

Primeros Auxilios: Salvando Vidas con Conocimiento y Acción

Ciencias de la Salud | Medicina | Diseño Universal para el Aprendizaje

Descripción

Este plan de clase está diseñado para estudiantes de educación técnica y tecnológica en el área de Medicina, con el propósito de que adquieran competencias fundamentales en primeros auxilios. A lo largo de seis sesiones, los estudiantes aprenderán a tomar signos vitales, evaluar la condición del paciente mediante evaluaciones primaria y secundaria, y manejar lesiones frecuentes tanto de tejidos blandos como duros. Además, desarrollarán habilidades en reanimación cardiopulmonar (RCP) y técnicas para actuar frente a episodios de obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).

El conocimiento y las habilidades que se adquirirán son vitales para responder eficazmente en emergencias, salvar vidas y minimizar daños. La relevancia de este aprendizaje trasciende el aula, ya que los estudiantes podrán aplicar estos procedimientos en su entorno laboral, familiar y comunitario, fortaleciendo su capacidad de intervención en situaciones críticas.

El plan utiliza la metodología de Diseño Universal para el Aprendizaje, garantizando que todos los estudiantes tengan múltiples medios para acceder, expresar y motivarse en el aprendizaje, promoviendo un ambiente inclusivo, activo y centrado en el estudiante.

Objetivos de Aprendizaje

- Tomar y registrar correctamente los signos vitales de un paciente.
- Evaluar la condición del paciente mediante la realización de una evaluación primaria y secundaria.
- Manejar lesiones de tejidos blandos, incluyendo heridas, hemorragias y quemaduras.
- Manejar lesiones de tejidos duros, tales como esguinces, luxaciones y fracturas.
- Aplicar técnicas correctas de reanimación cardiopulmonar (RCP) y manejo de obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).

Recursos Necesarios

- Maniqués para práctica de RCP (mínimo 2 unidades).
- Esfigmomanómetros y estetoscopios (1 por cada 3 estudiantes).
- Termómetros digitales (1 por cada 3 estudiantes).
- Materiales para simulación de heridas: vendas, gasas, apósitos, esparadrapo, alcohol, guantes descartables.
- Material audiovisual: videos demostrativos sobre evaluación primaria/secundaria, RCP y OVACE.

- Presentaciones digitales con apoyos visuales y esquemas.
- Tarjetas con casos clínicos para análisis en grupo.
- Hojas de actividades impresas y organizadores gráficos.
- Computadora y proyector multimedia.
- Espacio amplio para prácticas simuladas y dinámicas grupales.

Requisitos Previos

- Conocimientos básicos de anatomía y fisiología humana.
- Habilidades básicas en comunicación oral y trabajo en equipo.
- Experiencia previa en manejo básico de situaciones de salud o emergencias (preferible pero no obligatorio).
- Capacidad para seguir instrucciones y participar activamente en actividades prácticas.

Actividades

Sesión 1: Introducción a los Primeros Auxilios y Toma de Signos Vitales

Fase de Inicio

Tiempo estimado:

15 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que en esta sesión se aprenderá la importancia de los primeros auxilios y cómo tomar signos vitales para evaluar rápidamente el estado de una persona. Se destaca su relevancia en situaciones de emergencia y en la práctica profesional técnica.

Estudiantes: Escuchan y se preparan para participar activamente.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Plantea la pregunta: "¿Qué signos observamos en una persona para saber si está bien o necesita ayuda urgente?"
- **Estudiantes:** Responden en plenaria, compartiendo experiencias o ideas sobre signos visibles o medibles.

Motivación y enganche:

Docente: Presenta un video corto (3 minutos) con casos reales donde la rápida toma de signos vitales fue clave para salvar vidas. Luego, lanza el reto: "¿Serán capaces de identificar y medir estos signos correctamente?"

Estudiantes: Observan el video y se motivan para aprender las técnicas.

