



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/226.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Docencia e innovación en Urgencias para educación primaria y secundaria. Retos asistenciales en cuidados básicos del Soporte Vital desde Atención Primaria***

Autores Luis Albendín García, María Esther Rodríguez Delgado, Ginesa López Torres, Javier Ignacio Martín López

Centro/institución AGS Sur de Córdoba (SAS)

Ciudad/país Córdoba, España

Dirección e-mail lalbendin@yahoo.es

*Proyectos de Investigación de Excelencia de la Junta de Andalucía P07HUM-02529 y P11HUM-7771. Microproyecto del Campus de Excelencia Internacional BioTic Granada mP_BS_6

RESUMEN

En este artículo se explica cómo los distintos profesionales tanto de Atención Primaria como de los Dispositivos de Apoyo de distintas áreas de salud de Andalucía, comienzan un proyecto de docencia de primeros auxilios para alumnos de educación primaria, secundaria y profesores. Se describe como se accedió a los campos de trabajo y las entrevistas, con las que se consiguió establecer las prioridades en las unidades didácticas. El proyecto comprendía tres áreas de intervención, la primera con escolares (2010/2011), la segunda con alumnos de secundaria (2012/2013 y 2013/2014) y la tercera diseñada para profesores que se inició en el 2010 y continua en la actualidad. Esto nos lleva a una reflexión de sobre la necesidad de una mayor implementación de actividades docentes relacionadas con los primeros auxilios y las emergencias más comunes que suceden en el sector educativo de Andalucía.

Palabras clave: Innovación docente/ Educación en Salud/ Enfermería/ Urgencias.

ABSTRACT

This article explains how the different professionals of both Primary Care and Support devices from different areas of health of Andalusia, begin a project of teaching first aid to students of primary, secondary education and teachers. It is described how agreed to the labor camps and the interviews, with which it has succeeded in establishing priorities in the teaching units. The project consisted of three areas of intervention, the first with school children (2010/2011), the second with secondary school pupils (its 2012/2013 cycle and 2013/2014) and the third designed for teachers who began in 2010 and continues today. This leads us to a reflection on the need of a major implementation of educational activities related to the first aid and the most common emergencies that occur in the educational sector of Andalusia.

Key-words: Teaching Innovation/ Health Education/ Nursing/ Emergency.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Una de las vertientes más importantes dentro del ámbito asistencial debido a las características tan especiales son las Urgencias. Área con entidad propia por excelencia y “puerta” de entrada de nuestros hospitales que a diario gozan de una ingente cantidad de usuarios que las colapsan sin contemplaciones¹. Esto no sólo incurre en un deterioro de la calidad asistencial sino que los profesionales pueden llegar a verse frustrados y sufrir de insatisfacción laboral, síndrome de Burnout, ansiedad y/o depresión, entre otros^{2,3}.

Dicha saturación ha generado, entre otras cosas, la necesidad de educar a esos usuarios cómo actuar al menos en situaciones que no pueden dilatarse en el tiempo. El programa “forma joven” cubre esta carencia entre otras^{3,4}. Claro ejemplo de esto son las maniobras de reanimación cardiopulmonar básicas (RCP) dentro de la famosa “cadena de supervivencia” que se recoge en el compendio de maniobras del Soporte Vital Básico (SVB) y que mejorarían el pronóstico de las paradas cardiorrespiratorias (PCR) sobre todo en el medio extrahospitalario que es donde más se dan⁵.

La acción formativa

En 2009 un grupo de profesionales de enfermería relacionados con las urgencias extrahospitalarias, decide ponerse como objetivo común el difundir entre la población escolar y docente de la zona norte del Distrito Sanitario Granada, hoy Distrito Sanitario Granada-Metropolitano, los conocimientos básicos sobre primeros auxilios y maniobras de SVB, adaptados a las necesidades que tras un trabajo de campo exhaustivo se detectaron.

En el diseño de las charlas primaba que no fuesen superiores a 20 minutos porque la edad de nuestro alumnado era de entre 9 a 11 años. Nos centramos en talleres que junto con los profesores de educación física se hicieron por grupos no superiores a siete alumnos, centrándonos en los eslabones de supervivencia y técnicas de SVB^{6,7}.

Se adaptaron los gimnasios de los centros educativos para la ocasión usando colchonetas y medios audiovisuales que sirvieran de apoyo a cada una de las estaciones que se diseñaron pasando todos los alumnos por cada una de ellas.

Por último se hicieron distintas representaciones con figurantes de las situaciones más comunes de emergencias en el ámbito domiciliario y escolar, siguiendo la premisa de transmitir el conocimiento a través de la experiencia basada en los sentidos⁶.

