



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Primeros auxilios en educación primaria
(Primer ciclo)
First Aid in elementary school
(First cycle)

Autor

Rubén David Fabón García

Directora

Dra. Ana Cisneros

Facultad de Medicina
2018-2019

ÍNDICE

1. JUSTIFICACIÓN.....	3
2. RESUMEN.....	4
3. ABSTRACT.....	4
4. OBJETIVO.....	4
5. INTRODUCCIÓN.....	5
5.1 ORIGEN.....	5
5.2 EVOLUCIÓN HISTÓRICA.....	6
6. MATERIAL Y MÉTODOS.....	7
7. RESULTADOS.....	8
7.1 TEMARIO / GUIÓN.....	8
7.2 MATERIAL DIDÁCTICO PARA NIÑOS.....	17
7.2.1 IMÁGENES.....	17
7.2.2 VÍDEO.....	20
8. DISCUSIÓN.....	20
9. CONCLUSIÓN.....	21
10. BIBLIOGRAFÍA.....	21
11. WEBGRAFÍA.....	22

ÍNDICE DE FIGURAS

❖ Figura 1: Algoritmo valoración primaria	12
❖ Figura 2: Masaje cardiaco	17
❖ Figura 3: Atragantamiento	18
❖ Figura 4: Pérdida de consciencia	18
❖ Figura 5: Hemorragias	19
❖ Figura 6: Quemaduras	19

ÍNDICE DE VIDEOS

❖ Vídeo 1: Posición lateral de seguridad	20
--	----

1. JUSTIFICACIÓN

Desde hace más de diez años, me he dedicado a impartir cursos de Primeros Auxilios a personas en un rango de edad de entre 16 y 65 años, e incluso en alguna ocasión, cursos destinados a personas de la tercera edad.

Impartiendo estos cursos me di cuenta de la carencia educativa acerca de Primeros Auxilios que existe hoy en día en España. Este es un aspecto que considero relevante ya que si impartimos cursos desde la infancia conseguimos una sociedad con mayor número de población que sepa actuar en ciertas actuaciones en las que corre riesgo la vida de una persona.

He tenido grupos de personas con niveles académicos diversos, desde personas sin estudios hasta personas con estudios superiores, incluso de diferentes culturas e idiomas y con un manejo del español muy limitado en ocasiones.

Como en los Primeros Auxilios se utiliza un lenguaje universal, conseguí, aplicando unos conocimientos mínimos, transmitir el concepto primordial de una actuación rápida en momentos que lo así lo requieren.

Hace 5 años empecé a colaborar con la Dra. Cisneros dando cursos a las monitoras del Colegio Británico y se planteó dar una charla sobre primeros auxilios a los alumnos de secundaria con motivo de unas jornadas de salud. Fue ese el momento en que nos dimos cuenta de la capacidad de los niños para asimilar los conceptos más importantes sobre el tema, ya que carecían por completo de ellos. Mostraron mucho interés y fueron capaces de realizar técnicas muy importantes como la RCP, colocación en posición lateral de seguridad, control de hemorragias y, lógicamente, llamar a los servicios de emergencia.

La idea de este TFG nos surgió porque en estas mismas jornadas se intentó impartir nociones de Primeros Auxilios en Educación Primaria (Primer Ciclo) y fue un fracaso porque los niños no entendieron lo que se les intentaba explicar, al no tener en cuenta la edad que tenían y su capacidad de asimilar vocabulario complejo.

2. RESUMEN

Hemos desarrollado en este trabajo un guión y otros elementos de utilidad como son vídeos e imágenes de niños realizando primeros auxilios, para preparar al personal no sanitario encargado de la enseñanza de este grupo de edad (primer ciclo de educación primaria).

Palabras clave: primeros auxilios, educación primaria, niños, personal no sanitario.

3. ABSTRACT

We have developed in this work a script and other useful elements such as videos and images of children doing first aid, to prepare the non sanitary staff in charge of teaching this age group (first cycle of primary education).

Key-words: first aid, primary education, children, non sanitary staff.

4. OBJETIVO

El objetivo principal de este trabajo es la creación de un manual para hacer llegar conocimientos básicos sobre Primeros Auxilios a niños de 6-7 años de edad, desde los centros educativos, pudiendo convertir los Primeros Auxilios en una asignatura obligatoria impartida de forma anual desde el primer ciclo de educación primaria que podría alcanzar hasta la educación secundaria.

