a esto se tabularan los resultados.

Según Sampieri: “las investigaciones de tipo descriptivo buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren”; por lo tanto, nuestro proyecto cumple con este tipo de investigación porque se utilizaron encuestas para describir de mejor manera el tema y conocer específicamente los accidentes escolares más frecuentes en el colegio Pestalozzi como también evaluar los conocimientos básicos que tienen los profesores al momento de realizar la prestación de primeros auxilios.

La población que se tomó en cuenta para este proyecto es de 10 profesores que hacen parte del Colegio Pestalozzi, los maestros están directamente relacionados con el bienestar de los estudiantes, pues los estudiantes permanecen una larga jornada al cuidado y enseñanza de ellos, por lo que es necesario e importante que tengan conocimiento de los accidentes o emergencias escolares que se puedan presentar. La institución tiene aproximadamente 150 estudiantes; algunos estudiantes presentan discapacidad cognitiva y una minoría presenta discapacidad física. La institución educativa no cuenta con puesto de enfermería y tampoco con un Desfibrilador Externo Automático.

Muestra: Son 10 profesores que pertenecen al Colegio Pestalozzi quienes voluntariamente accedieron a responder una encuesta con el fin de identificar que conocimientos tienen acerca de la prevención y manejo de accidentes escolares, la mayoría de ellos manifestaron desconocer el qué y cómo actuar durante un accidente escolar; a su vez manifestaron lo importante y significativo que debe ser el conocimiento y manejo de estas temáticas.

Instrumento: Se realizaron dos encuestas a través de Google forms, las cuales fueron enviadas a la coordinadora del Colegio Pestalozzi, para que ella las enviara a los profesores y padres de familia, con la finalidad de medir el nivel de conocimiento y respuesta que tienen en primeros auxilios ante las lesiones y accidentes escolares que pueden presentarse en la institución educativa y el hogar.

Validación del instrumento: La encuesta para profesores costaba de 7 preguntas ANEXO

4.3. PLAN DE TRABAJO

Tabla 10

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INICIO	FIN	RESPONSABLE
Identificar que conocimientos tienen los profesores y padres de familia en los signos, síntomas, manejo y tratamiento inicial de las situaciones que representen peligro	Contacto con el Colegio Pestalozzi	06/2022	24/08/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez
	Elaboración de encuestas	15/08/2022	15/08/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez
	Aplicación de encuestas a profesores y padres de familia	24/08/2022	24/08/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez
Elaborar una guía para la prevención y manejo	Recolección de información y diseño de la guía	17/08/2022	07/09/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez
	Elaboración de guía digital, creación de	07/09/2022	07/10/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez

de accidentes escolares en el colegio Pestalozzi	QR e impresión de códigos QR.			
	Revisión de guía digital e impresión física de la misma	19/10/2022	19/10/2022	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez
Realizar una capacitación para profesores y padres de familia del Colegio Pestalozzi con el fin de socializar el uso correcto de la guía de primeros auxilios.	Visita a Colegio, socialización de guía	21/10/2022 14.00 hrs	21/10/2022 15.30 hrs	Valentina Zuleta Manuela Hoyos Cristina Bermúdez

4.4. PRESUPUESTO

Tabla 11

Descripción	Cantidad	Valor unitario	Total
Capacitadores	3	\$0	\$0
Computador	2	\$0	\$0
Internet	1	\$70.000	\$70.000
Guía física	2	\$12.000	\$24.000
Stickers código QR	12	\$ 1.500 cada hoja	\$3.000
Stickers recordatorio	12	\$1.500 cada hoja	\$3.000
Simuladores para RCP	2	\$0	\$0
Transporte	2 viajes (ida y vuelta)	\$7.500	\$30.000
Total			\$130.000

5. CAPITULO 5

5.1 CONCLUSIONES

Con los resultados de las encuestas para evaluar el conocimiento del personal docente del colegio Pestalozzi, se evidenció que estos carecían de bases sobre los primeros auxilios y cómo actuar, además la mayoría no habían recibido capacitaciones sobre el tema y estaban informados de procedimientos erróneos, los cuales realizaban en una emergencia.

Se evidenció la importancia de llevar este proyecto a este colegio, ya que puede ser la oportunidad en la cual los docentes reciban información para socorrer a los niños y marcar la diferencia en la salud que está siendo afectada o en una emergencia vital.

