

Primeros Auxilios/RCP/AED

MANUAL DEL INSTRUCTOR



Cruz Roja Americana
Training Services



Cruz Roja Americana
Training Services

Cruz Roja Americana

Primeros Auxilios

RCP

AED

Manual del Instructor



DoD recomienda el uso de torniquetes aprobados por CoTCCC.



Cruz Roja Americana Training Services

Este Manual del Instructor es parte del Programa de Primeros Auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana. Los procedimientos de atención de emergencia descritos en los materiales del programa reflejan el nivel de conocimiento y las prácticas de emergencia aceptadas en los Estados Unidos en el momento de la publicación de este manual. Es responsabilidad del lector mantenerse informado de los cambios en los procedimientos de atención de emergencia.

LEA LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES (los "Términos y condiciones") ANTES DE ACEPTAR A ACCEDER A LOS SIGUIENTES MATERIALES DE LA CRUZ ROJA NACIONAL AMERICANA, USARLOS O DESCARGARLOS. AL COMPRAR, DESCARGAR O, DE CUALQUIER OTRO MODO, USAR LOS MATERIALES O ACCEDER A ESTOS, USTED RECONOCE Y ACEPTA ESTAR LEGALMENTE OBLIGADO POR ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y LOS TÉRMINOS DE USO DE LA CRUZ ROJA NACIONAL AMERICANA (DISPONIBLES EN redcross.org/terms). USTED ACEPTA QUE LOS MATERIALES DEL CURSO INCLUIDOS SE SUMINISTRAN "TAL CUAL" Y SIN GARANTÍAS DE NINGÚN TIPO, Y QUE **CUALQUIER ACCESO O USO DE ESTOS MATERIALES DEL CURSO ES BAJO SU PROPIO RIESGO.**

Los siguientes materiales (incluidos los materiales electrónicos descargables, según corresponda), incluidos todo el contenido, los gráficos, las imágenes y los logotipos, tienen derechos de autor y son propiedad exclusiva de la Cruz Roja Nacional Americana ("Cruz Roja"). A menos que la Cruz Roja indique lo contrario por escrito, la Cruz Roja le otorga a usted ("Beneficiario") el derecho limitado a descargar, imprimir, fotocopiar y utilizar los materiales electrónicos solo para su uso junto con la enseñanza o la preparación para impartir un curso de la Cruz Roja solo a personas entidades expresamente autorizadas por la Cruz Roja, con las siguientes restricciones:

- El Beneficiario tiene prohibido crear nuevas versiones electrónicas de los materiales.
- El Beneficiario tiene prohibido ajustar, alterar, adaptar o modificar los materiales, lo que incluye eliminar, alterar o cubrir cualquier aviso de derechos de autor, marcas de la Cruz Roja, logotipos u otros avisos de propiedad exclusiva colocados o incorporados en los materiales.
- El Beneficiario tiene prohibido crear trabajos derivados que incorporen, en parte o en su totalidad, el contenido de los materiales.
- El Beneficiario tiene prohibido descargar los materiales, o cualquier parte de los materiales, y ponerlos en el sitio web del destinatario o en cualquier otro sitio web de terceros sin el permiso previo por escrito de la Cruz Roja.
- El Beneficiario tiene prohibido eliminar estos Términos y condiciones en copias permitidas de otro modo, y también tiene prohibido hacer declaraciones o garantías adicionales relacionadas con los materiales.

La Cruz Roja se reserva todos los derechos no otorgados expresamente en este documento. La Cruz Roja no permite que sus materiales se reproduzcan o publiquen sin permiso previo por escrito. Para solicitar permiso para reproducir o publicar materiales de la Cruz Roja, envíe su solicitud por escrito a la Cruz Roja Nacional Americana mediante el acceso a la página "Contact Us" de redcross.org y complete el formulario de consulta general.

Copyright © 2011, 2016, 2021 de la Cruz Roja Nacional Americana. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

El emblema de la Cruz Roja y el nombre y el logotipo de la Cruz Roja Americana® son marcas comerciales de la Cruz Roja Nacional Americana y están protegidas por diversas leyes nacionales.

Contenido científico y técnico

El contenido científico y las evidencias del curso de Primeros Auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana coinciden con *American Red Cross Focused Updates and Guidelines 2020* y las recomendaciones científicas y de tratamiento más actuales de los siguientes:

- Comité Internacional de Unificación en Reanimación (ILCOR)
- Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
- Las declaraciones de políticas, revisiones de evidencia y pautas de:
 - Academia Estadounidense de Pediatría (AAP)
 - Colegio Americano de Médicos de Emergencia (ACEP)
 - Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG)
 - Colegio Americano de Cirujanos (ACS)
 - Comité de Atención de Víctimas de Combate Táctico (CoTCCC)
 - Obstetric Life Support™ (OBSL)
 - Sociedad de Medicina de Cuidados Críticos (SCCM) y Colegio Americano de Medicina de Cuidados Críticos (ACCM)
 - Campaña Sobrevivir a la Sepsis (SSC)

La orientación de este curso fue proporcionada por el Consejo Asesor Científico de la Cruz Roja Americana, un panel formado por más de 60 expertos con reconocimiento nacional e internacional de diversas disciplinas médicas, de enfermería, EMS, de prácticas avanzadas, de servicios paramédicos, científicas, educativas y académicas. Los miembros del Consejo Asesor Científico tienen una amplia gama de especialidades profesionales que incluyen reanimación, medicina de emergencia, cuidados intensivos, obstetricia, pediatría, anestesia, cardiología, cirugía, traumatología, toxicología, farmacología, educación, medicina deportiva, salud ocupacional, salud pública y preparación ante emergencias. Esto le otorga al Consejo Asesor Científico la importante ventaja de contar con una amplia experiencia multidisciplinaria en la evaluación de metodologías, tecnologías, terapias y procedimientos nuevos y existentes, así como los métodos educativos para enseñarlos.

Puede encontrar más información científica sobre el contenido del curso en los siguientes sitios web:

- ilcor.org
- redcross.org/science

Dedicatoria

Este programa está dedicado a los miles de empleados y voluntarios de la Cruz Roja Americana que contribuyen con su tiempo y talento para apoyar y enseñar habilidades para salvar vidas en todo el mundo y a los miles de participantes del curso que han decidido estar preparados para actuar cuando ocurra una emergencia.

Agradecimientos

Muchas personas participaron en el desarrollo del programa de Primeros Auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana de diversas formas técnicas, editoriales, creativas y de apoyo. Su compromiso con la excelencia hizo posible este manual.

Consejo Asesor Científico de la Cruz Roja Americana

Nos gustaría extender nuestro agradecimiento a los siguientes miembros del Consejo Asesor Científico de la Cruz Roja Americana por su orientación y la revisión de este programa:

David Markenson, MD, MBA, FCCM, FAAP, FACEP, FACHE

Copresidente del Consejo Asesor Científico
Director médico, Cruz Roja Americana

E. M. “Nici” Singletary, MD, FACEP

Copresidente del Consejo Asesor Científico
Profesor, Departamento de Medicina de Urgencias
Universidad de Virginia

Subconsejo de actividades acuáticas

Peter G. Wernicki, MD, FAAOS

Presidente del Subconsejo de Actividades Acuáticas
Cirujano Ortopédico, Deportes Profesionales
Vero Beach, Florida
Profesor Clínico Asistente de Cirugía Ortopédica
Facultad de Medicina de la Universidad Estatal de Florida

William Dominic Ramos, MS, Ph. D.

Vicepresidente del Subconsejo de Servicios Acuáticos
Universidad de Indiana
Bloomington, Indiana

Angela K. Beale-Tawfeeq, Ph. D.

Profesora Asociada de la Cátedra
Departamento de Educación STEAM
Facultad de Educación, Universidad Rowan
Glassboro, Nueva Jersey

Jodi Jensen, Ph. D.

Profesora Asistente y Director de Servicios Acuáticos
Universidad de Hampton
Hampton, Virginia

Stephen J. Langendorfer, Ph. D.

Bowling Green, Ohio

Bridget L. McKinney, Ph. D., MS, BS

Supervisora de Distrito, PSS de Miami Dade
PSWAP-Mentoring and Swim Organization, Inc.

Linda Quan, MD

Bellevue, Washington

Kevin M. Ryan, MD

Profesor Asistente de Medicina de Urgencias
Boston University School of Medicine
Director Médico Asociado, Boston EMS
Boston, Massachusetts

Andrew Schmidt, DO, MPH

Profesor Asistente
Departamento de Medicina de Emergencia
Facultad de Medicina de la Universidad de Florida: Jacksonville
Jacksonville, Florida

Leslie K. White, BRec

Supervisora Servicios al Ciudadano (Access 311)
Departamento de Servicios Comunitarios
Ciudad de St. John's
Terranova y Labrador, Canadá

Subconsejo de educación

Jeffrey L. Pellegrino, Ph. D., MPH, EMT-B/FF, EMS-I

Presidente del Subconsejo de Educación
Profesor Asistente de Gestión de Emergencias y Seguridad Nacional
de la Universidad de Akron
Akron, Ohio

Nicholas Asselin, DO, MS

Vicepresidente del Subconsejo de Educación
División de EMS del Departamento de Medicina de Emergencia
Escuela de Medicina Warren Alpert
Transporte para Cuidados Intensivos LifePACT
Providence, Rhode Island

Rita V. Burke, Ph. D., MPH

Departamento de Medicina Preventiva
Universidad del Sur de California
Los Ángeles, California

Brian Miller, MS, MEd, MEd, CHES

Director de Programa, Ciencias de la Salud
Facultad de Ciencias de la Salud Murphy Deming
Presidente de la Junta de Revisión Institucional
Mary Baldwin University
Fishersville, Virginia

Gamze Ozogul, Ph. D.

Departamento de Tecnología y Sistemas Educativos
Escuela de Educación, Universidad de Indiana
Bloomington, Indiana

**Thomas E. Sather, Ed.D, MS, MSS, CAsP,
CDR, MSC, USN**

Jefe de Sucursal, Operaciones de Capacitación
Gerente de Capacitación en Soporte Vital de la Agencia de Salud de Defensa
Profesor Asistente, Universidad de Ciencias de la Salud de Servicios Uniformados
Educación y Entrenamiento, División de Operaciones de Instalaciones de
Tratamiento Médico Militar
Dirección de Educación y Capacitación J-7
Agencia de Defensa de la Salud (DHA)
Falls Church, Virginia

Subconsejo de primeros auxilios

Nathan P. Charlton, MD

Presidente del Subconsejo de Primeros Auxilios
Profesor Asociado
Departamento de Medicina de Emergencia
Sistema de Salud de la Universidad de Virginia
Charlottesville, Virginia

S. Robert Seitz, MEd, RN, NRP

Vicepresidente del Subconsejo de Primeros Auxilios
Centro de Medicina de Emergencia
Universidad de Pittsburgh
Pittsburgh, Pennsylvania

David C. Berry, Ph. D., MHA, AT, ATC, ATRIC, CKTP

Profesor/Director del Programa de Entrenamiento Atlético Profesional
Departamento de Kinesiología
College of Health and Human Services Saginaw Valley State University
Centro Universitario, Michigan

Adelita G. Cantu, Ph. D., RN

Profesora Asociada, Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de
Texas en la Escuela de Enfermería de San Antonio
San Antonio, Texas

Jestin Carlson, MD, MS, FACEP

St. Vincent Hospital
Erie, Pensilvania

Sarita A. Chung, MD, FAAP

Departamento de Medicina
División de Medicina de Emergencia
Hospital de Niños
Boston, Massachusetts

Theodore John Gaensbauer, MD, FAPA, FAACAP

Profesor Clínico, Departamento de Psiquiatría
Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Colorado
Denver, Colorado

Craig Goolsby, MD, MEd, FACEP

Profesor y Vicepresidente del Departamento de Medicina Militar y de Emergencias
Director de Ciencias, Centro Nacional de Medicina de Desastres y Salud Pública
Uniformed Services University
Bethesda, Maryland

Elizabeth Kennedy Hewett, MD

Profesora Asistente de Pediatría
Médico Universitario de la Facultad de Medicina de la Universidad de Pittsburgh
UPMC Children's Hospital of Pittsburgh
Pittsburgh, Pennsylvania

Morgan Hillier, MD, BSc, BKin, FRCPC, MSc

Médico de Personal de Urgencias
Sunnybrook Health Sciences Centre Toronto
Director Médico
Servicios de Bomberos de Toronto
Toronto, Ontario, Canadá

Angela Holian, farmacéutica, BCPS

Especialista en Farmacia Clínica, Medicina de Emergencia,
Departamento de Farmacia
Sistema de Salud UVA
Charlottesville, Virginia

Deanna Colburn Hostler, DPT, Ph. D., CCS

Profesora Clínica Asistente
Departamento de Ciencias de la Rehabilitación
Universidad de Buffalo
Buffalo, Nueva York

Robin M. Ikeda, MD, MPH, RADM, USPHS

Director Adjunto de la Oficina del Director de Política y Estrategia
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
Atlanta, Georgia

Amy Kule, MD, FACEP

Loyola University Medical Center
Maywood, Illinois

Matthew J. Levy, DO, MSc, FACEP, FAEMS, NRP

Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins
Departamento de Medicina de Emergencia
Baltimore, Maryland
Gobierno del Condado de Howard
Departamento de Bomberos y Servicios de Rescate
Columbia, Maryland

Edward J. McManus, MD

I.D. Care, Inc./I.D. Asociados, P.A.
Hillsborough, Nueva Jersey

Nathaniel McQuay, Jr, MD

Jefe de Cirugía de Agudos
University Hospitals Cleveland Medical Center
Cleveland, Ohio

**Aaron M. Orkin, MD, MSc, MPH, Ph. D.,
CCFP (EM), FRCPC**

Profesor Asistente
Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria
Universidad de Toronto
Médico de Urgencias
St. Joseph's Health Centre and Humber River Hospital
Toronto, Ontario, Canadá

Amita Sudhir, MD

Profesora Asociada
Universidad de Virginia
Departamento de Medicina de Emergencia

Jeffrey S. Upperman, MD

Profesor de Cirugía y Cirujano Jefe
Vanderbilt Children's Hospital
Nashville, Tennessee

Subconsejo de preparación y salud

Dr. Steven J. Jensen, DPPD

Presidente del Subconsejo de Preparación y Salud
Asesor, Manejo de Emergencias
Conferenciante
Universidad Estatal de California, Long Beach
Long Beach, California

James A. Judge II, BPA, CEM, FPEM EMT-P

Vicepresidente del Subconsejo de Preparación y Salud
Director de Manejo de Emergencias
Departamento de Protección Pública del Condado de Volusia
Daytona Beach, Florida

Lauren M. Sauer, MS

Profesora Asistente de Medicina de Urgencias
Departamento de Medicina de Emergencia
Instituciones médicas Johns Hopkins
Baltimore, Maryland

Samir K. Sinha, MD, DPhil, FRCPC, AGSF

Hospital Monte Sinai
Toronto, Ontario, Canadá

Jacqueline Snelling, MS

Arlington, Virginia

Subconsejo de reanimación

Joseph W. Rossano, MD

Presidente del Subconsejo de Reanimación
Jefe de la División de Cardiología
Codirector Ejecutivo del Centro Cardíaco
Jennifer Terker Endowed Chair in Pediatric Cardiology
Profesor Asociado de Pediatría en el Hospital de Niños de Filadelfia y la
Escuela de Medicina Perelman de la Universidad de Pensilvania
Filadelfia, Pensilvania

Michael G. Millin, MD, MPH, FACEP, FAEMS

Vicepresidente del Subconsejo de Reanimación
Departamento de Medicina de Emergencia
Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins
Baltimore, Maryland
Director Médico
Escuadrón de Rescate de Zonas Silvestres de Maryland y el Atlántico-
Medio/Austere Medical Professionals

Bruce J. Barnhart, MSN, RN, CEP

Gerente Sénior de Programas
Centro de Investigación de Medicina de Emergencia de Arizona
The University of Arizona College of Medicine-Phoenix
Phoenix, Arizona

Lynn Boyle, MSN, RN, CCRN

Enfermera Gerente-UCIP
Hospital de Niños de Filadelfia
Filadelfia, Pensilvania

Richard N. Bradley, MD

147° Grupo Médico
Houston, Texas

Meredith Gibbons, MSN, CPNP

Enfermera Practicante Pediátrica
Columbia University Medical Center
Nueva York, Nueva York

Wendell E. Jones, MD, MBA, CPE, FACP

Director Médico Jefe
Servicio Integrado de Veteranos, Red 17
Arlington, Texas

Andrew MacPherson, MD, CCFP-EM, FCFP

Profesor Clínico
Departamento de Medicina de Emergencia
Universidad de Columbia Británica
Royal Jubilee Hospital
Victoria, Columbia Británica, Canadá

Bryan F. McNally, MD, MPH

Profesor, Medicina de Urgencias
Departamento de Medicina de Emergencia
Escuela Universitaria de Medicina de Emory
Atlanta, Georgia

Ira Nemeth, MD

Director Médico
Departamento de Emergencias de Ben Taub
Facultad Sénior, Escuela de Medicina de Baylor
Houston, Texas

Joshua M. Tobin, MD

Profesor Asociado Clínico Adjunto
Centro Médico de la Universidad de Stanford
Stanford, California

Bryan M. White, Lt Col, USAF, MC MD, FACC, FASE, RPVI

Las Vegas, Nevada

Lynn White, MS, FAEMS

Director Nacional de Práctica Clínica, Respuesta Médica Global

Dirección de contenido

El desarrollo de este programa no hubiera sido posible sin el liderazgo, los conocimientos valiosos y la dedicación de los expertos en la materia, quienes generosamente compartieron su tiempo para garantizar el programa de la más alta calidad:

David Markenson, MD, MBA, FCCM, FAAP, FACEP, FACHE

Copresidente del Consejo Asesor Científico
Director Médico, Cruz Roja Americana

Edward J. McManus, MD

I.D. Care, Inc./I.D. Asociados, P.A.
Hillsborough, Nueva Jersey

E. M. “Nici” Singletary, MD, FACEP

Copresidente del Consejo Asesor Científico
Profesor, Departamento de Medicina de Urgencias
Universidad de Virginia

Joseph W. Rossano, MD

Presidente del Subconsejo de Reanimación
Jefe de la División de Cardiología
Codirector Ejecutivo del Centro Cardíaco Jennifer Terker Cátedra
subvencionada de Cardiología Pediátrica
Profesor Asociado de Pediatría en el Hospital de Niños de Filadelfia y la
Escuela de Medicina Perelman de la Universidad de Pensilvania
Filadelfia, Pensilvania

Nathan P. Charlton, MD

Presidente del Subconsejo de Primeros Auxilios
Profesor Asociado
Departamento de Medicina de Emergencia
Sistema de Salud de la Universidad de Virginia
Charlottesville, Virginia

S. Robert Seitz, MEd, RN, NRP

Vicepresidente del Subconsejo de Primeros Auxilios
Centro de Medicina de Emergencia
Universidad de Pittsburgh
Pittsburgh, Pennsylvania

David C. Berry, Ph. D., MHA, AT, ATC, ATRIC, CKTP

Profesor/Director del Programa de Entrenamiento Atlético Profesional
Departamento de Kinesiología
College of Health and Human Services Saginaw Valley State University
Centro Universitario, Michigan

Matthew J. Levy, DO, MSc, FACEP, FAEMS, NRP

Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins
Departamento de Medicina de Emergencia
Baltimore, Maryland
Gobierno del Condado de Howard
Departamento de Bomberos y Servicios de Rescate
Columbia, Maryland

Michael G. Millin, MD, MPH, FACEP, FAEMS

Vicepresidente del Subconsejo de Reanimación
Departamento de Medicina de Emergencia
Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins
Baltimore, Maryland
Director Médico
Escuadrón de Rescate de Zonas Silvestres de Maryland y del Atlántico-
Medio/Profesionales de Austere
Medical

Wendell E. Jones, MD, MBA, CPE, FACP

Director Médico Jefe
Servicio Integrado de Veteranos, Red 17
Arlington, Texas

Lynn White, MS, FAEMS

Director Nacional de Práctica Clínica, Respuesta Médica Global

Desarrollo del programa

Un agradecimiento especial al equipo de desarrollo del programa por su experiencia y combinación de paciencia y perseverancia para llevar este programa hasta su finalización: Dominick Tolli, Danielle DiPalma, Laura Scott, Sarah Kyle, Nichole Steffens, Alyssa Dreikorn, Stephanie Shook, Whitney Wilson, Katie Loizou, Jennifer Surich, Maureen Pancza, Maureen Schultz, Anna Pruett, Maria Erades, Oscar Pineda, Bernadette Villanueva, Sealworks, FreshFly, Surround Mix Group, The StayWell Company y Iperdesign.

Organizaciones de apoyo

Un agradecimiento especial a Clifton Salas, Deb Gress y Nancy Tobin, y al personal de la Cruz Roja Americana de Filadelfia por acomodar a la Cruz Roja y coordinar los recursos para la producción de videos de este programa.

Tabla de contenidos

Parte 1: Administración del programa

CAPÍTULO 1

Descripción del programa

Propósito del programa	3
Objetivos del programa	3
Participantes del programa	3
Cursos y módulos del programa	4
Método de administración del programa	4
Diseño educativo del programa	4
Materiales del participante	7
Materiales del instructor	8
<i>Red Cross Learning Center</i>	10

CAPÍTULO 2

Ser un instructor de la Cruz Roja Americana

Requisitos del instructor	13
Responsabilidades del instructor	14

CAPÍTULO 3

Organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED

Implementación e informes de cursos	17
Duración de los cursos	17
Tamaño de la clase y proporción de participantes por instructor	18
Entorno físico del aula	18
Materiales, equipos y suministros	18
Seguridad y supervisión de la clase	19

CAPÍTULO 4

Dirección eficaz de la práctica de habilidades y de los escenarios a evaluar

Responsabilidades del instructor	21
Implementación de las prácticas de habilidades y de los escenarios a evaluar	22
Dirigir la práctica de habilidades	22
Dirigir los escenarios a evaluar	23
Entrega de comentarios	23
Evaluación del desempeño de habilidades	24
Instruir versus indicar a los participantes	24

CAPÍTULO 5

Finalización del curso

Criterios para la finalización y certificación del curso	27
Examen final	27
Gestión del curso suspendido o incompleto	28
Otorgamiento de la certificación	28
Unidades de formación continua para profesionales	28

Parte 2: Plan instruccional

PLAN INSTRUCCIONAL A

Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos Capacitación dirigida por un instructor

Módulo 1: Introducción y fundamentos del curso	33
Módulo 2: RCP y AED — Adultos	39
Módulo 3: Atragantamiento	49
Módulo 4: Enfermedad repentina	55
Módulo 5: Sangrado potencialmente mortal	61
Módulo 6: Lesiones y emergencias ambientales	65
Módulo 7: Conclusión	69

PLAN INSTRUCCIONAL B

Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico Capacitación dirigida por un instructor

Módulo 1: Introducción y fundamentos del curso	75
Módulo 2: RCP y AED — Adultos	83
Módulo 3: RCP y AED — Pediátrico	93
Módulo 4: Atragantamiento	105
Módulo 5: Enfermedad repentina	113
Módulo 6: Sangrado potencialmente mortal	119
Módulo 7: Lesiones y emergencias ambientales	123
Módulo 8: Conclusión	127



Nota al instructor

El plan instruccional E: curso de repaso y prueba de destreza está disponible para descargar en el *Red Cross Learning Center*.

Parte 3: Apéndices

Apéndice A: Planillas de práctica de habilidades para el curso principal	133
Apéndice B: Diagramas de flujo del escenario a evaluar para los participantes	161
Apéndice C: Herramientas para el escenario a evaluar para los instructores.	177
Apéndice D: Errores comunes de las habilidades de los participantes	199
Apéndice E: Registro del progreso del participante.	203
Apéndice F: "Skill Boost" (Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido.	207
Apéndice G: "Skill Boost" (Capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyectores de epinefrina	235
Apéndice H: "Skill Boost" (Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona.	251
Apéndice I: "Skill Boost" (Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes	269
Apéndice J: "Skill Boost" (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones.	311
Apéndice K: Claves de respuestas del examen escrito.	347
Índice	357

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

PARTE 1

Administración del programa

Capítulo 1: Descripción del programa

Capítulo 2: Ser un instructor de la Cruz Roja Americana

Capítulo 3: Organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED

Capítulo 4: Dirección eficaz de la práctica de habilidades y de los escenarios a evaluar

Capítulo 5: Finalización del curso

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

CAPÍTULO 1

Descripción del programa

Propósito del programa

El programa de Primeros Auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana brinda a los participantes el conocimiento y las habilidades que necesitan para reconocer y responder adecuadamente a emergencias cardíacas, respiratorias y de primeros auxilios.

Los cursos de este programa enseñan a los participantes el conocimiento y las habilidades necesarias para brindar asistencia inmediata a una persona lesionada o enferma y para decidir si se necesita atención médica avanzada. Este programa ofrece una selección de cursos de primeros auxilios, RCP y AED para satisfacer las diversas necesidades de capacitación de un público diverso.

Objetivos del programa

Es su responsabilidad como instructor asegurarse de que los participantes cumplan los objetivos indicados al comienzo de cada lección de este manual del instructor. Después de completar el curso, los participantes podrán:

- Describir cómo reconocer una emergencia y tener confianza para actuar.
- Explicar cómo reducir el riesgo de infección al brindar asistencia.
- Comprender los conceptos legales que se aplican a los socorristas legos, como el consentimiento.
- Describir los pasos a seguir en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Identificar cuándo es necesario llamar al 9-1-1 o al número de emergencias designado.
- Explicar cómo revisar a una persona lesionada o enferma que no responde.
- Explicar cómo revisar a una persona lesionada o enferma que responde.
- Demostrar una RCP de alta calidad y el uso de un desfibrilador externo automático (AED, por sus siglas en inglés) en una persona que sufre un paro cardíaco.
- Demostrar la atención de primeros auxilios para una persona que se está atragantando.
- Reconocer los signos y síntomas y describir los primeros auxilios apropiados para las siguientes enfermedades repentinas: *shock*, ataque de asma, anafilaxia, infarto, sobredosis de opioides, emergencias diabéticas, fiebre alta, vómitos, diarrea y deshidratación.
- Describir los métodos utilizados para controlar el sangrado potencialmente mortal, incluida la aplicación de presión directa y de un torniquete comercial.
- Demostrar la aplicación de presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal.
- Explicar cuándo se debe usar un torniquete comercial y describir los principios básicos del uso de un torniquete.
- Reconocer los signos y síntomas y describir los primeros auxilios apropiados para las siguientes lesiones y enfermedades ambientales: quemaduras; lesiones de cabeza, cuello y columna (incluida la conmoción cerebral); golpe de calor; hipotermia; exposición al veneno.

Participantes del programa

El público previsto para los cursos de este programa incluye socorristas legos (personas comunes) en el lugar de trabajo y la comunidad. Los participantes pueden recibir esta capacitación fuera del entorno académico tradicional de una escuela secundaria, colegio o universidad.

Los mejores instructores comprenden los antecedentes y la motivación de los participantes y pueden modificar su estilo de enseñanza (no el curso) en consecuencia.

- Los participantes pueden proceder de una amplia gama de antecedentes.
- Pueden diferir en niveles de edad o madurez.
- Pueden diferir en los niveles de educación o experiencia.
- Es posible que realicen este curso para cumplir los requisitos de empleo.
- Es posible que tomen estos cursos para brindar seguridad y bienestar a sus amigos, sus familiares y su comunidad o para satisfacción personal.

Cursos y módulos del programa

El programa de Primeros Auxilios/RCP/AED incluye los siguientes módulos:

- Introducción y fundamentos del curso
- RCP y AED — adultos
- RCP y AED — pediátrico
- Atragantamiento
- Enfermedad repentina
- Sangrado potencialmente mortal
- Lesiones y emergencias ambientales
- Conclusión

Consulte *Red Cross Learning Center* para conocer los esquemas de los cursos, que detallan cómo se pueden combinar estos módulos para formar ofertas de cursos específicos.

Las siguientes “Skill Boosts” (capacitaciones adicionales opcionales) se pueden agregar a cualquier curso para proporcionar capacitación y certificación adicionales:

- Skill Boost (capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido
- Skill Boost (capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina
- Skill Boost (capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona
- Skill Boost (capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes
- Skill Boost (capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos, y articulaciones

Para cursos y certificaciones adicionales (p. ej., patógenos transmitidos por sangre, administración de oxígeno de emergencia), consulte *Red Cross Learning Center*.

Método de administración del programa

Actualmente existe un método de administración para el programa de Primeros Auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana:

- Un curso dirigido por un instructor (ILT, por sus siglas en inglés) impartido por un instructor certificado por la Cruz Roja.

Este manual del instructor está diseñado para que pueda utilizarse en el curso de capacitación dirigido por un instructor (ILT). Consulte la sección Materiales del instructor para obtener información detallada sobre los planes instruccionales de cursos dirigidos por un instructor.

Diseño educativo del programa

Las lecciones de este manual del instructor utilizan una variedad de métodos para satisfacer las necesidades de los participantes con una instrucción consistente y de alta calidad e información precisa. Para ayudar a los participantes a adquirir nueva información, desarrollar habilidades psicomotoras correctas, de pensamiento crítico y resolución de problemas, las exposiciones incluyen videos, práctica de habilidades, escenarios a evaluar y demostraciones del instructor. La competencia de los participantes se evalúa a través de la práctica de habilidades y escenarios a evaluar.

Se presentan íconos a lo largo de las lecciones para proporcionar pistas visuales sobre los próximos tipos de actividades.



Exposición



Demostración del instructor



Discusión guiada



Práctica de habilidades



Video



Escenario a evaluar

Curso dirigido por un instructor

El curso dirigido por un instructor está diseñado para ser impartido completamente en persona por un instructor certificado por la Cruz Roja. El curso es una combinación de exposiciones, videos y demostraciones para brindar aprendizaje basado en el conocimiento y la práctica de habilidades a fin de brindar un aprendizaje práctico. Los participantes deben demostrar la competencia de habilidades durante la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar.

Actividades del programa

A continuación se proporciona más información sobre las actividades presentadas en este curso.

	<p>Las exposiciones explican las instrucciones, conceptos fundamentales y contenido específico que son esenciales para comprender los temas de primeros auxilios/RCP/AED.</p>
	<p>Las discusiones guiadas refuerzan la información esencial que los participantes deben saber y mejoran la interacción y la participación de los participantes a través de actividades de preguntas y respuestas. Las actividades deben llevarse a cabo según lo programado y no se pueden cambiar ni omitir (a menos que se indiquen como opcionales).</p>
	<p>Los videos brindan explicaciones uniformemente consistentes de los conceptos clave y demostraciones de habilidades antes de la práctica. Consulte los <i>Materiales del instructor</i> para obtener más información sobre los videos.</p>
	<p>Las demostraciones del instructor muestran cómo funcionan los equipos (cuando sea necesario). Nota: Las habilidades prácticas se demuestran a través de los videos. La duración aproximada del curso no permite volver a demostrar las habilidades después de que se hayan reproducido los videos.</p>
	<p>La práctica de habilidades es el núcleo del curso y se enfoca en asegurar la competencia de todas las habilidades a través de la práctica con compañeros en un formato dirigido por un instructor.</p> <p>Se proporcionan dos referencias para ayudar a los instructores a realizar satisfactoriamente la práctica de habilidades y a los participantes a lograr la competencia de habilidades:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Planilla de práctica de habilidades para participantes e instructores■ Registro del progreso del participante para instructores <p>Consulte las <i>Referencias del programa</i> para obtener más información.</p>
	<p>Los escenarios a evaluar llevan las habilidades a la práctica desafiando a los grupos de participantes a aplicar lo que han aprendido en una actividad integral basada en escenarios para “ponerlo todo junto”.</p> <p>Se proporcionan referencias para ayudar a los instructores a realizar satisfactoriamente los escenarios a evaluar y a los participantes, a lograr la competencia de habilidades:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Herramientas para el escenario a evaluar para instructores■ Diagramas de flujo del escenario a evaluar para los participantes■ Registro del progreso del participante para instructores <p>Consulte las <i>Referencias del programa</i> para obtener más información.</p>

Referencias del programa

Cada actividad del programa proporciona una lista de las referencias disponibles para llevar a cabo satisfactoriamente la actividad. Las referencias, que se describen a continuación, no forman parte de las lecciones y deben organizarse y ponerse a disposición para su uso antes de la instrucción en vivo.

- La **presentación del curso** apoya visualmente las lecciones. A lo largo de cada lección, se indican con claridad las diapositivas correspondientes para cada tipo de actividad. Las instrucciones sobre cómo descargar las presentaciones del curso de Primeros auxilios/RCP/AED están disponibles en *Red Cross Learning Center*.
- La **planilla de práctica de habilidades** es una referencia práctica de los pasos asociados con la habilidad y debe utilizarse durante la práctica de habilidades. Contiene instrucciones escritas y visuales detalladas para guiar a los participantes en cada habilidad. Se encuentra en el Apéndice A y debe copiarse antes de la clase y distribuirse a los participantes durante la clase.
- Los **diagramas de flujo del escenario a evaluar** guían a los participantes de manera efectiva y visual a través de los escenarios indicando las acciones detalladas para el papel de cada participante. También incluyen indicaciones del instructor que continúan la acción de manera efectiva en puntos clave. Se encuentran en el Apéndice B.
- La **herramienta para el escenario a evaluar** ayuda a los instructores a guiar a los participantes en cada escenario a evaluar proporcionando una selección de configuraciones para contextualizar los escenarios (elija uno que sea apropiado para los antecedentes de sus participantes) e indicaciones del instructor cuando sean necesarias para continuar la acción de manera efectiva en puntos clave. Estas herramientas también le permiten al instructor evaluar la competencia de los participantes de las habilidades utilizadas en cada escenario. Proporcionan acciones de primeros auxilios detalladas que los participantes deben dominar para aprobar el curso, junto con una lista de comprobación de descripciones de aquellas acciones que constituyen competencia. Se encuentran en el Apéndice C.
- El **registro del progreso del participante** ayuda a los instructores a realizar un seguimiento de la participación individual a lo largo del curso. Completar el registro de progreso del participante a lo largo del curso documenta adecuadamente las habilidades de los participantes. Además, el registro se puede consultar más adelante si un estudiante no aprueba. El registro se encuentra en el Apéndice E.

Consulte la sección materiales del instructor para obtener una lista completa de los elementos en los apéndices y los recursos de *Red Cross Learning Center*.

Competencia del curso

Para completar los requisitos del curso y recibir un certificado de finalización, el participante debe poder realizar todas las habilidades requeridas de manera competente para el curso dado, sin ningún tipo de instrucción o asistencia durante los escenarios a evaluar. Un participante es competente o no competente según el desempeño de los componentes críticos de una habilidad que son necesarios para alcanzar el objetivo.

Al cumplir los criterios para completar el curso y demostrar competencia, los participantes recibirán una certificación de la Cruz Roja Americana válida por 2 años. Consulte el Capítulo 5, Finalización del curso, para obtener más información.

Criterios para calificar a los estudiantes

A los estudiantes se les asigna una de las siguientes calificaciones:

- Se ingresa **satisfactorio** en el caso de un estudiante que ha asistido y participado con éxito en todas las sesiones de clase, incluidas las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar, y ha demostrado competencia.
- Se ingresa **insatisfactorio** en el caso de un estudiante que no ha alcanzado los objetivos del curso y/o no ha asistido ni participado con éxito en todas las sesiones de clase, incluidas las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar, ni ha demostrado competencia en todas las habilidades requeridas.
- Se ingresa **no evaluado** (como calificación final) en el caso de un estudiante que no asiste al curso con la intención de recibir un certificado de finalización. Esta calificación no debe sustituir el *insatisfactorio* en el caso de un estudiante que intenta obtener la certificación, pero no logra cumplir los requisitos de finalización. Un estudiante que decide auditar el curso debe hacer saber su intención al instructor al comienzo de la clase. El estudiante que audita el curso no debe recibir un manual del instructor ni ningún otro recurso del instructor.

Materiales del participante

Planillas de práctica de habilidades y diagramas de flujo del escenario a evaluar

Las planillas de práctica de habilidades y los diagramas de flujo de escenarios a evaluar están disponibles para que los participantes los utilicen durante la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar. Las planillas de práctica de habilidades proporcionan instrucciones escritas y visuales detalladas para cada habilidad específica que los participantes practicarán durante el curso. Los diagramas de flujo de escenarios a evaluar son una guía visual que el grupo seguirá cuando participe en escenarios a evaluar durante el curso. Proporcionan pistas visuales e indicaciones sobre cómo progresar en cada escenario.

Manual del participante

El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* constituye una fuente de referencia para los participantes. Consta de capítulos, apéndices y un glosario.

- Capítulos
 - Capítulo 1: Fundamentos de primeros auxilios, RCP y AED
 - Capítulo 2: RCP y AED para adultos
 - Capítulo 3: RCP y AED pediátricos
 - Capítulo 4: Atragantamiento
 - Capítulo 5: Enfermedad repentina
 - Capítulo 6: Heridas y sangrado
 - Capítulo 7: Lesiones y emergencias ambientales
- Apéndices
 - Apéndice A: Movimientos de emergencia
 - Apéndice B: Prevención de lesiones
 - Apéndice C: Planillas de práctica de habilidades para el curso principal
 - Apéndice D: Planillas de práctica Skill Boosts para capacitación adicional
 - Glosario
 - Índice

Tarjetas “Reference Ready”

Las tarjetas “Reference Ready” se pueden usar durante las sesiones de habilidades o como referencia después del curso. Estas tarjetas cuentan con instrucciones rápidas detalladas, escritas y visuales, de los pasos de “Resumiendo” que se deben tomar en situaciones de emergencia. Hay dos versiones de las tarjetas “Reference Ready” de primeros auxilios/RCP/AED: adultos y pediátrico.

Las tarjetas “Ready Reference” se pueden comprar en la tienda de la Cruz Roja. Los instructores pueden tener copias adicionales de las tarjetas “Ready Reference” para utilizarlas durante las sesiones de práctica de habilidades.

Aplicación móvil

Hay una aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja disponible para que todos los participantes puedan usarla y compartirla con sus compañeros de trabajo, familiares y amigos. El propósito de la aplicación es guiar a las personas paso a paso para que brinden asistencia en una situación de emergencia. Además, contiene videos, preguntas frecuentes, cuestionarios, un buscador de centros de emergencias e información detallada sobre diversas lesiones y enfermedades.

Materiales del instructor

Manual del instructor

Se requiere el *Manual del Instructor de Primeros Auxilios/RCP/AED* para impartir cursos en el programa de primeros auxilios/RCP/AED. El manual se divide en tres partes.

Parte 1: Administración del programa contiene la información necesaria para llevar a cabo un curso de Primeros auxilios/RCP/AED, incluida esta descripción general del programa, los requisitos y las responsabilidades del instructor, información sobre cómo organizar y realizar el curso, información sobre la realización de escenarios y prácticas de habilidades efectivas, y los requisitos para completar el curso satisfactoriamente.

Parte 2: Plan instruccional contiene las lecciones para el programa de Primeros auxilios/RCP/AED. Hay planes instruccionales codificados por colores separados para los cursos dirigidos por un instructor y los cursos de aprendizaje combinado, así como versiones solo para adultos y solo pediátricos. En este manual del instructor, se incluyen cuatro planes instruccionales codificados por colores. Los planes instruccionales adicionales están disponibles en *Red Cross Learning Center*. Todos los planes instruccionales brindan instrucción integral sobre cada tema, incluidas las pautas para todas las actividades realizadas en la capacitación. A continuación se enumeran las lecciones contenidas en el manual del instructor.

■ Plan instruccional A: Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos

Capacitación dirigida por un instructor

- Módulo 1: Introducción y fundamentos del curso
- Módulo 2: RCP y AED — adultos
- Módulo 3: Atragantamiento
- Módulo 4: Enfermedad repentina
- Módulo 5: Sangrado potencialmente mortal
- Módulo 6: Lesiones y emergencias ambientales
- Módulo 7: Conclusión

 **Nota al instructor** Utilice el Plan instruccional A cuando imparta cursos de capacitación dirigidos por un instructor solo para adultos, incluidos Primeros auxilios/RCP/AED para adultos, RCP/AED para adultos y Primeros auxilios/RCP para adultos.

■ Plan instruccional B: Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico

Capacitación dirigida por un instructor

- Módulo 1: Introducción y fundamentos del curso
- Módulo 2: RCP y AED — adultos
- Módulo 3: RCP y AED — pediátrico
- Módulo 4: Atragantamiento
- Módulo 5: Enfermedad repentina
- Módulo 6: Sangrado potencialmente mortal
- Módulo 7: Lesiones y emergencias ambientales
- Módulo 8: Conclusión

 **Nota al instructor** Utilice el Plan instruccional B cuando imparta cursos de capacitación para adultos y pediátrico dirigidos por un instructor, incluidos Primeros auxilios/RCP/AED para adultos y pediátrico, RCP/AED para adultos y pediátricos y Primeros auxilios.

 **Nota al instructor** Para otras opciones de cursos, consulte los esquemas de cursos en el *Red Cross Learning Center*.

Los planes instruccionales adicionales, codificados por colores, se pueden descargar desde *Red Cross Learning Center*, incluidos:

- **Plan instruccional E: Curso de repaso y prueba de destreza de primeros auxilios/RCP/AED.** Versiones abreviadas del curso dirigido por un instructor; permiten a los estudiantes experimentados obtener su certificación en un formato acelerado.

Parte 3: Apéndices incluye materiales complementarios para respaldar las lecciones de este curso.

- Apéndice A: Planillas de práctica de habilidades para el curso principal
- Apéndice B: Diagramas de flujo del escenario a evaluar para los participantes
- Apéndice C: Herramientas para el escenario a evaluar para los instructores
- Apéndice D: Errores comunes de habilidades de los participantes
- Apéndice E: Registro del progreso del participante
- Apéndice F: “Skill Boost” (capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido
- Apéndice G: “Skill Boost” (capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina
- Apéndice H: “Skill Boost” (capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona
- Apéndice I: “Skill Boost” (capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes
- Apéndice J: “Skill Boost” (capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones
- Apéndice K: Claves de respuestas del examen escrito

Los siguientes recursos adicionales están disponibles en *Red Cross Learning Center*:

- Esquemas del curso
- Segmentos de video
- Preguntas frecuentes

“Skill Boost” (capacitación adicional)

Los módulos opcionales de capacitación adicional están disponibles y se pueden agregar a cualquier curso o plan instruccional o se pueden enseñar en una fecha posterior. Sin embargo, los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja.

NOMBRE DEL CURSO	CERTIFICACIÓN
“Skill Boost” (capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido	Asma y administración de medicamentos de alivio rápido
“Skill Boost” (capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina	Anafilaxia y autoinyector de epinefrina
“Skill Boost” (capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona	Capacitación en sobredosis de opioides — aerosol o atomizador nasal
“Skill Boost” (capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes	Sangrado potencialmente mortal — torniquete
“Skill Boost” (capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones	Lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos, articulaciones — entablillado

La capacitación adicional incluye información detallada sobre cómo reconocer y brindar asistencia en cada tema disponible. En estos módulos, se incluyen prácticas de habilidades y escenarios a evaluar sobre administración de medicamentos, uso de torniquete y entablillado.

Presentación del curso

La presentación del curso proporciona una ayuda visual útil en clase para apoyar dinámicamente la comprensión del material por parte de los participantes mientras los guía a través de una lección. Dentro de la presentación del curso se muestran puntos de exposiciones, imágenes, videos, descripciones de escenarios de práctica y evaluación. Cada plan instruccional del programa de primeros auxilios/RCP/AED va acompañado de una presentación del curso.

Para obtener más información sobre cómo descargar la presentación del curso, consulte *Red Cross Learning Center*. Antes de poner en práctica el programa, familiarícese con el software de presentación y pruebe la pantalla del sistema que se utilizará.

Videos

Los videos son una parte integral del curso. Los instructores deben usar los videos porque contienen información importante sobre conceptos y habilidades clave para ayudar a garantizar que se cumplan los objetivos del programa. No se puede impartir el curso sin los videos, que están disponibles en DVD así como en la presentación del curso. También se pueden descargar desde *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor** Cuando utilice videos publicados en *Red Cross Learning Center*, asegúrese de seleccionar el video apropiado para el curso que está impartiendo. Dentro de los planes instruccionales del manual del instructor, se identifica la versión apropiada de cada video si hay más de una versión disponible de ese video en particular. Por ejemplo, si está enseñando primeros auxilios/RCP/AED pediátrico, los videos se identificarán como “pediátrico”, por ejemplo, Asistencia general para enfermedades repentinas (pediátrico).

Red Cross Learning Center

Red Cross Learning Center (redcrosslearningcenter.org) brinda funcionalidad para que los usuarios de los *Training Services* (Servicios de capacitación) de la Cruz Roja Americana administren, realicen el seguimiento, informen y brinden capacitación, así como para que mantengan los datos de certificación. *Red Cross Learning Center* incluye en un solo lugar todo el contenido utilizado por los estudiantes, instructores y administradores asociados que brindan capacitación. Los usuarios podrán acceder a diferentes recursos y funcionalidades según los roles del perfil de usuario (estudiante, instructor o administrador asociado).

Estudiantes

Los estudiantes (que no son instructores; a menudo llamados “participantes” en los cursos de la Cruz Roja) que toman cursos solo en línea o de aprendizaje combinado utilizarán el *Red Cross Learning Center — Student Portal* (portal del estudiante) para:

- Acceder e iniciar cursos en línea.
- Acceder a materiales relevantes de cursos digitales.
- Ver sus certificaciones.
- Utilizar el enlace a la tienda de la Cruz Roja para comprar materiales y suministros para el curso.
- Obtener más información sobre la ciencia detrás del contenido del curso.
- Conocer otras oportunidades, como convertirse en instructor.
- Obtener ayuda del centro de soporte para capacitación.

Instructores

Para acceder a la vista del portal de instructores de *Red Cross Learning Center* (protegida por contraseña), los instructores de la Cruz Roja deben estar afiliados a una organización que tenga un Acuerdo de capacitación con la Cruz Roja o ser empleados o voluntarios de los *Training Services* (Servicios de capacitación) de la Cruz Roja.

Como instructor de la Cruz Roja, utilizará el Portal del instructor de *Red Cross Learning Center—Instructor Portal* (portal del instructor) para:

- Acceder a todos los recursos del instructor para enseñar y administrar cursos, como.
 - Materiales del programa y del curso (versiones digitales de los manuales del participante, manuales del instructor, exámenes finales escritos y boletines del instructor).
 - Recursos didácticos (transmisión de segmentos de video y presentaciones del curso).
 - Información práctica y videos.
 - Acerca de las secciones de ciencias, incluidas las respuestas de expertos a preguntas técnicas y temas de investigación.

- Administrar las clases que está impartiendo: informar y cerrar cursos y proporcionar certificados digitales a los estudiantes de inmediato.
- Ver los detalles del historial de clases en todos los cursos que ha enseñado.
- Gestionar sus certificaciones de instructor con la posibilidad de verlas, iniciar la recertificación de instructor y los cursos de actualización del programa en línea, y obtener información sobre cómo convertirse en instructor en otras áreas del programa o en entrenador de instructores.
- Mantenerse al tanto de la información más reciente interactuando con otros instructores en el foro y leyendo las últimas noticias y el boletín iConnection de la Cruz Roja.

Administradores asociados

Las organizaciones que brindan instrucción pueden designar a una o más personas para el rol de “administrador asociado” a fin de permitirles administrar a los instructores certificados por la Cruz Roja afiliados a su organización. La vista de socio brinda acceso a todos los recursos y funciones de la vista de instructor, además de funciones adicionales para administrar a los instructores. El rol de administrador no requiere una certificación de instructor.

Los administradores asociados usan el Portal de socios de *Red Cross Learning Center* para:

- Administrar a los instructores.
 - Solicitar afiliarse (agregar) y desafiliarse (retirar) a los instructores certificados al Acuerdo de capacitación con la Cruz Roja de sus organizaciones.
 - Ver la lista de instructores y los informes sobre la certificación y las fechas de vencimiento.
- Administrar clases.
 - Utilizar el servicio de publicación de clases para enumerar las clases que ofrece el socio en el sitio web de la Cruz Roja.
 - Organizar clases de aprendizaje combinado y asignar a los instructores.
 - Ver el estado de finalización del curso en línea de todas las clases de aprendizaje combinado.
 - Cerrar e informar clases en nombre de los instructores.
 - Ver información del historial de clases de todas las clases.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

CAPÍTULO 2

Ser un instructor de la Cruz Roja Americana

Requisitos del instructor

Otras personas que cumplen los requisitos para enseñar el programa de primeros auxilios/RCP/AED

Otros instructores y entrenador de instructores actualmente certificados por la Cruz Roja que pueden impartir cursos en el programa de Primeros auxilios/RCP/AED incluyen, entre otros:

- Instructores y entrenador de instructores de salvavidas.
- Instructores y entrenador de instructores de respuesta médica de emergencia.
- Instructores y entrenador de instructores de RCP/AED para rescatistas profesionales.
- Instructores y entrenador de instructores de Soporte vital básico.

Para cumplir los requisitos para impartir cursos en el programa de Primeros auxilios/RCP/AED, estos instructores y capacitadores de instructores deben completar un curso puente de instructores en línea. El Boletín del instructor enumera las opciones puente disponibles, así como los requisitos de calificación. Consulte *Red Cross Learning Center* para obtener información adicional sobre los requisitos para completar el curso puente de instructor.

Mantenimiento de la certificación de instructor

La certificación de instructor tiene una validez de 2 años. Para mantenerla, un instructor debe:

- Enseñar o asistir en la enseñanza de, al menos, un curso de capacitación de primeros auxilios/RCP/AED o un curso de aprendizaje combinado de primeros auxilios/RCP/AED dirigido por un instructor; durante el período de certificación de 2 años.
- Completar satisfactoriamente una evaluación de recertificación en línea, lo que incluye la obtención de una puntuación del 80% o más dentro de los 90 días anteriores a la fecha de vencimiento de la certificación de instructor.
- Completar todas las actualizaciones de cursos aplicables antes de la fecha límite de actualización.
- Mantener una certificación de nivel básico de RCP/AED para adultos.



Nota al instructor Como instructor, tiene la responsabilidad de monitorear y mantener su perfil en *Red Cross Learning Center*. Debe verificar en forma periódica que su información de contacto sea precisa en *Red Cross Learning Center*, incluida una dirección de correo electrónico, un número de teléfono y una dirección postal actuales. *Red Cross Learning Center* rastreará automáticamente la fecha de vencimiento de su certificación de instructor. El seguimiento de su perfil y las certificaciones del sistema le permite tomar las medidas adecuadas para mantener actualizada su certificación.

Requisitos para enseñar otros programas de la Cruz Roja Americana

Los instructores de primeros auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana pueden calificar para impartir cursos adicionales de nivel básico de la Cruz Roja después de completar satisfactoriamente un curso puente de instructor.

Es posible que se necesiten certificaciones de nivel básico adicionales, además de completar un curso puente de instructor. Consulte *Red Cross Learning Center* para obtener más información sobre las opciones disponibles de cursos puente, así como los requisitos de calificación necesarios para completar el curso puente de instructor.

Responsabilidades del instructor

Sus responsabilidades como instructor certificado por la Cruz Roja Americana incluyen lo siguiente:

- Velar por la salud y la seguridad de los participantes asegurándose siempre de que:
 - Los maniqués y otros equipos del curso (p. ej., suministros médicos y de primeros auxilios) se hayan limpiado correctamente y estén en buen estado de funcionamiento; para obtener información actualizada sobre la descontaminación y el uso de maniqués y otros equipos del curso, consulte “Descontaminación y uso de maniqués y equipos del curso” en *Red Cross Learning Center*.
 - Se hayan tomado las precauciones apropiadas cuando se utilizan equipos eléctricos “con corriente”.
 - Los participantes sean conscientes de las precauciones y pautas de salud relacionadas con la transmisión de enfermedades infecciosas.
 - Todos los participantes tengan la capacidad física para realizar cada habilidad y sepan consultar al instructor si tienen inquietudes sobre su capacidad física.
 - El aula y todas las áreas de práctica están libres de peligros.
- Determinar si los participantes tienen los conocimientos y habilidades necesarios para tomar el curso.
- Estar familiarizado y saber cómo usar de manera efectiva los materiales del curso y el equipo de capacitación.
- Informar a los participantes los procedimientos de evaluación de conocimientos y habilidades y los requisitos para completar el curso.
- Crear un entorno no amenazante propicio para lograr los objetivos del curso.
- Preparar a los participantes para cumplir los objetivos del curso.
- Adaptar el enfoque de enseñanza para que coincida con la experiencia y las habilidades de los participantes, identificando a aquellos que tienen dificultades y desarrollando estrategias efectivas para ayudarlos a alcanzar los objetivos del curso.
- Guiar a los participantes en las prácticas de habilidades y los escenarios y hacer comentarios oportunos, positivos y correctivos.
- Administrar y evaluar todas las evaluaciones requeridas (es decir, práctica de habilidades y escenarios a evaluar) y ayudar a los participantes a lograr la competencia.
- Dirigir los cursos de manera consistente con el diseño del curso.
- Impartir los cursos según lo programado, siguiendo los esquemas, las políticas y los procedimientos del curso, como se indica en los documentos del instructor para el curso.
- Enviar los registros del curso completo dentro de los 10 días hábiles posteriores a la finalización del curso.
- Familiarizarse e informar a los participantes sobre otros cursos y programas de la Cruz Roja.
- Estar preparado para responder las preguntas de los participantes o saber dónde encontrar las respuestas.
- Dar un ejemplo positivo mediante una apariencia prolija y no mostrar comportamientos nocivos para la salud mientras se llevan a cabo los cursos de la Cruz Roja.
- Identificar a los posibles candidatos de instructores (si corresponde) y remitirlos a los representantes apropiados de la Cruz Roja.
- Cumplir las obligaciones del manual del instructor, el Acuerdo del instructor y el Código de Conducta y, si corresponde, el Acuerdo de entrenamiento con la Cruz Roja.
- Representar a la Cruz Roja de manera positiva.
- Demostrar las habilidades requeridas del curso a un nivel apropiado de desempeño.
- Usar *Red Cross Learning Center* de manera efectiva para organizar, administrar y cerrar cursos, además de la responsabilidad del instructor de mantener un perfil personal actualizado en el sistema.
- Promocionar las oportunidades de voluntariado disponibles a través de la Cruz Roja.

Estudiantes como participantes apropiados del curso

Los estudiantes (denominados “participantes” en la mayoría de los cursos de la Cruz Roja) deben demostrar a lo largo del curso que son lo suficientemente maduros y responsables para participar en el curso. Los instructores deben evaluar la madurez y responsabilidad de los participantes observando ciertos comportamientos. Los comportamientos incluyen, entre otros:

- Llegar a clase y regresar de los descansos a tiempo.
- Estar preparado para las actividades de clase.
- Ir a clase vestido con ropa apropiada para el lugar de la clase y las actividades a realizar.
- Mantenerse activamente comprometido y participar en las actividades del curso.
- Comportarse adecuadamente durante las actividades.
- Realizar comentarios adecuados, especialmente a los compañeros, según sea necesario y apropiado.
- Recibir los comentarios del instructor y de los compañeros de manera profesional.
- Esforzarse por mejorar sus habilidades.
- Tratar a los demás con respeto.

Es su responsabilidad asegurarse de que todos los participantes que deseen certificarse en un programa de la Cruz Roja cumplan estos estándares para poder participar en el curso.

Mantener estándares de capacitación consistentes

La calidad, la consistencia y la presentación estandarizada de programas son prioridades para la Cruz Roja Americana. Los cursos de la Cruz Roja están diseñados con esquemas de instructor estandarizados y planes instruccionales basados en objetivos bien definidos para brindar una experiencia de aprendizaje óptima a la variedad de participantes que realizan los cursos. Para cumplir los objetivos del curso y garantizar la entrega estandarizada, se deben seguir el esquema del curso y los planes instruccionales.

La disponibilidad o las limitaciones de las instalaciones, las proporciones específicas de instructor por participantes, las proporciones de equipo por participantes o las necesidades de los participantes pueden requerir la adaptación del esquema sin dejar de mantener la progresión educativa del curso. Adaptar la instrucción no significa que se pueda agregar, eliminar o cambiar el contenido, con la excepción de adaptarse a las pautas o protocolos de tratamiento de la organización cuando se implementen bajo la dirección del director médico de la organización y no contradigan los objetivos de aprendizaje del curso. El curso está diseñado de manera progresiva para permitir que los participantes aprendan en un orden predecible y tengan tiempo suficiente para practicar las habilidades.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

CAPÍTULO 3

Organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED

Implementación e informes de cursos

Cursos de primeros auxilios/RCP/AED dirigidos por un instructor

Los cursos dirigidos por un instructor no se organizan con anticipación en *Red Cross Learning Center*, ya que los participantes no necesitan acceder a *Red Cross Learning Center* para consultar el contenido en línea.

El instructor debe informar de las evaluaciones de los estudiantes una vez completado el curso a través de **Course Record Entry** (Entrada de registro del curso) en *Red Cross Learning Center*. Los cursos deben reportarse una vez que se completan, sin exceder los 10 días posteriores a la finalización.

Emisión de certificados a los participantes

Una vez que el instructor envía las evaluaciones de los estudiantes a través de *Course Record Entry* (Entrada de registro del curso), *Red Cross Learning Center* envía automáticamente un correo electrónico a cada participante (si se proporcionó una dirección de correo electrónico), que incluye una copia del certificado y *CEU* (*continuing education units*).

Alternativamente, el instructor también puede acceder, descargar e imprimir los certificados de los estudiantes en el *Red Cross Learning Center—Instructor Portal* (portal del instructor) y proporcionarlos directamente a los participantes.

El instructor también puede dirigir/informar a los estudiantes que también pueden acceder a un certificado digital visitando www.redcross.org/take-a-class/digital-certificate.

Es importante que los instructores le comuniquen a los participantes del curso de cuándo deben esperar recibir sus certificados.

Para ver instrucciones detalladas sobre cómo configurar e informar clases, desde la página de inicio de *Red Cross Learning Center*, vaya a “Resources” (Recursos) y luego a “How-to Documents and Videos” (Documentos y videos de procedimientos) para ver:

- Cómo reportar un curso a través de la entrada del registro del curso.
- Cómo configurar, administrar y cerrar clases de aprendizaje combinado.
- Cómo imprimir certificados de estudiante y el informe de certificación de estudiante.

Duración de los cursos

La duración de los cursos se indica a continuación.

CURSO	DURACIÓN APROXIMADA	DURACIÓN MÍNIMA
Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos Capacitación dirigida por un instructor	3 horas, 5 minutos	2 horas, 45 minutos
Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico Capacitación dirigida por un instructor	4 horas, 15 minutos	3 horas, 45 minutos

La duración de los cursos no incluye el tiempo para descansos y/o almuerzo. Para obtener más información sobre la duración de los cursos, consulte los *Course Outlines* (esquemas de los cursos) publicados en *Red Cross Learning Center*.

La duración asignada en los planes de lecciones incluye el tiempo aproximado para cubrir las actividades requeridas y no incluye las actividades opcionales o descansos. La duración **aproximada** de los cursos se basa en:

- Una proporción de participante a instructor de 12.
- Las recomendaciones de equipo apropiadas por participante; consulte *Materiales, equipos y suministros* a continuación para obtener más información.
- Dividir a los participantes en equipos de tres para las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar.

Cambiar una o más de estas proporciones (p. ej., dividir a los participantes en grupos de dos para las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar) puede afectar el tiempo total del curso. Sin embargo, los cursos deben programarse y desarrollarse durante **al menos** la duración mínima designada del curso.

Las lecciones del manual del instructor deben seguirse lo más fielmente posible, pero las limitaciones de las instalaciones, las proporciones específicas de participantes por instructor, las proporciones de participantes por equipo y las necesidades de los participantes (p. ej., descansos) pueden aumentar la duración del curso. Otros factores que pueden influir en la planificación de las lecciones incluyen los siguientes:

- Disponibilidad y disposición del aula
- Disponibilidad de equipos
- Número de participantes
- Nivel de habilidad de los participantes y
- Número de instructores

Tamaño de la clase y proporción de participantes por instructor

Los cursos de Primeros auxilios/RCP/AED han sido diseñados para una proporción de 12 participantes por cada instructor (12:1). Si su clase es más grande, es posible que no pueda supervisar adecuadamente las actividades del curso, como la práctica de habilidades, en el tiempo asignado.

Si una clase tiene más de 12 participantes, otro instructor debe enseñar conjuntamente o el curso debe extenderse, al menos, 30 minutos por cada 3 participantes adicionales.

Entorno físico del aula

Todos los cursos de Primeros auxilios/RCP/AED requieren un espacio de aula adecuado para exposiciones, videos, demostraciones, práctica de habilidades y escenarios a evaluar. El aula debe proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro, cómodo y apropiado. El aula debe estar bien iluminada, bien ventilada y tener una temperatura agradable.

 **Nota al instructor** Si el área donde se llevarán a cabo las prácticas de habilidades, los escenarios a evaluar y las demostraciones del instructor no está alfombrada, proporcione protección para las rodillas de los participantes (como mantas dobladas o colchonetas) o solicite que traigan sus propios materiales de protección.

Materiales, equipos y suministros

Los materiales, equipos y suministros específicos necesarios para cada lección se incluyen al comienzo de la lección. Los instructores deben tener listo el equipo específico necesario para la lección antes del inicio.

Los materiales, equipos, suministros y tecnología que los instructores deben tener disponibles se enumeran a continuación.

■ Materiales

- *Manual del Instructor de Primeros Auxilios/RCP/AED* y cualquier plan de lecciones y recursos descargados de *Red Cross Learning Center*, si corresponde
- Presentación del curso, *DVD de Primeros Auxilios/RCP/AED* o videos descargables de primeros auxilios/RCP/AED
- Exámenes finales (A o B) para adulto, adulto y pediátrico o pediátrico (opcional; una copia para cada participante; disponible en *Red Cross Learning Center*)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)



Nota al instructor El uso de la presentación del curso es opcional; sin embargo, debe mostrar todos los videos como se indica en los planes de lecciones. Los videos están disponibles en DVD, así como en las presentaciones del curso, o se pueden descargar desde *Red Cross Learning Center*.

■ **Equipo (todo el equipo apropiado por edad debe basarse en el curso impartido)**

● **Maniqués de RCP**

- Maniquí de adulto (uno por cada dos o tres participantes)
- Maniquí de bebé (uno por cada dos o tres participantes)
- Maniquí de niño (opcional; uno por cada dos o tres participantes)

● **Barreras respiratorias**

- Protectores faciales o mascarillas de bolsillo y válvulas (adulto, bebé y niño; una para cada participante)

● **AED**

- Dispositivos AED para entrenamiento (uno por cada dos o tres participantes)
- Electrodo de AED para entrenamiento (un juego de electrodos de entrenamiento para adultos y un juego de electrodos de entrenamiento pediátricos cada dos o tres participantes)



Nota al instructor Si usted o sus estudiantes lo prefieren, puede darle a cada estudiante su propio maniquí, entrenador de AED y otros equipos de entrenamiento. Asegúrese de tener el espacio y el tiempo para acomodar esto.

■ **Suministros**

- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Suministros de limpieza y descontaminación (solución descontaminante, apósitos de gasa de 4" x 4", agua y jabón, cepillo, recipientes o cubos y cualquier accesorio que pueda recomendar el fabricante del maniquí)
- Equipo de maniquí adicional (p. ej., vías respiratorias, pulmones y pilas) según corresponda
- Dispositivo de simulación para el control del sangrado (p. ej., Tubo de flotación para piscina; uno por cada dos o tres participantes)
- Mantas y/o colchonetas (opcional; una para cada participante)
- Etiquetas de nombre (opcional; una para cada participante)

■ **Tecnología**

- Computadora de escritorio/portátil o tableta con fuente de alimentación y altavoces, proyector y pantalla/área de proyección o monitor grande; o televisión con reproductor de DVD
- Cable de extensión y adaptador de enchufe con conexión a tierra, si es necesario



Nota al instructor Se requiere el uso de guantes durante la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar para reforzar la importancia de las precauciones estándar. Además, recuerde a los participantes que siempre deben usar el EPP adecuado cuando brinden asistencia en situaciones de la vida real.