5. INTRODUCCIÓN

Numerosos estudios (Bollig, Alvin, & Veel, 2009)¹, (Bollig, Myklebust, & Østringen, 2011)², (Plant & Taylor, 2013)³, (Gagnayre, Amsallem, Ammirati, Némitz, & Gignon, 2014)⁴, (De Buck, E., Van Remoortel, H., Dieltjens, T., Verstraeten, H., Clarysse, M., Moens, O., & Vandekerckhove, P., 2015)⁵, (Reveruzzi, Buckley, & Sheehan, 2016)⁶, (Banfai, Pek, Pandur, Csonka, & Betlehem, 2017)⁷, (Bakke & Schwebs, 2017)⁸ avalan el hecho, interés y necesidad de enseñar Primeros Auxilios a niños, que es lo que se plantea en este trabajo fin de grado. Se recomienda enseñarlos en los colegios, especialmente en el rango de edad de 6 a 14 años, e incluso de 4 a 6. En España, el primer ciclo, que es lo que concierne en este trabajo, se centra en las edades de 6 a 7 años.

Las investigaciones anteriormente citadas demuestran que, en estos años de estudio, los niños son capaces de aprender a desarrollar distintas técnicas que podrían salvar vidas y/o reconocer diferentes situaciones sobre las que supieran cómo actuar. De igual manera, se aclara que los escolares que han recibido cierta formación no solo saben hacer los pasos de actuación correctamente, sino que no los olvidan conforme pasan los años y están predispuestos a actuar ante dichas situaciones.

De igual manera, mediante una formación obligatoria en la escuela sobre dichos protocolos de actuación, queda demostrado la pérdida al miedo de una mala actuación, que, como se indica por múltiples especialistas, es mejor que la no realización.

Para poder hablar sobre Primeros auxilios, primero debemos buscar su origen y la evolución durante la historia, ver los procesos y mejoras que han tenido hasta llegar a ser tal y como los entendemos hoy en día.

5.1 ORIGEN

Se podría pensar que el origen de los primeros auxilios se produjo en la prehistoria, ya que en algún momento tratarían de contener hemorragias e inmovilizar fracturas (laloq, 2009)^A.

Existen diferentes artículos que describen la primera reanimación exitosa documentada y la sitúan, unos en el año 896 a. C., y otros en el 600 a. C. En los jeroglíficos mayas se puede encontrar alguna descripción gráfica de una maniobra que se podría considerar como un “boca a boca” (adn40, 2018)^B.

Pero el origen de los primeros auxilios, tal y como los entendemos hoy en día, pudo comenzar con el papel asistencial de las órdenes religiosas durante las guerras del siglo XI. Las personas dedicadas a atender a los heridos en los campos de batalla, expandieron su atención y cuidados a los peregrinos en un hospital fundado para tal fin. A los hombres y mujeres dedicados a esa función, se les conocía como los Hospitallers. Estos asumieron un rol militar y se convirtieron en Caballeros de la Orden de St. John de Jerusalén.

Desde entonces, la Orden de St. John conserva su papel asistencial con numerosos proyectos humanitarios por todo el mundo (Primeros Auxilios: Origen de los primeros auxilios, 2016)^D.

5.2 EVOLUCIÓN HISTÓRICA

Para constatar una evolución importante que se produce en torno al concepto de primeros auxilios, nos hemos de remontar al siglo XIX, cuando Napoleón Bonaparte le pidió a su médico que asumiera la responsabilidad de coordinar la atención y traslado de los heridos. La atención la realizaba el médico y su aprendiz en el lugar donde se encontraba la víctima y se trasladaban, mediante un sistema de ambulancias volantes (carros tirados por caballos), al hospital o lugar donde iban a ser atendidos definitivamente. Por aquel entonces, Europa estaba sumida en múltiples batallas, por lo que gran número de países creó un sistema de primeros auxilios (Mar, 2009)^C.

Henry Dunant, durante la guerra de Solferino en Italia en 1859, observó la cantidad de heridos agonizantes que quedaban en el campo de batalla sin que se hiciera nada por ellos y decidió organizar a la población civil, mujeres y chicas jóvenes, para atender a los soldados, independientemente del bando al que pertenecieran, bajo lema “Tutti fratelli” (Todos somos hermanos).

Debido a la carencia de materiales, él mismo, organizó la compra de los mismos y ayudó a levantar hospitales de campaña.

A raíz de esto, se crearon organizaciones voluntarias para atender a los heridos en las batallas.