Tras la experiencia previa en el ámbito de escolares, el grupo de trabajo decidió dar un paso más e hizo una aproximación a los institutos de enseñanza secundaria (IES) donde se imparten clases de la rama sanitaria. Se seleccionaron tres institutos del Área Sur de Córdoba para llevar a cabo este nuevo reto en el curso académico 2012/2013, este cambio de ubicación geográfica se debió en gran medida al cambio de localización laboral de gran parte de los integrantes del grupo de enfermeros. Los objetivos fueron Implementar el uso de las nuevas tecnologías en la formación del SVB y primeros auxilios y adquirir los conocimientos teóricos, técnicas y habilidades necesarias para la terapéutica integral de la PCR mediante uso de simuladores y herramientas web2.0^{5,6}.

El objetivo en sí era ambicioso. Formar a 180 alumnos de IES en técnicas de SVB y primeros auxilios así como establecer nuevos accesos para ampliar el campo de formación de futuras ediciones no iba a ser tarea fácil. Con la colaboración de los

enfermeros responsables del programa “forma joven” de la Junta de Andalucía, nos pusimos en contacto con los tutores de los grupos que estaban realizando el módulo de auxiliares de clínica en tres centros, junto con voluntarios de una ONG (Cruz Roja) relacionada con los socorros y emergencias.

Partiendo de nuestras experiencias previas con escolares se consensuó que realizaríamos tres sesiones de 45 minutos por grupo. La ubicación sería el pabellón deportivo de los centros docentes y las sesiones con carácter teórico en el salón de actos. En dichas sesiones fue donde se explicaron los protocolos del Plan Nacional de RCP y las técnicas de primeros auxilios recogidas en manuales como el de la Cruz Roja, entre otros. Se dividieron las clases de 30 alumnos en grupos de diez. Cada grupo estaba controlado por un monitor/instructor del Plan Nacional y de apoyo se encontraba otro profesional sanitario del centro de salud. Como novedad solicitamos la participación de los docentes de los módulos de auxiliar de enfermería, ya que la mayoría mostraron interés en actualizarse en los conocimientos y sirvieron de estímulo a los distintos grupos.

De entre los diversos aspectos tratados con los alumnos concernientes a las Urgencias, algo inherente al proceso de aprendizaje, es el uso de simuladores y maniqués dotados de los últimos adelantos para hacer la experiencia lo más realista posible. El uso de figurantes o personas que interactúan con el paciente es otra de las opciones que complementa a la perfección dicho proceso. En un primer contacto se valoraron aspectos relacionados con la RCP y los conocimientos previos del alumnado para determinar el punto de partida a partir del cual trabajar ^{3, 5-6}.

Seguidamente se impartieron talleres sencillos de una hora u hora y media aproximadamente en la que se instruyó a los alumnos en algoritmos del Plan Nacional de RCP con técnicas ya conocidas e incluyendo algunas nuevas mediante el uso de casos prácticos y juego de roles.

La materia se adaptó para el tipo de alumnos jóvenes que la mayoría se encontraban entre los 15 a los 19 años y versaba sobre destrezas incluidas en la cadena de supervivencia:

- Etapa 1: Asegurar la vía aérea.
- Etapa 2: Comprobar respiración.
- Etapa 3: Solicitar ayuda 112/061 (En Andalucía).
- Etapa 4: RCP.
- Etapa 5: Taller de SVB
- Etapa 6: Taller de vendajes y curas de emergencia. Eliminar falsos mitos.
- Etapa 7: Taller de cuidados urgentes en pacientes: diabéticos, hipertensos y ancianos.

El grado de implicación en los talleres fue excelente dado que se les plantearon situaciones totalmente novedosas para ellos pero imprescindibles de conocer mínimamente en su futuro laboral. De hecho la motivación que los alumnos manifestaban chocaba con situaciones de ligera ansiedad por el nerviosismo pero subsanable gracias al debate generado a posteriori en el que se les explica los aciertos y errores en los que incurría o podían llegar a incurrir. Los simuladores permiten dar una dosis de realismo propio de un escenario tan estresante como es una PCR, lo que proporciona la ventaja de que, en un momento dado, no pilla tan de nuevas a nuestros futuros compañeros y profesionales.

En las charlas preparadas para los docentes se contó con la colaboración de monitores/instructores del Plan Nacional de RCP. En septiembre de 2010 un grupo de profesores interinos de Educación infantil y primaria se pusieron, en contacto con personal de urgencias extrahospitalarias solicitando recibir formación, así como reciclaje en primeros auxilios y SVB. Se les entregaron los datos de contacto del responsable y se inició un cronograma de reuniones, donde el profesorado se encargó de programar las distintas sesiones así como del apoyo didáctico a los monitores en SVB e instructores en Soporte Vital Avanzado (SVA).

Con el tiempo y tras sentar las bases de un grupo multidisciplinar entre personal sanitario especializado y educadores, los enfermeros nos encargamos de solicitar el material específico sanitario para las charlas y organizar nuestras agendas para contar con al menos un mínimo de un docente por cada grupo de ocho a diez alumnos, cumpliendo así la ratio que establece el Plan Nacional de RCP^{3,5}.