Tienda de la Cruz Roja

Algunos equipos utilizados durante el curso (como guantes desechables sin látex) y una amplia gama de productos minoristas de la Cruz Roja están disponibles en la Tienda de la Cruz Roja (redcrossstore.org).

Seguridad y supervisión de la clase

Como instructor de la Cruz Roja, es importante que logre que el entorno de enseñanza sea lo más seguro posible y que proteja a los participantes de los riesgos para la salud.

Los materiales y procedimientos para impartir los cursos de la Cruz Roja Americana están diseñados para:

- Limitar el riesgo de transmisión de enfermedades.
- Limitar el riesgo de que un participante lesione a otro cuando practique con un compañero.
- Limitar el riesgo de que la práctica de habilidades pueda causar lesiones o enfermedades.

Los participantes que creen que corren el riesgo de lesionarse o enfermarse pueden distraerse. Esta misma sensación también puede afectar su capacidad para enseñar. Es importante hablar con los participantes que creen que corren riesgo e informarles de las precauciones que se toman para limitar y reducir el riesgo de lesiones o enfermedades.

Hay varios pasos que puede tomar para ayudar a aumentar la seguridad en la clase.

- **Preparar.** Considere los posibles peligros y maneje los problemas de seguridad antes de que comience un curso. A menudo, puede prever los peligros y tomar medidas para eliminarlos o controlarlos mucho antes de que lleguen los participantes.
- **Organizar para que haya asistentes de instructor, coinstructores o ambos.** Instructores y coinstructores pueden ayudar a disminuir los riesgos al brindar más supervisión y reducir la proporción de instructores por participante. También aumenta la participación y el aprendizaje al brindar más atención personalizada a los participantes.
- Cuando utilice asistentes de instructor o coinstructores, defina claramente sus funciones y responsabilidades. Esto ayudará a eliminar la confusión y las fallas en la supervisión. Recuerde que usted es el responsable final de la seguridad de sus participantes. Para determinar sus necesidades de personal, considere las diferentes edades y las habilidades individuales de los participantes. Si su curso tiene una gran cantidad de participantes, necesitará ayuda adicional.

Supervisión adicional de adultos – Enseñanza de jóvenes

Para los cursos con participantes menores de 18 años, garantizar la seguridad de los participantes incluye proporcionar la supervisión adecuada de un adulto. (Algunos estados pueden definir a un adulto como una persona mayor o menor de 18 años. Respete las normas locales). Se recomienda que siempre que se lleve a cabo un curso, actividad o evento de la Cruz Roja con jóvenes, debe haber dos adultos presentes en las instalaciones para garantizar la seguridad de los participantes. Para los cursos de la Cruz Roja, el primer adulto sería el instructor del curso. El segundo adulto puede ser un coinstructor, otro participante o, en caso de que el curso esté compuesto en su totalidad por jóvenes, un instructor que imparta otro curso en las instalaciones, otro miembro responsable de las instalaciones o el padre/cuidador de un participante. Las instalaciones deben considerar planes de seguridad para los jóvenes participantes, que incluyan el tiempo antes y después de la clase.

Precauciones de salud y consideraciones para participantes con discapacidades

Proporcione a los participantes y, si es necesario, a sus padres o tutores, información sobre los requisitos de salud y seguridad antes de que comience el curso. Como instructor de la Cruz Roja, debe intentar proteger a los participantes contra los riesgos para la salud y debe hacer todo lo posible para proteger a los participantes contra cualquier riesgo de lesión mientras practican las habilidades.

Las personas con discapacidades físicas o ciertas afecciones de salud pueden dudar en participar en los escenarios a evaluar y la práctica de habilidades. Debe sugerir que estos participantes discutan su participación con un proveedor de atención médica. Pida a los participantes que le digan con anticipación si están preocupados por su capacidad para realizar una habilidad específica. Si un participante del curso solicita una adaptación, el instructor debe analizar las opciones de adaptación con el participante para determinar un enfoque razonable que satisfaga tanto el objetivo de la capacitación como las necesidades del participante.

Cada participante debe poder demostrar una evaluación primaria y un ciclo de RCP (respiraciones y compresiones) en el suelo una vez durante el curso. Todas las demás prácticas y escenarios de habilidades de RCP se pueden realizar en una superficie elevada.

Informe a los participantes que no puedan demostrar las habilidades requeridas para la certificación del curso que no recibirán un certificado del curso de la Cruz Roja. La Cruz Roja aboga para que los instructores ajusten los niveles de actividad a fin de facilitar el aprendizaje y ayudar a cumplir los objetivos del curso siempre que sea posible.

Se proporciona orientación para la modificación del curso para un participante con una discapacidad en la *Guía de recursos de inclusión de la Cruz Roja Americana*, ubicada en la sección de *Resources* (Recursos) de *Red Cross Learning Center*.

CAPÍTULO 4

Dirección eficaz de la práctica de habilidades y de los escenarios a evaluar

La práctica de habilidades y los escenarios a evaluar son las actividades centrales que permiten a los participantes lograr todas las competencias básicas de Primeros auxilios/RCP/AED.

Refleja un método progresivo de enseñanza de las habilidades necesarias para lograr la certificación y, por lo tanto, es una preocupación principal del instructor para garantizar una experiencia de aprendizaje eficaz. Para obtener la máxima eficiencia y los mejores resultados de aprendizaje, la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar deben estar bien organizados y administrados.

Responsabilidades del instructor

Para realizar escenarios a evaluar y práctica de habilidades exitosos, los instructores deben brindar dirección e instrucción, amplio tiempo de práctica, estímulo y refuerzo positivo, y comentarios correctivos.

El instructor es responsable de:

- Guiar a los participantes a través de la práctica de habilidades o el escenario a evaluar como se describe en la lección.
- Llevar a cabo las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar sin problemas.
- Asegurarse de que los participantes puedan ver el monitor de video cuando corresponda.
- Ayudar a los participantes a formar grupos de dos o tres para las prácticas de habilidades y escenarios a evaluar, y asegurarse de que los participantes tengan el equipo necesario tanto para la práctica de habilidades como para el escenario a evaluar.
- Explicar el papel de cada participante en el grupo de dos o tres: socorrista de primeros auxilios, persona lesionada o enferma o padre/transeúnte y capacitador.
- Explicar cómo debería funcionar el aprendizaje entre participantes durante la práctica de habilidades y alentar el aprendizaje entre participantes dentro de cada grupo de dos o tres.
- Supervisar de cerca a los participantes mientras practican.
- Identificar errores rápidamente y brindar comentarios individuales y globales adecuados para ayudar a los participantes a mejorar. Los errores comunes se indican en los planes de lecciones. Puede consultarlos antes de comenzar y durante la práctica de la habilidad.
- Verificar la competencia de habilidades de cada participante.
- Mantener un ambiente de aprendizaje seguro y positivo.
- Animar a los participantes a mejorar y mantener sus habilidades.
- Demostrar la habilidad, si se indica o es necesario.
- Proporcionar una configuración de escenario apropiada e indicaciones apropiadas para guiar al participante en el papel de socorrista de primeros auxilios en los escenarios a evaluar.
- Observar a cada participante en el papel de socorrista de primeros auxilios y determinar su competencia en las habilidades mediante el uso de la herramienta de los escenarios a evaluar.

Implementación de las prácticas de habilidades y de los escenarios a evaluar

Al organizar el aula para la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar, asegúrese de que haya una cantidad adecuada de equipos y suministros para el número de participantes en la clase. Organice las áreas para que cada participante tenga un amplio espacio para ver el monitor de video y moverse, practicar y realizar la habilidad, hacer preguntas y recibir comentarios sobre su desempeño. Asegúrese también de que todos los instructores puedan ver a los participantes, pasar de una persona a otra y brindar comentarios y supervisión en todo momento.

Distribuya copias de las planillas de práctica de habilidades y los diagramas de flujo del escenario a evaluar a cada grupo de participantes para usar como guía. Fomente la comunicación en equipo y los comentarios entre participantes.

Mientras los participantes practican dentro de su grupo de dos o tres, asegúrese de poder ver a todos; esto le permite evaluar la competencia de las habilidades y garantizar la seguridad de los participantes.

 **Nota al instructor** La duración de las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar se indican en el manual del instructor. Estos tiempos se basan en la complejidad de la habilidad y la cantidad de miembros del grupo, como se describe en el plan instruccional.

Dirigir la práctica de habilidades

La práctica de habilidades proporciona a los participantes una experiencia práctica. Para cada habilidad, los participantes primero ven un segmento de video que demuestra la habilidad y luego la practican.

Para llevar a cabo la práctica de habilidades, el instructor divide la clase en grupos de **dos o tres** y asigna a cada participante del grupo el papel de socorrista de primeros auxilios, persona lesionada o enferma, padre/transeúnte o capacitador. Para grupos de dos, el segundo participante puede desempeñar los papeles de persona lesionada o enferma, padre/transeúnte y/o capacitador. Después de explicar el papel de cada participante en el grupo, el capacitador guía al socorrista de primeros auxilios en cada paso de la habilidad utilizando la planilla de práctica de habilidades. El instructor debe circular entre los grupos para verificar el desempeño de los participantes y brindar comentarios mediante la planilla de práctica de habilidades como guía para la competencia de habilidades. Cada grupo practica la habilidad hasta que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de ser el socorrista de primeros auxilios.

La práctica de habilidades se puede utilizar para centrarse en una habilidad o en una parte de la habilidad. Este enfoque es particularmente útil para introducir nuevas habilidades que se basan en habilidades aprendidas previamente. Un ejemplo básico es la RCP, en la que los participantes primero practican compresiones, luego practican respiraciones y luego combinan ambas en un ciclo de RCP.

Los participantes trabajan en grupos de dos o tres durante la práctica de habilidades, cada uno en un papel diferente (socorrista de primeros auxilios, persona lesionada o enferma, padre/transeúnte o capacitador). Esto permite que los participantes que no realizan la habilidad sigan participando en la actividad a través de los otros roles. Por ejemplo, el capacitador brinda indicaciones y comentarios a sus compañeros, lo que no solo los ayuda a aprender, sino que es una actividad de aprendizaje activa para él mismo. La persona lesionada o enferma o el padre/transeúnte sigue las indicaciones y obtiene el equipo según sea necesario.

Aunque el objetivo del aprendizaje entre participantes es la participación activa de todos los estudiantes, el instructor facilita el proceso al:

- Circular por el aula y monitorear el progreso de los participantes.
- Brindar asistencia y comentarios correctivos según sean necesarios.
- Asegurar que los participantes cumplan los objetivos de cada componente.
- Animar a los participantes a ofrecerse ayuda mutua y aprendizaje entre pares durante la práctica.

El instructor sigue siendo el evaluador del participante y la fuente confiable de comentarios correctivos positivos. Esta estrategia resultará en una gestión más sencilla del aula porque el instructor no es el único responsable de la atención de los participantes.

Al dirigir la práctica de habilidades, tenga en cuenta los siguientes puntos:

- Las habilidades del curso son complejas. Los participantes a menudo tienen algunas dificultades cuando comienzan.
- Las habilidades enseñadas pueden ser nuevas para la mayoría de los participantes; por lo tanto, los participantes pueden requerir atención personalizada frecuente.
- Las habilidades se aprenden con la práctica. El éxito inmediato en la demostración de la habilidad es poco probable. Los refinamientos en la técnica toman tiempo y práctica. El curso está diseñado para brindarles a los participantes suficiente tiempo para practicar sus habilidades.
- Las habilidades requieren una secuencia definida de movimientos. Los participantes deben seguir consistentemente esta secuencia al aprender habilidades.
- Los tiempos de aprendizaje para cada práctica de habilidad difieren porque algunas habilidades son más fáciles que otras.
- Los participantes tienen diferentes ritmos de aprendizaje. Considere las diferencias individuales.
- Las habilidades, especialmente los componentes individuales, se olvidan rápidamente. La práctica frecuente mejora la retención de habilidades.



Nota al instructor Por razones de calidad educativa y seguridad de los participantes, las siguientes habilidades que se enseñan en muchos cursos de la Cruz Roja Americana se practican solo en un maniquí o dispositivo de simulación (para presión directa) y nunca en una persona real: compresiones de pecho, respiraciones, desfibrilador externo automático (AED, por sus siglas en inglés), aplicación de presión directa para controlar el sangrado.

Dirigir los escenarios a evaluar

A través de experiencias situacionales de la vida real, los escenarios a evaluar les permiten a los participantes aplicar sus habilidades prácticas recién adquiridas y continuar trabajando juntos en su grupo de **dos o tres**. Cada grupo trabaja en una secuencia de primeros auxilios/RCP/AED y cada participante asume el papel de socorrista de primeros auxilios, persona lesionada o enferma, padre/transeúnte o capacitador. Para grupos de dos, el segundo participante puede desempeñar los papeles de persona lesionada o enferma, padre/transeúnte y/o capacitador. Para ciertos escenarios a evaluar, usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte, como se indica a lo largo de los planes instruccionales. Se ejecuta cada escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan tenido la oportunidad de desempeñar el papel de socorrista de primeros auxilios. El participante en el papel de capacitador seguirá el diagrama de flujo del escenario a evaluar y puede repetir las indicaciones del instructor según sea necesario, pero **no** debe proporcionar instrucción o comentarios de los participantes.

Los escenarios a evaluar son una oportunidad para que cada participante demuestre, sin capacitador ni comentarios entre de los participantes, las competencias de habilidades y el conocimiento que ha adquirido mediante la práctica de habilidades. Durante los escenarios a evaluar, se introduce el concepto de *indicaciones* guiadas por el instructor. Este concepto se discutirá en detalle más adelante en este capítulo.

El papel del instructor al realizar los escenarios a evaluar es proporcionar una configuración de escenario adecuada y las indicaciones apropiadas a lo largo del escenario para guiar al participante en el papel de socorrista de primeros auxilios. Además, el instructor debe observar a cada participante en el papel de socorrista de primeros auxilios y determinar su competencia en la habilidad o habilidades particulares que se están demostrando en el escenario. Para determinar la competencia del participante, el instructor debe utilizar la herramienta para el escenario a evaluar.

Entrega de comentarios

Uno de sus desafíos más difíciles como instructor es asegurarse de que los participantes practiquen y se desempeñen correctamente durante las prácticas de habilidades y los escenarios.

Supervise continuamente a todos los participantes, observando los errores que cometen mientras practican. Se incluye una lista de errores comunes en cada práctica de habilidades del plan instruccional. Corrija cualquier problema que observe lo antes posible, utilizando comentarios globales o individuales, para evitar que los participantes continúen practicando incorrectamente.

Mientras trabaja de cerca con un participante, preste atención a los demás con una mirada ocasional. Anime a los participantes a hacer preguntas si no están seguros de cómo realizar alguna parte de una habilidad.

Es importante lograr un ambiente de aprendizaje positivo. Los participantes se desempeñan mejor cuando los mantiene informados de su progreso. Cuando los participantes estén practicando correctamente, brinde comentarios positivos que identifiquen lo que están haciendo correctamente. Si los participantes están practicando incorrectamente, proporcione comentarios individuales correctivos específicos y pídale que practiquen nuevamente. Antes de decir lo que están haciendo mal, dígales lo que están haciendo correctamente. Luego, con tacto, ayúdeles a mejorar su rendimiento.

Al brindar comentarios, tenga en cuenta las siguientes estrategias:

- Sea específico al proporcionar comentarios.
- Si el error es simple, explique directa y positivamente cómo corregir el desempeño de la habilidad. Por ejemplo, si el participante tiene problemas para encontrar la ubicación adecuada de las manos para la RCP, podría decir: “Los pasos iniciales hasta el comienzo de la RCP están bien; ahora trate de encontrar el centro del pecho para las compresiones. Ese será el lugar en el que deberá trabajar”.
- Muestre al participante lo que debería estar haciendo. Por ejemplo, además de decirle al participante que las manos deben colocarse en el centro del pecho para las compresiones, muestre la colocación adecuada de las manos.
- Explicar por qué la habilidad debe realizarse de cierta manera puede ayudar a los participantes a recordar cómo realizar la habilidad correctamente. Por ejemplo, si un participante se olvida continuamente de verificar la seguridad como parte de VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR, puede recordarle que no verificar la seguridad antes de acudir en ayuda de otra persona también puede poner en riesgo al socorrista de primeros auxilios.
- Si un participante tiene un problema continuo con una habilidad, observe cuidadosamente lo que está haciendo. Dé instrucciones específicas para realizar la habilidad de la manera correcta y guíe al participante en la habilidad. Puede ser útil pedirle al participante que le verbalice los pasos para reforzarlos.
- Ponga énfasis en los pasos críticos de desempeño, enfocándose en aquellos que marcan la diferencia en el desempeño satisfactorio de una habilidad.
- Haga que el participante practique nuevamente después de los comentarios correctivos.
- Durante la práctica de habilidades, evite contar anécdotas a los participantes, porque puede distraerlos o confundirlos.
- Recuerde a los participantes lo que están haciendo bien y lo que necesitan mejorar. Use frases como: “Los brazos están bien alineados, pero trate de mantenerlos lo más rectos posible mientras administra las compresiones para asegurarse de que sean efectivas”. Ayude a los participantes a concentrarse en los componentes críticos de cada habilidad.

Evaluación del desempeño de habilidades

En el manual del instructor, se proporcionan planillas de práctica de habilidades, diagramas de flujo de escenarios a evaluar, herramientas para el escenario a evaluar y registros de progreso de los participantes para ayudarlo a evaluar el aprendizaje de la habilidad de los participantes y realizar un seguimiento del progreso individual a lo largo del curso. Antes de realizar una práctica de habilidades o un escenario, familiarícese con estas referencias.

Usando las herramientas para el escenario a evaluar, los instructores deben enfocarse en completar satisfactoriamente un objetivo en lugar de perfeccionar cada habilidad individual. Por ejemplo, un participante que tiene artritis en las manos puede realizar compresiones de pecho efectivas sujetando la muñeca de la mano colocada sobre el pecho con la otra mano, en lugar de colocar una mano encima de la otra y entrelazar los dedos. En este caso ejemplificativo, el participante puede continuar el curso y recibir la certificación, ya que las habilidades necesarias para evitar lesiones o salvar una vida pueden requerir modificaciones, pero el resultado es el mismo.

Encontrará información adicional sobre los ajustes a la capacitación en la American Red Cross Inclusion Resource Guide (*Guía de recursos de inclusión de la Cruz Roja Americana*), ubicada en la sección de *Resources* (Recursos) de *Red Cross Learning Center*.

Instruir versus indicar a los participantes

El resultado deseado de cualquier programa de la Cruz Roja Americana es que los participantes demuestren una habilidad correctamente de principio a fin, sin recibir asistencia durante el escenario a evaluar.

Debido a que los participantes aprenden a diferentes ritmos, aportan diferentes niveles de conocimiento al curso y aprenden de diferentes maneras, lo más probable es que necesite instruir o indicar a los participantes a medida que aprenden los elementos de las habilidades por primera vez.

La *instrucción* se produce durante la práctica de habilidades y la realiza principalmente el participante en el papel de capacitador en cada grupo de dos o tres. Sin embargo, usted, como instructor, debe circular entre los grupos para brindar instrucción y comentarios según sea necesario. La instrucción brinda a los participantes la información que necesitan para establecer la secuencia, el tiempo, la duración y la técnica para una habilidad en particular. Cuando sea el capacitador debe proporcionar información, como la secuencia de pasos para una habilidad. Indicaciones tales como “Administre 30 compresiones en el pecho” o “Dé 5 golpes en la espalda” son ejemplos de capacitación.

Las *indicaciones* son una técnica que se introduce en los escenarios a evaluar. Es una progresión natural de la práctica de habilidades. Las indicaciones brindan a los participantes la oportunidad de combinar las habilidades aprendidas y les permite evaluar su propia capacidad para tomar la decisión correcta en el momento adecuado y brindar la atención apropiada.

Cuando solicite al participante el papel de socorrista de primeros auxilios, proporcione solo la información necesaria para que el participante tome una decisión y brinde atención. Por ejemplo, podría decir: “El entorno es seguro, la persona parece no responder, pero no se ve un sangrado que ponga en peligro su vida” en lugar de “Verifique si hay respuesta, respiración y sangrado que ponga en peligro su vida (gritar-tocar-gritar)”.

Como instructor, su evaluación de los participantes durante la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar es el factor central para que los participantes obtengan satisfactoriamente la certificación de primeros auxilios/RCP/AED.

Consulte el capítulo 5, Finalización del curso, para obtener más información sobre los requisitos para la finalización del curso.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

CAPÍTULO 5

Finalización del curso

Criterios para la finalización y certificación del curso

Muchas agencias, organizaciones e individuos buscan en la Cruz Roja Americana capacitación formal con una certificación. La *certificación de la Cruz Roja* significa que en una fecha específica un instructor verificó que un participante del curso podía demostrar competencia en todas las habilidades requeridas en el curso.

Competencia incluye ser capaz de demostrar procesos correctos de toma de decisiones, secuenciar los pasos de atención correctamente y demostrar competencia para completar todas las habilidades requeridas sin instrucción. Lograr la certificación no implica ninguna demostración futura del conocimiento o habilidad en el nivel alcanzado en la fecha específica de finalización del curso.

Al completar satisfactoriamente un curso de primeros auxilios/RCP/AED, los participantes reciben una certificación de Primeros auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana, que es válida por 2 años.

Para completar satisfactoriamente un curso de Primeros auxilios/RCP/AED, el participante debe:

- Asistir y participar en todas las sesiones de clase
- Participar activamente en todas las actividades del curso, lo que incluye asumir varios roles durante las prácticas de habilidades y los escenarios a evaluar.
- Mostrar competencia en todas las habilidades necesarias.
- Completar satisfactoriamente todos los escenarios a evaluar.

Además, puede decidir que los participantes realicen un examen final opcional (la calificación para aprobar es del 80%).

Los participantes deben recibir información acerca de los requisitos cuando se inscriben en el curso y nuevamente durante la introducción del curso. Recuerde brindar comentarios individuales continuos a los participantes sobre su desempeño a lo largo del curso. Los comentarios deben ser continuos para que no haya sorpresas si el desempeño de un participante se evalúa como inaceptable.

Examen final

Los exámenes finales son opcionales para recibir la certificación en Primeros auxilios/RCP/AED. Hay disponibles dos versiones (A y B) de dos exámenes finales: Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico. Elija qué examen ofrecer según el curso que esté enseñando. Si está enseñando cualquier otra configuración del curso, *tache o dígame a los participantes que omitan la(s) parte(s) apropiada(s) del examen; por ejemplo, para el curso de RCP/AED – Adultos, tache o dígame a los participantes que omitan la parte del examen sobre primeros auxilios*. Para todas las configuraciones de cursos, se requiere la sección “Fundamentos” del examen.

En el examen final, los instructores deben usar los exámenes proporcionados y no pueden sustituir las preguntas. Si se lo solicita, el instructor puede leer las preguntas del examen al participante. Los exámenes finales y las hojas para respuestas se pueden descargar de *Red Cross Learning Center*.

Administración del examen

Al administrar el examen final, tenga en cuenta estos puntos:

- El examen final consta de 15 a 56 preguntas, según el examen.
- Los participantes deben aprobar el examen final con un 80% o más.
 - Si un participante no aprueba el examen final, puede volver a presentarse con la otra versión del examen.



Nota al instructor Es aceptable que un instructor lea el examen a un participante siempre que el participante determine la respuesta adecuada.

Mantenimiento de la seguridad del examen

La seguridad del examen es responsabilidad del instructor. No se recomienda que los participantes puedan ver el examen final antes de distribuirlo. Indique a los participantes que guarden todos los materiales del curso y los dispositivos móviles. A medida que los participantes entregan sus hojas de respuestas, los instructores pueden calificar rápidamente el examen (utilizando las respuestas que se encuentran en el Apéndice K del manual del instructor) y devolvérselo al participante. De esta manera, el participante puede revisar las respuestas incorrectas. Asegúrese de recoger todas las hojas de respuestas y exámenes antes de que los participantes abandonen la clase. Los exámenes pueden actualizarse periódicamente, y es responsabilidad del instructor asegurarse de que se utilice el examen más reciente.

Gestión del curso suspendido o incompleto

Si un participante no cumple los criterios para la finalización y certificación del curso, proporcione al participante información sobre los temas del curso y las habilidades que necesita reforzar. Informe al participante que puede repetir el curso si así lo desea.

Otorgamiento de la certificación

La certificación de la Cruz Roja significa que en una fecha específica un instructor verificó que un participante demostró competencia en todas las habilidades requeridas enseñadas en el curso.

Al enviar los registros del curso, los instructores deben incluir la dirección de correo electrónico de cada participante para que puedan recibir un correo electrónico con un enlace a su certificado digital. Los participantes pueden acceder al certificado digital a través del enlace en un correo electrónico una vez que se haya ingresado el registro del curso o los participantes pueden consultar su certificado visitando redcross.org/digitalcertificate. El certificado digital se puede ver, imprimir o compartir en línea. Contendrá un identificador alfanumérico y un código de respuesta rápida (QR, por sus siglas en inglés).

Unidades de formación continua para profesionales

Muchos de los que toman el curso son profesionales que necesitan unidades de formación continua para mantener una licencia, certificación o ambas.

La Cruz Roja Americana es un proveedor acreditado de la Asociación Internacional de Educación y Capacitación Continua (IACET, por sus siglas en inglés). Los Criterios para la calidad de los programas de educación y capacitación continua de IACET son los estándares con los cuales cientos de organizaciones miden sus ofertas educativas. Para obtener información adicional, consulte *Red Cross Learning Center* o redcross.org.

PARTE 2

Plan instruccional

Plan instruccional A: Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos

Capacitación dirigida por un instructor

Plan instruccional B: Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico

Capacitación dirigida por un instructor

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

PLAN INSTRUCCIONAL A

Primeros auxilios/ RCP/AED - Adultos

Capacitación dirigida por un instructor

Este plan instruccional se puede utilizar para impartir los siguientes cursos de capacitación dirigidos por un instructor, que incluyen:

- Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos
 - Utilice los módulos del 1 al 7.
- RCP/AED - Adultos
 - Utilice los módulos del 1 al 3 y el 7.
- Primeros auxilios/RCP - Adultos
 - Utilice los módulos del 1 al 7.

Nota: para conocer más opciones de cursos, consulte los esquemas de cursos en el Red Cross Learning Center.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 1

Introducción y fundamentos del curso

Duración del módulo: 35 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Introducción al curso”.
- Analizar todos los puntos sobre el tema “Precauciones de salud y seguridad”.
- Mostrar el video “Reducir el riesgo de infección” (3:03).
- Mostrar el video “Cómo quitarse los guantes sin látex desechables” (0:53) y pedirles a los estudiantes que practiquen mientras lo ven.
- Analizar todos los puntos del tema “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar”.
- Mostrar el video “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar” (Adultos) (1:21).
- Analizar todos los puntos del tema “Pasos a seguir en caso de emergencia”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR” (Adultos) (11:02).
- Mostrar el video “Posición de recuperación” (Adultos) (0:47).
- Analizar todos los puntos del tema “Práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder” (opcional).
- Mostrar el video “Guía para la práctica de habilidades” (1:25) (opcional).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Revisar a una persona que parece no responder” (opcional).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Exponer el propósito del curso.
- Identificar los requisitos para la finalización del curso.
- Comprender los diferentes recursos disponibles para ayudar a responder en caso de una emergencia.
- Explicar cómo usar el equipo de protección personal para reducir el riesgo de infección.
- Mostrar la técnica adecuada para quitarse los guantes desechables.
- Reconocer afecciones médicas potencialmente mortales y otras situaciones que requieren llamar al 9-1-1 o al número de emergencia designado.
- Tener la confianza y los conocimientos necesarios para tomar la decisión de actuar en una situación de emergencia.
- Describir los pasos a seguir en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Barrera respiratoria para RCP (protector facial o mascarillas de bolsillo; uno para cada participante)
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Maniquí de adulto (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder (opcional; una por cada dos o tres participantes)
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Introducción al curso

7 minutos

 **Nota al instructor** Antes de que comience la clase, determine las capacidades internas de wifi de su centro de capacitación. Si hay wifi disponible, asegúrese de tener el nombre de la red y la contraseña para que los participantes puedan descargar fácilmente la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-4

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde están las salidas de emergencia, y los desfibriladores externos automáticos (AED) y botiquines de primeros auxilios

 **Nota al instructor** No les pida a los participantes que se presenten en este momento. Podrán presentarse brevemente a los miembros de su equipo cuando se dividan en grupos para la primera práctica de habilidades.

- Dígales a los participantes lo siguiente:
 - Las emergencias pueden ocurrir en cualquier momento y en cualquier lugar.
 - Los profesionales de EMS y los proveedores de atención médica están preparados para prestar la mejor atención médica, pero no son los primeros en responder. **¡Ustedes son los primeros en responder!** Deben dar los primeros pasos críticos para brindar asistencia hasta que llegue la ayuda.
 - El propósito del programa de primeros auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana es darle la confianza, el conocimiento y las habilidades para reconocer una **emergencia potencialmente mortal** y prestar asistencia inmediata. ¡Prepárense para ser los mejores *socorristas* cuando cada minuto importa!

 **Nota al instructor** Las enfermedades y lesiones que no son potencialmente mortales (p. ej., desmayos, heridas menores y torceduras/esguinces) no se cubren en este curso. Para obtener más información sobre estos temas, remita a los participantes a la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja o al *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED*.

Requisitos de finalización del curso

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 5

- Informe a los participantes sobre los requisitos para finalizar el curso con éxito. Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades del curso.
 - Mostrar competencia en todas las habilidades necesarias.
 - Completar satisfactoriamente todos los escenarios a evaluar.
- Informe a los participantes que al finalizar con éxito el curso, recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.
- Pídales a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección médica que pueda afectar su participación en el curso.
- Dígales a los participantes que deben pedir un maniquí de capacitación de RCP exclusivo para ellos si tienen una afección médica que pudiera aumentar el riesgo de transmisión de enfermedades.

Aplicación móvil de primeros auxilios

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 6

- Anime a los participantes a descargar la aplicación de primeros auxilios en sus teléfonos móviles durante un receso de clase y aliéntelos a compartir la información de la aplicación con familiares, amigos y compañeros de trabajo.
- Dígales a los participantes que el propósito principal de la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja es guiar a las personas para dar atención paso a paso en una situación de emergencia. Además, contiene videos, preguntas frecuentes, cuestionarios, un buscador de centros de emergencias e información detallada sobre diversas lesiones y enfermedades.



Nota al instructor Si los participantes hacen preguntas que van más allá del alcance del curso, remítalos a la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja o al *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED*.

Precauciones de salud y seguridad

6 minutos

Reducir el riesgo de infección

VIDEO



EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-11
Manual del participante
Capítulo 1

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reducir el riesgo de infección.
- Mostrar el video “Reducir el riesgo de infección” (3:03).
- Entregue los kits de capacitación para estudiantes para RCP o primeros auxilios, o suministros de capacitación equivalentes, según corresponda (protectores faciales, mascarillas de bolsillo, guantes desechables sin látex, etc.), y explique cómo se usará el equipo de protección personal (EPP) en la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar.
- Explique que cuando proporcionan asistencia en situaciones de la vida real, siempre deben seguir los protocolos del centro con respecto al uso de EPP y la notificación de exposición a sangre u otros fluidos corporales.
- Dígales a los participantes que después de la práctica de habilidades o escenarios a evaluar, o después de asistir en una situación de la vida real, todo el EPP que se haya utilizado se considera contaminado y debe desecharse de manera adecuada.
- Explíqueles a los participantes que van a ver un video que los guiará por los pasos para quitarse guantes sin látex desechables. Pídales a los estudiantes que se pongan los guantes. Explique que mientras se reproduce el video, deben seguirlo y practicar cómo quitarse los guantes.
- Mostrar el video “Cómo quitarse los guantes sin látex desechables” (0:53).

(Continuación)



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando den asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

Preparación para una emergencia

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 12
Manual del participante
Capítulo 1

- Dígales a los participantes que es importante prepararse para las emergencias.
 - Asegúrense de saber dónde se guardan un botiquín de primeros auxilios, un kit para el control del sangrado, un AED y medicamentos (p. ej., autoinyector de epinefrina, naloxona, aspirina, inhalador para el asma) en su lugar de trabajo y en su casa, y asegúrense de que existan planes de acción en caso de emergencia, incluido un plan familiar.

Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar

2 minutos

Reconozca que existe una emergencia y gane confianza para actuar

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 13-15
Manual del participante
Capítulo 1

- Explíqueles a los participantes que reconocer que existe una emergencia y decidirse a actuar en consecuencia son los primeros pasos más importantes.
- Dígales a los participantes que reconocer que existe una emergencia y decidir actuar podría marcar la diferencia entre la vida y la muerte para la persona que necesita ayuda.
- Explíqueles que van a ver un video sobre cómo reconocer una emergencia y ganar confianza para actuar.
- Mostrar el video “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar” (Adultos) (1:21).
- Explique que en el siguiente tema verán detalles específicos sobre las medidas a tomar en una emergencia.

Pasos a seguir en caso de una emergencia

16 minutos

VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR

DISCUSIÓN GUIADA



VIDEO



- Enfatice que una vez que hayan reconocido que existe una emergencia y hayan decidido entrar en acción, deben seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Lleve a cabo una discusión guiada:
 - Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
 - Dígales que se preparen para responder preguntas sobre los siguientes pasos apropiados cada vez que se detenga el video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 16-19

Manual del participante
Capítulo 1

- Anímelos a levantar la mano o expresar libremente sus respuestas.
- Dé tiempo para responder, pero modere la conversación según sea necesario para garantizar que se aborden todos los puntos clave.
- Tenga en cuenta el tiempo durante esta actividad.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR” (Adultos) (11:02). Pause las partes del video donde se indica que debe hacer una pregunta.

Pregunta 1: escuchan un sonido fuerte, se voltean y ven a su compañera de trabajo, McKenna, tirada en el suelo junto a una escalera.

- ¿Qué es lo primero que deben hacer?
 - *Verificar que el entorno sea seguro.*
- El entorno es seguro. ¿Qué deben hacer después?
 - *Revisar a la persona formando una primera impresión. Recuerden, la primera impresión es una observación rápida que hacen mientras se acercan a la persona para darse una idea de lo que le está sucediendo.*
- McKenna parece no responder. El consentimiento es implícito. ¿Qué hacen después?
 - *Comprobar si responde usando la secuencia gritar-tocar-gritar.*
 - *Comprobar la respiración, si hay sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales.*
- McKenna responde, pero no está completamente despierta. Ustedes notan un bulto grande en la cabeza y sospechan que McKenna tiene una lesión grave, que es una afección potencialmente mortal. ¿Qué hacen después?
 - *Detener el paso de VERIFICAR y pasar inmediatamente al paso de LLAMAR.*
 - *Mientras espera al EMS, asista según su nivel de capacitación y continúe con su revisión para determinar si se necesita dar más atención.*

Pregunta 2: ven a su compañero de trabajo, Porter, agarrándose el brazo y haciendo una mueca de dolor. El entorno es seguro. A medida que se acercan a Porter, no notan ninguna afección potencialmente mortal. Obtienen el consentimiento.

- ¿Qué hacen después?
 - *Continuar con la revisión según sea apropiado para determinar si es necesario dar más asistencia.*
 - *Entrevistar a Porter usando SAM.*
 - *Hacer una revisión enfocada.*

Pregunta 3: determinaron que su compañero de trabajo, Evan, tiene una emergencia que pone en peligro su vida y que deben llamar para pedir ayuda.

- ¿Qué incluye el paso LLAMAR?
 - *Llamar al 9-1-1 o al número de emergencia designado.*
 - *Conseguir el equipo como un AED, un botiquín de primeros auxilios o un kit para el control del sangrado.*
- Le piden a su compañero de trabajo, Jaden, que haga la llamada. ¿Cómo deben comunicarse con Jaden para asegurarse de que se realice la llamada y que la ayuda esté en camino?
 - *Elegir siempre a alguien específico.*
 - *Asegurarse de que la persona regrese y le confirme que se ha realizado la llamada.*
 - *Mirar hacia ella directamente y decir: “Jaden, llama al 9-1-1”.*

Pregunta 4: Evan necesita asistencia debido a una afección potencialmente mortal.

- ¿Cuáles son las pautas generales para cualquier persona que necesita asistencia?
 - *Asistir según sus conocimientos y su capacitación.*
 - *Ofrecer ayudar a la persona con la administración de medicamentos, si es necesario.*
 - *Ayudar a la persona a descansar en la posición más cómoda.*
 - *Evitar que la persona se enfríe o sobrecaliente.*
 - *Tranquilizar a la persona diciéndole que usted la ayudará y que ya llamaron al personal del EMS, si corresponde.*
 - *Seguir atento a los cambios en la condición de la persona, incluida la respiración y la capacidad de respuesta.*

(Continuación)

Colocar a la persona en una posición de recuperación

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 20-21
Manual del participante
Capítulo 1

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo colocar a un adulto en una posición de recuperación, que se usa si la persona no responde, pero respira, o responde, pero no está completamente despierta.
- Mostrar el video "Posición de recuperación" (Adultos) (0:47).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder (opcional)

7 minutos

PRÁCTICA DE HABILIDADES



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 22-25
Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder
Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que ahora practicarán la verificación del entorno, se formarán una primera impresión y revisarán a una persona que parece no responder.
- Mostrar el video "Guía para la práctica de habilidades" (1:25).
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** revisará el entorno, se formará una primera impresión y comprobará la capacidad de respuesta.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de verificar el entorno, formarse una primera impresión y comprobar la capacidad de respuesta usando la Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben intercambiar papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe verificar el entorno y revisar a la persona hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse mutuamente a conseguir compresiones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario. Refuerce los componentes clave en cuanto a verificar el entorno y revisar a la persona a medida que hace los comentarios.
- Los errores más comunes son:
 - No verificar que el entorno sea seguro.
 - No llamar al 9-1-1 y no obtener el equipo, o no pedirle a alguien que lo haga.
 - No realizar la secuencia gritar-tocar-gritar.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

MÓDULO 2

RCP y AED — Adultos

Duración del módulo: 70 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Cómo reconocer un paro cardíaco”.
- Analizar todos los puntos del tema “Componentes de una RCP de alta calidad”.
- Mostrar el video “RCP de alta calidad en adultos” (1:14).
- Analizar todos los puntos del tema “Administración de la RCP”.
- Mostrar el video “RCP en adultos” (8:55).
- Analizar todos los puntos del tema “Práctica de habilidades de RCP”.
- Mostrar el video “Guía para la práctica de habilidades” (1:25).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de compresiones de pecho”.
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de respiraciones”.
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de ciclos de RCP”.
- Analizar todos los puntos del tema “Uso seguro y eficaz de los AED”.
- Mostrar el video “Uso de un AED en adultos” (6:12).
- Analizar todos los puntos del tema “Práctica de habilidades con un AED”.
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso del AED”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: administración de RCP y uso de un AED”.
- Mostrar el video “Guía del escenario a evaluar” (1:48).
- Representar el escenario “Administración de RCP y uso de un AED en adultos”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Demostrar cómo administrar RCP de alta calidad.
- Explicar qué hacer si el pecho no se eleva con las respiraciones.
- Comprender la importancia de la RCP con respiraciones y, si no se puede o no se quiere, la función de la RCP solo por compresión.
- Comprender el valor de utilizar un AED junto con la RCP.
- Identificar las precauciones que hay que tomar al utilizar un AED.
- Demostrar cómo utilizar un AED [curso de RCP/AED].

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Barrera respiratoria para RCP (protector facial o mascarillas de bolsillo; uno para cada participante)
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Dispositivos y electrodos para capacitación de AED (mínimo uno por cada dos o tres participantes)
- Maniqués de adultos (mínimo uno por cada dos o tres participantes), según las necesidades de los participantes
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos (uno por cada dos o tres participantes)

- Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor** Este módulo se adapta a los cursos de RCP/AED y solo RCP. Si está dirigiendo un curso solo de RCP, los participantes estarán *expuestos* a un AED en el tema "Uso seguro y eficaz de los AED". Esta exposición es intencional, ya que el uso de un AED junto con la RCP es crucial para salvar vidas. Si está enseñando un curso solo de RCP, enseñe todos los temas de este módulo **excepto** "Práctica de habilidades con un AED". Además, siga las notas al instructor a lo largo del módulo para saber cómo impartir la clase adecuadamente.

Cómo reconocer un paro cardíaco

2 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 26-30
Manual del participante
Capítulo 2

- Explíqueles lo siguiente a los participantes:
 - Un paro cardíaco se produce cuando el corazón deja de latir o late de forma muy poco eficaz para hacer circular la sangre al cerebro y demás órganos vitales.
 - El paro cardíaco suele producirse de forma repentina, sin ningún signo ni síntoma. El paro cardíaco suele deberse a una obstrucción de los vasos sanguíneos que suministran oxígeno al músculo cardíaco (infarto o ataque cardíaco).
 - Un paro cardíaco también puede ocurrir debido a los efectos de:
 - Ahogamiento
 - Emergencias respiratorias
 - Traumatismos
 - Una persona que está sufriendo paro cardíaco no responde, no respira (o solo tiene respiraciones entrecortadas) y no tiene latidos.
 - Su ayuda puede ser determinante para salvar una vida si actúa de inmediato administrando la RCP.
 - Si cree que una persona está sufriendo un paro cardíaco:
 - Llame al 9-1-1 y obtenga el equipo o pídale a otra persona que lo haga.
 - Inicie la RCP de inmediato.
 - Utilice un AED lo antes posible.

Componentes de una RCP de alta calidad

2 minutos

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 31-32 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre la RCP de alta calidad en adultos. ■ Mostrar el video “RCP de alta calidad en adultos” (1:14). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 33 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que van a aprender a administrar una RCP de alta calidad mediante pasos progresivos. Se les guiará a través de cada componente de la habilidad, practicarán cada componente y luego se hará una síntesis de todo. Los pasos incluyen: <ul style="list-style-type: none"> ● Posición del cuerpo ● Administración de compresiones de pecho ● Abrir las vías respiratorias ● Administrar respiraciones ● Administrar ciclos de RCP

Administración de la RCP

12 minutos

Administración de la RCP	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 34-37 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre la administración de la RCP. ■ Mostrar el video “RCP en adultos” (8:55). ■ Pregúnteles a los participantes si tienen alguna duda sobre cómo realizar la habilidad. ■ Recuérdeles que los ciclos de RCP comienzan con 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones. Sin embargo, si se sospecha que el paro cardíaco se debe a ahogamiento, el socorrista debe realizar 2 respiraciones iniciales antes de iniciar la RCP. ■ Dígales a los participantes que si hay más de un socorrista disponible y capacitado en RCP, el socorrista adicional debe reemplazar al socorrista original cada vez que este manifieste que se está cansando o después de cada cinco ciclos de RCP (aproximadamente cada 2 minutos). Cambiar la responsabilidad de administrar la RCP con frecuencia reduce el cansancio de los socorristas, lo que mejora la calidad de las compresiones de pecho y da lugar a una mayor probabilidad de supervivencia de la persona.
RCP solo por compresión	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 38 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Si por cualquier motivo no puede o no quiere administrar RCP completa (compresiones de pecho con respiraciones), administre compresiones de pecho continuas a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto después de llamar al 9-1-1. ● Continúe administrando las compresiones de pecho hasta que la persona muestre un signo evidente de vida, como respirar; el entorno se vuelve inseguro; un AED esté listo; usted esté demasiado cansado para continuar; otro socorrista capacitado lo releve o llegue el EMS y asuma la asistencia.

Práctica de habilidades de RCP

24 minutos

DEMOSTRACIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diositivas 39-40

- Guíe a los participantes hacia los maniqués que se utilizarán para la práctica de habilidades.
- Haga una breve demostración del funcionamiento de los maniqués que va a utilizar en la clase.
- Muestre el video “Guía para la práctica de habilidades” (1:25) si no realizó la práctica de habilidades opcional del Módulo 1 “Examinar a una persona que parece no responder”.

Administración de compresiones de pecho

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diositivas 41-42

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de compresiones de pecho a adultos

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de compresiones de pecho”.
- Dígales a los participantes que ahora van a practicar las compresiones de pecho.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará tres series de 30 compresiones de pecho.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de la posición del cuerpo y la administración de compresiones de pecho utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe realizar tres series de 30 compresiones de pecho durante aproximadamente 1 minuto hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí para conseguir compresiones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario. Refuerce los componentes clave de las compresiones de pecho de alta calidad mientras hace los comentarios.
 - Los errores más comunes son:
 - Dar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas.
 - Interrumpir las compresiones durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia.
 - Colocar las manos de forma incorrecta: demasiado abajo o arriba.
 - No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho de la persona.
 - No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado.



Nota al instructor Los maniqués con un dispositivo de retroalimentación, como un pulsador o luces, indican si los participantes están administrando correctamente las compresiones de pecho. Asegúrese de que usted y los participantes entiendan cómo funciona el dispositivo de retroalimentación de su maniquí específico.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Administración de respiraciones

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 43-45

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Administración de respiraciones".
- Dígales a los participantes que van a practicar cómo administrar respiraciones.



Nota al instructor Los participantes deben practicar la administración de respiraciones utilizando la barrera respiratoria (es decir, el protector facial o la mascarilla de bolsillo) que tendrán en su lugar de trabajo o en su casa. Distribuya la planilla de práctica de habilidades apropiada para la barrera respiratoria que están utilizando.

- Pídales a los grupos de **dos o tres** que permanezcan en posición junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará cinco series de 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos durante aproximadamente 1 minuto.
 - El participante debe asegurarse de hacer un breve descanso entre cada serie para recuperar el aliento.
 - El participante debe conseguir elevar el pecho con cada respiración.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en los pasos para abrir las vías respiratorias y administrar respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe continuar administrando cinco series de 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos durante aproximadamente 1 minuto hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí para conseguir respiraciones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.



Nota al instructor Es importante utilizar procedimientos de limpieza adecuados entre un participante y otro.

(Continuación)

- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Inclinar hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias.
 - No tapar correctamente la nariz ni sellar la boca si se utiliza un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo.
 - Utilizar una mascarilla de tamaño incorrecto para la persona.



Nota al instructor Cuando los participantes administran las respiraciones correctamente, debe verse con claridad que se eleva el pecho del maniquí. Si esto no sucede, asegúrese de que el participante mantenga un buen sellado y mantenga las vías respiratorias abiertas. A veces, el participante pierde el sellado porque no cubre completamente la boca del maniquí debido a que frunce los labios o no abre la boca lo suficiente, o cierra las vías respiratorias al inclinarse para administrar las respiraciones. Si este no es el problema, revise la bolsa pulmonar del maniquí para asegurarse de que no está retorcida y revise la válvula unidireccional que conecta la boca y los pulmones del maniquí.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Administración de ciclos de RCP

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 46-47

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de ciclos de RCP a adultos

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de ciclos de RCP”.
- Explique a los participantes que ahora van a practicar la combinación de compresiones y respiraciones.
- Pídales a los grupos de **dos o tres** que permanezcan en posición junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará **tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones** utilizando una barrera respiratoria para adultos.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en los ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Después de completar todos los pasos, los participantes cambiarán de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios continuará realizando tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a contar las compresiones y a conseguir respiraciones efectivas guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más.

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario. ■ Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Uso seguro y eficaz de los AED

8 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 48-52 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Para una persona que está sufriendo un paro cardíaco, la decisión de actuar es el paso más importante. Llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, o pedirle a alguien que lo haga, iniciar inmediatamente la RCP y utilizar un AED lo antes posible le da a la persona una mayor probabilidad de supervivencia. ● Utilice el AED lo antes posible, pero no retrase las compresiones por buscar o utilizar el AED. ● Se debe retirar a la persona del agua (charco o cuerpo de agua) antes de utilizar el AED. ● Es seguro utilizar un AED en mujeres embarazadas, bajo la lluvia y la nieve, y cuando la persona está sobre una superficie metálica. También es seguro utilizar un AED en una persona con un dispositivo médico implantable (p. ej., un marcapasos), pero los electrodos del AED no deben ponerse directamente sobre el dispositivo. ● No es necesario afeitar el vello del pecho de una persona antes de aplicar los electrodos del AED ni quitarle las joyas o los <i>piercings</i> antes de utilizarlo.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 53 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el uso del AED. ■ Mostrar el video “Uso de un AED en adultos” (6:12). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
<p>DEMOSTRACIÓN (opcional)</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 54</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Si los participantes de su curso van a utilizar un AED diferente al que se muestra en el video “Uso de un AED en adultos”, haga una breve demostración de cómo el AED que está utilizando funciona de forma diferente.

Práctica de habilidades con un AED

7 minutos

 **Nota al instructor** Si está enseñando un curso solo de RCP, omita el tema “Práctica de habilidades con un AED”. Reanude la instrucción con el tema “Escenario a evaluar: Administración de la RCP y uso del AED”.

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 55-57

Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de un AED”.
- Dígales a los participantes que van a practicar cómo usar un AED en el caso de ser el único socorrista capacitado en el lugar.
- Pídale a los grupos de **dos o tres** que se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** operará el AED. Después de administrar la descarga, se pondrá en posición para la RCP, pero **no** realizará la RCP.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en la práctica de habilidades según sea necesario utilizando la planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.

 **Nota al instructor** Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos hasta que todos los participantes hayan tenido su turno para colocar los electrodos y operar el AED.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a través de comentarios.

 **Nota al instructor** Asegúrese de que cada participante tenga la oportunidad de colocar los electrodos del AED adecuadamente y de operarlo hasta que emita una descarga al menos una vez durante esta práctica de habilidades.

 **Nota al instructor** Dígales a los participantes que los dispositivos de capacitación AED que van a utilizar no emiten descargas.

- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Enchufar el cable de los electrodos al AED antes de colocar los electrodos en el pecho (lo que hace que el AED comience a analizar antes de que los electrodos estén colocados).
 - Colocar los electrodos del AED en el pecho en posiciones incorrectas.
 - Tocar a la persona mientras el AED está analizando el ritmo, ya que esto podría distorsionar el análisis.

- Tocar a la persona mientras el AED está administrando una descarga, ya que cualquiera que toque a la persona también podría recibir una descarga.
- Interrumpir las compresiones de pecho por más de 10 segundos.



Nota al instructor El objetivo es minimizar las interrupciones de las compresiones de pecho a menos de 10 segundos. Sin embargo, un solo socorrista puede tardar más de 10 segundos en preparar y hacer funcionar el AED. Esto es aceptable siempre que se trabaje con la mayor eficiencia y eficacia posibles y se reanude de inmediato la RCP después del análisis y la descarga (si es necesario). Aun cuando haya un transeúnte presente, si este no tiene la capacitación, el socorrista de primeros auxilios debe interrumpir las compresiones en el pecho para preparar y poner en funcionamiento el AED ya que es posible que no tenga la habilidad o la experiencia necesarias para dirigir a un transeúnte sin capacitación en el uso adecuado de un AED mientras administra simultáneamente una RCP de alta calidad.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda (es decir, en cuanto la persona pulse el botón de descarga y se ponga en posición para realizar las compresiones).
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED

15 minutos



Nota al instructor Si está enseñando un curso de RCP/AED, realice el escenario completo. Si está enseñando un curso solo de RCP, detenga el escenario después de que cada socorrista de primeros auxilios haya completado tres ciclos completos de RCP.

ESCENARIO



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 58-62

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Administración de RCP
y uso de un AED en
adultos

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Administración de RCP
y uso de un AED en
adultos

Registro del progreso
del participante

- Avise a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación de la seguridad del entorno y la formación de una primera impresión hasta los tres ciclos de RCP en el caso de un curso solo de RCP, y hasta el uso de un AED en el caso de un curso de RCP/AED.
- Muestre el video “Guía del escenario a evaluar” (1:48).
- Pídales a los grupos de **dos o tres** que se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.

(Continuación)



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, llamar al 9-1-1, conseguir el equipo, administrar RCP y, si corresponde, usar un AED.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - **Curso solo de RCP:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, pedirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo y administrar los ciclos de RCP.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED (si corresponde) y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor durante el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
 - **Curso de RCP/AED:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP y utilizará el AED. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, pedirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, administrar los ciclos de RCP y utilizar el AED cuando llegue.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y conseguirá un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor durante el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Asegúrese de que cada grupo tenga una barrera respiratoria y un AED.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo de cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 3

Atragantamiento

Duración del módulo: 20 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos en el tema “Cómo reconocer un atragantamiento”.
- Mostrar el video “Cómo reconocer un atragantamiento” (Adulto) (1:39).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia a un adulto en caso de atragantamiento”.
- Mostrar el video “Asistencia a un adulto consciente en caso de atragantamiento” (3:12).
- Mostrar el video “Asistencia a un adulto que no responde por causa de atragantamiento” (1:30).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a un adulto en caso de atragantamiento”.
- Representar el escenario “Asistencia a un adulto en caso de atragantamiento”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer cuando un adulto consciente se está atragantando.
- Demostrar cómo asistir a un adulto consciente que se está atragantando.
- Describir cómo asistir a un adulto que no responde.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Planilla de práctica de habilidades: Administrar golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico; una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante



Nota al instructor Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Cómo reconocer un atragantamiento

2 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 63-66 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● El atragantamiento ocurre cuando las vías respiratorias se bloquean parcial o completamente por un objeto extraño (p. ej., un trozo de comida, un juguete pequeño o fluidos corporales, como vómitos o sangre).● El atragantamiento es más común en niños pequeños y adultos mayores, pero una persona de cualquier edad puede atragantarse.■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Esta capacitación le dará la confianza de saber como actuar si alguna vez necesita asistir a un adulto que se está atragantando.● Una persona que se está atragantando puede perder la consciencia y, si no responde y no recibe tratamiento, puede sufrir un paro cardíaco antes de que llegue el EMS. Si toma medidas y da asistencia inmediata, puede salvar una vida.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 67 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Dígalos a los participantes que es importante saber reconocer cuando una persona se está atragantando y actuar rápido.■ Explíqueles que van a ver un video sobre cómo reconocer el atragantamiento.■ Mostrar el video “Cómo reconocer un atragantamiento” (Adulto) (1:39).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia a un adulto en caso de atragantamiento

11 minutos

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 68-70 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que ahora verán un video para aprender a dar asistencia a un adulto consciente que se está atragantando.■ Mostrar el video “Asistencia a un adulto consciente en caso de atragantamiento” (3:12).■ Pregunte si los participantes tienen alguna duda sobre cómo llevar a cabo la habilidad. <div data-bbox="319 1333 1369 1459" style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Si está enseñando un curso solo de primeros auxilios, puede omitir el video de asistencia a un adulto que no responde en caso de atragantamiento e ir directamente a la práctica de habilidades.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que ahora verán un video para aprender a cómo asistir a un adulto que se está atragantando y no responde.■ Mostrar el video “Asistencia a un adulto que no responde por causa de atragantamiento” (1:30).
---	--

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 71-73

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico)

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a un adulto.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que se está atragantando” o “capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que se está atragantando y capacitador.
- Los participantes que se sientan cómodos con el contacto físico deben formar una pareja entre sí.
- Hágalos saber a los participantes que si bien es más realista practicar entre ellos, si se sienten incómodos practicando con alguien o con que alguien practique con ellos, existe un enfoque alternativo para la habilidad.
 - Los participantes que no quieran tener contacto físico deben ser emparejados entre sí.
 - Es importante primero enseñarles a los participantes cómo deben colocarse y realizar la técnica “sin contacto físico” antes de que ellos la intenten.



Nota al instructor Está permitido que un participante solicite una alternativa. Se les debe dar esa oportunidad sin sanciones ni reprimendas.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a un adulto que se está atragantando. La persona en este papel debe completar todos los pasos de la asistencia a un adulto en caso de atragantamiento administrando cinco ciclos de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales.
 - La **persona que se está atragantando** debe representar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.



Nota al instructor Haga énfasis en que esta práctica de habilidades será solo una simulación; los participantes **nunca** deben administrar compresiones abdominales y golpes en la espalda a sus parejas.

- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No colocar las manos correctamente durante los golpes en la espalda.
 - No colocar un pie entre los pies de la persona que se está atragantando al aplicar las compresiones abdominales.
 - No usar el lado del pulgar del puño para las compresiones abdominales.
 - Colocar el puño demasiado arriba durante las compresiones abdominales.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a un adulto en caso de atragantamiento

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 74-76

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia a un adulto
o niño en caso de
atragantamiento

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a un adulto
o niño en caso de
atragantamiento

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta la asistencia a un adulto que se está atragantando.
- Pídale a los grupos de **dos o tres** que se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que se está atragantando” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que se está atragantando y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
 - Los participantes que se sientan cómodos con el contacto físico deben formar una pareja entre sí.
 - Hágalos saber a los participantes que si bien es más realista practicar entre ellos, si se sienten incómodos practicando con alguien o con que alguien practique en ellos, existe un enfoque alternativo.
 - Los participantes que no quieran tener contacto físico deben emparejarse entre sí.



Nota al instructor Está permitido que un participante solicite una alternativa. Se les debe dar esta oportunidad sin sanciones ni reprimendas.

- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, usted puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar a la persona, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y asistir a un adulto que se está atragantado.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona que se está atragantando. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, revisar a la persona, pedirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y administrar los ciclos de RCP.
 - La **persona que se está atragantando** debe seguir las indicaciones del instructor e interpretar su rol según corresponda.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.



Nota al instructor Haga énfasis en que este escenario será solo una simulación; los participantes en realidad no administrarán compresiones abdominales ni golpes en la espalda a sus parejas.

	<ul style="list-style-type: none">■ Entréguele a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento.■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.■ Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.■ Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.■ Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.
--	---

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 4

Enfermedad repentina

Duración del módulo: 20 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Enfermedad repentina”.
- Analizar todos los puntos del tema “Cómo reconocer y asistir en el caso de una enfermedad repentina”.
- Mostrar los videos, “Enfoque general de las enfermedades repentinas” (Adulto) (2:38), “Derrame cerebral” (Adulto) (1:48), “Shock” (Adulto) (1:27), “Ataque de asma” (Adulto) (1:10), “Anafilaxia” (1:23), “Infarto (Ataque cardíaco)” (2:13), “Sobredosis de opioides” (1:10) y “Emergencias diabéticas” (Adulto) (1:47).
- Representar el escenario “Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina” (opcional).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer una enfermedad repentina.
- Describir la asistencia general para las enfermedades repentinas comunes.
- Describir cómo asistir a un adulto con sus medicamentos.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional)
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)



Nota al instructor Si está enseñando alguna de las siguientes “Skill Boosts” (Capacitaciones adicionales), se puede enseñar al final de este módulo o al final del curso:

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido
- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina
- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona

Enfermedad repentina

20 minutos

EXPOSICIÓN



DISCUSIÓN GUIADA



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 77-82

Manual del participante
Capítulo 5

■ Pregúnteles a los participantes: **¿Cuáles son algunos ejemplos de enfermedades repentinamente potencialmente mortales?** *Respuestas:*

- *Infarto (Ataque cardíaco)*
- *Ataque de asma*
- *Anafilaxia*
- *Emergencia diabética*
- *Convulsiones*
- *Shock*
- *Sobredosis de opioides*
- *Derrame cerebral*

■ Dígales a los participantes que los signos y síntomas de una enfermedad repentina varían ampliamente según la causa de la enfermedad. La persona puede tener:

- Dificultad para respirar.
- Dolor, como dolor en el pecho, dolor abdominal o dolor de cabeza.
- Cambios en el nivel de capacidad de respuesta, como estar confundido o no ser consciente de su entorno, o perder la consciencia.
- Fatiga extrema.
- Mareos o aturdimiento.
- Náuseas, vómitos, diarrea o calambres estomacales.
- Fiebre.
- Piel pálida, ceniza (gris) o muy enrojecida, que puede estar excesivamente sudorosa o seca, o excesivamente caliente o fría.
- Problemas para ver o hablar (p. ej., visión borrosa o dificultad para hablar).
- Entumecimiento, debilidad o parálisis.
- Convulsiones.



Nota al instructor Si los participantes tienen preguntas sobre los cambios en el color de las pieles más oscuras, explique que los cambios en el color de la piel, incluida piel pálida, grisácea (cenicienta) o enrojecida, ocurren en todas las personas y que es simplemente un grado de cambio con respecto al color de piel original de la persona. Para buscar cambios en el color de la piel, puede ser útil observar las áreas menos pigmentadas de la piel, como los labios o las membranas mucosas. Además, una persona con una enfermedad repentina simplemente no “se verá bien” y tendrá otros signos y síntomas de enfermedad repentina, como sudoración, dificultad para respirar, náuseas y otros.

Enfoque general de las enfermedades repentinamente

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 83

Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el enfoque general de las enfermedades repentinamente en adultos.
- Muestre el video “Enfoque general de las enfermedades repentinamente” (Adultos) (2:38).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
- Explíqueles a los participantes que, si durante la formación de la *primera impresión*, determinan que la persona parece estar sufriendo una enfermedad repentinamente potencialmente mortal, deben llamar de inmediato al 9-1-1, obtener el equipo y dar asistencia general para la afección encontrada. *Después*, deberán continuar con la revisión (de ser necesario) para determinar si se requiere asistencia adicional.

Derrame cerebral

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 84
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un derrame cerebral.
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un derrame cerebral mientras revisan a la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Derrame cerebral" (Adultos) (1:48).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Shock

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 85
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona en estado de *shock*.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de *shock* mientras revisan a la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "*Shock*" (Adultos) (1:27).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Ataque de asma

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 86
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un ataque de asma.
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un ataque de asma durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Ataque de asma" (Adultos) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Anafilaxia

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 87
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que experimenta anafilaxia.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de anafilaxia durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Anafilaxia" (1:23).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Infarto (Ataque cardíaco)

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 88
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un infarto (ataque cardíaco).
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un infarto (ataque cardíaco) durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Infarto (Ataque cardíaco)" (2:13).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Sobredosis de opioides

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 89
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que experimenta una sobredosis de opioides.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de una sobredosis de opioides durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Sobredosis de opioides" (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Emergencia diabética

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 90-91
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con una emergencia diabética.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de una emergencia diabética y la persona no está completamente despierta y alerta durante la revisión, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
 - Si la persona está despierta y alerta, puede conseguir el equipo y darle azúcar por la boca, como se explica en el video, antes de llamar al 9-1-1. Sin embargo, si los síntomas de la persona no mejoran después de darle azúcar, se debe llamar al 9-1-1.
 - Si tiene dudas, el enfoque más seguro siempre es llamar al 9-1-1 y luego obtener el equipo y brindar asistencia.
- Mostrar el video "Emergencia diabética" (Adultos) (1:47).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional)

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 92-94

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre una
enfermedad repentina

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre una
enfermedad repentina

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno hasta la revisión de una persona que sufre una enfermedad repentina para determinar la asistencia.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre una enfermedad repentina” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre una enfermedad repentina y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en las herramientas para el escenario a evaluar: dos que involucran a un adulto y uno que involucra a un niño. Sin embargo, usted puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, llamar al 9-1-1, utilizar el EPP, revisar a la persona con una enfermedad repentina y determinar la asistencia.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, se formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará el EPP y revisará a la persona lesionada o enferma, le indicará al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y determinará la asistencia adecuada. La persona en este papel debe completar todos los pasos de verificación, llamada y asistencia.
 - La **persona que sufre una enfermedad repentina** puede optar por representar una de las siguientes condiciones: ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 5

Sangrado potencialmente mortal

Duración del módulo: 28 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema "Identificación de un sangrado potencialmente mortal".
- Mostrar el video "Identificación de un sangrado de riesgo mortal" (0:50).
- Analizar todos los puntos del tema "Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal".
- Mostrar el video "Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal" (Adultos) (9:16).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal".
- Analizar todos los puntos del tema "Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal".
- Representar el escenario "Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal".

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Identificar un sangrado potencialmente mortal.
- Demostrar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal usando presión directa y aplicar un vendaje cuando el sangrado se detenga.
- Explicar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal usando un torniquete comercial.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
 - Gasas
 - Vendaje en rollo
- Dispositivo de simulación para el control del sangrado (p. ej., tubo flotador de piscina; uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal (una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante



Nota al instructor Si está enseñando la "Skill Boost" (Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquete, no es necesario que enseñe este módulo.

