



Facultad de
Enfermería

Universidad de Valladolid
Grado en Enfermería
Facultad de Enfermería de Valladolid



Curso 2020-2021
Trabajo de Fin de Grado

**CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS
AUXILIOS EN EL ÁMBITO RURAL DE LA
ZONA BÁSICA DE SALUD DE
TORDESILLAS**

Juan Ramón Méndez Herguedas

Tutor/a: Lucía Pérez Pérez

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los primeros auxilios, son maniobras para salvaguardar la integridad física de un individuo que requieren unos conocimientos mínimos para poder ser realizadas de manera efectiva.

La sociedad española es de las peor preparadas para afrontar estas situaciones. La mayoría de los ciudadanos reconoce que no sabría actuar ante una situación de urgencia por miedo a empeorar la situación del paciente por falta de conocimientos.

OBJETIVO: Conocer el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios existentes en el ámbito rural y valorar la necesidad de impartir formación al respecto en este ámbito.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, descriptivo, transversal. La muestra estaba compuesta por 339 personas de la Zona Básica de Salud de Tordesillas (Valladolid). Se realizó un análisis estadístico mediante el programa EXCEL.

RESULTADOS: El 71% fueron mujeres y el 29% hombres, con 39.56 de edad promedio. La encuesta demuestra, que a mayor formación menos miedo a actuar en situaciones de urgencia y la mayoría de los participantes demuestran no haber recibido formación al respecto, pero si desearían recibir dicha formación.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: La evidencia demuestra claras carencias sobre conocimientos en primeros auxilios y la disposición de la población rural para recibir formación/ educación sanitaria al respecto.

Palabras clave: Primeros auxilios, Población Rural, Educación sanitaria, Enfermería

ABSTRACT

INTRODUCTION: First aids aim is to safeguard the physical integrity of an individual that require minimal knowledge to be carried out effectively.

Spanish society is one of the worst prepared to face these situations. Most citizens recognize that they would not be able to act in the event of an emergency due to lack of knowledge.

OBJECTIVE: To increase the level of knowledge about first aid existing in rural areas and to assess the need to provide training in this area.

METHODOLOGY: Observacional, descriptive, cross-sectional study. The sample consisted of 339 people from the Basic Health Zone of Tordesillas (Valladolid). Statistical analysis was performed using the EXCEL program.

RESULTS: 71% were women and 29% men, with an average age of 39.56. This survey shows that the more training, the less fear to act in emergency situations and the majority of the participants demonstrate that they have not received training in this regard but would like to receive such training.

DISCUSSION AND CONCLUSIONS: The evidence shows clear deficiencies in knowledge of first aid and the willingness of the rural population to receive training / health education in this regard.

Keywords: First aid, Rural population, Health education, Nursing

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS.....	III
ÍNDICE DE FIGURAS.....	III
GLOSARIO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS	IV
1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Justificación	4
2. OBJETIVOS	5
2.1. Objetivo general:	5
2.2. Objetivos específicos:	5
3. METODOLOGÍA	6
3.1. Diseño metodológico.....	6
3.2. Población y muestra	6
3.3. Criterios de inclusión y exclusión	6
3.4. Duración del proyecto	6
3.5. Recursos utilizados	7
3.6. Procedimiento	7
3.7. Etapas del estudio.....	9
3.7.1. Etapa I: Búsqueda bibliográfica.	9
3.7.2. Etapa II: Realización de la encuesta.....	9
3.7.3. Etapa III: Desarrollo del estudio	10
3.7.4. Etapa IV: análisis estadístico de los resultados.....	10
3.8. Variables y análisis estadístico.....	11
3.9. Consideraciones ético legales	11
4. RESULTADOS	12
4.1. Resultados datos demográficos	12
4.2. Resultados sobre formación en primeros auxilios	13
4.3. Resultados sobre conocimientos en primeros auxilios	15
5. DISCUSIÓN	18
5.1. Fortalezas	19
5.2. Limitaciones.....	19
5.3. Futuras líneas de investigación	19
5.4. Aplicaciones para la práctica clínica.....	20

6. CONCLUSIONES	21
7. BIBLIOGRAFÍA	22
8.1. Anexo I: Cartel con código QR enlazado al cuestionario	26
8.2. Anexo II: Solicitud comité ético Área oeste Valladolid.....	27
8.3. Anexo III: Encuesta diseñada en formato Google Forms.....	28

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Cronograma de fases del estudio. Fuente: Elaboración propia.....</i>	<i>8</i>
--	----------

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de la muestra por sexo. Fuente: elaboración propia	12
Figura 2. Distribución de la muestra por edad. Fuente: elaboración propia.....	12
Figura 3. Número de habitantes de la población en la que reside. Fuente: elaboración propia.....	13
Figura 4. Donde recibieron la formación. Fuente: elaboración propia.....	13
Figura 5. Se vieron involucrados en alguna urgencia sanitaria. Fuente: elaboración propia.....	14
Figura 6. Perecepción de la población sobre si existe suficiente formación. Fuente: elaboración propia.....	14
Figura 7. Respuesta sobre participación en cursos de primeros auxilios. Fuente: elaboración propia.....	14
Figura 8. Cómo actuar ante una posible hipoglucemia. Fuente: elaboración propia. .	15
Figura 9. Relación compresiones ventilaciones (RCP). Fuente: elaboración propia. .	16
Figura 10. Actuación ante una crisis convulsiva. Fuente: elaboración propia.....	16

GLOSARIO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

- **ACV:** Accidente Cerebro Vascular
- **CERCP:** Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar
- **CEIm:** Comité Ético de Investigación con medicamentos
- **DESA:** Desfibrilador Externo Semiautomático
- **ERC:** European Resuscitation Council
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud.
- **OVACE:** Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño
- **PAS:** Proteger, Avisar, Socorrer
- **PCR:** Parada Cardio Respiratoria.
- **SVB:** Soporte Vital Básico

1. INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios son una serie de maniobras realizadas para salvaguardar al individuo ante un evento que ponga en compromiso la integridad física del mismo. Dichas maniobras requieren una base de conocimientos para que lleguen a ser efectivas.

Según la OMS definen primeros auxilios como “cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial”⁽¹⁾.

Es de vital importancia que la población tenga una formación mínima para poder actuar ante una urgencia o emergencia de manera efectiva.

Consideramos primeros auxilios a la actuación ante una lesión como una herida con sangrado abundante, una quemadura, una fractura, o una enfermedad aguda que suponga un compromiso para la salud del paciente como puede ser una parada cardíaca o respiratoria (PCR)⁽²⁾.

La PCR continúa siendo una de las principales causas de mortalidad en España, y también a nivel mundial. Aproximadamente 40.000 personas sufren al año una PCR en España. De estas PCR, solo el 20% de los afectados recibe maniobras de resucitación, frente al 50% en otros países de la Unión Europea. Según establece el modelo European Resuscitation Council (ERC), por cada minuto que pasa desde que sucede el paro cardíaco, las posibilidades de sobrevivir disminuyen un 10% si no se realiza ninguna maniobra de resucitación debido a la falta de perfusión hacia los órganos vitales⁽³⁾.

Según el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP) se producen 1000 muertes al día por parada cardíaca en Europa, y 100 muertes por día en España. El mayor porcentaje de PCR (entre 60% - 80% aproximadamente) se produce en el medio extra hospitalario.