Este proyecto permitió enseñarles primeros auxilios a docentes del colegio que tienen grandes responsabilidades al tener menores de edad y alumnos con discapacidades físicas y cognitivas, el ser estudiantes de atención pre hospitalaria nos permitió ingresar a la institución aplicando los conocimientos adquiridos durante la carrera.

Los docentes durante la capacitación mostraron mucho interés por aprender, se notaban motivados por resolver las dudas, para poder actuar de manera oportuna en una emergencia y poder reconocer los signos y síntomas de alerta durante una emergencia.

Fue muy satisfactorio saber que los docentes se sienten capacitados para aplicar primeros auxilios al momento de socorrer al niño mientras llega el servicio de emergencia o el acudiente del estudiante.

El personal del colegio manifestó que fue de gran importancia y utilidad el desarrollo de la capacitación en primeros auxilios y la elaboración de la guía para el colegio.

5.2 RECOMENDACIONES

Los docentes del colegio Pestalozzi deben recibir capacitaciones de primeros auxilios de manera frecuente para que estén más seguros y formados a la hora de socorrer a un estudiante.

Este proyecto puede ser aplicado a otros colegios a corto plazo, que carezcan de guías de primeros auxilios y tengan el interés de adquirirla y recibir capacitaciones al respecto del tema.

Se hace necesario que el colegio establezca dentro de sus instalaciones un lugar adecuado para la prestación de primeros auxilios, el cual debe estar acondicionado con los implementos y seguridad necesarios para brindar la atención.

6. BIBLIOGRAFIAS

1. Odontokids, M., & Perfil, V. T. mi. (s/f). Accidentes en la Infancia. Blogspot.com. citado el 14 de marzo de 2022, de <https://madosodontokids.blogspot.com/2014/11/atencion-cuidado-con-los-accidentes.html>
2. neoup2you. La importancia de los primeros auxilios [Internet]. Neosalus. 2016 [citado el 17 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://neosalus.com/la-importancia-de-los-primeros-auxilios/>
- 3 primer respondiente (S/f). Studeersnel.nl. citado el 17 de marzo de 2022, de <https://www.studeersnel.nl/nl/document/thomas-more-hogeschool-nl/anatomie-ol/ensayo-e-primer-respondiente/37377393>
4. kasuya. ¿Urgencia o emergencia?: conoce las diferencias [Internet]. Clínica San Pablo. 2022 [citado el 18 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.sanpablo.com.pe/emergencia-o-urgencia/>
- 5 Definición de emergencia - Definicion.de. (s/f). Definición.de. citado el 18 de marzo de 2022, de <https://definicion.de/emergencia/>
6. Lesión es el daño o detrimento corporal causado por una herida, golpe o enfermedad. citado el 18 de marzo de 2022 Clubensayos.com. <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Lesi%C3%B3n-es-el-da%C3%B1o-o-detrimento-corporal-causado/61571.html>
7. ¿Qué es un Accidente? [Internet]. Allianz Seguros. [citado el 19 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.allianz.es/descubre-allianz/mediadores/diccionario-de-seguros/a/que-es-un-accidente.html>

8. RAE.es. [citado el 19 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/gu%C3%ADa>
9. Wordreference.com. [citado el 19 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.wordreference.com/definicion/maniobra>
10. ¿Qué es el DEA? [Internet]. Universidad Autónoma de Manizales. 2019 [citado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrNZ90o4XJkX8FAt2rcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzIEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668501928/RO=10/RU=https%3a%2f%2farchiv.o.autonoma.edu.co%2fnoticias%2fque-es-eldea/RK=2/RS=CFCymocIIOuXixuZCSwHPVDJmU-
11. Convulsiones [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003200.htm>
12. Esguinces [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000041.htm>
13. Fracturas. Bones, Joints and Muscles [Internet]. 2002 [citado el 21 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/fractures.html>
14. Golpe de calor [Internet]. MayoClinic.org. 2022 [citado el 22 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heat-stroke/symptoms-causes/syc-20353581>
15. Deshidratación. Metabolic Problems [Internet]. 2013 [citado el 23 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/dehydration.html>

16. Luxación [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 24 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000014.htm>