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Identificación de un sangrado potencialmente mortal

3 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 95-96 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Haga énfasis en que en esta capacitación aprenderán a saber cómo actuar si alguna vez necesitan asistir en el caso de un sangrado potencialmente mortal. ■ Haga énfasis en que cuando verifica que un adulto tiene un sangrado potencialmente mortal, es importante hacer dos cosas de inmediato: <ul style="list-style-type: none"> ● Llamar al 9-1-1 o pedirle a alguien que lo haga. ● Conseguir un botiquín de control de sangrado/primeros auxilios y un AED o pedirle a alguien que lo haga. ■ Enfatique que un adulto con un sangrado potencialmente mortal puede perder la vida antes de que llegue el EMS. Si toma medidas y da asistencia inmediata, puede salvar una vida.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 97 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer si el sangrado es potencialmente mortal. ■ Mostrar el video "Identificación de un sangrado de riesgo mortal" (0:50). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

18 minutos

Uso de presión para controlar el sangrado potencialmente mortal	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 98-100 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explíqueles a los participantes que la presión es la forma más efectiva de detener todas las causas de sangrado. ■ Dígalos que van a ver un video sobre cómo usar presión directa y presión indirecta (un torniquete) para controlar un sangrado potencialmente mortal. Aunque no practicarán la aplicación de un torniquete, el video cubre el uso del torniquete para informarles sobre esta técnica que salva vidas. ■ Mostrar el video "Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal" (Adultos) (9:16). ■ Dígalos a los participantes que si una vez detenido el sangrado aplicaron un vendaje, deben: <ul style="list-style-type: none"> ● Monitorear el sangrado a través del vendaje. ● Si vuelve a sangrar, no aplique otro apósito o vendaje; en cambio, retire el vendaje y deje solo el apósito en la herida, y luego aplique presión manual directa. ■ Dígalos a los participantes que deben monitorear por si hubiera <i>shock</i> y dar asistencia, si es necesario, hasta que llegue la ayuda. ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video o de la exposición.

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 101-102

Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Dígalos a los participantes que van a practicar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal mediante presión directa y aplicando un vendaje una vez detenido el sangrado.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a la extremidad simulada para prepararse para la práctica de habilidades. Dígalos que **no** deben aplicarse presión directa entre ellos. Para garantizar la seguridad de todos los participantes, solo deben practicar en la extremidad simulada.
- Comuníquelos lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** usará presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicará un vendaje cuando el sangrado se detenga.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en los pasos a seguir para usar presión directa y aplicar un vendaje una vez que un sangrado se detenga, usando la planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de roles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe usar presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicar un vendaje una vez detenido el sangrado hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No usar ambas manos una sobre la otra para aplicar presión directa.
 - No extender completamente los codos al aplicar presión directa.
 - No comprobar la circulación alrededor de la lesión antes y después del vendaje.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúntelos a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 103-105

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia en caso
de un sangrado
potencialmente mortal

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia en caso
de un sangrado
potencialmente mortal

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, incluyendo la verificación del entorno, la formación de una primera impresión, el uso de presión directa en un adulto con sangrado potencialmente mortal y la aplicación de un vendaje una vez detenido el sangrado.
- Pídale a los grupos de **dos o tres** que se coloquen junto a la extremidad simulada y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuérdeles a los participantes que **no** se deben aplicar presión directa entre ellos.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, llamar al 9-1-1 y obtener el equipo, usar presión directa en un adulto con sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje una vez se haya detenido el sangrado.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona con sangrado potencialmente mortal. Debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, decirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, usar presión directa para asistir a un adulto con sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje cuando el sangrado se haya detenido.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un kit de control de sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED, cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 6

Lesiones y emergencias ambientales

Duración del módulo: 10 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema "Lesiones y emergencias ambientales".
- Mostrar los videos "Quemaduras" (Adultos) (2:01), "Lesiones de cabeza, cuello y columna" (Adultos) (2:53), "Golpe de calor" (Adultos) (1:10), "Hipotermia" (Adultos) (1:10) y "Exposición a veneno" (1:14).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer y responder en caso de lesiones comunes, incluidas quemaduras y lesiones de cabeza, cuello y columna.
- Reconocer y responder en caso de lesiones ambientales, incluidos golpes de calor, hipotermia y exposición a veneno.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)



Nota al instructor Si está enseñando la "Skill Boost" (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones, se puede enseñar al final de este módulo o al final del curso.

Lesiones y emergencias ambientales

10 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 106-108 Manual del participante Capítulo 7</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Las lesiones potencialmente mortales comunes incluyen quemaduras y lesiones de cabeza, cuello y columna.● El sangrado potencialmente mortal se trata en el Módulo 5.● Las emergencias ambientales potencialmente mortales comunes incluyen golpe de calor, hipotermia y exposición a veneno.● Ahora vamos a ofrecer un enfoque general de lesiones y emergencias ambientales.
--	--

Enfoque general de lesiones y emergencias ambientales

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 109 Manual del participante Capítulo 7</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Siga los pasos en caso de emergencia (VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR) tal como ha aprendido a hacerlo para cualquiera de esas situaciones.● Hay acciones específicas que puede tomar para asistir en caso de:<ul style="list-style-type: none">○ Quemaduras○ Lesiones de cabeza, cuello y columna○ Golpe de calor○ Hipotermia○ Exposición a veneno
---	--

Quemaduras

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 110 Manual del participante Capítulo 7</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con quemaduras.■ Mostrar el video “Quemaduras” (Adultos) (2:01).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	---

Lesiones de cabeza, cuello y columna

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 111 Manual del participante Capítulo 7</p>	<div data-bbox="319 1501 1369 1661" style="border: 2px solid red; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Si está enseñando la “Skill Boost” (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones al mismo tiempo o justo después del curso principal de primeros auxilios/RCP/AED, omita esta sección, Lesiones de cabeza, cuello y columna.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con una lesión en la cabeza, el cuello o la columna y a una persona con una supuesta contusión cerebral.■ Mostrar el video “Lesiones de cabeza, cuello y columna” (Adultos) (2:53).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	---

Golpe de calor

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el golpe de calor.
- Mostrar el video “Golpe de calor” (Adultos) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 112
Manual del participante
Capítulo 7

Hipotermia

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre hipotermia.
- Mostrar el video “Hipotermia” (Adultos) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 113
Manual del participante
Capítulo 7

Exposición a veneno

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre exposición a veneno.
- Mostrar el video “Exposición a veneno” (1:14).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 114
Manual del participante
Capítulo 7

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 7

Conclusión

Duración del módulo: 2 minutos (62 minutos con el examen final)

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Administrar el examen final (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema "Conclusión".

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Aprobar el examen final (opcional).
- Recibir un certificado digital después de cumplir satisfactoriamente los requisitos para completar el curso.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Exámenes finales, hojas para respuestas y claves de respuestas (opcional)



Nota al instructor Los exámenes finales y las hojas para respuestas se pueden descargar de *Red Cross Learning Center*. Las claves de respuestas se incluyen en el apéndice K del manual del instructor.

Examen final (opcional)

60 minutos

 **Nota al instructor** Los exámenes escritos no son un elemento obligatorio del programa de primeros auxilios/RCP/AED. Los exámenes escritos se proporcionan para los casos en los que son solicitados o requeridos por un empleador, proveedor de cursos o por regulaciones estatales o locales. Administre el examen que sea apropiado para el curso tomado:

- Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos

Si está impartiendo un curso que no es el de Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos, simplemente tache o dígalos a los participantes que se salten las partes correspondientes del examen; por ejemplo, para el curso de RCP/AED para adultos, tache o dígalos a los participantes que se salten la parte de primeros auxilios del examen.

EXAMEN (opcional)

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 115-117

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Debe obtener un mínimo del 80 % para aprobar el examen.
 - Si no logra una puntuación del 80 %, se le dará la oportunidad de intentarlo con otra versión del examen.
 - Si aprueba el examen, puede repasar las preguntas incorrectas; sin embargo, debe entregarle al instructor las hojas de respuestas calificadas y los exámenes escritos.

 **Nota al instructor** Los participantes deben aprobar el examen final con una puntuación del 80 % o más. Consulte la sección Administración del programa para obtener pautas sobre cómo volver a evaluar a los participantes que no aprueben el examen final.

- Pídales a los participantes que guarden todos los materiales del curso y los dispositivos móviles. Dígalos que no pueden consultar ningún material durante el examen.
- Entregue un examen y una hoja para respuestas a cada participante. Dígalos que escriban solo en la hoja para respuestas y que marquen las respuestas claramente.
- Recuérdeles que entreguen estas hojas una vez que hayan terminado el examen para que pueda calificarlos.
- Dígalos que se acerquen a usted o que levanten la mano si tienen preguntas.
- Califique los exámenes usando la clave de respuestas.
- Entregue los exámenes finales y las hojas para respuestas a los participantes para que los revisen.
- Responda a las preguntas de los participantes sobre el examen.
- Si es necesario, coordine para que los participantes que obtuvieron una puntuación de menos del 80 % revisen el material y vuelvan a tomar la versión alternativa del examen.

 **Nota al instructor** Después de revisar el examen con los participantes, recoja todos los exámenes y las hojas de respuestas a fin de proteger la seguridad del examen.

Conclusión

2 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 118-119

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explíqueles que recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia:
 - La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas “Reference Ready” se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.



Nota al instructor Si los participantes no recibieron tarjetas “Reference Ready” o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dídeles que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

PLAN INSTRUCCIONAL B

Primeros auxilios/ RCP/AED - Adultos y pediátrico

Capacitación dirigida por un instructor

Este plan instruccional se puede utilizar para impartir los siguientes cursos de capacitación dirigidos por un instructor, que incluyen:

- Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico
 - Utilice los módulos 1 a 8.
- RCP/AED - Adultos y pediátrico
 - Utilice los módulos 1 a 4, 8
- Primeros auxilios
 - Utilice los módulos 1, 4 a 8

Nota: para conocer más opciones de cursos, consulte los esquemas de cursos en el Red Cross Learning Center.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 1

Introducción y fundamentos del curso

Duración del módulo: 35 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Introducción al curso”.
- Analizar todos los puntos sobre el tema “Precauciones de salud y seguridad”.
- Mostrar el video “Reducir el riesgo de infección” (3:03).
- Mostrar el video “Cómo quitarse guantes sin látex desechables” (0:53) y pedirles a los estudiantes que practiquen mientras lo ven.
- Analizar todos los puntos del tema “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar”.
- Mostrar el video “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar” (Adultos) (1:21).
- Analizar todos los puntos del tema “Pasos a seguir en caso de emergencia”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR” (adultos y pediátrico) (11:40).
- Mostrar el video “Posición de recuperación” (Adultos) (0:47).
- Analizar todos los puntos del tema “Práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder” (opcional).
- Mostrar el video “Guía para la práctica de habilidades” (1:25) (opcional).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Revisar a una persona que parece no responder” (opcional).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Exponer el propósito del curso.
- Identificar los requisitos para la finalización del curso.
- Comprender los diferentes recursos disponibles para ayudar a responder en caso de una emergencia.
- Explicar cómo usar el equipo de protección personal para reducir el riesgo de infección.
- Mostrar la técnica adecuada para quitarse los guantes desechables.
- Reconocer afecciones médicas potencialmente mortales y otras situaciones que requieren llamar al 9-1-1 o al número de emergencia designado.
- Tener la confianza y los conocimientos necesarios para tomar la decisión de actuar en una situación de emergencia.
- Describir los pasos a seguir en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Barrera respiratoria para RCP (protector facial o mascarillas de bolsillo; uno para cada participante)
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Maniquí adulto (opcional; mínimo uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder (opcional; una por cada dos o tres participantes)
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros de progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Introducción al curso

7 minutos

 **Nota al instructor** Antes de que comience la clase, determine las capacidades internas de wifi de su centro de capacitación. Si el wifi está disponible, asegúrese de contar con el nombre y la contraseña de la red, para que los participantes puedan descargar fácilmente la aplicación móvil de Primeros Auxilios de la Cruz Roja.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-4

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde están las salidas de emergencia, y los desfibriladores externos automáticos (AED) y botiquines de primeros auxilios

 **Nota al instructor** No haga que los participantes se presenten en este momento. Podrán presentarse brevemente a los miembros de su equipo cuando se dividan en grupos para la primera práctica de habilidades.

- Dígales a los participantes lo siguiente:
 - Las emergencias pueden ocurrir en cualquier momento y en cualquier lugar.
 - Los profesionales de EMS y los proveedores de atención médica están preparados para prestar la mejor atención médica, pero no son los primeros en responder. **¡Ustedes son los primeros en responder!** Deben dar los primeros pasos críticos para brindar asistencia hasta que llegue la ayuda.
 - El propósito del programa de primeros auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana es darle la confianza, el conocimiento y las habilidades para reconocer una **emergencia potencialmente mortal** y prestar asistencia inmediata. ¡Prepárese para ser los mejores *socorristas* cuando cada minuto importa!

 **Nota al instructor** Las enfermedades y lesiones que no son potencialmente mortales (p. ej., desmayos, heridas menores y torceduras/esguinces) no están dentro del alcance de este curso. Para obtener más información sobre estos temas, refiera a los participantes a la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja o al *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED*.

Requisitos de finalización del curso

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 5

- Informe a los participantes sobre los requisitos para finalizar el curso con éxito. Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades del curso.
 - Mostrar competencia en todas las habilidades necesarias.
 - Completar satisfactoriamente todos los escenarios a evaluar.
- Informe a los participantes que al finalizar con éxito el curso, recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.
- Pídales a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección médica que pueda afectar su participación en el curso.
- Dígales a los participantes que deben pedir un maniquí de capacitación de RCP exclusivo para ellos si tienen una afección médica que pudiera aumentar el riesgo de transmisión de enfermedades.

Aplicación móvil de primeros auxilios

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 6

- Anime a los participantes a descargar la aplicación de Primeros Auxilios de la Cruz Roja en sus teléfonos móviles durante un receso de clase y aliéntelos a compartir la información de la aplicación con familiares, amigos y compañeros de trabajo.
- Dígales a los participantes que el propósito principal de la aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja es guiar a las personas para dar atención paso a paso en una situación de emergencia. Además, contiene videos, preguntas frecuentes, cuestionarios, un buscador de centros de emergencias e información detallada sobre diversas lesiones y enfermedades.



Nota al instructor Si los participantes hacen preguntas que van más allá del alcance del curso, remítalos a la aplicación móvil de Primeros Auxilios de la Cruz Roja o al *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED*.

Precauciones de salud y seguridad

6 minutos

Reducir el riesgo de infección

VIDEO



EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-11

Manual del participante
Capítulo 1

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reducir el riesgo de infección.
- Mostrar el video "Reducir el riesgo de infección" (3:03).
- Entregue los kits de capacitación para estudiantes para RCP o primeros auxilios, o suministros de capacitación equivalentes, según corresponda (protectores faciales, mascarillas de bolsillo, guantes desechables sin látex, etc.), y explique cómo se usará el equipo de protección personal (EPP) en la práctica de habilidades y los escenarios a evaluar.
- Explique que cuando proporcionan atención en situaciones de la vida real, siempre deben seguir los protocolos del centro con respecto al uso de EPP y la notificación de exposición a sangre u otros fluidos corporales.
- Indique a los participantes que después de la práctica de habilidades o escenarios a evaluar, o después de brindar atención en una situación de la vida real, todo EPP que se haya utilizado se considera contaminado y debe desecharse de manera adecuada.
- Explíqueles a los participantes que van a ver un video que los guiará por los pasos para quitarse guantes sin látex desechables. Pídales a los estudiantes que se pongan los guantes. Explique que mientras se reproduce el video, deben seguirlo y practicar cómo quitarse los guantes.
- Mostrar el video "Cómo quitarse guantes sin látex desechables" (0:53).

(Continuación)



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando den asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

Preparación para una emergencia

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 12
Manual del participante
Capítulo 1

- Dígales a los participantes que es importante prepararse para las emergencias.
 - Asegúrese de saber dónde se guardan un botiquín de primeros auxilios, un kit para el control del sangrado, un AED y medicamentos (p. ej., autoinyector de epinefrina, naloxona, aspirina, inhalador para el asma) en su lugar de trabajo y en su hogar, y asegúrese de que existan planes de acción de emergencia, incluido tener un plan familiar.

Reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar

2 minutos

Reconozca que existe una emergencia y gane confianza para actuar

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 13-15
Manual del participante
Capítulo 1

- Explíqueles a los participantes que reconocer que existe una emergencia y decidirse a actuar en consecuencia son los primeros pasos más importantes.
- Dígales a los participantes que reconocer que existe una emergencia y decidir actuar podría marcar la diferencia entre la vida y la muerte para la persona que necesita ayuda.
- Explíqueles que van a ver un video sobre cómo reconocer una emergencia y ganar confianza para actuar.
- Mostrar el video “Cómo reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar” (Adultos) (1:21).
- Explique que en el siguiente tema verán detalles específicos sobre las medidas a tomar en una emergencia.

Pasos a seguir en caso de una emergencia

20 minutos

VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR

DISCUSIÓN GUIADA



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 16-19

Manual del participante
Capítulo 1

- Enfátice que una vez que hayan reconocido que existe una emergencia y hayan decidido entrar en acción, deben seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Lleve a cabo una discusión guiada:
 - Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
 - Dígales que se preparen para responder preguntas sobre los siguientes pasos apropiados cada vez que se detenga el video.
 - Anímelos a levantar la mano o expresar libremente sus respuestas.
 - Dé tiempo para responder, pero modere la conversación según sea necesario para garantizar que se aborden todos los puntos clave.
 - Tenga en cuenta el tiempo durante esta actividad.
 - Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR” (adultos y pediátrico) (11:40). Pause las partes del video donde se indica que debe hacer una pregunta.

Pregunta 1: Escucha un estruendo, se vuelve y ve a su compañera de trabajo, McKenna, tirada en el suelo junto a una escalera.

- ¿Qué es lo primero que debe hacer?
 - *Verificar que el entorno sea seguro.*
- El entorno es seguro. ¿Qué debe hacer después?
 - *Revisar a la persona formándose una primera impresión. Recuerden, la primera impresión es una observación rápida que hacen mientras se acercan a la persona para darse una idea de lo que le está sucediendo.*
- McKenna parece no responder. El consentimiento es implícito. ¿Qué hace después?
 - *Comprobar si responde usando la secuencia gritar-tocar-gritar.*
 - *Comprobar la respiración, si hay sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales.*
- McKenna responde, pero no está completamente despierta. Ustedes notan un bulto grande en la cabeza y sospechan que McKenna tiene una lesión grave, que es una afección potencialmente mortal. ¿Qué hacen después?
 - *Detener el paso VERIFICAR y pasar inmediatamente al paso LLAMAR.*
 - *Mientras espera al EMS, asista según su nivel de capacitación y continúe con su revisión para determinar si se necesita dar más atención.*

Pregunta 2: ven a su compañero de trabajo, Porter, agarrándose el brazo y haciendo una mueca de dolor. El entorno es seguro. A medida que se acercan a Porter, no notan ninguna afección potencialmente mortal. Obtienen el consentimiento.

- ¿Qué hacen después?
 - *Continuar con la revisión según sea apropiado para determinar si es necesario dar más asistencia.*
 - *Entrevistar a Porter usando SAM.*
 - *Hacer una revisión enfocada.*

Pregunta 3: Ha resuelto que su estudiante, Evan, está experimentando una emergencia que pone en peligro su vida y necesita llamar para pedir ayuda.

- ¿Qué incluye el paso LLAMAR?
 - *Llamar al 9-1-1 o al número de emergencia designado.*
 - *Conseguir el equipo como un AED, un botiquín de primeros auxilios o un kit para el control del sangrado.*
- Le piden a su compañero de trabajo, Jaden, que haga la llamada. ¿Cómo deben comunicarse con Jaden para asegurarse de que se realice la llamada y que la ayuda esté en camino?
 - *Elegir siempre a alguien específico.*
 - *Asegurarse de que la persona regrese y le confirme que se ha realizado la llamada.*
 - *Mirar hacia ella directamente y decir: “Jaden, llama al 9-1-1”.*

Pregunta 4: Evan necesita asistencia debido a una afección potencialmente mortal.

- ¿Cuáles son las pautas generales para cualquier persona que necesita asistencia?
 - *Asistir según sus conocimientos y su capacitación.*
 - *Ofrecer ayudar a la persona con la administración de medicamentos, si es necesario.*
 - *Ayudar a la persona a descansar en la posición más cómoda.*
 - *Evitar que la persona se enfríe o sobrecaliente.*
 - *Tranquilizar a la persona diciéndole que usted la ayudará y que ya llamaron al personal del EMS, si corresponde.*
 - *Seguir atento a los cambios en la condición de la persona, incluida la respiración y la capacidad de respuesta.*

(Continuación)

Colocar a la persona en una posición de recuperación

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 20-21

Manual del participante
Capítulo 1

- Explique a los participantes que van a ver un video sobre cómo colocar a un adulto, un niño y un bebé en una posición de recuperación, que se usa si la persona no responde pero respira o responde pero no está completamente despierta.
- Mostrar el video “Posición de recuperación” (Adultos) (0:47).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder (opcional)

7 minutos

PRÁCTICA DE HABILIDADES



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 22-25

Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder

Registro del progreso del participante

- Dígalas a los participantes que ahora practicarán la verificación del entorno, se formarán una primera impresión y revisarán a una persona que parece no responder.
- Mostrar el video “Guía para la práctica de habilidades” (1:25).
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** revisará el entorno, se formará una primera impresión y comprobará la capacidad de respuesta.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de verificar el entorno, formarse una primera impresión y comprobar la capacidad de respuesta usando la Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben intercambiar papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe verificar el entorno y revisar a la persona hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse mutuamente a conseguir compresiones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario. Refuerce los componentes clave en cuanto a verificar el entorno y revisar a la persona a medida que hace los comentarios.
- Los errores más comunes son:
 - No verificar que el entorno sea seguro.
 - No llamar al 9-1-1 y no obtener el equipo, o no pedirle a alguien que lo haga.
 - No realizar la secuencia gritar-tocar-gritar.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 2

RCP y AED – Adultos

Duración del módulo: 70 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, debe:

- Analizar todos los puntos del tema "Cómo reconocer un paro cardíaco".
- Analizar todos los puntos del tema "Componentes de una RCP de alta calidad".
- Mostrar el video "RCP de alta calidad en adultos" (1:14).
- Analizar todos los puntos del tema "Administración de la RCP".
- Mostrar el video "RCP en adultos" (8:55).
- Analizar todos los puntos del tema "Práctica de habilidades de RCP".
- Mostrar el video "Guía para la práctica de habilidades" (1:25).
- Realizar la práctica de habilidades "Administración de compresiones de pecho".
- Realizar la práctica de habilidades "Administración de respiraciones".
- Realizar la práctica de habilidades "Administración de ciclos de RCP".
- Analizar todos los puntos del tema "Uso seguro y eficaz de los AED".
- Mostrar el video "Uso de un AED en adultos" (6:12).
- Analizar todos los puntos del tema "Práctica de habilidades con un AED".
- Realizar la práctica de habilidades "Uso de un AED".
- Analizar todos los puntos del tema "Escenario a evaluar: administración de RCP y uso del AED".
- Mostrar el video "Guía del escenario a evaluar" (1:48).
- Representar el escenario "Administración de RCP y uso del AED en adultos".

Objetivos de aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Demostrar cómo administrar una RCP de alta calidad.
- Explicar qué hacer si el pecho no se eleva con las respiraciones.
- Comprender la importancia de la RCP con respiraciones y, si no se puede o no se quiere, la función de la RCP solo por compresión.
- Comprender la importancia de utilizar un AED junto con la RCP.
- Identificar las precauciones que hay que tomar al utilizar un AED.
- Demostrar cómo utilizar un AED [curso de RCP/AED].

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Barreras respiratorias para RCP (protector facial o mascarilla de bolsillo; una para cada participante)
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Dispositivos y electrodos para capacitación de AED (mínimo uno por cada dos o tres participantes)
- Maniqués de adultos (mínimo uno por cada dos o tres participantes), según las necesidades de los participantes
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo (una por cada dos o tres participantes)

- Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos (una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros de progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor** Este módulo se adapta a los cursos de RCP/AED y solo de RCP. Si está realizando un curso solo de RCP, los participantes estarán *expuestos* a un AED en el tema "Uso seguro y eficaz de los AED". Esta exposición es intencional, ya que el uso de un AED junto con la RCP es fundamental para salvar vidas. Si está enseñando un curso solo de RCP, enseñe todos los temas de este módulo, **excepto** "Práctica de habilidades con un AED". Además, siga las notas al instructor a lo largo del módulo para saber cómo impartir la clase adecuadamente.

Cómo reconocer un paro cardíaco

2 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 26-30
Manual del participante
Capítulo 2

- Explíqueles lo siguiente a los participantes:
 - El paro cardíaco se produce cuando el corazón deja de latir o late de forma muy poco eficaz para hacer circular la sangre al cerebro y demás órganos vitales.
 - El paro cardíaco suele producirse de forma repentina, sin ningún signo ni síntoma. El paro cardíaco suele deberse a una obstrucción de los vasos sanguíneos que suministran oxígeno al músculo cardíaco (infarto o ataque cardíaco).
 - El paro cardíaco también puede ocurrir debido a los efectos de:
 - Ahogamiento
 - Emergencias respiratorias
 - Traumatismos
 - Una persona que está sufriendo un paro cardíaco no responde, no respira (o solo tiene respiraciones entrecortadas) y no tiene latidos.
 - Su ayuda puede ser determinante para salvar una vida si actúa de inmediato administrando RCP.
 - Si cree que una persona está sufriendo un paro cardíaco:
 - Llame al 9-1-1 y obtenga el equipo o pídale a otra persona que lo haga;
 - Inicie la RCP de inmediato;
 - Utilice un AED lo antes posible.

Componentes de una RCP de alta calidad

2 minutos

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 31-32 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre la RCP de alta calidad en adultos.■ Muestre el video "RCP de alta calidad en adultos" (1:14).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 33 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a aprender a realizar una RCP de alta calidad mediante pasos progresivos. Se les guiará a través de cada componente de la habilidad, practicarán cada componente y luego se hará una síntesis de todo. Los pasos incluyen:<ul style="list-style-type: none">● Posición del cuerpo● Administración de compresiones de pecho● Abrir las vías respiratorias● Administrar respiraciones● Administrar ciclos de RCP

Administración de la RCP

12 minutos

Administración de la RCP	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 34-37 Manual del participante Capítulo 2</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre la administración de la RCP.■ Muestre el video "RCP en adultos" (8:55).■ Pregúnteles a los participantes si tienen alguna duda sobre cómo realizar la habilidad.■ Recuérdeles que los ciclos de RCP comienzan con 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones. Sin embargo, si se sospecha que el paro cardíaco se debe a ahogamiento, el socorrista debe realizar 2 respiraciones iniciales antes de iniciar la RCP.■ Dígales a los participantes que si hay más de un socorrista disponible y capacitado en RCP, el socorrista adicional debe reemplazar al socorrista original cada vez que este manifieste que se está cansando o después de cada cinco ciclos de RCP (aproximadamente cada 2 minutos). Cambiar la responsabilidad de realizar la RCP con frecuencia reduce el cansancio de los socorristas, lo que mejora la calidad de las compresiones de pecho y genera una mayor probabilidad de supervivencia de la persona.

RCP solo por compresión

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso

Diapositiva 38

Manual del participante

Capítulo 2

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Si por cualquier motivo no puede o no quiere administrar RCP completa (compresiones de pecho con respiraciones), administre compresiones de pecho continuas a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto después de llamar al 9-1-1.
- Continúe administrando las compresiones de pecho hasta que la persona muestre un signo evidente de vida, como respirar; el entorno se vuelva inseguro; un AED esté listo; usted esté demasiado cansado para continuar; otro socorrista capacitado tome el relevo o llegue el EMS y asuma la asistencia.

Práctica de habilidades de RCP

24 minutos

DEMOSTRACIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso

Diapositivas 39-40

- Guíe a los participantes hacia los maniqués que se utilizarán para la práctica de habilidades.
- Haga una breve demostración del funcionamiento de los maniqués que va a utilizar en la clase.
- Muestre el video "Guía para la práctica de habilidades" (1:25) si no realizó la práctica de habilidades opcional del módulo 1 "Examinar a una persona que parece no responder".

Administración de compresiones de pecho

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso

Diapositivas 41-42

Planilla de práctica de habilidades:

Administración de compresiones de pecho a adultos

Manual del participante apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Administración de compresiones de pecho".
- Dígales a los participantes que van a practicar las compresiones de pecho.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniqué a fin de prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará tres series de 30 compresiones de pecho.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de la posición del cuerpo y la administración de compresiones de pecho utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe realizar tres series de 30 compresiones de pecho durante aproximadamente 1 minuto hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí para conseguir compresiones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario. Refuerce los componentes clave de las compresiones de pecho de alta calidad mientras hace los comentarios.
 - Los errores más comunes son:
 - Realizar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas.
 - Interrumpir las compresiones durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia.
 - Colocar las manos de forma incorrecta: demasiado abajo o arriba.
 - No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho de la persona.
 - No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o realizar compresiones a un ritmo inapropiado.



Nota al instructor Los maniqués con un dispositivo de retroalimentación, como un pulsador o luces, indican si los participantes están realizando correctamente las compresiones de pecho. Asegúrese de que usted y los participantes entiendan cómo funciona el dispositivo de retroalimentación del maniquí específico.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Administración de respiraciones

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 43-45

Planilla de práctica
de habilidades:

Administración de
respiraciones a adultos
con un protector facial/
mascarilla de bolsillo

Manual del participante
apéndice C

Registro del progreso
del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Administración de respiraciones".
- Dígalos a los participantes que van a practicar cómo administrar respiraciones.



Nota al instructor Los participantes deben practicar la administración de respiraciones utilizando la barrera respiratoria (es decir, el protector facial o la mascarilla de bolsillo) que tendrán en su lugar de trabajo o en su casa. Distribuya la planilla de práctica de habilidades apropiada para la barrera respiratoria que están utilizando.

- Pídale a los grupos de **dos o tres** que permanezcan en posición junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará cinco series de 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos durante aproximadamente 1 minuto.
 - El participante debe asegurarse de hacer un breve descanso entre cada serie para recuperar el aliento.
 - El participante debe conseguir elevar el pecho con cada respiración.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos para abrir las vías respiratorias y administrar respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.

(Continuación)



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se le guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe continuar realizando cinco series de 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos durante aproximadamente 1 minuto hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí para conseguir respiraciones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios.



Nota al instructor Es importante utilizar procedimientos de limpieza adecuados entre un participante y otro.

- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Inclinarsse hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias;
 - No tapar correctamente la nariz ni sellar la boca si se utiliza un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo;
 - Utilizar una mascarilla de tamaño inadecuado para la persona.



Nota al instructor Cuando los participantes realizan las respiraciones correctamente, debe verse con claridad que se eleva el pecho del maniquí. Si esto no sucede, asegúrese de que el participante mantenga un buen sellado y mantenga las vías respiratorias abiertas. A veces, el participante pierde el sellado porque no cubre completamente la boca del maniquí debido a que frunce los labios o no abre la boca lo suficiente, o cierra las vías respiratorias al inclinarse para realizar las respiraciones. Si este no es el problema, revise la bolsa pulmonar del maniquí para asegurarse de que no está retorcida y revise la válvula unidireccional que conecta la boca y los pulmones del maniquí.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Administración de ciclos de RCP

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 46-47

Planilla de práctica
de habilidades:
Administración de ciclos
de RCP a adultos

- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Administración de ciclos de RCP";
- Explique a los participantes que van a practicar la combinación de compresiones y respiraciones.
- Haga que los grupos de **dos o tres** permanezcan en posición junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará **tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones** utilizando una barrera respiratoria para adultos.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.

Manual del participante
apéndice C

Registro del progreso
del participante



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se le guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes cambiarán de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios continuará realizando tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria para adultos hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a contar las compresiones y a conseguir respiraciones efectivas guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Uso seguro y eficaz de los AED

8 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 48-52

Manual del participante
Capítulo 2

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Si una persona sufre un paro cardíaco, la decisión de actuar es el paso más importante. Llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, o decirle a alguien que lo haga, iniciar inmediatamente la RCP y utilizar un AED lo antes posible le da a la persona una mayor probabilidad de supervivencia.
 - Utilice el AED lo antes posible, pero no retrase las compresiones por buscar o utilizar el AED.
 - Se debe retirar a la persona del agua (charco o cuerpos de agua) antes de utilizar el AED.
 - Es seguro utilizar un AED en mujeres embarazadas, bajo la lluvia y la nieve, y cuando la persona está tumbada sobre una superficie metálica. También es seguro utilizar un AED en una persona con un dispositivo médico implantable (p. ej., un marcapasos), pero los electrodos del AED **no** deben colocarse directamente sobre el dispositivo.
 - No es necesario afeitar el vello del pecho de una persona antes de aplicar los electrodos del AED ni quitar las joyas o los *piercings* antes de utilizarlo.

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 53

Manual del participante
Capítulo 2

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el uso de un AED.
- Muestre el video "Uso de un AED en adultos" (6:12).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

DEMOSTRACIÓN (opcional)



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 54

- Si los participantes de su curso van a utilizar un AED diferente al que se muestra en el video "Uso de un AED en adultos", haga una breve demostración de cómo el AED que está utilizando funciona de forma diferente.

Práctica de habilidades con un AED

7 minutos



Nota al instructor Si está enseñando un curso solo de RCP, omita el tema "Práctica de habilidades con un AED". Reanude la instrucción con el tema "Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED".

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 55-57

Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos

Manual del participante
apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Uso de un AED".
- Dígales a los participantes que van a practicar cómo usar un AED en el caso de ser el único socorrista capacitado en el lugar.
- Pídales a los grupos de **dos o tres** que se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** operará el AED. Después de administrar la descarga, se pondrá en posición para dar RCP, pero **no** realizará la RCP.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de la práctica de habilidades, según sea necesario, utilizando la planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que se le guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos que sean necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos hasta que todos los participantes hayan tenido su turno para colocar los electrodos y operar el AED.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a través de comentarios.



Nota al instructor Asegúrese de que cada participante tenga la oportunidad de colocar los electrodos del AED adecuadamente y de operarlo hasta que emita una descarga, al menos, una vez durante esta práctica de habilidades.



Nota al instructor Dígales a los participantes que los dispositivos de capacitación de AED que van a utilizar no emiten descargas.

- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Enchufar el cable de los electrodos al AED antes de colocar los electrodos en el pecho (lo que hace que el AED comience a analizar antes de que los electrodos estén colocados).
 - Colocar los electrodos del AED en el pecho en posiciones incorrectas.
 - Tocar a la persona mientras el AED está analizando el ritmo, ya que esto podría distorsionar el análisis.
 - Tocar a la persona mientras el AED está administrando una descarga, ya que cualquiera que toque a la persona también podría recibir una descarga.
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante más de 10 segundos.



Nota al instructor El objetivo es minimizar las interrupciones de las compresiones en el pecho a menos de 10 segundos. Sin embargo, un solo socorrista puede tardar más de 10 segundos en preparar y hacer funcionar el AED. Esto es aceptable siempre que se trabaje con la mayor eficiencia y eficacia posibles y se reanude de inmediato la RCP después del análisis y la descarga (si es necesario). Aun cuando haya un transeúnte presente, si este no tiene la capacitación, el socorrista de primeros auxilios debe interrumpir las compresiones de pecho para preparar y poner en funcionamiento el AED, ya que es posible que no tenga la habilidad o la experiencia necesarias para dirigir a un transeúnte sin capacitación en el uso adecuado de un AED mientras está realizando simultáneamente una RCP de alta calidad.

- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda (es decir, en cuanto la persona pulse el botón de descarga y se ponga en posición para realizar las compresiones).
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregunte a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso del AED

15 minutos



Nota al instructor Al dar este curso, Primeros auxilios/RCP/AED — Adultos y pediátrico, deberá realizar dos escenarios relacionados con la administración de RCP y el uso de un AED: el escenario para adultos y el escenario para bebés O el escenario para niños y el escenario para bebés. Si decide realizar los escenarios de niños y bebés, omita este tema y vea el módulo 3.



Nota al instructor Si está enseñando un curso de RCP/AED, realice el escenario completo. Si está enseñando un curso solo de RCP, detenga el escenario después de que cada socorrista de primeros auxilios haya completado tres ciclos completos de RCP.

ESCENARIO



REFERENCIAS

VIDEO



Presentación del curso
Diapositivas 58-62

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Administración de RCP
y uso de un AED en
adultos

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Administración de RCP
y uso de un AED en
adultos

Registro del progreso
del participante

- Avise a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación de la seguridad del entorno y la formación de una primera impresión hasta los tres ciclos de RCP en el caso de un curso solo de RCP y hasta el uso de un AED en el caso de un curso de RCP/AED.
- Muestre el video "Guía del escenario a evaluar" (1:48).
- Pídale a los grupos de **dos o tres** que se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Explique a los participantes que diseñará un escenario y les dará las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, administrar la RCP y, si corresponde, utilizar un AED.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - **Curso solo de RCP:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y administrar los ciclos de RCP.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED (si corresponde) y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos, en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor durante el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
 - **Curso de RCP/AED:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP y utilizará el AED. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, administrar los ciclos de RCP y utilizar el AED cuando llegue.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y conseguirá un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos, en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor durante el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Asegúrese de que haya barreras respiratorias y un AED a disposición de cada grupo.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para brindar ayuda y hacer comentarios correctivos generales y particulares, según sea necesario, durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo de cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregunte a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 3

RCP y AED – Pediátrico

Duración del módulo: 45 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema "Paro cardíaco pediátrico".
- Analizar todos los puntos del tema "Administración de RCP a niños".
- Mostrar el video "Técnica de RCP con una mano" (0:32).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades "Administración de ciclos de RCP a niños" (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema "Administración de RCP a bebés".
- Mostrar el video "RCP en bebés" (8:37).
- Realizar la práctica de habilidades "Administración de ciclos de RCP a bebés".
- Analizar todos los puntos del tema "Uso seguro y eficaz del AED en niños y bebés".
- Mostrar el video "Uso del AED en niños y bebés" (adultos y pediátrico) (1:50).
- Analizar todos los puntos del tema "Práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés (opcional)".
- Realizar la práctica de habilidades "Uso de un AED en niños y bebés" (opcional).
- Discutir todos los puntos del tema "Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños" (opcional).
- Representar el escenario "Administración de RCP y uso de un AED en niños" (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema "Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés".
- Representar el escenario "Administración de RCP y uso de un AED en bebés".

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Demostrar cómo realizar RCP de alta calidad en niños y bebés.
- Demostrar cómo usar un AED en niños y bebés [curso de RCP/AED].

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Barreras respiratorias para RCP (protector facial o mascarilla de bolsillo [adulto/niño o niño y bebé]; una para cada participante)
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Dispositivos de AED para capacitación y electrodos pediátricos (mínimo uno por cada dos o tres participantes)
- Maniqués de niño (o adulto) (opcional; mínimo uno por cada dos o tres participantes), según las necesidades de los participantes
- Maniqués de bebé (mínimo uno por cada dos o tres participantes), según las necesidades de los participantes
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a niños (opcional; una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a bebés (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños (opcional)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)

- Tarjetas "Reference Ready" (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor** Este módulo se adapta a los cursos de RCP/AED y solo RCP. Si está realizando un curso de solo RCP, los participantes serán *expuestos* a un AED en el tema "Uso seguro y eficaz del AED en niños y bebés". Esta exposición es intencional, ya que el uso de un AED junto con la RCP es crucial para salvar vidas. Si está enseñando un curso de solo RCP, enseñe todos los temas en este módulo **excepto** la práctica de habilidades en el "Uso del AED en niños y bebés". Además, siga las notas al instructor a lo largo del módulo para saber cómo impartir la clase adecuadamente.

Paro cardíaco pediátrico

2 minutos

Causas del paro cardíaco en niños y bebés

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 63-65

Manual del participante
Capítulo 3

- Dígalos a los participantes que las causas más comunes de paro cardíaco en niños y bebés incluyen las siguientes:
 - Emergencias respiratorias, como asma, bronquiolitis, ahogamiento y atragantamiento.
 - Shock.
 - Anomalías en la estructura o función del corazón desde el nacimiento.
- Dígalos a los participantes que responder a un paro cardíaco de un niño o un bebé es similar a responder a un paro cardíaco de un adulto, y que utilizarán todas las habilidades que ya han aprendido, con algunas diferencias que se explicarán más adelante en este módulo.

Definición de niños y bebés

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 66

Manual del participante
Capítulo 3

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Los niños y los bebés no son adultos pequeños. Por ello, si bien, en general, la asistencia es similar a la de los adultos, es necesario tener en cuenta algunas diferencias.
 - Así es como puede distinguir entre un bebé y un niño a los efectos de la RCP/AED:
 - Un bebé se define como alguien menor de 1 año. Cuando brinde asistencia, siga las técnicas para **bebés** y use equipo del tamaño adecuado.
 - Un niño se define como alguien desde la edad de 1 año hasta el inicio de la pubertad, como lo demuestra el desarrollo de los senos en las niñas y el desarrollo del vello de las axilas en los niños (generalmente alrededor de los 12 años). Cuando brinde asistencia, siga las técnicas aplicadas a un **niño** y use equipo del tamaño adecuado. Usar electrodos pediátricos de AED o electrodos de adultos para los niños depende de la edad y del peso.
 - Un adolescente se define como alguien desde el inicio de la pubertad hasta la edad adulta. Cuando brinde asistencia, siga las técnicas para los **adultos** y use equipo del tamaño adecuado.

Administración de RCP a niños

5 minutos

RCP de alta calidad para niños	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 67-68 Manual del participante Capítulo 3</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explique a los participantes que los componentes de la RCP de alta calidad para niños son los mismos que para los adultos con algunas diferencias clave.■ Dígales a los participantes que en este módulo aprenderán las diferencias de dar RCP de alta calidad a niños en comparación con adultos.
Diferencias en la administración de compresiones de pecho	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 69-70 Manual del participante Capítulo 3</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explique a los participantes que dar compresiones de pecho a niños es similar a dar compresiones a un adulto con una diferencia clave en la profundidad de las compresiones.■ Recuerde a los participantes los siguientes puntos:<ul style="list-style-type: none">● Coloque una mano encima de la otra en el centro del pecho con los dedos entrelazados y sin que estos toquen el pecho de la persona.● El ritmo de compresión de 100 a 120 por minuto es la misma para un niño que para un adulto.● La profundidad de compresión, sin embargo, es diferente. Para un adulto, comprima el pecho <i>al menos</i> 2 pulgadas; sin embargo, para un niño, comprima un poco menos, <i>aproximadamente</i> 2 pulgadas.■ Explique a los participantes que para un niño más pequeño se puede usar una mano para dar compresiones.■ Mostrar el video “Técnica de RCP con una mano” (0:32).
Diferencias en la administración de respiraciones	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 71-72 Manual del participante Capítulo 3</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explique a los participantes que administrar respiraciones a niños es similar a administrar respiraciones a un adulto con una posición diferente.<ul style="list-style-type: none">● Se aplican diferencias sutiles en el posicionamiento al abrir las vías respiratorias de un niño en comparación con un adulto.<ul style="list-style-type: none">○ Para un niño, abra las vías respiratorias utilizando la técnica frente-mentón: ponga una mano en la frente y dos dedos en la parte huesuda del mentón e incline la cabeza hacia atrás, hasta <i>ligera</i>mente pasada la posición neutra, que es un poco menos inclinada que para un adulto.● La técnica para administrar respiraciones a un niño con paro cardíaco es la misma que para los adultos. Administre respiraciones suaves y sin esfuerzo que duren alrededor de 1 segundo y que haga que el pecho comience a elevarse.■ Dígales a los participantes que al asistir a un niño es esencial utilizar equipos del tamaño adecuado.<ul style="list-style-type: none">● Si está usando una mascarilla de bolsillo, asegúrese de que tenga el tamaño adecuado.● Algunas mascarillas de bolsillo son de talla única para adultos y niños. En este caso, la mascarilla se puede girar para que el extremo angosto quede sobre la barbilla del niño.● En otros casos, hay mascarillas de bolsillo especiales para su uso en bebés.

Administración de ciclos de RCP

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 73

Manual del participante
Capítulo 3

- Recuérdeles que los ciclos de RCP comienzan con 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones. Sin embargo, cuando se sospecha que el paro cardíaco es debido a un ahogamiento, el socorrista debe realizar 2 respiraciones iniciales antes de iniciar la RCP.

PRÁCTICA DE HABILIDADES (opcional)



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 74-75

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de ciclos de RCP a niños

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Lleve a cabo la práctica de habilidades opcional "Administración de ciclos de RCP a niños".
- Dígalos a los participantes que van a practicar la administración de ciclos de RCP en niños.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria pediátrica.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a niños.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes cambiarán de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios continuará realizando tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria pediátrica hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a contar las compresiones y a conseguir respiraciones efectivas guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Realizar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas.
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia.
 - Colocar las manos de forma incorrecta: demasiado abajo o arriba.
 - No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho del niño.
 - No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado.
 - Inclinarsse hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias.
 - No tapar correctamente la nariz ni sellar la boca si se utiliza un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo.
 - Usar una mascarilla de un tamaño inadecuado para el niño.
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más.

	<p> Nota al instructor Los maniqués que tienen un dispositivo de retroalimentación, como un pulsador o luces, indican si los participantes están administrando correctamente las compresiones de pecho. Asegúrese de que usted y los participantes entiendan cómo funciona el dispositivo de retroalimentación del maniquí específico.</p> <p> Nota al instructor Cuando los participantes realizan las respiraciones correctamente, debe verse con claridad que se eleva el pecho del maniquí. Si esto no sucede, asegúrese de que el participante mantenga un buen sellado y mantenga las vías respiratorias abiertas. A veces se pierde el sellado por no cubrir completamente la boca del maniquí debido a que frunce los labios o no abre la boca lo suficiente, o cierra las vías respiratorias al inclinarse para administrar las respiraciones. Si este no es el problema, revise la bolsa pulmonar del maniquí para asegurarse de que no está retorcida y revise la válvula unidireccional que conecta la boca y los pulmones del maniquí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario. ■ Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Administración de RCP a bebés

20 minutos

Administración de RCP a bebés	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 76-80 Manual del participante Capítulo 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explique a los participantes que la técnica de administración de la RCP a un bebé tiene la misma secuencia de pasos que la técnica de un adulto y un niño, con pequeñas diferencias debido al tamaño más pequeño del bebé. ■ Explique a los participantes que van a ver un video sobre cómo administrar RCP a los bebés. ■ Mostrar el video "RCP en bebés" (8:37). ■ Pregunte a los participantes si tienen alguna pregunta sobre cómo llevar a cabo las habilidades. ■ Dígales a los participantes que si no pueden comprimir el pecho del bebé aproximadamente 1 ½ pulgadas utilizando la técnica de los pulgares (también conocida como la técnica de los dos pulgares/manos envolventes) o la técnica de dos dedos, pueden usar la técnica con una mano.
<p>PRÁCTICA DE HABILIDADES</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Realizar la práctica de habilidades "Administración de ciclos de RCP a bebés". ■ Dígales a los participantes que van a practicar la administración de ciclos de RCP a bebés. ■ Divida la clase en grupos de dos o tres y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador. ■ Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 81-82

Planilla de práctica
de habilidades:

Administración de
ciclos de RCP a bebés

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso
del participante

- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníquelos lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** realizará tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria pediátrica.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a bebés.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez completados todos los pasos, los participantes cambiarán de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios continuará realizando tres ciclos de 30 compresiones y 2 respiraciones utilizando una barrera respiratoria pediátrica hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse entre sí a contar las compresiones y a conseguir respiraciones efectivas guiando a los compañeros con sus comentarios.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - Realizar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas.
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia.
 - Posicionar los pulgares incorrectamente: demasiado abajo o arriba.
 - No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado.
 - Inclinar hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias.
 - No sellar adecuadamente la nariz y la boca si usa un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo.
 - Usar una mascarilla de un tamaño inadecuado para el bebé.
 - Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más.



Nota al instructor Los maniqués que tienen un dispositivo de retroalimentación, como un pulsador o luces, indican si los participantes están administrando correctamente las compresiones de pecho. Asegúrese de que usted y los participantes entiendan cómo funciona el dispositivo de retroalimentación del maniquí específico.



Nota al instructor Cuando los participantes realizan las respiraciones correctamente, debe verse con claridad que se eleva el pecho del maniquí. Si esto no sucede, asegúrese de que el participante mantenga un buen sellado y mantenga las vías respiratorias abiertas. A veces, se pierde el sellado por no cubrir completamente la boca y nariz del maniquí debido a que se fruncen los labios o no se abre la boca lo suficiente, o se cierran las vías respiratorias al inclinarse para realizar las respiraciones. Si este no es el problema, revise la bolsa pulmonar del maniquí para asegurarse de que no está retorcida y revise la válvula unidireccional que conecta la boca con los pulmones del maniquí.

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas. ■ Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Uso seguro y eficaz del AED en niños y bebés

3 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 83-85 Manual del participante Capítulo 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Aunque el paro cardíaco en niños y bebés es menos común que en adultos, el uso de un AED sigue siendo un componente crítico en la asistencia ante un paro cardíaco en niños y bebés y puede salvar vidas. ■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el uso del AED. ■ Mostrar el video "Uso de AED en niños y bebés" (adultos y pediátrico) (1:50). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video. <div style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>Nota al instructor Recuerde, distintos modelos de AED funcionan de manera diferente. Por ejemplo, algunos AED tienen una configuración pediátrica en lugar de electrodos de AED pediátricos. Siga siempre los protocolos de su centro y las instrucciones del fabricante del AED que tenga.</p> </div>
<p>DEMOSTRACIÓN (opcional)</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 86</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Si los participantes en su curso van a utilizar un dispositivo de AED diferente al que se muestra en el video "Uso de AED en niños y bebés", brinde una breve demostración de cómo funciona de manera diferente al AED que van a utilizar. <div style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>Nota al instructor La práctica de habilidades "Uso de AED en niños y bebés" es opcional. Sin embargo, en el curso de RCP/AED, los participantes utilizarán un AED durante el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños o el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés. Por lo tanto, deben estar familiarizados con el dispositivo de AED que van a utilizar en su curso.</p> </div>

Práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés (opcional)

7 minutos

<p>PRÁCTICA DE HABILIDADES (opcional)</p> 	<ul style="list-style-type: none">■ Realice la práctica de habilidades opcional “Uso de un AED en niños y bebés”.■ Dígales a los participantes que van a practicar cómo usar un AED en el caso de ser el único socorrista capacitado en el lugar.■ Pídales a los grupos de dos o tres que se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.<ul style="list-style-type: none">● Los participantes pueden practicar esta habilidad con un maniquí de niño o de bebé.
<p>REFERENCIAS</p> <p>Presentación del curso Diapositivas 87-89</p> <p>Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés</p> <p>Manual del participante Apéndice C</p> <p>Registro del progreso del participante</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● El socorrista de primeros auxilios operará el AED. Después de administrar la descarga, se pondrá en posición para dar RCP, pero no la administrará.● El transeúnte observará.● El capacitador hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de la práctica de habilidades, utilizando la planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés.<ul style="list-style-type: none">○ En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario. <div data-bbox="319 961 1369 1163" style="border: 1px solid red; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Puede modificar el grado de capacitación en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.</p><ul style="list-style-type: none">● Una vez se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos hasta que todos los participantes hayan tenido su turno para colocar los electrodos y operar el AED.● Los participantes deben ayudarse entre sí a través de comentarios.</div> <div data-bbox="319 1335 1369 1537" style="border: 1px solid red; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Asegúrese de que cada participante tenga la oportunidad de colocar los electrodos del AED adecuadamente y de operarlo hasta que emita una descarga al menos una vez durante esta práctica de habilidades.</p></div> <div data-bbox="319 1558 1369 1663" style="border: 1px solid red; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Dígales a los participantes que los dispositivos de capacitación AED que van a utilizar no emiten descargas.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.<ul style="list-style-type: none">● Los errores más comunes son:<ul style="list-style-type: none">○ Enchufar el cable de los electrodos al AED antes de que los electrodos estén colocados en el pecho (lo que hace que el AED comience a analizar antes de que los electrodos estén colocados).○ Colocar los electrodos del AED en el pecho en posiciones incorrectas.

(Continuación)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tocar al niño o bebé mientras el AED está analizando el ritmo, porque tocarlo podría afectar al análisis negativamente. ○ Tocar al niño o bebé mientras el AED está administrando una descarga, porque cualquiera que lo toque también podría recibir una descarga. ○ Interrumpir las compresiones de pecho durante más de 10 segundos.
	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">  <p>Nota al instructor El objetivo es minimizar las interrupciones de las compresiones de pecho a menos de 10 segundos. Sin embargo, un solo socorrista puede tardar más de 10 segundos en preparar y hacer funcionar el AED. Esto es aceptable siempre que se trabaje con la mayor eficiencia y eficacia posibles y se reanude de inmediato la RCP después del análisis y la descarga (si es necesario). Aun cuando haya un transeúnte presente, si este no tiene la capacitación, el socorrista de primeros auxilios debe interrumpir las compresiones en el pecho para preparar y poner en funcionamiento el AED ya que es posible que no tenga la habilidad o la experiencia necesarias para dirigir a un transeúnte sin capacitación en el uso adecuado de un AED mientras administra simultáneamente una RCP de alta calidad.</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas. ■ Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda (es decir, en cuanto la persona pulse el botón de descarga y se ponga en posición para realizar las compresiones). ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso del AED en niños (opcional)

15 minutos

 <p>Nota al instructor Este tema es opcional si se representó el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos. Si no se representó el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso del AED en adultos”, entonces debe representar este escenario en niños.</p>
 <p>Nota al instructor Si está enseñando un curso de RCP/AED, represente el escenario completo. Si está enseñando un curso solo de RCP, detenga el escenario después de que cada socorrista de primeros auxilios haya completado tres ciclos completos de RCP.</p>

<p>ESCENARIO</p>  <p>(opcional)</p> <p>REFERENCIAS</p> <p>Presentación del curso Diapositivas 90-93</p> <p>Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta los tres ciclos de RCP en el caso de un curso solo de RCP, y hasta el uso del AED en el caso de un curso de RCP/AED. ■ Haga que los grupos de dos o tres se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de padre/transeúnte y capacitador. ■ Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes. <ul style="list-style-type: none"> ● Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.
---	---

(Continuación)

Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños

Registro del progreso del participante



Nota al instructor Los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar al niño, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, administrar la RCP y, si corresponde, utilizar un AED.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - **Curso solo de RCP:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP. La persona que desempeña este papel debe seguir indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar al niño, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y administrar los ciclos de RCP.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de la RCP y uso del AED en niños, en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
 - **Curso de RCP/AED:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP y utilizará el AED. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, revisar a la persona, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, administrar los ciclos de RCP y utilizar el AED cuando llegue.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños, en preparación para turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Asegúrese de que haya barreras respiratorias y un AED a disposición de cada grupo.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Escenario a evaluar: Administración de RCP y uso del AED en bebés

15 minutos



Nota al instructor Si está enseñando un curso de RCP/AED, represente el escenario completo. Si está enseñando un curso solo de RCP, detenga el escenario después de que cada socorrista de primeros auxilios haya completado tres ciclos completos de RCP.

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 94-97

Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Administración de la RCP y uso de un AED en bebés

Herramienta para el escenario a evaluar:
Administración de RCP y uso de un AED en bebés

Registro del progreso del participante

- Dígalos a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta los tres ciclos de RCP en el caso de un curso solo de RCP, y hasta el uso del AED en el caso de un curso de RCP/AED.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de padre/transeúnte y capacitador.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar al bebé, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, administrar la RCP y, si corresponde, utilizar un AED.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - **Curso solo de RCP:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar al bebé, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y administrar los ciclos de RCP.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de la RCP y uso del AED en bebés, en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar capacitación ni hacer comentarios.
 - **Curso de RCP/AED:**
 - El **socorrista de primeros auxilios** administrará la RCP y utilizará el AED. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar al bebé, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, administrar los ciclos de la RCP y utilizar el AED cuando llegue.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés, en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.

(Continuación)

- Asegúrese de que cada grupo tenga una barrera respiratoria y un AED.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 4

Atragantamiento

Duración del módulo: 38 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos en el tema “Cómo reconocer un atragantamiento”.
- Mostrar el video “Cómo reconocer un atragantamiento” (adultos y pediátrico) (1:43).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento”.
- Mostrar el video “Asistencia a un adulto o a un niño consciente en caso de atragantamiento” (4:24).
- Mostrar el video “Asistencia a un adulto o a un niño que no responde por causa de atragantamiento” (1:30).
- Realizar la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños”.
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento”.
- Mostrar el video “Asistencia a un bebé consciente en caso de atragantamiento” (2:14).
- Mostrar el video “Asistencia a un bebé que no responde por causa de atragantamiento” (0:41).
- Realizar la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento”.
- Representar el escenario “Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento”.
- Representar el escenario “Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer cuando un adulto, niño o bebé consciente se está atragantando.
- Demostrar cómo asistir a un adulto, niño o bebé consciente que se está atragantando.
- Describir cómo asistir a un adulto, niño o bebé que no responde.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Maniquí de bebé (al menos uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico; una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Cómo reconocer un atragantamiento

3 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 98-103 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● El atragantamiento ocurre cuando las vías respiratorias se bloquean parcial o completamente por un objeto extraño (p. ej., un trozo de comida, un juguete pequeño o fluidos corporales, como vómitos o sangre). ● El atragantamiento es más común en niños pequeños y adultos mayores, pero una persona de cualquier edad puede atragantarse. ● El atragantamiento es una causa común de lesión y muerte en niños menores de 5 años. <ul style="list-style-type: none"> ○ Los niños muy pequeños exploran llevándose objetos a la boca, lo que aumenta el riesgo de atragantamiento. ○ Los niños menores de 4 años a menudo carecen de las habilidades necesarias para masticar bien ciertos tipos de alimentos. ○ Reír, hablar o correr con la boca llena también puede provocar atragantamiento. ○ Los peligros comunes de atragantamiento para niños pequeños y bebés incluyen perritos calientes; manzanas; uvas; palomitas de maíz; mantequilla de maní; caramelos duros, viscosos o pegajosos; bolsas de plástico; globos rotos o desinflados; monedas; botones; imanes; canicas; juguetes destinados a niños mayores, que pueden ser pequeños o tener piezas pequeñas. ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Esta capacitación le dará la confianza de saber como actuar si alguna vez necesita asistir a un adulto, niño o bebé que se está atragantando. ● Una persona que se está atragantando puede perder la consciencia y, si no responde y no recibe tratamiento, puede sufrir un paro cardíaco antes de que llegue el EMS. Si toma medidas y da asistencia inmediata, puede salvar una vida.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 104 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que es importante saber reconocer cuando una persona se está atragantando y actuar rápido. ■ Explíqueles que van a ver un video sobre cómo reconocer el atragantamiento. ■ Mostrar el video “Cómo reconocer un atragantamiento” (adultos y pediátrico) (1:43). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento

12 minutos

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 105-107 Manual del participante Capítulo 4</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explique a los participantes que ahora verán un video para aprender cómo asistir a un adulto o niño consciente que se está atragantando.■ Mostrar el video “Asistencia a un adulto o niño consciente en caso de atragantamiento” (4:24).■ Pregunte si los participantes tienen alguna duda sobre cómo llevar a cabo la habilidad. <div data-bbox="462 436 1513 571" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"><p> Nota al instructor Si está enseñando un curso de primeros auxilios únicamente, puede omitir el video “Asistencia a un adulto o a un niño que no responde por causa de atragantamiento” e ir directamente a la práctica de habilidades.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Explique a los participantes que ahora verán un video para aprender a cómo asistir a un adulto o niño que se está atragantando y no responde.■ Mostrar el video “Asistencia a un adulto o niño que no responde por causa de atragantamiento” (1:30).
<p>PRÁCTICA DE HABILIDADES</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 108-110 Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico) Manual del participante Apéndice C Registro del progreso del participante</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños”.■ Dígalos a los participantes que ahora practicarán la administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a un adulto o niño.■ Divida la clase en grupos de dos o tres y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que se está atragantando” o “capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que se está atragantando y capacitador.■ Los participantes que se sientan cómodos con el contacto físico deben formar una pareja entre sí.■ Hágalos saber a los participantes que si bien es más realista practicar entre ellos, si se sienten incómodos practicando con alguien o con que alguien practique con ellos, existe un enfoque alternativo para la habilidad.<ul style="list-style-type: none">● Los participantes que no quieran tener contacto físico deben practicar entre sí.● Es importante primero enseñarles a los participantes cómo deben colocarse y realizar la técnica “sin contacto físico” antes de que ellos la intenten. <div data-bbox="462 1213 1513 1327" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"><p> Nota al instructor Es aceptable que un participante solicite una alternativa. Se les debe dar esa oportunidad sin sanciones ni reprimendas.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● El socorrista de primeros auxilios asistirá a un adulto que se está atragantando. La persona en este papel debe completar todos los pasos de la asistencia a un adulto en caso de atragantamiento administrando cinco ciclos de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales.● La persona que se está atragantando debe representar su papel según corresponda.● El capacitador hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños.<ul style="list-style-type: none">○ En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario. <div data-bbox="462 1675 1513 1873" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"><p> Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.</p></div>

(Continuación)

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.



Nota al instructor Enfaticé que esta práctica de habilidades será solo una simulación; los participantes **nunca** deben administrar compresiones abdominales ni golpes en la espalda a sus parejas.

- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No colocar las manos correctamente durante los golpes en la espalda.
 - No colocar un pie entre los pies de la persona que se está atragantando al aplicar las compresiones abdominales.
 - No usar el lado del pulgar del puño para las compresiones abdominales.
 - Colocar el puño demasiado arriba durante las compresiones abdominales.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

9 minutos

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 111-113

Manual del participante
Capítulo 4

- Explique a los participantes que ahora verán un video para aprender a cómo asistir a un bebé consciente que se está atragantando.
- Mostrar el video "Asistencia a un bebé consciente en caso de atragantamiento" (2:14).
- Pregunte a los participantes si tienen alguna duda sobre cómo llevar a cabo la habilidad.



Nota al instructor Si está enseñando un curso de primeros auxilios únicamente, puede omitir el video de atragantamiento para bebés que no responden e ir directamente a la práctica de habilidades.

- Explique a los participantes que ahora verán un video para aprender cómo atender a un bebé que no responde y se está atragantando.
- Mostrar el video "Asistencia a un bebé que no responde por causa de atragantamiento" (0:41).

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 114-115

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés

Manual del participante
Apéndice C

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de golpes en la espalda y compresiones de pecho a un bebé.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen junto a su maniquí y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a un bebé en caso de atragantamiento. La persona en este rol debe completar todos los pasos de la asistencia a un bebé en caso de atragantamiento administrando cinco ciclos de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones en el pecho.
 - El **transeúnte** debe observar.
 - El **capacitador** hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de capacitación en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No posicionar al bebé correctamente para los golpes en la espalda, con la cabeza del bebé hacia abajo y más abajo que su cuerpo.
 - No sujetar la cabeza y el cuello del bebé adecuadamente durante los golpes en la espalda.
 - Cubrir la boca del bebé al sujetar la cabeza durante los golpes en la espalda.
 - No usar la parte baja de la palma de la mano para administrar los golpes en la espalda.
 - No administrar 5 golpes en la espalda entre los omóplatos del bebé.
 - No colocar al bebé correctamente para las compresiones de pecho, con la cara del bebé hacia arriba y más abajo que su cuerpo.
 - No sujetar la cabeza y el cuello del bebé adecuadamente durante las compresiones de pecho.
 - No colocar dos dedos en el centro del pecho del bebé, justo por debajo de la línea de los pezones.
 - Colocar los dos dedos horizontalmente en lugar de verticalmente en el centro del pecho del bebé.
 - No aplicar 5 compresiones de pecho de aproximadamente 1½ pulgadas de profundidad.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 116-118

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia a un adulto
o niño en caso de
atragantamiento

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a un adulto
o niño en caso de
atragantamiento

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta la asistencia a un adulto o niño que se está atragantando.
- Pídales a los grupos de **dos o tres** que se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que se está atragantando” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que se está atragantando y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
 - Los participantes que se sientan cómodos con el contacto físico deben formar una pareja entre sí.
 - Hágalos saber a los participantes que si bien es más realista practicar entre ellos, si se sienten incómodos practicando con alguien o con que alguien practique con ellos, existe un enfoque alternativo.
 - Los participantes que no quieran tener contacto físico deben practicar entre sí.



Nota al instructor Es aceptable que un participante solicite una alternativa. Se les debe dar esa oportunidad sin sanciones ni reprimendas.

- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les dará las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, examinar a la persona, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y asistir a un adulto o niño en caso de atragantamiento.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona que se está atragantando. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, examinar a la persona, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y asistir al niño o adulto que se está atragantando.
 - La **persona que se está atragantando** debe seguir las indicaciones del instructor y e interpretar su papel según corresponda.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.



Nota al instructor Enfatice que este escenario será solo una simulación; los participantes en realidad no administrarán compresiones abdominales ni golpes en la espalda a sus parejas.

- Entregue a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.

- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 119-121

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta la asistencia a un bebé que se está atragantando.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de padre/transeúnte y capacitador.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, examinar al bebé, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y asistir al bebé que se está atragantando.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá al bebé que se está atragantando. La persona que desempeña este papel debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, utilizar el EPP, examinar al bebé, pedir al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga el equipo, y asistir al bebé que se está atragantando.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar capacitación ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 5

Enfermedad repentina

Duración del módulo: 25 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Enfermedad repentina”.
- Mostrar los videos “Enfoque general de las enfermedades repentinas” (Adultos y pediátrico) (2:47), “Derrame cerebral” (Adultos) (1:48), “Shock” (Adultos) (1:27), “Ataque de asma” (Pediátrico) (1:10), “Anafilaxia” (1:23), “Infarto (Ataque cardíaco)” (2:13), “Sobredosis de opioides” (1:10) y “Emergencia diabética” (Adultos y pediátrico) (1:54).
- Representar el escenario “Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina” (opcional).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer una enfermedad repentina.
- Describir la asistencia general para las enfermedades repentinas comunes.
- Describir cómo asistir a un adulto, niño o bebé con sus medicamentos.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional)
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)



Nota al instructor Si está enseñando alguna de las siguientes “Skill Boosts” (Capacitaciones adicionales), se puede enseñar al final de este módulo o al final del curso:

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido
- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina
- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona

Enfermedad repentina

25 minutos

DISCUSIÓN GUIADA



EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso

Diapositivas 122-127

Manual del participante

Capítulo 5

- Pregúntele a los participantes: **¿Cuáles son algunos ejemplos de enfermedades repentinas potencialmente mortales?** *Respuestas:*
 - *Infarto (Ataque cardíaco)*
 - *Ataque de asma*
 - *Anafilaxia*
 - *Emergencia diabética*
 - *Convulsiones*
 - *Shock*
 - *Sobredosis de opioides*
 - *Derrame cerebral*
 - *Fiebre alta en niños pequeños y bebés*
 - *Vómitos, diarrea y deshidratación en niños pequeños y bebés*
- Dígales a los participantes que los signos y síntomas de una enfermedad repentina varían ampliamente según la causa de la enfermedad. La persona puede tener:
 - Dificultad para respirar.
 - Dolor, como dolor en el pecho, dolor abdominal o dolor de cabeza.
 - Cambios en el nivel de capacidad de respuesta, como estar confundido o no ser consciente de su entorno, o perder la consciencia.
 - Fatiga extrema.
 - Mareos o aturdimiento.
 - Náuseas, vómitos, diarrea o calambres estomacales.
 - Fiebre.
 - Piel pálida, ceniza (gris) o muy enrojecida, que puede estar excesivamente sudorosa o seca, o excesivamente caliente o fría.
 - Problemas para ver o hablar (p. ej., visión borrosa o dificultad para hablar).
 - Entumecimiento, debilidad o parálisis.
 - Convulsiones.



Nota al instructor Si los participantes tienen preguntas sobre los cambios en el color de las pieles más oscuras, explique que los cambios en el color de la piel, incluida piel pálida, grisácea (cenicienta) o enrojecida, ocurren en todas las personas y que es simplemente un grado de cambio con respecto al color de piel original de la persona. Para buscar cambios en el color de la piel, puede ser útil observar las áreas menos pigmentadas de la piel, como los labios o las membranas mucosas. Además, una persona con una enfermedad repentina simplemente no “se verá bien” y tendrá otros signos y síntomas de enfermedad repentina, como sudoración, dificultad para respirar, náuseas, etc.

Enfoque general de la enfermedad repentina

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 128

Manual del participante
Capítulo 5

- Explique a los participantes que van a ver un video sobre el enfoque general de las enfermedades repentinas en adultos, niños y bebés.
- Mostrar el video “Enfoque general de las enfermedades repentinas” (Adultos y pediátrico) (2:47).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
- Explíqueles a los participantes que, si durante la formación de la *primera impresión*, determinan que la persona parece estar experimentando una enfermedad repentina potencialmente mortal, deben llamar de inmediato al 9-1-1, obtener el equipo y dar asistencia general para la afección encontrada. *Después*, deberán continuar con la revisión (de ser necesario) para determinar si se requiere asistencia adicional.

Fiebre alta en niños pequeños y bebés

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 129-130

Manual del participante
Capítulo 5

- Explique a los participantes que la fiebre se define como una temperatura corporal elevada por encima del rango normal de 100.4 °F (38 °C).
- Explique a los participantes que con el inicio de la fiebre, los niños y bebés pueden experimentar convulsión febril por el aumento repentino de la temperatura.
- Explique a los participantes que es importante consultar a un proveedor de atención médica si:
 - El bebé es menor de 3 meses y tiene fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más.
 - El niño es menor de 2 años y tiene fiebre de 102.5 °F (39.2 °C) o más.
 - El niño o bebé tiene una convulsión febril.
 - La fiebre se asocia a cambios en el comportamiento o la actividad, dolor de cuello, mala alimentación, disminución de la frecuencia miccional, dificultad para respirar, dolor abdominal, dolor al orinar, dolor de espalda o erupción.

Vómitos, diarrea y deshidratación en niños pequeños y bebés

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 131-134

Manual del participante
Capítulo 5

- Explique a los participantes que en los niños, especialmente en los más pequeños y los bebés, los vómitos, la diarrea o ambos pueden provocar **deshidratación** (muy poco líquido en el cuerpo) y estado de *shock*.
- Enfatique que los niños pequeños y los bebés corren un riesgo especialmente alto de deshidratación porque tienden a perder más líquido y a un ritmo más rápido que los adultos y, a menudo, no tienen la capacidad de obtener líquidos por sí mismos.
- Explique a los participantes que la prioridad son los líquidos (p. ej., agua, paletas heladas o soluciones de rehidratación oral diseñadas específicamente para niños y bebés).
- Insista en que es importante consultar a un proveedor de atención médica si:
 - La diarrea o los vómitos persisten durante más de unos pocos días.
 - El niño o el bebé no puede retener líquidos.
 - El niño no ha orinado en más de 6 horas.
 - El bebé no ha mojado el pañal en 3 horas o más.
 - La diarrea tiene sangre o es negra.
 - El niño está inusualmente somnoliento o irritable.
 - El niño tiene dolor abdominal asociado que es agudo o persistente.
 - El niño llora sin lágrimas o tiene la boca seca.
 - Tiene una apariencia hundida en el abdomen, los ojos o las mejillas del niño (o, en un bebé muy pequeño, en la fontanela, la parte blanda en la parte superior de la cabeza del bebé).
 - La piel del niño permanece plegada al pellizcar y soltar.

Derrame cerebral

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 135

Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un derrame cerebral.
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un derrame cerebral mientras revisan a la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Derrame cerebral" (Adultos) (1:48).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Shock

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 136

Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona en estado de *shock*.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de *shock* mientras revisan a la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "*Shock*" (Adultos) (1:27).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Ataque de asma

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 137

Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un ataque de asma.
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un ataque de asma durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Ataque de asma" (Pediátrico) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Anafilaxia

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 138

Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre anafilaxia.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de anafilaxia durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Anafilaxia" (1:23).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Infarto (Ataque cardíaco)

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 139
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre un infarto (ataque cardíaco).
- Recuérdeles a los participantes que si reconocen signos y síntomas de un infarto (ataque cardíaco) durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Infarto (Ataque cardíaco)" (2:13).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Sobredosis de opioides

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 140
Manual del participante
Capítulo 5

- Explique a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona que sufre una sobredosis de opioides.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de una sobredosis de opioides durante la revisión de la persona, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
- Mostrar el video "Sobredosis de opioides" (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Emergencia diabética

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 141-142
Manual del participante
Capítulo 5

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con una emergencia diabética.
- Recuérdeles que si reconocen signos y síntomas de una emergencia diabética y la persona no está completamente despierta y alerta durante la revisión, siempre deben llamar al 9-1-1 y obtener el equipo antes de dar asistencia.
 - Si la persona está despierta y alerta, puede conseguir el equipo y darle azúcar por la boca, como se explica en el video, antes de llamar al 9-1-1. Sin embargo, si los síntomas de la persona no mejoran después de darle azúcar, se debe llamar al 9-1-1.
 - Si tiene dudas, el enfoque más seguro siempre es llamar al 9-1-1 y luego obtener el equipo y brindar asistencia.
- Mostrar el video "Emergencia diabética" (Adultos y pediátrico) (1:54).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional)

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 143-145

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre una
enfermedad repentina

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre una
enfermedad repentina

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno hasta la revisión de una persona que sufre una enfermedad repentina para determinar la asistencia.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre una enfermedad repentina” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre una enfermedad repentina y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en las herramientas para el escenario a evaluar: dos que involucran a un adulto y uno que involucra a un niño. Sin embargo, usted puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, llamar al 9-1-1, utilizar el EPP, revisar a la persona con una enfermedad repentina y determinar la asistencia.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, se formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará el EPP y examinará a la persona lesionada o enferma, le indicará al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y determinará la asistencia adecuada. La persona en este papel debe completar todos los pasos de verificación, llamada y asistencia.
 - La **persona que sufre una enfermedad repentina** puede optar por representar una de las siguientes condiciones: ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 6

Sangrado potencialmente mortal

Duración del módulo: 30 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Identificación de un sangrado potencialmente mortal”.
- Mostrar el video “Identificación de un sangrado de riesgo mortal” (0:50).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal”.
- Mostrar el video “Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal” (Adultos y Pediátricos) (10:27).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Discutir todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal”.
- Representar el escenario “Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Identificar un sangrado potencialmente mortal.
- Demostrar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal usando presión directa y aplicar un vendaje una vez que el sangrado se haya detenido.
- Explicar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal usando un torniquete comercial.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
 - Gasas
 - Vendaje en rollo
- Dispositivo de simulación para el control del sangrado (p. ej., tubo flotador de piscina; uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal (una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)
- Registro del progreso del participante



Nota al instructor Si está enseñando la “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquete, no es necesario que enseñe este módulo.



Nota al instructor Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo de los escenarios a evaluar, las herramientas para los escenarios a evaluar y los registros del progreso de los participantes pueden copiarse de los apéndices de este manual del instructor o descargarse de *Red Cross Learning Center*.

Identificación de un sangrado potencialmente mortal

3 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 146-147 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Haga énfasis en que en esta capacitación aprenderán a saber cómo actuar si alguna vez necesitan asistir en el caso de un sangrado potencialmente mortal.■ Enfatice que cuando identifica que un adulto, niño o bebé presenta un sangrado potencialmente mortal, es importante hacer dos cosas de inmediato:<ul style="list-style-type: none">● Llamar al 9-1-1 o pedirle a alguien que lo haga.● Conseguir un botiquín de control de sangrado/primeros auxilios y un AED o pedirle a alguien que lo haga.■ Enfatice que un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal puede perder la vida antes de que llegue el EMS. Si toma medidas y da asistencia inmediata, puede salvar una vida.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 148 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer si el sangrado es potencialmente mortal.■ Mostrar el video “Identificación de un sangrado de riesgo mortal” (0:50).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

20 minutos

Uso de presión para controlar un sangrado potencialmente mortal	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 149-151 Manual del participante Capítulo 6</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que la presión es la forma más efectiva de detener todas las causas de sangrado.■ Dígales que van a ver un video sobre cómo usar presión directa y presión indirecta (un torniquete) para controlar un sangrado potencialmente mortal. Aunque no practicarán la aplicación de un torniquete, el video cubre el uso del torniquete para informarles sobre esta técnica que salva vidas.■ Mostrar el video “Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal (Adultos y pediátrico)” (Adultos y Pediátricos) (10:27).■ Dígales a los participantes que si una vez detenido el sangrado aplicaron un vendaje, deben:<ul style="list-style-type: none">● Monitorear el sangrado a través del apósito.● Si vuelve a sangrar, no aplique otro apósito o vendaje; en cambio, retire el vendaje y deje solo el apósito en la herida, y luego aplique presión manual directa.■ Dígales a los participantes que deben monitorear por si hubiera <i>shock</i> y dar asistencia, si es necesario, hasta que llegue la ayuda.■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video o de la exposición.

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 152-153

Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

Registro del progreso del participante

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Explique a los participantes que van a practicar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal mediante presión directa y aplicando un vendaje una vez detenido el sangrado.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a la extremidad simulada para prepararse para la práctica de habilidades. Dígales que **no** deben aplicarse presión directa entre ellos. Para garantizar la seguridad de todos los participantes, solo deben practicar en la extremidad simulada.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** usará presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicará un vendaje cuando el sangrado se detenga.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en los pasos a seguir para usar presión directa y aplicar un vendaje una vez que un sangrado se detenga, usando la planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de roles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe usar presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicar un vendaje una vez detenido el sangrado hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No usar ambas manos una sobre la otra para aplicar presión directa.
 - No extender completamente los codos al aplicar presión directa.
 - No comprobar la circulación alrededor de la lesión antes y después del vendaje.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

7 minutos

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 154-156

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia en caso
de un sangrado
potencialmente mortal

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia en caso
de un sangrado
potencialmente mortal

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, incluyendo la verificación del entorno y la formación de una primera impresión, el uso de presión directa en un adulto, niño o bebé con sangrado potencialmente mortal y la aplicación de un vendaje una vez detenido el sangrado.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en posición junto a la extremidad simulada y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de padre/transeúnte y capacitador.
- Recuérdeles a los participantes que **no** se deben aplicar presión directa entre ellos.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, llamar al 9-1-1 y obtener equipo, usar presión directa en un adulto, niño o bebé con sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje una vez se haya detenido el sangrado.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona con sangrado potencialmente mortal. Deben seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, decirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, usar presión directa para asistir a un adulto, niño o bebé con sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje cuando el sangrado se haya detenido.
 - El **padre/transeúnte** dará su consentimiento según sea necesario y verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un botiquín de control de sangrado/primeros auxilios y un AED, cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

MÓDULO 7

Lesiones y emergencias ambientales

Duración del módulo: 10 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Lesiones y emergencias ambientales”.
- Mostrar los videos “Quemaduras” (Adultos y pediátrico) (2:04), “Lesiones de cabeza, cuello y columna” (Pediátrico) (2:58), “Golpe de calor” (Adultos) (1:10), “Hipotermia ” (Pediátrico) (1:10) y “Exposición a veneno” (1:14).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Reconocer y responder en caso de lesiones comunes, incluidas quemaduras y lesiones de cabeza, cuello y columna.
- Reconocer y responder en caso de lesiones ambientales, incluidos golpes de calor, hipotermia y exposición a veneno.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- Tarjetas “Reference Ready” (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)



Nota al instructor Si está enseñando la “Skill Boost” (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos, y articulaciones, se puede enseñar al final de este módulo o al final del curso.

Lesiones y emergencias ambientales

10 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p> 	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Las lesiones potencialmente mortales comunes incluyen quemaduras y lesiones de cabeza, cuello y columna.● El sangrado potencialmente mortal se trata en el Módulo 6.● Las emergencias ambientales potencialmente mortales comunes incluyen golpe de calor, hipotermia y exposición a veneno.● Ahora vamos a ofrecer un enfoque general de lesiones y emergencias ambientales.
---	--

Enfoque general de lesiones y emergencias ambientales

<p>EXPOSICIÓN</p> 	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Siga los pasos en caso de emergencia (VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR) tal como ha aprendido a hacerlo para cualquiera de esas situaciones.● Hay acciones específicas que puede tomar para asistir en caso de:<ul style="list-style-type: none">○ Quemaduras○ Lesiones de cabeza, cuello y columna○ Golpe de calor○ Hipotermia○ Exposición a veneno
---	--

Quemaduras

<p>VIDEO</p> 	<ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con quemaduras.■ Mostrar el video “Quemaduras” (Adultos y pediátrico) (2:04).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	--

Lesiones de cabeza, cuello y columna

<p>VIDEO</p> 	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px;"><p> Nota al instructor Si está enseñando la “Skill Boost” (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones al mismo tiempo o justo después del curso principal de primeros auxilios/RCP/AED, omita esta sección, Lesiones de cabeza, cuello y columna.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con una lesión en la cabeza, el cuello o la columna y a una persona con una supuesta contusión cerebral.■ Mostrar el video “Lesiones de cabeza, cuello y columna” (Pediátrico) (2:58).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	---

Golpe de calor

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre el golpe de calor.
- Mostrar el video “Golpe de calor” (Adultos) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 163

Manual del participante
Capítulo 7

Hipotermia

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre hipotermia.
- Mostrar el video “Hipotermia” (Pediátrico) (1:10).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 164

Manual del participante
Capítulo 7

Exposición a veneno

VIDEO



- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre exposición a veneno.
- Mostrar el video “Exposición a veneno” (1:14).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 165

Manual del participante
Capítulo 7

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

MÓDULO 8

Conclusión

Duración del módulo: 2 minutos (62 minutos con el examen final)

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Administrar el examen final (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema "Conclusión".

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Aprobar el examen final (opcional).
- Recibir un certificado digital después de cumplir satisfactoriamente los requisitos para completar el curso.

Materiales, equipos y suministros

- Primeros auxilios/RCP/AED – Adultos y pediátrico – Capacitación dirigida por un instructor; presentación del curso, videos descargables o DVD
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Exámenes finales, hojas para respuestas y claves de respuestas (opcional)



Nota al instructor Los exámenes finales y las hojas para respuestas se pueden descargar de *Red Cross Learning Center*. Las claves de respuestas se incluyen en el apéndice K del manual del instructor.

Examen final (opcional)

60 minutos

 **Nota al instructor** Los exámenes escritos no son un elemento obligatorio del programa de primeros auxilios/RCP/AED. Los exámenes escritos se proporcionan para los casos en los que son solicitados o requeridos por un empleador, proveedor de cursos o por regulaciones estatales o locales. Administre el examen que sea apropiado para el curso tomado:

- **Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico**
Si está impartiendo un curso que no es el de Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico, simplemente tache o dígalos a los participantes que se salten las partes correspondientes del examen; por ejemplo, para el curso de RCP/AED para adultos y niños, tache o dígalos a los participantes que se salten la parte de primeros auxilios del examen.

EXAMEN (opcional)

REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 166-168

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Debe obtener un mínimo del 80 % para aprobar el examen.
 - Si no logra una puntuación del 80 %, se le dará la oportunidad de intentarlo con otra versión del examen.
 - Si aprueba el examen, puede repasar las preguntas incorrectas; sin embargo, debe entregarle al instructor las hojas de respuestas calificadas y los exámenes escritos.

 **Nota al instructor** Los participantes deben aprobar el examen final con una puntuación del 80 % o más. Consulte la sección Administración del programa para obtener pautas sobre cómo volver a evaluar a los participantes que no aprueben el examen final.

- Pídales a los participantes que guarden todos los materiales del curso y los dispositivos móviles. Dígalos que no pueden consultar ningún material durante el examen.
- Entregue un examen y una hoja para respuestas a cada participante. Dígalos que escriban solo en la hoja para respuestas y que marquen las respuestas claramente.
- Recuérdeles que entreguen estas hojas una vez que hayan terminado el examen para que pueda calificarlos.
- Dígalos que se acerquen a usted o que levanten la mano si tienen preguntas.
- Califique los exámenes usando la clave de respuestas.
- Entregue los exámenes finales y las hojas para respuestas a los participantes para que los revisen.
- Responda a las preguntas de los participantes sobre el examen.
- Si es necesario, coordine para que los participantes que obtuvieron una puntuación de menos del 80 % revisen el material y vuelvan a tomar la versión alternativa del examen.

 **Nota al instructor** Después de revisar el examen con los participantes, recoja todos los exámenes y las hojas de respuestas a fin de proteger la seguridad del examen.

Conclusión

2 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 169-170

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explíqueles que recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia:
 - La aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas “Reference Ready” se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.



Nota al instructor Si los participantes no recibieron tarjetas “Reference Ready” o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dídeles que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

PARTE 3

Apéndices

Apéndice A: Planillas de práctica de habilidades para el curso principal

Apéndice B: Diagramas de flujo del escenario a evaluar para los participantes

Apéndice C: Herramientas para el escenario a evaluar para instructores

Apéndice D: Errores comunes de habilidades de los participantes

Apéndice E: Registro del progreso del participante

Apéndice F: “Skill Boost” (Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido

Apéndice G: “Skill Boost” (Capacitación adicional): Anafilaxia y administración de utoinyectores de epinefrina

Apéndice H: “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona

Apéndice I: “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes

Apéndice J: “Skill Boost” (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones

Apéndice K: Claves de respuestas del examen escrito

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE A

Planillas de práctica de habilidades para el curso principal

Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder.	135
Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos	137
Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial.	139
Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con una mascarilla de bolsillo.	140
Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos.	141
Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos	143
Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a niños	145
Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a niños con un protector facial.	147
Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a niños con una mascarilla de bolsillo.	148
Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a niños	149
Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a bebés	150
Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés	151
Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños . .	153
Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico).	155
Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés.	157
Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal	159

Nota: Las planillas de práctica de habilidades se utilizan para la práctica de habilidades durante las sesiones de habilidades dirigidas por un instructor.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

Planilla de práctica de habilidades: Revisar a una persona que parece no responder

CADA PARTICIPANTE EXAMINARÁ A UNA PERSONA QUE PARECE NO RESPONDER DESDE VERIFICAR LA SEGURIDAD DEL ENTORNO HASTA VERBALIZAR LA NECESIDAD DE ASISTIR.	
<p>1. Verifique la seguridad del entorno antes de entrar para garantizar la seguridad.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verbalice que el entorno es seguro.	
<p>2. Revise a la persona: Forme una primera impresión y obtenga el consentimiento.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Forme una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella.■ Identifique cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta, falta de respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.■ Verbalice que la persona parece no responder y que el consentimiento está implícito.	
<p>3. Póngase los guantes.</p>	

(Continuación)

4. Verifique la capacidad de respuesta, la respiración, si hay sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales.

- Grite para llamar la atención de la persona, usando el nombre de la persona si lo conoce.
- Si la persona no responde, dele golpecitos en el hombro (adulto/niño) o en el pie (bebé).
- Grite de nuevo mientras comprueba si respira, si hay sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales.
- Verbalice que la persona no responde, no está respirando y no parece tener un sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales.



5. Llame al 9-1-1 y obtenga el equipo.

- Dígale a un transeunte: "Usted. Llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios".
- El transeunte repite, "llamo al 9-1-1 y obtengo un AED y un botiquín de primeros auxilios".



6. Asista según las condiciones observadas y su nivel de conocimientos y capacitación.

- Verbalice que es necesario asistir.

Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a adultos

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR TRES SERIES DE 30 COMPRESIONES.	
<p>1. Asegúrese de que la persona esté boca arriba sobre una superficie firme y plana.</p>	
<p>2. Arrodílese junto a la persona.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Sus rodillas deben estar cerca del cuerpo de la persona y separadas al ancho de los hombros. 	
<p>3. Use la colocación correcta de las manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Coloque la base de una mano en el centro del pecho, con la otra mano encima. ■ Entrelace los dedos y asegúrese de que no toquen el pecho. 	
<p>4. Use la posición correcta del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Coloque su cuerpo de modo que los hombros queden directamente sobre las manos. ■ Extienda los codos para mantener los brazos rectos. 	
<p>5. Realice 30 compresiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Presione fuerte y rápido (al menos 2 pulgadas; a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto). 	<p>x 30</p>
<p>6. Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión.</p>	
<p>7. Administre dos series más de compresiones.*</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tome un breve descanso entre cada serie de compresiones. <p><i>* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.</i></p>	<p>+ 2 series más</p>

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con un protector facial

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO SERIES DE 2 RESPIRACIONES.

1. Coloque el protector facial sobre la cara de la persona, asegurándose de que la válvula unidireccional esté sobre la boca.

2. Abra las vías respiratorias usando la técnica frente-mentón para colocar la cabeza pasada la posición neutra.



3. Apriete la nariz para cerrarla, inhale de manera normal y selle por completo la boca de la persona con su propia boca.

4. Realice la 1ª respiración.

- Sople en la boca de la persona durante aproximadamente 1 segundo, lo suficiente para que el pecho comience a elevarse.
- Observe para comprobar que el pecho se eleva.

Nota: Si no ve que el pecho se eleva, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar de forma correcta antes de proporcionar la 2ª respiración.



5. Haga una pausa entre respiraciones para permitir que el pecho baje y salga el aire.

Pausar

6. Realice la 2ª respiración.

- Respire de nuevo, haga un sellado y luego realice la 2ª respiración.

7. Realice cuatro series más de respiraciones.*

- Tome un breve descanso entre cada serie de respiraciones.

* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.

+ 4 series más

Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a adultos con una mascarilla de bolsillo

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO SERIES DE 2 RESPIRACIONES.

1. Coloque la mascarilla en el puente de la nariz y bájela sobre la nariz y la boca de la persona.

2. Selle la mascarilla y abra las vías respiratorias.

- Coloque el espacio de su mano entre el pulgar y el índice en la parte superior de la mascarilla, por encima de la válvula.
- Coloque los dedos restantes en el lado de la cara de la persona.
- Luego, coloque el pulgar de su otra mano en la base de la mascarilla y su dedo índice doblado debajo de la barbilla de la persona.
- Levante la cara de la persona con la mascarilla y abra las vías respiratorias colocándole la cabeza hacia atrás pasada la posición neutra.



3. Realice la 1ª respiración.

- Respire normalmente, selle completamente la válvula de la mascarilla con la boca y sople en la boca de la persona durante aproximadamente 1 segundo, lo suficiente para que el pecho comience a elevarse.
- Observe para comprobar que el pecho se eleva.

Nota: Si no ve que el pecho se eleva, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar de forma correcta antes de proporcionar la 2ª respiración.



4. Haga una pausa entre respiraciones para permitir que el pecho baje y salga el aire.

Pausar

5. Realice la 2ª respiración.

- Respira de nuevo, haga un sellado y luego realice la segunda respiración.

6. Realice cuatro series más de respiraciones.*

- Tome un breve descanso entre cada serie de respiraciones.

* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.

+ 4 series más

Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a adultos

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR TRES CICLOS DE RCP DE 30 COMPRESIONES DE PECHO Y 2 RESPIRACIONES.

1. Realice 30 compresiones de pecho.

- Presione fuerte y rápido (al menos 2 pulgadas; a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto).
- Use la colocación correcta de las manos.
- Permita que el pecho vuelva a su posición normal.



2. Realice 2 respiraciones.

- Cada respiración debe durar aproximadamente 1 segundo y hacer que el pecho se eleve.
- Minimice las interrupciones de las compresiones de pecho para realizar respiraciones **a menos de 10 segundos**.



3. Realice **dos series más** de 30 compresiones y 2 respiraciones.

+ 2 series más

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en adultos

CADA PARTICIPANTE DEBE **OPERAR EL AED Y COMENZAR LA RCP** DESPUÉS DE OPRIMIR EL BOTÓN “SHOCK” DE DESCARGA.

1. Encienda el AED y siga las indicaciones de voz.

2. Retire toda la ropa que cubra el pecho, si es necesario.

3. Coloque los electrodos correctamente.

- Coloque un electrodo en la parte superior derecha del pecho.
- Coloque un electrodo en la parte inferior izquierda del pecho, unas pocas pulgadas por debajo de la axila.
- Los electrodos no deben tocarse.



4. Conecte el cable de los electrodos al AED, si es necesario.



5. Despeje para el análisis.



(Continuación)

6. **Despeje** para la descarga.

Despejen

7. Oprima el botón “**shock**” para administrar una descarga.



8. Inmediatamente colóquese en posición para comenzar la **RCP**.

Nota: *La práctica de habilidades termina aquí.*



Planilla de práctica de habilidades: Administración de compresiones de pecho a niños

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR TRES SERIES DE 30 COMPRESIONES.

1. Asegúrese de que el niño esté boca arriba en una superficie firme y plana.

2. Arrodílese junto al niño.

- Sus rodillas deben estar cerca del cuerpo del niño y separadas al ancho de los hombros.

3. Use la colocación correcta de las manos.

- Coloque la base de una mano en el centro del pecho, con la otra mano encima.
- Entrelace los dedos y asegúrese de que no toquen el pecho.
- **Para un niño más pequeño, puede usar una mano para realizar compresiones.**



4. Use la posición correcta del cuerpo.

- Colóquese de manera que sus hombros estén directamente sobre sus manos.
■ Extienda los codos para mantener los brazos rectos.



(Continuación)

<p>5. Realice 30 compresiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Presione fuerte y rápido (aproximadamente 2 pulgadas; a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto). 	<p>x 30</p>
<p>6. Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión.</p>	
<p>7. Realice dos series más de compresiones.* Haga una breve pausa entre cada serie de compresiones.</p> <p><i>* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.</i></p>	<p>+ 2 series más</p>

Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a niños con un protector facial

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO SERIES DE 2 RESPIRACIONES.	
<p>1. Coloque el protector facial sobre la cara del niño, asegurándose de que la válvula unidireccional esté sobre su boca.</p>	
<p>2. Abra las vías respiratorias, usando la técnica frente-mentón para colocar la cabeza ligeramente pasada la posición neutra.</p>	
<p>3. Apriete la nariz para cerrarla, inhale de manera normal y selle por completo la boca de la persona con su propia boca.</p>	
<p>4. Realice la 1ª respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Sople en la boca del niño durante aproximadamente 1 segundo, lo suficiente para que el pecho comience a elevarse. ■ Observe para comprobar que el pecho se eleva. <p>Nota: Si no ve que el pecho se eleva, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar de forma correcta antes de proporcionar la 2ª respiración.</p>	
<p>5. Haga una pausa entre respiraciones para permitir que el pecho baje y salga el aire.</p>	<p>Pausar</p>
<p>6. Realice la 2ª respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Respire de nuevo, haga un sellado y luego realice la 2ª respiración. 	
<p>7. Realice cuatro series más de respiraciones.*</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tome un breve descanso entre cada serie de respiraciones. <p><i>* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.</i></p>	<p>+ 4 series más</p>

Planilla de práctica de habilidades: Administración de respiraciones a niños con una mascarilla de bolsillo

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO SERIES DE 2 RESPIRACIONES.

1. Coloque la mascarilla en el puente de la nariz y bájela sobre la nariz y la boca del niño.

2. Selle la mascarilla y abra las vías respiratorias.

- Coloque el espacio de su mano entre el pulgar y el índice en la parte superior de la mascarilla, por encima de la válvula.
- Coloque los dedos restantes en el lado de la cara del niño.
- Luego, coloque el pulgar de su otra mano en la base de la mascarilla y su dedo índice doblado debajo de la barbilla del niño.
- Levante la cara del niño con la mascarilla y abra las vías respiratorias hasta una posición ligeramente más allá de la neutra, inclinando la cabeza hacia atrás.

3. Realice la 1ª respiración.

- Respire normalmente, selle completamente la válvula de la mascarilla con la boca y sople en la boca del niño durante aproximadamente 1 segundo, lo suficiente para que el pecho comience a elevarse.
- Observe para comprobar que el pecho se eleva.

Nota: Si no ve que el pecho se eleva, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar de forma correcta antes de proporcionar la 2ª respiración.



4. Haga una pausa entre respiraciones para permitir que el pecho baje y salga el aire.

Pausar

5. Realice la 2ª respiración.

- Respire de nuevo, haga un sellado y luego realice la 2ª respiración.

6. Realice cuatro series más de respiraciones.*

- Tome un breve descanso entre cada serie de respiraciones.

* Solo para practicar; en el caso de una emergencia realice series de 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones.

+ 4 series más

Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a niños

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR TRES CICLOS DE RCP DE 30 COMPRESIONES DE PECHO Y 2 RESPIRACIONES.

1. Realice 30 compresiones de pecho.

- Presione fuerte y rápido (aproximadamente 2 pulgadas; a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto).
- Use la colocación correcta de las manos.
 - Coloque la base de una mano en el centro del pecho, con la otra mano encima.
 - Entrelace los dedos y asegúrese de que no toquen el pecho.
- Para un niño más pequeño, puede usar una mano para realizar compresiones.
- Permita que el pecho vuelva a su posición normal.



2. Realice 2 respiraciones.

- Cada respiración debe durar aproximadamente 1 segundo y hacer que el pecho se eleve.
- Minimice las interrupciones de las compresiones de pecho para realizar respiraciones **a menos de 10 segundos**.



3. Realice **dos series más** de 30 compresiones y 2 respiraciones.

+ 2 series más

Planilla de práctica de habilidades: Administración de ciclos de RCP a bebés

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR TRES CICLOS DE RCP DE 30 COMPRESIONES DE PECHO Y 2 RESPIRACIONES.

1. Coloque al bebé boca arriba sobre una superficie firme y plana.

2. Use la posición correcta del cuerpo.

- Párese o arrodílese a un costado del bebé, formando un leve ángulo con la cadera.

3. Realice 30 compresiones de pecho.

- Presione fuerte y rápido (aproximadamente 1 1/2 pulgadas; a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto).
- Use la técnica correcta de manos (técnica de los pulgares).
 - Coloque ambos pulgares juntos en el centro del pecho del bebé, justo debajo de la línea de los pezones.
 - Use los dedos restantes para rodear el pecho del bebé hacia la espalda, como apoyo.
- Utilice ambos pulgares al mismo tiempo para presionar el pecho del bebé.
- Permita que el pecho vuelva a su posición normal.



4. Realice 2 respiraciones.

- Mantenga las vías respiratorias abiertas en la posición neutra.
- Cada respiración debe durar aproximadamente 1 segundo y hacer que el pecho se eleve.
- Haga una pausa entre respiraciones para permitir que el pecho del bebé baje y salga el aire.
- Minimice las interrupciones de las compresiones de pecho para realizar respiraciones **a menos de 10 segundos.**



5. Realice dos series más de 30 compresiones y 2 respiraciones.

+ 2 series más

Planilla de práctica de habilidades: Uso de un AED en niños y bebés

CADA PARTICIPANTE DEBE OPERAR EL AED Y COMENZAR LA RCP DESPUÉS DE OPRIMIR EL BOTÓN “SHOCK” DE DESCARGA.

1. Encienda el AED.

2. Retire toda la ropa que cubra el pecho, si es necesario.

3. Elija los electrodos correctos.

- Utilice los electrodos pediátricos o la configuración pediátrica en niños y bebés de hasta 8 años de edad o que pesen menos de 55 libras (25 kilogramos).
- Utilice los electrodos para adultos en niños mayores de 8 años o que pesen más de 55 libras (25 kilogramos).



4. Coloque correctamente los electrodos.

- **Niños:** Coloque un electrodo en la parte superior derecha del pecho y otro en la parte inferior izquierda del pecho, unas pocas pulgadas debajo de la axila izquierda. Los electrodos no deben tocarse. Si los electrodos se tocan, use la colocación de electrodos delantero/trasero.
- **Bebés:** Use siempre la colocación de electrodos delantero/trasero. Coloque un electrodo en medio del pecho y el otro en la espalda, entre los omóplatos.



(Continuación)

5. Conecte el cable de los electrodos al AED, si es necesario.



6. Despeje para el análisis.



7. Despeje para la descarga.

Despejen

8. Oprima el botón “shock” para administrar una descarga.



9. Inmediatamente realice la RCP, comenzando con las compresiones.



Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO CICLOS DE 5 GOLPES EN LA ESPALDA Y 5 COMPRESIONES ABDOMINALES.

GOLPES EN LA ESPALDA. (SOLO SIMULE GOLPEAR A LA PERSONA MIENTRAS PRACTICA ESTA HABILIDAD).

1. Coloque a un lado y ligeramente detrás de la persona que se está atragantando.

- En el caso de un niño pequeño, es posible que deba arrodillarse detrás de él.

2. Coloque un brazo en diagonal sobre el pecho de la persona e inclínela hacia delante a la altura de la cintura.

- La parte superior del cuerpo de la persona debe estar tan paralela al suelo como sea posible.

3. Dé 5 golpes en la espalda.

- Simule* golpear firmemente a la persona para dar 5 golpes en la espalda entre los omóplatos con la base de la palma de la mano.
- Cada uno de los golpes en la espalda debe estar separado de los demás.

** Durante la práctica solamente; en caso de emergencia, golpee la espalda de la persona con firmeza.*



COMPRESIONES ABDOMINALES. (SOLO SIMULE ADMINISTRAR COMPRESIONES ABDOMINALES MIENTRAS PRACTICA ESTA HABILIDAD).

4. Busque el ombligo de la persona con dos dedos.

5. Colóquese detrás de la persona y coloque su pie delantero entre los pies de la persona con las rodillas ligeramente flexionadas para brindar equilibrio y estabilidad.

- En el caso de un niño pequeño, es posible que deba **arrodillarse detrás de él** en lugar de pararse.

6. Cierre el puño de su otra mano y coloque el pulgar contra el estómago de la persona, justo encima de sus dedos.

7. Tome su otra mano y cubra su puño con esa mano.



8. Realice 5 compresiones abdominales.

- Simule* presionar hacia adentro y hacia arriba para realizar 5 compresiones abdominales.
- Cada una de las compresiones abdominales debe estar separada de las demás.

** Durante la práctica solamente; en caso de emergencia, presione hacia adentro y hacia arriba para realizar una compresión abdominal.*



Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico)

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO CICLOS DE 5 GOLPES EN LA ESPALDA Y 5 COMPRESIONES ABDOMINALES.

DÉ 5 GOLPES EN LA ESPALDA.

- Verbalice y demuestre el posicionamiento y la postura adecuados para el socorrista.
 - Cruce una mano sobre su propio pecho y agarre su propio hombro, luego inclínese hacia adelante lo más paralelo posible al piso para demostrar la posición del cuerpo en la que hay que poner a la persona que se está atragantando para darle los golpes en la espalda.
 - Verbalice en qué parte de la espalda se deben dar los golpes (entre los omóplatos).



- Póngase de pie, estire un brazo con la palma hacia arriba y dé 5 golpes en la espalda con el talón de la otra mano sobre la mano extendida.
 - Golpee la mano de 6 a 10 pulgadas de distancia.



REALICE 5 COMPRESIONES ABDOMINALES.

- Verbalice y demuestre la posición correcta del pie y la postura para el socorrista.
 - Párese con un pie delante del otro con las rodillas flexionadas para mantener el equilibrio y la estabilidad.
- Tome dos dedos de una mano y colóquelos sobre el abdomen con el dedo inferior sobre el ombligo.

(Continuación)

5. Con la otra mano, cierre el puño y coloque el lado del pulgar contra el abdomen, justo encima de los dedos.



6. Cubra el puño con la otra mano.

7. Simule presionar hacia adentro y hacia arriba para dar una compresión abdominal.



8. Solo simule hacer compresiones abdominales; no use toda la fuerza como lo haría si estuviera dando compresiones abdominales reales.

Planilla de práctica de habilidades: Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés

CADA PARTICIPANTE DEBE REALIZAR CINCO CICLOS DE 5 GOLPES EN LA ESPALDA Y 5 COMPRESIONES EN EL PECHO.

GOLPES EN LA ESPALDA

1. Coloque la espalda del bebé a lo largo de su antebrazo.

- Sujete la parte posterior de la cabeza del bebé con la mano.



2. Coloque el otro antebrazo sobre la parte delantera del bebé.

- Sostenga la mandíbula del bebé con el pulgar y los dedos; no cubra la cara del bebé.

3. Gire al bebé boca abajo y sosténgalo a lo largo de su antebrazo usando su muslo como apoyo.

- Mantenga la cabeza del bebé más baja que su cuerpo.



(Continuación)

4. Dé 5 golpes en la espalda con firmeza.

- Use la base de la palma de la mano para dar golpes en la espalda con firmeza entre los omóplatos del bebé.
- Mantenga los dedos en alto para evitar golpear la cabeza o el cuello del bebé.
- Cada uno de los golpes en la espalda debe estar separado de los demás.



COMPRESIONES EN EL PECHO

5. Coloque al bebé entre sus antebrazos .

- Sujete la cabeza y el cuello.
- Gire al bebé boca arriba.
- Coloque al bebé sobre el muslo con la cabeza más abajo que el pecho.



6. Coloque dos dedos en el centro del pecho del bebé, justo por debajo de la línea de los pezones.

7. Realice 5 compresiones en el pecho a una profundidad aproximada de 1½ pulgadas.

- Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión en el pecho, manteniendo los dedos en contacto con el pecho.
- Cada compresión en el pecho debe estar separada de las demás.
- Sostenga la cabeza, el cuello y la espalda del bebé mientras realiza las compresiones de pecho.



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

<p>1. Coloque el apósito sobre la herida.*</p> <ul style="list-style-type: none">■ Asegure un buen contacto con las superficies de sangrado de la herida. <p><i>*Utilice una gasa hemostática si tiene una.</i></p>	
<p>2. Aplique presión directa y firme sobre la herida hasta que se detenga el sangrado.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Ponga una mano sobre el apósito y coloque la otra mano encima.■ Coloque los hombros sobre las manos y extienda los codos.■ Empuje hacia abajo tan fuerte como pueda.■ Si la sangre empapa la gasa original y la traspasa, no es necesario que haga nada, pero puede colocar otra gasa encima. Si la segunda gasa se empapa de sangre reemplacela según sea necesario. <p>Nota: No retire la gasa original ni apile varias gasas.</p>	
<p>3. Mantenga la presión directa hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none">■ El sangrado se detenga.■ Se coloque un torniquete (para sangrado potencialmente mortal en un brazo o una pierna) y el sangrado se haya detenido.■ Otra persona lo releve.■ Esté demasiado cansado para continuar.■ La situación se vuelva insegura.	
<p><i>Si el sangrado se detiene antes de que llegue el EMS:</i></p>	

(Continuación)

4. Aplique una venda en rollo.

- Verifique la circulación alrededor de la lesión.
- Aplique el vendaje sobre el apósito y asegúrelo firmemente para mantener la presión sobre la herida.
 - Coloque un extremo del vendaje sobre el apósito en un ángulo de 45 grados.
 - Continúe envolviendo el vendaje sobre el apósito.
 - Coloque cinta adhesiva para asegurar el vendaje.
- Verifique nuevamente la circulación alrededor de la lesión. Si hay algún cambio, es posible que el vendaje esté demasiado apretado; afloje el vendaje cuidadosamente.



APÉNDICE B

Diagramas de flujo del escenario a evaluar para los participantes

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos	163
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños.	165
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés	167
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento	169
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento	171
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina	173
Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal.	175

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma **una primera impresión** y se **pone los guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

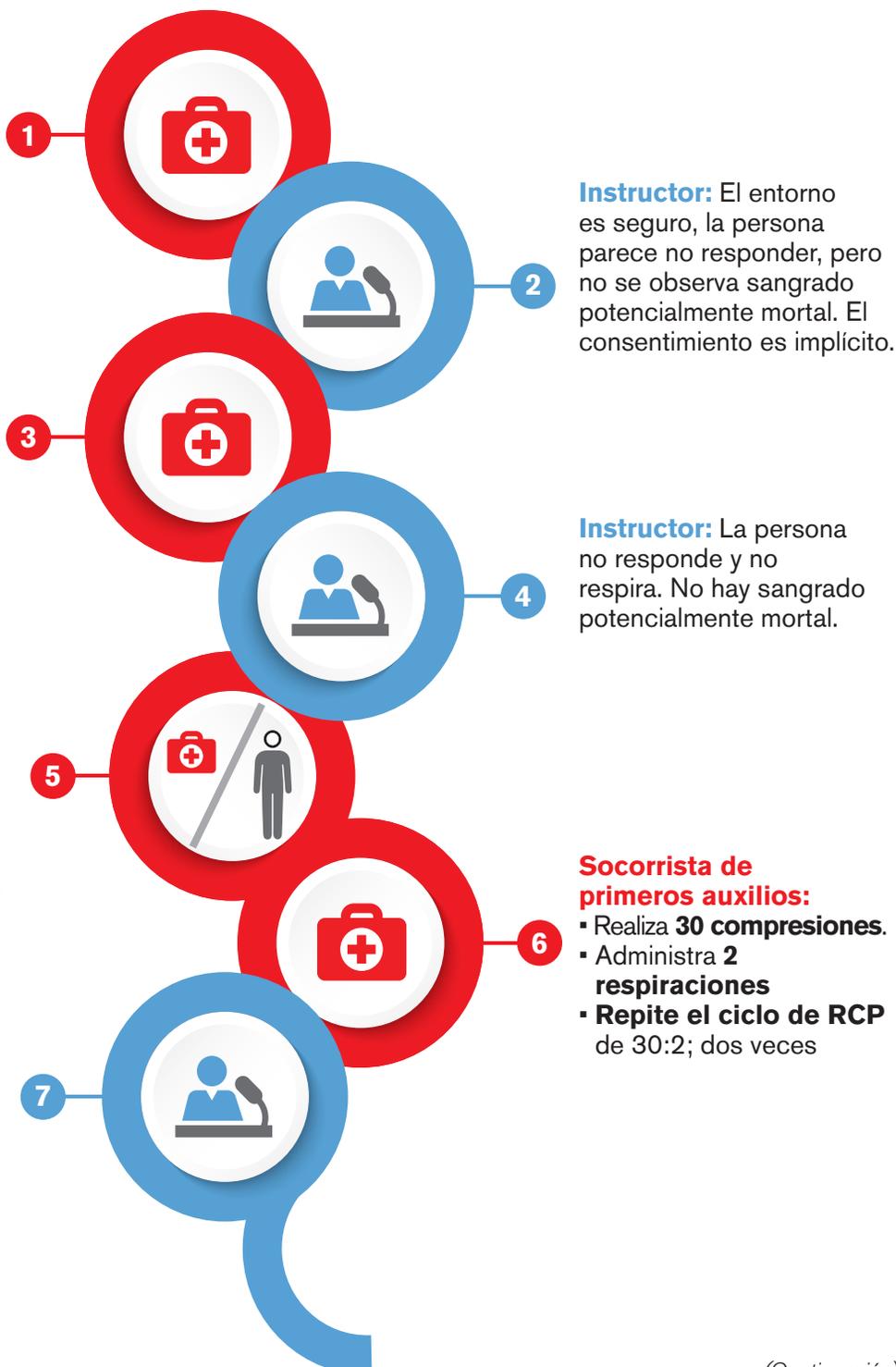
Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (**técnica gritar-tocar-gritar**).

El socorrista de primeros auxilios:

le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y que obtenga un **AED** y un **botiquín de primeros auxilios**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.

Instructor: El transeúnte ha regresado con el AED.



(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- **Enciende** el AED
- **Coloca los electrodos** correctamente.
- **Da la indicación de despejar para realizar el análisis.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- **Da la indicación de despejar para dar la descarga.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- Presiona el botón para **dar una descarga.**
- Después de administrar la descarga, **reanuda inmediatamente las compresiones.**

8



9



Instructor: [Después de un ciclo de RCP] El personal del EMS llegó y está comenzando a asistir a la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños

	Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.		Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.		Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma
--	---	--	--	--	--

Socorrista de primeros auxilios: Verifica que el entorno sea seguro, se forma una primera impresión, obtiene el consentimiento y se pone los guantes.

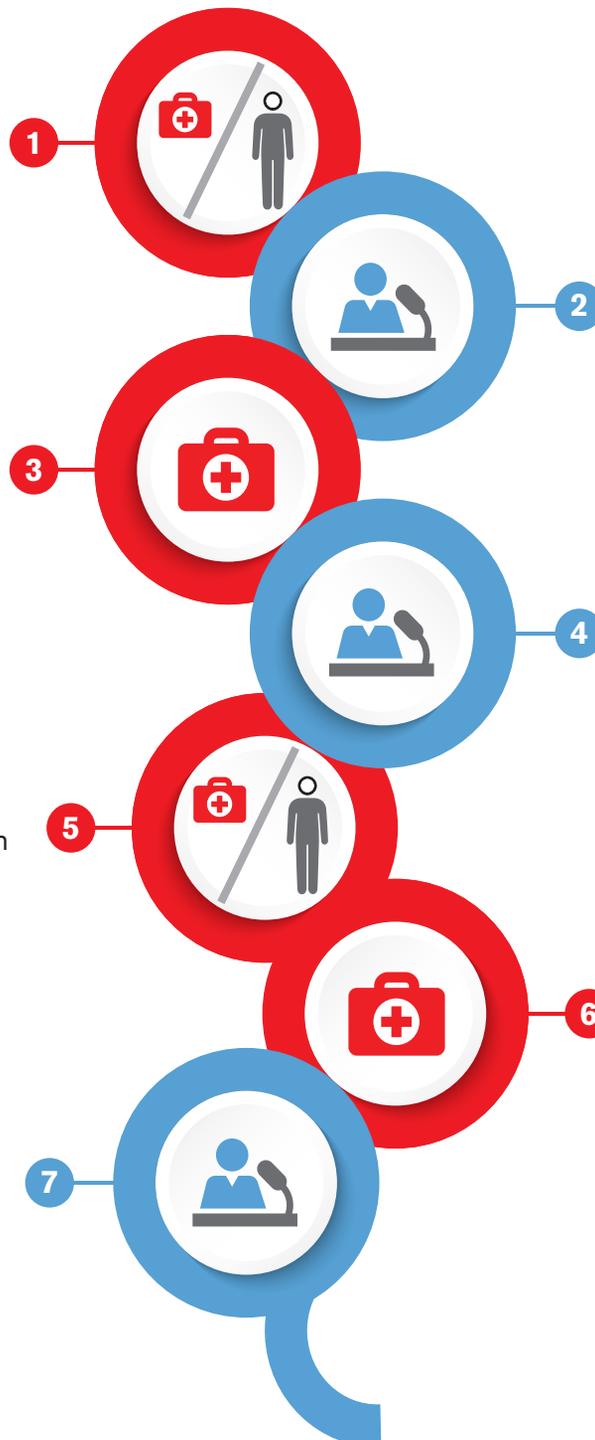
Padre/transeúnte: Da su consentimiento, o el consentimiento está implícito.

Socorrista de primeros auxilios: Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (**técnica gritar-tocar-gritar**)

Socorrista de primeros auxilios: Pide a los padres/transeúnte que **llamen al 9-1-1** y obtengan un **AED** y un botiquín de **primeros auxilios**.

Padre/transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.

Instructor: El padre/transeúnte ha regresado con el AED.



Instructor: El entorno es seguro, el niño parece no responder, pero no se observa sangrado potencialmente mortal. Tiene el consentimiento.

Instructor: El niño no responde y no respira. No hay sangrado potencialmente mortal.

Socorrista de primeros auxilios:

- Realiza **30 compresiones**.
- Administra **2 respiraciones**.
- Repite el ciclo de RCP de 30:2, dos veces.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- **Enciende** el AED
- **Coloca los electrodos** correctamente.
- **Da la indicación de despejar para realizar el análisis.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- **Da la indicación de despejar para dar la descarga.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- Presiona el botón para **dar una descarga.**
- Después de administrar la descarga, **reanuda inmediatamente las compresiones.**

8



9



Instructor: [Después de un ciclo de RCP] El personal del EMS llegó y comenzó a atender al niño.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea seguro, se forma una primera impresión, obtiene el consentimiento y se pone los guantes.

Padre/transeúnte: Da su consentimiento, o el consentimiento está implícito.

Socorrista de primeros auxilios:

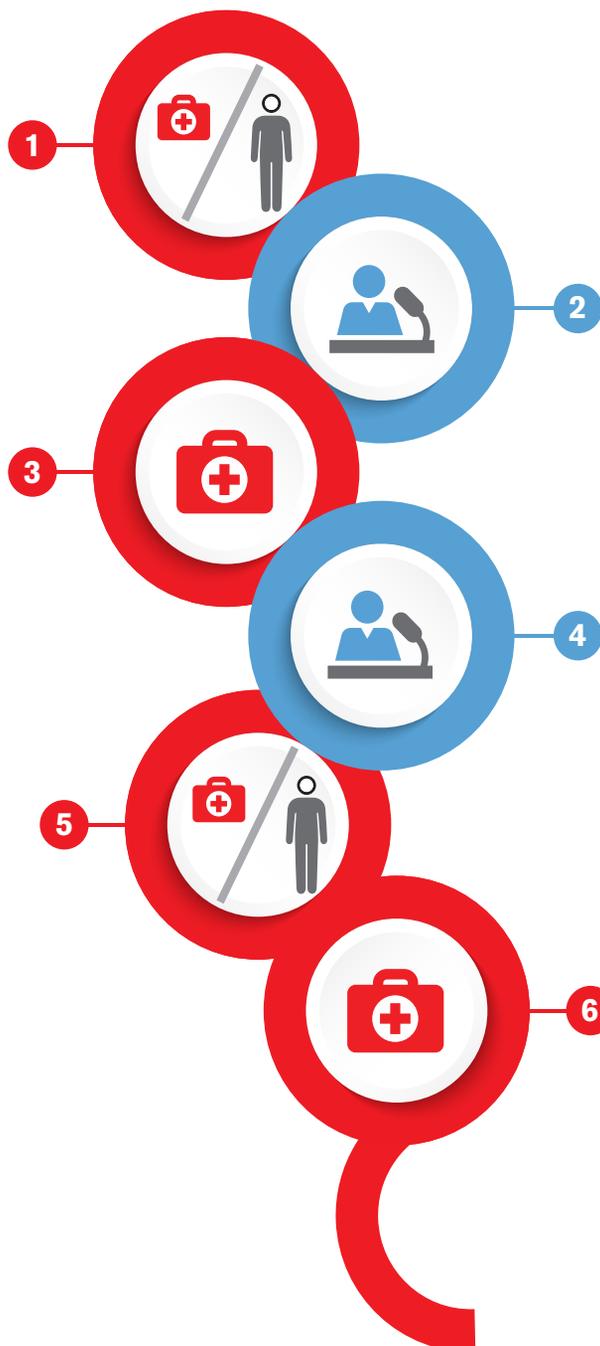
Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (**técnica gritar-tocar-gritar**)

Socorrista de primeros auxilios:

Pide a los padres/transeúnte que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios.

Padre/transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.



Instructor: El entorno es seguro, el bebé parece no responder, pero no observa sangrado potencialmente mortal. Tiene el consentimiento.

Instructor: No hay respuesta y el bebé no respira. No hay sangrado potencialmente mortal.

Socorrista de primeros auxilios:

- Realiza **30 compresiones**.
- Administra **2 respiraciones**
- **Repite el ciclo de RCP** de 30:2; dos veces

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Instructor: El padre/transeúnte ha regresado con el AED.

7



Instructor: [Después de un ciclo de RCP] el EMS ha llegado y está comenzando a atender al bebé.

9



8

Socorrista de primeros auxilios:

- **Enciende** el AED.
- **Coloca los electrodos** correctamente.
- **Da la indicación de despejar para realizar el análisis.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- **Da la indicación de despejar para dar la descarga.**
o grita: “¡Despejen!” mientras se despeja el área.
- Presiona el botón para **dar una descarga.**
- Después de administrar la descarga, **reanuda inmediatamente las compresiones.**

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y se **pone los guantes**.

Persona atragantada:

Da su consentimiento, o el consentimiento está implícito.

Socorrista de primeros auxilios:

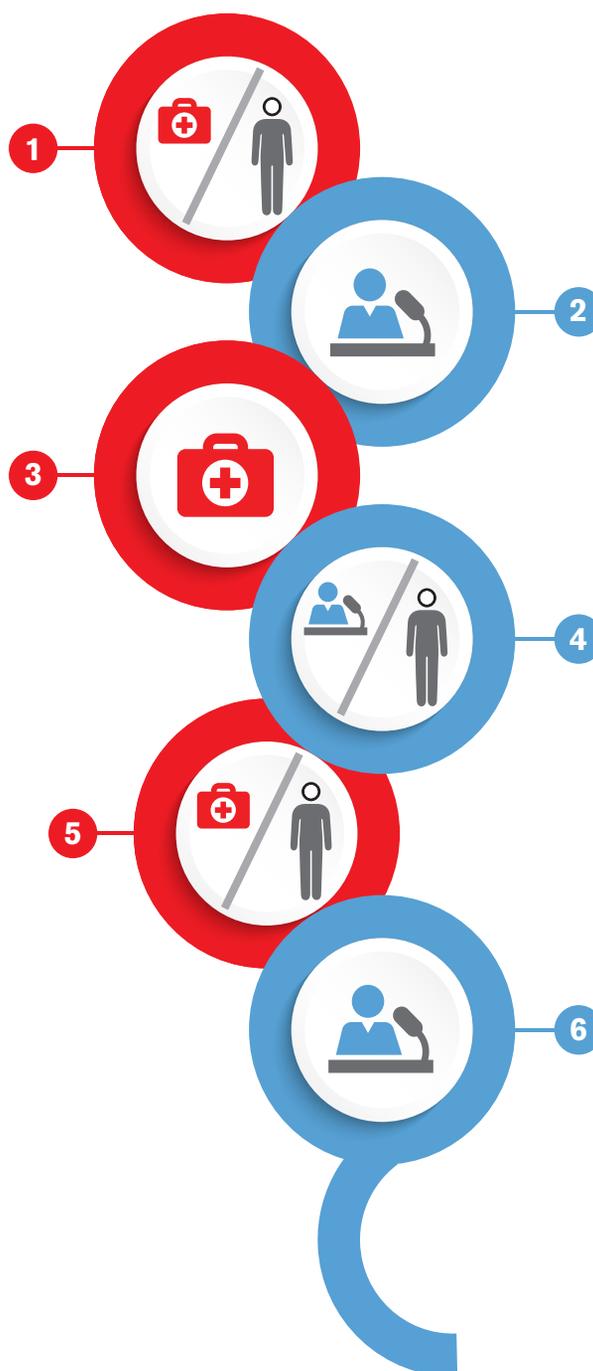
Verifica que la persona se está atragantando. Pregunta: "**¿Se está atragantando?**"

Socorrista de primeros auxilios:

- Pide a un transeúnte que llame **al 9-1-1** y obtenga un **AED** y un **botiquín de primeros auxilios**.
- Da **5 golpes en la espalda**.

Transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.



Instructor: El entorno es seguro, no hay sangrado potencialmente mortal, pero la persona parece atragantarse. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona que se está atragantando no puede hablar, toser ni llorar, pero asiente.

Persona atragantada: Asiente.

Instructor: La persona todavía se atraganta.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios: Realiza **5 compresiones abdominales**.

7



8

Instructor: La persona todavía se atraganta.

Socorrista de primeros auxilios: Da otra **serie de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales** hasta que expulsa el objeto.

9



10

Instructor: El objeto se ha desatascado y la persona puede hablar. Continúa vigilando a la persona hasta que llegue el personal del EMS y comience a brindar asistencia.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

	Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.		Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.		Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma
--	---	--	--	--	--

Socorrista de primeros auxilios:
Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión, obtiene el consentimiento** y se **pone los guantes**.

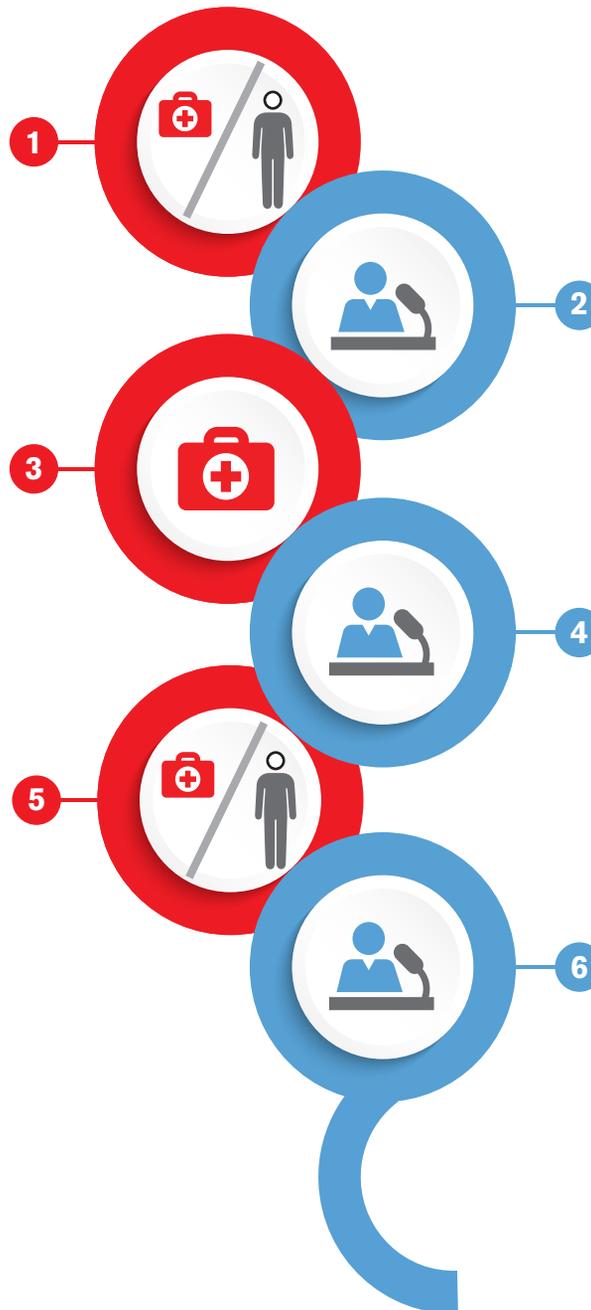
Padre/transeúnte:
Da su consentimiento, o el consentimiento está implícito.

Socorrista de primeros auxilios:
Verifica que el bebé se está atragantando. **Observa** que el bebé no tose, llora ni emite ningún sonido a pesar del esfuerzo.

Socorrista de primeros auxilios:

- Pide al padre/transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga **un AED** y un botiquín de primeros auxilios.
- Da **5 golpes en la espalda**.

Padre/transeúnte:
Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.



Instructor: El entorno es seguro, no hay sangrado potencialmente mortal, pero el bebé parece atragantarse. Tiene el consentimiento.

Instructor: El bebé no puede llorar ni toser con fuerza. El bebé se está atragantando.

Instructor: El bebé todavía se atraganta.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:
Realiza **5 compresiones en el pecho.**

7



8

Instructor: El bebé todavía se atraganta.

Socorrista de primeros auxilios:
Da otra **serie de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones en el pecho** hasta que se expulsa el objeto.

9



10

Instructor: El objeto se ha desatascado y el bebé puede llorar. Siga vigilando al bebé hasta que llegue el personal del EMS y comience a atenderlo.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros

auxilios: Verifica que el entorno sea seguro y se forma una **primera impresión**.

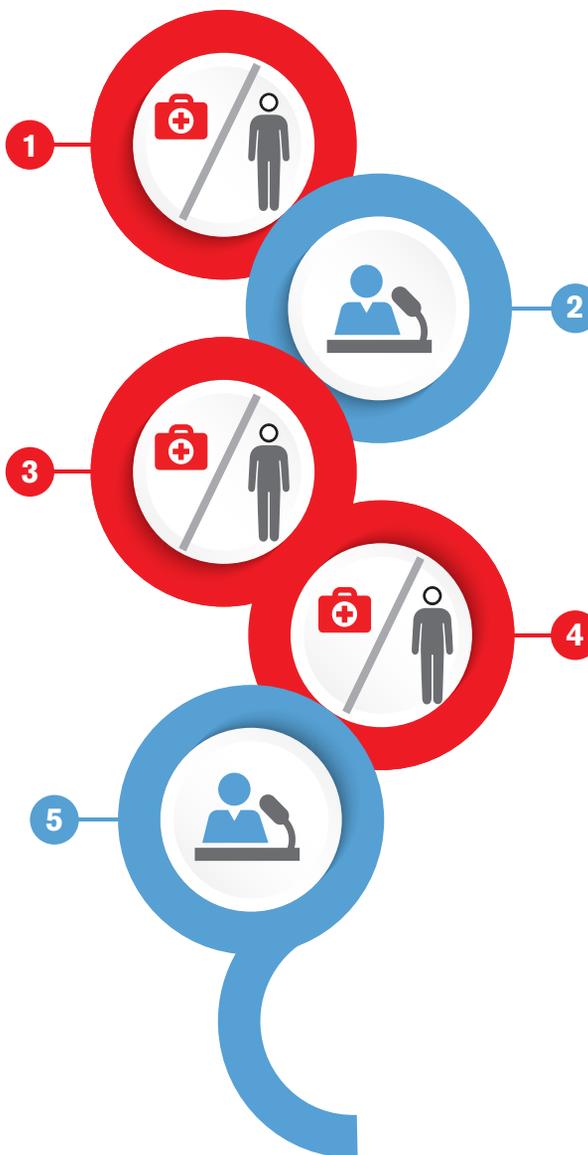
Persona con enfermedad repentina: Demuestra dificultad para respirar y otros signos y síntomas relacionados con un ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética.