En el 80% de las PCR extra hospitalarias suelen ser presenciadas por algún testigo, pero la mayoría de los casos desconocen las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar (RCP). Se estima que tan solo un 15% de los testigos presenciales de PCR conocen técnicas de RCP⁽⁴⁾.

Si bien la regla de oro dentro de los primeros auxilios es “no producir más daño”. Los datos recogidos en 2017 sobre la sociedad española y europea no son muy alentadores al respecto ya que se concluyó de la siguiente manera ⁽⁵⁾:

- Solo un 1/3 de los europeos se siente con confianza para prestar primeros auxilios y solo un 18% creen saber qué hacer ante un accidente.
- La tasa de desfibriladores ubicados en España es hasta ocho veces más baja que en otros países, como Francia, Suecia o Dinamarca.
- Los accidentes son la principal causa de muerte en niños sanos mayores de un año. La mayoría podrían evitarse con conocimientos en primeros auxilios.
- El 10% de las víctimas mortales en accidentes de tráfico en carretera, fallecen durante los primeros minutos tras el impacto; un porcentaje que se podría mitigar con conocimientos básicos en primeros auxilios, en los siguientes 60 minutos se producen el 75% de las víctimas mortales, estos datos se podrían mejorar si la población conociera y aplicara la regla proteger, avisar y socorrer (PAS) ⁽⁶⁾.
- Más de 1.400 personas fallecieron en España el pasado año por accidentes relacionados por atragantamientos, cifras que podrían disminuir con un correcto conocimiento de cómo actuar ante una Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE).
- En España se producen unas 30.000 paradas cardíacas al año, cerca de 100 diarias, el 80% se producen de manera extrahospitalaria y debido a la falta de formación de la población, solo hay una supervivencia del 5%⁽⁷⁾.

Los ciudadanos españoles son de los peor preparados de Europa para afrontar una situación de primeros auxilios.

Uno de cada tres españoles afirma no sentirse seguro en absoluto en caso de tener que prestar auxilio ante un accidente doméstico, vial o una situación de emergencia y si hablamos del ámbito rural las cifras no son más esperanzadoras.

Solo hay un aspecto en el que España supera al resto de los países europeos consultados: la utilización del número telefónico 112 para dar aviso de una emergencia que afirman conocerlo el 80%, frente al 68% de media europea.

También se llegó a la conclusión de que los accidentes son la principal causa de muerte en niños sanos mayores de un año, en la que la previsión de los mismos y una correcta formación respecto a la actuación en estas situaciones, sería la intervención más efectiva para disminuir estas cifras.

En un estudio publicado en el ámbito europeo 2012 por la Child Safety Report Card⁽⁸⁾, tras una campaña de concienciación efectuada entre 2005 y 2010, se redujo la mortalidad infantil por causa accidental de 9,27 casos/100.000 hasta 7,27 casos/100.000, por lo que se estima que si se formase a los ciudadanos y se cumplieran las recomendaciones se podrían evitar hasta un 90% de las muertes infantiles por accidentes.

Por lo tanto, medidas de salvaguarda como proteger la vía aérea, saber controlar una hemorragia, realizar una correcta RCP, o el manejo de otras situaciones que no son de riesgo vital pero si requieren de conocimiento sobre primeros auxilios para evitar la necesidad de acudir a un centro sanitario como pueden ser: heridas y contusiones, picaduras, debería formar parte de la formación que reciben los ciudadanos a lo largo de su vida, para crear un entorno más saludable y así aumentar la esperanza de vida en la sociedad actual⁽⁹⁾.

1.1. Justificación

La necesidad de conocimientos en primeros auxilios en el ámbito rural de Castilla y León, condiciona el siguiente proyecto impulsado por motivos como una población envejecida a lo que se suma una gran dispersión geográfica⁽¹⁰⁾. Actualmente se ha propuesto la desaparición de consultorios de salud ubicados en zonas rurales con escasos habitantes y su reubicación dentro del área de salud en pueblos colindantes⁽¹¹⁾, lo que supone un aumento en los tiempos de atención y dificulta una continuidad en los cuidados asistenciales de enfermería. Todos estos motivos plantean un problema que repercute directamente en los pacientes, los cuales, en muchos casos, se van a encontrar en la situación de ser los primeros intervinientes en situaciones de riesgo vital.

En este caso, unos conocimientos básicos de primeros auxilios pueden suponer una gran diferencia tanto en la supervivencia como en la calidad y esperanza de vida de los pacientes.

Tener conocimientos básicos en primeros auxilios, es esencial para minimizar el riesgo en situaciones como, atragantamientos, paradas cardio-respiratorias, quemaduras, accidentes, fracturas y heridas con sangrado abundante. ⁽¹²⁾

Debido a mi experiencia personal a lo largo de trece años trabajando como técnico de emergencias en el 112 y los cursos impartidos como formador en soporte vital básico y Desfibrilador Externo Semiautomático (DESA), me hacen ver la necesidad de impartir formación en el ámbito rural.

A lo largo de mi carrera profesional he observado que la despoblación y el elevado rango de edad en la zona rural crean la necesidad, en algún momento a lo largo de su vida, del uso de los conocimientos sobre primeros auxilios y que solo dos de cada diez ciudadanos españoles reconocen tener conocimientos sobre este tema⁽¹⁵⁾.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general:

Conocer el nivel de conocimientos en primeros auxilios en el ámbito rural.

2.2. Objetivos específicos:

- Evaluar el nivel de competencias en primeros auxilios que posee la población rural.
- Saber si existe relación entre el nivel de conocimientos y la edad de la población rural.
- Valorar la necesidad de impartir cursos o talleres relacionados con los primeros auxilios.

3. METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal, en el que se realizó una revisión bibliográfica previa a la ejecución del estudio de investigación. El estudio se ha llevado a cabo en la población rural de la Zona Básica de Salud de Tordesillas.

3.2. Población y muestra

La población muestra está compuesta por 339 personas de la Zona Básica de Salud de Tordesillas. El tamaño muestral necesario para garantizar un error de estimación inferior al 5%, con una potencia del 90%, y considerando un 9,15% de pérdidas por errores en la cumplimentación de los ítems del cuestionario, fue como mínimo de 308 participantes. Finalmente, la muestra a estudio fue de 339 personas.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión son: personas mayores de 14 años que vivan en el ámbito rural de la Zona Básica de Salud de Tordesillas, conozcan el idioma español y quieran participar voluntariamente

Los criterios de exclusión: personas menores de 14 años que vivan en el ámbito rural de la Zona Básica de Salud de Tordesillas, no conozcan el español y que no quieran participar voluntariamente.

Se excluyeron las encuestas con errores en la cumplimentación.

3.4. Duración del proyecto

La duración del proyecto fue de 8 meses de octubre de 2020 a mayo de 2021.

3.5. Recursos utilizados

Para llevar a cabo el estudio se fueron necesarios los siguientes recursos:

- **Recursos humanos:** Población de la zona básica de salud de Tordesillas, tutora del trabajo de fin de grado y alumno de cuarto curso del grado de enfermería.
- **Recursos materiales:** Ordenador portátil para la elaboración y desarrollo del trabajo y cartelería (anexo I) para difundir por la Zona Básica de Salud, teléfono móvil.

3.6. Procedimiento

Se procede a la creación de una encuesta para evaluar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en el ámbito rural.

Previamente se solicita su aprobación al Comité Ético del Área Oeste de Valladolid (anexo II), la cual es aceptada.

