

Necesidad de inserción curricular de primeros auxilios y de educación para la salud en la formación del profesorado

The need for first aid and healthcare education curricular inclusion in teacher-training programmes

Señor Editor,

Las urgencias médicas en la población infantil son situaciones frecuentes y entre ellas tienen un lugar de importancia aquellas relacionadas con trauma¹ o paro cardíaco extrahospitalario. Si bien el paro cardíaco extrahospitalario en la población infantil es un evento poco frecuente, presenta un pronóstico sombrío². Se considera entonces a esta población como vulnerable³

debido a la alta mortalidad observada en estos eventos, con el consecuente impacto en la salud pública por la cantidad de años de vida perdidos². En este contexto, la evidencia científica y las recomendaciones de asociaciones especializadas en emergencias señalan que la atención temprana del paro cardio-respiratorio mejora la tasa de supervivencia y el pronóstico^{2,3}. Es sabido que la población escolar está expuesta a tales situaciones en un contexto en que niñas y niños pasan varias horas del día en instituciones educativas, tales como jardines infantiles, escuelas y colegios^{4,5} y también en salas cuna. Esta Carta al Editor destaca la necesidad de la inserción curricular de los primeros auxilios y de la educación para la salud en la formación del profesorado especializado en tales niveles, e.g., educadoras de párvulos y profesores de educación básica.

Es esencial que las instituciones educativas cuenten

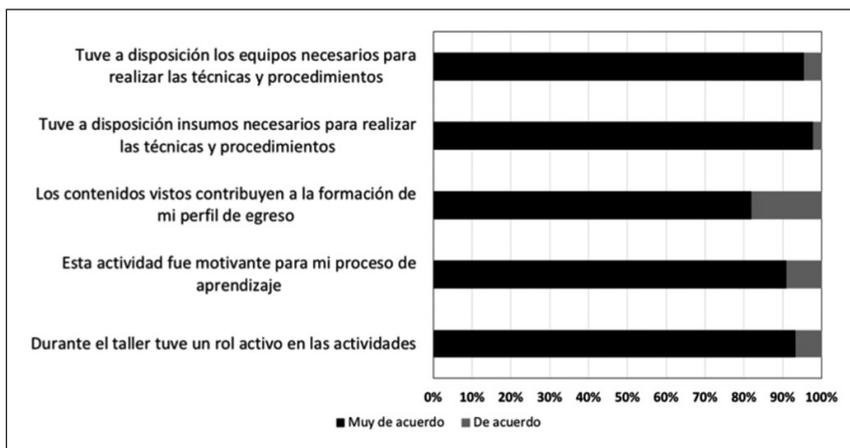


Figura 1. Resultados de la encuesta de satisfacción acerca del Taller de Primeros Auxilios. N = 44.

con protocolos actualizados de actuación del manejo básico e inicial de estas emergencias a nivel de educación inicial y escolar. Se considera muy relevante la adecuada formación y capacitación que debe tener el profesorado y el personal auxiliar en las instituciones educativas, lo cual ya ha sido destacado por diversos autores^{4,5}. Respecto a esto, sostenemos que es importante la inserción curricular de estas temáticas en la formación del profesorado, *i.e.*, desde niveles tempranos, con contenidos que sean reforzados de forma frecuente y que se utilicen metodologías activo-participativas de enseñanza-aprendizaje, tales como las simulaciones. El refuerzo frecuente de las habilidades es esencial debido a que la curva de aprendizaje va en descenso a medida que el tiempo transcurre desde el entrenamiento.

En nuestra institución se ha implementado una experiencia de capacitación voluntaria del profesorado en formación (44 estudiantes de pedagogía de la Escuela de Educación Inicial), teniendo en cuenta todos los resguardos bioéticos y considerando temáticas de manejo básico e inicial de primeros auxilios, que incluye contenidos como: manejo de heridas y hemorragias simples, maniobras de reanimación básica, manejo de desfibrilador externo semi-automático (DESA-DEA) y maniobras de Heimlich. En nuestra experiencia hemos logrado una alta satisfacción de la muestra participante de este programa (Figura 1).