Socorrista de primeros auxilios:

Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un **AED** y un **botiquín de primeros auxilios**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED y un botiquín de primeros auxilios.

Instructor: Tiene el consentimiento. Permita que la persona adopte una posición cómoda y continúe la verificación para determinar si se requiere asistencia adicional.



Instructor: El entorno es seguro. La persona tiene problemas para respirar y parece ansiosa.

Socorrista de primeros auxilios: Obtiene el **consentimiento** y se pone los **guantes**.

Persona con enfermedad repentina: Da su consentimiento, o el consentimiento está implícito.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- Utiliza **SAM** para entrevistar a la persona.
- Realiza una **revisión enfocada**.

Persona con enfermedad repentina: Da respuestas y continúa con el juego de roles de ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética.

Socorrista de primeros auxilios:

Verbaliza la **afección** (es decir, ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética) y los pasos clave de lo que hay que hacer al asistir.

6



7



Instructor: Brinde la asistencia necesaria para la afección observada según su nivel de capacitación.

8



9



Instructor: El personal del EMS ha llegado y está comenzando a asistir a la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

auxilios: Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión, obtiene el consentimiento, según sea necesario**, y se **pone los guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

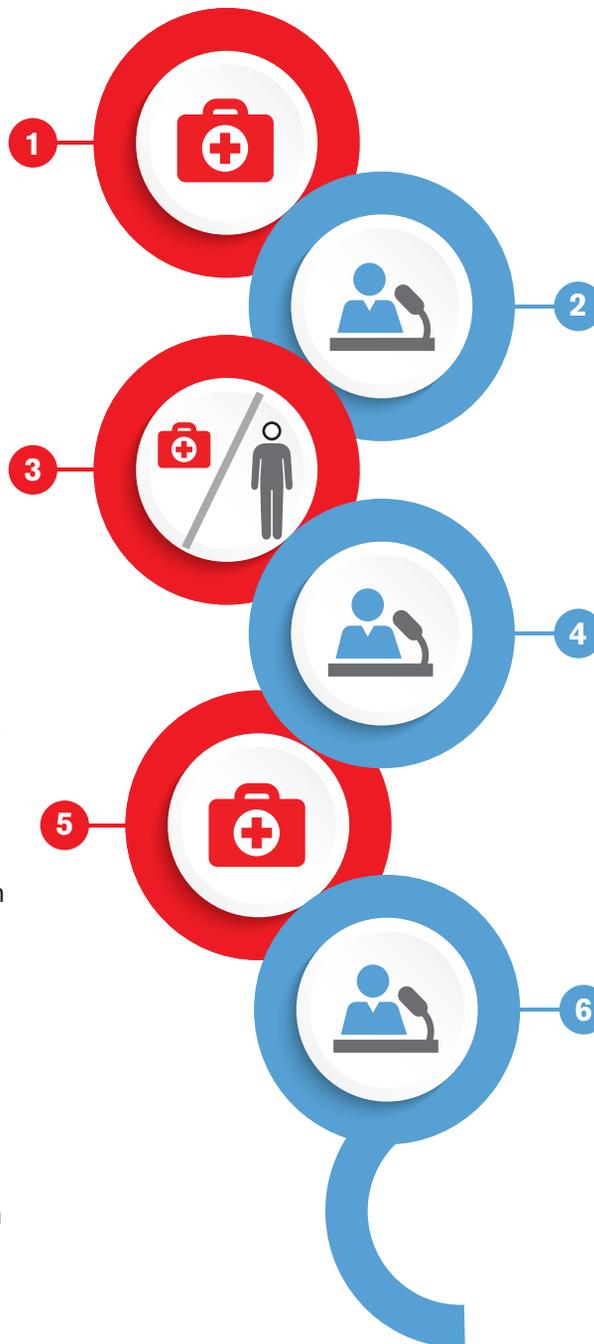
- le dice al padre/transeúnte que **llame al 9-1-1** y **obtenga un botiquín de control de sangrado/ primeros auxilios** y un **AED**.
- Aplica **presión directa** a la herida con una gasa.

Padre/transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un botiquín de control de sangrado/primeros auxilios y un AED.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Continúa** aplicando presión directa
- Coloca una **segunda gasa** encima de la gasa original (opcional).
- **No quita** la primera gasa que colocó.
- **Verbaliza la necesidad de continuar aplicando presión directa** hasta que llegue un torniquete (solo en la extremidad) o hasta que se detenga el sangrado.



Instructor: El entorno es seguro. La persona parece responder y sangra por una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y fluye continuamente. Tiene el consentimiento. No hay un torniquete disponible.

Instructor: La sangre empapa la gasa.

Instructor: El sangrado se ha detenido.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- **Verifica la circulación** alrededor de la lesión.
- Coloca un **vendaje** en rolo sobre el apósito para mantener la presión sobre la herida.
- Vuelve a **comprobar la circulación**; afloja el vendaje según sea necesario.
- **Se quita los guantes** y verbaliza la necesidad de **lavarse las manos**.

7



8



Instructor: Siga monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a asistir a la persona.

APÉNDICE C

Herramientas para el escenario a evaluar para instructores

Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos	178
Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños.	181
Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés	184
Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento	187
Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento	190
Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina.	193
Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal.	195

Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en adultos

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o configure su propio escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted y un compañero de trabajo están conversando en la sala de descanso de la fábrica, cuando escucha un grito ahogado y ve a su jefe caer al suelo y permanecer inmóvil.</i>	<i>Mientras usted y su asistente conversan antes de una reunión de maestros en servicio, escucha un grito ahogado y ve que el maestro de cuarto grado cae al suelo y permanece inmóvil.</i>	<i>Mientras espera en la fila de un camión de comida en un evento local con su vecino, escucha un grito ahogado y ve a uno de sus otros vecinos caer al suelo y permanecer inmóvil.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP adecuado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, la persona parece no responder, pero no se observa sangrado potencialmente mortal. El consentimiento es implícito.</i>		
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (técnica gritar-tocar-gritar)		<input type="checkbox"/> Grita para llamar la atención de la persona, utilizando el nombre de la persona si se conoce; si la persona no responde, da palmaditas en el hombro y grita de nuevo mientras vigila la respiración, la presencia de sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>La persona no responde y no respira. No hay sangrado potencialmente mortal.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Realiza 30 compresiones</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca las manos en el centro del pecho</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza compresiones hacia arriba y hacia abajo en el centro del pecho, por lo menos 2 pulgadas, y libera el pecho por completo sin hacer pausas ni quitar las manos completamente (en al menos 24 de 30 compresiones)</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 por minuto (de 15 a 18 segundos para 30 compresiones)</p>
<p>✓ Administra 2 respiraciones</p>	<p><input type="checkbox"/> Abre las vías respiratorias usando la técnica frente-mentón para colocar la cabeza pasada la posición neutra</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza 2 respiraciones de aproximadamente 1 segundo cada una para que el pecho comience a elevarse</p> <p><input type="checkbox"/> Hace una pausa entre las 2 respiraciones para permitir que el pecho de la persona baje y salga el aire</p>
<p>✓ Repite el ciclo de RCP de 30:2; dos veces</p>	<p><input type="checkbox"/> Hace una pausa en las compresiones por menos de 10 segundos para realizar las respiraciones</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El transeúnte ha regresado con el AED.</i></p>	

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Enciende el AED	<input type="checkbox"/> Enciende el AED
✓ Coloca los electrodos correctamente	<input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en el lado superior derecho del pecho <input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en el lado inferior izquierdo del pecho, unas pocas pulgadas debajo de la axila
✓ Da la indicación de despejar para realizar el análisis	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Da la indicación de despejar para dar la descarga	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Presiona el botón para dar una descarga	<input type="checkbox"/> Presiona el botón "shock" para administrar la descarga
✓ Inmediatamente reanuda las compresiones	<input type="checkbox"/> Después de administrar la descarga, reanuda inmediatamente la RCP, comenzando con las compresiones (en un lapso de 3 segundos)

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

[Después de un ciclo de RCP y después de presionar el botón "shock" (descarga)]: El personal del EMS ha llegado y está comenzando a atender a la persona. ¡Bien hecho!

Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en niños

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted es un monitor de campamento que arbitra el juego de kickball para niños de 5 años. De repente, escucha un grito ahogado y ve a uno de los campistas caer al suelo.</i>	<i>Está supervisando el descanso al aire libre de su clase de primer grado. De pronto, escucha un grito ahogado y ve a uno de sus alumnos caer al suelo.</i>	<i>Mientras espera en la fila de un camión de comida en un evento local, escucha un grito ahogado y ve caer al suelo al hijo de 6 años de un vecino.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole al padre/tutor quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, el niño parece no responder, pero no se observa sangrado potencialmente mortal. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (técnica gritar-tocar-gritar)</p>	<p><input type="checkbox"/> Grita para llamar la atención del niño, utilizando el nombre del niño si se conoce; si el niño no responde, le da palmaditas en el hombro y grita de nuevo mientras vigila la respiración, la presencia de sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El niño no responde y no respira. No hay sangrado potencialmente mortal.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Realiza 30 compresiones</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca las manos en el centro del pecho</p> <p><input type="checkbox"/> Comprime el pecho hacia arriba y hacia abajo en el centro, aproximadamente 2 pulgadas, y libera el pecho por completo sin hacer pausas ni quitar las manos por completo del pecho (durante al menos 24 de 30 compresiones)</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 por minuto (de 15 a 18 segundos para 30 compresiones)</p>
<p>✓ Realiza 2 respiraciones</p>	<p><input type="checkbox"/> Abre las vías respiratorias usando la técnica frente-mentón para lograr una posición ligeramente pasada la posición neutra</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza 2 respiraciones de aproximadamente 1 segundo cada una para que el pecho comience a elevarse</p> <p><input type="checkbox"/> Permite que el pecho del niño baje y que salga el aire entre las dos respiraciones</p>
<p>✓ Repite el ciclo de RCP de 30:2; dos veces</p>	<p><input type="checkbox"/> Hace una pausa en las compresiones por menos de 10 segundos para realizar las respiraciones</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El padre/transeúnte ha regresado con el AED.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Enciende el AED	<input type="checkbox"/> Enciende el AED
✓ Coloca los electrodos correctamente	<input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en el lado superior derecho del pecho <input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en el lado inferior izquierdo del pecho, unas pocas pulgadas debajo de la axila <input type="checkbox"/> Si los electrodos se tocan, usa la colocación de electrodos delanteros/traseros
✓ Da la indicación de despejar para realizar el análisis	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Da la indicación de despejar para dar la descarga	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Presiona el botón para dar una descarga	<input type="checkbox"/> Presiona el botón "shock" para administrar la descarga
✓ Inmediatamente reanuda las compresiones	<input type="checkbox"/> Después de administrar la descarga, comienza inmediatamente la RCP, iniciando con las compresiones (en un lapso de 3 segundos)

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

[Después de un ciclo de RCP y después de presionar el botón "shock" (descarga)]: El personal del EMS ha llegado y está comenzando a atender al niño. ¡Bien hecho!

Herramienta para el escenario a evaluar: Administración de RCP y uso de un AED en bebés

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted está impartiendo una clase de juego para padres y bebés en el gimnasio. De repente, un padre grita: "¡Ayuda!, mi bebé no respira".</i>	<i>Está supervisando a un grupo de bebés que gatean y juegan con juguetes durante el descanso en la guardería. De repente, ve que uno de los bebés se cae.</i>	<i>Usted y su niño pequeño disfrutan de la hora del cuento en su biblioteca local. El bebé de un vecino gatea por la habitación. De pronto, el bebé se cae.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno	<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad	
✓ Forma una primera impresión	<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales	
✓ Obtiene el consentimiento	<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole al padre/tutor quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible	
✓ Se coloca guantes	<input type="checkbox"/> Usa el EPP apropiado	
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, el bebé parece no responder, pero no observa sangrado potencialmente mortal. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, el sangrado potencialmente mortal y otras afecciones potencialmente mortales (técnica gritar-tocar-gritar)</p>	<p><input type="checkbox"/> Grita para llamar la atención del bebé, utilizando el nombre del bebé si se conoce; si el bebé no responde, le da palmaditas en el hombro y grita de nuevo mientras verifica si respira, si presenta un sangrado potencialmente mortal o si tiene otras afecciones potencialmente mortales</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El bebé no responde y no respira. No hay sangrado potencialmente mortal.</i>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Realiza 30 compresiones</p>	<p><input type="checkbox"/> Usa la técnica de los pulgares:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coloca ambos pulgares juntos en el centro del pecho del bebé, justo debajo de la línea mamilar <input type="checkbox"/> Usa los dedos restantes para rodear el pecho del bebé hacia la espalda, como apoyo <p><input type="checkbox"/> Comprime el pecho hacia arriba y hacia abajo en el centro del pecho, aproximadamente 1½ pulgadas y libera completamente el pecho sin hacer una pausa ni quitar los pulgares completamente del pecho (durante al menos 24 de 30 compresiones)</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 por minuto (de 15 a 18 segundos para 30 compresiones)</p>
<p>✓ Administra 2 respiraciones</p>	<p><input type="checkbox"/> Abre las vías respiratorias usando la técnica frente-mentón para lograr la posición neutra</p> <p><input type="checkbox"/> Realiza 2 respiraciones de aproximadamente 1 segundo cada una para que el pecho comience a elevarse</p> <p><input type="checkbox"/> Permite que el pecho del bebé baje y salga el aire entre las 2 respiraciones</p>
<p>✓ Repite el ciclo de RCP de 30:2; dos veces</p>	<p><input type="checkbox"/> Hace una pausa en las compresiones por menos de 10 segundos para realizar las respiraciones</p>

(Continuación)

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El padre/transeúnte ha regresado con el AED.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS

LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA

✓ Enciende el AED	<input type="checkbox"/> Enciende el AED
✓ Coloca los electrodos correctamente	<input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en medio del pecho del bebé <input type="checkbox"/> Coloca un electrodo en la espalda del bebé, entre los omóplatos
✓ Da la indicación de despejar para realizar el análisis	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Da la indicación de despejar para dar la descarga	<input type="checkbox"/> Se asegura de que nadie toque a la persona <input type="checkbox"/> Grita "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria
✓ Presiona el botón para dar una descarga	<input type="checkbox"/> Presiona el botón "shock" para administrar la descarga
✓ Inmediatamente reanuda las compresiones	<input type="checkbox"/> Después de administrar la descarga, comienza inmediatamente la RCP, iniciando con las compresiones (en un lapso de 3 segundos)

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

[Después de un ciclo de RCP y después de presionar el botón "shock" (descarga)]: El personal del EMS ha llegado y está comenzando a asistir al bebé. ¡Bien hecho!

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está almorzando con sus compañeros de trabajo en la sala de descanso de la fábrica. Uno de sus compañeros de trabajo deja de hablar repentinamente y su mirada es de pánico.</i>	<i>Está en el turno del almuerzo en la cafetería de la escuela primaria. Un niño de guardería deja de hablar repentinamente y tiene una expresión de pánico en su rostro.</i>	<i>Está almorzando con sus amigos en la cafetería de la universidad. Uno de sus amigos deja de hablar repentinamente y su expresión es de pánico.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona (o padre/tutor) quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP adecuado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, no hay sangrado potencialmente mortal, pero la persona parece atragantarse. Tiene el consentimiento.</i>		
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica que la persona se está atragantando		<input type="checkbox"/> Pregunta: "¿Se está atragantando?"
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>La persona que se está atragantando no puede hablar o toser con fuerza, pero asiente.</i>		

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide al capacitador/transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al capacitador/transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Da 5 golpes en la espalda</p>	<p><input type="checkbox"/> Se coloca a un lado y ligeramente detrás de la persona que se está atragantando</p> <p><input type="checkbox"/> Coloca un brazo en diagonal sobre el pecho de la persona y la inclina hacia delante a la altura de la cintura</p> <p><input type="checkbox"/> La parte superior del cuerpo de la persona está tan paralela al suelo como sea posible</p> <p><input type="checkbox"/> Simula golpear firmemente a la persona entre los omóplatos con la base de la palma de la mano</p> <p><input type="checkbox"/> Cada uno de los 5 golpes en la espalda está separado de los demás</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

La persona todavía se atraganta.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Realiza 5 compresiones abdominales</p>	<p><input type="checkbox"/> Busca el ombligo de la persona con dos dedos</p> <p><input type="checkbox"/> Se ubica detrás de la persona y coloca su pie delantero entre los pies de la persona con las rodillas ligeramente flexionadas para tener equilibrio y estabilidad</p> <p><input type="checkbox"/> Cierra el puño con la otra mano y lo coloca contra el estómago de la persona, justo encima de los dedos</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza la primera mano para cubrir el puño</p> <p><input type="checkbox"/> Simula hacer presión hacia adentro y hacia arriba para realizar una compresión abdominal</p> <p><input type="checkbox"/> Cada una de las 5 compresiones abdominales está separada de las demás</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

La persona todavía se atraganta.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Da otra serie de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales</p>	<p><input type="checkbox"/> Continúa dando series de 5 golpes en la espalda seguidos de 5 compresiones abdominales hasta desatascar el objeto</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El objeto se ha desatascado y la persona puede hablar. Continúa vigilando a la persona hasta que llegue el personal del EMS y comience a brindar asistencia. ¡Bien hecho!</i></p>	

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está almorzando con sus padres y su bebé de 11 meses. De repente, el bebé deja de balbucear y su cara se pone roja.</i>	<i>Está trabajando en el comedor de la guardería cuando uno de los bebés deja de balbucear repentinamente y su cara se pone roja.</i>	<i>Es mesero en un restaurante local. De pronto, un bebé en una mesa cercana deja de balbucear abruptamente y su cara se pone roja.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole al padre/tutor quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP adecuado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, no hay sangrado potencialmente mortal, pero el bebé parece atragantarse. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Verifica que el bebé se está atragantando</p>	<p><input type="checkbox"/> Observa que el bebé no tose, llora ni emite ningún sonido a pesar del esfuerzo</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El bebé no puede llorar ni toser con fuerza. El bebé se está atragantando.</i>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide a los padres/transeúnte que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un AED y un botiquín de primeros auxilios</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Da 5 golpes en la espalda</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca la espalda del bebé a lo largo del antebrazo</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acuna la parte posterior de la cabeza del bebé con la mano <p><input type="checkbox"/> Coloca el otro antebrazo al frente del bebé</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sostiene la mandíbula del bebé con el pulgar y los dedos; no cubre la boca del bebé <p><input type="checkbox"/> Sostiene al bebé en una posición boca abajo a lo largo del antebrazo usando el muslo como apoyo; mantiene la cabeza del bebé más baja que su cuerpo</p> <p><input type="checkbox"/> Con la palma de la mano, da un golpe en la espalda entre los omóplatos del bebé</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mantiene los dedos elevados para evitar golpear la cabeza o el cuello del bebé <p><input type="checkbox"/> Da 5 golpes firmes en la espalda; cada golpe de espalda está separado de los demás</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El bebé todavía se atraganta.</i>	

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Realiza 5 compresiones en el pecho</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coloca al bebé entre los antebrazos: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sostiene la cabeza y el cuello <input type="checkbox"/> Pone al bebé boca arriba <input type="checkbox"/> Coloca al bebé sobre el muslo con la cabeza más abajo que el pecho <input type="checkbox"/> Coloca dos dedos en el centro del pecho del bebé, justo por debajo de la línea mamilar <input type="checkbox"/> Realiza 5 compresiones en el pecho rápidas a una profundidad aproximada de 1 ½ pulgadas <input type="checkbox"/> Deja que el pecho vuelva a su posición normal, manteniendo los dedos en contacto con el pecho: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cada compresión en el pecho está separada de las demás <input type="checkbox"/> Sostiene la cabeza, el cuello y la espalda del bebé mientras realiza las compresiones en el pecho

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El bebé todavía se atraganta.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Da otra serie de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones en el pecho</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Continúa dando series de 5 golpes en la espalda seguidos de 5 compresiones en el pecho hasta desatascar el objeto

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El objeto se ha desatascado y el bebé puede llorar. Siga vigilando al bebé hasta que llegue el personal del EMS y comience a asistirlo. ¡Bien hecho!

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está trabajando en su turno en el restaurante cuando escucha a alguien gritar pidiendo ayuda. Se da vuelta y ve a un cliente angustiado.</i>	<i>Está saliendo de la escuela cuando escucha a alguien gritar pidiendo ayuda. Se da vuelta y ve a un estudiante angustiado.</i>	<i>Está trabajando en el centro comercial cuando escucha a alguien gritar pidiendo ayuda. Se da vuelta y ve a un comprador angustiado.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. La persona tiene problemas para respirar y parece ansiosa.</i>		
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios		<input type="checkbox"/> Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios <input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado <input type="checkbox"/> Brinda asistencia general al permitir que la persona asuma una posición cómoda.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona (o padre/tutor de un menor) quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP adecuado

(Continuación)

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Tiene el consentimiento. Permita que la persona adopte una posición cómoda y continúe la verificación para determinar si se requiere asistencia adicional.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS

✓ Utiliza la mnemotécnia **SAM** para entrevistar a la persona

✓ Realiza una **revisión enfocada**

LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA

Utiliza la mnemotécnia SAM para hacer preguntas sobre **S**ignos y **S**íntomas, **A**lergias, **M**edicamentos y **A**fecciones médicas

Realiza una revisión enfocada de la persona lesionada o enferma con base en lo que la persona le dijo, cómo actúa la persona y sus observaciones

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Brinde la asistencia necesaria para la afección observada según su nivel de capacitación.

ACCIÓN DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS

✓ Verbaliza la afección y la asistencia que se brindará

LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA

Identifica la afección (es decir, ataque de asma, anafilaxia o emergencia diabética) y los pasos clave de la atención a brindar

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El personal del EMS ha llegado y está comenzando a atender a la persona. ¡Bien hecho!

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está trabajando en una obra de construcción cuando escucha que se rompen cristales y alguien grita de dolor. Va a investigar.</i>	<i>Está trabajando en la cafetería de la escuela cuando escucha que se rompen vidrios y un estudiante grita de dolor. Va a investigar.</i>	<i>Está trabajando en su turno en el restaurante cuando escucha que se rompen cristales y un bebé llora de dolor. Va a investigar.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Verifica el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Forma una primera impresión sobre el problema de la persona a medida que se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona (o padre/tutor) quién es y qué planea hacer; el consentimiento es implícito si el padre/tutor no está disponible
✓ Se coloca guantes		<input type="checkbox"/> Usa el EPP adecuado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. La persona parece responder y sangra por una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y fluye continuamente. Tiene el consentimiento. No hay un torniquete disponible.</i>		

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a los padres/transeúntes que llamen al 9-1-1 y obtengan un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Aplica presión directa a la herida con una gasa</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca la extremidad sobre una superficie firme</p> <p><input type="checkbox"/> Coloca el apósito sobre la herida y presiona hacia abajo con ambas manos</p> <p><input type="checkbox"/> Se coloca en posición de RCP y hace presión directa con ayuda de su propio peso</p> <p><input type="checkbox"/> Aplica presión constante y firme sobre la herida</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>La sangre empapa la gasa.</i></p>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Continúa aplicando presión directa</p>	<p><input type="checkbox"/> Continúa aplicando presión directa</p> <p><input type="checkbox"/> Puede colocar una segunda gasa encima, pero no más de una</p> <p><input type="checkbox"/> No retira la primera gasa que colocó</p> <p><input type="checkbox"/> Verbaliza la necesidad de mantener la presión directa hasta que se disponga de un torniquete (solo en la extremidad) o se detenga el sangrado</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El sangrado se ha detenido.</i></p>	

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIA
<p>✓ Revisa la circulación alrededor de la lesión</p>	<p><input type="checkbox"/> Revisa la circulación alrededor de la lesión</p>
<p>✓ Coloca un vendaje sobre el apósito para mantener la presión sobre la herida</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca el extremo de un vendaje sobre el apósito en un ángulo de 45 grados</p> <p><input type="checkbox"/> Continúa envolviendo el vendaje sobre el apósito</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura el vendaje firmemente</p>
<p>✓ Vuelve a revisar la circulación; afloja el vendaje según sea necesario</p>	<p><input type="checkbox"/> Revisa la circulación; afloja el vendaje según sea necesario</p>
<p>✓ Se quita los guantes y verbaliza la necesidad de lavarse las manos</p>	<p><input type="checkbox"/> Se quita los guantes y verbaliza la necesidad de lavarse las manos</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>Siga monitoreando el estado por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS ha llegado y está comenzando a atender a la persona. ¡Bien hecho!</i></p>	

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE D

Errores comunes de las habilidades de los participantes

Revisando a una persona que parece no responder

- No verificar que el entorno sea seguro
- No llamar al 9-1-1 y no obtener el equipo, o no pedirle a alguien que lo haga
- No realizar la secuencia gritar-tocar-gritar

Administración de la RCP a adultos

Al aplicar compresiones de pecho

- Aplicar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas
- Interrumpir las compresiones durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia
- Posicionar las manos incorrectamente: demasiado abajo o arriba
- No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho de la persona
- No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado

Al administrar respiraciones

- Inclinar hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias
- No pellizcar adecuadamente la nariz ni sellar la boca si usa un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo
- Usar una mascarilla de un tamaño inadecuado para la persona

Al administrar ciclos de RCP

- Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más

Uso de un AED en adultos

- Enchufar el cable de los electrodos en el AED antes de colocar los electrodos en el pecho (lo que hace que el AED comience el análisis antes de que los electrodos estén colocados)
- Colocar los electrodos del AED en el pecho en posiciones incorrectas
- Tocar a la persona mientras el AED está analizando el ritmo, porque tocar a la persona podría distorsionar el análisis
- Tocar a la persona mientras el AED está administrando una descarga, porque cualquiera que toque a la persona también podría recibir una descarga
- Interrumpir las compresiones de pecho durante más de 10 segundos

Administración de la RCP a niños

Al administrar compresiones

- Aplicar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas
- Interrumpir las compresiones de pecho durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia
- Posicionar las manos incorrectamente: demasiado abajo o arriba
- No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho del niño
- No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado

Al administrar respiraciones

- Inclinarsse hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias
- No pellizcar adecuadamente la nariz ni sellar la boca si usa un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo
- Usar una mascarilla de un tamaño inadecuado para el niño

Al administrar ciclos de RCP

- Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más

Administración de la RCP a bebés

Al administrar compresiones

- Aplicar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas
- Interrumpir las compresiones de pecho durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia
- Posicionar los pulgares incorrectamente: demasiado abajo o arriba
- No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado

Al administrar respiraciones

- Inclinarsse hacia el pecho, lo que cierra las vías respiratorias
- No sellar adecuadamente la nariz y la boca si usa un protector facial; no sellar correctamente la mascarilla de bolsillo
- Usar una mascarilla de un tamaño inadecuado para el bebé

Al administrar ciclos de RCP

- Interrumpir las compresiones de pecho durante 10 segundos o más

Uso de un AED en niños y bebés

- Enchufar el cable de los electrodos en el AED antes de colocar los electrodos en el pecho (lo que hace que el AED comience el análisis antes de que los electrodos estén colocados)
- Colocar los electrodos del AED en el pecho en posiciones incorrectas
- Tocar al niño o bebé mientras el AED está analizando el ritmo, porque tocarlo podría distorsionar el análisis
- Tocar al niño o bebé mientras el AED está administrando una descarga, porque cualquiera que lo toque también podría recibir una descarga
- Interrumpir las compresiones de pecho durante más de 10 segundos

Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños

- No colocar las manos correctamente durante los golpes en la espalda
- No colocar un pie entre los pies de la persona que se se está atragantando al aplicar las compresiones abdominales
- No usar el lado del puño del pulgar para las compresiones abdominales
- Colocar el puño demasiado arriba durante las compresiones abdominales

Administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés

- No posicionar al bebé correctamente para los golpes en la espalda, con la cabeza del bebé abajo y más abajo que su cuerpo
- No sostener la cabeza y el cuello del bebé adecuadamente durante los golpes en la espalda
- Cubrir la boca del bebé al sostener la cabeza durante los golpes en la espalda
- No usar la parte baja de la palma de la mano para dar los golpes en la espalda
- No dar 5 golpes en la espalda entre los omóplatos del bebé
- No colocar al bebé correctamente para las compresiones en el pecho, con la cabeza del bebe, boca hacia arriba y más abajo que su cuerpo
- No sostener la cabeza y el cuello del bebé adecuadamente durante las compresiones en el pecho
- No colocar dos dedos en el centro del pecho del bebé, justo por debajo de la línea de los pezones
- Colocar los dos dedos horizontalmente en lugar de verticalmente en el centro del pecho del bebé
- No aplicar 5 compresiones en el pecho de aproximadamente 1¹/₂ pulgadas de profundidad

Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina

- No llamar al 9-1-1 y no obtener el AED y el botiquín de primeros auxilios
- No obtener el consentimiento
- No usar el EPP
- No hacer todas las preguntas de SAM
- No identificar la asistencia adecuada
- No hacer una revisión enfocada

Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

- No usar ambas manos, una sobre la otra, para aplicar presión directa
- No bloquear los codos al aplicar presión directa
- No verificar la circulación más allá de la lesión antes y después del vendaje

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE E

Registro del progreso del participante

Nombre del instructor y nombre del curso	Nombres de los participantes											
Práctica de habilidades (curso principal)												
Revisar a una persona que parece no responder (opcional)												
Administración de compresiones de pecho a adultos												
Administración de respiraciones a adultos con un protector facial/mascarilla de bolsillo												
Administración de ciclos de RCP a adultos												
Uso de un AED en adultos												
Administración de compresiones de pecho a niños												
Administración de respiraciones a niños con un protector facial/mascarilla de bolsillo												
Administración de ciclos de RCP a niños												
Administración de ciclos de RCP a bebés												
Uso de un AED en niños y bebés												
Administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños												
Administración de golpes en la espalda y compresiones de pecho a bebés												
Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal												

(Continuación)

Escenarios a evaluar (curso principal)												
Administración de RCP y uso de un AED en adultos												
Administración de RCP y uso de un AED en niños												
Administración de RCP y uso de un AED en bebés												
Asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento												
Asistencia a un bebé en caso de atragantamiento												
Asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina (opcional)												
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal												
Práctica de habilidades “Skill Boost” (Capacitación adicional)												
Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador con espaciador												
Administración de medicamentos de alivio rápido usando un nebulizador (opcional)												
Administración de epinefrina usando un autoinyector												
Administración de naloxona usando un aerosol nasal												
<input type="radio"/> Administración de naloxona usando un atomizador nasal												
Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal												
<input type="radio"/> Uso de presión directa y un torniquete giratorio												
<input type="radio"/> Uso de presión directa y un torniquete de trinquete												
<input type="radio"/> Uso de presión directa y un torniquete elástico												
Empaquetado de heridas												
Colocación de una férula rígida en una pierna												

Práctica de habilidades “Skill Boost” (Capacitación adicional) (continuación)												
Colocación de un cabestrillo y sujeción												
Colocación de una férula de vacío en una pierna (opcional)												
Escenarios a evaluar “Skill Boost” (Capacitación adicional)												
Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)												
Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional)												
Asistencia a una persona que sufre anafilaxia												
Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal <input type="radio"/> atomizador nasal)												
Control de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)												
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y torniquete giratorio <input type="radio"/> uso de presión directa y torniquete de trinquete <input type="radio"/> uso de presión directa y torniquete elástico)												
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)												
Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida)												
Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)												
Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío) (opcional)												

Áreas sombreadas = Prácticas de habilidades y escenarios a evaluar opcionales

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE F

“Skill Boost”

(Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido

Duración del módulo: 45 minutos (60 minutos con contenido opcional)

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos del tema “Skill Boost (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Analizar todos los puntos del tema “Cómo reconocer un ataque de asma”.
- Mostrar el video “Reconocer un ataque de asma” (1:40).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma”.
- Mostrar el video “Administración de medicamentos de alivio rápido durante un ataque de asma” (3:52).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador”.
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de medicamentos de alivio rápido usando un nebulizador” (opcional).
- Mostrar el video “Uso de un nebulizador” (2:42) (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma”.
- Llevar a cabo el escenario a evaluar “Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)”.
- Llevar a cabo el escenario a evaluar “Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador)” (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema “Conclusión”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Describir el asma y un ataque de asma.
- Comprender la asistencia general para el asma.
- Aplicar los pasos a seguir en caso de emergencia para un ataque de asma.
- Administrar medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador con espaciador.
- Administrar medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador (opcional).

Materiales, equipos y suministros

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Asma y administración de medicamentos de alivio rápido; presentación del curso, videos descargables o DVD de Primeros auxilios/RCP/AED
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Inhalador (para capacitación) (uno por cada dos o tres participantes)
- Dispositivo espaciador (uno para cada participante)
- Mascarilla para dispositivo espaciador (opcional; si se practica la administración a niños pequeños o bebés; una para cada participante)

- Nebulizador (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Mascarilla de nebulizador o pieza para morder (opcional; una para cada participante)
- Solución salina (opcional)
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido usando un nebulizador (opcional; una por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional)
- Registro del progreso del participante
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo del escenario a evaluar, las herramientas para el escenario a evaluar y los registros del progreso del participante pueden copiarse de este apéndice o descargarse del *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor**

- Esta “Skill Boost” (Capacitación adicional) se desarrolló para abordar la necesidad de capacitación y certificación en el uso de un inhalador con espaciador e incluye capacitación opcional en el uso de un nebulizador. Los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja para recibir esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).
- Durante el módulo, el instructor debe enfatizar que:
 - Esta información se proporciona únicamente como orientación general.
 - Las leyes estatales y locales, las políticas de los centros y los diferentes consejos, instrucciones o protocolos reales de un proveedor de atención médica para una persona o situación específica deben tener prioridad sobre la instrucción en este módulo.
 - Es importante seguir las instrucciones del fabricante para el tipo de inhalador, dispositivo espaciador o nebulizador que esté usando.
 - Ser proactivo es clave, como por ejemplo:
 - Obtener información de salud sobre problemas respiratorios, junto con instrucciones y permiso para administrar el tratamiento.
 - Seguir las instrucciones para la persona proporcionadas por un proveedor de atención médica.
 - Revisar la fecha de vencimiento de los medicamentos.
 - Conocer el plan de acción para el entorno en una emergencia.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos

5 minutos



Nota al instructor Si está enseñando esta capacitación adicional al mismo tiempo que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, omita la Bienvenida y la sección de Repaso de Verificar-Llamar-Asistir.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-2

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información, si es necesario:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde están las salidas de emergencia, y los desfibriladores externos automáticos (AED) y botiquines de primeros auxilios
- Dígales a los participantes:
 - El EPP, que incluye guantes desechables sin látex, se usará en todas las sesiones de práctica de habilidades y escenarios a evaluar.
 - Aunque el riesgo de infección es bajo cuando brinde asistencia, puede reducirlo si siempre usa el EPP y se lava las manos después de brindar asistencia (y antes, si es posible).



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando den asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación sea muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

(Continuación)

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Propósito y finalización

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 3-4

- Dígales a los participantes que el propósito de este módulo es darles a las personas el conocimiento y las habilidades necesarias para reconocer un ataque de asma y dar asistencia a una persona que sufre un ataque de asma mediante la administración de los medicamentos hasta que llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Explique que este módulo incluye la demostración, la sesión de práctica de habilidades y el escenario a evaluar para la administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador con espaciador. Además, hay contenido opcional disponible para la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.
- Enfatice que este módulo está diseñado para ayudar a los participantes a sentirse seguros y dispuestos a actuar si alguna vez necesitan dar asistencia para un ataque de asma.
- Infórmeles a los participantes los requisitos para finalizar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional). Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades de la “Skill Boost” (Capacitación adicional).
 - Demostrar competencia en la habilidad requerida.
 - Completar satisfactoriamente el escenario a evaluar.
- Infórmeles a los participantes que al completar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional), recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.



Nota al instructor Pídale a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección que pueda afectar su participación en esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Repaso de Verificar-Llamar-Asistir

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 5-6
Manual del participante
Capítulo 1

- En cualquier situación de emergencia, incluso para un ataque de asma, es importante seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
- Muestre el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Reconocer un ataque de asma

4 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 7-10</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Repase brevemente lo que es el asma con los participantes.<ul style="list-style-type: none">● El asma es una enfermedad crónica que tiene episodios agudos causados por desencadenantes que involucran la inflamación de las vías respiratorias, lo que conduce a hinchazón y estrechamiento.<ul style="list-style-type: none">○ Tensión muscular alrededor de las vías respiratorias (broncoconstricción)○ Posible aumento en la producción de moco● Los efectos inflamatorios conducen inicialmente a una mayor dificultad para sacar el aire de los pulmones.● A medida que la condición empeora, también puede afectar la capacidad de mover el aire hacia los pulmones.● Los desencadenantes pueden incluir estrés, ejercicio, cambios de temperatura, alérgenos.■ Resuma las estrategias que usa una persona con asma, tales como:<ul style="list-style-type: none">● Evitar los desencadenantes, como el ejercicio, las temperaturas extremas, los alérgenos, las infecciones respiratorias, el estrés o la ansiedad, la contaminación del aire y los olores fuertes.● Tomar medicamentos recetados de control a largo plazo.● Monitorear los síntomas.● Seguir un plan de acción para el asma que identifique los pasos a seguir basados en los síntomas.■ Refuerce con los participantes que aún cuando una persona toma medidas para controlar el asma, todavía puede tener un ataque de asma.■ Dígales a los participantes que una persona que tiene un ataque de asma puede perder la vida antes de que llegue el EMS. Al tomar medidas y prestar atención inmediata, pueden salvar una vida.■ Explíqueles que es importante saber qué es un ataque de asma, qué lo causa y cuáles son los signos y síntomas de un ataque de asma.
<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 11</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer un ataque de asma.■ Mostrar el video “Cómo reconocer un ataque de asma” (1:40).■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma

24 minutos

Verificar, Llamar, Asistir

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 12-14

- Explíqueles a los participantes que un ataque de asma pone en peligro la vida y, por lo tanto, es fundamental actuar rápido para detener o retardar sus efectos.
- Dígalos a los participantes que deben seguir los pasos en caso de emergencia: **VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR** de la forma como lo aprendieron a hacer ante cualquier situación de emergencia.
 - **Verifique** la seguridad del entorno, forme una primera impresión y obtenga el consentimiento. (**Nota:** Si durante la *primera impresión* usted determina que la persona parece estar teniendo una emergencia que pone en peligro su vida (como dificultad para respirar), llame de inmediato al 9-1-1, obtenga el equipo, vaya inmediatamente al paso de llamada y administre asistencia general para la afección encontrada. *Luego*, continúe con su revisión [según corresponda] para determinar si se necesita más asistencia). Continúe **revisando** a la persona en busca de signos y síntomas de un ataque de asma.
 - **Llame** al 9-1-1 y obtenga el equipo, o pídale a alguien que lo haga, si reconoce signos y síntomas de un ataque de asma.
 - Si está solo, administre los medicamentos y luego llame al 9-1-1.
 - **Asista** por un ataque de asma incluye el cuidado general y la administración de medicamentos de alivio rápido.

Entender los medicamentos para el asma

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 15-21

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Es probable que las personas a las que se les haya diagnosticado asma tengan un plan de medicamentos personalizado, incluyendo un conjunto de pasos a seguir en emergencias. Los padres de niños con asma a menudo le entregan a la escuela, guardería o programa extracurricular de su hijo un plan de emergencia del proveedor médico de su hijo. Quienes tienen un plan deben tomar todos los medicamentos exactamente como se los recetó su proveedor de atención médica.
 - La asistencia general para un ataque de asma sigue el enfoque de atención general para emergencias médicas, que incluye:
 - Permitir que la persona asuma una posición cómoda.
 - Mantener la temperatura.
 - Ayudar o administrar medicamentos de alivio rápido.
 - Continuar monitoreando hasta que llegue el EMS.
 - Los medicamentos para el asma tienen dos formas de presentación: control a largo plazo y alivio rápido.
 - Los medicamentos de control a largo plazo previenen o revierten la inflamación (hinchazón) y la constricción muscular en las vías respiratorias. Estos medicamentos funcionan lentamente. Ayudan a controlar el asma a largo plazo y deben tomarse todos los días ya sea que haya síntomas de asma o no.
 - Los medicamentos de alivio rápido –o de rescate– se usan para tratar un ataque de asma. Estos medicamentos funcionan rápido para aliviar el estrechamiento repentino de las vías respiratorias. Los medicamentos de alivio rápido también se conocen como broncodilatadores.
- Dígalos a los participantes que antes de administrar medicamentos de alivio rápido, deben determinar si las leyes estatales y locales y las políticas del centro lo permiten.
- Explíqueles que algunas leyes estatales y locales y las políticas de los centros exigen el uso previo o una receta de medicamentos de alivio rápido; otros permiten administrar medicamentos de alivio rápido en existencia usando un dispositivo en existencia, que se puede usar según las leyes estatales y las políticas del centro para cualquier *persona que sufra un ataque de asma o solo para aquellos diagnosticados con asma* y se les ha recetado medicamentos de alivio rápido.

(Continuación)

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que pueden administrar medicamentos de alivio rápido <i>usando el dispositivo inhalador o nebulizador recetado de una persona</i> cuando: <ul style="list-style-type: none"> ● Las leyes estatales y locales y la política del centro lo permiten, y están capacitados. ● La persona tiene un diagnóstico previo de asma y se le ha recetado un dispositivo inhalador o nebulizador con medicamentos de alivio rápido, que tiene consigo. ● La persona tiene signos y síntomas de un ataque de asma. ● La persona solicita la ayuda del socorrista no profesional para usar su inhalador o nebulizador, o la persona no puede administrar sus medicamentos. ■ Dígales a los participantes que pueden administrar medicamentos de alivio rápido <i>usando un dispositivo inhalador o nebulizador estándar</i> si las leyes estatales y locales y la política del centro lo permiten y si uno de estos dispositivos está disponible y están capacitados para usarlos. <ul style="list-style-type: none"> ● Si esto está permitido en su centro, habrá un plan específico para usar estos artículos en existencia. ● Puede haber requisitos específicos, que cumplirán con la ley estatal y las políticas del centro, como: <ul style="list-style-type: none"> ○ Solo administrar a una persona a quien se le hayan recetado medicamentos de alivio rápido usando un inhalador o nebulizador. ○ Solo administrarla a una persona que haya sido previamente diagnosticada con asma. ○ Administrarla a cualquier persona que tenga signos y síntomas de un ataque de asma.
--	--

Administración de medicamentos de alivio rápido para el asma

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 22

- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre la administración de medicamentos de alivio rápido para el asma.
- Mostrar el video “Administración de medicamentos de alivio rápido durante un ataque de asma” (3:52).

Práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 23-25

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador con espaciador.



Nota al instructor Si los participantes no quieren poner la boca en el equipo, pueden simular las acciones.

- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre un ataque de asma” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre un ataque de asma y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a una persona que sufre un ataque de asma. La persona que desempeñe esta función debe completar todos los pasos para asistir a una persona que sufre un ataque de asma mediante la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador con espaciador.
 - La **persona que sufre un ataque de asma** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.

(Continuación)



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - No agitar el inhalador antes de administrarlo.
 - No quitar la tapa del inhalador antes de ponerlo en un espaciador.
 - No decirle a la persona que debe exhalar antes de insertar el espaciador.
 - No decirle a la persona cuándo inhalar.
 - No presionar el inhalador y luego decirle inmediatamente a la persona que inhale.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador (opcional)

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 26-29

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de medicamentos de alivio rápido usando un nebulizador

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Mostrar el video “Uso de un nebulizador” (2:42).
- Lleve a cabo la práctica de habilidades “Administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.



Nota al instructor Si los participantes no quieren poner la boca en el equipo, pueden simular las acciones.

- Pídales a los grupos de **dos o tres** que permanezcan en la posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre un ataque de asma” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre un ataque de asma y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a una persona que sufre un ataque de asma. La persona que desempeñe esta función debe completar todos los pasos para asistir a una persona que sufre un ataque de asma mediante la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.
 - La **persona que sufre un ataque de asma** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

(Continuación)



Nota al instructor En una situación de la vida real, puede tomar de 10 a 15 minutos administrar la cantidad total de medicamentos. Durante la práctica de habilidades, puede finalizar la práctica de cada participante aproximadamente un minuto después de encender el nebulizador indicando que se han administrado todos los medicamentos.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y dar comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - No conectar el tubo en los lugares correctos.
 - No poner el medicamento en el recipiente para dicho efecto antes de encender el nebulizador o verter demasiada cantidad del medicamento en el recipiente (si corresponde).
 - No enchufar ni encender el nebulizador.
 - Poner incorrectamente la boquilla o la mascarilla.
 - No golpear el costado del nebulizador para permitir que todo el medicamento caiga y se nebulice.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma

10 minutos

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 30-35

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)

Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde verificar la seguridad del entorno y formar una primera impresión hasta la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador con espaciador.



Nota al instructor Si los participantes no quieren poner la boca en el equipo, pueden simular las acciones.

- Pídales a los grupos de **dos o tres** que se pongan en la posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre un ataque de asma” o “transeúnte/capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre un ataque de asma y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de revisar el entorno, formarse una impresión inicial, obtener el consentimiento, usar EPP, revisar signos y síntomas de un ataque de asma, llamar al 9-1-1 y obtener el equipo, y administrar medicamentos de alivio rápido con el uso de un inhalador con espaciador.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, se formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará EPP, revisará a la persona en busca de signos y síntomas de un ataque de asma, le dirá al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y administrará medicamentos de alivio rápido con usando un inhalador con un espaciador.
 - La **persona que sufre un ataque de asma** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED, un botiquín de primeros auxilios y un inhalador con espaciador cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador).
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.

(Continuación)



Nota al instructor Dígales a los participantes que en este escenario el transeúnte está autorizado para ir a buscar los medicamentos almacenados en el centro. En una situación de la vida real, solo alguien autorizado para obtener los medicamentos debería hacerlo. En algunos casos, puede administrar el propio inhalador de una persona y no necesitará pedirle a alguien que lo consiga.

- Entréguele a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador).
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

(Continuación)

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva xx

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre un
ataque de asma (uso
de un nebulizador)

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre un
ataque de asma (uso
de un nebulizador)

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde revisar el entorno y formar una primera impresión hasta la administración de medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.



Nota al instructor Si los participantes no quieren poner la boca en el equipo, pueden simular las acciones.

- Pídale a los grupos de **dos o tres** que se pongan en la posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre un ataque de asma” o “transeúnte/capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre un ataque de asma y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de revisar el entorno, formarse una impresión inicial, obtener el consentimiento, usar EPP, revisar signos y síntomas de un ataque de asma, llamar al 9-1-1 y obtener el equipo, y administrar medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, se formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará EPP, revisará a la persona en busca de signos y síntomas de un ataque de asma, le dirá al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y administrará medicamentos de alivio rápido con el uso de un nebulizador.
 - La **persona que sufre un ataque de asma** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED, un botiquín de primeros auxilios, los medicamentos de alivio rápido y un nebulizador cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) en preparación para su turno.
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.



Nota al instructor Dígales a los participantes que en este escenario el transeúnte está autorizado para ir a buscar los medicamentos almacenados en el centro. En una situación de la vida real, debe hacerlo solo alguien autorizado para obtener los medicamentos de alivio rápido y el nebulizador. En algunos casos, puede administrar los propios medicamentos de alivio rápido de una persona con un nebulizador y no necesitará pedirle a alguien que la consiga.

- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador).

(Continuación)

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios. ■ Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda. ■ Administre el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.
--	---

Conclusión

2 minutos



Nota al instructor Si está enseñando esta “Skill Boost” (Capacitación adicional) el mismo día que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, no es necesario que enseñe este tema. En cambio, enseñe el módulo Conclusión en el curso principal.

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 36-37

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explique que los participantes recibirán un certificado de la Administración de medicamentos de alivio rápido de la Cruz Roja Americana que es válido por 2 años.
- Recuerde que esta certificación es independiente de su certificación de Primeros auxilios/RCP/AED.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia:
 - La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas “Reference Ready” se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.



Nota al instructor Si los participantes no recibieron tarjetas “Reference Ready” o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dígalos que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.



Nota al instructor Si un participante no completó con éxito el escenario a evaluar, ofrezca la oportunidad de volver a realizar la prueba el mismo día. Si un participante vuelve a realizar la prueba el mismo día pero no la completa satisfactoriamente, infórmele de la necesidad de volver a tomar la “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido usando un inhalador

<p>1. Verifique el medicamento con la persona.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verifique en la etiqueta el nombre del medicamento y la fecha de caducidad.	
<p>2. Agite el inhalador y retire la tapa de la boquilla.</p>	
<p>3. Conecte un dispositivo espaciador (y una mascarilla para niño o bebé) al inhalador.</p>	
<p>4. Dígame a la persona que exhale tanto como sea posible por la boca.</p>	
<p>5. Haga que la persona apriete los labios alrededor de la boquilla (o coloque la mascarilla sobre la nariz y la boca del niño o del bebé).</p>	
<p>6. Presione con fuerza el recipiente del inhalador para liberar la medicación en el espaciador.</p>	
<p>7. Dígame a la persona que inhale lenta y profundamente y que contenga la respiración de 5 a 10 segundos.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Si no pueden respirar lenta y profundamente O si están usando un espaciador con una mascarilla, haga que tomen varias respiraciones normales con el espaciador.	
<p>8. Tome nota del momento de la administración y de cualquier cambio en el estado de la persona.</p>	

Planilla de práctica de habilidades: Administración de medicamentos de alivio rápido usando un nebulizador

<p>1. Verifique el medicamento con la persona.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verifique en la etiqueta el nombre del medicamento y la fecha de caducidad.	
<p>2. Conecte el tubo a la base del recipiente del medicamento.</p>	
<p>3. Quite la tapa del recipiente y rellénelo con la cantidad indicada de medicamento líquido.</p> <p>Nota: Asegúrese de que el recipiente con el medicamento permanezca en posición vertical.</p>	
<p>4. Vuelva a colocar la tapa en el recipiente y conecte el tubo al compresor de aire.</p>	
<p>5. Conecte una boquilla O una mascarilla al recipiente del medicamento</p>	
<p>6. Encienda el nebulizador y asegúrese de que salga vapor.</p>	

(Continuación)

7. Coloque la boquilla y haga que la persona muerda para que se selle en su boca O coloque la mascarilla sobre la nariz y la boca de la persona.



8. Dígale a la persona que respire lenta y profundamente por la boca (boquilla) o boca y nariz (mascarilla) hasta usar todo el medicamento.

- Golpee de vez en cuando los lados del nebulizador para ayudar a que el medicamento caiga donde pueda nebulizarse.



9. Después de que se haya administrado todo el medicamento, retire la boquilla de la boca de la persona O quítele la mascarilla. Luego, apague el nebulizador.

10. Anote la hora de la administración y de cualquier cambio en el estado de la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)

	Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.		Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.		Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma
--	---	--	--	--	--

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Persona que sufre un ataque de asma:

Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

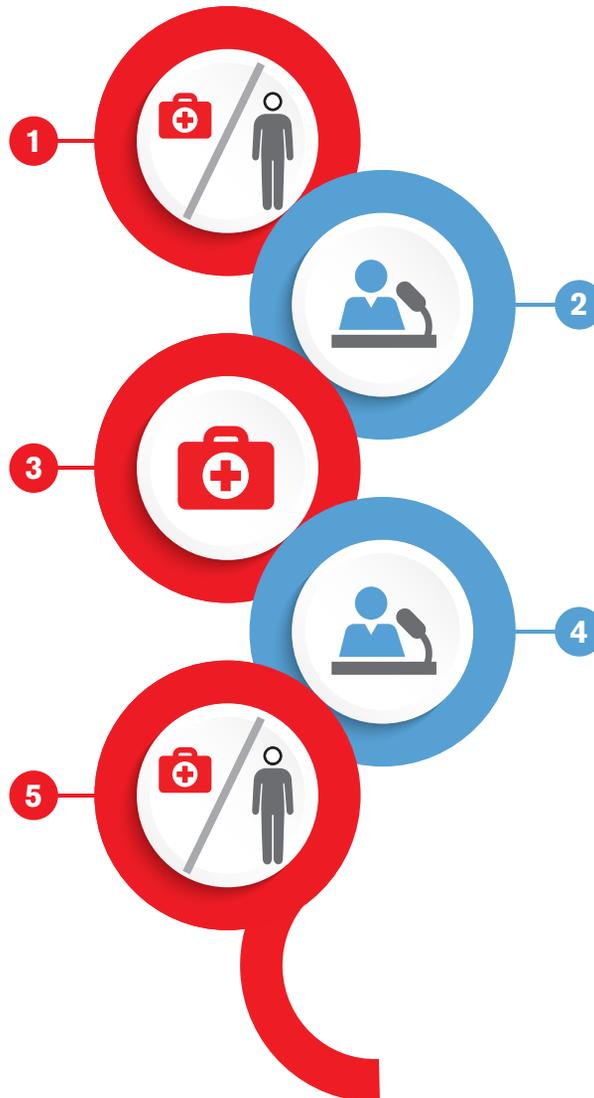
Continúa la revisión de la persona (**SAM** y **revisión enfocada**).

Socorrista de primeros auxilios:

Le pide al transeúnte que llame al **9-1-1** y consiga un **AED**, un **botiquín de primeros auxilios** y un **inhalador** y **espaciador de alivio rápido**.

Transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y conseguir un AED, un botiquín de primeros auxilios, un inhalador y espaciador.



Instructor: El entorno es seguro, la persona parece responder y no se ve sangrado potencialmente mortal, pero la persona está tosiendo bastante y parece asustada. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona está tosiendo y se puede escuchar sibilancia. Solo pueden responder a sus preguntas usando unas pocas palabras sin detenerse a respirar. Le dice que tiene asma y que usa medicamentos de alivio rápido.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



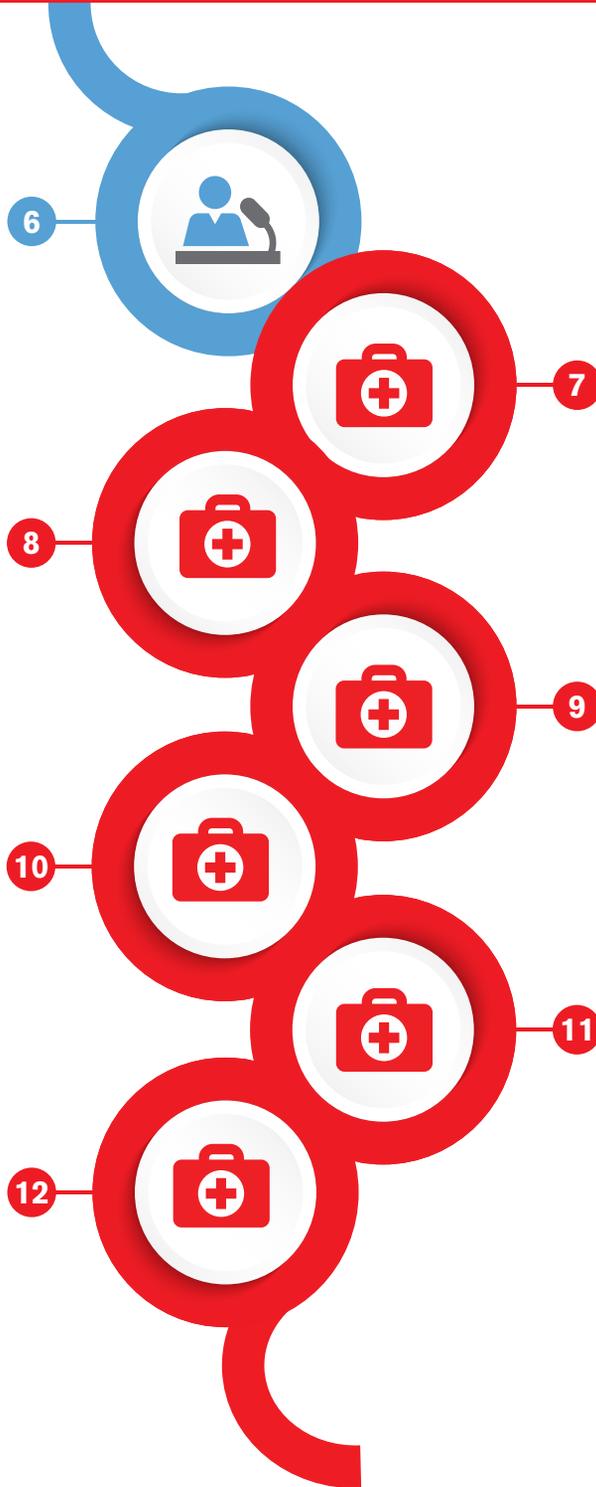
Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Instructor: Permite que la persona se ponga en una posición cómoda y continúa monitoreándola mientras espera los medicamentos. El transeúnte ya regresó con el AED, el botiquín de primeros auxilios y el inhalador y espaciador y le informa que llamó al 9-1-1 y que el EMS está en camino.

Socorrista de primeros auxilios: **Agita el inhalador** y quita la tapa de la boquilla.

Socorrista de primeros auxilios: **Le dice a la persona que exhale tanto como sea posible por la boca.**

Socorrista de primeros auxilios: **Presiona firmemente el recipiente del inhalador** para administrar el medicamento.



Socorrista de primeros auxilios: **Verifica** el medicamento, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.

Socorrista de primeros auxilios: **Conecta un dispositivo espaciador** al inhalador (y una mascarilla facial al dispositivo espaciador si la persona es un niño pequeño o un bebé).

Socorrista de primeros auxilios: Le pide a la persona que **apriete los labios con fuerza alrededor de la boquilla** **O** pone la mascarilla sobre la nariz y la boca del niño o del bebé).



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Le dice a la persona que respire **lento y profundo** y luego le dice que **contenga la respiración de 5 a 10 segundos**, O, si no puede respirar profundamente o si usa un espaciador con una mascarilla facial, le dice que haga **varias respiraciones normales** en el espaciador.

Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

13



14



Socorrista de primeros auxilios: Anota la hora de la administración y cualquier cambio en la condición de la persona.

15



Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Persona que sufre un ataque de asma:

Juegos de roles según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

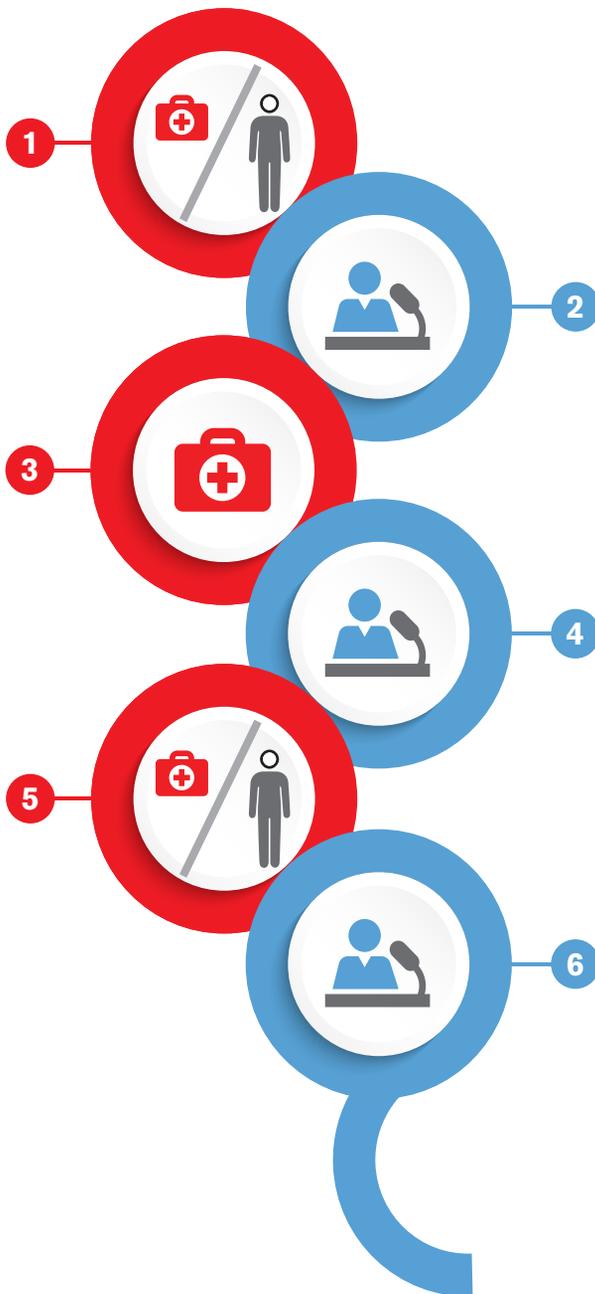
Continúa la revisión de la persona (**SAM** y **revisión enfocada**).

Socorrista de primeros auxilios:

Le pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y consiga un **AED**, un **botiquín de primeros auxilios**, **medicamentos de alivio rápido** y un **nebulizador**.

Transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y conseguir un AED, un botiquín de primeros auxilios, medicamentos de alivio rápido y un nebulizador.



Instructor: El entorno es seguro, la persona parece responder y no se ve sangrado potencialmente mortal, pero la persona está tosiendo bastante y parece asustada. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona está tosiendo y se puede escuchar sibilancia. Solo pueden responder a sus preguntas usando unas pocas palabras sin detenerse a respirar. Le dice que tiene asma y que usa medicamentos de alivio rápido.

Instructor: Permite que la persona se ponga en una posición cómoda y continúa monitoreándola mientras espera a los medicamentos. El transeúnte ya regresó con el AED, el botiquín de primeros auxilios, los medicamentos de alivio rápido y un nebulizador y le informa que llamó al 9-1-1 y que el EMS está en camino.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica el medicamento, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.

7



Socorrista de primeros auxilios:

Le quita la tapa al recipiente del medicamento y lo **llena con la cantidad indicada del medicamento líquido.**

9



Socorrista de primeros auxilios:

Conecta una boquilla **O** una **mascarilla** al recipiente de los medicamentos

11



Socorrista de primeros auxilios:

Pone la boquilla en la boca de la persona **O pone la mascarilla** sobre la nariz y boca de la persona.

13



Socorrista de primeros auxilios:

Conecta el tubo al recipiente del medicamento.

8



Socorrista de primeros auxilios:

Tapa el recipiente del medicamento y **conecta el tubo al compresor de aire.**

10



Socorrista de primeros auxilios:

Enciende el nebulizador y se asegura de que esté produciendo vapor.

12



Socorrista de primeros auxilios:

Le dice a la persona que respire lento y profundo por la boca hasta que se acabe el medicamento.

14



(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Ocasionalmente golpea los lados del nebulizador para ayudar a que el medicamento caiga donde puedan nebulizarse.

15



16

Instructor: Se administró todo el medicamento.

Socorrista de primeros auxilios:

Quita la boquilla de la boca de la persona **O** le quita la mascarilla a la persona.

17



18

Socorrista de primeros auxilios: Apaga el nebulizador.

Socorrista de primeros auxilios:

Anota la hora de la administración y cualquier cambio en la condición de la persona.

19



20

Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un inhalador con espaciador)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está dando una clase de ciencias sobre plantas y flores al aire libre a un grupo de estudiantes de 6.º grado. Uno de sus estudiantes comienza a toser y se ve asustado.</i>	<i>Está trabajando en un sitio de construcción en un caluroso día de verano. Uno de sus compañeros de trabajo empieza a toser y se ve asustado.</i>	<i>Está corriendo por un sendero con un amigo cuando se encuentran con una persona parada al costado del sendero. La persona está tosiendo y se ve asustada.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, la persona parece consciente y no se ve sangrado potencialmente mortal, pero la persona está tosiendo un bastante y parece asustada. Tiene el consentimiento.</i>		
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Continúa la revisión de la persona (SAM y revisión enfocada)		<input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre Signos y Síntomas , Alergias y Medicamentos y afecciones Médicas <input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada de la persona lesionada o enferma con base a lo que la persona enferma o lesionada le dijo, cómo actúa la persona y lo que ve

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

La persona está tosiendo y se puede escuchar sibilancia. Solo pueden responder a sus preguntas usando unas pocas palabras sin detenerse a respirar. Le dice que tiene asma y que usa medicamentos de alivio rápido.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS

✓ Le pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y consiga un **AED, un botiquín de primeros auxilios,** y un **inhalador** y **espaciador** de alivio rápido

LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS

- Le pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un **inhalador** y **espaciador** de alivio rápido
- Utiliza comunicación de circuito cerrado

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Permite que la persona se ponga en una posición cómoda y continúa monitoreándola mientras espera los medicamentos. El transeúnte ha regresado con el AED, un botiquín de primeros auxilios, un inhalador y espaciador y le informa que llamó al 9-1-1 y que el EMS está en camino.