17 Mimenza OC. Síncope (desmayo): síntomas, tipos, causas y qué hacer [Internet]. Yahoo.com. 2017 [citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrJ_Hhu5HJjf64Fg4arcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzIEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668502766/RO=10/RU=https%3a%2f%2fpsicologia.aymente.com%2fclinica%2fsincope/RK=2/RS=WpKkvT0gPs8hPTMSQ1a4oX30AJunquera

18 Traumatismo craneoencefálico [Internet]. google.com.FisioOnline; [citado el 25 de abril de 2022]. Disponible

en: https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrEpbph43JjsRUGsS2rcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzQEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668502498/RO=10/RU=https%3a%2f%2fwww.fisioterapia-online.com%2fraumatismo-craneoencefalico-que-es-causas-sintomas-diagnostico-tratamiento/RK=2/RS=LLHxLKrGkZy4xDY34FsHIVT7XDE-

19 Diaz S. La Historia de [Internet]. LOS PRIMEROSAUXILIOS. Sergio Diaz; 2019 [citado el 30 de abril de 2022]. Disponible en:

https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrFEzIw5nJjkDAGl0Orcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzEEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668503216/RO=10/RU=https%3a%2f%2flosprimerosauxilios.net%2fhistoria-de-los-primeros-auxilios%2f/RK=2/RS=2sPQcWjsX0fLZiPAMIubfEF_ILE-

20 Historia de Los Primeros Auxilios [Internet]. Scribd.[citado el 5 de mayo de 2022].

Disponible en:

https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrEr7yh6XJjDXQG_0Srcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzYEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668504097/RO=10/RU=https%3a%2f%2fes.scribd.com%2fdocument%2f325872138%2fHISTORIA-DE-LOS-PRIMEROS-AUXILIOS-docx/RK=2/RS=nu2EG1dmsJM4IDyCIsDcz.AVikA

21 Marketing Rebagliati. Primeros auxilios: Importancia y principios básicos [Internet].

Rebagliati Salud. Centro Educativo Rebagliati; 2022 [citado el 5 de mayo de 2022].

Disponible en:

https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrFFWdZ63Jj4UFAZarcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzMEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668504538/RO=10/RU=https%3a%2f%2frebagliatisalud.edu.pe%2fprimeros-auxilios-importancia-y-principiosbasicos%2f/RK=2/RS=h9bT.vDcDVP.uz165.W9MNXJ7Vs-

22. Ocronos R. Primeros auxilios [Internet]. Ocronos -Editorial Científico-Técnica. 2021

[citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://revistamedica.com/primeros-auxilios-heimlich/>

23. Paro cardíaco repentino [Internet]. Mayoclinic.org.2021 [citado el 15 de mayo de 2022].

Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sudden-cardiac-arrest/symptoms-causes/syc-20350634>

24 Asfixia en adultos o niños mayores de 1 año inconscientes [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 15 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000051.htm>

25.Shock [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000039.htm>

26. Hemorragia. Blood, Heart and Circulation [Internet]. 2012 [citado el 20 de mayo de 2022]; Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/bleeding.html>

27. O'Malley GF, O'Malley R. Introducción a las intoxicaciones o envenenamientos [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 25 de mayo de 2022].

Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/intoxicaciones-o-envenenamientos/introducci%C3%B3n-a-las-intoxicaciones-o-envenenamientos>

28. Ocronos R. Primeros auxilios [Internet]. Ocronos -

Editorial Científico-Técnica. 2021 [citado el 25 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://revistamedica.com/primeros-auxilios-heimlich/>

Wikipedia contributors. Botiquín [Internet]. Wikipedia,The Free Encyclopedia. {citado el 1 de junio de 2022} Disponible en:

<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Botiqu%C3%ADn&oldid=146087192>

30. ChileAtiende. Seguro contra accidentes escolares [Internet]. Gob.cl. [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en:

<https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/40068-seguro-contra-accidentes-escolares>

31. Golpe de calor [Internet]. MayoClinic.org. 2022 [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heat-stroke/symptoms-causes/syc-20353581>

32. Deshidratación. Metabolic Problems [Internet]. 2013 [citado el 3 de junio de 2022];

Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/dehydration.html>

33.default - Stanford Medicine Children's Health. Stanfordchildrens.org. [citado el 3 de junio de 2022]. Disponible en:

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=abrasions-90-P05900>

34 Hemorragias [Internet]. AprendEmergencias.

[citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.aprendemergencias.es/salud-y-primeros-auxilios/hemorragias/>