Se elabora una encuesta en formato de google forms (anexo III) y se distribuye entre la población del área de salud para proceder a la recogida de datos para su posterior análisis.

También se procede a la creación de un cartel provisto de un código QR enlazado a la encuesta para ser colocado en el centro de salud de Tordesillas y los consultorios adscritos a su zona básica de salud.

El proceso del estudio se desarrolló en varias fases o etapas que se reflejan en el siguiente cronograma (Tabla 1):

Tabla 1. Cronograma de fases del estudio. Fuente: Elaboración propia

Meses	octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo							
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Búsqueda bibliográfica																																				
Reuniones con la tutora del proyecto																																				
Elaboración de la encuesta																																				
Distribución y recogida de datos de encuesta																																				
Análisis de datos obtenidos																																				
Elaboración de conclusiones																																				

3.7. Etapas del estudio

3.7.1. Etapa I: Búsqueda bibliográfica.

Se realizó búsqueda bibliográfica a lo largo de todo el trabajo que comenzó en octubre de 2020 y concluyó en mayo de 2021. La búsqueda de información se efectuó en bases de datos como Pubmed-Medline, Scielo, dialnet, BUVa y Google Académico, utilizando las palabras clave y los operadores booleanos AND Y OR.

Se obtuvieron datos estadísticos sobre la situación actual de la población española y europea sobre conocimientos en primeros auxilios y reanimación cardio-pulmonar, lo que indicó una clara necesidad de formación al respecto como reflejaron diferentes estudios efectuados hasta la fecha.

3.7.2. Etapa II: Realización de la encuesta

La primera parte del estudio se basó en conocer el nivel de conocimientos en primeros auxilios, la formación recibida al respecto y la necesidad de recibir formación en la Zona Básica de Salud de Tordesillas. Para ello, se elaboró una encuesta (Anexo III) fundamentada en guías y artículos de evidencia científica, con escalas validadas sobre conocimientos en primeros auxilios. ⁽¹³⁻¹⁴⁻¹⁵⁾

La encuesta se creó en formato papel y virtual, a través de un cuestionario de Google forms, explicando al inicio de la encuesta la finalidad y la voluntariedad del cuestionario, igualmente se garantizó la confidencialidad de los datos de los participantes.

Las preguntas del cuestionario se dividieron en tres bloques diferenciados obteniendo un total de 21 preguntas.

- Primera parte del cuestionario: Cuatro preguntas destinadas a la obtención de datos sociodemográficos
- Segunda parte del cuestionario: Cinco preguntas destinadas a la obtención de datos sobre la realización de cursos de primeros auxilios, y su sensación de la necesidad de obtener más conocimientos respecto a este tema.

- Tercera parte del cuestionario: Once preguntas tipo test destinadas a conocer el grado de conocimientos sobre primeros auxilios, exponiendo situaciones habituales que puedan requerir la aplicación de estos conocimientos.

Tras la aprobación del estudio por el Comité Ético de Investigación con medicamentos (CEIm) del Área Oeste de Valladolid (Anexo II), se comenzó a difundir la encuesta.

3.7.3. Etapa III: Desarrollo del estudio

Se procedió a la distribución del cuestionario en la Zona Básica de Salud de Tordesillas con la colaboración desinteresada del personal sanitario del centro de salud de Tordesillas y de personal del Ayuntamiento de Tordesillas.

Para la obtención de la muestra, se pusieron carteles con un código QR(anexo 3) en el Centro de Salud, Consultorios locales de la zona y Ayuntamientos de la zona y se dejaron encuestas en papel.

3.7.4. Etapa IV: análisis estadístico de los resultados

Se realizó un análisis estadístico sobre las respuestas obtenidas. Hubo que desestimar las respuestas de 31 participantes por encontrarse la encuesta incompleta, por lo que se realizó sobre una muestra final de 308 participantes.

Análisis estadístico: conocimientos y formación.

Se examinaron todas las encuestas que fueron completadas por la población rural de manera voluntaria, siendo finalmente válidas 308 de ellas, debido a errores en la cumplimentación. Los datos obtenidos fueron recogidos, introducidos y procesados en la aplicación informática EXCEL, para su interpretación y análisis.

3.8. Variables y análisis estadístico

- **Variables independientes:**

- Variables sociodemográficas, se definió el perfil de la muestra en función del sexo, edad y número de habitantes de su municipio.

- **Variables dependientes:**

- Conocimientos previos de primeros auxilios y donde obtuvieron dicha formación.
- Conocimientos y actitudes respecto a primeros auxilios en diferentes situaciones.
- Necesidad de adquirir o reforzar conocimientos en primeros auxilios en diferentes situaciones.

3.9. Consideraciones ético legales

Para realizar este proyecto de investigación se tuvieron en cuenta los criterios establecidos en la Declaración de Helsinki⁽¹⁶⁾, también se solicitó el permiso y la aprobación del Comité de Ético de Investigación con medicamentos CEIm del Área de Salud de Valladolid Oeste.

En el cuestionario se informó tanto del anonimato de los participantes como de su libre elección de ceder sus respuestas para el estudio y el compromiso de su utilización exclusiva para tal fin.

4. RESULTADOS

4.1. Resultados datos demográficos

Se obtuvo una muestra de 338 participantes, de los cuales se tuvieron que desestimar 30 encuestas por encontrarse incompletas. De las 308 encuestas validas obtenidas, los resultados se dividieron por sexo, edad y población.

El 71% de los resultados obtenidos fueron del sexo femenino, el 92% de la muestra obtenida tenían entre 21 y 60 años y el 75% pertenecían a una población de mas de 1000 habitantes.

