

FORMATO DE PRESENTACIÓN DEL PÓSTER A LA CONVOCATORIA:
CONTENIDO DEL PÓSTER (Documento tenido en cuenta para las memorias)

1

Universidad	Universidad Tecnológica de Pereira
Programa Académico	Tecnología en Atención pre hospitalaria
Nombre del Semillero	Semillero de investigación en Atención Pre hospitalaria
Nombre del Grupo de Investigación (si aplica)	Grupo de investigación en Reanimación, Urgencias y Simulación
Línea de Investigación (si aplica)	Reanimación y Urgencias.
Nombre del Tutor del Semillero	Giovanni García Castro
Email Tutor	giovalinore@utp.edu.co
Título del Proyecto	Caracterización del nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas.
Autores del Proyecto	Lady Milena Chunza Loza, Lina Marcela Cañón Hurtado, Cristián Cárdenas Restrepo, Tommy Díaz Vanegas, Diana Katherine Hincapié, Rodolfo Andrés Salazar Corrales, Juan David Pareja, Daniela Londoño
Ponente (1)	Leidy Milena Chunza Loza
Documento de Identidad	1088341404
Email	leidychunza@gmail.com
Ponente (2)	Lina Marcela Cañón Hurtado
Documento de Identidad	1093216648
Email	yianqi6@gmail.com
Teléfonos de Contacto	3137228
Nivel de formación de los estudiantes ponentes	Sexto (último semestre).
MODALIDAD	PÓSTER
Área de la investigación (seleccionar una- Marque con una x)	• Propuesta de Investigación X
	• Ciencias Naturales
	• Ingenierías y Tecnologías
	• Ciencias Médicas y de la Salud X
	• Ciencias Agrícolas
	• Ciencias Sociales
	• Humanidades
• Artes, arquitectura y diseño	

Caracterización del nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los ² conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas

Cañón Hurtado, Lina Marcela; Cárdenas Restrepo, Cristián; Chunza Loza, Lady Milena; Diaz Vanegas, Tommy; Hincapie, Diana Katherine; Londoño García, Daniela; Pareja, Juan David; Salazar Corrales, Rodolfo Andrés¹

Resumen: En vista de que la mayoría de urgencias médicas se inician en el ámbito extrahospitalario, los protocolos actuales de atención en salud se enfocan en el reconocimiento, atención y traslado de las víctimas a un centro médico que brinde la mejor oportunidad de sobrevivir. En Colombia, los conductores de taxi actúan como primeros respondientes, convirtiéndose en actores importantes de la cadena de supervivencia. El presente estudio busca caracterizar el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas. Se realizará un estudio de tipo descriptivo de corte transversal aplicando un instrumento de recolección y análisis de datos, con lo cual se busca definir el papel de esta población en la atención de pacientes con emergencias médicas y proponer estrategias de mejoramiento en la calidad de la misma.

Palabras claves: Primer respondiente, conductores de taxi, primeros auxilios, RCP, atención prehospitalaria.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años se ha venido incrementando significativamente las consultas por emergencias médicas en Colombia, de las cuales, muchas terminan en defunciones tal como lo muestran las estadísticas nacionales; para 2013 se produjeron 191.881 muertes de las cuales el 55,77 % corresponden a hombres y 44,21% a mujeres (OMS, 2014).

De acuerdo a lo anterior, dichas muertes obedecen a causas como: enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, respiratorias y trauma, entre otras. Según estudios de las últimas dos décadas se ha demostrado que el reconocimiento y abordaje temprano de las personas con emergencias o urgencias médicas, tendrán mejores resultados clínicos, una mejor resolución y mayor sobrevivencia (American Heart Association, 2015).

Así, cabe resaltar el papel de primer respondiente, quien suma gran importancia dentro de la atención inicial al lesionado; los conocimientos que este posea tendrán gran repercusión frente a la vida y la función de cualquier tipo de paciente urgente; cabe aclarar que no necesariamente éste debe ser un socorrista o personal de la salud, por el contrario cualquier persona que actúa con el conocimiento básico, será significativo para “salvar una situación o una vida”. (Cardona, Londoño, González, & Franco, 2014).