Finalmente, se fundó la organización humanitaria y voluntaria más importante y relevante a nivel mundial, la Cruz Roja y en los países musulmanes su equivalente, la Media Luna Roja (saludyprimerosauxilios, 2016)^E. En el año 1863 se crea el Comité Internacional de la Cruz Roja. En el Primer Convenio de Ginebra se acuerda que los servicios médicos en las batallas han de ser neutrales con el fin de mejorar la salud de las poblaciones de los países en guerra, garantizando la asistencia a todos los heridos mediante campañas sanitarias (Española C. R., 2019)^F.

Al poco, debido al papel fundamental que adquiere y su gran labor humanitaria, amplía la atención como primeros auxilios al resto de la población y en cualquier parte del mundo, sin presencia de guerras. Se convierte en uno de los principales servicios de asistencia a nivel mundial.

Cuando estalla la Primera Guerra Mundial en 1914, se ponen en marcha nuevos métodos terapéuticos para la atención de víctimas en masa.

La medicina militar consideraba esencial que las tropas fueran acompañadas de un equipo médico para poder realizar la atención temprana a los heridos, es decir, el primer auxilio.

La Cruz Roja fue de gran ayuda en todos los frentes como institución neutral durante la Segunda Guerra Mundial.

En 1966, el Dr. Adam Cowley y sus colaboradores, desarrollaron un estudio que relacionaba la supervivencia de pacientes críticos con el tiempo en el que era atendido por un médico. Por lo que se planteó equipar a las “ambulancias” con los medios y personal adecuados para atender al paciente lo antes posible, aumentando las probabilidades de supervivencia.

Se creó un grupo de personal no médico instruido en técnicas y tratamientos que irían en las ambulancias y serían los primeros en atender a las personas afectadas (Mar, 2009)^C.

La evolución y desarrollo de los primeros auxilios va a ir asociado al crecimiento de la sociedad y los avances tecnológicos, además de la educación en esta materia al mayor número de personas de la sociedad.

Según Stefan Seebacher, Jefe del Departamento de Salud de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR), “millones de personas con traumatismos importantes, fallecen por intervenciones inadecuadas o por falta de asistencia oportuna. La pronta intervención aplicando las técnicas adecuadas mientras llega la ayuda profesional, puede reducir las secuelas y los fallecimientos en situaciones de emergencia”.

Pascal Cassan, Jefe del Centro Mundial de Referencia en Primeros Auxilios de la FICR, señala: “Los gobiernos deben adoptar un método más dinámico para promover la formación y la educación obligatoria en los primeros auxilios” (IFRC, 2013)^G.

6. MATERIAL Y MÉTODOS

Para el desarrollo de este trabajo fin de grado, hemos creado todos los elementos necesarios para el mismo, los cuales clasificaremos en :

- Temario / guiones para personal no sanitario.
- Material didáctico específico para los niños:
 - Imágenes guionizadas o dirigidas por un personaje gráfico diseñado para las distintas situaciones planteadas. Dicho personaje lo hemos llamado HELP.
 - Vídeo.

7. RESULTADOS

Desarrollo del temario que el personal no sanitario que en un aula de Primer ciclo de Enseñanza Primaria debe seguir.

7.1 TEMARIO / GUION

Índice

1. Definición de Primer auxilio
2. Valoración primaria y actuación:
 - 2.1. Consciencia
 - 2.2. Respiración
 - 2.3. Circulación

3. Esquema de actuación
4. Atragantamiento: actuación
5. Desmayo o pérdida de consciencia: actuación
6. Valoración secundaria y actuación:
 - 6.1. Hemorragias:
 - 6.1.1. Heridas
 - 6.1.2. Por cuerpo extraño enclavado
 - 6.1.3. Hemorragia nasal
 - 6.2. Quemaduras
 - 6.2.1. Prevención
 - 6.2.2. Actuación
 - 6.2.3. Prevención sobre la electricidad
7. Convulsiones: descripción y actuación

1. Definición de primer auxilio

❖ ¿Qué es un primer auxilio?

Es la primera ayuda o actuación que se hace ante una persona que ha tenido un accidente o enfermedad repentina evitando que los daños sean mayores y buscando la ayuda necesaria y/o avisando a los servicios de emergencia.

Estas actuaciones se pueden poner en práctica con cualquier persona e incluso con uno mismo, como se irá explicando en cada caso.

La mejor actuación en muchas situaciones, es el conocimiento de los peligros y/o riesgos y su **prevención**, es decir, evitar las situaciones que puedan provocar accidentes.