35 sangrado nasal: primeros auxilios [Internet]. Mayo Clinic.2020 [citado el 4 de junio de 2022]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-osebleeds/basics/art-20056683>

36.Rae.es. [citado el 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ca%C3%ADda>

: 37. Esguinces [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 7 de junio

de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000041.htm>

38. Luxación [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000014.htm>

39. Fracturas. Bones, Joints and Muscles [Internet]. 2002 [citado el 9 de junio de 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/fractures.html>

40. Quemaduras. Injuries and Wounds [Internet]. 2002 [citado el 11 de junio de 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/burns.html>

41. Radiological Society of North America (RSNA), American College of Radiology (ACR). Lesiones de la cabeza [Internet]. Radiologyinfo.org. [citado el 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/headinjury>

42. Manuales MSD. Cómo tratar al lactante consciente que se asfixia. 2022

43. Convulsiones [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 10 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003200.htm>

44. Hipoglucemia [Internet]. Cun.es. [citado el 11 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hipoglucemia>

45. Radiological Society of North America (RSNA), American College of Radiology (ACR). Lesiones de la cabeza [Internet]. Radiologyinfo.org. [citado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/headinjury>

46. Mimenza OC. Síncope (desmayo): síntomas, tipos, causas y qué hacer [Internet]. Yahoo.com. 2017 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en:

https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrJ_Hhu5HJjf64Fg4arcgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzIEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1668502766/RO=10/RU=https%3a%2f%2fpsicologia.aymente.com%2fclinica%2fsincope/RK=2/RS=WpKkvT0gPs8hPTMSQ1a4oX30A-Junquera

47. Merck M. Cómo hacer una reanimación cardiopulmonar (RCP) en adultos. 2022.

48. Cómo los Desfibriladores Externos Automáticos (DEA) en lugares públicos pueden reanimar corazones [Internet]. U.S. Food and Drug Administration. FDA;[citado el 19 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.fda.gov/consumers/articulos-para-el-consumidor-en-espanol/como-los-desfibriladores-externos-automaticos-dea-en-lugares-publicos-pueden-reanimar-corazones>

49. Alba Martín R. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. Enferm univ [Internet]. 2015; [citado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741843002>