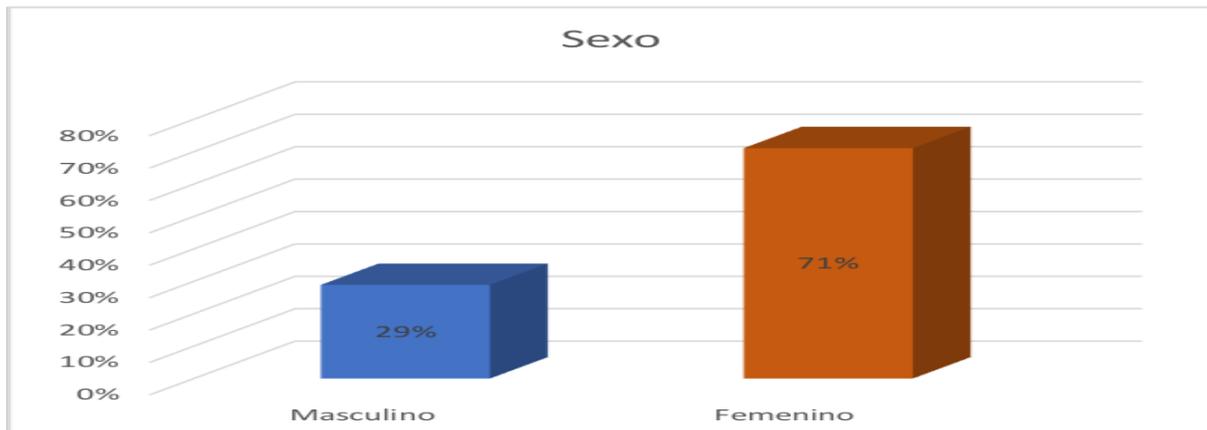


Figura 1. Distribución por sexo. Fuente elaboración propia

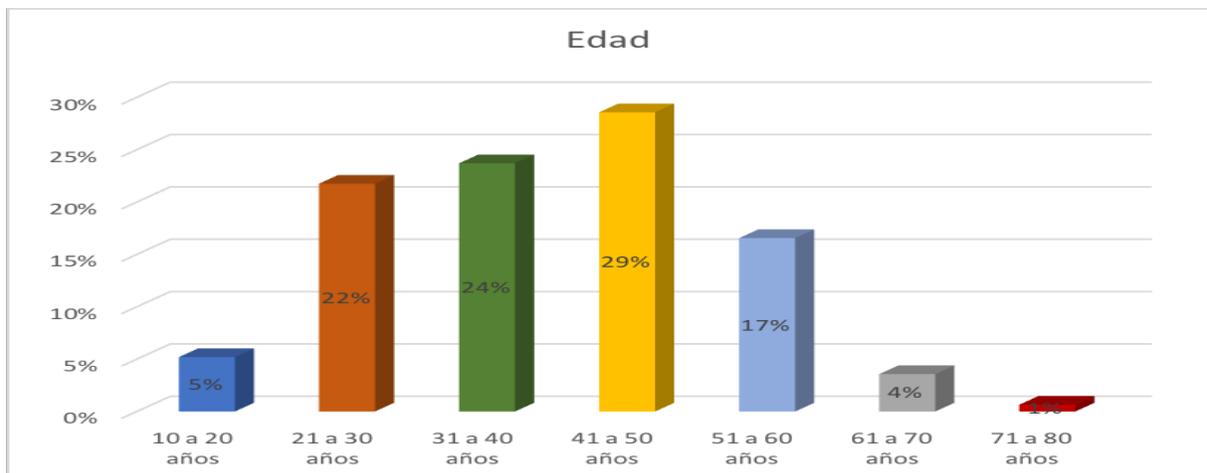


Figura 2. Distribución de la muestra por edad. Fuente: elaboración propia.

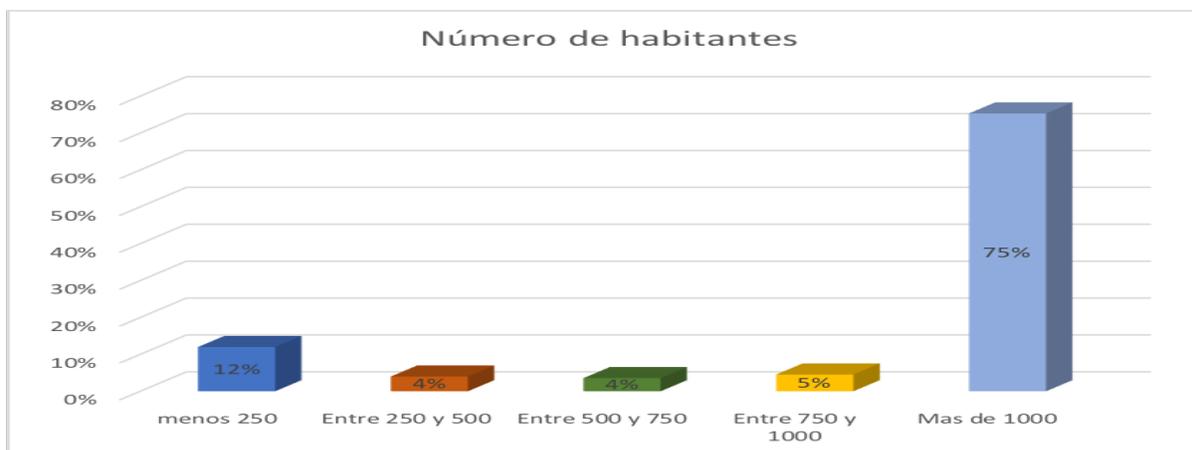


Figura 3. Número de habitantes de la población en la que reside. Fuente: elaboración propia.

4.2. Resultados sobre formación en primeros auxilios

Según los resultados obtenidos un 61% de la muestra confirma haber recibido formación sobre primeros auxilios. El 48% de los encuestados ha obtenido dicha formación en lugares diferentes a colegios, institutos, universidad, ayuntamientos o asociaciones de vecinos.

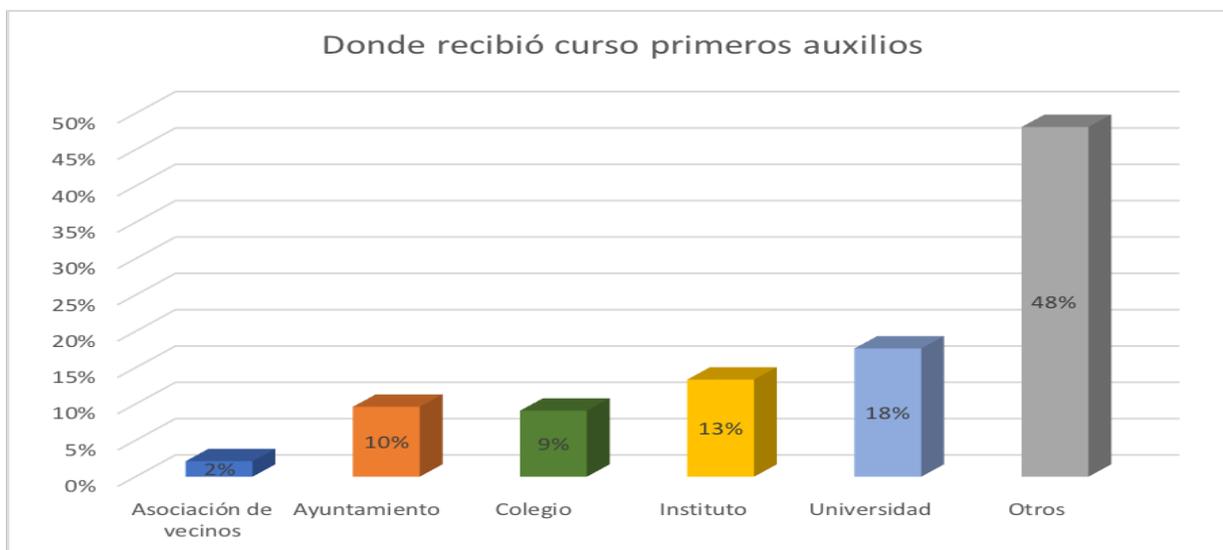


Figura 4. Donde recibieron la formación. Fuente: elaboración propia.

Un 43% de los participantes reconocen haberse encontrado con algún tipo de urgencia sanitaria que ha requerido de primeros auxilios.