Contextualización:

Docente: Conecta el tema con la vida cotidiana: "En su futuro laboral o en casa, podrían ser los primeros en ayudar a alguien en una emergencia. Saber tomar signos vitales es el primer paso para salvar una vida."

Estudiantes: Reflexionan y comprenden la importancia práctica.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado:

150 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Presenta diapositivas con imágenes claras y esquemas sobre los signos vitales: frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y presión arterial. Usa videos demostrativos para la toma correcta de cada uno.

Actividades de aprendizaje activo:

• Actividad 1: Práctica guiada de toma de signos vitales

Objetivo: Tomar y registrar signos vitales.

Instrucciones:

- El docente divide a los estudiantes en grupos de 3.
- Entrega a cada grupo un esfigmomanómetro, estetoscopio y termómetro.
- Los estudiantes rotan roles: uno toma los signos, otro es paciente, otro registra.
- El docente circula, observa técnica y hace preguntas como: "¿Qué indica una frecuencia cardíaca elevada?"

Organización: Grupos de 3.

Producto: Registro escrito de signos vitales simulados.

Tiempo: 70 minutos.

Rol del docente: Supervisar, corregir técnicas y motivar el diálogo.

• Actividad 2: Análisis de casos clínicos

Objetivo: Interpretar signos vitales para evaluar condiciones.

Instrucciones:

- Se entregan tarjetas con casos clínicos simples.
- En parejas, los estudiantes analizan los signos vitales y discuten posibles condiciones.
- Comparten conclusiones en plenaria.

Organización: Parejas y plenaria.

Producto: Conclusiones escritas y presentación oral.

Tiempo: 50 minutos.

Rol docente: Facilitar discusión y aclarar dudas.

• **Actividad 3: Juego de roles "Emergencia inicial"**

Objetivo: Aplicar la toma rápida de signos en contexto simulado.

Instrucciones:

- Simulan una escena de accidente donde deben tomar signos vitales y decidir acciones.
- Rotan roles de socorrista y paciente.

Organización: Grupos de 4.

Producto: Demostración práctica y discusión grupal.

Tiempo: 30 minutos.

Rol docente: Observar desempeño y retroalimentar.

Diferenciación:

- Para quienes terminan antes: Se ofrece material adicional con signos vitales anormales para análisis avanzado.
- Para estudiantes con dificultades: Se asigna apoyo adicional con tutoría personalizada y recursos visuales simplificados.

Transiciones:

Tras el juego de roles, el docente introduce brevemente la importancia de evaluar la condición global del paciente, preparando la siguiente sesión dedicada a la evaluación primaria y secundaria.

Fase de Cierre

Tiempo estimado:

15 minutos

Síntesis:

Docente: Solicita a cada estudiante escribir en una tarjeta tres puntos clave aprendidos sobre signos vitales.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Cómo puedo aplicar la toma de signos vitales en una emergencia real?
- ¿Qué dificultades encontré y cómo las superé?
- ¿Por qué es importante registrar correctamente los signos vitales?

Retroalimentación:

Docente: Recoge las tarjetas, comenta respuestas destacadas y aclara dudas finales.

Transferencia:

Docente: Anuncia que en la próxima sesión aprenderán a evaluar completamente la condición del paciente con técnicas de evaluación primaria y secundaria.

Tarea o reto:

Observar en casa o en la comunidad personas y tratar de identificar signos vitales básicos o situaciones que requieran primeros auxilios, anotando observaciones para compartir en clase.

Sesión 2: Evaluación Primaria y Secundaria del Paciente

Fase de Inicio

Tiempo estimado:

15 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Presenta que la sesión se enfocará en aprender cómo realizar evaluaciones rápidas y completas para identificar problemas que amenazan la vida.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Pregunta: "¿Qué pasos seguirían si encuentran a una persona inconsciente en la calle?"
- **Estudiantes:** Responden en plenaria, compartiendo experiencias o ideas.