50. Edu.co. [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/34094>

7. ANEXOS

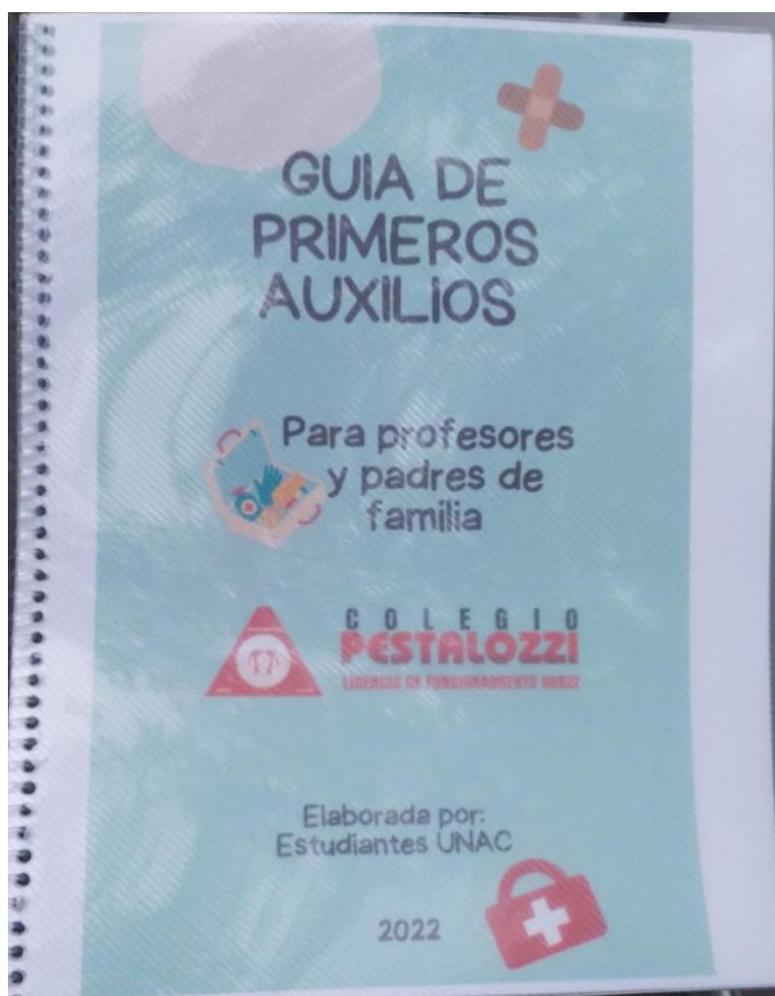




Código QR de la guía de primeros auxilios digital



Guía de primeros auxilios física



Recordatorios



Hoja de asistencia a la capacitación

 <p>COLEGIO PESTALOZZI LICENCIADA DE FUNDAMENTOS UNAC</p>	PRIMEROS AUXILIOS PARA PROFESORES	 <p>UNAC UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE COSTA RICA</p>		
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA: 21 octubre 2022				
HORA DE INICIO: 2:00 pm				
HORA FINALIZACION: 3:30 pm				
TIPO: CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> REUNION <input type="checkbox"/>				
TEMA CAPACITACION: Primeros Auxilios				
No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Valentina Zuleta Ch	1026682059	capachador	Valentina Zuleta
2	Martín Hoya B	1021361077	capachador	Manuela H
3	Cristina Bermúdez B	1036838497	capachador	Cristina Bermúdez
4	Miguel Ángel Soto Soler	1.017-221.9333	Docente	Miguel Ángel
5	Dora Inés Brilla V	43.910.752	Docente	Dora Inés
6	Dora Taisy Gómez Alarcó	22.527.037	Docente	Dora Taisy
7	Carla Moya	00.686.029	Docente	Carla Moya
8	Andrés A. Trujillo R	15961842	Docente	Andrés A. Trujillo
9	Lesly Vanessa V. Villada	1020412093	Docente	Lesly Vanessa V.
10	David Silver Becerra Mora	1152439528	Docente	David Silver
11	Beatriz Ahuiri Ruiz	32180405	Docente	Beatriz Ahuiri
12	Jasmiel López Correa	81'469.712.	Coordinadora	Jasmiel López
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Evaluación

21/10/22

1. ¿Cómo determinar si un paciente está en paro?
2. ¿Cuáles son los signos de alarma que aparecen después de un golpe en cabeza?
3. ¿Cómo se realiza la maniobra de Heimlich cuando hay atragantamiento?

Solución:

1. Cerebro pierde el sentido y queda inconsciente y entra el cuerpo.
2. Dolor, Inflamación, equimosis, vómito
3. -Primero se hace detrás de la persona
- se empuja la mano y se ejerce presión con la otra más arriba del abdomen hacia arriba

1. ¿cómo determinar si un paciente está en paro?
2. ¿cuáles son los signos de alarma que aparecen después de un golpe en cabeza?
3. ¿cómo se realiza la maniobra de Heimlich cuando hay atragantamiento?

Respuesta.

1. No respira.
No tiene pulso.
 2. Vómito. Sueño. Hematoma.
Somnolencia. Mareo.
 3. Heimlich.
 B. Hacer presión con la RCP dominante, se entrelaza con la otra. esta última realiza la fuerza.
 Se ubican en el esternón y se ejerce presión de 5 cms. de desplazamiento, permitiendo ida y vuelta.
 Se debe realizar de 100 a 120 movimientos por minuto.
3. Heimlich.
- Se coje de espaldas al paciente, se empuña una mano y con la otra se le hace presión desde la parte baja del esternón hacia arriba.
 - Si es un niño pequeño se pone boca abajo y se le da un golpe seco sobre las escápulas.

Encuesta de conocimientos de los docentes y padres en primeros auxilios

1. ¿Ha recibido alguna vez capacitaciones acerca de primeros auxilios?

Sí ____ No ____

Si la respuesta anterior fue sí, especifique cuál o cuáles.

2. ¿Considera importante implementar una guía de primeros auxilios en la institución educativa?

Totalmente de acuerdo ____

Muy de acuerdo ____

En desacuerdo ____

Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____

Totalmente en desacuerdo ____

5. De las siguientes afecciones, ¿cuál o cuáles cree usted que son los accidentes más frecuentes en la institución?

Convulsiones ____

Esguinces ____

Fracturas ____

Golpe de calor ____

Desmayos ____

Trauma de cabeza ____

Caídas ____

Abrasiones (raspones) ____

Atragantamiento ____

6. ¿Sabe usted qué es un sistema de emergencia médica?