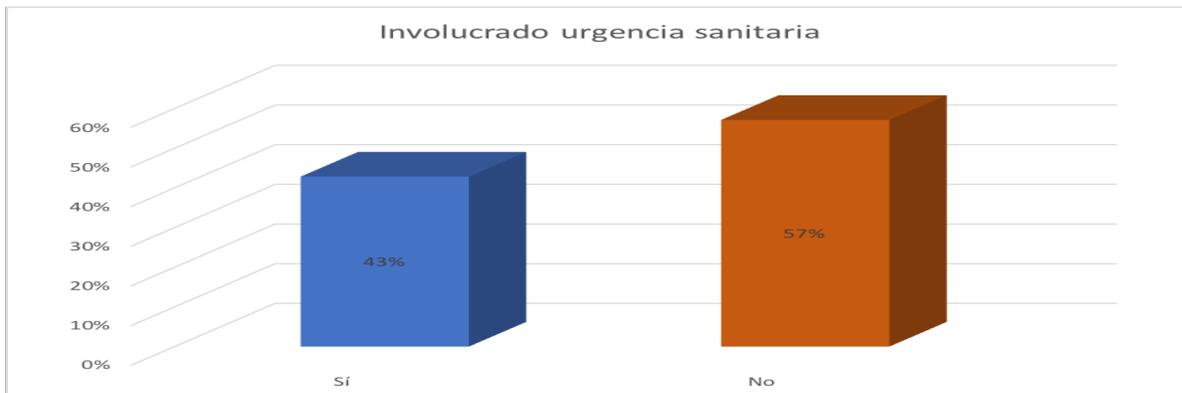


Figura 5. Se vieron involucrados en alguna urgencia sanitaria. Fuente: elaboración propia.

La mayoría de los encuestados opinan que no existe suficiente formación en primeros auxilios en el medio rural y un 81% le gustaría recibir información y educación sanitaria sobre primeros auxilios si existiera la posibilidad.

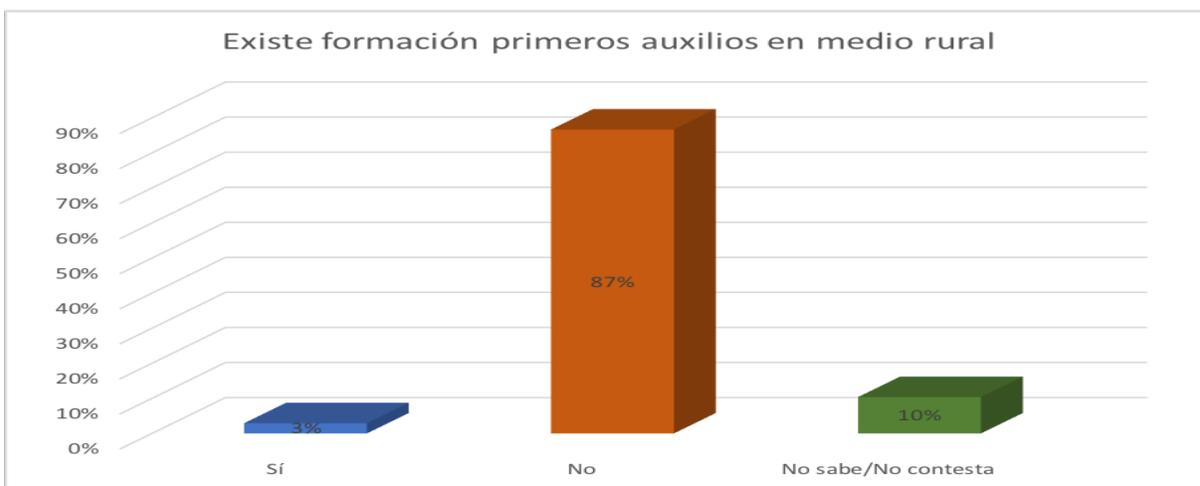


Figura 6. Percepción de la población sobre si existe suficiente formación. Fuente: elaboración propia.

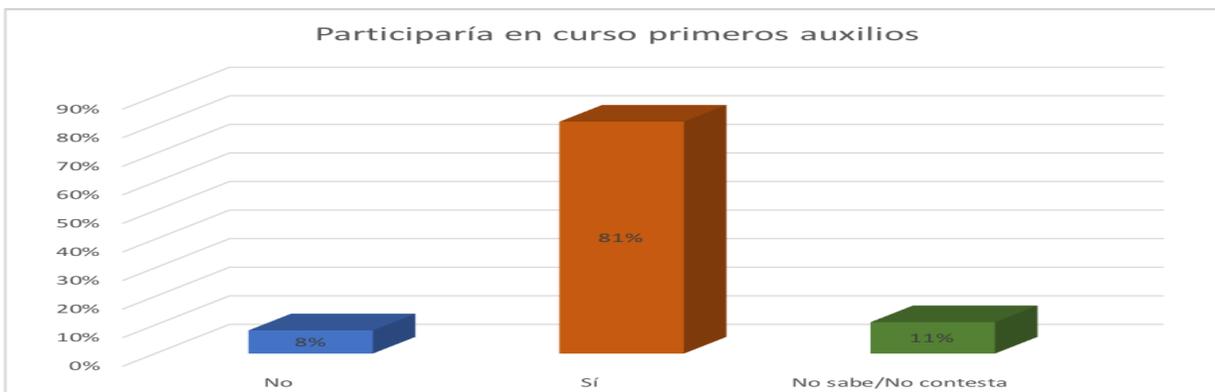


Figura 7. Respuesta sobre participación en cursos de primeros auxilios. Fuente: elaboración propia.

4.3. Resultados sobre conocimientos en primeros auxilios

Dentro de los resultados obtenidos sobre conocimientos en primeros auxilios, nos encontramos con respuestas que mostraron claramente puntos fuertes de los conocimientos de la población como el 97% obtenido que supieron identificar un ICTUS o el 96% que no moverían a una víctima que ha sufrido una caída de más de 2 metros y avisarían a emergencias sanitarias.

Con los resultados obtenidos se demuestran puntos que requieren reforzarse, como el resultado del 18% obtenido que consideraron como mejor opción poner insulina a una persona diabética que se encuentra adormilada o un 22% de los encuestados de no realizar nada.

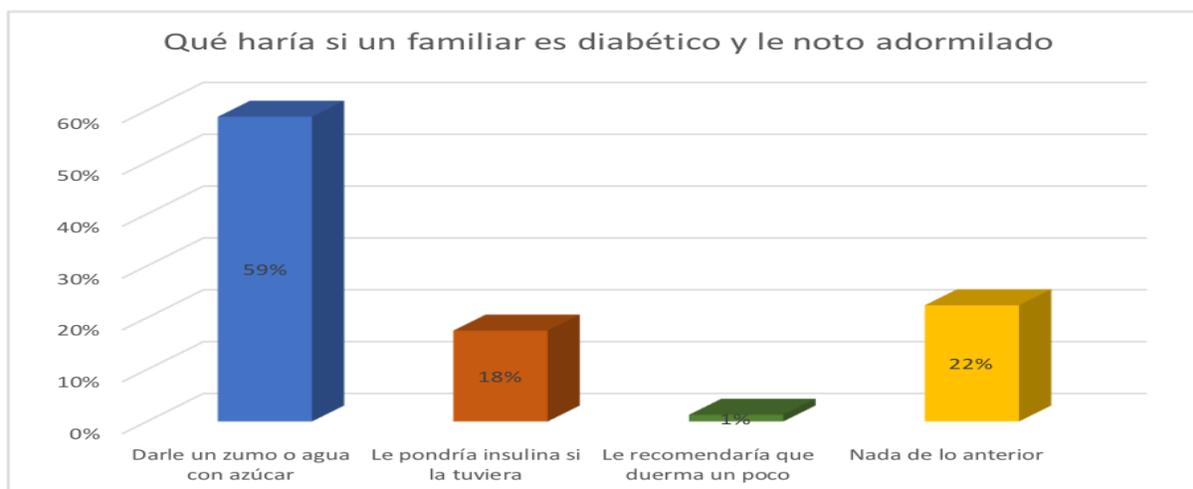


Figura 8. Cómo actuar ante una posible hipoglucemia. Fuente: elaboración propia.