Este programa de capacitación utilizó la Metodología de Simulación Clínica, combinando aspectos teóricos («saber») y prácticos («saber hacer»), donde el estudiantado interactuó con simuladores de partes o tareas, adecuados para entrenar las habilidades mencionadas. Durante las sesiones de capacitación se evidenció el interés que despierta en el estudiantado estos contenidos y el valor que se le da para enfrentar situaciones reales en su desempeño, particularmente en sus centros de práctica y en donde, además, pueden ser

agentes de cambio respecto a los primeros auxilios. Más allá de la necesaria inserción curricular para la formación del profesorado, es relevante la capacitación inicial y continua de educadores y educadoras⁴ y también de la comunidad vinculada a las instituciones escolares, sumando a esto la necesidad de desarrollar, actualizar y difundir los protocolos de actuación en el área.

Finalmente, la capacitación –tanto del profesorado en formación como del profesorado activo– debe ser frecuente y continua, superando el modelo de «una sola capacitación» o «de una sola instancia». En este punto se puede migrar al concepto de «baja dosis y alta frecuencia»⁶, *i.e.*, que comprende pequeñas sesiones de contenidos enfocadas a objetivos precisos y delimitados de capacitación, pero frecuentes en el tiempo, siendo recomendable que no se excedan los tres meses entre capacitaciones.

Agradecimientos: Al Proyecto UBO/VVCM 19210 (coinvestigador: M.E. Cortés).

Eduardo Herrera-Aliaga^{1,a}, *Verónica Barraza-Riquelme*^{2,b}, *Paula Chávez-Valenzuela*^{1,c}, *Diego Allende-Verdejo*^{2,d}, *Manuel E. Cortés*^{2,3,e}

¹Hospital de Simulación y Laboratorios, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O’Higgins (UBO).

²Escuela de Educación Inicial, Facultad de Educación, UBO.

³Programas Magíster en Educación con Mención y Magíster en Ciencias Químico Biológicas, UBO, Santiago, Chile.

^aEnfermero, Magíster en Docencia para la Educación Superior.

^bEducadora de Párvulos, Profesora de Educación Diferencial, Doctora en Educación.

^cEnfermera, Profesora de Inglés, Magíster en Innovación Curricular y Evaluación.

^dProfesor de Educación General Básica Mención Matemáticas, Magíster en Educación Inicial Mención en Didáctica de las Matemáticas y el Lenguaje.
^eBiólogo, Profesor de Química y Biología, Ingeniero en Prevención de Riesgos, Ph.D., Postdoctorado en Psicología.

Referencias

- Hosapatna M, Bhat N, Belle J, Priyadarshini S, Ankolekar V. Knowledge and Training of Primary School Teachers in First Aid —A Questionnaire Based Study. *Kurume Med. J.* 2021; 66(2):101–6. <https://doi.org/10.2739/kurumemedj.MS662001>
- Van de Voorde P, Turner N, Djakow J, de Lucas N, Martínez-Mejías A, Biarent D, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support. *Resuscitation* 2021; 161: 327-87. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.015>.
- Okubo M, Kit Chan H, Callaway C, Clay Mann N, Wang H. Characteristics of paediatric out-of-hospital cardiac arrest in the United States. *Resuscitation.* 2020; 153: 227-33. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2020.04.023>.
- Gaintza Z, Velasco Z. Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. *Formación Universitaria.* 2017;10(2): 67-78. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062017000200008>.
- Faydalı S, Küçük S, Yeşilyurt M. Incidents That Require First Aid in Schools: Can Teachers Give First Aid? *Disaster Med. Public Health Prep.* 2019; 13(3): 456-62. <https://doi.org/10.1017/dmp.2018.66>.
- Panchal AR, Norton G, Gibbons E, Buehler J, Kurz MC. Low dose- high frequency, case based psychomotor CPR training improves compression fraction for patients with in-hospital cardiac arrest. *Resuscitation.* 2020; 146: 26-31. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2019.10.034>.

Correspondencia a:

Eduardo Herrera-Aliaga
 Director, Hospital de Simulación y Laboratorios, UBO. General
 Gana # 1702. Santiago, Chile.
eduardo.herrera@ubo.cl