2. Valoración primaria: consciencia, respiración y circulación

❖ ¿Con qué tres cosas podemos saber si una persona está viva?

La primera y más importante es la consciencia, es decir, que la persona pueda hablar y/o moverse.

La segunda y fundamental es la respiración, ya que si una persona no está consciente, pero respira, significa que está viva.

La tercera, que el corazón esté funcionando (latidos cardíacos o movimientos del corazón).

Si una persona está consciente y puede hablar, significa que está respirando y su corazón funciona.

2.1. ¿Qué hacer si nos encontramos a una persona inconsciente?

Si nos encontramos a una persona tumbada boca arriba en el suelo que no se mueve, lo primero que debemos hacer es avisar a un adulto que esté cerca. Si estamos solos, debemos acercarnos a la persona y preguntarle si está bien, con voz alta y dándole golpes con las manos en sus hombros. Si no responde, es decir, está inconsciente, debemos comprobar si respira.

2.2. ¿Cómo podemos comprobar si una persona respira?

Para comprobar si una persona respira, debemos utilizar nuestros sentidos, es decir, la vista, el oído y el tacto:

- Ver si el pecho o el abdomen (tripa) de la persona se mueve.
- Escuchar si el aire sale o entra a través de la nariz o boca.
- Notar la respiración en nuestra cara y si hay movimientos del pecho o tripa con nuestra mano.

La forma más fácil de hacer esto es, acercar nuestro oído a la nariz y boca de la persona, mirando en todo momento el pecho y la tripa, además de apoyar una mano sobre la tripa.

Si la persona respira, debo ponerla de lado, es decir, en posición lateral de seguridad.

❖ ¿Cómo puedo poner a una persona en posición lateral de seguridad (PLS)?

Como estaré de rodillas a un lado de la persona, ya que me he agachado para comprobar si respira, debo girar a esa persona hacia mí:

- Primero, coger el brazo del lado en el que estamos (si estamos a su derecha, cogeremos el brazo derecho) y acercarlo lo más posible a su cabeza.
- Segundo, coger el brazo del lado contrario (brazo izquierdo) y acercar la palma de su mano (izquierda) hasta el lado de la cara más cercana a nosotros (derecho).
- Tercero, meter nuestra mano por debajo de la rodilla de la pierna contraria a nuestro lado (nuestra mano derecha debajo de la rodilla de la pierna izquierda), para poder levantar y doblar la pierna.

- Cuarto, tirar hacia nosotros desde el hombro o espalda (con la mano izquierda) y de la cadera o pierna (con la mano derecha) mientras nos echamos hacia atrás para tener más fuerza, hasta que la persona quede de lado con su rodilla izquierda apoyada contra el suelo.
- Quinto, empujar de su barbilla hacia atrás, si fuera necesario, es decir, echarle la cabeza un poco hacia atrás, así podrá respirar mejor.

❖ ¿Y ahora qué he de hacer?

Debo llamar a Emergencias para pedir ayuda. El número que debo recordar siempre y al que debo llamar ante cualquier situación en la que una persona necesite ayuda urgente, es el **112**.

En el momento que me respondan, debo decirles cómo me llamo y explicarles que me he encontrado con una persona inconsciente y que como he comprobado que respira, la he puesto en posición lateral de seguridad.

Me pedirán que les diga dónde estoy, es decir, la dirección exacta a la que deben venir para ayudarme.

Es muy importante saber dónde vivimos, conocer con exactitud la dirección de nuestra casa, la de nuestros abuelos, tíos...

Desde el **112**, nos dirán lo que tenemos que hacer.

2.3. ¿Y si no respira?

Directamente **llamaré al 112** y haré lo que me digan.

Una persona que no respira tendrá el corazón parado, por lo que deberemos hacer algo para intentar ponerlo en marcha, siguiendo las instrucciones que nos den desde el **112**.

Haremos lo que se llama un masaje cardiaco.