La Constitución Política de Colombia contempla en varios artículos la obligación que tienen los ciudadanos de velar por el cuidado integral de su salud y de la comunidad y de esta forma asistir solidariamente frente a situaciones donde peligre la salud y la vida del otro (Constitución Política de Colombia 1991, art 49 y 55). En muchas ocasiones el primer respondiente es una persona que no está familiarizada con la atención de víctimas o por lo menos en primeros auxilios, no obstante muchos ciudadanos intervienen de manera directa como primeros respondientes, participando en el traslado de un

¹ Estudiantes, Tecnología en Atención Prehospitalaria, Sexto semestre, Universidad Tecnológica de Pereira, leidychunza@gmail.com, yianqi6@gmail.com

lesionado o en la atención de un paciente con una enfermedad grave, para lo cual se puede hacer uso del transporte públicos y no de un servicio de ambulancia certificado. 3

Para el año 2011 en Pereira y Dosquebradas, se contaba con 2696 taxis, siendo una población determinante dentro de los servicios de transportes de pasajeros, y considerándose como una opción en situaciones de urgencia o emergencia para llegar a un centro de salud cercano, en este sentido, los conductores de taxi, son los que actúan como posibles primeros respondientes en estas situaciones. Por ello, se considera necesario que dichos conductores cuenten con el conocimiento y entrenamiento básico para actuar adecuada y oportuna, contribuyendo así a disminuir las probabilidades de enfermedad, lesión o muerte (Mosquera A, Ortiz, & Mosquera, 2011).

Para tal efecto, surge la necesidad de conocer cuál es el nivel de conocimientos de los conductores de taxi en los municipios de Pereira y Dosquebradas acerca de la prestación de los primeros auxilios y acciones asociadas, tales como: llamada y activación del sistema de emergencia, manejo inicial y traslado entre otros, esto con el fin de desarrollar y/o fortalecer sus habilidades al respecto y de esta manera enriquecer la red de auxilio para disminuir tasas de mortalidad, enfermedad o lesión en la víctima, logrando así un impacto en torno al rol del conductor de servicio de transporte público, como primer respondiente.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas?

MARCO TEÓRICO

Primeros auxilios

Los accidentes son sucesos eventuales y nocivos para las personas, que generalmente se presentan por factores susceptibles de prevenir; éstos presentan diferente gravedad, desde leves, como cortes o contusiones, hasta graves amputación u otros que pueden derivar en la muerte.

Frente a dichos accidentes, los primeros auxilios constituyen la vía más expedita y eficiente para su atención y manejo; éstos son definidos como medidas terapéuticas implementadas de forma urgente a los afectados, con el propósito de subsanar el dolor físico o el impacto psicológico y evitar daños irreversibles a la salud o complicaciones, ayudar en la recuperación, velar por el suministro de una atención hospitalaria o un servicio médico oportuno e incluso evitarles la muerte. (Ministerio de Salud, Colombia, 2014)

En el departamento de Antioquia algunas heridas y traumas se encuentran entre las primeras 20 causas de consulta en urgencias, y en general a nivel nacional, este es un problema de salud pública que tiene consecuencias considerables en el individuo y la sociedad en general al causar bastantes pérdidas de capital humano y generar altos costos en seguridad social, salud y rehabilitación. (Cardona, Londoño, González, & Franco, 2014)

A lo anterior se suma el hecho que en los programas académicos en áreas de la salud no se incluye formación profunda en primeros auxilios, además por lo general las personas no participan de los cursos ofertados en otros espacios, por lo que algunos profesionales y estudiantes de las áreas de la salud no están preparados para actuar en estos casos.