✓ **Verifica** los medicamentos, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento

Verifica el nombre de los medicamentos y la fecha de vencimiento en la etiqueta

✓ **Agita el inhalador** y quita la tapa de la boquilla

Agita el inhalador y quita la tapa de la boquilla

✓ **Conecta un dispositivo espaciador** al inhalador (o a una mascarilla facial si la persona es un niño pequeño o un bebé)

- Conecta el espaciador al inhalador
- Sujeta la mascarilla al espaciador para un niño pequeño o un bebé

✓ **Le dice a la persona que** exhale tanto como sea posible por la boca

Le dice a la persona que exhale tanto como sea posible

✓ Le pide a la persona **que apriete los labios con fuerza alrededor de la boquilla** O pone la mascarilla sobre la nariz y la boca del niño o del bebé)

- Le dice a la persona que apriete los labios firmemente alrededor de la boquilla
- Pone la mascarilla sobre la nariz y la boca del niño o del bebé

✓ **Presiona firmemente el recipiente del inhalador** para administrar los medicamentos

Presiona firmemente el inhalador

✓ Le dice a la persona que **respire lento y profundo** y luego le dice **que contenga la respiración de 5 a 10 segundos,** O bien, si no puede respirar profundamente o si usa un espaciador con una mascarilla facial, le dice que **haga varias respiraciones normales** del espaciador

- Le dice a la persona que inhale lento y profundo y que luego contenga la respiración de 5 a 10 segundos
- Si la persona no puede respirar profundo o si usa un espaciador con mascarilla facial, le pide que respire normal varias veces

✓ **Anota la hora de la administración** y cualquier cambio en la condición de la persona

Registra la hora de la administración

Vigila a la persona para ver si hay cambios en la condición

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre un ataque de asma (uso de un nebulizador) (opcional)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está dando una clase de pintura con óleo en el centro para personas mayores donde trabaja. Uno de los participantes de la clase empieza a toser y se ve asustado.</i>	<i>Está trabajando en un programa comunitario de verano para niños en edad preescolar. Uno de los campistas empieza a toser y se ve asustado.</i>	<i>Usted está afuera supervisando el tiempo de juego de los niños en el grupo de 4 años. Uno de los niños deja de jugar, empieza a toser y se ve asustado.</i>

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno	<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión	<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal
✓ Obtiene el consentimiento	<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes	<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El entorno es seguro, la persona parece responder y no se ve sangrado potencialmente mortal, pero la persona está tosiendo bastante y parece asustada. Tiene el consentimiento.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Continúa la revisión de la persona (SAM y revisión enfocada)	<input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre S ignos y S íntomas, A lergias y M edicamentos y afecciones M édicas <input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada de la persona lesionada o enferma con base en lo que la persona enferma o lesionada le dijo, cómo actúa la persona y lo que ve

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

La persona está tosiendo y se puede escuchar sibilancia. Solo pueden responder a sus preguntas usando unas pocas palabras sin detenerse a respirar. Le dice que tiene asma y que usa medicamentos de alivio rápido.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS

✓ Le pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y consiga un **AED, un botiquín de primeros auxilios, medicamentos de alivio rápido** y un **nebulizador**

LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS

- Le pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y consiga un AED, un botiquín de primeros auxilios, medicamentos de alivio rápido y un nebulizador
- Utiliza comunicación de circuito cerrado

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Permite que la persona se ponga en una posición cómoda y continúa monitoreándola mientras espera los medicamentos. El transeúnte ya regresó con el AED, el botiquín de primeros auxilios, los medicamentos de alivio rápido y un nebulizador y le informa que llamó al 9-1-1 y que el EMS está en camino.

✓ **Verifica** el medicamento, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento

Verifica el nombre del medicamento y la fecha de vencimiento en la etiqueta

✓ **Conecta el tubo** al recipiente de los medicamentos

Conecta el tubo al recipiente de los medicamentos

✓ **Le quita la tapa** al recipiente de los medicamentos y la **llena con la cantidad indicada de medicamento líquido**

- Le quita la tapa al recipiente de los medicamentos y la llena con la cantidad indicada de medicamento líquido
- Mantiene el recipiente de los medicamentos en posición vertical

✓ **Tapa el recipiente de los medicamentos y conecta el tubo al compresor de aire**

Tapa el recipiente de los medicamentos y conecta el tubo

✓ **Conecta una boquilla O una mascarilla** al recipiente de los medicamentos

Conecta la boquilla o una mascarilla al recipiente de los medicamentos.

✓ **Enciende el nebulizador** y se asegura de que esté produciendo vapor

Enciende el nebulizador y verifica que esté produciendo vapor

✓ **Pone la boquilla** en la boca de la persona **O pone la mascarilla** sobre la nariz y boca de la persona

Pone la boquilla en la boca de la persona o pone la mascarilla sobre la nariz y boca de la persona

✓ **Le dice a la persona que respire lento y profundo** por la boca hasta que se acabe el medicamento.

Le dice a la persona que respire lento y profundo

<input checked="" type="checkbox"/> Ocasionamente golpea los lados del nebulizador para ayudar a que el medicamento caiga donde pueda nebulizarse.	<input type="checkbox"/> Golpea los lados del nebulizador para asegurarse de que se administre todo el medicamento.
--	---

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Se administró todo el medicamento.

<input checked="" type="checkbox"/> Quita la boquilla de la boca de la persona O le quita la mascarilla a la persona	<input type="checkbox"/> Quita la boquilla o la mascarilla después de administrar los medicamentos
--	--

<input checked="" type="checkbox"/> Apaga el nebulizador	<input type="checkbox"/> Apaga el nebulizador
---	---

<input checked="" type="checkbox"/> Anota la hora de la administración y cualquier cambio en la condición de la persona	<input type="checkbox"/> Registra la hora de la administración <input type="checkbox"/> Vigila a la persona para ver si hay cambios en la condición
--	--

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

APÉNDICE G

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Anafilaxia y administración de autoinyector de epinefrina

Duración del módulo: 45 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Capacitación adicional: Introducción y fundamentos”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Analizar todos los puntos en el tema “Reconocer la anafilaxia”.
- Mostrar el video “Reconocer la anafilaxia” (2:52).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia a una persona que sufre anafilaxia”.
- Mostrar el video “Administración de epinefrina” (2:59).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Administración de epinefrina usando un autoinyector”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia”.
- Llevar a cabo el escenario a evaluar: “Asistencia a una persona que sufre anafilaxia”.
- Analizar todos los puntos del tema “Conclusión”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Describir la anafilaxia.
- Diferenciar entre una reacción alérgica y la anafilaxia.
- Aplicar los pasos a seguir en caso de urgencia por una emergencia de anafilaxia.
- Demostrar cómo administrar un autoinyector de epinefrina.

Materiales, equipos y suministros

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): anafilaxia y administración del autoinyector de epinefrina; presentación del curso, videos descargables o DVD de Primeros auxilios/RCP/AED
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Dispositivo autoinyector para capacitación (uno por cada dos o tres participantes)
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de epinefrina usando un autoinyector (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia
- Registro del progreso del participante
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo del escenario a evaluar, las herramientas para el escenario a evaluar y los registros del progreso del participante pueden copiarse de este apéndice o descargarse del *Red Cross Learning Center*.

 **Nota al instructor**

- Esta “Skill Boost” (capacitación adicional) se desarrolló para abordar la necesidad de capacitación sobre la anafilaxia y el uso de un dispositivo autoinyector de epinefrina. Los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja para recibir esta capacitación adicional.
- Durante el módulo, el instructor debe enfatizar que:
 - Esta información se proporciona únicamente como orientación general.
 - Las leyes estatales y locales, las políticas de los establecimientos y los diferentes consejos, instrucciones o protocolos reales de un proveedor de atención médica para una persona o situación específica deben tener prioridad sobre la instrucción en este módulo.
 - Las instrucciones de la capacitación adicional se basan en los autoinyectores de epinefrina disponibles más comunes. Si está utilizando un dispositivo de inyección de epinefrina diferente, asegúrese de seguir las instrucciones del fabricante.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos

5 minutos

 **Nota al instructor** Si está enseñando esta “Skill Boost” al mismo tiempo que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, omita la Bienvenida y la sección de Repaso de Verificar-Llamar-Asistir.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-2

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información, si es necesario:
 - Políticas y procedimientos del establecimiento
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde están las salidas de emergencia, y los desfibriladores externos automáticos (AED) y botiquines de primeros auxilios
- Dígales a los participantes:
 - Durante todos los escenarios a evaluar y evaluación de habilidades, se utilizará el EPP que incluye los guantes desechables sin látex y las barreras respiratorias.
 - Aunque el riesgo de infección sea bajo cuando brinda asistencia, puede reducirlo si siempre usa el EPP y se lava las manos después de brindar asistencia (y antes, si es posible).

 **Nota al instructor** La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando brinden asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

Skill Boost™ (Capacitación adicional): Propósito y finalización

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 3-4

- Dígales a los participantes que el propósito de este módulo es darles a las personas el conocimiento y las habilidades necesarias para reconocer una anafilaxia y brindar asistencia a una persona que sufre anafilaxia mediante la administración de los medicamentos hasta que llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Explique que este módulo incluye la demostración y la sesión de práctica de habilidades para la administración de un dispositivo autoinyector de epinefrina.
- Enfatique que esta capacitación adicional está diseñada para ayudar a los participantes a sentirse seguros y dispuestos a actuar si alguna vez necesitan brindar asistencia por anafilaxia.
- Infórmeles a los participantes de los requisitos para finalizar con éxito la “Skill Boost”. Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades de la “Skill Boost”.
 - Demostrar competencia en la habilidad requerida.
 - Completar satisfactoriamente el escenario a evaluar.
- Infórmeles a los participantes que al completar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional, recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.



Nota al instructor Pídale a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección que pueda afectar su participación en esta “Skill Boost”

Repaso de Verificar-Llamar-Asistir

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 5-6
Manual del participante
Capítulo 1

- En cualquier situación de emergencia, incluso para una anafilaxia, es importante seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
- Muestreles el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Reconocer la anafilaxia

4 minutos

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-9

- Dígales a los participantes que una persona que sufre anafilaxia puede perder la vida antes de que llegue el EMS. Al tomar medidas y prestar atención inmediata, se puede salvar una vida.
- Explíqueles que es importante saber qué es la anafilaxia, qué la causa y cuáles son los signos y síntomas de anafilaxia.
- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer la anafilaxia.
- Muestre el video “Reconocer la anafilaxia” (2:52).
- Explique a los participantes que, si sospechan que una persona está sufriendo una reacción alérgica (p. ej., síntomas en la piel o molestias gastrointestinales), siempre deben vigilarla para detectar signos y síntomas de anafilaxia.
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Asistencia a una persona que sufre anafilaxia

24 minutos

Verificar, Llamar, Asistir

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 10-12

- Explíqueles a los participantes que la anafilaxia pone en peligro la vida y, por lo tanto, es fundamental actuar rápido para detener o retardar sus efectos.
- Dígales a los participantes que deben seguir los pasos: **VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR** de la forma como lo aprendieron ante cualquier situación de emergencia.
 - **Verifique** la seguridad del entorno, fórmense una primera impresión y obtengan el consentimiento. (**Nota:** Si, durante la *primera impresión*, usted determina que la persona parece estar en una emergencia que pone en peligro su vida (como dificultad para respirar), llame de inmediato al 9-1-1, obtenga el equipo y administre asistencia general para la afección encontrada. *Luego*, continúe con su revisión [según corresponda] para determinar si se necesita más asistencia). Continúen **revisando** a la persona en busca de signos y síntomas de anafilaxia.
 - **Llame** al 9-1-1 y obtenga el equipo, o pídale a alguien que lo haga si reconoce signos y síntomas de anafilaxia.
 - Si están solos, administren los medicamentos y luego llamen al 9-1-1.
 - **La asistencia** por anafilaxia incluye la administración de epinefrina.

¿Qué es la epinefrina?

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 13-21

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - La epinefrina es un medicamento que contrarresta la acción de los químicos internos que causan la reacción anafiláctica.
 - Las personas que han padecido o corren riesgo de padecer anafilaxia deben llevar consigo un autoinyector de epinefrina.
 - El autoinyector es un dispositivo que se utiliza para administrar epinefrina. Es un sistema de jeringa con resorte que contiene una dosis única de epinefrina y está disponible en dosis para adultos y niños (según el peso).
 - Los autoinyectores de epinefrina generalmente solo están disponibles con receta médica.
 - La receta para un autoinyector de epinefrina suele venir con dos dispositivos, porque puede ser necesario administrar una segunda dosis.
 - Es importante inspeccionar los dispositivos regularmente según las instrucciones del proveedor de atención médica. Esta inspección puede incluir la verificación de la turbidez de la solución, la fecha de caducidad o posibles daños, todo lo cual podría afectar la eficacia del medicamento para salvar vidas.
 - Los autoinyectores deben almacenarse en un lugar fresco y seco. Evite el contacto prolongado con la luz solar, el calor excesivo o las bajas temperaturas.
 - Cuando las leyes estatales y locales lo permitan, algunas escuelas, establecimientos y organizaciones mantienen autoinyectores de epinefrina para las personas que sufren una reacción anafiláctica. Según las leyes estatales y locales y los protocolos de los establecimientos, se pueden usar para *cualquier* reacción anafiláctica o *solo para personas previamente diagnosticadas* o a las que se les recetó un autoinyector para anafilaxia.
 - Si se permite el uso de autoinyectores estándar, la persona que administra epinefrina con el uso de un autoinyector debe estar autorizada para usarlo en el lugar según lo exijan las leyes estatales. Es decir, debe haber procesos específicos establecidos, incluido quién está autorizado y capacitado para usar el autoinyector.

- Dígales a los participantes que es importante determinar la dosis correcta del autoinyector de epinefrina si se usa un autoinyector estándar. La dosis se basa en el peso de la persona. Hay dos dosis de autoinyectores disponibles:
 - Un autoinyector con una dosis de 0.15 mg de epinefrina para niños que pesan entre 33 libras (15 kg) y 66 libras (30 kg).
 - Un autoinyector con una dosis de 0.3 mg de epinefrina para niños o adultos que pesan más de 66 libras (30 kg). Si no está seguro del peso del niño, use el autoinyector con dosis de 0.3 mg.
- Dígales a los participantes que, antes de administrar epinefrina, determinen si la persona ya ha recibido epinefrina. De ser así, se debe administrar una segunda dosis **ÚNICAMENTE** cuando:
 - Los síntomas de la anafilaxia no mejoran o mejoran y luego empeoran nuevamente.
 - Han pasado de 5 a 10 minutos desde la primera dosis.
 - Las leyes estatales y locales y los protocolos del establecimiento le permiten administrar una segunda dosis.
- Dígales a los participantes que antes de administrar epinefrina, deben determinar si las leyes estatales y locales y las políticas del establecimiento lo permiten.
- Explique a los participantes que algunas leyes estatales y locales y las políticas del establecimiento les permiten administrar a una persona la epinefrina recetada; otras les permiten administrar epinefrina usando un autoinyector estándar a *cualquier persona* que experimente anafilaxia o *solo a personas previamente diagnosticadas* con riesgo de anafilaxia y a quienes se les recetó un autoinyector de epinefrina.
- Dígales a los participantes que pueden administrar epinefrina a una persona *usando el autoinyector de epinefrina recetado* cuando:
 - Las leyes estatales y locales y la política del establecimiento lo permiten, y están capacitados.
 - La persona tiene signos y síntomas de anafilaxia.
 - La persona solicita la ayuda del socorrista no profesional para usar un autoinyector, o la persona no puede administrar sus medicamentos.
- Dígales a los participantes que pueden administrar epinefrina *usando un autoinyector estándar de epinefrina* si las leyes estatales y locales y la política del establecimiento lo permiten, y si hay un autoinyector disponible y están capacitados para usarlo.
 - Si esto está permitido en su establecimiento, habrá un plan específico que respetar.
 - Puede haber requisitos específicos conforme a la ley estatal, tales como:
 - Solo administrar a alguien a quien se le haya recetado un autoinyector de epinefrina.
 - Solo administrar a una persona diagnosticada con anafilaxia.
 - Administrar a cualquier persona que tenga signos y síntomas de anafilaxia.

Administración de epinefrina

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 22

- Dígales a los participantes que les va a mostrar un video sobre la administración de epinefrina con el uso de un autoinyector.
- Muestre el video “Administración de epinefrina” (2:59).

Práctica de habilidades: Administración de epinefrina usando un autoinyector

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 23-25

Planilla de práctica
de habilidades:
Administración de
epinefrina usando un
autoinyector

Registro del progreso
del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Lleve a cabo la práctica de habilidades “Administración de epinefrina usando un autoinyector”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de epinefrina usando un autoinyector.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre anafilaxia” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de persona que sufre anafilaxia y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a una persona que sufre anafilaxia. La persona con esta función debe completar todos los pasos para asistir a una persona que sufre anafilaxia mediante la administración de epinefrina con el uso de un autoinyector.
 - La **persona que sufre anafilaxia** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de epinefrina usando un autoinyector.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - No quitar la tapa de seguridad antes de administrar el medicamento.
 - Colocar el pulgar, los dedos o la mano sobre los extremos del autoinyector.
 - No colocar el lado de la aguja contra la pierna (boca abajo).
 - No colocar el autoinyector en la parte externa del muslo.
 - Colocar el autoinyector en otra parte muscular de una extremidad.
 - No administrar el medicamento en el ángulo correcto de 90 grados.
 - No mantener el autoinyector en su lugar durante el tiempo correcto.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia

10 minutos

<p>ESCENARIO</p>  <p>REFERENCIAS</p> <p>Presentación del curso Diapositivas 26-28</p> <p>Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia</p> <p>Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia</p> <p>Registro del progreso del participante</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde verificar la seguridad del entorno y formarse una primera impresión hasta la administración de epinefrina con usando un autoinyector.■ Haga que los grupos de dos o tres se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre anafilaxia” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de persona que sufre anafilaxia y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.■ Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.<ul style="list-style-type: none">● Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario. <div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin-top: 10px;"><p>Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su establecimiento, siempre que logre los objetivos de verificar la seguridad del entorno, obtener el consentimiento (según sea necesario), formarse una impresión inicial, usar el EPP, revisar signos y síntomas de anafilaxia, llamar al 9-1-1 y obtener el equipo, y administrar epinefrina con el uso de un autoinyector.</p></div>
	<ul style="list-style-type: none">■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● El socorrista de primeros auxilios seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, obtendrá el consentimiento según sea necesario, se formará una impresión inicial, usará EPP, revisará a la persona en busca de signos y síntomas de anafilaxia, le dirá al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y administrará epinefrina usando un autoinyector.● La persona que sufre anafilaxia debe seguir las indicaciones del instructor y representar su papel según corresponda.● El transeúnte llama al 9-1-1 para obtener un AED, un botiquín de primeros auxilios y un inyector de epinefrina cuando se le indique. El capacitador observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia en preparación para su turno.<ul style="list-style-type: none">○ Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero no debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios. <div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin-top: 10px;"><p>Nota al instructor Indique a los participantes que en este escenario el transeúnte está capacitado y autorizado para ir a buscar el medicamento que está almacenado en el establecimiento. En una situación de la vida real, solo alguien capacitado y autorizado para obtener un inyector de epinefrina debería hacerlo. En algunos casos, puede administrar el propio inyector de epinefrina de una persona y no necesitará pedirle a alguien que lo consiga.</p></div> <ul style="list-style-type: none">■ Entregue a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia.■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes:<ul style="list-style-type: none">● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.

(Continuación)

- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro de progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Conclusión

2 minutos

 **Nota al instructor** Si está enseñando esta capacitación adicional el mismo día que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, no es necesario que enseñe este tema. En su lugar, enseñe la Conclusión en el curso principal.

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 29-30

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explique que los participantes recibirán un certificado de capacitación en anafilaxia y autoinyector de epinefrina de la Cruz Roja Americana, que es válido por 2 años.
- Recuerde que esta certificación es independiente de su certificación de Primeros auxilios/RCP/AED.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de emergencia.
 - La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas "Reference Ready" se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.

 **Nota al instructor** Si los participantes no recibieron tarjetas "Reference Ready" o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dígales que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.

 **Nota al instructor** Si un participante no completó satisfactoriamente el escenario a evaluar, ofrézcale la oportunidad de volver a realizar la prueba el mismo día. Si un participante vuelve a realizar la prueba el mismo día pero no la completa satisfactoriamente, infórmele de la necesidad de volver a tomar la "Skill Boost" (Capacitación adicional).

Planilla de práctica de habilidades: Administración de epinefrina usando un autoinyector

<p>1. Verifique el medicamento con la persona.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verifique en la etiqueta el nombre del medicamento y la fecha de caducidad.	
<p>2. Retire la tapa y el dispositivo de seguridad del autoinyector.</p>	
<p>3. Localice la mitad exterior de uno de los muslos para usarla como lugar de inyección.</p>	
<p>4. Sostenga la pierna de la persona con firmeza.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Con una mano, sostenga firmemente la pierna de la persona para limitar el movimiento mientras administra el medicamento.	
<p>5. Administre el medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Con la otra mano, administre.■ Empuje rápida y firmemente la punta del autoinyector en el muslo de la persona en un ángulo de 90 grados.■ Manténgalo en su lugar durante 3 segundos después de escuchar un clic. <p>Nota: <i>Está bien hacerlo a través de la ropa, si es necesario.</i></p>	

(Continuación)

6. Masajee la zona de inyección durante 10 segundos.



7. Anote la hora de la administración y de cualquier cambio en el estado de la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

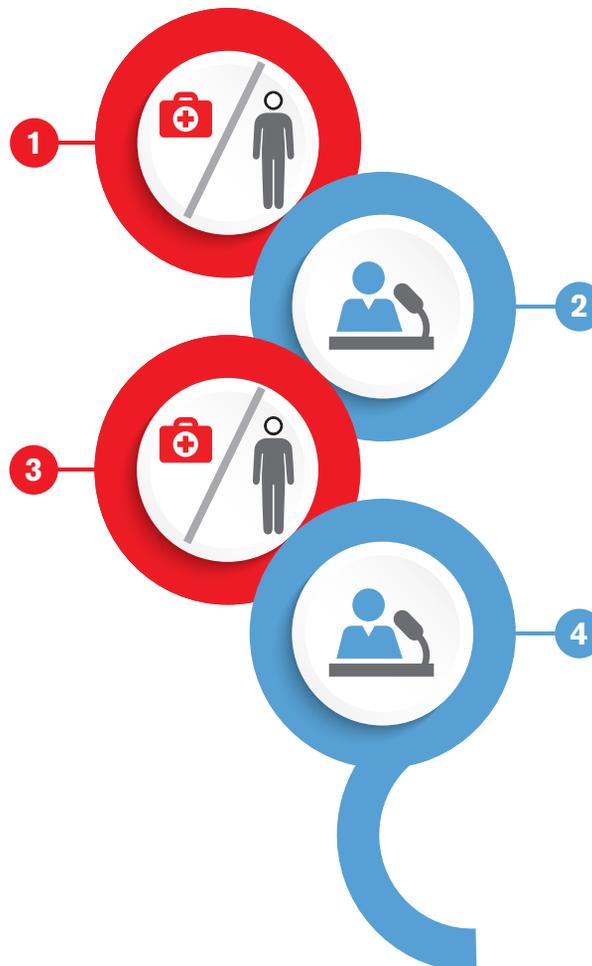
Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión, obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Persona que sufre anafilaxia: Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

- Le pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y consiga un **AED, un botiquín de primeros auxilios** y un **autoinyector de epinefrina**.
- Continúa revisando a la persona en busca de signos y síntomas de anafilaxia (**SAM** y **revisión enfocada**).

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y conseguir un AED, un botiquín de primeros auxilios y un autoinyector de epinefrina.



Instructor: El entorno es seguro; la persona responde pero parece enferma y tiene problemas para respirar. Tiene el consentimiento.

Instructor:

- Los labios de la persona están hinchados, enrojecidos y tienen urticaria. Esto indica alergia a los frutos secos porque la persona acaba de comer una galleta y no se dio cuenta de que contenía frutos secos. La persona lleva una placa de identificación médica que indica que tiene alergia a los frutos secos.
- El transeúnte regresó con el AED, el botiquín de primeros auxilios y el autoinyector de epinefrina.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica los medicamentos, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.

Socorrista de primeros auxilios:

Ubica la parte media externa del muslo de la persona para usarla como lugar de inyección.

Persona que sufre anafilaxia: Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

Con la otra mano, administra el medicamento en un ángulo de 90 grados y lo mantiene en su lugar durante 3 segundos después de oír un clic.

Socorrista de primeros auxilios:

Anota la hora de la administración y cualquier cambio en el estado de la persona.

5



6



7



8



9



10



11



12



Socorrista de primeros auxilios:

Retira la tapa y el dispositivo de seguridad del autoinyector.

Socorrista de primeros auxilios:

Con una mano, sostiene firmemente la pierna de la persona para limitar el movimiento mientras administra el medicamento.

Socorrista de primeros auxilios:

Masajea la zona de inyección durante 10 segundos.

Instructor: El personal del EMS ha llegado y está comenzando a asistir a la persona.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre anafilaxia

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Es el ayudante de un maestro en un salón de clases de la escuela primaria. Un maestro grita: "¡Necesitamos ayuda! Creo que este niño está sufriendo una reacción alérgica". Va a investigar.</i>	<i>Está en la hora del almuerzo en la cafetería de la fábrica. Una persona en otra mesa grita: "¡Necesitamos ayuda! Creo que Sam está sufriendo una reacción alérgica". Va a investigar.</i>	<i>Es un entrenador del equipo de fútbol de la escuela secundaria y su equipo está tomando un descanso y comiendo unos bocadillos. Un jugador grita: "¡Necesitamos ayuda! Creo que Jim está sufriendo una reacción alérgica". Va a investigar.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno .		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad.
✓ Se forma una primera impresión .		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella. <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como una persona que no responde, que parece que no respira, que tiene un sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento .		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito.
✓ Se pone los guantes .		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado.
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro; la persona está consciente pero parece enferma y tiene problemas para respirar. Tiene el consentimiento.</i>		

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un autoinyector de epinefrina.</p>	<p><input type="checkbox"/> Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un autoinyector de epinefrina.</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado.</p>
<p>✓ Continúa revisando a la persona en busca de signos y síntomas de anafilaxia (SAM y revisión enfocada).</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre signos y síntomas, alergias y medicamentos y afecciones médicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada de la persona lesionada o enferma con base en lo que la persona enferma o lesionada le dijo, cómo actúa la persona y lo que ve el socorrista.</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>Los labios de la persona están hinchados, enrojecidos y tienen urticaria. Esto indica alergia a los frutos secos porque la persona acaba de comer una galleta y no se dio cuenta de que contenía frutos secos. La persona lleva una placa de identificación médica, que indica que tiene alergia a los frutos secos. El transeúnte regresó con el AED, el botiquín de primeros auxilios y un autoinyector de epinefrina.</i></p>	

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Verifica los medicamentos, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.</p>	<p><input type="checkbox"/> Verifica el nombre de los medicamentos y la fecha de vencimiento en la etiqueta.</p>
<p>✓ Retira la tapa y el dispositivo de seguridad del autoinyector.</p>	<p><input type="checkbox"/> Quita correctamente la tapa o el dispositivo de seguridad del autoinyector.</p>
<p>✓ Ubica la parte media externa del muslo de la persona para usarla como lugar de inyección.</p>	<p><input type="checkbox"/> Se asegura de que no haya obstrucciones, tales como costuras o artículos en un bolsillo.</p>
<p>✓ Con una mano, sostiene firmemente la pierna de la persona para limitar el movimiento mientras administra el medicamento.</p>	<p><input type="checkbox"/> Usa la mano no dominante para sujetar firmemente la pierna.</p> <p><input type="checkbox"/> No permite que la pierna se mueva.</p>
<p>✓ Con la otra mano, administra el medicamento en un ángulo de 90 grados y lo mantiene en su lugar durante 3 segundos después de oír un clic.</p>	<p><input type="checkbox"/> Empuja rápida y firmemente la punta del autoinyector en la parte media externa del muslo de la persona en un ángulo de 90 grados.</p> <p><input type="checkbox"/> Lo mantiene en su lugar durante 3 segundos después de escuchar un clic.</p>
<p>✓ Masajea la zona de inyección durante 10 segundos.</p>	<p><input type="checkbox"/> Mantiene el movimiento de masaje durante 10 segundos.</p>
<p>✓ Anota la hora de la administración y cualquier cambio en el estado de salud de la persona.</p>	<p><input type="checkbox"/> Identifica la hora de la administración.</p> <p><input type="checkbox"/> Revisa a la persona para detectar cambios en los síntomas.</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE H

“Skill Boost”

(Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona

Duración del módulo: 45 minutos (60 minutos con contenido opcional)

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Skill Boost (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Mostrar el video, “RCP solo por compresión” (2:50) (opcional).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades, “Administración de RCP solo por compresión” (opcional).
- Discutir todos los puntos del tema “Reconocer una sobredosis de opioides”.
- Mostrar el video, “Reconocer una sobredosis de opioides” (1:30).
- Analizar todos los puntos del tema, “Asistir a una persona que experimenta una sobredosis de opioides”.
- Mostrar el video, “Administración de naloxona” (3:02).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades, “Administración de naloxona usando un aerosol nasal” o “Administración de naloxona usando un atomizador nasal”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (usando un aerosol nasal o un atomizador nasal)”.
- Llevar a cabo el escenario a evaluar, “Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (usando un aerosol nasal o un atomizador nasal)”.
- Analizar todos los puntos del tema “Conclusión”.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Describir una sobredosis de opioides.
- Aplicar los pasos a seguir en caso de emergencia para una sobredosis de opioides.
- Demostrar cómo administrar naloxona usando un aerosol nasal o un atomizador nasal.

Materiales, equipos y suministros

- "Skill Boost" (Capacitación adicional): Sobredosis de opioides y administración de naloxona; presentación del curso, videos descargables o DVD de primeros auxilios/RCP/AED
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Dispositivo de entrenamiento con aerosol nasal de naloxona (uno por cada dos o tres participantes) ● dispositivo de entrenamiento con atomizador nasal (uno por cada dos o tres participantes)
- Maniquí (uno por cada dos o tres participantes)
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de RCP solo por compresión (uno por cada dos o tres participantes) (opcional)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un aerosol nasal (uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un atomizador nasal (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (usando un aerosol nasal o un atomizador nasal) (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal)
- Registro del progreso del participante
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo del escenario a evaluar, las herramientas para el escenario a evaluar y los registros del progreso del participante pueden copiarse de este apéndice o descargarse del *Red Cross Learning Center*.

Nota al instructor

- Esta "Skill Boost" (Capacitación adicional) se desarrolló para abordar la necesidad de capacitación para reconocer una sobredosis de opioides y administración de naloxona por la nariz (aerosol nasal o atomizador nasal). Los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja para recibir esta "Skill Boost" (Capacitación adicional). Si los participantes no están certificados en RCP, deben completar la práctica de habilidades para RCP solo por compresión para poder recibir esta capacitación adicional.
- Durante el módulo, el instructor debe enfatizar que:
 - Esta información se proporciona únicamente como orientación general.
 - Las leyes estatales y locales, las políticas de los centros y los diferentes consejos, instrucciones o protocolos reales de un proveedor de atención médica para una persona o situación específica deben tener prioridad sobre la instrucción en este módulo.
 - Es importante seguir las instrucciones del fabricante para el tipo de aerosol nasal o atomizador nasal que esté utilizando.
 - Los participantes deben consultar con su farmacia local o el departamento de salud correspondiente de su estado para obtener más información sobre la disponibilidad en su área.
 - Dependiendo de dónde vivan los participantes, es posible que puedan obtener naloxona en una farmacia local sin receta o en el departamento de salud. Si no pueden encontrar naloxona sin receta o a través del departamento de salud, deben consultar con su proveedor de atención médica sobre la disponibilidad de naloxona con receta.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos

5 minutos



Nota al instructor Si está enseñando esta “Skill Boost” al mismo tiempo que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, omita la Bienvenida y la sección de Repaso de Verificar-Llamar-Asistir.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-2

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información, si es necesario:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde están las salidas de emergencia, y los desfibriladores externos automáticos (AED) y botiquines de primeros auxilios
- Dígales a los participantes:
 - Durante todos los escenarios de práctica y evaluación de habilidades, se utilizará el EPP, incluidos los guantes desechables sin látex.
 - Aunque el riesgo de infección sea bajo cuando brinde asistencia, puede reducirlo si siempre usa el EPP y se lava las manos después de brindar asistencia (y antes, si es posible).



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando den asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Propósito y finalización

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 3-4

- Dígales a los participantes que el propósito de este módulo es dar a las personas el conocimiento y las habilidades necesarias para reconocer una sobredosis de opioides y así poder brindar asistencia a una persona que sufre una sobredosis de opioides mediante la administración de medicamentos hasta que Llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Explique que este módulo incluye la demostración y la sesión de práctica de habilidades para realizar la administración de naloxona con el uso de un aerosol nasal.
- Enfatique que esta “Skill Boost” está diseñada para ayudar a los participantes a sentirse seguros y dispuestos a actuar si alguna vez necesitan brindar asistencia para una sobredosis de opioides.
- Infórmeles a los participantes de los requisitos para finalizar con éxito la “Skill Boost”. Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades de la “Skill Boost”.
 - Demostrar competencia en la habilidad requerida.
 - Completar satisfactoriamente el escenario a evaluar.
- Infórmeles a los participantes que al completar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional), recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.



Nota al instructor Pídales a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección que pueda afectar su participación en esta “Skill Boost”.

Repaso de Verificar-Llamar-Asistir

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 5-6

Manual del participante
Capítulo 1

- En cualquier situación de emergencia, incluida una sobredosis de opioides, es importante seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Dígalos a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
- Muestreles el video "VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso" (2:29).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Práctica de habilidades: RCP solo por compresión (opcional)

EXPOSICIÓN



VIDEO



PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-9

Planilla de práctica de habilidades:
Administración de RCP solo por compresión

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Dígalos a los participantes que una persona que sufre una sobredosis de opioides puede requerir RCP.
- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre como administrar RCP solo por compresión.
- Muestreles el video, "RCP solo por compresión" (2:50).
- Comunique a los participantes que con RCP solo por compresión:
 - Las compresiones de pecho se dan continuamente a un ritmo de 100 a 120 por minuto después de llamar al 9-1-1.
 - Continúe realizando las compresiones en el pecho hasta que la persona muestre un signo evidente de vida, como respirar; el entorno se vuelva inseguro; un AED esté listo; usted esté demasiado agotado para continuar; otro socorrista capacitado tome el relevo o llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Pregunte a los participantes si tienen alguna pregunta sobre el video.
- Realice la práctica de habilidades "Administración de RCP solo por compresión".
- Dígalos a los participantes que ahora van a practicar las compresiones de pecho.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los roles de "socorrista de primeros auxilios", "transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pídale a los grupos que se coloquen junto a su maniquí para prepararse para la práctica de habilidades.
- Asegúrese de que los maniqués estén sobre una superficie firme y plana.
- Comuníquelos lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** dará compresiones de pecho continuas durante aproximadamente 1 minuto.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** hará comentarios y guiará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la posición del cuerpo y la administración de compresiones de pecho utilizando la planilla de práctica de habilidades: Administración de RCP solo por compresión.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Una vez completados todos los pasos, los participantes deben cambiar de papel y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe realizar compresiones de pecho durante aproximadamente 1 minuto hasta que todos los participantes hayan tenido su turno. ● Los participantes deben ayudarse mutuamente a conseguir compresiones eficaces guiando a los compañeros con sus comentarios. ■ Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario. Refuerce los componentes clave de las compresiones de pecho de alta calidad mientras hace los comentarios. <ul style="list-style-type: none"> ● Los errores más comunes son: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dar compresiones demasiado superficiales o demasiado profundas. ○ Interrumpir las compresiones durante demasiado tiempo o con demasiada frecuencia. ○ Colocar las manos de forma incorrecta: demasiado abajo o arriba. ○ No usar su propio peso para ayudar con las compresiones al no tener tener los brazos bloqueados sobre el centro del pecho de la persona. ○ No permitir que el pecho regrese a su posición normal después de cada compresión o aplicar compresiones a un ritmo inapropiado. <div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p> Nota al instructor Los maniqués con un dispositivo de retroalimentación, como un pulsador o luces, indican si los participantes están administrando correctamente las compresiones de pecho. Asegúrese de que usted y los participantes entiendan cómo funciona el dispositivo de retroalimentación del maniquí específico.</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario. ■ Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Reconocer una sobredosis de opioides

3 minutos

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 10-12</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que una persona que sufre una sobredosis de opioides puede perder la vida antes de que llegue el EMS. Al tomar medidas y brindar asistencia inmediatamente, pueden salvar una vida. ■ Explique a los participantes que es importante saber qué es una sobredosis de opioides, qué la causa y los signos y síntomas de una sobredosis de opioides. ■ Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer una sobredosis de opioides. ■ Mostrar el video, “Reconocer una sobredosis de opioides” (1:30). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	--

Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides

20 minutos

Verificar, Llamar, Asistir

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 13-15

- Explique a los participantes que una sobredosis de opioides pone en peligro la vida y, por lo tanto, es fundamental actuar rápidamente para detener o retardar sus efectos.
- Dígales a los participantes que deben seguir los pasos en caso de emergencia: **VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR** de la forma como lo aprendieron a hacer ante cualquier situación de emergencia.
 - **Verifique** la seguridad del entorno, forme una primera impresión y obtenga el consentimiento. (**Nota:** Si, durante la *primera impresión*, usted determina que la persona parece estar teniendo una emergencia que pone en peligro su vida (como dificultad para respirar), llame de inmediato al 9-1-1, obtenga el equipo, vaya inmediatamente al paso de llamada y administre asistencia general para la afección encontrada. *Luego*, continúe con su revisión [según corresponda] para determinar si se necesita más asistencia). Continúe **revisando a** la persona en busca de signos y síntomas de una sobredosis de opioides.
 - **Llame** al 9-1-1 y obtenga el equipo, o dígale a alguien que lo haga, si la persona no responde, no respira o si reconoce signos y síntomas de una sobredosis de opioides.
 - **Asista** durante la sobredosis de opioides lo cual incluye la administración de naloxona.

¿Qué es la naloxona?

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 16-20

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - La naloxona es un medicamento que puede salvar vidas al revertir los efectos de los opioides. Está disponible en forma genérica o bajo marcas como Narcan®.
 - La naloxona revierte los efectos de una sobredosis de opioides, incluyendo la falta de respuesta y las dificultades para respirar durante un período corto de tiempo hasta que se descomponga de su forma activa.
 - La naloxona puede salvar la vida de alguien hasta que llegue el EMS y comience a brindar asistencia.
 - La naloxona no suele causar efectos secundarios graves, incluso si la persona no tiene una sobredosis de opioides.
- Dígales a los participantes que:
 - La naloxona detiene los efectos de una sobredosis de opioides al bloquear los receptores donde los opioides causan sus efectos.
 - Aunque es muy eficaz para los opioides, la naloxona es específica de los opioides y no tiene efecto para otras sobredosis.
- Explique a los participantes que actualmente cualquier persona sin ser profesionales puede administrar naloxona a través de un mecanismo intranasal.
- Dé a los participantes ejemplos de dispositivos que utilizan este mecanismo.
- ¡Enfatice a los participantes que saber cuándo y cómo usar este medicamento podría salvar la vida de alguien!
- Informe a los participantes que, antes de la administración de naloxona, deben determinar si las leyes estatales y locales y las políticas del centro les permiten hacerlo.
- Algunas leyes e instalaciones estatales y locales exigen el uso previo o una receta o el uso del medicamento recetado para la persona; otros permiten la administración de naloxona con un dispositivo estándar, que puede usarse según las leyes estatales y las políticas del centro para cualquier *persona que* para una sobredosis de opioides o *solo para personas previamente diagnosticadas* con riesgo de sobredosis de opioides y a quienes se les recetó naloxona.
- Dígales a los participantes que pueden administrar naloxona *usando los medicamentos recetados o los propios de una persona* cuando:
 - Las leyes estatales y locales y la política del centro lo permiten, y están capacitados.
 - La persona tiene signos y síntomas de una sobredosis de opioides.
 - La persona no puede administrarse el medicamento.

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que pueden administrar naloxona <i>usando un medicamento almacenado</i> si las leyes estatales y locales y la política del centro lo permiten y si hay uno disponible y están capacitados para usarlo. <ul style="list-style-type: none"> ● Si esto está permitido en sus instalaciones, habrá un plan para que lo sigan. ● Puede haber requisitos específicos, que cumplirán con la ley estatal, tales como: <ul style="list-style-type: none"> ○ Solo administrar a alguien a quien se le haya recetado naloxona. ○ Administrar a cualquier persona que tenga signos y síntomas de una sobredosis de opioides.
--	--

Administración de naloxona para una sobredosis de opioides

<p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 21</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que les va a mostrar un video sobre la administración de naloxona. ■ Mostrar el video, “Administración de naloxona” (3:02). <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>Nota al instructor Dígales a los participantes que si están ayudando a administrar una segunda dosis de naloxona por la nariz, asegúrese de usar un nuevo dispositivo nasal para la segunda dosis.</p> </div>
---	---

Práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un aerosol nasal o un atomizador nasal

<p>PRÁCTICA DE HABILIDADES</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 22-25 Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un aerosol nasal ○ Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un atomizador nasal Registro del progreso del participante Manual del participante Apéndice D</p>	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">  <p>Nota al instructor Elija y facilite solo la práctica de habilidades a continuación que satisfaga las necesidades de los participantes en su centro y elija solo un dispositivo para usar en la práctica de habilidades (ya sea el aerosol nasal o el atomizador nasal).</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ■ Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Administración de naloxona usando un aerosol nasal ○ un atomizador nasal”. ■ Dígales a los participantes que ahora practicarán la administración de naloxona usando un aerosol nasal ○ un atomizador nasal usando un maniquí. ■ Divida la clase en grupos de dos o tres y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador. ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● El socorrista de primeros auxilios atenderá a una persona que experimente una sobredosis de opioides. La persona en esta función debe completar todos los pasos de asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides mediante la administración de naloxona usando un aerosol nasal o un atomizador nasal. ● El transeúnte observará. ● El capacitador hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un aerosol nasal o planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un atomizador nasal. En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario. <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción cen función al nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.</p> </div>
--	--

(Continuación)

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - Aerosol nasal:
 - No sujetar el dispositivo con el pulgar sobre el émbolo.
 - No insertar el dispositivo hasta que los dedos toquen la base de la nariz.
 - No presionar completamente el émbolo.
 - Atomizador nasal:
 - No quitar la tapa del medicamento.
 - No quitar la tapa del dispositivo de entrega.
 - No conectar el dispositivo de pulverización al dispositivo de suministro.
 - Inyectar todo el medicamento en una fosa nasal.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el Registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides

15 minutos

 **Nota al instructor** Elija y facilite solo el escenario a evaluar a continuación que satisfaga las necesidades de los participantes en su centro y elija solo un dispositivo para usar en el escenario a evaluar (ya sea el aerosol nasal o el atomizador nasal).

Escenario a evaluar: Asistencia una persona que experimenta una sobredosis de opioides (usando un aerosol nasal o un atomizador nasal)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 26-28

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal)

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde verificar la seguridad del entorno y formar una primera impresión hasta la administración de naloxona con el uso de un aerosol nasal o un atomizador nasal.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "padre/transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Pida a los grupos que se coloquen al lado de su maniquí a fin de prepararse para el escenario.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal)

Registro del progreso del participante



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio entorno de escenario específico para las necesidades de su instalación, siempre que logre los objetivos de verificar la escena, formar una primera impresión, obtener consentimiento, usar EPP, verificar signos y síntomas de una sobredosis de opioides, llamar al 9-1-1 y obtención de equipos, y administración de naloxona con el uso de un aerosol nasal o un atomizador nasal.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará EPP, verificará si la persona tiene signos y síntomas de una sobredosis de opioides, le dirá al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y administre naloxona usando un aerosol nasal o un atomizador nasal.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique.



Nota al instructor Indique a los participantes que en este escenario el transeúnte está capacitado y autorizado para ir a buscar el medicamento que está almacenado en el establecimiento. En una situación de la vida real, solo alguien capacitado y autorizado para obtener naloxona debería hacerlo. En algunos casos, puede administrar la propia naloxona de una persona y no necesitaría enviar a alguien para que la obtenga.

- El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal).
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal).
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Conclusión

2 minutos

 **Nota al instructor** Si está enseñando este “Skill Boost” (Capacitación adicional) el mismo día que el curso principal de Primeros Auxilios/RCP/AED, no es necesario que enseñe este tema. En su lugar, enseñe la Conclusión en el curso principal.

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 29-30

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explique que los participantes recibirán un certificado de capacitación sobre sobredosis de opioides: aerosol nasal o atomizador de la Cruz Roja Americana que es válido por 2 años.
- Recuerde que esta certificación es independiente de su certificación de Primeros auxilios/RCP/AED.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia:
 - La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas “Reference Ready” se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.

 **Nota al instructor** Si los participantes no recibieron tarjetas “Reference Ready” o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dígalos que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.

 **Nota al instructor** Si un participante no completó con éxito el escenario a evaluar, ofrezca la oportunidad de volver a realizar la prueba el mismo día. Si un participante vuelve a realizar la prueba el mismo día pero no la completa satisfactoriamente, infórmele de la necesidad de volver a tomar la “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Planilla de práctica de habilidades: Administración de RCP RCP solo por compresión

CADA PARTICIPANTE DEBE DAR COMPRESIONES POR 1 MINUTO APROXIMADAMENTE	
<p>1. Asegúrese de que la persona esté boca arriba sobre una superficie firme y plana.</p>	
<p>2. Arrodílese junto a la persona.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Sus rodillas deben estar cerca del cuerpo de la persona y separadas al ancho de los hombros. 	
<p>3. Use la colocación correcta de las manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Coloque la base de una mano en el centro de su pecho, con la otra mano encima. ■ Entrelace los dedos y asegúrese de que no toquen el pecho. 	
<p>4. Use la posición correcta del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Coloque su cuerpo de modo que los hombros queden justo sobre las manos. ■ Extienda los codos para mantener los brazos rectos. 	
<p>5. Dar compresiones continuas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Presione fuerte y rápido (al menos 2 pulgadas; a una velocidad de 100 a 120 compresiones por minuto). 	
<p>6. Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión.</p>	

Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un aerosol nasal

<p>1. Verificar el medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verifique en la etiqueta el nombre del medicamento y la fecha de caducidad.	
<p>2. Sostenga el dispositivo de naloxona con el pulgar en la parte inferior del émbolo y dos dedos a cada lado de la boquilla.</p>	
<p>3. Coloque y sostenga la punta de la boquilla en cualquiera de las fosas nasales hasta que sus dedos toquen la parte inferior de la nariz de la persona.</p>	
<p>4. Presione el émbolo firmemente para liberar la dosis en la nariz de la persona.</p>	

Planilla de práctica de habilidades: Administración de naloxona usando un atomizador nasal

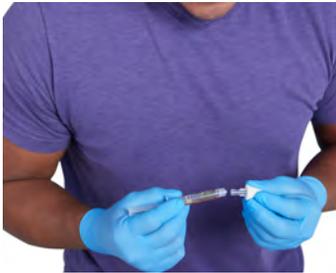
<p>1. Verificar el medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Verifique en la etiqueta el nombre del medicamento y la fecha de caducidad.	
<p>2. Destape el vial del medicamento naloxona y la jeringa O destape la jeringa precargada.</p>	
<p>3. Coloque el vial del medicamento en la jeringa, si es necesario.</p>	
<p>4. Enrosque el dispositivo de atomización nasal en la parte superior de la jeringa.</p>	
<p>5. Rocíe la mitad del medicamento en cada fosa nasal.</p>	

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



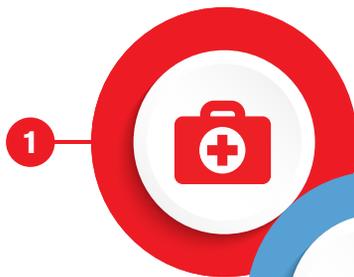
Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el **entorno** sea seguro, se forma una **primera impresión** y **se pone los guantes**.



Socorrista de primeros auxilios:

Comprueba la capacidad de respuesta, si hay respiración, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal (técnica gritar-tocar-gritar).



Socorrista de primeros auxilios:

Pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **AED, un botiquín de primeros auxilios y naloxona**.



Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un AED, un botiquín de primeros auxilios y naloxona.



Instructor: La escena es segura, pero la persona parece no responder.



Instructor: La persona no responde y respira lentamente. Hay signos de uso de opioides cerca de la persona.



Instructor: El transeúnte ha regresado con el AED, el botiquín de primeros auxilios y la naloxona.



Acción del socorrista de primeros auxilios.
No lea en voz alta.



Indicación del instructor.
Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica los medicamentos, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.

Socorrista de primeros auxilios:

Anota la hora de la administración y cualquier cambio en el estado de la persona.

7



8



9



10



Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Socorrista de primeros auxilios:

Administra el medicamento.

▪ **Aerosol nasal**

- o Sostiene el dispositivo con el pulgar en la parte inferior del émbolo y dos dedos a cada lado de la boquilla.
- o Coloca y sostiene la punta de la boquilla en cualquiera de las fosas nasales hasta que los dedos tocan la parte inferior de la nariz de la persona.
- o Presiona el émbolo firmemente para liberar la dosis en la nariz de la persona y continúa hasta que el émbolo no se puede presionar más.

▪ **Atomizador nasal**

- o Destapa la naloxona y el dispositivo de administración.
- o Conecta el vial del medicamento a la jeringa, si es necesario.
- o Enrosca el dispositivo de pulverización en la parte superior del dispositivo de entrega.
- o Rocía la mitad del medicamento en cada fosa nasal.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides (uso de un aerosol nasal o atomizador nasal)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

 **Nota al instructor** Elija el aerosol nasal o el atomizador nasal para evaluar a los participantes.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está colocando libros en un estante en la parte trasera de la biblioteca local donde trabaja cuando escucha un ruido extraño y se da la vuelta para ver a una persona que se ha desmayado.</i>	<i>Está trabajando en un turno en una tienda de conveniencia local cuando alguien entra corriendo para decir que una persona acaba de colapsar en el estacionamiento. Va a investigar.</i>	<i>Es voluntario en un centro comunitario para adolescentes cuando alguien grita que uno de los adolescentes acaba de desmayarse. Va a investigar.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro, pero la persona parece no responder.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Comprueba la capacidad de respuesta, la respiración, si hay sangrado potencialmente mortal u otras afecciones potencialmente mortales (técnica gritar-tocar-gritar)</p>	<p><input type="checkbox"/> Grita para llamar la atención de la persona, usando el nombre de la persona si la conoce</p> <p><input type="checkbox"/> Si la persona no responde, golpea el hombro de la persona y grita de nuevo mientras comprueba si respira, si existe sangrado potencialmente mortal o cualquier otra afección potencialmente mortal</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>La persona no responde y respira muy lento. Hay signos de uso de opioides cerca de la persona.</i>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios y naloxona</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide a un transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED y un botiquín de primeros auxilios y naloxona</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El transeúnte ha regresado con el AED, el botiquín de primeros auxilios y la naloxona.</i>	
<p>✓ Verifica los medicamentos, incluidos el nombre y la fecha de vencimiento.</p>	<p><input type="checkbox"/> Verifica el nombre de los medicamentos y la fecha de vencimiento en la etiqueta</p>
<p>Administra el medicamento: Aerosol nasal</p> <p>✓ Sostiene el dispositivo con el pulgar en la parte inferior del émbolo y dos dedos a cada lado de la boquilla</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca el pulgar en la parte inferior del émbolo y dos dedos a cada lado de la boquilla</p>
<p>✓ Coloca y sostiene la punta de la boquilla en cualquiera de las fosas nasales hasta que los dedos tocan la parte inferior de la nariz de la persona; (Nota: solo usa la fosa nasal elegida para la administración completa del medicamento)</p>	<p><input type="checkbox"/> Asegura la punta de la boquilla en la fosa nasal hasta que los dedos tocan la parte inferior de la nariz de la persona</p>
<p>✓ Presiona el émbolo firmemente para liberar la dosis en la nariz de la persona y continúa hasta que el émbolo no se puede presionar más</p>	<p><input type="checkbox"/> Aplica presión firme sobre el émbolo para liberar el medicamento</p> <p><input type="checkbox"/> Continúa presionando hasta que el émbolo no se puede empujar más</p>
<p>✓ Anota la hora de la administración y cualquier cambio en la condición de la persona</p>	<p><input type="checkbox"/> Identifica el tiempo de administración</p> <p><input type="checkbox"/> Revisa a la persona por cambios en su condición</p>

(Continuación)

<p>Administra el medicamento: Atomizador nasal</p> <p>✓ Destapa la naloxona y el dispositivo de administración</p>	<p><input type="checkbox"/> Quita la tapa del medicamento</p> <p><input type="checkbox"/> Quita la tapa del dispositivo de entrega</p>
<p>✓ Conecta el vial del medicamento a la jeringa, si es necesario</p>	<p><input type="checkbox"/> Conecta el vial a la jeringa</p>
<p>✓ Enrosca el dispositivo atomizador en la parte superior del dispositivo de administración</p>	<p><input type="checkbox"/> Asegura el dispositivo de rociado al dispositivo de entrega</p>
<p>✓ Rocía la mitad del medicamento en cada fosa nasal (Nota: Se asegura de colocar el dispositivo en cada fosa nasal para que el atomizador completo esté en cada fosa nasal al administrar el medicamento)</p>	<p><input type="checkbox"/> Rocía la mitad del medicamento en cada fosa nasal</p> <p><input type="checkbox"/> Administra la mitad restante del medicamento en la segunda fosa nasal</p>
<p>✓ Anota la hora de la administración y cualquier cambio en la condición de la persona</p>	<p><input type="checkbox"/> Identifica el tiempo de administración</p> <p><input type="checkbox"/> Revisa a la persona por cambios en su condición</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

APÉNDICE I

“Skill Boost”

(Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes

Duración del módulo: 75 minutos

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Skill Boost” (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Analizar todos los puntos del tema “Reconocer un sangrado potencialmente mortal”.
- Mostrar el video “Identificación de un sangrado de riesgo mortal” (0:50).
- Analizar todos los puntos del tema “Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal”.
- Mostrar el video, “Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal” (1 1:08).
- Mostrar el video, “Uso de un torniquete pediátrico para controlar un sangrado potencialmente mortal” (2:08) (opcional).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Mostrar el video, “Empaquetado de heridas” (2:21).
- Llevar a cabo la práctica de habilidades, “Empaquetado de heridas”.
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal”.
- Representar el escenario a evaluar “Asistencia en el caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)”.
- Representar el escenario a evaluar, “Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (Uso de presión directa y un torniquete)”.
- Representar el escenario a evaluar “Asistencia en caso de sangrado potencialmente mortal (Empaquetado de heridas)”.
- Analizar todos los puntos del tema “Conclusión”.



Nota al instructor Las sesiones de práctica de habilidades incluidas en este “Skill Boost” abordan el uso de tres tipos diferentes de torniquetes. Las recomendaciones actuales fomentan el uso de torniquetes giratorios y torniquetes de trinquetes. Sin embargo, tenga en cuenta que, en algunos casos, solo estará disponible un torniquete elástico.

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Identificar un sangrado potencialmente mortal.
- Demostrar como usar presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal.
- Demostrar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal con un torniquete comercial.
- Demostrar cómo controlar un sangrado potencialmente mortal con empaquetado de heridas.

Materiales, equipos y suministros

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquetes; presentación del curso, videos descargables o DVD de primeros auxilios/RCP/AED
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Kits de capacitación de estudiantes para RCP o primeros auxilios o suministros de enseñanza equivalentes:
 - Guantes desechables sin látex (varias tallas)
 - Gasas
 - Vendaje en rollo
- Dispositivo de simulación para el control de sangrado (uno por cada dos o tres participantes)
- Dispositivo de simulación de empaquetado de heridas (uno por cada dos o tres participantes)
- Torniquete comercial: torniquete giratorio ● torniquete de trinquete ● torniquete elástico (uno para cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete giratorio controlar un sangrado potencialmente mortal (uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar un sangrado potencialmente mortal (una cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete elástico para que controle un sangrado potencialmente mortal. (uno por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Empaquetado de heridas (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete giratorio) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas) (uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete giratorio)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia con un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)
- Registro del progreso del participante
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo del escenario a evaluar, las herramientas para el escenario a evaluar y los registros del progreso del participante pueden copiarse de este apéndice o descargarse del *Red Cross Learning Center*.



Nota al instructor

- Esta “Skill Boost” (capacitación adicional) se desarrolló para abordar la necesidad de capacitación en el uso de la presión directa, la aplicación de un torniquete y el empaquetado de heridas para atender el sangrado potencialmente mortal. Los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja para recibir esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).
- Durante el módulo, el instructor debe enfatizar que:
 - Esta información se proporciona únicamente como orientación general.
 - Las leyes estatales y locales, las políticas de los centros y los diferentes consejos, instrucciones o protocolos reales de un proveedor de atención médica para una persona o situación específica deben tener prioridad sobre la instrucción en este módulo.
 - Es clave seguir las instrucciones del fabricante para el tipo de torniquete que está utilizando.

“Skill Boost” (capacitación adicional) Introducción y fundamentos

5 minutos



Nota al instructor Si está enseñando esta capacitación adicional al mismo tiempo que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, omita la Bienvenida y la sección de Repaso de Verificar-Llamar-Asistir.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-2

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información, si es necesario:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde se encuentran las salidas de emergencia, así como los desfibriladores externos automáticos (AED, por sus siglas en inglés) y los botiquines de primeros auxilios.
- Dígales a los participantes:
 - Durante todos los escenarios a evaluar y evaluación de habilidades, se utilizará el EPP que incluye los guantes desechables sin látex y las barreras respiratorias.
 - Aunque el riesgo de infección sea bajo cuando brinda asistencia, puede reducirlo si siempre usa el EPP y se lava las manos después de brindar asistencia (y antes, si es posible).



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando brinden asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Propósito y finalización

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 3-4

- Dígales a los participantes que el propósito de este módulo es dar a las personas el conocimiento y las habilidades necesarias para reconocer un sangrado potencialmente mortal y brindar atención a una persona con un sangrado potencialmente mortal hasta que llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Explique que este módulo incluye la demostración y la sesión de práctica de habilidades del uso de presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal, el uso de presión directa y un torniquete para controlar el sangrado potencialmente mortal y el empaquetado de heridas para controlar el sangrado potencialmente mortal.
- Enfatique que este módulo está diseñado para ayudar a los participantes a sentirse seguros y dispuestos a actuar si alguna vez necesitan brindar asistencia por un sangrado potencialmente mortal.
- Infórmeles a los participantes los requisitos para finalizar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional). Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades de la “Skill Boost” (Capacitación adicional).
 - Demostrar competencia en la habilidad requerida.
 - Completar satisfactoriamente el escenario a evaluar.
- Infórmeles a los participantes que al completar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional), recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.



Nota al instructor Pídale a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección que pueda afectar su participación en esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Repaso de Verificar-Llamar-Asistir

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 5-6

Manual del participante
Capítulo 1

- En cualquier situación de emergencia, incluso para un sangrado potencialmente mortal, es importante seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
- Muestre el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Reconocer un sangrado potencialmente mortal

3 minutos

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-8

Manual del participante
Capítulo 6

- Haga énfasis que esta capacitación les dará la confianza para actuar si alguna vez necesitan asistir por un sangrado potencialmente mortal.
- Enfatique que cuando verifican que un adulto, niño o bebé presenta un sangrado potencialmente mortal, es importante hacer dos cosas de inmediato:
 - Llamar al 9-1-1 o pedirle a alguien que lo haga.
 - Conseguir un botiquín de control de sangrado/primeros auxilios y un AED o pedirle a alguien que lo haga.
- Dígales a los participantes que un adulto, niño o bebé con sangrado potencialmente mortal puede perder la vida antes de que llegue el personal de EMS. Si toman medidas y dan asistencia inmediata, pueden salvar una vida.

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositiva 9

Manual del participante
Capítulo 6

- Explique a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer si el sangrado es potencialmente mortal.
- Mostrar el video “Identificación de un sangrado de riesgo mortal” (0:50).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Controlar un sangrado potencialmente mortal

35 minutos

Verificar, Llamar, Asistir

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 10-12

- Explique a los participantes que es fundamental actuar con rapidez cuando una persona tiene un sangrado potencialmente mortal.
- Dígales a los participantes que deben seguir los pasos en caso de emergencia: **VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR** de la forma como lo aprendieron a hacer ante cualquier situación de emergencia.
 - **Verifique** la seguridad del entorno forme una primera impresión y obtenga el consentimiento. (**Nota:** Si, durante la *primera impresión*, determina que la persona parece estar sufriendo un sangrado potencialmente mortal, llame de inmediato al 9-1-1, obtenga el equipo y brinde atención general para la afección encontrada. *Luego*, continúe con su revisión [según corresponda] para determinar si se necesita más asistencia). Continúe **revisando** a la persona en busca de signos y síntomas de sangrado potencialmente mortal.
 - **Llame** al 9-1-1 y obtenga el equipo, o pídale a alguien que lo haga, si la persona no responde, no respira o si reconoce signos y síntomas de sangrado potencialmente mortal.
 - La **asistencia** en caso de un sangrado potencialmente mortal incluye la aplicación de presión directa y la aplicación de presión indirecta (un torniquete).

Controlar un sangrado potencialmente mortal

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 13-16

Manual del participante
Capítulo 6

- Dígales a los participantes que la presión es la forma más efectiva de detener todas las causas de sangrado en adultos, niños y bebés.
- Explique a los participantes que van a ver un video sobre cómo usar presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal en adultos, niños y bebés, y presión indirecta (un torniquete) para controlar un sangrado potencialmente mortal en adultos y niños.
- Mostrar el video, “Uso de presión directa y torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal” (11:08).
- Mostrar el video, “Uso de un torniquete pediátrico para controlar un sangrado potencialmente mortal” (2:08) (opcional).
- Informe a los participantes que la presión mecánica, como vendajes o dispositivos de presión, podría considerarse en algunas situaciones en las que la presión manual directa no es factible.
- Dígales a los participantes que si han aplicado un vendaje después de que se detuvo el sangrado, es importante hacer lo siguiente:
 - Monitorear el sangrado a través del apósito.
 - Si vuelve a sangrar, no aplique otro apósito o vendaje; en cambio, retire el vendaje y deje solo el apósito en la herida, y luego aplique presión manual directa.

(Continuación)

- Dígales a los participantes que deben vigilar por si hubiera *shock* y brindar asistencia, si es necesario, hasta que llegue la ayuda.
- Pregunte si los participantes tienen alguna pregunta sobre cómo realizar las habilidades de aplicar presión directa o usar un torniquete.
- Dígales a los participantes que primero practicarán usando presión directa y aplicando un vendaje y luego practicarán usando presión directa y un torniquete.



Nota al instructor Hay tres hojas de práctica de habilidades disponibles sobre el uso de presión directa y un torniquete:

- Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete giratorio para controlar un sangrado potencialmente mortal
 - Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar un sangrado potencialmente mortal
 - Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete elástico para controlar un sangrado potencialmente mortal
- Elija la que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes. Los participantes deben practicar con la elegida.

Práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 17-19

Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Dígales a los participantes que repasarán el control de sangrado potencialmente mortal usando presión directa, que aprendieron en su curso de primeros auxilios.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Haga que los grupos se coloquen en posición con su dispositivo de simulación para controlar el sangrado y prepararse para la práctica de habilidades. Dígales que **no** deben aplicarse presión directa entre ellos. Para garantizar la seguridad de todos los participantes, solo deben practicar en la extremidad simulada.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** usará presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** comentará y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos para usar presión directa usando la planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal. En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de roles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe usar presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicar un vendaje cuando el sangrado se detenga hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y dar comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Los errores más comunes son: <ul style="list-style-type: none"> ○ No poner una gasa sobre la herida. ○ No usar ambas manos para aplicar presión. ○ No tener la palma de la mano encima de la herida al aplicar presión. ○ No tener los codos extendidos y tener los hombros directamente sobre las manos al aplicar presión. ○ Quitar la gasa inicial/primera cuando la sangre la haya empapado. ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario. ■ Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete para controlar un sangrado potencialmente mortal

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 20-24

Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete giratorio para controlar un sangrado potencialmente mortal



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar un sangrado potencialmente mortal



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete elástico para controlar un sangrado potencialmente mortal

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Llevar a cabo la práctica de habilidades “Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal”.
- Explique a los participantes que practicarán el control del sangrado potencialmente mortal mediante presión directa y aplicando un vendaje después de que se detenga el sangrado.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuerde a los participantes que **no** deben ejercer presión directa ni usar un torniquete entre ellos.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** utilizará presión directa y un torniquete para controlar el sangrado potencialmente mortal.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** observará, hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de la habilidad usando la planilla de práctica de habilidades:
 - Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete giratorio para controlar un sangrado potencialmente mortal
 - Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar un sangrado potencialmente mortal
 - Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete elástico para controlar un sangrado potencialmente mortal
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.

Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar de roles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe usar presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal y aplicar un vendaje cuando el sangrado se detenga hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y dar comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.

(Continuación)

- Los errores más comunes son:
 - No continuar aplicando presión directa o no pedirle a alguien que aplique presión directa mientras aplica el torniquete.
 - Colocación del torniquete directamente sobre la herida.
 - Colocación del torniquete debajo de la herida o en una articulación.
 - Apretar la varilla antes de apretar primero la correa (torniquete de varilla giratorio).
 - No asegurar el torniquete después de apretarlo (torniquete giratorio y torniquetes elásticos).
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Empaquetado de heridas para controlar un sangrado potencialmente mortal

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 25-26

Manual del participante
Capítulo 6

- Dígales a los participantes que verán un video sobre cómo realizar la técnica de empaquetado de heridas para controlar un sangrado potencialmente mortal en adultos, niños y bebés.
- Mostrar el video “Empaquetado de heridas” (2:21).
- Pregunte a los participantes si tienen alguna pregunta sobre cómo realizar la habilidad de empaquetado de heridas.
- Dígales a los participantes que practicarán el empaquetado de heridas.

Práctica de habilidades: Empaquetado de heridas

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 27-29

Planilla de práctica de habilidades:
Empaquetado de heridas

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Empaquetado de heridas”.
- Dígales a los participantes que practicarán el control de sangrados potencialmente mortales usando empaquetado de heridas.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuérdeles a los participantes que **no** se deben aplicar presión directa entre ellos.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** usará empaquetado de heridas para controlar los sangrados potencialmente mortales.
 - El **transeúnte** observará.
 - El **capacitador** observará, hará comentarios y orientará al socorrista de primeros auxilios en los pasos de empaquetado de heridas usando la planilla de práctica de habilidades: Empaquetado de heridas. En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el capacitador puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los roles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe realizar el empaquetado de heridas para controlar el sangrado potencialmente mortal hasta que todos los participantes hayan tenido su turno.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros. ■ Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario. ● Los errores más comunes son: <ul style="list-style-type: none"> ○ No mantener presión directa mientras se empaqueta la herida. ○ No colocar gasas profundamente en la herida comenzando donde se localiza el sangrado. ○ Detener el empaquetado antes de que el sitio de la herida/la piel esté tenso y no se pueda empaquetar más. ○ No continuar manteniendo la presión o vendando el sitio de la herida después de completar el empaque. ■ Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario. ■ Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.
--	--

Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal

30 minutos



Nota al instructor Hay tres escenarios a evaluar disponibles para la asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (usando presión directa y un torniquete):

- Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete giratorio)
- Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete)
- Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)

Los participantes deben ser evaluados utilizando el torniquete con el que practicaron.

Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 30-32

Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Control de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)

Herramienta para el escenario a evaluar:
Control de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)

Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad de procedimiento,, desde verificar la seguridad de la escena y formarse una primera impresión hasta usar presión directa para un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “padre/transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuérdeles a los participantes que **no** se deben aplicar presión directa entre ellos.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, llamar al 9-1-1 y obtener equipo, usar presión directa en un adulto, niño o bebé con sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje cuando el sangrado se haya detenido.

(Continuación)

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona con un sangrado potencialmente mortal. Debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formarse una primera impresión, que obtenga el consentimiento, usar EPP, decirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtener un kit de control de sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED, usar presión directa para asistir a un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal y aplicar un vendaje cuando el sangrado se detenga.
 - El **transeúnte** verbalizará llamar al 9-1-1 y obtener un kit de control de sangrados/botiquín de primeros auxilios y un AED, cuando se le indique.
 - El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa) en preparación para su turno.
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa).
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (Uso de presión directa y un torniquete)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 33-35

Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (Uso de presión directa y un torniquete giratorio)



Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete)



Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde verificar la seguridad de la escena y formar una impresión inicial hasta el uso de presión directa y un torniquete para un adulto o niño con un sangrado potencialmente mortal.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de "socorrista de primeros auxilios", "padre/transeúnte" o "capacitador". Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuerde a los participantes que **no** deben ejercer presión directa ni usar un torniquete entre ellos.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar a la persona, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y asistir a un adulto o niño en caso de atragantamiento.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona con el sangrado potencialmente mortal. Debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad de la escena, formar una primera impresión, obtener el consentimiento, usar EPP, decirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit de control de sangrados/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED, y usar presión directa y un torniquete para asistir a un adulto o niño con un sangrado potencialmente mortal.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (Uso de presión directa y un torniquete giratorio)



Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de triquetete)



Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)

Registro del progreso del participante

- El **transeúnte** verbalizará llamar al 9-1-1 y obtener un kit de control de sangrados/ botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED, cuando se le indique.
- El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (usando presión directa y un torniquete) en preparación para su turno.
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar capacitación ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (usando presión directa y un torniquete) a cada grupo.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso de participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Escenario a evaluar: Empaquetado de heridas

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 36-38

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia con un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia con un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)

Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que ahora serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde desde verificar el entorno y formar una primera impresión hasta empaquetar la herida de un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en su posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “transeúnte” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de transeúnte y capacitador.
- Recuérdeles a los participantes que **no** se deben aplicar presión directa entre ellos.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que logre los objetivos de verificar el entorno, formar una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, llamar al 9-1-1 y obtener el equipo, usar presión directa en un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal.

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a la persona con el sangrado potencialmente mortal. Debe seguir las indicaciones del instructor y verificar la seguridad del entorno, formar una primera impresión, obtener el consentimiento, usar el EPP, decirle al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, usar presión directa para asistir a un adulto, niño o bebé con un sangrado potencialmente mortal, y aplicar un vendaje cuando el sangrado se haya detenido.
 - El **transeúnte** verbalizará llamar al 9-1-1 y obtener un kit de control de sangrados/ botiquín de primeros auxilios y un AED, cuando se le indique.

(Continuación)

	<ul style="list-style-type: none"> ● El capacitador observará al socorrista de primeros auxilios y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas) en preparación para su turno. Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor, pero no debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios. ■ Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas). ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios. ■ Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda. ■ Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.
--	---

Conclusión

2 minutos

 **Nota al instructor** Si está enseñando esta capacitación adicional el mismo día que el curso principal de Primeros Auxilios/RCP/AED, no es necesario que enseñe este tema. En su lugar, enseñe el módulo Conclusión en el curso básico.

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 39-40

- Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas.
- Explique que los participantes recibirán un certificado de capacitación en sangrado potencialmente mortal: torniquete de la Cruz Roja Americana que es válido por 2 años.
- Recuerde que esta certificación es independiente de su certificación de Primeros auxilios/RCP/AED.
- Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia:
 - La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android.
 - Las tarjetas "Reference Ready" se pueden tener a mano en una emergencia médica.
 - El *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.

 **Nota al instructor** Si los participantes no recibieron tarjetas "Reference Ready" o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dígalos que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.

 **Nota al instructor** Si un participante no completó con éxito el escenario a evaluar, ofrezca la oportunidad de volver a realizar la prueba el mismo día. Si un participante vuelve a realizar la prueba el mismo día pero no la completa satisfactoriamente, infórmele de la necesidad de volver a tomar la "Skill Boost" (Capacitación adicional)

Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal

<p>1. Coloque el apósito sobre la herida.*</p> <ul style="list-style-type: none">■ Asegure un buen contacto con las superficies de sangrado de la herida. <p><i>* Utilice una gasa hemostática si tiene una.</i></p>	
<p>2. Aplique presión directa y firme sobre la herida hasta que se detenga el sangrado.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Ponga una mano sobre el apósito y coloque la otra mano encima.■ Coloque los hombros sobre las manos y extienda los codos.■ Empuje hacia abajo tan fuerte como pueda.■ Si la sangre empapa la gasa original y la traspasa, no es necesario que haga nada, pero puede colocar otra gasa encima. Si la segunda gasa se empapa de sangre reemplacela según sea necesario. <p>Nota: No retire la gasa original ni apile varias gasas..</p>	
<p>3. Mantenga la presión directa hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none">■ El sangrado se detenga.■ Se coloque un torniquete (para sangrado potencialmente mortal en un brazo o una pierna) y el sangrado se haya detenido.■ Otra persona lo releve.■ Esté demasiado cansado para continuar.■ La situación se vuelva insegura.	

(Continuación)

Si el sangrado se detiene antes de que llegue el EMS:

4. Aplique una venda en rollo.

- Verifique la circulación alrededor de la lesión.
- Aplique el vendaje sobre el apósito y asegúrelo firmemente para mantener la presión sobre la herida.
 - Coloque un extremo del vendaje sobre el apósito en un ángulo de 45 grados.
 - Continúe envolviendo el vendaje sobre el apósito.
 - Coloque cinta adhesiva para asegurar el vendaje.
- Verifique nuevamente la circulación alrededor de la lesión. Si hay algún cambio, es posible que el vendaje esté demasiado apretado; aflójelo cuidadosamente.



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete giratorio para controlar un sangrado potencialmente mortal

Los pasos de esta planilla de práctica de habilidades son una guía para usar un torniquete giratorio. Siga siempre las instrucciones del torniquete específico al que tenga acceso.

1. Coloque el apósito sobre la herida.*

* Utilice una gasa hemostática si tiene una.

2. Aplique presión directa y firme sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible.



3. Continúe aplicando presión directa hasta que haya un torniquete disponible.

- Una vez que haya un torniquete disponible, pídale a un miembro de su grupo que continúe aplicando presión directa mientras usted aplica el torniquete.
- Si está practicando solo, use su rodilla para aplicar presión mientras aplica el torniquete.

4. Coloque el torniquete.

- Coloque el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida entre la herida y el corazón.
- No coloque el torniquete encima de la herida o en una articulación.
- Si la herida está sobre una articulación, aplique el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación.



(Continuación)

5. Abroche el torniquete.

- Coloque la hebilla o pase el extremo de la correa a través de la hebilla.



6. JALE.

- Jale del extremo libre de la correa hasta que el torniquete esté lo más apretado posible alrededor del brazo o la pierna.
- Asegúrese de que no haya espacio entre el torniquete y la extremidad antes de activar el mecanismo de apriete.
- Si no consigue apretar el torniquete lo suficientemente alrededor de la pierna puede resultar beneficioso moverlo hacia la parte de la extremidad más cercana al cuerpo donde la extremidad es mas gruesa.



7. GIRE.

- Gire la varilla hasta que se detenga el sangrado o hasta que no pueda girarla más.



8. SUJETE.

- Sujete la varilla en su lugar para mantener apretado el torniquete y evitar que se desenrosque.



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar un sangrado potencialmente mortal

Los pasos de esta planilla de práctica de habilidades son una guía para usar un torniquete de trinquete. Siga siempre las instrucciones del torniquete específico al que tenga acceso.

Nota: Hay tallas de adulto y de niño: TX-3/TX-1. Tanto la de adulto como la de niño funcionan exactamente de la misma manera.

1. Coloque el apósito sobre la herida.*

* Utilice una gasa hemostática si tiene una.

2. Aplique presión directa y firme sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible.



3. Continúe aplicando presión directa hasta que haya un torniquete disponible.

- Una vez que haya un torniquete disponible, pídale a un miembro de su grupo que continúe aplicando presión directa mientras usted aplica el torniquete.
- Si está practicando solo, use su rodilla para aplicar presión mientras aplica el torniquete.

4. Coloque el torniquete.

- Coloque el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida.
- Evite colocar el torniquete encima de la herida o en una articulación.
- Si la herida está sobre una articulación, aplique el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación.



(Continuación)

5. JALE y ajuste.

- Jale con fuerza del lazo para apretar la correa lo más apretada posible alrededor del brazo o la pierna.
- Asegúrese de que no haya espacio entre el torniquete y la extremidad antes de activar el mecanismo de apriete.
- Si no consigue apretar el torniquete lo suficientemente alrededor de la pierna puede resultar beneficioso moverlo hacia la parte de la extremidad más cercana al cuerpo donde la extremidad es mas gruesa.



6. LEVANTE.

- Levante la hebilla para apretar el torniquete.
- Siga levantando la hebilla hasta que se detenga el sangrado o no pueda levantarla más.
- Los torniquetes de trinquete se aseguran por sí solos.



Planilla de práctica de habilidades: Uso de presión directa y un torniquete elástico para controlar un sangrado potencialmente mortal

Los pasos de esta planilla de práctica de habilidades son una guía para usar un torniquete elástico. Siga siempre las instrucciones del torniquete específico al que tenga acceso.

1. Coloque el apósito sobre la herida.*

* Utilice una gasa hemostática si tiene una.

2. Aplique presión directa y firme sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible.



3. Continúe aplicando presión directa hasta que haya un torniquete disponible.

- Una vez que haya un torniquete disponible, pídale a un miembro de su grupo que continúe aplicando presión directa mientras usted aplica el torniquete.
- Si está practicando solo, use su rodilla para aplicar presión mientras aplica el torniquete.

4. ENVUELVA.

- Envuelva el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida.
- Evite colocar el torniquete encima de la herida o en una articulación.
- Si la herida está sobre una articulación, aplique el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación.



(Continuación)

5. JALE.

- Continúe envolviendo el torniquete alrededor de la extremidad, estirándolo y jalándolo para que quede lo más apretado posible en cada vuelta.
- Sabrá que lo está estirando y apretando lo suficiente cuando vea que las formas del torniquete cambian de óvalos a círculos y de diamantes a cuadrados.



6. PLIEGUE.

- A medida que se acerque al final del torniquete, jale y envuélvalo con fuerza, levantando la última vuelta para crear un lazo.
- Meta el extremo libre del torniquete debajo del lazo para asegurar el torniquete.



Planilla de práctica de habilidades: Empaquetado de heridas

<p>1. Identifique la fuente del sangrado dentro de la herida.</p>	
<p>2. Coloque el apósito en la cavidad de la herida directamente sobre la fuente de sangrado.*</p> <p><i>* Utilice una gasa hemostática si tiene una.</i></p>	
<p>3. Continúe empaquetando toda la cavidad de la herida.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Mientras mantiene la presión sobre la fuente de sangrado, continúe rellenando toda la cavidad de la herida hasta que esté bien empaquetada.	
<p>4. Aplique presión directa.</p>	

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, obtiene el **consentimiento** y **se pone los guantes**.

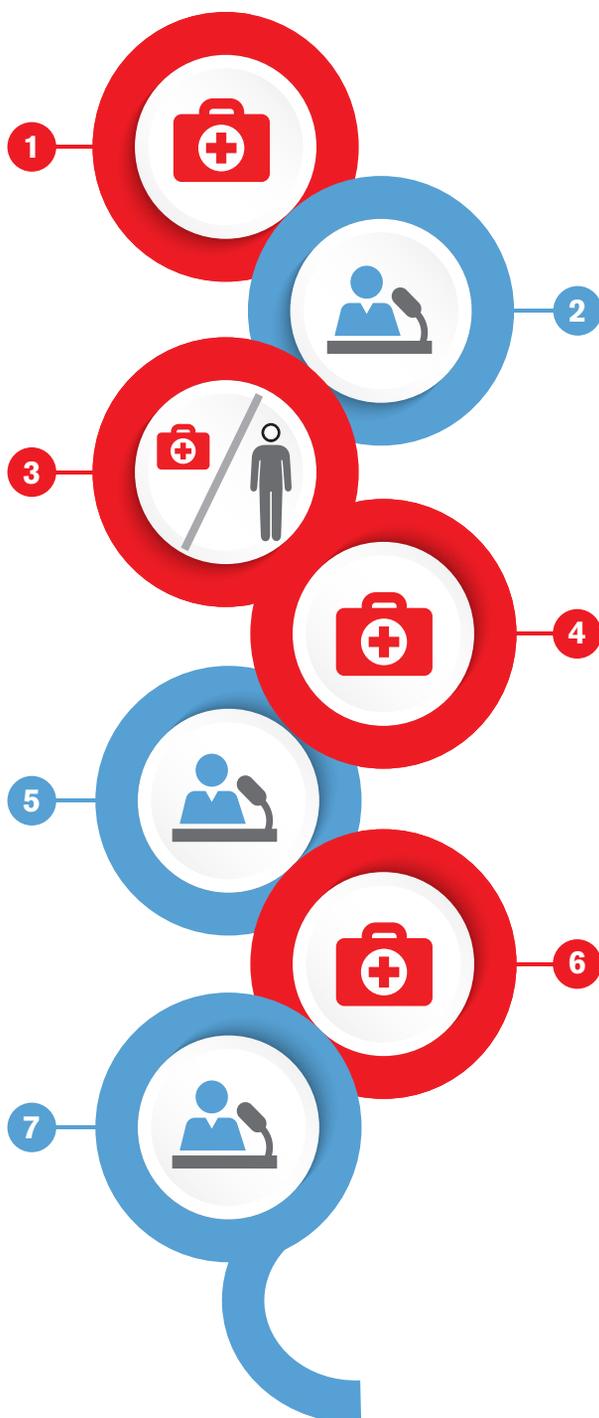
Socorrista de primeros auxilios:

le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **kit para el control del sangrado /botiquín de primeros auxilios** y un **AED**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED.

Instructor: La sangre empapa la gasa.

Instructor: El sangrado se ha detenido.



Instructor: El entorno es seguro. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea. Tiene el consentimiento.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Identifica el origen** del sangrado.
- **Coloca el apósito** sobre la herida en el lugar del sangrado.
- **Aplica presión constante y firme** directamente sobre la herida hasta que se detenga el sangrado.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Continúa la presión directa**.
- Coloca una **segunda gasa** encima de la gasa original (opcional).
- **No quita** la primera gasa que colocó.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- **Comprueba la circulación** alrededor de la lesión.
- Aplica un **vendaje** enrollable sobre el apósito para mantener la presión sobre la herida.
- Vuelve a **comprobar la circulación**; afloja el vendaje según sea necesario.
- **Se quita los guantes** y verbaliza la necesidad de **lavarse las manos**.

8



9



Instructor: Sigue monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete giratorio)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

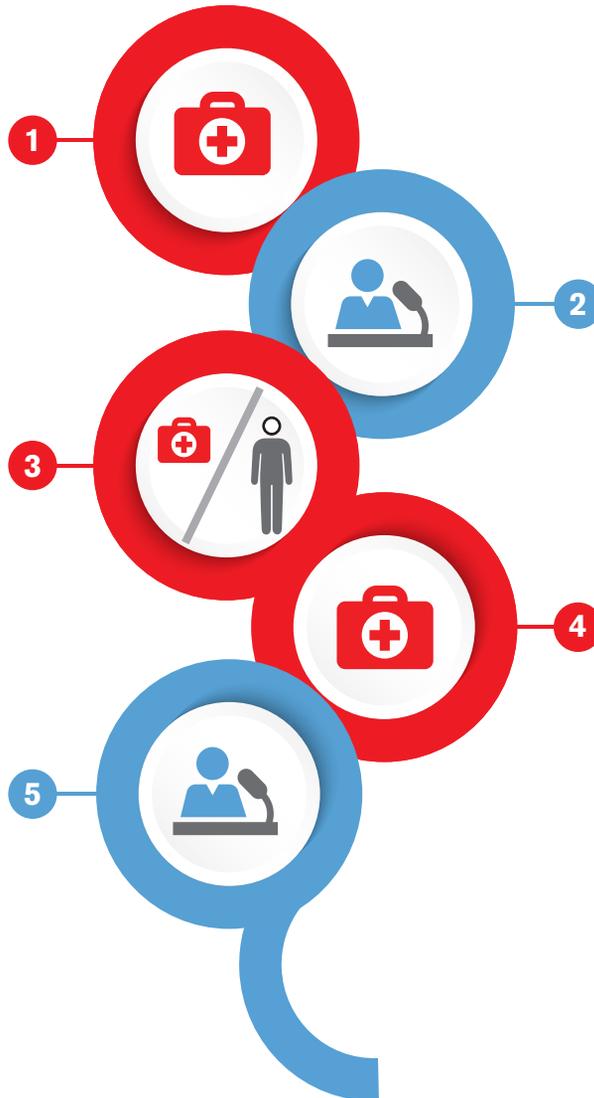
Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y se pone los **guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete** y un **AED**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un **kit para el control de sangrados/botiquín de primeros auxilios, torniquete** y **AED**.

Instructor: El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.



Instructor: El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Identifica el origen** del sangrado.
- **Coloca el apósito** sobre la herida en el lugar del sangrado.
- **Aplica presión constante y firme** directamente sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.

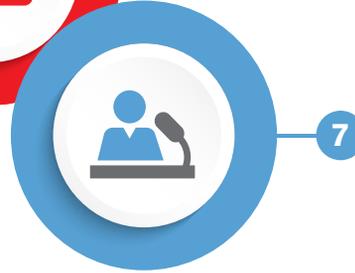


Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- Pide al transeúnte que continúe con la presión directa.
- Coloca el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida y no sobre una articulación.
- Sujeta la hebilla o pasa el extremo de la correa a través de la hebilla.
- Tira del extremo libre de la correa hasta que el torniquete quede lo más apretado posible alrededor de la extremidad.
- Gira la varilla hasta que pare el sangrado o hasta que ya no puede girar más.
- Sujeta la varilla en su lugar para evitar que se desenrosque.

6



7

Instructor: Sigue monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y se pone los **guantes**.

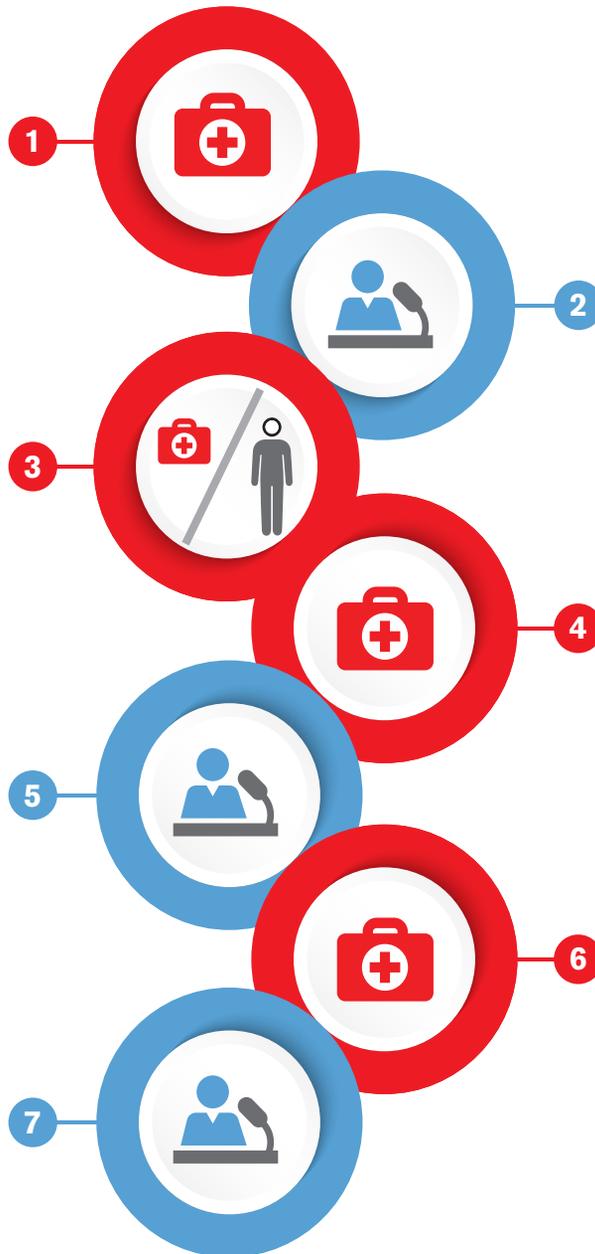
Socorrista de primeros auxilios:

le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete** y un **AED**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un **kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, torniquete** y **AED**.

Instructor: El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.

Instructor : Siga monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.



Instructor: El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Identifica el origen** del sangrado.
- **Coloca el apósito** sobre la herida en el lugar del sangrado.
- **Aplica presión constante y firme** directamente sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible.

Socorrista de primeros auxilios:

- Pide al transeúnte que **continúe con la presión directa**.
- **Coloca el torniquete** alrededor de la extremidad, 2 a 3 pulgadas por encima de la herida y no sobre una articulación.
- **Jala** con fuerza del lazo para apretar la correa lo máximo posible alrededor del brazo o la pierna.
- **Levanta** la hebilla para enganchar el sistema de trinquete para apretar el torniquete.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

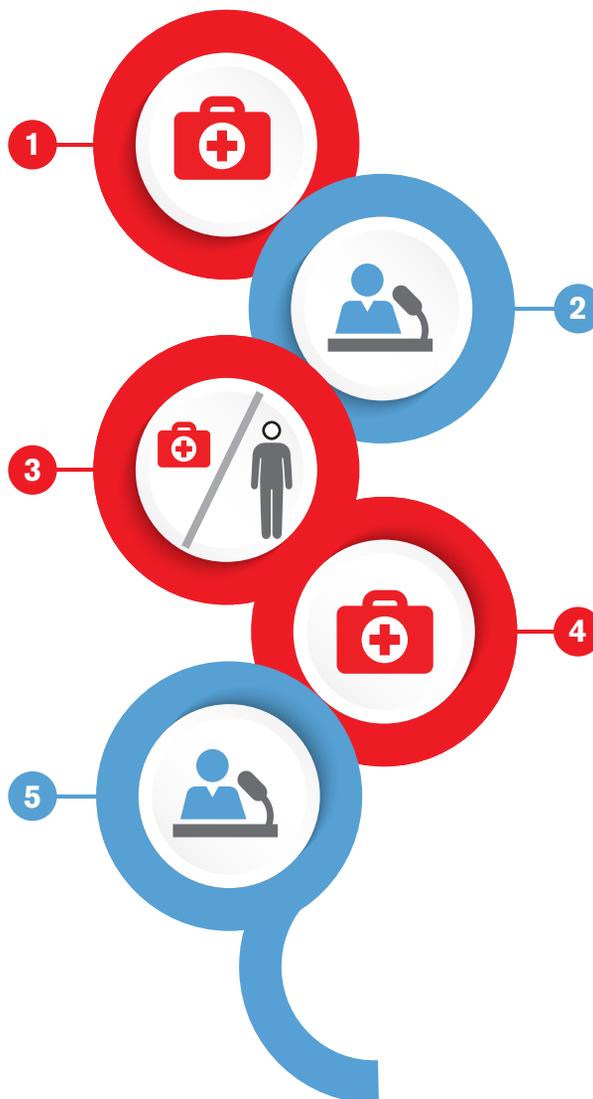
Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y se pone los **guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

Pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios**, un **torniquete** y un **AED**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED.

Instructor: El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.



Instructor: El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.

Socorrista de primeros auxilios:

- **Identifica el origen** del sangrado.
- **Coloca el apósito** sobre la herida en el lugar del sangrado.
- **Aplica presión constante y firme** directamente sobre la herida en el lugar del sangrado hasta que el torniquete esté disponible.

(Continuación)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

- Pide al transeúnte que **continúe con la presión directa**.
- **Envuelve el torniquete** alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida.
- **Continúa envolviendo el torniquete** alrededor de la extremidad, estirándolo y tirando de él lo más fuerte posible con cada vuelta.
- Al final del torniquete, levanta la última vuelta para crear un lazo.
- Entremete el extremo libre del torniquete debajo del lazo para asegurar el torniquete.

6



7



Instructor: Siga monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, obtiene el **consentimiento** y se pone los **guantes**.

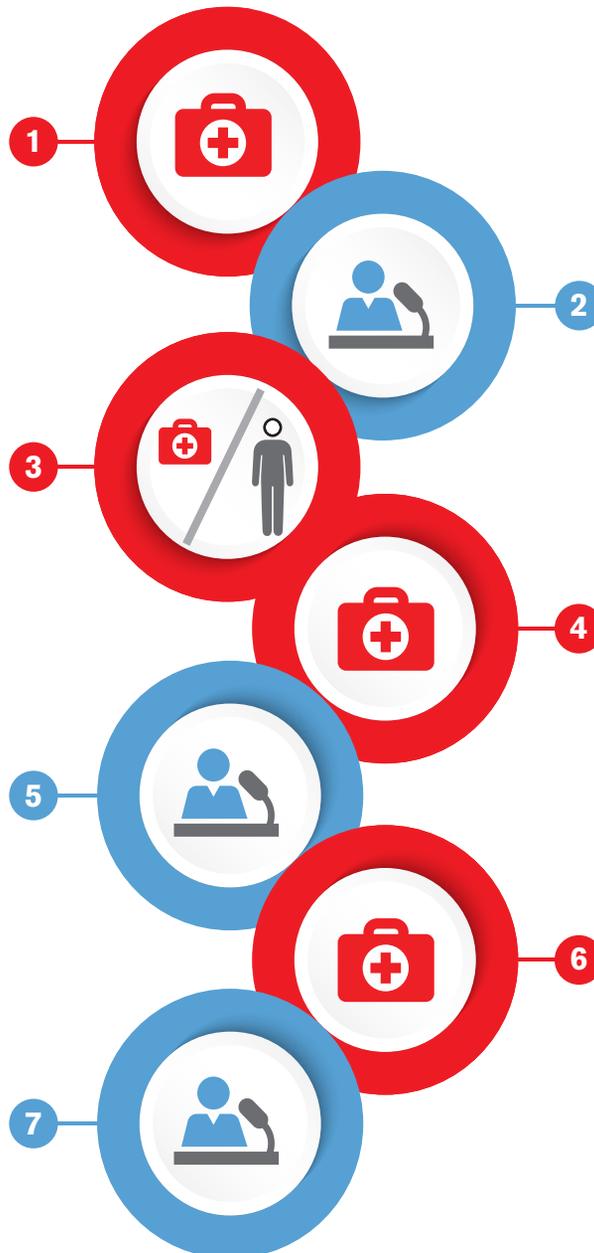
Socorrista de primeros auxilios:

le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios** y un **AED**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED.

Instructor : El transeúnte ha regresado con el kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED.

Instructor: Siga monitoreando por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.



Instructor: El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la espalda. La sangre es de color rojo brillante y chorrea. No hay evidencia de una lesión en la cabeza o el cuello.

Socorrista de primeros auxilios: Localiza la fuente del sangrado.

Socorrista de primeros auxilios:

- Coloca el apósito en la cavidad de la herida directamente sobre la fuente de sangrado.
- Continúa empaquetando el apósito en toda la cavidad de la herida hasta que quede apretado.
- Aplica presión directa sobre la herida.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Está trabajando en una obra de construcción cuando escucha que se rompen cristales y alguien grita de dolor. Va a investigar.</i>	<i>Está trabajando en la cafetería de la escuela cuando escucha que se rompen vidrios y un estudiante grita de dolor. Va a investigar.</i>	<i>Está trabajando en su turno en el restaurante cuando escucha que se rompen cristales y un bebé llora de dolor. Va a investigar.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Identifica la fuente del sangrado</p> <p>✓ Coloca el apósito en la herida en el lugar del sangrado</p> <p>✓ Aplica presión constante y firme directamente sobre la herida hasta que se detenga el sangrado</p>	<p><input type="checkbox"/> Identifica la fuente de sangrado</p> <p><input type="checkbox"/> Usa una gasa hemostática si está disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura un buen contacto con las superficies sangrantes de la herida</p> <p><input type="checkbox"/> Pone una mano encima del apósito con la palma de la mano presionando sobre el apósito y la otra mano encima</p> <p><input type="checkbox"/> Posiciona los hombros sobre las manos y bloquea los codos</p> <p><input type="checkbox"/> Empuja hacia abajo lo más fuerte posible</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>La sangre empapa la gasa.</i>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Continúa la presión directa</p>	<p><input type="checkbox"/> Continúa la presión directa</p> <p><input type="checkbox"/> Puede colocar una segunda gasa encima, pero no más de una (no se requiere ni se sugiere)</p> <p><input type="checkbox"/> No quita la gasa original</p> <p><input type="checkbox"/> Verbaliza la necesidad de continuar con la presión directa hasta que se disponga de un torniquete (solo en la extremidad) o se detenga el sangrado</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El sangrado se ha detenido.</i>	

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Comprueba la circulación alrededor de la lesión</p>	<p><input type="checkbox"/> Comprueba la circulación alrededor de la lesión</p>
<p>✓ Coloca un vendaje en rollo sobre el apósito para mantener la presión sobre la herida</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca el extremo de un vendaje sobre el apósito en un ángulo de 45 grados</p> <p><input type="checkbox"/> Continúa envolviendo el vendaje sobre el apósito</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura el apósito firmemente</p>
<p>✓ Vuelve a comprobar la circulación; afloja el vendaje según sea necesario</p>	<p><input type="checkbox"/> Comprueba la circulación</p> <p><input type="checkbox"/> Afloja el vendaje según sea necesario</p>
<p>✓ Se quita los guantes y verbaliza la necesidad de lavarse las manos</p>	<p><input type="checkbox"/> Se quita los guantes</p> <p><input type="checkbox"/> Verbaliza la necesidad de lavarse las manos</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>Siga monitoreando el estado de la persona por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete giratorio)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted está trabajando en un equipo de tala y está viendo a un compañero de trabajo usar una motosierra para cortar un tronco grande. De repente, pierde el agarre de la motosierra y cae al suelo, cortándose la pierna en el camino. Grita y pide ayuda.</i>	<i>Está supervisando a los estudiantes en una excursión de patinaje sobre hielo. De repente, un estudiante se cae y otro estudiante no puede detenerse a tiempo y el patín de ese estudiante choca contra la pierna del otro estudiante, cortándola. El estudiante grita y pide ayuda.</i>	<i>Está trabajando en su turno en la fábrica. Usted y algunos compañeros de trabajo están usando cortadores de cajas para romper algunas cajas. Uno de sus compañeros de trabajo se corta accidentalmente la pierna. El compañero de trabajo grita y pide ayuda.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.</i>		

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Identifica la fuente del sangrado</p> <p>✓ Coloca el apósito en la herida en el lugar del sangrado</p> <p>✓ Aplica presión directa y firme sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible</p>	<p><input type="checkbox"/> Identifica la fuente de sangrado</p> <p><input type="checkbox"/> Usa una gasa hemostática si está disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura un buen contacto con las superficies sangrantes de la herida</p> <p><input type="checkbox"/> Pone una mano encima del vendaje con la palma de la mano sobre el apósito; otra mano encima</p> <p><input type="checkbox"/> Posiciona los hombros sobre las manos y bloquea los codos</p> <p><input type="checkbox"/> Empuja hacia abajo lo más fuerte posible</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.</i></p>	

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Le dice al transeúnte que continúe con la presión directa</p>	<p><input type="checkbox"/> Asegura que el transeúnte continúa con la presión directa</p>
<p>✓ Coloca el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida y no sobre una articulación</p>	<p><input type="checkbox"/> No coloca el torniquete encima de la herida o una articulación</p> <p><input type="checkbox"/> Si la herida está sobre una articulación, aplica el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación</p>
<p>✓ Coloca la hebilla o pasa el extremo de la correa a través de la hebilla</p>	<p><input type="checkbox"/> Sujeta la hebilla o inserta el extremo de la correa a través de la hebilla</p>
<p>✓ Jala del extremo libre de la correa hasta que el torniquete esté lo más apretado posible alrededor de la extremidad</p>	<p><input type="checkbox"/> Tira de la correa lo más fuerte posible</p> <p><input type="checkbox"/> Se asegura de que no haya espacio entre el torniquete y la extremidad antes de activar el mecanismo de apriete</p>
<p>✓ Gira la varilla hasta que para el sangrado o hasta que ya no puede girar más</p>	<p><input type="checkbox"/> Gira la varilla y busca que se detenga el sangrado o que la varilla no pueda girar más</p>
<p>✓ Sujeta la varilla en su lugar para evitar que se desenrosque</p>	<p><input type="checkbox"/> Asegura la varilla en su lugar</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<p><i>Siga monitoreando el estado de la persona por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete de trinquete)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted está trabajando en un equipo de tala y está viendo a un compañero de trabajo usar una motosierra para cortar un tronco grande. De repente, pierde el agarre de la motosierra y cae al suelo, cortándose la pierna en el camino. Grita y pide ayuda.</i>	<i>Está supervisando a los estudiantes en una excursión de patinaje sobre hielo. De repente, un estudiante se cae y otro estudiante no puede detenerse a tiempo y el patín de ese estudiante choca contra la pierna del otro estudiante, cortándola. El estudiante grita y pide ayuda.</i>	<i>Está trabajando en su turno en la fábrica. Usted y algunos compañeros de trabajo están usando cortadores de cajas para romper algunas cajas. Uno de sus compañeros de trabajo se corta accidentalmente la pierna. El compañero de trabajo grita y pide ayuda.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED <input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifica la fuente del sangrado ✓ Coloca el apósito en la herida en el lugar del sangrado ✓ Aplica presión directa y firme sobre la herida hasta que el torniquete esté disponible 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica la fuente de sangrado <input type="checkbox"/> Usa una gasa hemostática si está disponible <input type="checkbox"/> Asegura un buen contacto con las superficies sangrantes de la herida <input type="checkbox"/> Pone una mano con el talón de esa mano encima del apósito y la otra mano encima <input type="checkbox"/> Posiciona los hombros sobre las manos y bloquea los codos <input type="checkbox"/> Empuja hacia abajo lo más fuerte posible

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le dice al transeúnte que continúe con la presión directa 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Asegura que el transeúnte continúa la presión directa
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Coloca el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida y no sobre una articulación 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> No coloca el torniquete encima de la herida o una articulación <input type="checkbox"/> Si la herida está sobre una articulación, aplica el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Jala con fuerza del lazo para apretar la correa lo máximo posible alrededor de la extremidad 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tira de la correa lo más fuerte posible <input type="checkbox"/> Se asegura de que no haya espacio entre el torniquete y la extremidad antes de activar el mecanismo de apriete
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Levanta la hebilla para enganchar el sistema de trinquete para apretar el torniquete 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sigue levantando la hebilla hasta que se detenga el sangrado o no pueda volver a levantar la hebilla

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Siga monitoreando el estado de la persona por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal (uso de presión directa y un torniquete elástico)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted está trabajando en un equipo de tala y está viendo a un compañero de trabajo usar una motosierra para cortar un tronco grande. De repente, pierden el control de la motosierra y caen al suelo, cortándose la pierna en el camino hacia abajo. Gritan y piden ayuda.</i>	<i>Está supervisando a los estudiantes en una excursión de patinaje sobre hielo. De repente, un estudiante se cae y otro estudiante no puede detenerse a tiempo y el patín de ese estudiante choca contra la pierna del otro estudiante, cortándola. El estudiante grita y pide ayuda.</i>	<i>Está trabajando en su turno en la fábrica. Usted y algunos compañeros de trabajo están usando cortadores de cajas para romper algunas cajas. Uno de sus compañeros de trabajo se corta accidentalmente la pierna. Gritan y piden ayuda.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y el sangrado proviene de una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios, un torniquete y un AED <input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifica la fuente del sangrado ✓ Coloca el apósito en la herida en el lugar del sangrado ✓ Aplica presión constante y firme directamente sobre la herida en el lugar del sangrado hasta que el torniquete esté disponible 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica la fuente de sangrado <input type="checkbox"/> Usa una gasa hemostática si está disponible <input type="checkbox"/> Asegura un buen contacto con las superficies sangrantes de la herida <input type="checkbox"/> Pone una mano con el talón de esa mano encima del apósito y la otra mano encima <input type="checkbox"/> Posiciona los hombros sobre las manos y bloquea los codos <input type="checkbox"/> Empuja hacia abajo lo más fuerte posible
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El sangrado no se ha detenido. Un torniquete está disponible.</i>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le dice al transeúnte que continúe con la presión directa 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Asegura que el transeúnte continúa la presión directa
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Envuelve el torniquete alrededor de la extremidad, de 2 a 3 pulgadas por encima de la herida 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> No coloca el torniquete encima de la herida o una articulación <input type="checkbox"/> Si la herida está sobre una articulación, aplica el torniquete de 2 a 3 pulgadas por encima de la articulación
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Continúa envolviendo el torniquete alrededor de la extremidad, estirándolo y jalándolo lo más fuerte posible con cada envoltura 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Estira el torniquete a medida que lo jala y lo envuelve alrededor de la extremidad, jalándolo lo suficientemente fuerte como para que las formas del torniquete cambien de óvalos a círculos y de diamantes a cuadrados
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Al final del torniquete, levanta la última vuelta para crear un lazo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Levanta la última vuelta para crear un bucle
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entremete el extremo libre del torniquete debajo del lazo para asegurar el torniquete 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entremete el extremo libre del torniquete debajo del lazo para asegurar el torniquete
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>Siga monitoreando el estado de la persona por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i>	

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona con sangrado potencialmente mortal (empaquetado de heridas)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Dos compañeros de trabajo están cargando un gran panel de vidrio cuando, de repente, una persona pierde el agarre. El vidrio se rompe y la persona tropieza y cae hacia atrás, sobre los pedazos afilados.</i>	<i>Está supervisando a un grupo de estudiantes de 4° grado en un viaje de senderismo. El sendero es rocoso y les ha dicho a los niños que se muevan lentamente. De repente, un estudiante tropieza y cae hacia atrás sobre una roca afilada.</i>	<i>Están trabajando en un centro de jardinería. Su compañero de trabajo está cargando un árbol pequeño desde el área del invernadero hasta el área exterior. Antes de que pueda advertirles, caminan directamente hacia una puerta de vidrio, se rompe y el compañero de trabajo cae hacia atrás, aterrizando sobre el árbol y el vidrio.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal.
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. Tiene el consentimiento. La persona parece responder y tiene un sangrado por una gran herida en la pierna. La sangre es de color rojo brillante y chorrea. No hay evidencia de una lesión en la cabeza o el cuello.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>✓ Localiza la fuente del sangrado</p>	<p><input type="checkbox"/> Mira dentro de la herida y verbaliza encontrar el origen del sangrado</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El transeúnte ha regresado con un kit para el control del sangrado/botiquín de primeros auxilios y un AED.</i>	
<p>✓ Coloca el apósito en la cavidad de la herida directamente sobre la fuente de sangrado</p>	<p><input type="checkbox"/> Usa una gasa hemostática si está disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Empuja el apósito profundamente en la herida para empacar sobre la fuente de sangrado mientras mantiene la presión sobre la fuente de sangrado</p>
<p>✓ Continúa empaquetando el apósito en toda la cavidad de la herida hasta que quede apretado</p>	<p><input type="checkbox"/> Rellena la herida hasta que el apósito ya no se pueda empacar mas</p>
<p>✓ Aplica presión directa</p>	<p><input type="checkbox"/> Aplica presión constante y firme sobre la herida con un apósito</p> <p><input type="checkbox"/> Coloca el talón de una mano sobre el apósito presionando sobre el apósito y la otra mano encima.</p> <p><input type="checkbox"/> Posiciona los hombros sobre las manos y bloquea los codos</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>Siga monitoreando el estado de la persona por si hubiera shock y brindando la asistencia necesaria. El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i>	

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE J

“Skill Boost”

(Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones

Duración del módulo: 60 minutos (75 minutos con contenido opcional)

Guía para el instructor

Para completar este módulo y cumplir los objetivos de aprendizaje, usted debe:

- Analizar todos los puntos sobre el tema “Skill Boost (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos”.
- Mostrar el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Analizar todos los puntos del tema, “Reconocer y asistir a una lesión en la cabeza, el cuello o la columna”.
- Mostrar el video “Lesiones de cabeza, cuello y columna” (2:53).
- Analizar todos los puntos del tema, “Reconocer una lesión muscular, ósea o articular”.
- Mostrar el video, “Distensiones musculares, esguinces, dislocaciones y fracturas” (2:55).
- Analizar todos los puntos del tema, “Asistir a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular”.
- Mostrar el video, “Tratamiento de distensiones musculares, esguinces, dislocaciones y fracturas” (8:46).
- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de una férula rígida en una pierna”.
- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de un cabestrillo y sujeción”.
- Mostrar el video, “Colocación de una férula de vacío” (4:22) (opcional).
- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de una férula de vacío en una pierna” (opcional).
- Analizar todos los puntos del tema “Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular.”
- Lleve a cabo el escenario a evaluar, “Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)”.
- Lleve a cabo el escenario a evaluar, “Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)”.
- Lleve a cabo el escenario a evaluar, “Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)” (opcional).

Objetivos del aprendizaje

Después de completar este módulo, los participantes podrán:

- Describir las lesiones de cabeza, cuello y columna.
- Describir distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas.
- Aplicar los pasos a seguir en caso de emergencia para una lesión muscular, ósea o articular.
- Asistir a una lesión muscular, ósea o articular aplicando una férula rígida y un cabestrillo y sujeción.
- Demostrar cómo colocar una férula rígida en una pierna.
- Demostrar cómo colocar un cabestrillo y sujeción.
- Demostrar cómo colocar una férula de vacío (opcional).

Materiales, equipos y suministros

- “Skill Boost” (Capacitación adicional): Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones; presentación del curso, videos descargables o DVD de Primeros auxilios/RCP/AED
- Computadora o tableta con altavoces, proyector y pantalla de proyección o monitor
- Guantes desechables sin látex (varias tallas)
- Férula rígida en tallas para pierna (una por cada dos o tres participantes)
- Cabestrillo y sujeción (uno por cada dos o tres participantes)
- Vendajes triangulares o dispositivos de sujeción alternativos
- Gasas
- Férula de vacío (opcional; una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula rígida en una pierna (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Colocación de un cabestrillo y sujeción (una por cada dos o tres participantes)
- Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula de vacío en una pierna (opcional; una para cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción) (uno por cada dos o tres participantes)
- Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) (opcional; uno por cada dos o tres participantes)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Atención de una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)
- Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) (opcional)
- *Manual del Instructor de Primeros Auxilios/RCP/AED*
- Registro del progreso del participante
- Aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja (opcional)
- *Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED* (opcional)

 **Nota al instructor** Las planillas de práctica de habilidades, los diagramas de flujo del escenario a evaluar, las herramientas para el escenario a evaluar y los registros del progreso del participante pueden copiarse de este apéndice o descargarse del *Red Cross Learning Center*.

Nota al instructor

- Esta “Skill Boost” (Capacitación adicional) se desarrolló para abordar la necesidad de capacitación en el reconocimiento y atención de lesiones en la cabeza, cuello y columna, y el reconocimiento y atención de lesiones musculares, óseas y articulares, incluida la necesidad de capacitación en el uso de una férula rígida y un cabestrillo y sujeción. Esta “Skill Boost” también incluye capacitación opcional adicional en el uso de una férula de vacío. Los participantes deben estar certificados en primeros auxilios o RCP o estar inscritos en un curso equivalente de la Cruz Roja para recibir esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).
- Durante el módulo, el instructor debe enfatizar que:
 - Esta información se proporciona únicamente como orientación general.
 - Las leyes estatales y locales, las políticas de las instalaciones y los diferentes consejos, instrucciones o protocolos reales de un proveedor de atención médica para una persona o situación específica deben tener prioridad sobre la instrucción en este módulo.
 - Es fundamental seguir las instrucciones del fabricante para el tipo de férula rígida, cabestrillo y sujeción o férula de vacío que esté utilizando.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Introducción y fundamentos

5 minutos



Nota al instructor Si está enseñando esta “Skill Boost” (Capacitación adicional) al mismo tiempo que el curso principal de Primeros auxilios/RCP/AED, omita la bienvenida y la sección de repaso de Verificar-Llamar-Asistir.

Bienvenida

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 1-2

- Dé la bienvenida a los participantes y preséntese brevemente como instructor de la Cruz Roja Americana.
- Repase la siguiente información, si es necesario:
 - Políticas y procedimientos del centro
 - Ubicación de los baños, fuentes de agua y áreas de descanso
 - Dónde se encuentran las salidas de emergencia, así como los desfibriladores externos automáticos (AED, por sus siglas en inglés) y los botiquines de primeros auxilios.
- Dígales a los participantes:
 - El EPP, que incluye guantes desechables sin látex, se utilizará durante todos los escenarios de práctica de habilidades y escenarios a evaluar.
 - Si bien el riesgo de infección es bajo cuando brinda asistencia, puede reducirlo si siempre usa el EPP y se lava las manos después de brindar asistencia (y antes, si es posible).



Nota al instructor La Cruz Roja Americana recomienda que los socorristas usen el EPP adecuado cuando den asistencia de primeros auxilios si hay EPP disponible y las circunstancias lo permiten. De acuerdo con esta posición, los socorristas que aparecen en los videos de habilidades que respaldan esta capacitación se muestran constantemente usando el EPP según lo permiten la disponibilidad y las circunstancias.

“Skill Boost” (Capacitación adicional): Propósito y finalización

EXPOSICIÓN



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 3-4

- Dígales a los participantes que el propósito de este módulo es brindarles a las personas el conocimiento y las habilidades necesarias para hacer lo siguiente:
 - Reconocer y saber asistir a una lesión en la cabeza, el cuello o la columna.
 - Reconocer distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas y asistir a una persona que sufre distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas aplicando una férula hasta que llegue el EMS y asuma la asistencia.
- Explique que este módulo incluye la demostración, la práctica de habilidades y un escenario a evaluar para atender una lesión muscular, ósea o articular usando una férula rígida y un cabestrillo y sujeción. Además, hay contenido opcional disponible para usar una férula de vacío.
- Enfaticé que este “Skill Boost” (Capacitación adicional) está diseñado para ayudar a los participantes a sentirse seguros y dispuestos a actuar si alguna vez necesitan asistir a una persona con una lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral o un músculo, un hueso o una articulación.

(Continuación)

- Infórmeles a los participantes de los requisitos para finalizar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional). Los participantes deben:
 - Asistir y participar en la clase completa.
 - Participar en todas las actividades de la “Skill Boost” (Capacitación adicional).
 - Demostrar competencia en la habilidad requerida.
 - Completar satisfactoriamente el escenario a evaluar.
- Infórmeles a los participantes que al completar con éxito la “Skill Boost” (Capacitación adicional), recibirán un certificado de la Cruz Roja Americana válido por 2 años.



Nota al instructor Pídale a los participantes que le informen en privado si tienen alguna afección que pueda afectar su participación en esta “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Repaso de Verificar-Llamar-Asistir

EXPOSICIÓN



VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 5-6
Manual del participante
Capítulo 1

- En cualquier situación de emergencia, incluso para una lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral, o bien, para una lesión muscular, ósea o articular, es importante seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR.
- Dígales a los participantes que van a ver un video sobre cómo verificar, llamar y asistir a una persona.
- Muestre el video “VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR Repaso” (2:29).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Reconocer y asistir en el caso de una lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral

4 minutos

Nota al instructor Si está enseñando esta “Skill Boost” al mismo tiempo que el curso principal de Primeros Auxilios/RCP/AED, omita este tema, “Reconocer y asistir en el caso de una lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral”.

VIDEO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 7-8
Manual del participante
Capítulo 7

- Explíqueles a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer y asistir a una persona con una lesión en la cabeza, el cuello o la columna y a una persona con una supuesta contusión cerebral.
- Muestre el video “Lesiones de cabeza, cuello y columna” (2:53).
- Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.

Reconocer una lesión muscular, ósea o articular

4 minutos

<p>VIDEO</p>  <p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS: Presentación del curso Diapositivas 9-10</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígalos a los participantes que las lesiones musculares, óseas y articulares incluyen distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas. ■ Explique a los participantes que es importante saber qué son las lesiones musculares, óseas o articulares; qué las causa; signos y síntomas de lesiones musculares, óseas y articulares; y qué signos y síntomas requieren llamar al 9-1-1. ■ Dígalos a los participantes que van a ver un video sobre cómo reconocer distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas. ■ Muestre el video, "Distensiones musculares, esguinces, dislocaciones y fracturas" (2:55). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video.
--	---

Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular

25 minutos

Verificar, Llamar, Asistir	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 11-13</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígalos a los participantes que deben seguir los pasos en caso de emergencia: VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR de la forma como lo aprendieron a hacer ante cualquier situación de emergencia. <ul style="list-style-type: none"> ● Verifique la seguridad del entorno, forme una primera impresión y obtenga el consentimiento. (Nota: Si, durante la <i>primera impresión</i>, usted determina que la persona parece estar teniendo una emergencia potencialmente mortal (como dificultad para respirar), llame de inmediato al 9-1-1, obtenga el equipo vaya inmediatamente al paso de llamada y administre asistencia general para la afección encontrada. <i>Luego</i>, continúe con su revisión [según corresponda] para determinar si se necesita más asistencia). Continúe revisando a la persona en busca de signos y síntomas de una lesión muscular, ósea o articular. ● Llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, o pídale a alguien que lo haga, si es necesario, según los signos y síntomas. ● Asistencia para de lesiones musculares, óseas y articulares incluye primeros auxilios generales para lesiones musculares, óseas y articulares, y si necesita mover o transportar a la persona para que reciba atención médica, entablillar la lesión para limitar el movimiento.
Asistencia para lesiones musculares, óseas y articulares	
<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>VIDEO</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositiva 14</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígalos a los participantes que van a ver un video sobre el tratamiento de distensiones musculares, esguinces, dislocaciones y fracturas. ■ Muestre el video, "Tratamiento de distensiones musculares, esguinces, dislocaciones y fracturas" (8:46). ■ Pregúnteles si es necesario aclarar algo del video. ■ Si la persona tiene un esguince o distensión muscular en el tobillo, puede aplicar un vendaje de compresión para promover la comodidad, si está capacitado. Si necesitan mover o transportar a la persona, pueden colocar una férula para limitar el movimiento y brindar comodidad.

Práctica de habilidades: Colocación de una férula rígida en una pierna

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 15-17

Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula rígida en una pierna

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de una férula rígida en una pierna”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la colocación de una férula rígida en una pierna a una fractura de hueso que no afecta la articulación.
- Divida la clase en grupos de **dos o tres** y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre una lesión” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de persona que sufre una lesión y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a una persona que sufre una lesión en la parte inferior de la pierna. La persona que desempeñe esta función debe completar todos los pasos para asistir a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular mediante la aplicación de una férula rígida.
 - La **persona que sufre una lesión** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios, ayudará al socorrista de primeros auxilios a colocar una férula rígida y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de la habilidad utilizando la planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula rígida en una pierna.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - No apoyar la extremidad lesionada por encima y por debajo de la lesión mientras se aplica la férula.
 - No comprobar la circulación antes y después del entablillado.
 - Atar el vendaje o el lazo sobre el área lesionada.
 - No entablillar la articulación por encima y por debajo de una extremidad lesionada.
- Asegúrese de que el transeúnte dé instrucciones paso a paso durante las rondas, según sea necesario.
- Gestione la duración de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Práctica de habilidades: Colocación de un cabestrillo y sujeción

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 18-20

Planilla de práctica de habilidades: Colocación de un cabestrillo y sujeción

- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de un cabestrillo y sujeción”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la colocación de un cabestrillo y sujeción.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre una lesión” o “capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de persona que sufre una lesión y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** Asistirá a una persona que sufre una lesión en el hombro. La persona que desempeñe esta función debe completar todos los pasos de asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular mediante la aplicación de un cabestrillo y sujeción.
 - La **persona que sufre una lesión** debe interpretar su papel según corresponda.

Registro del progreso del participante
Manual del participante
Apéndice D

- El **capacitador** hará comentarios, ayudará al socorrista de primeros auxilios a colocar un cabestrillo y sujeción y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de la habilidad utilizando la planilla de práctica de habilidades: Colocación de un cabestrillo y sujeción.
- En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
 - Los errores más comunes son:
 - No sostener la parte del cuerpo lesionada por encima y por debajo del lugar de la lesión.
 - No comprobar la circulación antes y después de aplicar el cabestrillo y sujeción.
 - No asegurar el vendaje triangular alrededor del cuello.
 - No tener la mano más alta que el codo.
 - Olvidarse de la sujeción y colocación correcta de la sujeción.
- Asegúrese de que el capacitador dé instrucciones paso a paso durante las rondas según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Práctica de habilidades: Colocación de una férula de vacío en una pierna (opcional)

PRÁCTICA DE HABILIDADES



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 21-24

Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula de vacío en una pierna

Registro del progreso del participante

Manual del participante
Apéndice D

- Muestre el video, “Colocación de una férula de vacío” (4:22).
- Lleve a cabo la práctica de habilidades, “Colocación de una férula de vacío en una pierna”.
- Dígales a los participantes que ahora practicarán la colocación de una férula de vacío en una pierna.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona que sufre una lesión” o “capacitador”. Para los grupos de dos, pídale al segundo participante que desempeñe los papeles de persona que sufre una lesión y capacitador.
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** asistirá a una persona que sufre una lesión en la parte inferior de la pierna. La persona que desempeña esta función debe completar todos los pasos para asistir a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular mediante la colocación de una férula de vacío.
 - La **persona que sufre una lesión** debe interpretar su papel según corresponda.
 - El **capacitador** hará comentarios, ayudará al socorrista de primeros auxilios a colocar una férula de vacío y guiará al socorrista de primeros auxilios a través de los pasos de la habilidad utilizando la planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula de vacío.
 - En todas las rondas, el capacitador debe leer en voz alta cada paso de la habilidad según sea necesario.



Nota al instructor Puede modificar el grado de instrucción en función del nivel de experiencia de los participantes. Por ejemplo, si un participante en el papel de socorrista de primeros auxilios no necesita que lo guíe en los pasos de la habilidad, el transeúnte puede limitarse a observar y hacer los comentarios correctivos necesarios.

(Continuación)

- Una vez que se hayan completado todos los pasos, los participantes deben cambiar los papeles y el nuevo socorrista de primeros auxilios debe completar todos los pasos.
- Los participantes deben ayudarse unos a otros y hacer comentarios a sus compañeros.
- Circule entre los grupos para asistir y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario.
- Los errores más comunes son:
 - No sostener la extremidad por encima y por debajo del área lesionada.
 - No comprobar la circulación antes y después del entablillado.
 - No entablillar las articulaciones por encima y por debajo de la lesión.
 - No asegurarse de que las perlas dentro de la férula estén distribuidas uniformemente igualando el aire.
 - No asegurarse de que la férula se ajuste alrededor de la extremidad.
 - No evacuar el aire.
 - No dejar un espacio de 1 pulgada para monitorear el sitio de la lesión.
 - No desconectar la bomba y la válvula de cierre (si así lo requiere el fabricante).
- Asegúrese de que el transeúnte dé instrucciones paso a paso durante las rondas, según sea necesario.
- Gestione el tiempo de cada ronda de práctica de habilidades y rote los papeles al final de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo de la práctica de habilidades.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular

20 minutos

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 25-27

Diagrama de flujo del escenario a evaluar:
Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)

Herramienta para el escenario a evaluar:
Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)

Registro del progreso del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y formarse una primera impresión hasta la colocación de una férula rígida en una pierna.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona lesionada” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de la persona lesionada y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar si hay signos y síntomas de una lesión, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y colocar un cabestrillo y sujeción.

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● El socorrista de primeros auxilios seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, formará una primera impresión, obtendrá el consentimiento, usará el EPP y revisará a la persona lesionada o enferma, le indicará al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y determinará la asistencia adecuada. ● La persona que sufre una lesión interpretará su papel según corresponda. ● El transeúnte verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El capacitador observará al socorrista de primeros auxilios, ayudará al socorrista de primeros auxilios a aplicar una férula rígida y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistir a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna) en preparación para su turno. <ul style="list-style-type: none"> ○ Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero no debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios. ■ Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna). ■ Comuníqueles lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios. ■ Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda. ■ Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.
--	--

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)

<p>ESCENARIO</p>  <p>REFERENCIAS</p> <p>Presentación del curso Diapositivas 28-30</p> <p>Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)</p> <p>Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)</p> <p>Registro del progreso del participante</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta la colocación de un cabestrillo y sujeción. ■ Haga que los grupos de dos o tres se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona lesionada” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de la persona lesionada y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte. ■ Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes. <ul style="list-style-type: none"> ● Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.
--	--

 **Nota al instructor** La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formar una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar si hay signos y síntomas de una lesión, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y colocación de un cabestrillo y sujeción.

(Continuación)

- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - El **socorrista de primeros auxilios** seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, se formará una impresión inicial, obtendrá el consentimiento, usará el EPP y revisará a la persona lesionada o enferma, le indicará al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y determinará la asistencia adecuada.
 - La **persona que sufre una lesión** interpretará su papel según corresponda.
 - El **transeúnte** verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El **capacitador** observará al socorrista de primeros auxilios, asistirá al socorrista de primeros auxilios con la colocación de un cabestrillo y sujeción y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción) en preparación para su turno.
 - Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero **no** debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios.
- Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción).
- Comuníqueles lo siguiente a los participantes:
 - Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios.
- Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda.
- Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y rote los papeles después de cada ronda.
- Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante.
- Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) (opcional)

ESCENARIO



REFERENCIAS

Presentación del curso
Diapositivas 31-33

Diagrama de flujo del
escenario a evaluar:

Asistencia a una
persona que sufre una
lesión muscular, ósea o
articular (colocación de
una férula de vacío en
una pierna)

Herramienta para el
escenario a evaluar:
Asistencia a una
persona que sufre una
lesión muscular, ósea o
articular (colocación de
una férula de vacío en
una pierna)

Registro del progreso
del participante

- Dígales a los participantes que serán evaluados en la totalidad del procedimiento, desde la verificación del entorno y la formación de una primera impresión hasta la colocación de una férula de vacío en una pierna.
- Haga que los grupos de **dos o tres** se coloquen en posición y asigne los papeles de “socorrista de primeros auxilios”, “persona lesionada” o “transeúnte/capacitador”. Para grupos de dos, haga que el segundo participante desempeñe los papeles de la persona lesionada y capacitador. Usted (el instructor) puede desempeñar el papel de transeúnte.
- Explíqueles a los participantes que diseñará un escenario y les irá dando las indicaciones correspondientes.
 - Los participantes deben esperar las indicaciones del instructor y no precipitarse en el escenario.



Nota al instructor La configuración de los escenarios se proporcionan en la herramienta para el escenario a evaluar. Sin embargo, puede configurar su propio escenario específico a las necesidades de su centro, siempre que consiga los objetivos de verificar el entorno, formarse una primera impresión, obtener el consentimiento, utilizar el EPP, revisar si hay signos y síntomas de una lesión, llamar al 9-1-1 y conseguir el equipo, y colocación de una férula de vacío.