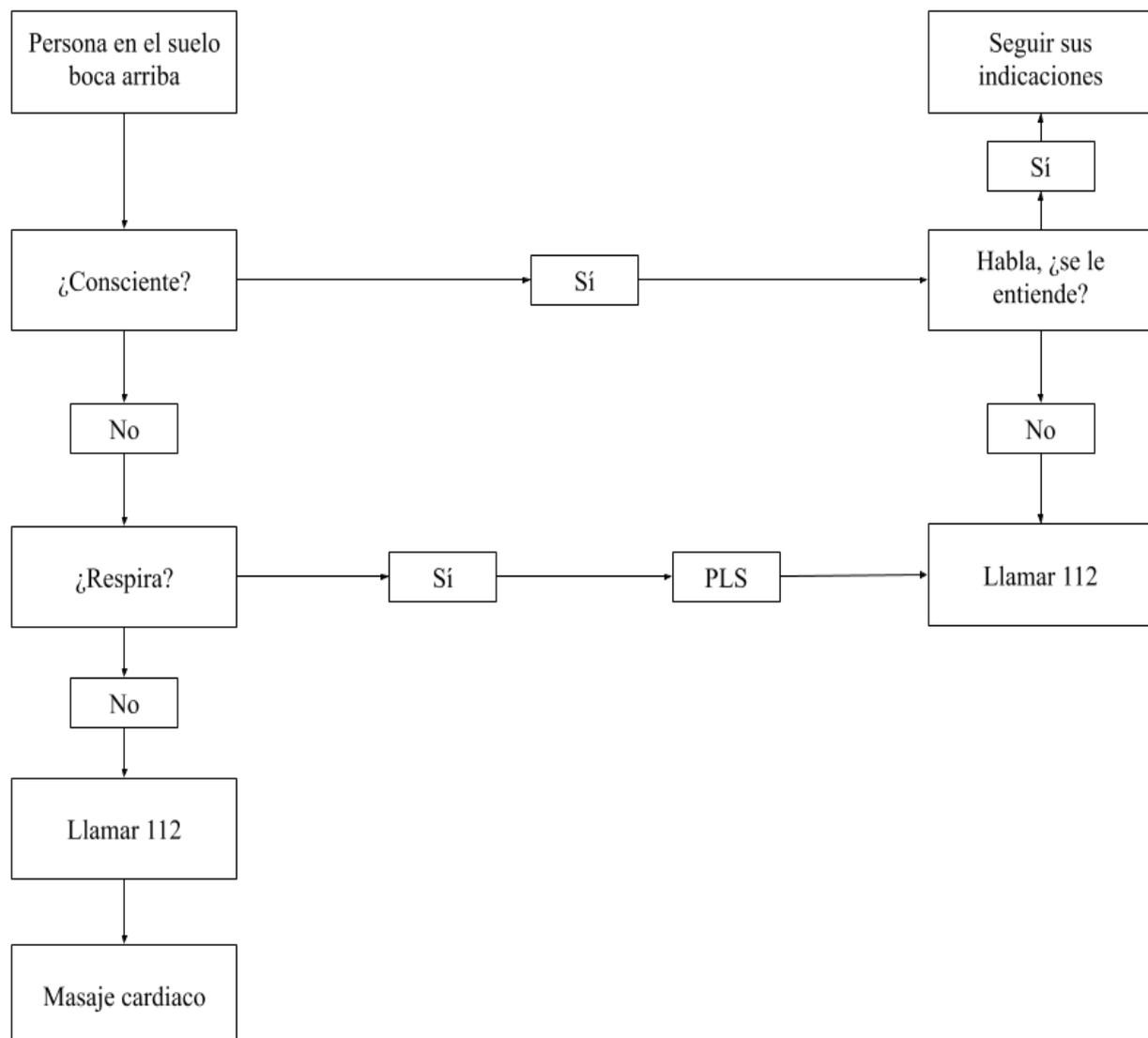
❖ ¿Cómo se hace un masaje cardiaco?

Debo localizar el hueso esternón que está en mitad del pecho o tórax y apoyar mis manos entrelazadas sobre él. Con los brazos completamente extendidos, debo hacer fuerza con mi cuerpo empujando hacia abajo, intentando no doblar los codos, de forma repetida y sin parar, al ritmo y con la fuerza que podamos.

Hasta que llegue la ayuda, no pararemos de hacer presión sobre el pecho en ningún momento.

3. Esquema de actuación

Figura 1: Algoritmo valoración primaria



4. Atragantamiento

- ❖ ¿Por qué una persona puede dejar de respirar?

Uno de los motivos más frecuentes es el atragantamiento, es decir, que un objeto o comida se quede atascado en la garganta y no deja pasar el aire para que podamos respirar.

❖ ¿Cómo sabremos que una persona se está atragantando?

Si una persona está comiendo y empieza a toser o le cuesta respirar, podemos pensar en que se está atragantando. Es posible que se lleve las manos a la garganta y empiece a hacer gestos para decirnos que no puede respirar.