La relevancia de la atención en primeros auxilios resulta evidente por sus efectos sobre los individuos, sus familias y sobre los sistemas de atención en salud, seguridad social y el ámbito económico. Estudios previos han reportado que las acciones de personas capacitadas en este tópico evitaron la muerte en un 25 %; las secuelas neurológicas, de locomoción o amputaciones en un 38 % y en sólo un 4 % no fueron efectivos para evitar la muerte. En general, existen evidencias que permiten aseverar que la solución expedita ante los accidentes, es disponer de conocimientos que orienten las acciones en primeros auxilios. (Cardona, Londoño, González, & Franco, 2014) 4

Los primeros auxilios varían según las necesidades de la víctima y según los conocimientos del socorrista. Saber lo que no se debe hacer es tan importante como saber qué hacer, porque una medida terapéutica mal aplicada puede producir complicaciones graves.

Los principales casos que requieren asistencia de primeros auxilios son fracturas, quemaduras, traumatismos y hemorragias, por mencionar algunos.

No se puede perder de vista que cada persona según sus recursos, vivencias y posibilidades, responde de manera diferente ante cada circunstancia, por lo que una emergencia o urgencia puede desestabilizar emocionalmente y afectar la capacidad de las personas para continuar sus actividades cotidianas desde lo laboral, familiar, académico, social y es allí donde cumple su rol el primer respondiente.

Los primeros auxilios mentales o emocionales son aquellas acciones o cuidados adecuados que se ponen en práctica inmediatamente, con la o las personas que han vivido un evento traumático, mientras se recibe intervención profesional especializada, si fuere necesario para recuperar la estabilidad emocional. Por ello, al igual que para las urgencias y emergencias que afectan la salud física, hay ciertos indicadores básicos que se deben tener en cuenta para afrontar y/o superar el episodio crítico, de tal manera que la ayuda sea más acertada y productiva, ayudando a la víctima a superar el episodio, en algunos casos sin necesidad de atención por parte de un profesional de la salud, lo que no quiere decir que cualquier persona no pueda ayudar a otra a mitigar su sufrimiento pero no siempre la buena voluntad es suficiente ya que hay ciertas cosas que se deben hacer y otras que no, según cada caso.

Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

La R.C.P es una combinación de ventilaciones con compresiones torácicas externas que puede ser proporcionadas por personal entrenado o por primeros respondientes “legos” en la atención de emergencia, sin embargo, se deben tener los conocimientos básicos y siguiendo un protocolo establecido (cadena de supervivencia). Con base a esto, el primer eslabón de esta cadena de supervivencia es identificar. Entonces, las primeras personas en tomar acción en el hecho, deben estar preparados para identificar la situación de emergencia y actuar correctamente frente a ella, el primer contacto con el paciente consiste en determinar el funcionamiento del corazón mediante la respiración, si la persona afectada está respirando significa que tiene circulación sanguínea y su corazón aún está funcionando. Si la persona no respira, inmediatamente se debe hacer una llamada al servicio de emergencias médicas (SEM), reiniciar la circulación por medio de la compresión sobre el pecho practicando reanimación cardiopulmonar.

Luego de identificar la parada cardíaca, se debe iniciar lo antes posible, las maniobras de resucitación en ciclos de 30 compresiones torácicas por dos ventilaciones de oxígeno dadas por un dispositivo bolsa-máscara, máscara con válvula unidireccional o en su defecto boca a boca, presionando el pecho con una frecuencia de 100 a 120 compresiones por minuto, manteniendo un ritmo y profundidad adecuada entre 5 y 6 centímetros hasta la llegada del desfibrilador automático externo (DEA), que en ese caso se conectará, se analizará y se suministrará una descarga al paciente intentando que el corazón vuelva a su

funcionamiento y continuando siempre con las maniobras de RCP, hasta la llegada de personal más calificado y posterior traslado del paciente. (Avellaneda, 2015). La American Heart Association (AHA) es una entidad que ha trabajado en la implementación de herramientas para actuar con maniobras de reanimación. Esta asociación ha desarrollado modelos y guías que permiten a las personas tener un conocimiento claro de cada proceso que se realice en el momento de una emergencia de esta índole. 5

Con el referente teórico anterior se pudo resaltar la importancia del papel que juega el primer respondiente frente al manejo de un paro cardíaco y por ende, la necesidad de entrenar, desde la práctica, a la comunidad en los pasos o protocolos básicos para optimizar su interacción en estos casos.