Los talleres que simulaban las situaciones más realistas contaban con figurantes. Estos representaban un rol previamente asignado por los monitores/instructores para desarrollar situaciones tan diversas como un accidente en el campo de fútbol, convulsiones febriles en una clase cualquiera o un atragantamiento en el comedor. Los docentes pudieron expresar sus miedos de los que se tomaron nota para mejorar las unidades didácticas de las ediciones del 2011 y 2012.

En 2013 se introduce un elemento esencial en la PCR como es el desfibrilador semiautomático (DESA); ya que algunos de los centros se convierten en espacios cardio-protégidos y los docentes demandan una mayor formación en el uso, así como charlas de reciclaje.

En la primavera del 2014 los coordinadores de los distintos grupos se reúnen y se pudo constatar que a lo largo de los cuatro años en los que se desarrolla este proyecto se han formado en primeros auxilios y SVB a 350 alumnos de educación primaria, a 480 de educación secundaria y un total de 72 docentes. Los profesionales de enfermería que iniciaron este proyecto han cambiado su ubicación laboral, pero siguen colaborando en esta iniciativa local que surgió como una demanda de la comunidad educativa hacia el sistema sanitario.

Reflexión

Aportar nuevos conceptos teóricos y nuevas prácticas en el ámbito de educación primaria y secundaria, en donde la innovación en primeros auxilios y SVB se pretende desarrollar es crucial para una buena prevención primaria de Salud. Generar cambios organizativos o curriculares relevantes, tener capacidad de expansión fuera de su ámbito, el desarrollo del trabajo colectivo o en red, y desarrollar comunidades de aprendizaje son sólo algunos objetivos de amplio abanico de posibilidades que abarcan la educación para la Salud en el ámbito de las Urgencias. Obviamente, otros objetivos a tener en cuenta serían contar con procesos de sistematización, investigación y comunicación de la experiencia, los cuales enriquecen a los anteriores de forma paralela^{2,4}.

Como profesionales de la Salud, debemos velar ante todo por los intereses de los usuarios y además ser más eficientes en nuestro trabajo. Por ello creemos que es

necesario un mayor desarrollo de los primeros auxilios y SVB en todos los ámbitos educativos desde el más elemental hasta más complejo.

Las nuevas características del alumnado al que nos enfrentamos en esta ocasión llevaron a cambios susceptibles en los programas docentes elaborados previamente para otros sectores de la sociedad. Son un público en general más entusiasta por diferentes motivos: curiosidad, seguridad laboral, alguna mala experiencia, etc⁷.

Los contratiempos en nuestra tarea eran más que esperables, pero la implicación de distintos estamentos de la sociedad y el dialogo han permitido que a lo largo de esos cuatro años, hayamos tenido un mayor acceso al ámbito educativo. Con ello hemos contribuido a disminuir la ansiedad de la comunidad educativa ante una emergencia y desarrollar nuevas vías de comunicación interdisciplinar.

Ni que decir tiene lo gratificante que ha supuesto este proyecto y como de la iniciativa original han derivado, varias líneas de investigación en el ámbito de la enfermería.

Financiación

Proyectos de Investigación de Excelencia de la Junta de Andalucía P07HUM-02529 y P11HUM-7771.

Microproyecto del Campus de Excelencia Internacional BioTic Granada mP_BS_6

Bibliografía

1. Flores CR. La saturación de los servicios de urgencias: una llamada a la unidad. *Emergencias* 2011; 23: 59-64.
2. Vargas C, Cañadas GA, Aguayo R, Fernández R, De la Fuente EI. Which occupational risk factors are associated with burnout in nursing? A meta-analytic study. *International Journal of Clinical and Health Psychology* 2014; 14: 28-38.
3. García García MA, Cañadas-De la Fuente GA, González-Jiménez E, Fernández-Castillo R, García García I. Educar en conductas sexuales saludables: una innovación docente en promoción de la salud. *Revista Médica de Chile* 2011; 139: 1269-1275.
4. López Messa JB, Alonso Fernández JI, Andrés de Llano JM, Garmendia Leiza JR, Ardura Fernández J, De Castro-Rodríguez F, et al. Características generales de la parada cardiaca extrahospitalaria registrada por un servicio de emergencias médicas. *Emergencias* 2012; 24: 28-34.
5. Ceña DP, Rodríguez JM, Martínez MEP. Enfermería de urgencias (2): investigación cualitativa en emergencias, diseño y áreas de aplicación. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias* 2012; 24: 410-413.
6. Fet BC, García, VP. Enfermería en urgencias (y 6): potencialidad de la enfermería específica de investigación en un servicio de urgencias. *Emergencias* 2013; 25: 318-321
7. Martínez WR, Lizarazo MAB. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de urgencias. *Revista Ciencia y Cuidado* 2012; 9: 13-23.