Un porcentaje alto de los encuestados no conoce la adecuada relación de compresiones/ventilaciones a realizar en el caso de tener que atender una parada cardiorrespiratoria o no tienen los conocimientos necesarios o actualizados al obtener resultados de más del 50% donde la relación compresiones/ventilaciones no es la correcta a día de hoy.

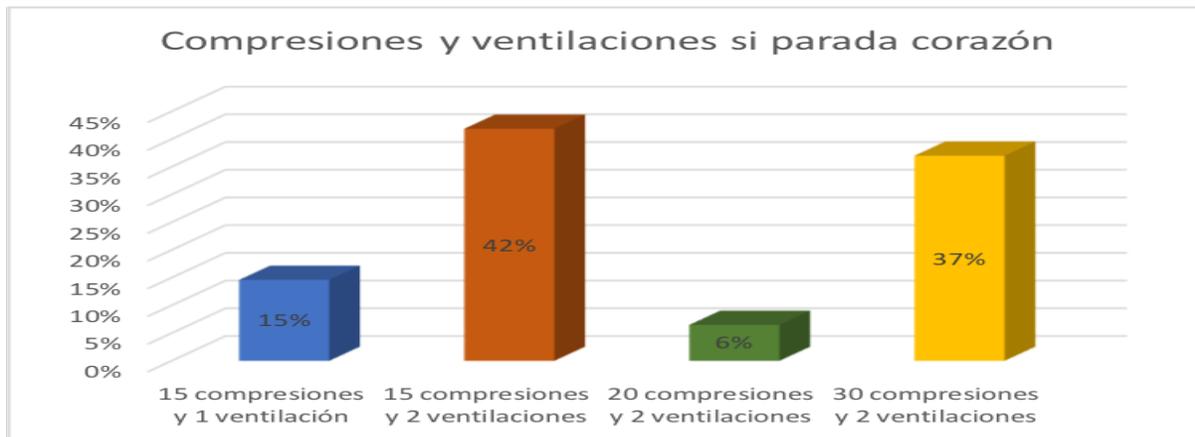


Figura 9. Relación compresiones ventilaciones (RCP). Fuente: elaboración propia.

En cuanto a la pregunta qué haría si ve a una persona convulsionando, casi la totalidad de los encuestados llevarían a cabo actuaciones incorrectas que podrían ocasionar daños tanto al paciente como al auxiliador.

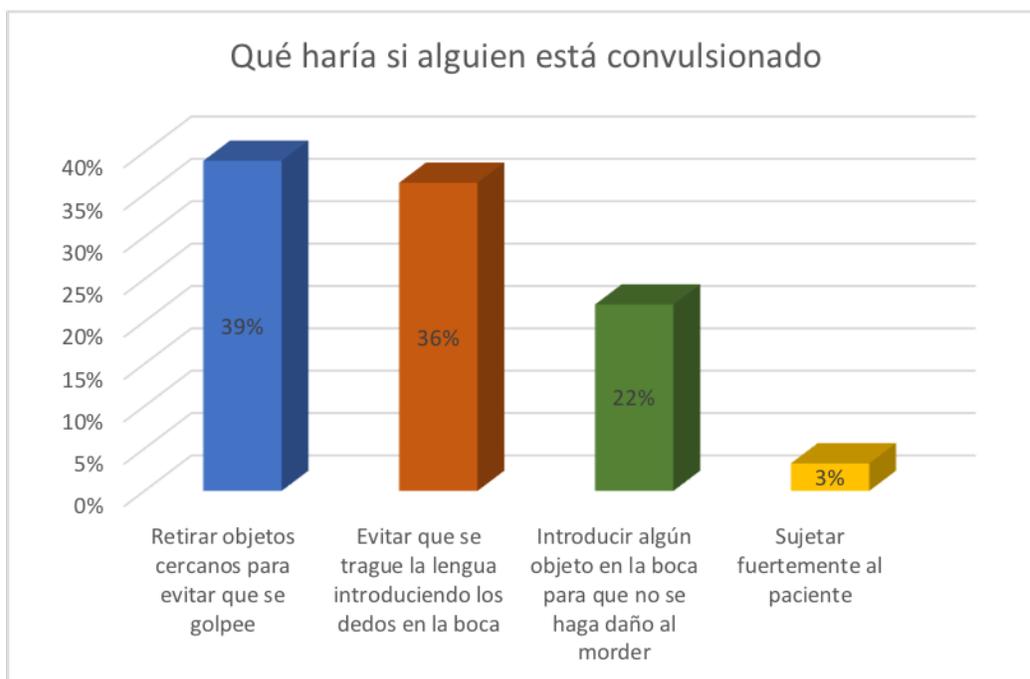


Figura 10. Actuación ante una crisis convulsiva. Fuente: elaboración propia.

4.4. Resumen de hallazgos

Dentro de los hallazgos encontrados, observamos una mayor participación por parte del sexo femenino, concretamente dentro de la franja de edad comprendida entre 30-50 años, también podemos observar que mas de la mitad de la muestra indico haber obtenido formación sobre primeros auxilios, pero casi la mitad de dicha formación se obtuvo desde centros que no pertenecen al sistema nacional de educación ni a los ayuntamientos, medio que seria de fácil acceso en el ámbito rural.

Por lo tanto, podemos decir que hay un mayor interés en obtener conocimientos sobre primeros auxilios en mujeres de entre 30 y 50 años, pero las respuestas incorrectas en situaciones de gravedad que requieren de la aplicación de dichos conocimientos sugieren la necesidad de reforzar los mismos para poder ser resueltas de la manera mas eficaz minimizar los fallos y reforzar así la confianza en caso de necesitar aplicar los conocimientos adquiridos.

Igualmente, la percepción de la población muestra casi una totalidad de respuestas afirmativas cuando hablamos de si creen que no hay suficiente formación sobre primeros auxilios en el ámbito rural, siendo este un claro indicador de la necesidad de intervención en cuanto a educación para la salud sobre conocimientos en primeros auxilios.

También demuestra que la población rural daría una buena acogida si se propusiera un proyecto para poder formarse sobre primeros auxilios ya que casi la totalidad de la muestra contestó que participaría en dicha formación si la hubiera.

5. DISCUSIÓN

De acuerdo a la evidencia científica obtenida en este estudio, queda demostrada la necesidad de formación sobre primeros auxilios en el ámbito rural, también determina que tras una formación adecuada se sentirían más seguros para afrontar las diferentes situaciones que puedan requerir de este tipo de conocimientos.

En numerosos estudios previos similares enfocados sobre colegios, personal docente y alumnos^(17,18,19,20), concluyen con una diferencia significativa en el nivel de conocimientos evaluados de manera previa y posterior a la formación sobre RCP y primeros auxilios, evidenciado así la importancia de la formación en esta materia, sobretodo en una edad temprana, ya que esta puede ser útil para quien la recibe a lo largo de la vida.

Un ejemplo claro es el artículo publicado el 13 de agosto de 2020 en la revista española de salud pública⁽²¹⁾ donde se demostró que tras realizar la intervención teórico-práctica impartida por enfermeros especializados en urgencias y emergencias sobre alumnos de instituto, y que tras un test previo de control, hubo un aumento de 3,1 puntos en las respuestas de dichos alumnos, también concluyó en que los resultados apenas varían entre los distintos institutos utilizados durante el estudio, demostrando así la eficacia de una intervención de educación para la salud sobre RCP.