Legos en RCP

Cada año se registran a nivel mundial más de 135 millones de fallecimientos por causas cardiovasculares y enfermedades coronarias. El paro cardíaco extra hospitalario está comprendido entre 20 y 140 por 100 000 personas que lo sufren y la supervivencia se encuentra entre el 2 % y el 11 %. (AHA, 2014)

Más de 500 000 niños y adultos en el mundo sufren un paro cardíaco, de los que sobrevive menos del 15 %. Estas cifras convierten este accidente en uno de los problemas de salud pública que más muertes causa en el mundo, es por esta razón resulta fundamental la formación de habilidades en RCCP. (AHA, 2014)

Teniendo en cuenta que la rápida reacción en los primeros minutos de un paro cardíaco, aumenta las posibilidades de supervivencia en más de un 50%, la correcta descripción de la situación de la víctima, es de suma importancia durante la llamada al SEM (sistema de emergencias médicas). Es muy importante para el operador telefónico que quien llame dé información veraz sobre el estado de la víctima; si el operador reconoce la situación, pueden tomarse las medidas adecuadas, como la RCP por testigos con apoyo telefónico y la respuesta adecuada de las unidades de soporte vital avanzado (Universidad de Alicante, 2015)

Teniendo en cuenta que los taxistas pueden llegar a ser unos de los posibles primeros respondientes, es esencial conocer que capacidades tienen frente a primeros auxilios, su nivel en conocimientos frente a reanimación cerebro cardiopulmonar, que tipo de formación tienen ante este tema, como actuarían ante un paro cardíaco. La formación en resucitación cardiopulmonar debe constituir el eje principal del tratamiento de un paro cardíaco, si dicha formación no es normatizada y continúa, no hay calidad y como consecuencia se seguirán obteniendo bajos porcentajes de supervivencia. (Avellaneda, 2015)

Existen protocolos que determinan las acciones que podría realizar un lego frente a las maniobras de reanimación, siendo estos secuenciales. Los legos tienen la capacidad de intervenir en los pasos fundamentales para la atención de estas situaciones, así:

- Reconocimiento del paro, conociendo signos básicos los cuales pueden ser identificados, sin requerimiento de ser profesional de la salud
- Activación del sistema de emergencia. La calidad de la llamada al centro de salud refiriendo la situación, debe ser concreta y específica, este eslabón es de gran importancia.
- RCP basado en compresiones torácicas. La calidad y la eficacia de la reanimación va encaminada a la calidad de compresiones que se le brinden a la víctima
- Desfibrilación rápida, la cual puede ser realizada con el DEA

En Colombia, los Taxistas al igual que cualquier empresa prestadora de transporte, está amparada bajo un marco legal, el decreto 1047 del 2014. Por el cual se establecen normas para asegurar la afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social de los conductores del servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros en vehículos taxi. Se reglamentan algunos aspectos del servicio para su operatividad y se dictan otras disposiciones. (Ministerio de Transporte, 2015)

Analizando el decreto 1047 como referente de apoyo en este estudio, se percibe que no se ha establecido ninguna norma que mencione o delegue corresponsabilidad de los taxistas como primer respondiente frente a una situación de urgencia u emergencia, o por lo menos los autorice a realizar transporte de víctimas lesionadas.

Sin embargo, en nuestro medio, se observa una gran tendencia al uso de transporte público como los taxis, para el traslado de personas lesionadas o heridos de gravedad, o incluso, los mismos conductores son quienes toman la iniciativa de abordar a un paciente, y brindarle una atención debido al retraso de algunos servicios de ambulancia. Si bien dicha intervención puede ser útil y necesaria, en algunos casos puede generar efectos colaterales debido a que estas personas no poseen las habilidades y conocimientos básicos para abordar a una persona en caso de emergencia, llegando a desencadenar una lesión mayor o incluso comprometiendo su propia integridad.