Motivación y enganche:

Docente: Muestra un video de evaluación primaria en emergencias reales, resaltando la importancia de cada paso.

Contextualización:

Docente: Explica que aprender a evaluar correctamente puede significar la diferencia entre la vida y la muerte.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado:

150 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Expone en diapositivas y videos los pasos de evaluación primaria (verificar seguridad, estado de conciencia, vía aérea, respiración, circulación) y secundaria (examen físico detallado, historia clínica rápida).

Actividades de aprendizaje activo:

- **Actividad 1: Simulación paso a paso de evaluación primaria**

Objetivo: Realizar evaluación primaria completa.

Instrucciones:

- En grupos de 4, un estudiante simula paciente con problemas, otros realizan evaluación siguiendo pasos.

- El docente guía y corrige técnica con preguntas: "¿Cómo verifican la vía aérea?"

Organización: Grupos de 4.

Producto: Demostración práctica.

Tiempo: 80 minutos.

Rol docente: Supervisar, retroalimentar y promover discusión.

• **Actividad 2: Análisis de casos y elaboración de plan de acción**

Objetivo: Aplicar evaluación secundaria y planificar manejo.

Instrucciones:

- En parejas, leen casos clínicos y realizan evaluación secundaria mediante cuestionarios guiados.
- Diseñan plan de primeros auxilios para cada caso.

Organización: Parejas.

Producto: Plan escrito y presentación breve.

Tiempo: 50 minutos.

Rol docente: Facilitar y aclarar dudas.

• **Actividad 3: Debate guiado sobre prioridades en emergencias**

Objetivo: Reflexionar sobre toma de decisiones.

Instrucciones:

- En plenaria, discuten qué hacer primero en diferentes escenarios.

Organización: Plenaria.

Producto: Participación oral.

Tiempo: 20 minutos.

Rol docente: Moderar y sintetizar ideas.

Diferenciación:

- Para estudiantes avanzados: Se les asignan escenarios complejos para análisis.
- Para estudiantes con apoyo: Se refuerzan pasos con material visual y acompañamiento individual.

Transiciones:

El docente cierra conectando la evaluación con el manejo específico de lesiones, tema de la próxima sesión.

Fase de Cierre

Tiempo estimado:

15 minutos

Síntesis:

Docente: Solicita crear un esquema colectivo en pizarra con pasos de evaluación primaria y secundaria.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Qué paso de la evaluación primaria me resultó más difícil?
- ¿Cómo identificaría una lesión oculta durante la evaluación secundaria?
- ¿Por qué es importante seguir un orden en la evaluación?

Retroalimentación:

Docente: Comenta las respuestas y resalta buenas prácticas observadas.

Transferencia:

Introduce que en la siguiente sesión aprenderán a manejar lesiones de tejidos blandos, muy frecuentes en emergencias.

Tarea o reto:

Investigar distintas técnicas de evaluación de heridas para compartir.

Sesión 3: Manejo de Lesiones de Tejidos Blandos (Heridas, Hemorragias, Quemaduras)

Fase de Inicio

Tiempo estimado:

15 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que se enfocarán en reconocer y tratar heridas, hemorragias y quemaduras para evitar complicaciones.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Pregunta: "¿Qué harían si alguien sufre un corte profundo o una quemadura?"
- **Estudiantes:** Responden en grupo.

Motivación y enganche:

Docente: Presenta caso real con desenlace positivo gracias a primeros auxilios adecuados.

Contextualización:

Docente: Destaca la frecuencia de estas lesiones en el trabajo y hogar.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado:

150 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Expone técnicas para limpieza, control de hemorragias y cuidados de quemaduras con imágenes y videos.

Actividades de aprendizaje activo:

• **Actividad 1: Taller práctico de curación de heridas y control de hemorragias**

Objetivo: Aplicar técnicas de manejo de heridas y hemorragias.