También puede pasar con pequeños objetos que por accidente se introduzcan en la garganta.

❖ ¿Cómo puedo ayudar a esa persona?

Lo primero y más importante, he de **llamar al 112** y pedir ayuda diciéndoles que hay una persona que se está atragantando y nos dirán qué hacer.

Podremos intentar ayudar a la persona apretando fuerte con las manos en la “tripa”. Si es un niño, podemos agarrarlo por detrás, rodeando con nuestros brazos su cuerpo, poniendo nuestras manos juntas justo por debajo del pecho y apretar con fuerza y de forma repetida. En caso de que la persona sea más grande que nosotros, podremos hacer presión sobre la tripa una vez que esté tumbada en el suelo.

Si la persona pierde la consciencia, tanto el niño como el adulto, podremos hacerle el masaje cardiaco.

No debemos meter la mano dentro de la boca para intentar sacar la comida o el objeto ya que podemos introducirlo más y por tanto, sea más difícil que lo expulse.

5. Desmayo: pérdida de consciencia

❖ ¿Cómo puedo saber si una persona está perdiendo la consciencia?

Cuando alguien dice que se está mareando y vemos que su cara se está poniendo blanca y comienza a sudar, significa que se está desmayando, es decir, va a perder la consciencia y se va a caer al suelo.

❖ ¿Qué puedo hacer para ayudar?

He de decirle que se tumbe en el suelo rápidamente y levantarle las piernas, colocando una silla o cualquier cosa que nos sirva, debajo de ellas para mantenerlas en alto.

Si pierde la consciencia, **llamaremos al 112** y les contaremos lo que ha pasado.

6. Valoración secundaria: hemorragias y quemaduras

❖ Más cosas que puedo hacer para ayudar e incluso si me pasan a mí mismo

6.1. Heridas (hemorragias).

6.1.1. ¿Qué es una herida?

Es un daño que se produce en la piel tras un golpe, corte, rasponazo... provocando la salida de sangre.

❖ ¿Qué puedo hacer?

Si la herida sangra mucho, lo primero que he de hacer es presionar sobre ella con un trapo, pañuelo, ropa... que esté lo más limpio posible.

A continuación, buscar ayuda y si no hubiera ningún adulto cerca, deberé **llamar al 112** para que me digan qué he de hacer.

En ningún momento he de dejar de presionar para comprobar si ha dejado de sangrar.

Si la herida es pequeña y no sangra mucho, puedo lavarla con agua y jabón y a continuación, cubrirla con gasas o un apósito si tengo en casa (parecido a una tirita, pero más grande).

En estos casos, no hace falta llamar al 112, pero sí a un adulto para que termine la cura y/o te lleve a un centro sanitario.

6.1.2. Cuerpo extraño clavado

❖ ¿Y si la herida está producida por un objeto que sigue clavado en el cuerpo?

Nunca hemos de quitar o tocar el objeto. Procuraremos movernos lo menos posible o impedir que la persona afectada se mueva. Debemos **llamar al 112** rápidamente y explicar lo sucedido.

6.1.3. Hemorragia nasal

❖ ¿Y si sangramos por la nariz?

Debemos apretar la nariz con los dedos y echar la cabeza hacia adelante, nunca hacia atrás. Pedir ayuda a un adulto y si no es posible, estar tranquilo y llamar por teléfono a la persona que corresponda. En principio, no hace falta **llamar al 112**, a no ser que sangremos mucho y nos pongamos nerviosos.

6.2. Quemaduras

❖ ¿Qué son las quemaduras?

Son las lesiones o daños producidos por el fuego o por cosas muy calientes al tocar nuestra piel. Pueden ser muy dolorosas y si no actúo con rapidez, pueden ser muy peligrosas y producir daños permanentes.

6.2.1. Prevención: ¿cómo puedo evitar las quemaduras?

Para evitar las quemaduras debo evitar tocar o estar cerca de cosas que puedan estar calientes, así como alejarme del fuego y no jugar con cosas que puedan provocarlo como mecheros y cerillas. Si hay velas encendidas, fuego en una chimenea, estufa o barbacoa, no debo acercarme ni jugar cerca, y mucho menos echar cosas al fuego, porque además de quemarme, puedo provocar un incendio poniendo en riesgo a mi familia y a otras personas que estén conmigo.