5.1. Fortalezas

- La disposición y participación para la realización de la encuesta por parte de la población rural consultada.
- La disponibilidad y predisposición del personal del centro de salud y del personal del Ayuntamiento de Tordesillas.
- La experiencia como formador en soporte vital básico y técnico de emergencias en SVB del ámbito rural.
- La virtud de estar trabajando en la Zona Básica de Tordesillas en el momento de llevar a cabo el estudio.

5.2. Limitaciones

- Debido a la situación de pandemia actual, el estudio se ha visto limitado por la población superior de 60 años, ya que este grupo de edad en el ámbito rural no poseen internet o dispositivos móviles para realizar la encuesta de manera virtual. Al potenciarse la visita telefónica por los profesionales sanitarios y la limitación de las visitas a los consultorios locales ha impedido que la encuesta en formato papel no se haya podido difundir todo lo que se deseaba.
- Imposibilidad de impartir un curso-taller presencial (debido a la situación de pandemia por Covid19) y así poder evaluar los conocimientos sobre los participantes antes y después del mismo.

5.3. Futuras líneas de investigación

Con los resultados obtenidos sería interesante realizar, cuando la situación lo permita debido a la pandemia por Covid19, cursos/talleres de formación presenciales sobre primeros auxilios en diferentes municipios, analizando los conocimientos previos y posteriores a la formación, para poder determinar el grado de mejoría sobre los conocimientos y observar de una manera más específica los puntos sobre los que habría que adaptar y mejorar dicha formación en función de las necesidades.

5.4. Aplicaciones para la práctica clínica

La despoblación en el ámbito rural y el envejecimiento poblacional tiende a aumentar. Los servicios ofertados por la atención sanitaria en urgencias y emergencias cada vez tienden a estar más acotados, debido a la despoblación y en muchos casos incluso a desaparecer.

Son muchos los consultorios que están apocados a ser reubicados, dejando aún más abierta brecha en la atención sanitaria de la población rural. No obstante, se planteó la opción de formar a población rural como primeros intervinientes en situaciones de riesgo vital, sin que se halla llevado a cabo de manera efectiva.

En relación a esto, crear un proyecto de educación para la salud adaptada a la población rural, podría suponer una gran diferencia para poder afrontar situaciones que requieran de conocimientos en primeros auxilios, dando más margen a los servicios de urgencias y emergencias para poder atender de manera adecuada a los pacientes y aumentaría la esperanza de vida de estos mismos.

Dada mi experiencia como instructor en SVB, técnico de emergencias sanitarias y en breve graduado en Enfermería me gustaría poder llevar a cabo la elaboración e implantación de una propuesta educativa a la población rural de Castilla y León, comenzando con un programa piloto de educación para la salud sobre RCP y primeros auxilios.

6. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en el ámbito rural es limitado, insuficiente e incluso en ciertas situaciones pueden llegar a empeorar la situación del paciente por desconocimiento de la manera correcta de actuar. Es positivo haber obtenido una evidencia de que la población conoce el sistema de emergencias y cuál es el teléfono que deben marcar para solicitar ayuda.
- El nivel de competencias que posee la población rural, indica puntos fuertes en situaciones de emergencia como puede ser reconocer un ICTUS. También se deben reforzar puntos importantes como la manera de actuar ante una hipoglucemia o una crisis convulsiva, dado que un número importante de respuestas, afirmaban como correctas acciones que no solo no se recomiendan, si no que resultarían perjudiciales para el paciente.
- El nivel de conocimientos en función de la edad, si mostro un índice más alto de conocimientos en la población más joven.
La menor participación de población con edad más avanzada, posiblemente por la limitación causada por el formato virtual de la encuesta, no permite dar una respuesta más fiel a la realidad con los datos obtenidos, pero si se aprecia esa relación dentro de la muestra obtenida.
- Según los resultados obtenidos, la percepción de la población es que no hay suficiente formación sobre primeros auxilios en el ámbito rural y que el 87% si consideran necesario que se realizasen más talleres y cursos de formación al respecto.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización mundial de la salud [internet] Definición de primeros auxilios [citado 21/01/20] Disponible en: <https://www.who.int/es/>
2. Repositorio institucional de la universidad de alicante [internet] Los primeros auxilios como herramienta formativa [citado en 21/11/21] disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/76468/1/Los_primeros_auxilios_como_herramienta_formativa_dirigida__Cano_Sanchez_Sara.pdf
3. European Resuscitation Council [internet] Directrices sobre primeros auxilios 19/10/2020 [citado en 20/01/21] Disponible en: <https://cprguidelines.eu/guidelines-public-comment>
4. Enfermería ciudad real [internet] Nivel de conocimiento de la población española frente a las maniobras de RCP pediátrica y primeros auxilios 09/07/19 [citado en 20/01/21] Disponible en: https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=814&accion=
5. Sociedad española de medicina de urgencias y emergencias [internet] Propuesta sobre cursos de primeros auxilios 28 noviembre 2017 [citado en 21/01/21] Disponible en: <https://www.semes.org/espana-es-uno-de-los-paises-de-europa-con-menos-formacion-en-primeros-auxilios/#:~:text=Solo%20un%20tercio%20de%20los,en%20otros%20pa%C3%ADses%2C%20como%20Francia.>
6. Dirección general de tráfico [internet] Dirección general de tráfico estadísticas accidentes [citado en 24/01/21] Disponible en: <http://www.dgt.es/es/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/accidentes-24/>

7. Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP) [Internet]. 2018 [citado 25/11/21]. Disponible en: <http://cercp.org/>
8. Child safety europe [internet] The feasibility of a Child Safety Index at the sub-national Level in EU countries. Publicado 04/2014-- ISBN 978-1-909100-74-9 Disponible en: www.childsafetyeurope.org/tactics/info/child-safety-index-feasibility.pdf
9. Caminiti C et al. [internet] Development of an education campaign to reduce delays in pre-hospital response to stroke. BMC Emerg Med. 2017[Consultado el 18/12/2020] Disponible en: <https://bmcemergmed.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12873-017-0130-9?site=bmcemergmed.biomedcentral.com>.
10. Salud Castilla y León [internet] Memorias de actividad emergencias [consultado en: 21/11/21] Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/es/asistencia-sanitaria/urgencias-emergencias/emergencias-sanitarias-castilla-leon/datos/memorias-actividad.ficheros/1457684-Memoria%20Gerencia%20Emergencias%20Sanitarias%202018.pdf>
11. Salud Castilla y León [internet] Modelo de organización asistencial de la sanidad rural [consultado en: 21/11/21] disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/institucion/es/sanidad-rural>
12. Palacio Villazón R, Nonide Robles M, Carreño Morán F, López Roldan L, Cao Fernández A. Proyecto “con tus manos puedes salvar vidas”. Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). [internet]. [consultado en: 06/01/2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5109103>

13. Ministerio de salud gobierno de Argentina [internet] Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones [consultado en 23/11/20] Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000884cnt-manual_1ros_auxilios.pdf
14. Cruz roja.es [internet] Súmate a practicar primeros auxilios [citado en 21/11/2020] disponible en https://www.cruzroja.es/principal/documents/1439143/2134995/5.+1osAuxilios_Folleto+Castellano.pdf/a6ed35d6-32b7-200e-1634-c48c6a22d188
15. Empresa publica de emergencias sanitarias [internet] Guía de primeros auxilios 25 años de 061 (2019) [citado en 21/11/2021] disponible en: http://www.epes.es/wp-content/uploads/Guia-de-primeros-auxilios_web.pdf
16. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial: Principios éticos para la investigación médica en seres humanos. *JAMA*. 2013; 310 (20): 2191–2194. doi: 10.1001 / jama.2013.281053
17. Alba Martín R.. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Abr 30] ; 12(2): 88-92. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.004>
18. Cazull Imbert Irayma, Rodríguez Cabrera Aida, Sanabria Ramos Giselda, Hernández Heredia Raúl. Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2007 Jun [citado 2021 Abr 30]; 33(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200006&lng=es.