Instrucciones:

- En grupos, practican limpieza y vendaje de heridas simuladas.
- Aprenden a identificar tipos de hemorragias y aplicar presión adecuada.

Organización: Grupos de 4.

Producto: Practica supervisada.

Tiempo: 90 minutos.

Rol docente: Guía, corrige y responde preguntas.

• **Actividad 2: Simulación de atención a quemaduras**

Objetivo: Manejar adecuadamente quemaduras.

Instrucciones:

- En parejas simulan atención con materiales y protocolos.
- Discuten cuidados y prevención de infecciones.

Organización: Parejas.

Producto: Demostración práctica.

Tiempo: 40 minutos.

Rol docente: Supervisar y retroalimentar.

• **Actividad 3: Quiz interactivo**

Objetivo: Reforzar conocimientos clave.

Instrucciones:

- Aplicación de cuestionario digital o papel con preguntas sobre manejo de lesiones blandas.

Organización: Individual.

Producto: Respuestas escritas.

Tiempo: 20 minutos.

Rol docente: Revisa y comenta resultados.

Diferenciación:

- Para estudiantes rápidos: Se les asignan casos complejos para diagnóstico diferencial.
- Para apoyo: Se ofrecen guías paso a paso y videos explicativos adicionales.

Transiciones:

Conecta el manejo de tejidos blandos con el siguiente tema: lesiones de tejidos duros.

Fase de Cierre

Tiempo estimado:

15 minutos

Síntesis:

Docente: Pide que elaboren un mapa mental grupal sobre tipos de lesiones y sus cuidados.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Qué técnica de control de hemorragias me pareció más efectiva?
- ¿Cómo identificaría una quemadura de segundo grado?
- ¿Qué pasos seguiría para evitar infecciones?

Retroalimentación:

Se comentan los mapas mentales y se resaltan aprendizajes clave.

Transferencia:

Preparación para la próxima sesión sobre lesiones de tejidos duros.

Tarea o reto:

Observar y registrar tipos de vendajes en su entorno.

Sesión 4: Manejo de Lesiones de Tejido Duro (Esguinces, Luxaciones, Fracturas)

Fase de Inicio

Tiempo estimado:

15 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que se estudiará cómo identificar y manejar lesiones óseas y articulares comunes.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Pregunta: "¿Han visto alguna vez a alguien con una fractura o esguince? ¿Qué hicieron?"
- **Estudiantes:** Comparten experiencias.

Motivación y enganche:

Docente: Muestra imágenes y videos de lesiones reales y su manejo adecuado.

Contextualización:

Docente: Destaca la importancia de la inmovilización y el manejo correcto para evitar daños mayores.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado:

150 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Explica tipos de lesiones, signos clínicos y técnicas de inmovilización con apoyo visual y demostraciones.

Actividades de aprendizaje activo:

• Actividad 1: Taller práctico de inmovilización

Objetivo: Aplicar técnicas de inmovilización para esguinces, luxaciones y fracturas.

Instrucciones:

- En grupos, practican inmovilizaciones con férulas y vendajes en maniqués o compañeros.
- El docente supervisa y guía la correcta aplicación.

Organización: Grupos de 4.

Producto: Demostración práctica.

Tiempo: 100 minutos.

Rol docente: Corrección técnica y apoyo.

• Actividad 2: Estudio y discusión de casos clínicos

Objetivo: Identificar lesiones y planificar manejo.

Instrucciones:

- En parejas, analizan casos y presentan diagnóstico y plan.

Organización: Parejas.

Producto: Informe escrito y oral.

Tiempo: 40 minutos.

Rol docente: Facilita y evalúa comprensión.

• Actividad 3: Preguntas rápidas en plenaria

Objetivo: Reforzar conceptos clave.

Instrucciones:

- El docente realiza preguntas rápidas para evaluar comprensión.

Organización: Plenaria.