El lugar de la casa más peligroso es la cocina, sobretodo cuando se está preparando la comida, tanto por el fuego o la placa con la que se esté cocinando como por los utensilios que se estén usando, es decir, sartenes, cazuelas, ollas....

Otra situación muy peligrosa es cuando un adulto está usando una plancha para la ropa o para el pelo, ya que se calientan mucho y si estamos cerca jugando se nos pueden caer encima. Nunca debemos tocarlas, ni siquiera cuando no se estén usando ya que se mantienen muy calientes durante mucho tiempo.

6.2.2. ¿Qué puedo hacer si me quemo?

- ❖ Si por accidente toco o se me cae por encima algo que esté muy caliente, como agua hirviendo o aceite de cocinar, lo primero y más importante que he de hacer es poner rápidamente la parte de mi cuerpo que se ha quemado debajo del grifo para enfriarla con agua fría hasta que llegue la ayuda.
- ❖ Si me quemo con fuego, es decir, se me quema la ropa es una situación muy peligrosa y complicada, pero podemos intentar apagar el fuego tirándonos al suelo y rodar sobre nosotros mismos con el cuerpo completamente estirado.

6.2.3. ¿Hay otras cosas que puedan producir quemaduras?

La electricidad también puede producir quemaduras, por lo que evitaré tocar aparatos eléctricos y todo aquello que esté conectado a un enchufe, así como introducir cosas en ellos, ni siquiera poner a cargar el móvil, ni consolas y demás aparatos que funcionen con baterías que se recargan con la electricidad.

Cuidado si estoy mojado y toco un aparato eléctrico, ya que corro más riesgo de que la electricidad pueda producirme una quemadura.

7. Convulsiones

Una convulsión es cuando una persona que se encuentra tumbada en el suelo, presenta temblores muy fuertes en brazos y piernas, e incluso levantando y golpeando el cuerpo y la cabeza contra el suelo, y es incapaz de hablar ni de controlar esos movimientos.

❖ ¿Qué puedo hacer si veo a una persona en esa situación?

Como siempre, lo primero que he de hacer es buscar ayuda de un adulto. Si no fuera posible, he de **llamar inmediatamente al 112** y explicarles, como ya hemos comentado en otras situaciones, lo que está sucediendo y seguiremos sus indicaciones.

Nunca debemos sujetar a la persona que está convulsionando. Si vemos que se está dando golpes con la cabeza contra el suelo, podemos ponerle debajo un cojín o ropa o algo parecido para que no se haga daño. Retiraremos los objetos que estén a su alrededor con los que se pudiera golpear. Una vez que la persona deje de hacer esos movimientos, podemos intentar ponerlo de lado, de la manera más rápida y fácil como nos sea posible,

ya que a veces, en estos casos, nos resulta muy difícil ponerlos en PLS (posición lateral de seguridad) con la técnica o de la forma que ya hemos explicado en otras situaciones.

7.2. MATERIAL DIDÁCTICO PARA NIÑOS

7.2.1. IMÁGENES

Figura 2: Masaje cardiaco

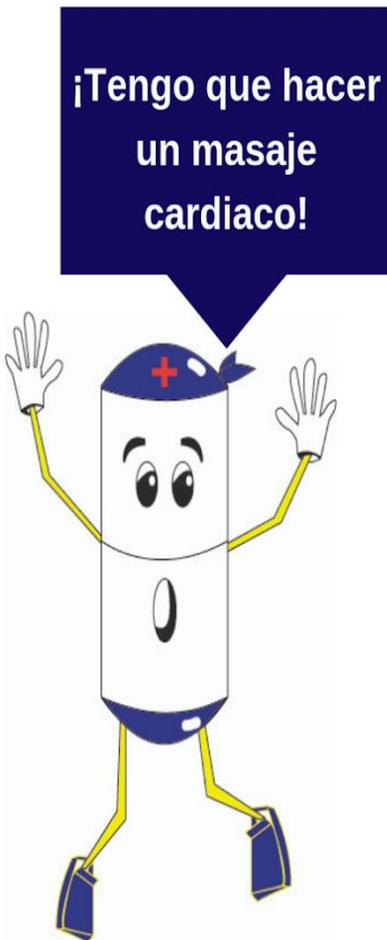


Figura 3: Atragantamiento



Figura 4: Pérdida de consciencia



Figura 5: Hemorragias



Figura 6: Quemaduras



7.2.2. VÍDEO

Video 1: Posición lateral de seguridad



8. DISCUSIÓN

Podemos hablar de las ventajas e inconvenientes que se plantean ante el objetivo de este TFG.