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comuníquelos lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● El socorrista de primeros auxilios seguirá las indicaciones del instructor y verificará la seguridad del entorno, formará una primera impresión obtendrá el consentimiento, usará el EPP y revisará a la persona lesionada o enferma, le indicará al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga el equipo, y determinará la asistencia adecuada. ● La persona que sufre una lesión interpretará su papel según corresponda. ● El transeúnte verbalizará la llamada al 9-1-1 y la obtención de un AED y un botiquín de primeros auxilios cuando se le indique. El capacitador observará al socorrista de primeros auxilios, ayudará al socorrista de primeros auxilios a colocar una férula de vacío y hará referencia al diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) en preparación para su turno. <ul style="list-style-type: none"> ○ Si es necesario, el capacitador puede repetir las indicaciones del instructor en el escenario, pero no debe proporcionar instrucción ni hacer comentarios. ■ Distribuya a cada grupo el diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna). ■ Comuníquelos lo siguiente a los participantes: <ul style="list-style-type: none"> ● Representarán el escenario a evaluar hasta que todos los participantes hayan sido evaluados en el papel de socorrista de primeros auxilios. ■ Circule entre los grupos para ayudar y hacer comentarios correctivos generales y particulares según sea necesario durante y después de cada ronda. ■ Gestione el tiempo para cada ronda del escenario y cambie los papeles después de cada ronda. ■ Marque el progreso de cada participante en el registro del progreso del participante. ■ Pregúnteles a los participantes si es necesario aclarar algo del escenario.
--	--

Conclusión

2 minutos



Nota al instructor Si está enseñando este “Skill Boost” (Capacitación adicional)s el mismo día que el curso principal de Primeros Auxilios/RCP/AED, no es necesario que enseñe este tema. En cambio, enseñe el módulo Conclusión en el curso principal.

<p>EXPOSICIÓN</p>  <p>REFERENCIAS Presentación del curso Diapositivas 34-35</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Agradézcales a los participantes por sus esfuerzos durante la clase y pregunte si quedan preguntas. ■ Explique que los participantes recibirán un certificado de Entablillado y lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones de la Cruz Roja Americana que es válido por 2 años. ■ Recuerde que esta certificación es independiente de su certificación de Primeros auxilios/RCP/AED. ■ Recuérdeles que hay muchos recursos para ayudarlos a responder en caso de una emergencia: <ul style="list-style-type: none"> ● La aplicación de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana es gratuita y está disponible para dispositivos iPhone y Android. ● Las tarjetas “Reference Ready” se pueden tener a mano en una emergencia médica. ● El <i>Manual del Participante de Primeros Auxilios/RCP/AED</i> contiene información detallada sobre los temas tratados en el curso, así como una amplia gama de temas adicionales que no se tratan en el curso.
--	---

(Continuación)



Nota al instructor Si los participantes no recibieron tarjetas “Reference Ready” o un manual del participante como parte de los materiales del curso, dígalos que estos materiales (así como los suministros y botiquines de primeros auxilios) están disponibles en la tienda de la Cruz Roja en redcross.org.



Nota al instructor Si un participante no completó con éxito el escenario a evaluar, ofrezca la oportunidad de volver a realizar la prueba el mismo día. Si un participante vuelve a realizar la prueba el mismo día pero no la completa satisfactoriamente, infórmelo de la necesidad de volver a tomar la “Skill Boost” (Capacitación adicional).

Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula rígida en una pierna

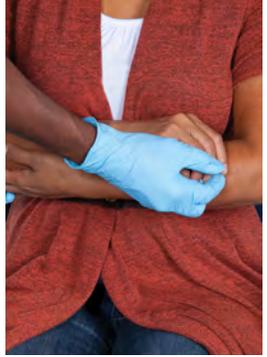
<p>1. Apoye la parte lesionada del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Sostenga la parte del cuerpo lesionada por encima y por debajo del lugar de la lesión. <p>Nota: <i>El suelo proporciona apoyo para una lesión en la pierna.</i></p>	
<p>2. Compruebe la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.</p>	
<p>3. Coloque los vendajes.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Deslice varias vendas triangulares dobladas por debajo de la pierna, en los espacios entre la pierna y el suelo.■ Deslícelas por encima y por debajo de la parte lesionada del cuerpo.	
<p>4. Coloque férulas rígidas.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Coloque dos férulas rígidas del tamaño correcto <i>a lo largo</i> de los dos lados de la parte de la pierna lesionada, asegurando que se extiendan hasta el hueso o la articulación por encima y por debajo del área lesionada.	
<p>5. Asegure las férulas.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Asegure las férulas atando las vendas triangulares por encima y por debajo de la parte del cuerpo lesionada.■ Ate las vendas triangulares de abajo hacia arriba, pero átelas alrededor del pie al final.	

6. Vuelva a comprobar la circulación y la sensibilidad.

- Vuelva a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.



Planilla de práctica de habilidades: Colocación de un cabestrillo y sujeción

<p>1. Apoye la parte lesionada del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Sostenga la parte del cuerpo lesionada por encima y por debajo del lugar de la lesión.	
<p>2. Compruebe la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.</p>	
<p>3. Coloque el vendaje.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Coloque una venda triangular debajo del brazo lesionado y sobre el hombro ileso para formar un cabestrillo.	
<p>4. Ate el cabestrillo.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Ate los extremos del cabestrillo al costado del cuello.■ Use una gasa como acolchado entre el nudo y la piel para reducir el malestar.	

5. Sujete la parte del cuerpo lesionada al torso con una venda triangular doblada.



6. Vuelva a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.



Planilla de práctica de habilidades: Colocación de una férula de vacío en una pierna

<p>1. Apoye la parte lesionada del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Sostenga la parte del cuerpo lesionada por encima y por debajo del lugar de la lesión. <p>Nota: <i>El suelo proporciona apoyo para una lesión en la pierna.</i></p>	
<p>2. Compruebe la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.</p>	 Three people are practicing first aid on a person lying on the ground. One person is kneeling and checking the leg, while two others are observing. They are wearing blue gloves.
<p>3. Coloque la férula en el suelo con la válvula hacia abajo.</p>	
<p>4. Presione la válvula para igualar la presión de aire.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Retire la tapa roja de la válvula y presione el extremo rojo de la válvula para igualar la presión de aire en la férula.	 A close-up shot of a hand wearing a blue nitrile glove. The hand is pressing down on the red valve of the vacuum splint, which is lying on a dark blue surface.
<p>5. Distribuya uniformemente las perlas por toda la férula.</p>	
<p>6. Coloque la férula debajo de la extremidad lesionada.</p> <ul style="list-style-type: none">■ Asegúrese de que la férula se extienda hasta el hueso o la articulación por encima y por debajo del área lesionada.■ Asegúrese de que al menos una correa esté por encima del sitio de la posible fractura y que al menos una correa esté por debajo de la posible fractura. <p>Nota: <i>No una las correas de la férula para asegurarla en este momento.</i></p>	 Three people are practicing first aid on a person lying on the ground. The vacuum splint is now placed under the person's leg. One person is kneeling and adjusting the splint, while two others are observing. They are wearing blue gloves.

7. Ajuste la férula alrededor de la extremidad lesionada.

- No superponga los bordes de la férula.

Nota: Si la férula no se ajusta fácilmente, puede ajustarla permitiendo que entre aire en ella.

- Deje una apertura de 1 pulgada a lo largo de la férula para poder ver la extremidad lesionada.

Nota: Si la férula es demasiado ancha, puede doblar sobre sí el borde sin las correas para hacer una férula más estrecha.



8. Sostenga la férula en su sitio.

- Pida a su capacitador que lo asista sosteniendo la férula en su lugar sujetando ambos extremos por encima y por debajo del sitio de la fractura, mientras usted opera la bomba.

9. Conecte la manguera de la bomba a la válvula.

- Se debe oír un "clic" cuando se haya realizado la conexión.



10. Opere la bomba para extraer el aire de la férula.

- Siga bombeando hasta que la férula esté rígida alrededor de la extremidad lesionada.
- Sentirá resistencia cuando se haya extraído el suficiente aire de la férula.



11. Desconecte la manguera de la bomba de la válvula presionando la lengüeta metálica en la conexión de la manguera de la bomba y vuelva a colocar la tapa roja.

12. Una las correas de la férula alrededor de la misma para asegurarla en su sitio

- Coloque las correas de abajo hacia arriba, pero alrededor del pie en último lugar.



13. Vuelva a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.



Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

Continúa revisando a la persona en busca de signos y síntomas de una lesión (**SAM** y **revisión enfocada**).

Persona que sufre una lesión:

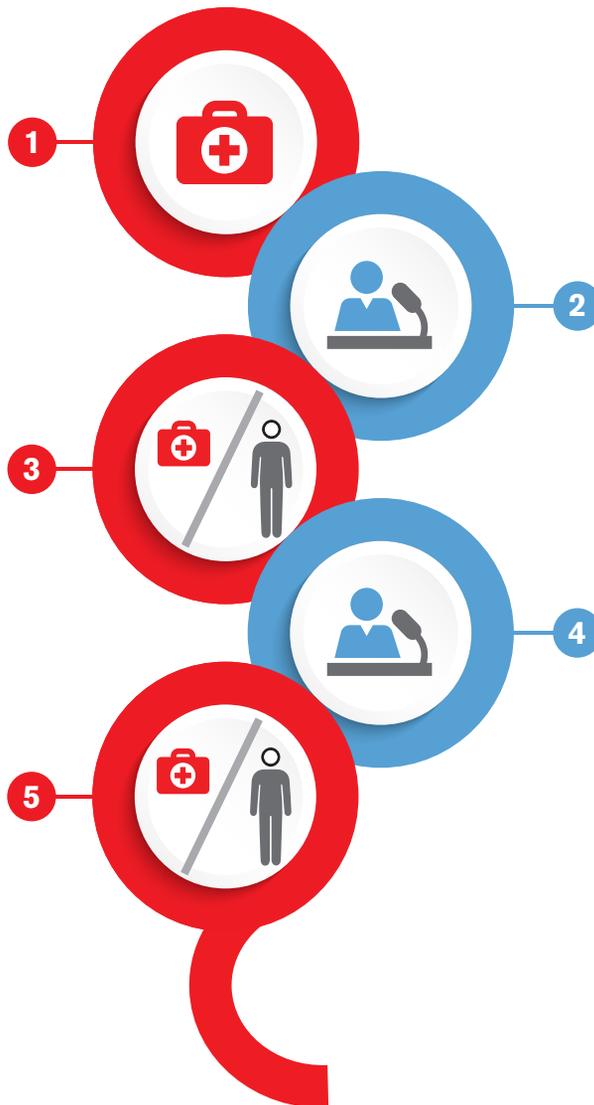
Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

Le pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **AED**, un **botiquín de primeros auxilios** y un **equipo de férula rígida**.

Transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener el equipo.



Instructor: El entorno es seguro. La persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente mortal ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar lesionada y se sujeta la pierna. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido en su pierna cuando aterrizó en el suelo. Le dice que tienen mucho dolor en la parte inferior de la pierna izquierda y que no la puede mover. Nota que la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda se ve hinchada, pero el tobillo y la rodilla se ven bien. La persona solo se queja de dolor en la mitad inferior de la pierna izquierda y afirma que su tobillo y rodilla están bien. Tiene que mover a la persona para que se encuentre con los EMS.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Instructor: Usted brinda asistencia inmediata de primeros auxilios por una sospecha de fractura, pero sabe que tendrá que entablillar la lesión para trasladar a la persona al EMS.

Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

6



8



7



Socorrista de primeros auxilios:

- **Pide a un transeúnte** que **sostenga** la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos.
- **Transeúnte:** Sostiene la parte del cuerpo lesionada.
- **Comprueba** la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.
- **Desliza** varios **vendajes** triangulares plegados por encima y por debajo de la parte del cuerpo lesionada, asegurando la cobertura por encima y por debajo de las articulaciones adyacentes.
- **Coloca dos férulas** rígidas del tamaño adecuado *a lo largo* de la pierna lesionada.
- **Asegura** las férulas para inmovilizar la zona lesionada, asegurando la inmovilización de las articulaciones por encima y por debajo de la lesión.
- Le dice al transeúnte que puede dejar de sostener la extremidad.
- **Vuelve** a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

Continúa revisando a la persona en busca de signos y síntomas de una lesión (**SAM** y **revisión enfocada**).

Persona que sufre una lesión:

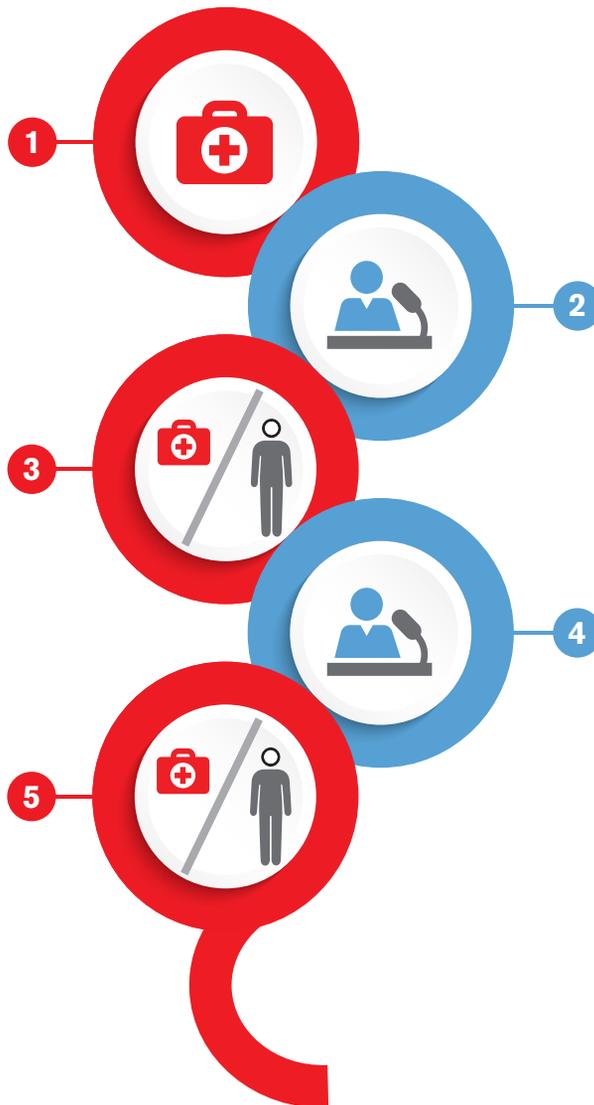
Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

Le dice al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **AED**, un **botiquín de primeros auxilios** y un **cabestrillo y sujeción**.

Transeúnte:

Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener el equipo.



Instructor: El entorno es seguro. La persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente mortal ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar herida y se sujeta el hombro. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido cuando cayó en el suelo. Le dicen que tienen mucho dolor en el hombro derecho y usted nota mucha hinchazón.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Instructor: Usted brinda primeros auxilios inmediatos por una presunta lesión en el hombro, pero sabe que tendrá que colocar un cabestrillo y sujeción para trasladar a la persona hasta el EMS.

Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

6



8



7



Socorrista de primeros auxilios:

- Le pide a un **transeúnte** que **sostenga** la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos.
- **Transeúnte:** sostiene la parte del cuerpo lesionada.
- **Comprueba** la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.
- **Coloca** un **vendaje** triangular debajo del brazo lesionado y sobre el hombro sano para formar un cabestrillo.
- **Ata** los extremos del **cabestrillo** al costado del cuello y asegura que la mano esté ligeramente más alta que el codo. Usa una gasa como almohadilla entre el nudo y la piel.
- **Ata** la parte del cuerpo lesionada al pecho con un vendaje triangular doblado.
- Le dice al transeúnte que puede dejar de sostener la extremidad.
- **Vuelve** a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.

Diagrama de flujo del escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) (opcional)



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Socorrista de primeros auxilios:

Verifica que el entorno sea **seguro**, se forma una **primera impresión**, **obtiene el consentimiento** y **se pone los guantes**.

Socorrista de primeros auxilios:

Revisa a la persona en busca de signos y síntomas de una lesión (**SAM** y **revisión enfocada**).

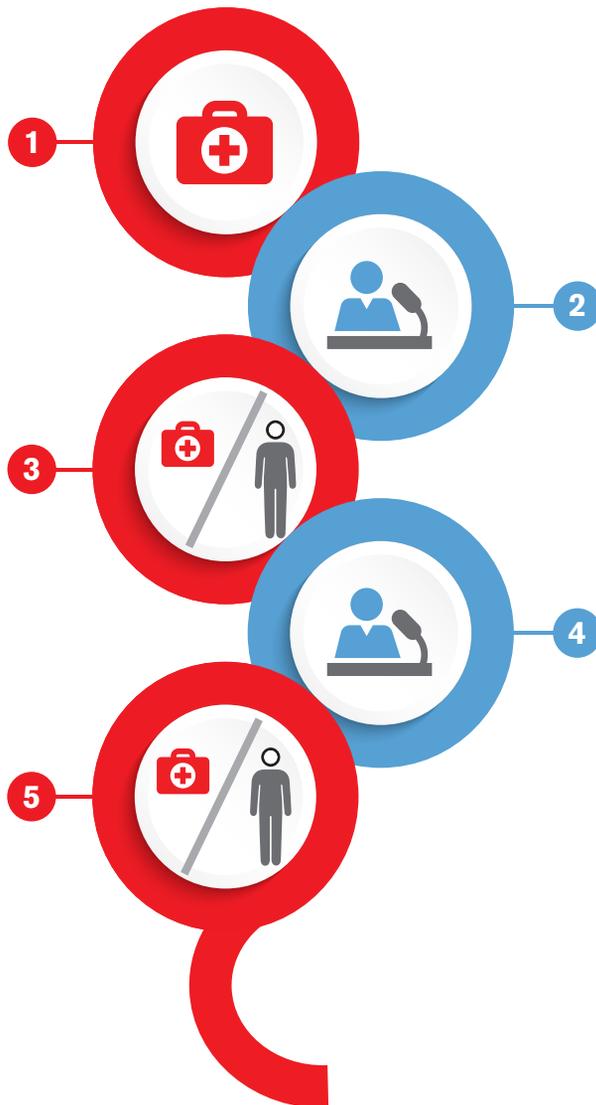
Persona que sufre una lesión:

Interpreta su papel según corresponda.

Socorrista de primeros auxilios:

Pide al transeúnte que **llame al 9-1-1** y obtenga un **AED**, un **botiquín de primeros auxilios** y una **férula de vacío**.

Transeúnte: Verbaliza llamar al 9-1-1 y obtener el equipo.



Instructor: El entorno es seguro. La persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente mortal ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar herida y se sujeta la pierna izquierda. Tiene el consentimiento.

Instructor: La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido en su pierna izquierda cuando aterrizó en el suelo. Le dice que le duele mucho la pierna y no la pueden mover. Nota que la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda se ve hinchada, pero el tobillo y la rodilla se ven bien. La persona le dice que le duele la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda, pero que no le molestan el tobillo ni la rodilla. Tiene que mover a la persona para que se encuentre con los EMS.



Acción del socorrista de primeros auxilios. No lea en voz alta.



Indicación del instructor. Lea en voz alta después de cada acción crítica.



Transeúnte, padre, persona lesionada o enferma

Instructor: Usted brinda asistencia inmediata de primeros auxilios por una sospecha de fractura, pero sabe que tendrá que entablillar la lesión para trasladar a la persona al EMS.

Instructor: El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.

6



8



7



Socorrista de primeros auxilios:

- Pide al transeúnte que sostenga la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos.
- Comprueba la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.
 - Prepara la férula:
 - o Coloca la férula plana en el suelo con el lado de la válvula hacia abajo.
 - o Quita la tapa roja de la válvula y empuja el extremo rojo de la válvula para igualar la presión de aire en la férula.
 - o Distribuye las perlas por toda la férula de manera uniforme.
- Coloca la férula debajo de la extremidad lesionada.
- Ajusta la férula alrededor de la extremidad lesionada y asegura que haya al menos un área abierta de 1 pulgada para monitorear la pierna.
- Pide al transeúnte que deje de sostener la extremidad y ahora la sostenga sujetando la férula en su lugar.
- Conecta la manguera de la bomba a la válvula.
- Opera manualmente la bomba para eliminar el aire de la férula.
- Quita la manguera de la bomba de la válvula y reemplaza la tapa roja.
- Sujeta las correas de la férula alrededor de la férula para asegurarla en su lugar.
- Le dice al transeúnte que ya no necesita sujetar la férula.
- Vuelve a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada.

Herramienta para el escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula rígida en una pierna)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted y un compañero de trabajo son guías pagados para un grupo de excursionistas en un viaje de senderismo por la naturaleza durante la noche. Acaba de salir de una cabaña de suministros y está navegando cuesta abajo. De repente, uno de los excursionistas tropieza con una roca, cae unos metros y grita de dolor.</i>	<i>Usted y varios consejeros están preparando el almuerzo para un grupo de estudiantes de secundaria en un campamento de verano en la naturaleza. Los niños corretean afuera. De repente, uno de los niños tropieza con un tocón de árbol, se cae y grita de dolor.</i>	<i>Está trabajando en un barco de pesca comercial. El barco está cerca de la costa y la tripulación está terminando de limpiar y acarrear cuerdas y aparejos. De repente, el bote se balancea un poco y uno de los tripulantes resbala, cae y grita de dolor.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Se forma una primera impresión		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifique cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. La persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente mortal ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar lesionada y se sujeta la parte inferior de la pierna. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Continúa la revisión de la persona (SAM y revisión enfocada)</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre Signos y Síntomas, Alergias y Medicamentos y afecciones Médicas</p> <p><input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada de la pierna de la persona lesionada</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido en su pierna cuando aterrizó en el suelo. Le dice que tiene mucho dolor en la parte inferior de la pierna izquierda y no la puede mover. Nota que la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda se ve hinchada, pero el tobillo y la rodilla se ven bien. La persona solo se queja de dolor en la mitad inferior de la pierna izquierda y afirma que su tobillo y rodilla están bien. Tiene que mover a la persona para que se encuentre con los EMS.</i></p>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un equipo de férula rígida</p>	<p><input type="checkbox"/> Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un equipo de férula rígida</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>Usted brinda asistencia inmediata de primeros auxilios por una sospecha de fractura, pero sabe que tendrá que entablillar la lesión para trasladar a la persona al EMS.</i></p>	

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que sostenga la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza al transeúnte para sostener la pierna lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra al transeúnte dónde colocar las manos</p>
<p>✓ Comprueba la circulación y sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Revisa la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
<p>✓ Desliza varios vendajes triangulares plegados por encima y por debajo de la parte del cuerpo lesionada, asegurando la cobertura por encima y por debajo de la articulación adyacente</p>	<p><input type="checkbox"/> Desliza vendajes debajo de la pierna, donde hay un espacio entre la pierna y el suelo, sin causar un movimiento excesivo de la pierna</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura la cobertura por encima y por debajo de las articulaciones adyacentes</p>
<p>✓ Coloca dos férulas rígidas de tamaño adecuado a lo largo de la pierna lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Asegura que las férulas se extiendan hasta las articulaciones por encima y por debajo del área lesionada</p>
<p>✓ Asegura las férulas para inmovilizar el área lesionada, asegurando la inmovilización de las articulaciones por encima y por debajo de la lesión</p>	<p><input type="checkbox"/> Desliza varios vendajes triangulares doblados por encima y por debajo de la parte del cuerpo lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> No ata vendajes sobre el área lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Inmoviliza la articulación por encima y por debajo del área lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura adecuadamente el tobillo</p>
<p>✓ Le dice al transeúnte que puede dejar de sostener la extremidad</p>	<p><input type="checkbox"/> Le dice al transeúnte que deje de sostener la extremidad</p>
<p>✓ Vuelve a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Vuelva a revisar la circulación y sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de un cabestrillo y sujeción)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted y un compañero de trabajo son guías pagados para un grupo de observadores de aves en una visita guiada a una reserva natural remota. Acaba de salir de una estación de suministro y se mueve por un camino rocoso. De repente, uno de los observadores de aves tropieza con una roca, cae y grita de dolor.</i>	<i>Usted y el asistente de un maestro están guiando a sus alumnos en una caminata por la naturaleza durante un viaje de estudios. Acaba de salir del centro natural y se mueve por un camino estrecho. De repente, uno de los niños tropieza con un tocón de árbol, se cae y grita de dolor.</i>	<i>Es el instructor de esquí en una pequeña estación de esquí. Acaba de comenzar una lección en la cima de una pendiente para principiantes, cuando uno de los estudiantes se cae y grita de dolor.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno		<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad
✓ Forma una primera impresión.		<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal
✓ Obtiene el consentimiento		<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito
✓ Se pone los guantes		<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>El entorno es seguro. La persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente mortal ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar herida y se sujeta el hombro. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Continúa la revisión de la persona en busca de signos y síntomas de una lesión (SAM y revisión enfocada)</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre signos y síntomas. Alergias, y medicamentos y condiciones médicas</p> <p><input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada del hombro de la persona lesionada</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido cuando cayó en el suelo. Le dice que tiene mucho dolor en el hombro derecho y usted nota mucha hinchazón.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un cabestrillo y sujeción</p>	<p><input type="checkbox"/> Le dice al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y un cabestrillo y sujeción</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>

INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR

Usted brinda asistencia inmediata de primeros auxilios por una sospecha de lesión en el hombro, pero sabe que tendrá que colocar un cabestrillo y sujeción para trasladar a la persona al EMS.

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que sostenga la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza el transeúnte para sostener la pierna lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra al transeúnte dónde colocar las manos</p>
<p>✓ Comprueba la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Revisa la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
<p>✓ Coloca un vendaje triangular debajo del brazo lesionado y sobre el hombro sano para formar un cabestrillo</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca un vendaje triangular debajo del brazo lesionado y sobre el hombro ileso para formar un cabestrillo</p>
<p>✓ Ata los extremos del cabestrillo al costado del cuello y asegura que la mano esté ligeramente más alta que el codo; usa una gasa para colocar una almohadilla entre el nudo y la piel</p>	<p><input type="checkbox"/> Ata los extremos del cabestrillo al costado del cuello</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura que la mano esté ligeramente por encima del codo</p> <p><input type="checkbox"/> Inserta una gasa entre el nudo y la piel</p>
<p>✓ Sujeta la parte del cuerpo lesionada al pecho con un vendaje triangular doblado</p>	<p><input type="checkbox"/> Sujeta la parte del cuerpo lesionada al pecho con un vendaje triangular doblado</p>
<p>✓ Le dice al transeúnte que puede dejar de sostener la extremidad</p>	<p><input type="checkbox"/> Le dice al transeúnte que deje de sostener la extremidad</p>
<p>✓ Vuelve a comprobar la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Vuelve a revisar la circulación y sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<i>El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i>	

Escenario a evaluar: Asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular (colocación de una férula de vacío en una pierna) (opcional)

Utilice la opción de configuración que mejor se adapte a las necesidades de sus participantes o cree su propia configuración de escenario.

Opción de configuración de escenario 1	Opción de configuración de escenario 2	Opción de configuración de escenario 3
<i>Usted y un compañero de trabajo son guías pagados para un grupo de excursionistas en un viaje de senderismo nocturno. Acaba de salir de una cabaña de suministros y está navegando cuesta abajo. De repente, uno de los excursionistas tropieza con una roca, cae unos metros y grita de dolor.</i>	<i>Usted y varios consejeros están preparando el almuerzo para un grupo de estudiantes de secundaria en un campamento de verano en la naturaleza. Los niños corretean afuera. De repente, uno de los niños tropieza con un tocón de árbol, se cae y grita de dolor.</i>	<i>Está trabajando en un barco de pesca comercial. El barco está cerca de la costa y la tripulación está terminando de limpiar y acarrear cuerdas y aparejos. De repente, el bote se balancea un poco y uno de los tripulantes resbala, cae y grita de dolor.</i>
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS		LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
✓ Verifica la seguridad del entorno	<input type="checkbox"/> Revisa el entorno antes de entrar para garantizar la seguridad	
✓ Se forma una primera impresión	<input type="checkbox"/> Se forma una primera impresión de lo que le está pasando a la persona mientras se acerca a ella <input type="checkbox"/> Identifica cualquier afección potencialmente mortal, como falta de capacidad de respuesta o respiración aparente, sangrado potencialmente mortal u otra afección potencialmente mortal	
✓ Obtiene el consentimiento	<input type="checkbox"/> Obtiene el consentimiento diciéndole a la persona quién es y qué planea hacer, o el consentimiento está implícito	
✓ Se pone los guantes	<input type="checkbox"/> Usa EPP apropiado	
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR		
<i>La escena es segura, la persona parece responder y no parece tener un sangrado potencialmente ni ninguna otra afección que ponga en peligro su vida. La persona parece estar herida y se sujeta la pierna izquierda. Tiene el consentimiento.</i>		

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Continúa la revisión de la persona en busca de signos y síntomas de una lesión (SAM y revisión enfocada)</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza SAM para hacer preguntas sobre Signos y Síntomas, Alergias y Medicamentos y afecciones Médicas</p> <p><input type="checkbox"/> Hace una revisión enfocada de la pierna de la persona lesionada</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<p><i>La persona le dice que se cayó y escuchó un chasquido en su pierna izquierda cuando aterrizó en el suelo. Le dice que le duele mucho la pierna y no la puede mover. Nota que la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda se ve hinchada, pero el tobillo y la rodilla se ven bien. La persona le dice que le duele la mitad de la parte inferior de la pierna izquierda, pero que no le molestan el tobillo ni la rodilla. Tiene que mover a la persona para que se encuentre con los EMS.</i></p>	
ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y una férula de vacío</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que llame al 9-1-1 y obtenga un AED, un botiquín de primeros auxilios y una férula de vacío</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliza comunicación de circuito cerrado</p>
INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR	
<p><i>Usted brinda asistencia inmediata de primeros auxilios por una sospecha de fractura, pero sabe que tendrá que entablillar la lesión para trasladar a la persona al EMS.</i></p>	

(Continuación)

ACCIONES DEL SOCORRISTA DE PRIMEROS AUXILIOS	LISTA DE COMPROBACIÓN DE COMPETENCIAS
<p>✓ Pide al transeúnte que sostenga la parte del cuerpo lesionada y le muestra dónde colocar las manos</p>	<p><input type="checkbox"/> Utiliza el transeúnte para sostener la pierna lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra al transeúnte dónde colocar sus manos</p>
<p>✓ Comprueba la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Revisa la circulación y la sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
<p>✓ Prepara la férula</p>	<p><input type="checkbox"/> Coloca la férula en el suelo con el lado de la válvula hacia abajo</p> <p><input type="checkbox"/> Retira la tapa roja de la válvula y presiona el extremo rojo de la válvula para igualar la presión de aire en la férula</p> <p><input type="checkbox"/> Distribuye uniformemente las perlas por toda la férula</p>
<p>✓ Coloca la férula debajo de la extremidad lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Se asegura de que la férula se extienda hasta el hueso o la articulación por encima y por debajo del área lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Se asegura de que al menos una correa esté por encima del sitio de la posible fractura y que al menos una correa esté por debajo del sitio</p> <p><input type="checkbox"/> No une las correas de la férula para asegurarla en este momento</p>
<p>✓ Ajusta la férula alrededor de la extremidad lesionada y asegura que haya al menos un área abierta de 1 pulgada para monitorear la pierna</p>	<p><input type="checkbox"/> No superpone los bordes de la férula</p> <p><input type="checkbox"/> Deja una apertura de 1 pulgada a lo largo de la férula para poder ver la extremidad lesionada</p> <p><input type="checkbox"/> Si la férula es demasiado ancha, dobla el borde sin las correas para formar una férula más estrecha</p>
<p>✓ Pide al transeúnte que deje de sostener la extremidad y ahora la sostenga sujetando la férula en su lugar</p>	<p><input type="checkbox"/> Hace que el transeúnte sujete ambos bordes de la férula por encima y por debajo del sitio mientras el socorrista de primeros auxilios opera la bomba</p>
<p>✓ Conecta la manguera de la bomba a la válvula</p>	<p><input type="checkbox"/> Oye un "clic" cuando se ha realizado la conexión</p>
<p>✓ Opera manualmente la bomba para extraer el aire de la férula</p>	<p><input type="checkbox"/> Sigue bombeando hasta que la férula está rígida alrededor de la extremidad lesionada</p>

<p>✓ Quita la manguera de la bomba de la válvula y reemplaza la tapa roja</p>	<p><input type="checkbox"/> Presiona la pestaña de metal en el acoplamiento de la manguera de la bomba para liberar la manguera y reemplaza la tapa roja</p>
<p>✓ Une las correas de la férula alrededor de la misma para asegurarla en su sitio</p>	<p><input type="checkbox"/> Une las correas de la férula alrededor de la misma para asegurarla en su sitio</p> <p><input type="checkbox"/> Asegura la inmovilización de la articulación por encima y por debajo de la lesión</p>
<p>✓ Le dice al transeúnte que ya no necesita sostener la férula</p>	<p><input type="checkbox"/> Pide al transeúnte que deje de sostener la férula</p>
<p>✓ Vuelve a comprobar la circulación y sensibilidad alrededor del área lesionada</p>	<p><input type="checkbox"/> Vuelve a revisar la circulación y sensibilidad alrededor del área lesionada</p>
<p>INDICACIÓN DEL INSTRUCTOR</p>	
<p><i>El personal del EMS llegó y está comenzando a atender a la persona.</i></p>	

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

APÉNDICE K

Claves de respuestas del examen escrito

Primeros auxilios/RCP/AED Adultos Clave de respuestas

Fundamentos

Examen Adultos A

- | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> a | <input type="radio"/> b | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> d |
| 2. | <input type="radio"/> a | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3. | <input type="radio"/> a | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input checked="" type="radio"/> |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 6. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 7. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> c | <input checked="" type="radio"/> |

Fundamentos

Examen Adultos B

- | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> a | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input checked="" type="radio"/> |
| 2. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> c | <input checked="" type="radio"/> |
| 4. | <input type="radio"/> a | <input type="radio"/> b | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> d |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 6. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> b | <input type="radio"/> c | <input type="radio"/> d |
| 7. | <input type="radio"/> a | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Primeros auxilios/RCP/AED Adultos Clave de respuestas

RCP

Examen Adultos A

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d

RCP

Examen Adultos B

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d

Primeros auxilios/RCP/AED Adultos Clave de respuestas

AED

Examen Adultos A

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d

AED

Examen Adultos B

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d

Primeros auxilios/RCP/AED Adultos Clave de respuestas

Primeros auxilios

Examen Adultos A

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d
9. a b c d
10. a b c d
11. a b c d
12. a b c d
13. a b c d
14. a b c d
15. a b c d
16. a b c d
17. a b c d

Primeros auxilios

Examen Adultos B

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d
9. a b c d
10. a b c d
11. a b c d
12. a b c d
13. a b c d
14. a b c d
15. a b c d
16. a b c d
17. a b c d

Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico

Clave de respuestas

Fundamentos

Adultos y pediátrico Examen A

- | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 2. | <input type="radio"/> (a) | <input type="radio"/> (b) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (d) |
| 3. | <input type="radio"/> (a) | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 4. | <input type="radio"/> (a) | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input checked="" type="radio"/> |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 6. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 7. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 8. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (c) | <input checked="" type="radio"/> |

Fundamentos

Adultos y pediátrico Examen B

- | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> (a) | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input checked="" type="radio"/> |
| 2. | <input type="radio"/> (a) | <input type="radio"/> (b) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (d) |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (c) | <input checked="" type="radio"/> |
| 6. | <input type="radio"/> (a) | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 7. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |
| 8. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> (b) | <input type="radio"/> (c) | <input type="radio"/> (d) |

Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico

Clave de respuestas

RCP

Adultos y pediátrico Examen A

1. (a) (b) (c) (d)
2. (a) (b) (c) (d)
3. (a) (b) (c) (d)
4. (a) (b) (c) (d)
5. (a) (b) (c) (d)
6. (a) (b) (c) (d)
7. (a) (b) (c) (d)
8. (a) (b) (c) (d)
9. (a) (b) (c) (d)
10. (a) (b) (c) (d)
11. (a) (b) (c) (d)
12. (a) (b) (c) (d)
13. (a) (b) (c) (d)
14. (a) (b) (c) (d)
15. (a) (b) (c) (d)
16. (a) (b) (c) (d)
17. (a) (b) (c) (d)
18. (a) (b) (c) (d)
19. (a) (b) (c) (d)
20. (a) (b) (c) (d)

RCP

Adultos y pediátrico Examen B

1. (a) (b) (c) (d)
2. (a) (b) (c) (d)
3. (a) (b) (c) (d)
4. (a) (b) (c) (d)
5. (a) (b) (c) (d)
6. (a) (b) (c) (d)
7. (a) (b) (c) (d)
8. (a) (b) (c) (d)
9. (a) (b) (c) (d)
10. (a) (b) (c) (d)
11. (a) (b) (c) (d)
12. (a) (b) (c) (d)
13. (a) (b) (c) (d)
14. (a) (b) (c) (d)
15. (a) (b) (c) (d)
16. (a) (b) (c) (d)
17. (a) (b) (c) (d)
18. (a) (b) (c) (d)
19. (a) (b) (c) (d)
20. (a) (b) (c) (d)

Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico

Clave de respuestas

AED					AED				
Adultos y pediátrico Examen A					Adultos y pediátrico Examen B				
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	1.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d
2.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d	2.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d
4.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d	4.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d
5.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	5.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d
6.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> d	6.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input checked="" type="radio"/>
7.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	7.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d
8.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	8.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d
9.	<input type="radio"/> a	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d	9.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d
10.	<input type="radio"/> a	<input type="radio"/> b	<input type="radio"/> c	<input checked="" type="radio"/>	10.	<input type="radio"/> a	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> c	<input type="radio"/> d

Primeros auxilios/RCP/AED - Adultos y pediátrico

Clave de respuestas

Primeros auxilios

Adultos y pediátrico Examen A

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d
9. a b c d
10. a b c d
11. a b c d
12. a b c d
13. a b c d
14. a b c d
15. a b c d
16. a b c d
17. a b c d
18. a b c d

Primeros auxilios

Adultos y pediátrico Examen B

1. a b c d
2. a b c d
3. a b c d
4. a b c d
5. a b c d
6. a b c d
7. a b c d
8. a b c d
9. a b c d
10. a b c d
11. a b c d
12. a b c d
13. a b c d
14. a b c d
15. a b c d
16. a b c d
17. a b c d
18. a b c d

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente

Índice

- actividades del programa, 5
 - demostraciones del instructor, 5
 - discusiones guiadas, 5
 - escenarios a evaluar, 5
 - exposiciones, 5
 - práctica de habilidades, 5
 - videos, 5
- Acuerdo de afiliados de capacitación de la Cruz Roja, 10, 11
- administración de autoinyector de epinefrina, 235-249
 - Véase también anafilaxia
- administración de medicamentos de alivio rápido
 - uso de un inhalador con espaciador, 220, 223-225, 229-231
 - uso de un nebulizador, 221-222, 226-228, 232-234
 - Véase también ataque de asma
- AED. Véase desfibrilador externo automático (AED)
- aerosol nasal, para administrar naloxona, 262, 263-268
- anafilaxia, 57, 116, 235-249
 - administración de autoinyector de epinefrina para, 235-249
 - asistencia a una persona que sufre, 238-249
 - conclusión de, 242
 - guía para el instructor en, 235
 - introducción y fundamentos de, 236-237
 - materiales, equipos y suministros para, 235
 - objetivos del aprendizaje para, 235
 - reconocer la, 237
- aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja, 7, 35, 77
- Asociación Internacional para la Formación Continua y la Capacitación (IACET), 28
- ataque cardíaco (infarto), 58, 117
- ataque de asma, 207-234
 - asistencia a una persona que sufre un, 212-234
 - conclusión de, 219
 - guía para el instructor en, 207
 - introducción y fundamentos de, 209-210
 - materiales, equipos y suministros para, 207-208
 - objetivos del aprendizaje para, 207
 - reconocer un, 211
 - Véase también administración de medicamentos de alivio rápido
- atomizador nasal, para administrar naloxona, 263-268
- atragantamiento, 49-53, 105-111
 - asistencia a un adulto en caso de atragantamiento, 50-53, 107-108, 110-111
 - asistencia a un bebé en caso de atragantamiento, 108-109, 111
 - asistencia a un niño en caso de atragantamiento, 107-108, 110-111
 - cómo reconocer un, 50, 106
 - guía para el instructor en, 49, 105
 - materiales, equipos y suministros para, 49, 105
 - objetivos del aprendizaje para, 49, 105
- bebés
 - administración de RCP a, 97-99, 103-104
 - definición de, 94
 - fiebre alta en, 115
 - uso del AED en, 99-101, 103-104, 200
 - vómitos, diarrea y deshidratación en, 115
- cabestrillo y sujeción, 325-326, 332-333, 339-340
- calificación, criterio para, 6
- calificar a los estudiantes, criterios para, 6
- capacitación adicional, véase "Skill Boost" (capacitación adicional)
- certificación
 - cómo mantener, 13
 - finalización del curso y, 27
 - otorgamiento, 28
 - unidades de formación continua para el mantenimiento, 28
- ciclos, RCP
 - administrar a adultos, 44-45, 88-89
 - administrar a bebés, 97-99
 - administrar a niños, 96-97
 - errores en las habilidades de los participantes en, 199, 200
- claves de respuestas del examen escrito, 347-355
 - primeros auxilios/RCP - adultos, 348-351
 - primeros auxilios/RCP/AED - adultos y pediátrico, 352-355
- columna, lesiones de la, 66, 124, 314
- comentarios, entrega de, 23-24
- competencia, 6, 27
- compresiones abdominales, 153-154, 155-156, 201
- compresiones de pecho
 - errores en las habilidades de los participantes en, 199, 200
 - para adultos, 42-43, 86-87, 141
 - para niños, 95
- compresiones en el pecho, 158, 199
- conclusión, 69-71, 127-129
 - examen final, 70, 128
 - guía para el instructor en, 69, 127
 - materiales, equipos y suministros para, 69, 127
 - objetivos del aprendizaje para, 69, 127
- convulsión febril, 115
- Course Record Entry, 17
- Criterios para formación continua y programas de capacitación de calidad, IACET, 28
- cuello, lesiones en el, 66, 124, 314
- Curso de repaso y prueba de destreza de primeros auxilios/RCP AED, 9
- curso suspendido o incompleto, 6, 28
- cursos y módulos del programa, 4
- demostraciones del instructor, 5
- derrame cerebral, 57, 116
- descripción del programa, 3-11
- desempeño de habilidades, evaluación, 24
- desfibrilador externo automático (AED)
 - errores en las habilidades de los participantes en, 199-200
 - uso en adultos, 39-48, 83-92
 - uso en bebés, 99-101, 103-104
 - uso en niños, 93-104
 - uso en mujeres embarazadas, 45, 89
 - Véase también electrodos del AED, colocación de
- deshidratación en niños pequeños y bebés, 115
- Diagramas de flujo del escenario a evaluar, 5
 - asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento, 169-170
 - asistencia a un bebé en caso de atragantamiento, 171-172
 - asistencia a una persona que experimenta anafilaxia, 245-246

- asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina, 173-174
 - asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular, 330-335
 - asistencia a una persona que sufre un ataque de asma, 223-228
 - asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal, 175-176, 290-297
 - administración de la RCP y uso de un AED en adultos, 163-164
 - administración de la RCP y uso de un AED en niños, 165-166
 - administración de la RCP y uso del AED en bebés, 167-168
 - diarrea en niños pequeños y bebés, 115
 - discapacidades, precauciones de salud y consideraciones para participantes con, 20
 - discusiones guiadas, 5
 - diseño educativo del programa, 4-6
 - actividades del programa en, 5
 - competencia del curso y, 6
 - íconos en, 4
 - para calificar a los estudiantes, criterios para, 6
 - para curso dirigido por un instructor, 5
 - referencias del programa en, 6
 - dispositivo de retroalimentación del maniquí, 43, 87, 97, 98, 255
 - duración de los cursos, 17-18

 - elástico, torniquete 287-288, 295-296, 306-307
 - electrodos del AED, colocación de
 - adultos, 45, 46, 89, 90, 143
 - afeitar el vello del pecho antes de aplicar, 45, 89
 - errores en las habilidades de los participantes en el uso de, 46, 91, 100, 199
 - para niños y bebés, 19, 94, 99, 100, 151
 - emergencia diabética, 58, 117
 - emergencia, pasos a seguir (VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR), 36-38, 79- 80
 - emergencias
 - cómo reconocerlas y ganar confianza para actuar, 36, 78
 - preparación para una, 78
 - empaquetado de heridas, 289, 297, 308-309
 - enfermedad repentina 55-61, 113-118
 - anafilaxia, 57, 116
 - asistencia a una persona que sufre, 59, 118, 201
 - ataque de asma, 57, 116
 - derrame cerebral, 57, 116
 - ejemplos de, 56, 114
 - emergencia diabética, 58, 117
 - enfoque general de, 56, 115
 - errores de habilidades del participante en la asistencia de, 201
 - fiebre alta en niños pequeños y bebés, 115
 - guía para el instructor en, 55, 113
 - infarto (ataque cardíaco), 58, 117
 - materiales, equipos y suministros para, 55, 113
 - objetivos del aprendizaje para, 55, 113
 - shock, 57, 116
 - sobredosis de opioides, 58, 117
 - vómitos, diarrea y deshidratación en niños pequeños y bebés, 115
 - entablillado
 - colocación de un cabestrillo y sujeción, 325-326, 332-333, 339-340
 - colocación de una férula de vacío en una pierna, 327-329, 334-335, 342-345
 - colocación de una férula rígida en una pierna, 323-324, 330-331, 336-338
 - Véase también* lesiones de cabeza, cuello, músculo, hueso y articulaciones
 - entorno físico del aula para llevar a cabo los cursos de primeros auxilios/RCP/AED, 18
 - entrada de registro del curso, 17
 - epinefrina, administración con autoinyector, 235-249
 - Véase también* anafilaxia
 - equipo de protección personal (EPP), 19, 35-36, 77
 - errores de las habilidades de los participantes
 - administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños, 201
 - administración de golpes en la espalda y compresiones en el pecho a bebés, 201
 - administración de la RCP a adultos, 199
 - administración de la RCP a bebés, 200
 - administración de la RCP a niños, 200
 - asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina, 201
 - revisando a una persona que parece no responder, 199
 - uso de presión directa para controlar el sangrado potencialmente mortal, 201
 - uso de un AED en adultos, 199
 - uso de un AED en niños y bebés, 200
- escenarios a evaluar, 5
 - administración de RCP a adultos, 47-48, 91-92
 - administración de RCP a bebés, 103-104
 - administración de RCP a niños, 101-102
 - asistencia a una persona que experimenta una sobredosis de opioides, 258-259
 - asistencia a una persona que sufre anafilaxia, 241-242
 - asistencia a una persona que sufre un ataque de asma, 216-219
 - asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular, 318-321
 - asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal, 277-280
 - desempeño de habilidades, y evaluación, 24
 - dirigir los, 23
 - entrega de comentarios, 23-24
 - implementación, 22
 - instruir versus indicar a los participantes en, 24-25
 - responsabilidades del instructor para el éxito, 21
 - uso de un AED en adultos, 91-92
 - examen final, 27-28, 70, 128
 - administración, 27
 - seguridad, mantenimiento, 28
 - exposición a veneno, 67, 125
 - exposiciones, 5

 - férula de vacío, 327-329, 334-335, 342-345
 - férula rígida, 323-324, 330-331, 336-338
 - fiebre alta en niños pequeños y bebés, 115
 - finalización del curso, 27-28
 - certificación y, 27-28
 - competencia y, 6, 27
 - criterios para, 27
 - examen final y, 27-28

- suspendido, 28
- unidades de formación continua para profesionales y, 28
- finalización del curso suspendido o incompleto, 6, 28

- gasas, 159, 277, 281
- giratorio, torniquete, 283-284, 292-293, 301-303
- golpe de calor, 67, 125
- golpes en la espalda, 153, 155, 157-158, 201
- guantes desechables sin látex, 19, 35, 77
- Guía de recursos de inclusión de la Cruz Roja Americana*, 20, 24

- Herramientas para el escenario a evaluar, 5
 - administración de RCP y uso de un AED en adultos, 178-180
 - administración de RCP y uso de un AED en bebés, 184-186
 - administración de RCP y uso de un AED en niños, 181-183
 - asistencia a un adulto o niño en caso de atragantamiento, 187-189
 - asistencia a un bebé en caso de atragantamiento, 190-192
 - asistencia a una persona que sufre anafilaxia, 247-249
 - asistencia a una persona que sufre un ataque de asma, 229-234
 - asistencia a una persona que sufre una enfermedad repentina, 193-194
 - asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular, 336-345
 - asistencia en caso de un sangrado potencialmente mortal, 195-197
- hipotermia, 67, 125

- IACET. Véase Asociación Internacional para la Formación Continua y la Capacitación (IACET)
- implementación de cursos, 17
- indicar a los participantes, 24-25
- indicar a los participantes, instruir versus, 24-25
- infarto (ataque cardíaco), 58, 117
- infección, reducir el riesgo de, 77-78
- informes de cursos, 17
- inhalador con espaciador, 220, 223-225, 229-231
- insatisfactorio (calificación), 6
- instructor, 13-15
 - certificación, mantenimiento, 13
 - demonstraciones de, 5
 - diseño del programa para el curso dirigido por un instructor y, 5
 - estándares de capacitación mantenidos por el, 15
 - participantes del curso evaluados por, 14-15
 - práctica de habilidades efectiva y escenarios a evaluar por, 21
 - requisitos para, 13
 - requisitos para enseñar el programa de primeros auxilios RCP/AED, 13
 - requisitos para enseñar otros programas de la Cruz Roja Americana, 13
 - responsabilidades del, 14-15
 - Véase también* organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED
- instruir a los participantes, 24-25
- introducción y fundamentos del curso, 33-38, 75-81
 - aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja, 35, 77
 - bienvenida, 34, 76
 - emergencias, preparación para, 36, 78
 - emergencias, reconocerlas y ganar confianza para actuar, 36, 78
 - guía para el instructor en, 33, 75
 - infección, reducir el riesgo de, 77-78
 - introducción al curso, 34-35, 76-77
 - materiales, equipos y suministros para, 33, 75
 - objetivos del aprendizaje para, 33, 75
 - para colocar a la persona en una posición de recuperación, 38, 80
 - pasos a seguir (VERIFICAR — LLAMAR — ASISTIR), 36-38, 79-80
 - precauciones de salud y seguridad para el curso, 35-36, 77-78
 - requisitos de finalización del curso para, 35, 77
 - revisar a una persona que parece no responder, 38, 80-81
- jóvenes, supervisión por adultos al enseñar, 20

- lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos y articulaciones, 311-345
 - asistencia a una persona que sufre una lesión muscular, ósea o articular, 315-345
 - cómo reconocer y asistir a una lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral, 314
 - conclusión de, 321-322
 - guía para el instructor en, 311
 - lesiones en la cabeza, 66, 124, 314
 - introducción y fundamentos de, 313-314
 - lesiones de la columna, 66, 124, 314
 - lesiones en el cuello, 66, 124, 314
 - materiales, equipos y suministros para, 312
 - objetivos del aprendizaje para, 311
 - reconocer una lesión muscular, ósea o articular, 314
 - Véase también* entablillado
- lesiones y emergencias ambientales, 65-67, 123-125
 - enfoque general de, 66, 124
 - exposición a veneno, 67, 125
 - golpe de calor, 67, 125
 - guía para el instructor en, 65, 123
 - hipotermia, 67, 125
 - lesiones de cabeza, cuello y columna, 66, 124
 - materiales, equipos y suministros para, 65, 123
 - objetivos del aprendizaje para, 65, 123
 - quemaduras, 66, 124
- manual del instructor, 8-9
 - administración del programa en, 8
 - apéndices en, 9
 - planes instruccionales en, 8
- manual del participante, 7
- maskarilla de bolsillo
 - administrar respiraciones a adultos con, 140
 - administrar respiraciones a niños con, 148
- materiales del instructor, 8-11
 - manual del instructor, 8-9
 - presentación del curso, 10
 - "Skill Boost" (Capacitación adicional), 9
 - videos, 10

- materiales del participante, 7
 - aplicación móvil de primeros auxilios de la Cruz Roja, 7
 - manual del participante, 7
 - Planillas de práctica de habilidades y diagramas de flujo del escenario a evaluar, 7
 - Tarjeta "Reference Ready", 7
- materiales, equipos y suministros, 18-19
- métodos de administración del programa, 4
- músculos, huesos y articulaciones, lesiones de
 - asistencia a una persona que sufre, 315-321
 - conclusión de, 321-322
 - guía para el instructor en, 311
 - introducción y fundamentos de, 313-314
 - materiales, equipos y suministros para, 312
 - objetivos del aprendizaje para, 311
 - reconocer una lesión muscular, ósea o articular, 314
 - Véase también* entablillado
- naloxona, administración de, 262-263
 - Véase también* sobredosis de opioides
- nebulizador, 221-222, 226-228, 232-234
- niños
 - administración de RCP a, 95-104
 - definición de, 94
 - fiebre alta en, 115
 - RCP de alta calidad para, 95
 - respiraciones para, 95
 - uso del AED en, 99-102, 200
 - vómitos, diarrea y deshidratación en, 115
- no evaluado (calificación), 6
- organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED, 17-21
 - duración de los cursos, 17
 - entorno físico del aula para, 18
 - implementación e informes de cursos, 17
 - materiales, equipos y suministros para, 18-19
 - seguridad de la clase, 19-20
 - supervisión de la, 19-20
 - tamaño de la clase y proporción de participantes por instructor en, 18
 - tecnología en, 19
- paro cardíaco
 - en pacientes pediátricos, 94
 - cómo reconocer, 40, 84
- persona que parece no responde, revisar, 38, 80-81, 135-136, 199
- planes instruccionales
 - primeros auxilios/RCP – adultos, 8, 33-71
 - primeros auxilios/RCP/AED – adultos y pediátrico, 8, 75-129
- Planilla de práctica de habilidades, 6
 - administración de ciclos de RCP a adultos, 141
 - administración de ciclos de RCP a bebés, 150
 - administración de ciclos de RCP a niños, 149
 - administración de compresiones de pecho a adultos, 137
 - administración de compresiones de pecho a niños, 145-146
 - administración de epinefrina usando un autoinyector, 243-244
 - administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños, 153-154
 - administración de golpes en la espalda y compresiones abdominales a adultos y niños (sin contacto físico), 155-156
 - administración de golpes en la espalda y compresiones de pecho a bebés, 157-158
 - administración de medicamentos de alivio rápido, 220-222
 - administración de naloxona usando un aerosol nasal, 262
 - administración de naloxona usando un atomizador nasal, 263
 - administración de RCP solo por compresión, 261
 - administración de respiraciones a adultos con protector facial, 139
 - administración de respiraciones a adultos con una mascarilla de bolsillo, 140
 - administración de respiraciones a niños con protector facial, 147
 - administración de respiraciones a niños con una mascarilla de bolsillo, 148
 - asma y administración de medicamentos de alivio rápido, 220-222
 - colocación de un cabestrillo y sujeción, 325-326
 - colocación de una férula de vacío en una pierna, 327-329
 - colocación de una férula rígida en una pierna, 323-324
 - revisar a una persona que parece no responder, 135-136
 - uso de presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal, 281-282, 290-291
 - uso de presión directa y un torniquete de trinquete para controlar el sangrado potencialmente mortal, 285-286
 - uso de presión directa y un torniquete elástico para controlar el sangrado potencialmente mortal, 287-288
 - uso de presión directa y torniquete giratorio para controlar el sangrado potencialmente mortal, 283-284
 - empaquetado de heridas, 289
 - uso de un AED en adultos, 143-144
 - uso de un AED en niños y bebés, 151-152
 - posición de recuperación, colocar a la persona en, 38, 80
 - Práctica de habilidades, 5
 - comentarios en, 23-24
 - dirigir la, 22-23
 - evaluación del desempeño de, 24
 - éxito, responsabilidades del instructor para el, 21
 - implementación, 22
 - revisar a una persona que parece no responder, 38, 80-81
 - uso del AED en niños, 100-101
 - uso seguro y efectivo de AED en niños y bebés, 100-101
 - precauciones de salud y seguridad, 35-36, 77-78
 - infección, reducir el riesgo de, 77-78
 - preparación para emergencias, 78
 - reconocer las emergencias y ganar confianza para actuar, 36, 78
 - presentación del curso, 6, 10
 - presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal, 120-121, 281-282, 290-291, 298-300
 - errores en las habilidades de los participantes en, 271
 - gasas y, 159, 277, 281
 - torniquete de trinquete y, 285-286, 294, 304-305
 - torniquete elástico y, 287-288, 295-296, 306-307
 - torniquete giratorio y, 283-284, 292-293, 301-302
 - primeros auxilios/RCP - adultos, 8, 33-71
 - conclusión en, 69-71
 - enfermedad repentina, 55-59
 - introducción y fundamentos del curso de, 33-38
 - lesiones y emergencias ambientales, 65-67
 - por atragantamiento, 49-53

- RCP y AED para adultos, 39-48
- sangrado potencialmente mortal, 61-64
- primeros auxilios/RCP/AED - adultos y pediátrico, 8, 73-129
 - conclusión en, 127-129
 - enfermedad repentina, 113-118
 - introducción y fundamentos del curso de, 75-81
 - lesiones y emergencias ambientales, 123-125
 - por atragantamiento, 105-111
 - RCP y AED para adultos, 83-92
 - RCP y AED pediátrico, 93-104
- programa, objetivos del, 3
- programa, participantes del, 3
- programa, propósito del, 3
- programa, referencias del, 6
- proporción de participantes por instructor, 18
- protector facial
 - administrar respiraciones a adultos con, 139
 - administrar respiraciones a niños con, 147
- quemaduras, 66, 124
- RCP. *Véase* Reanimación Cardiopulmonar (RCP)
- RCP de alta calidad
 - para adultos, 41, 85
 - para niños, 95
- RCP solo por compresión, 41, 86, 254, 261
- RCP y AED
 - como reconocer un paro cardíaco, 40, 84
 - en adultos 39-48, 83-92
 - guía para el instructor en, 39, 83
 - materiales, equipos y suministros para, 39-40, 83-84
 - objetivos del aprendizaje para, 39, 83
 - para el uso del AED, 45, 47-48, 89-92
 - para la administración de RCP 41, 47-48, 85-86, 91-92
 - para RCP de alta calidad, 41, 85
 - para RCP solo por compresión, 41, 86
 - práctica de habilidades para, 42-47, 86-91
- RCP y AED — pediátrico, 93-104
 - administración de RCP a bebés, 97-99, 103-104
 - administración de RCP a niños, 95-97, 101-102
 - guía para el instructor en, 93
 - materiales, equipos y suministros para, 93-94
 - objetivos del aprendizaje para, 93
 - para paro cardíaco pediátrico, 94
 - uso del AED en bebés, 99-101, 103-104
 - uso del AED en niños, 99-102
- Reanimación Cardiopulmonar (RCP)
 - para adultos, 39-48, 83-92
 - para bebés, 97-99, 103-104
 - para niños, 93-104
 - errores en las habilidades de los participantes en, 199-200
 - Véase también* RCP de alta calidad
- Red Cross Learning Center, 10-11
 - cursos y certificaciones adicionales en, 4
 - descontaminación y uso de maniqués y equipos del curso en, 14
 - implementación e informes de cursos en 17
 - instrucciones sobre cómo descargar las presentaciones del curso de Primeros auxilios/RCP/AED en, 6
 - para administradores asociados, 11
 - para estudiantes, 10
- perfil, 13
- planes instruccionales adicionales disponibles en, 8, 9
- Portal de socios, 11
- Portal del estudiante (student portal), 10
- Portal del instructor (Instructor Portal), 10, 17
- Recursos (Resources section), 20, 24
- videos en, 10, 17
- Registro del progreso del participante, 6, 203-205
- respiraciones
 - errores en las habilidades de los participantes en, 139, 199, 200
 - maskarillas de bolsillo y, 140
 - para adultos, 43-44, 87-88, 199
 - para bebés, 95, 200
 - para niños, 95, 200
 - protectores faciales y, 139, 147
 - revisar a una persona que parece no responder, 38, 80-81, 135-136, 199
- SAM 37, 79
- sangrado potencialmente mortal, 61-64, 119-122
 - asistencia a, 62-64, 120-122
 - guía para el instructor en, 61, 119
 - identificación de un, 62, 120
 - materiales, equipos y suministros para, 61, 119
 - objetivos del aprendizaje para, 61, 119
 - "Skill Boost" (Capacitación adicional), 279-309
 - asistencia a, 277-280
 - conclusión en, 280
 - guía para el instructor en, 269
 - introducción y fundamentos de, 271-272
 - materiales, equipos y suministros para, 270
 - objetivos del aprendizaje para, 270
 - reconocer un, 272-273
 - Véase también* vendajes; presión directa para controlar un sangrado potencialmente mortal; torniquetes
- satisfactoria (calificación), 6
- seguridad y supervisión de la clase, 19
- shock, 57, 116
- "Skill Boost" (Capacitación adicional), 9
 - anafilaxia y administrador de autoinyector de epinefrina, 235-249
 - asma y administración de medicamentos de alivio rápido, 207-234
 - lesiones de cabeza, cuello, músculos, huesos, articulaciones y entablillado, 311-345
 - sangrado potencialmente mortal y aplicación de torniquete, 269-309
 - sobredosis de opioides y administración de naloxona, 251-268
- sobredosis de opioides, 58, 117, 251-268
 - asistencia a una persona que experimenta, 256-259
 - conclusión de, 260
 - guía para el instructor en, 251
 - introducción y fundamentos de, 253-255
 - materiales, equipos y suministros para, 252
 - objetivos del aprendizaje para, 251
 - reconocer, 255
- sujeción, 325-326, 332-333, 339-341
- supervisión, en organización de los cursos de primeros auxilios/RCP/AED, 20

tamaño de la clase, 18
Tarjeta "Reference Ready", 7
tecnología, en organización de los cursos de primeros auxilios/
RCP/AED, 19
Tienda de la Cruz Roja, 19
torniquetes
 de trinquete, 285-286, 294, 304-305
 elástico, 287-288, 295-296, 306-307
 giratorio, 283-284, 292-293, 301-303
triangular, vendas 317, 323, 325-326
trinquete, torniquete de 285-286, 294, 304-305

unidades de formación continua para profesionales, 28

vendas, vendajes
 aplicación de, 63, 64, 121, 122, 274, 277
 en rollo, 160, 282
 triangular, 317, 323, 325-326
videos, 5, 10
vómitos en niños pequeños y bebés, 115



Cruz Roja Americana
Training Services

Servicios de Capacitación de la Cruz Roja Americana y el Consejo Asesor Científico

Desde 1909, la Cruz Roja Americana ha proporcionado la mejor capacitación y certificación en materia de seguridad de su clase, lo que permite a los clientes aprender las habilidades necesarias para brindar una respuesta eficaz en caso de una emergencia.

Detrás de cada curso, hay un equipo de expertos que garantiza que lo que se enseña se basa en la ciencia más reciente y en lo mejor en respuesta a emergencias. Este equipo, conocido como el Consejo Asesor Científico de la Cruz Roja Americana, es un panel de más de 50 expertos reconocidos a nivel nacional de distintas disciplinas científicas, médicas y académicas.

Al contar con miembros de una amplia gama de especialidades profesionales, el Consejo tiene una ventaja importante: una amplia experiencia multidisciplinaria en la evaluación de nuevas técnicas de respuesta a emergencias, junto con un riguroso proceso de revisión. Además, dada su experiencia en el terreno, sus miembros aportan los conocimientos técnicos para emergencias del mundo real. El Consejo brinda orientación autorizada sobre primeros auxilios, reanimación cardiopulmonar, tratamientos de emergencia, prácticas de rescate, preparación para emergencias, actividades acuáticas, salud en casos de desastre, enfermería, educación y capacitación.

**Le animamos a visitar nuestro Centro de Recursos de Asesoramiento Científico
en redcross.org/science.**

El contenido científico y las evidencias del curso de primeros auxilios/RCP/AED de la Cruz Roja Americana coincide con las *Actualizaciones y Pautas Enfocadas de 2020 de la Cruz Roja Americana* y las recomendaciones científicas y de tratamiento más actuales de los siguientes:

- Comité Internacional de Unificación en Reanimación (ILCOR)
- Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
- Declaraciones de políticas, revisiones de evidencia y pautas de:
 - Academia Estadounidense de Pediatría (AAP)
 - Colegio Americano de Médicos de Emergencia (ACEP)
 - Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG)
 - Colegio Americano de Cirujanos (ACS)
 - Comité de Atención de Víctimas de Combate Táctico (CoTCCC)
 - Obstetric Life Support™ (OBLIS)
 - Sociedad de Medicina de Cuidados Críticos (SCCM) y el Colegio Americano de Medicina de Cuidados Críticos (ACCM)
 - Campaña Sobrevivir a la Sepsis (SSC)

Misión

La Cruz Roja Americana previene y alivia el sufrimiento humano frente a emergencias movilizando el poder de los voluntarios y la generosidad de los donantes.