Producto: Participación oral.

Tiempo: 10 minutos.

Rol docente: Motivar respuestas y aclarar dudas.

Diferenciación:

- Para estudiantes rápidos: Trabajan con casos complejos o con simulación avanzada.
- Para apoyo: Se ofrecen demostraciones adicionales y materiales gráficos simplificados.

Transiciones:

El docente conecta el manejo de lesiones duras con la importancia de la reanimación en emergencias graves.

Fase de Cierre**Tiempo estimado:**

15 minutos

Síntesis:

Docente: Realiza un resumen con preguntas clave y respuestas en grupo.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Cómo identificaría una fractura abierta?
- ¿Qué errores debo evitar al inmovilizar?
- ¿Por qué es importante actuar rápido pero con cuidado?

Retroalimentación:

Se comentan respuestas y se resaltan buenas prácticas.

Transferencia:

Se anuncia que la próxima sesión abordará la reanimación y manejo de OVACE.

Tarea o reto:

Investigar protocolos de inmovilización en diferentes contextos.

Sesión 5: Reanimación Cardiopulmonar (RCP) y Manejo de OVACE**Fase de Inicio****Tiempo estimado:**

15 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Introduce la importancia de la RCP y la atención rápida en obstrucción de vías aéreas.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Pregunta: "¿Saben qué hacer si alguien se atraganta o deja de respirar?"
- **Estudiantes:** Comparten conocimientos previos.

Motivación y enganche:

Docente: Muestra video de RCP exitosa y testimonios.

Contextualización:

Docente: Resalta que estas técnicas salvan vidas en cualquier entorno.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado:

150 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Explica paso a paso la RCP y maniobras para OVACE con apoyo audiovisual y demostraciones.

Actividades de aprendizaje activo:

• **Actividad 1: Práctica intensiva de RCP**

Objetivo: Realizar RCP correctamente.

Instrucciones:

- En grupos, practican compresiones y ventilaciones en maniqués.
- El docente da feedback inmediato y corrige errores.

Organización: Grupos de 3.

Producto: Demostración práctica.

Tiempo: 100 minutos.

Rol docente: Supervisar técnica y motivar.

• **Actividad 2: Simulación de maniobras para OVACE**

Objetivo: Aplicar maniobras de desobstrucción.

Instrucciones:

- En parejas, practican maniobra de Heimlich y otras técnicas según edad.

Organización: Parejas.

Producto: Demostración práctica.

Tiempo: 40 minutos.

Rol docente: Acompañar y corregir.

• **Actividad 3: Discusión de casos y análisis**

Objetivo: Reflexionar sobre la importancia de la rapidez.

Instrucciones:

- Analizan en plenaria casos de emergencia con RCP y OVACE.

Organización: Plenaria.

Producto: Participación oral.

Tiempo: 10 minutos.

Rol docente: Moderar y sintetizar.

Diferenciación:

- Para estudiantes avanzados: Se les asignan escenarios con complicaciones para resolver.
- Para estudiantes con dificultades: Se ofrece práctica guiada y videos tutoriales adicionales.

Transiciones:

Se prepara a los estudiantes para la sesión final, que integrará todos los conocimientos para un manejo integral en emergencias.

Fase de Cierre

Tiempo estimado:

15 minutos

Síntesis:

Docente: Solicita que cada estudiante comparta una técnica aprendida y su relevancia.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Cómo me siento realizando RCP?
- ¿Qué haría si alguien se atraganta y está solo?
- ¿Por qué es vital actuar rápido?

Retroalimentación:

El docente brinda comentarios positivos y recomendaciones personalizadas.

Transferencia:

Se motiva a practicar y enseñar a otros fuera del aula.

Tarea o reto:

Practicar técnicas con familiares y reportar experiencia.