Al no existir una norma dentro del decreto 1047 relacionada con el campo de la atención Prehospitalaria, se procede a incorporar elementos del código penal en el proyecto de investigación, en particular al artículo 131 “Omisión de socorro. El que omitiere, sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrirá en prisión de dos (2) a cuatro (4) años”. (Ley 599, Artículo 131, 2000). Este elemento penal permitirá dar sostenibilidad al proyecto dentro del marco legal, y servirá como herramienta de información para el gremio de taxistas.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diseñar y validar un instrumento de recolección y análisis de datos para identificar los conocimientos de los conductores de taxi en primeros auxilios y RCP.
- Aplicar el instrumento a una muestra representativa de la población en estudio.
- Realizar un análisis demográfico de la población y relacionarlo con su conocimiento en primeros auxilios y RCP

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo un estudio observacional descriptivo de corte transversal tomando como universo poblacional los conductores de taxi de los municipios de Pereira y Dosquebradas, organizados en cooperativas, a los cuales se aplicará una encuesta diseñada con preguntas cerradas acerca de su

conocimiento sobre primeros auxilios y RCP, así como su participación en eventos considerados urgencias médicas.

7

El instrumento de recolección de datos permitirá, además, registrar variables demográficas descriptivas como edad, escolaridad, estrato socioeconómico, empresa en la que labora, experiencia en años y jornada de trabajo, ya sea diurna o nocturna.

Para determinar el tamaño de la población se tendrá en cuenta el número de taxis reportados por el Área Metropolitana Centro Occidente, que para el 2011 reporta 2.696 vehículos que pertenecen a 6 empresas y 4 personas naturales (tabla 1); con lo anterior se definirá el tamaño de la muestra teniendo un $K = 8$, es decir se realizará una encuesta por cada 8 taxis, lo cual indica que se deben llevar a cabo 336 encuestas en total y así obtener un margen de confianza del 95% y una cuota de error del 5%.

MODALIDAD INDIVIDUAL Vehículo taxi	
EMPRESA	Parque Automotor
Cooperativa de Taxis Consota	472
Cooperativa de Taxis Luxor	407
COVICHORALDA	764
Primer Tax S.A.	968
Persona Natural	4
Cooperativa Integral de Choferes	76
Futurautos Taxis y Mas	5
TOTAL	2696

Tabla 1. Modalidad de vinculación de taxis en Pereira y Dosquebradas según Área Metropolitana Centro Occidente.

Instrumento

La encuesta fue diseñada por los investigadores teniendo en cuenta las variables demográficas que se analizaron y cuatro apartados que buscan recolectar información sobre participación de los conductores de taxi en emergencias médicas, conocimiento sobre primeros auxilios básicos, percepción de los riesgos inherentes al proceso de atención y finalmente conocimientos en RCP y activación del SEM.

La encuesta tiene 20 ítems y está diseñada en una escala tipo Likert con una puntuación de 0 a 4, como se observa en la figura 1.