19. Repositorio Universidad de La Laguna Tenerife [internet] Proyecto de investigación: Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios de los docentes de Educación Infantil y Primaria de los colegios públicos de la Zona Norte de Tenerife [citado en 30/04/21] disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5359>
20. The effects of a first-aid education program for middle school students in a Greek urban area. Archives 30 of Medical Science [Internet]. 2013 [acceso 30 de abril de 2021]; 9(4): 758–760. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3776165>
21. Revista española de salud pública [internet] Eficacia de la enseñanza teórico-práctica en institutos de reanimación cardiopulmonar 2020 [citado 30/04/21] Disponible en: http://www.msrebs.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revisita_cdrom/VOL94/O_BREVES/RS94C_202008093.pdf

8. ANEXOS

8.1. Anexo I: Cartel con código QR enlazado al cuestionario



¿Cuanto crees que sabes sobre primeros auxilios?
completa la encuesta

Tu opinión nos importa.



Escanea este código con tu movil.



8.3. Anexo III: Encuesta diseñada en formato Google Forms

ESTUDIO SOBRE CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS EN LA ZONA RURAL

Soy Juan Ramón Méndez Herguedas, estudiante de Enfermería en la Universidad de Valladolid y para llevar a cabo mi Trabajo Fin de Grado, estoy realizando un estudio para conocer los conocimientos en primeros auxilios en la zona rural.

Por ello, si vive en una zona rural, le solicito su participación voluntaria en la investigación, contestando una serie de preguntas. Los datos que usted aporte son completamente confidenciales y en ningún caso se utilizarán para fines diferentes al estudio indicado.

Puede dejar de responder la encuesta si es su deseo, aunque le pido por favor que conteste hasta el final. En cualquier caso le agradezco su tiempo.

Si a lo largo del cuestionario se le presenta alguna duda puede consultar en la dirección de correo:

Consentimiento de participación

Marca solo un óvalo.

- Sí, acepto participar en el estudio
- No, no quiero participar en el estudio

Datos sociodemográficos

1. Edad en años: (Ejemplo: 55)

2. Sexo:

Marca solo un óvalo.

- Hombre
- Mujer

¿Cuál es su nivel de estudios?

Marca solo un óvalo.

- Sin estudios
- Estudios primarios
- (EGB, ESO) FP o similar
- Bachillerato
- Estudios Universitarios

¿Cuántos habitantes tiene el pueblo en el que vive?

Marca solo un óvalo.

- Menor a 250 habitantes
- Entre 250 a 500 habitantes
- Entre 500 a 750 habitantes
- Entre 750 a 1000 habitantes
- Más de 1000 habitantes

¿Ha realizado usted algún curso sobre primeros auxilios?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

En caso afirmativo, ¿Dónde ha recibido el curso?

Selecciona todos los que correspondan.

- Ayuntamiento
- Asociación de vecinos, ama de casa, asociación agraria....
- Colegio
- Instituto
- Universidad
- Otros

Este curso fue:

Selecciona todos los que correspondan.

- Gratuito
- Previo pago
- No sabe / No contesta

¿Se ha visto usted en algún momento en una urgencia sanitaria con algún vecino o familiar?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

¿Cree que existe formación suficiente sobre primeros auxilios en la población del medio rural?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No
- No sabe / No contesta

¿Le gustaría a usted participar en algún curso de primeros auxilios?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No
- No sabe/ No contesta

Si usted se ve en una situación de primeros auxilios, que realizaría:

Selecciona todos los que correspondan.

- Llamar al 112
- Llamar al Centro de Salud
- Gritar y pedir ayuda
- Llamar a un vecino o familiar
- No sabe / No contesta

Si un familiar de repente tiene dificultad para hablar o no puede mover un brazo o una pierna, que haría:

Selecciona todos los que correspondan.

- Esperaría a ver si se le pasa
- Sospecho que pueda estar teniendo un ICTUS
- Le diría que se acueste ya que puede estar cansado
- Pienso que pueda estar teniendo una bajada de tensión

Si un familiar es diabético y le noto adormilado que haría:

Selecciona todos los que correspondan.

- Pondría insulina si la tuviera
- Le recomendaría que duerma un poco
- Darle un zumo o agua con azúcar
- Nada de lo anterior

La persona que se encuentra al lado se desmaya, ¿Qué sería lo primero que deberíamos realizar?

Selecciona todos los que correspondan.

- Llamar al 112
- Poner de lado y pedir ayuda
- Comprobar si está consciente y respira
- Comprobar el pulso y pedir ayuda

Si nos encontramos con una persona adulta, vemos que no respira, pensamos que se le ha parado el corazón, que haría:

Selecciona todos los que correspondan.

- Ver, oír y sentir la respiración
- Llamar al 112
- Gritar y pedir ayuda
- Dar masaje cardiaco

Si usted confirma que se le ha parado el corazón, cuantas respiraciones y compresiones daría:

Marca solo un óvalo.

- 15 compresiones y 2 ventilaciones
- 30 compresiones y 2 ventilaciones
- 20 compresiones y 2 ventilaciones
- 15 compresiones y 1 ventilación

Si nos encontramos a una persona que ha sufrido un atragantamiento, pero si respira que hay que hacer:

Selecciona todos los que correspondan.

- Decirle que tosa
- Darle palmadas en la espalda
- Comprimir en el estómago
- Llamar al 112

En caso de sufrir una quemadura, que debería realizar:

Selecciona todos los que correspondan.

- Pinchar la ampolla
- Aplicar agua fría (no helada) y tapar con una gasa
- Aplicar hielo sobre la quemadura
- Aplicar aceite o mantequilla sobre la quemadura

En caso de encontrar una persona que ha caído desde más de 2 metros de altura, deberíamos:

Selecciona todos los que correspondan.

- Sentarlo rápidamente para evitar que se ahogue
- Zarandear al herido para ver si está consciente
- No mover a la víctima y avisar al 112
- Mirar si tiene pulso

¿Qué deberíamos realizar en caso de que alguien este convulsionando?

Selecciona todos los que correspondan.

- Retirar objetos cercanos para evitar que se golpee
- Evitar que se trague la lengua introduciendo los dedos en la boca
- Sujetar fuertemente al paciente
- Introducir algún objeto en la boca para que no se haga daño al morder

Si encontramos a una persona inconsciente pero que SI RESPIRA que deberíamos hacer:

Selecciona todos los que correspondan.

- Comenzar a realizar compresiones en el pecho Si respira no necesita ayuda
- Colocarlo de lado y pedir ayuda
- Poner las piernas en alto