Sesión 6: Integración y Simulaciones de Primeros Auxilios

Fase de Inicio

Tiempo estimado:

10 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que se realizará una integración de todos los conocimientos en simulaciones completas.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Pregunta: "¿Qué pasos recuerdan para atender una emergencia?"
- **Estudiantes:** Responden en plenaria.

Motivación y enganche:

Docente: Anima con la importancia de poner en práctica lo aprendido para estar preparados.

Contextualización:

Docente: Destaca que esta sesión es la oportunidad para demostrar su aprendizaje.

Fase de Desarrollo**Tiempo estimado:**

160 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Explica dinámica de simulaciones con escenarios reales y roles asignados.

Actividades de aprendizaje activo:

- **Actividad 1: Simulaciones integrales en grupos**

Objetivo: Aplicar todos los conocimientos en situaciones reales simuladas.

Instrucciones:

- Divide la clase en grupos de 5.
- Otorga a cada grupo un escenario que incluya toma de signos vitales, evaluación, manejo de lesiones y RCP/OVACE.
- Los grupos planean y ejecutan la atención al paciente simulado.
- Docente observa y toma notas para retroalimentación.

Organización: Grupos de 5.

Producto: Demostración integral.

Tiempo: 120 minutos.

Rol docente: Supervisar, guiar y evaluar.

- **Actividad 2: Retroalimentación y análisis en plenaria**

Objetivo: Reflexionar sobre desempeño y áreas de mejora.

Instrucciones:

- Cada grupo presenta su experiencia y recibe retroalimentación del docente y compañeros.

Organización: Plenaria.

Producto: Discusión y plan de mejora.

Tiempo: 40 minutos.

Rol docente: Facilitar y orientar.

Diferenciación:

- Estudiantes avanzados pueden asumir roles de líder o evaluador.
- Estudiantes con apoyo reciben guía directa y roles adecuados a su ritmo.

Transiciones:

Finaliza el plan con invitación a continuar el aprendizaje y actualización constante.

Fase de Cierre

Tiempo estimado:

10 minutos

Síntesis:

Docente: Resume aprendizajes y felicita el esfuerzo del grupo.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Qué habilidades mejoré durante estas sesiones?
- ¿En qué aspectos debo seguir practicando?
- ¿Cómo aplicaré estos conocimientos en mi vida profesional?

Retroalimentación:

El docente entrega retroalimentación individual y grupal.

Transferencia:

Invita a los estudiantes a compartir lo aprendido con su comunidad y a buscar formación continua.

Tarea o reto:

Preparar una presentación breve o taller para compañeros o familiares sobre primeros auxilios.

Evaluación

Tipo de evaluación:

- **Diagnóstica:** Sesión 1 al inicio con preguntas sobre conocimientos previos.
- **Formativa:** Durante todas las sesiones mediante observación directa, participación en actividades, análisis de casos y cuestionarios.
- **Sumativa:** En la sesión 6, evaluación práctica integral con simulaciones y reflexión final.

Criterios de evaluación:

- Precisión y técnica adecuada en la toma de signos vitales.
- Capacidad para realizar evaluación primaria y secundaria correcta y completa.
- Habilidad para manejar lesiones de tejidos blandos con protocolos adecuados.
- Aplicación correcta de técnicas de inmovilización en lesiones de tejidos duros.
- Ejecución efectiva de RCP y maniobras para OVACE.

Instrumentos sugeridos:

- Lista de cotejo para técnicas prácticas.
- Rúbrica para desempeño en simulaciones integrales.
- Cuestionario escrito para conocimientos teóricos.
- Observación directa durante actividades prácticas.
- Autoevaluación y coevaluación en actividades grupales.

Evidencias de aprendizaje:

- Registros escritos de signos vitales y planes de acción en casos clínicos.
- Demostraciones prácticas en talleres y simulaciones.
- Participación activa en debates y discusiones.
- Mapas mentales, esquemas y presentaciones grupales.
- Resultados en cuestionarios y actividades interactivas.