 Universidad Tecnológica De Pereira- TAPH 	
Semillero De Investigación Atención Pre-hospitalaria	
Proyecto: Conocimiento de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas sobre primeros auxilios y RCP	
Nombre:	CC: Edad:
Escolaridad: Primaria Secundaria Universitaria	Estrato servicios publicos:
Empresa:	Experiencia años: Jornada: D N
Preguntas	Respuestas
Existen eventos considerados emergencias en salud, como por ejemplo: lesiones por accidente de tránsito, caídas, infartos, desmayos, convulsiones, quemaduras o fracturas entre otras.	0 - 5 5-10 10-15 15 o mas
¿En el último año cuantos eventos de este tipo a presenciado?	
¿En cuantos de estos eventos a intervenido en el traslado del paciente?	
¿En cuantos de estos eventos a intervenido brindando algún tipo de atención al implicado?	
Se considera primeros auxilios a la asistencia de urgencia que se presta a una persona en caso de accidente o enfermedad repentina. ¿Cuál cree usted que es su nivel de conocimiento en:	Ninguno=0 Bajo=1 Medio=2 Alto=3
Primeros auxilios?	
El manejo de una hemorragia?	
El manejo de una quemadura?	
El manejo de una lesión osteomuscular como una fracturas o un esguince?	
El manejo de un desmayo?	
El manejo de un dolor en el pecho?	
La atención de una persona expuesta a una emergencia o urgencia conlleva riesgos tales como biológicos, psicosociales y legales. ¿A que nivel de riesgo considera que usted se expone al participar del manejo de estos eventos según las siguientes categorías?	Ninguno=0 Bajo=1 Medio=2 Alto=3
Riesgo biológico	
Riesgo legal	
Riesgo psicológico	
Riesgo en su integridad física	
¿Cuál cree usted que es el nivel de riesgo para la víctima al recibir la atención por parte de personal no experto?	
Teniendo en cuenta que un paro cardiorrespiratorio es la ausencia de respuesta, respiración y pulso en una persona.	Ninguno=0 Bajo=1 Medio=2 Alto=3
¿Cual cree que es su capacidad para reconocer un paciente en paro cardiorrespiratorio?	
¿Cuánto beneficio cree usted que recibe un paciente en paro cardiorrespiratorio al ser trasladado de inmediato en su taxi?	
¿Cuánto beneficio cree usted que recibe un paciente en paro cardiorrespiratorio al esperar la llegada de una ambulancia para su manejo inicial?	
¿Tiene conocimiento de las maniobras de reanimación cardiopulmonar que se pueden poner en práctica durante un paro cardiorrespiratorio?	
¿Cuál cree que sea la pertinencia de que una víctima de paro cardiorrespiratorio sea atendida en el sitio del evento por quienes lo presencian?	
¿Cuál es su conocimiento sobre el sistema de emergencias de la ciudad y los números de atención de estos eventos?	
Firma encuestado: _____	Fecha de diligenciamiento: _____
Encuestador: _____	

Figura 1. Instrumento de recolección de información, encuesta tipo escala Likert

El instrumento de recolección de datos será sometido previamente a una prueba piloto en la cual se buscará identificar dificultades en las preguntas desde su formulación hasta la variabilidad de respuestas. Dicha prueba se llevará a cabo con 33 conductores de servicio público, voluntarios.

Los participantes de la investigación deben cumplir los siguientes criterios de inclusión en el estudio:

- Ser mayor de edad.
- Tener por lo menos 1 año de experiencia conduciendo taxi.
- Estar vinculado a una empresa de taxis.
- Aceptar de manera voluntaria su participación en el estudio.
- Firmar el consentimiento informado.
- Diligenciar totalmente la encuesta.

En vista de que la distribución por empresas no es uniforme, se tomarán datos de cada una de ellas, teniendo en cuenta el número de taxis, vinculados y ponderando su peso porcentual sobre el total. Por lo anterior se decide retirar del estudio a “Futurautos Taxis y más” que solo aporta un 0.18% y a “Personas naturales” que apenas alcanza un 0.14%; quedando una población total de 2687 taxis (Tabla 2).

Empresa	Taxis totales	Porcentaje	Encuestas a realizar
Cooperativa de taxis Consota	472	17.5%	60
Cooperativa de taxis Luxor	407	15%	50
Covichoralda	764	28.3%	96
Primer Tax S.A	968	35.9%	120
Cooperativa integral de Choferes	76	2.8%	10
Total	2687	100%	336

Tabla 2. Encuestas a realizar según peso porcentual de cada empresa de taxis

Plan de análisis

Luego de la recolección de datos, las encuestas serán registradas en una matriz Microsoft Excel 2010 para posteriormente realizar un análisis univariado con el fin de describir las diferentes variables demográficas y las que tienen que ver con el nivel de conocimiento en cada uno de los ítems plantados. Se realizará además un análisis multivariado para determinar si existen relaciones significativas entre ellas. Para la fase de análisis de información se utilizará el software INFOSTAT.