Las ventajas de comenzar la educación de Primeros Auxilios en el Primer Ciclo de Educación Primaria son claras y evidentes. Los niños tienen una capacidad de aprendizaje mucho mayor que en edad adulta, además de que lo aprendido en esas edades lo recuerdan y ponen en práctica conforme van creciendo y pierden el miedo a actuar ante las situaciones que precisaran de un Primer Auxilio, cosa que los adultos tienen más vergüenza y miedo a hacer algo que le pudiera traer consecuencias, debido al desconocimiento e inseguridad.

El principal inconveniente es hacer entender a los niños conceptos con un lenguaje complicado y para ello, se ha de instruir adecuadamente a las personas encargadas de su

educación, es decir, personal no sanitario, el cual no tiene los conceptos ni conocimientos suficientes al respecto. Para ello, se deberá instruir a dicho personal en esta materia, lo que se puede considerar como un inconveniente.

9. CONCLUSIÓN

Con el material didáctico correcto y un buen guión, el personal no sanitario que ejerce su labor en educación primaria, podrá impartir de forma correcta y adecuada nociones de primeros auxilios a niños de primer ciclo.

10. BIBLIOGRAFÍA

1. Bollig, G., Alvin, H. W., & Veel, M. S. Primary school children are able to perform basic life-saving first aid measures. *Resuscitation*. 2009 Jun;80(6):689-92
2. Bollig, G., Myklebust, A., Østringen, K. Effects of first aid training in the kindergarten - a pilot study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2011 Feb 28;19:13
3. Plant, N., Taylor, K. How best to teach CPR to schoolchildren: a systematic review. *Resuscitation*. 2013 Apr;84(4):415-21
4. Gagnayre, R., Amsallem, C., Ammirati, C., Némitz, B., Gignon, M. Are schoolteachers able to teach first aid to children younger than 6 years? A comparative study. *BMJ Open*. 2014 Sep 19;4(9): e005848
5. De Buck, E., Van Remoortel, H., Dieltjens, T., Verstraeten, H., Clarysse, M., Moens, O., Vandekerckhove, P. Evidence-based educational pathway for the integration of first aid training in school curricula. *Resuscitation*. 2015 Sep;94:8-22
6. Reveruzzi, B., Buckley, L., Sheehan, M. School-Based First Aid Training Programs: A Systematic Review. *J Sch Health*. 2016 Apr;86(4):266-72
7. Banfai, B., Pek, E., Pandur, A., Csonka, H., Betlehem, J. *Emergency Medicine Journal*. *BMJ* 2017; 34(8): 526

8. Bakke HK, Bakke HK, Schwebs R. First-aid training in school: amount, content and hindrances. Acta Anaesthesiol Scand. 2017 Nov;61(10):1361-1370

11. WEBGRAFÍA

- A. laloq. (20 de marzo de 2009). Historia de los Primeros Auxilios. Historia de los Primeros Auxilios: <http://ad446.wikifoundry.com/page/Historia+de+los+Primeros+Auxilios>
- B. adn40. (8 de septiembre de 2018). Conoce la historia de los primeros auxilios. Adn 40: <https://www.adn40.mx/noticia/salud/nota/2018-09-08-12-33/conoce-la-historia-de-los-primeros-auxilios/>
- C. Primeros Auxilios: Origen de los primeros auxilios. (1 de junio de 2016) Basico Primeros Auxilios: <http://basicoprimerosauxilios.blogspot.com/2016/06/origen.html>
- D. Mar. (11 de noviembre de 2009). Historia. Primeros Auxilios: <http://quehagoconelbotiquin.blogspot.com/2009/11/el-objetivo-de-este-blog-es.html>
- E. saludyprimerosauxilios. (22 de agosto de 2016). Salud y Primeros Auxilios. Primeros auxilios: Su historia, legado y aplicaciones: <https://saludyprimerosauxilios.wordpress.com/2016/08/22/primeros-auxilios-su-historia-legado-y-aplicaciones/>
- F. Española, C. R. (2019). Historia - Cruz Roja. Cruz Roja: <http://www.cruzroja.es/principal/web/cruz-roja/nuestra-historia>
- G. IFRC. (7 de mayo de 2013). International Federation. Primeros auxilios: Un legado universal que salva vidas: <http://www.ifrc.org/es/noticias/noticias/common/primeros-auxilios-un-legado-universal-que-salva-vidas/>