Sí ____ No ____

Si la respuesta anterior fue si, realice una breve descripción

7. ¿Sabe usted cómo activar el sistema de emergencia médica?

Sí ____ No ____

Si la respuesta anterior fue si, describa el paso a paso a realizar.

8. De los siguientes signos y síntomas, ¿cuáles considera pertenecen a un paro cardiorrespiratorio?

Pérdida de la conciencia ____

Dificultades para respirar ____

Ausencia de pulso ____

Piel morada ____

Ausencia de respiración ____

Dolor de cabeza ____

Hormigueo en extremidades ____

Mareo ____

Presión arterial alta ____

Dolor en el pecho ____

9. ¿Ante un paro cardiorrespiratorio estaría en capacidad de realizar reanimación cardiopulmonar?

Sí ____ No ____

Si la respuesta anterior fue sí, ¿qué acción realizaría usted?

La encuesta para padres de familia costaba de 6 preguntas:

1. ¿Sabe usted qué es un sistema de emergencia médica?

Sí ___ No ___

Si la respuesta anterior fue sí, realice una breve descripción

2. ¿Sabe usted cómo activar el sistema de emergencias médica?

Sí ___ No ___

Si la respuesta anterior fue sí, describa el paso a paso a realizar

3. De los siguientes signos y síntomas, ¿cuáles considera pertenecen a un paro cardiorrespiratorio?

Pérdida de la conciencia ___

Dificultades para respirar ___

Ausencia de pulso ___

Piel morada ___

Ausencia de respiración ___

Dolor de cabeza ___

Hormigueo en extremidades ___

Mareo ___

Presión arterial alta ___

Dolor en el pecho ___

4. ¿Ante un paro cardiorrespiratorio estaría en capacidad de realizar reanimación cardiopulmonar?

Sí ___ No ___

Si la respuesta anterior fue sí, ¿qué acción realizaría usted?

5. De las siguientes afecciones, ¿cuál cree que son las más frecuentes en el hogar?

Desmayos ___

Quemaduras ___

Fracturas ___

Esguinces ___

Caídas ___

6. ¿Ha recibido alguna vez capacitaciones acerca de primeros auxilios?

Sí ___ No ___

Si la respuesta anterior fue sí, especifique cuál o cuáles

Encuesta de satisfacción de la capacitación

1 .Considera que los temas abordados en la capacitación fueron apropiados ?

Si o no ¿por qué ? 7 respuestas

Si porque sirven para formar al docente en caso de un accidente

Sí, porque puede haber un caso en el colegio

Si

Si, es importante conocer sintomas de algunas reacciones corporales o como actuar en momentos de accidente

Si, porque nos ayudaron a diferenciar los tipos de accidentes que pueden ocurrir y lo mejor cómo actuar ante ellos.

Si, son muy utiles y pudimos aclarar muchas dudas

Si, es muy importante para observar a los niños y jóvenes ante de accidente

2. Después de haber recibido la capacitación de cómo realizar RCP, se siente con la capacidad de hacerlo ?

Si o no ¿por qué? 7 respuestas

No por que me da miedo y no me siento en la capacidad

Sí

No, no me siento cómodo.

La verdad lo haría si no hay quien mas lo haga

Si, ya que nos explicaron muy bien y tuvimos la oportunidad de practicar.

Si, la capacitación fue muy clara y practica

Si, eso ya había practicado ante en curso y en universidad

3.¿considera que adquirió conocimientos básicos y procedimientos prácticos para aplicarlos a la hora de una emergencia?

si o no ¿cuales?

7 respuestas

Si

Si en caso de un golpe

Sí Conocimiento del protocolo Acciones para reanimar

Si, ya tenemos claro como actuar ante una situación como fractura, paro, entre otros.

4.¿considera que es necesario seguir recibiendo capacitaciones? si o no ¿de cuales temas? 7 respuestas

Sii todo los que sean necesarios

Sí Sobre primeros auxilios Prácticas de los ejercicios

Si

Si es necesario las capacitaciones

Si, todo conocimiento es necesario en nuestra labor, somos conscientes de que estamos expuestos a altos riesgos de emergencia.

Si, seguir afianzando el tema de primeros auxilios

Si, práctica de las heridas y las camillas y sin camillas