

EDUCAR PARA LA SALUD: Primeros Auxilios en Personas con Discapacidad Intelectual

Sánchez Robles, Vicente; Sánchez Robles, Raquel

INTRODUCCIÓN

La discapacidad hace referencia a una menor aptitud para percibir, comprender o ejecutar alguna cosa. (1)

La totalidad de los usuarios de los campamentos de verano de la Asociación Granadina de Deporte Especial AGRADES padecen una discapacidad cognitiva grave/profunda, acompañada en la gran mayoría de los casos de diversas patologías psiquiátricas y/o epilepsia.

Esta situación hace que los monitores voluntarios, que se convierten en sus cuidadores principales durante ese periodo, tengan la necesidad de saber atender inicialmente urgencias relativamente frecuentes como convulsiones. (2)

Unos primeros auxilios adecuados pueden solucionar o minimizar la urgencia y sus repercusiones a nivel de salud en el usuario. (3) Por ello, hacer educación sanitaria en primeros auxilios es una intervención enfermera clave.

Objetivo

Presentar la intervención sanitaria enfermera llevada a cabo con los monitores voluntarios para aportar conocimientos sanitarios y destrezas necesarias para proporcionar primeros auxilios si los precisaran.



METODOLOGÍA

Realización de talleres sobre hemorragias, heridas, quemaduras, parada cardiorrespiratoria y convulsiones, impartidos por un enfermero en los que la metodología de enseñanza predominante ha sido la interrogativa y por descubrimiento, usando para ello el método de rol-playing.

Todos los talleres contaron con medios audiovisuales de apoyo y antes de su inicio y a su fin, entrega de un test de conocimientos para evaluar la efectividad de la acción formativa.

RESULTADOS

Los monitores voluntarios adquirieron las destrezas y habilidades que se establecieron como objetivos de la actividad formativa.

Con estas intervenciones se contribuyó a facilitar la atención inicial a los usuarios en varias urgencias. Los programas comunitarios de entrenamiento en primeros auxilios mejoran el pronóstico del paciente por capacitar a los rescatadores de destrezas para minimizar el tiempo de atención. (3,4)

CONCLUSIONES

Es imprescindible que los voluntarios posean un conocimiento básico de maniobras de salvamento.

El dominio de estas técnicas salva vidas, y reduce la morbimortalidad.

El desarrollo de talleres formativos periódicos impartidos por profesionales sanitarios facilita el aprendizaje de técnicas esenciales para salvar una vida y mejorar el pronóstico de la víctima. (5)

BIBLIOGRAFÍA

1. CIE-10 (1992). *Trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor
2. Schäfer Elinder L , Bergström H , Hagberg E , Wihlman U , Hagströmer M. Promoting a healthy diet and physical activity in adults with intellectual disabilities living in community residences: Design and evaluation of a cluster-randomized intervention. *BMC Public Health*, 2010; 10: 761.
3. Nolan JP, Soar J, Zideman DA, Biarent D, Bossaert LL, Deakin C, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 1. Executive summary. *Resuscitation* 2010; 81: 1219-1276.
4. Casal Codesido JR, Vázquez Lima MJ. Reanimación cardiopulmonar extrahospitalaria: ¿Dónde estamos?. *Emergencias* 2007;19:295-297.
5. Palomo L, Gené-Badia J, Rodríguez-Sendín JJ. La reforma de la atención primaria, entre el refugio del pasado y la aventura de la innovación. *Informe SESPAS 2012*. *Gac Sanit*. 2012;26(S):14-19.



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

JORNADAS INTERNACIONALES DE
INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN Y SALUD:
Educación y Salud en una Sociedad Global