RESULTADOS ESPERADOS

Con el proyecto se busca llegar a la caracterización del nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas, con lo cual se logren proponer acciones encaminadas a mejorar la atención de urgencias y emergencias médicas en la región, teniendo a esta población como eslabón fundamental en la activación del sistema de emergencias médicas por intermedio del Centro Regulador de urgencias, emergencias y desastres (CRUED).

El instrumento de recolección y análisis de datos diseñado y validado, podría ser de aplicación general al sistema de transporte público o adaptado para determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de otras poblaciones objetivo.

El análisis demográfico de los conductores de taxi permitirá una correlación entre los niveles de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi y variables como la edad, el nivel de escolaridad o su experiencia, lo cual podría determinar su oportunidad de intervención como primer respondiente. 10

IMPACTOS

El proyecto busca lograr impacto desde diferentes esferas

Salud: Poniendo en marcha la propuesta, se lograría un acercamiento de la población a los temas de salud como emergencias y urgencias, con lo cual se lograría dar inicio a la implementación de estrategias de información en temas relevantes para diferentes perfiles laborales u ocupacionales.

Social: Involucrando a los conductores de taxi del área metropolitana en temas de tipo ciudadano, se lograría generar mayor conciencia de cooperación y ayuda para con las víctimas de eventos accidentales o de enfermedades graves, promoviendo la convivencia y la solidaridad.

Político: Con la caracterización del conocimiento de la población objeto de estudio de los temas en mención y del nivel de participación en eventos considerados urgencias, se pueden plantear estrategias tipo política pública para reglamentar la participación de la ciudadanía como primeros respondientes. Así mismo se lograrían definir las directrices para consolidar el perfil de los conductores de taxi, no solo como transportadores, sino como iniciadores de la cadena de supervivencia, siguiendo el modelo de diferentes ciudades en donde los taxistas son guías turísticos o intérpretes ambientales.

Económico: Luego de la caracterización del nivel de conocimiento, se pueden diseñar cursos de capacitación bajo la modalidad de proyecto de extensión desde la Universidad, que pueden generar la integración entre la academia y la política pública en salud, disminuyendo costos al sistema de salud Colombiano.

BIBLIOGRAFÍA

- AHA. (2014). *Calidad de la reanimación cardiopulmonar: mejora de los resultados de la reanimación cardíaca intra y extrahospitalaria*. American Heart Association, Inc.
- AHA. (2015). *aspectos destacados de las actualizaciones de las guías de la AHA para RCP y ACE de 2015*. Dallas, Texas EEUU: American heart association.
- American Heart Association. (2015). *Aspectos destacados de la actualización de las guías de la AHA para RCP y ACE de 2015*. Texas, Dallas: Fabian C. Gelpi y equipo internacional del proyecto de aspectos destacados de las guías AHA.
- Avellaneda, L. S. (2015). Guía para la reanimación básica, y cerebro cardiopulmonar. *Actualización en enfermería, Vol 7*(No. 4).
- Cardona, J. A., Londoño, M. A., González, J. M., & Franco, S. M. (2014). Construcción y evaluación de una escala sobre conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de educación media Medellín-Bello. *CES Medicina*.
- Ministerio de Salud, Colombia. (2014). guías de buenas prácticas de seguridad del paciente. En A. URIBE GAVIRIA, F. RUIZ GÓMEZ, N. MUÑOZ MUÑOZ, G. BURGOS BERNAL, J. ARIAS DUARTE, S. GARCÍA DE VARGAS, . . . M. DÍAZ RAMÍREZ, *guías de buenas prácticas de seguridad del paciente* (págs. 32-36).
- Ministerio de Transporte. (2015). *Transporte en cifras estadísticas 2015*. Colombia: ministerio de transporte republica de Colombia.
- Mosquera A, J. D., Ortiz, C. D., & Mosquera, J. C. (2011). TAXIS DE LAS CIUDADES DE PEREIRA Y DOSQUEBRADAS, Y CAMBIO DE SISTEMA. *Scientia et Technica Año XVII, No 47*, 119.
- OMS. (05 de 2014). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de organización mundial de la salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/es/>



SÉPTIMO ENCUENTRO DEPARTAMENTAL
DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE
RISARALDIA

Caracterización del nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas



Cañón Hurtado, Lina Marcela; Cárdenas Restrepo, Cristián; Chunza Loza, Lady Milena; Díaz Vanegas, Tommy; Hincapié, Diana Katherine; Londoño García, Daniela; Pareja, Juan David; Salazar Corrales, Rodolfo Andrés
Semillero de investigación en APH- Grupo de Investigación GIRUS - Universidad Tecnológica de Pereira

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En vista de que la mayoría de urgencias médicas se inician en el ámbito extra hospitalario, los protocolos actuales de atención en salud se enfocan en el reconocimiento, atención y traslado de las víctimas a un centro médico que brinde la mejor oportunidad de sobrevivir. En Colombia, los conductores de taxi actúan como primeros respondientes, convirtiéndose en actores importantes de la cadena de supervivencia.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Diseñar y validar un instrumento de recolección y análisis de datos para identificar los conocimientos de los conductores de taxi en primeros auxilios y RCP.

Aplicar el instrumento a una muestra representativa de la población en estudio.

Realizar un análisis demográfico de la población y relacionarlo con su conocimiento en primeros auxilios

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo un estudio observacional descriptivo de corte transversal tomando como universo poblacional los conductores de taxi de los municipios de Pereira y Dosquebradas, organizados en cooperativas, a los cuales se aplicará una encuesta diseñada con preguntas cerradas acerca de su conocimiento sobre primeros auxilios y RCP, así como su participación en eventos considerados urgencias médicas.

El instrumento de recolección de datos permitirá, además, registrar variables demográficas descriptivas como edad, escolaridad, estrato socioeconómico, empresa en la que labora, experiencia en años y jornada de trabajo, ya sea diurna o nocturna.

Para determinar el tamaño de la población se tendrá en cuenta el número de taxis reportados por el Área Metropolitana Centro Occidente, que para el 2011 reporta 2.696 vehículos que pertenecen a 6 empresas y 4 personas naturales (tabla 1); con lo anterior se definirá el tamaño de la muestra teniendo un $K = 8$, es decir se realizará una encuesta por cada 8 taxis, lo cual indica que se deben llevar a cabo 336 encuestas en total y así obtener un margen de confianza del 95% y una cuota de error del 5%.

RESULTADOS ESPERADOS

Con el proyecto se busca llegar a la caracterización del nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi de Pereira y Dosquebradas, con lo cual se logren proponer acciones encaminadas a mejorar la atención de urgencias y emergencias médicas en la región, teniendo a esta población como eslabón fundamental en la activación del sistema de emergencias médicas por intermedio del Centro Regulador de urgencias, emergencias y desastres (CRUED).

El instrumento de recolección y análisis de datos diseñado y validado, podría ser de aplicación general al sistema de transporte público o adaptado para determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios y RCP de otras poblaciones objetivo.

El análisis demográfico de los conductores de taxi permitirá una correlación entre los niveles de conocimiento en primeros auxilios y RCP de los conductores de taxi y variables como la edad, el nivel de escolaridad o su experiencia, lo cual podría determinar su oportunidad de intervención como primer respondiente.

American Heart Association. (2015). *Aspectos destacados de la actualización de las guías de la AHA para RCP y ACE de 2015*. Texas, Dallas: Fabián C. Gelpi y equipo internacional del proyecto de aspectos destacados de las guías AHA.

Avellaneda, L. S. (2015). Guía para la reanimación básica, y cerebro cardiopulmonar. *Actualización en enfermería*, Vol. 7 (No. 4).

Cardona, J. A., Londoño, M. A., González, J. M., & Franco, S. M. (2014). Construcción y evaluación de una escala sobre conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de educación media Medellín-Bello. *CES Medicina*.

Ministerio de Transporte. (2015). *Transporte en cifras estadísticas 2015*. Colombia: ministerio de transporte republica de Colombia.

OMS. (05 de 2014). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de organización mundial de la salud.

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/es/>



RREDSI Red Regional de
Semilleros de Investigación

