



**PROGRAMA DE ASIGNATURA
ELECTIVO DE FORMACIÓN INTEGRAL**

ANTECEDENTES GENERALES

Unidad Académica responsable del EFI	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		
Nombre de la asignatura	Salud y Primeros Auxilios		
Código de la asignatura	FIEN601		
Año/Semestre	2025/ II SEMESTRE		
Coordinador de Asignatura EFI	EU. Ignacio Araya V		
Equipo docente	No aplica		
Área de formación	GENERAL		
Créditos SCT	4 SCT		
Horas de dedicación	Actividad presencial	4P	Trabajo autónomo 3C
Horario	Martes 15:00 – 18:15 hrs.		
Fecha de inicio	01 Septiembre 2025		
Fecha de término	24 Diciembre 2025		

SELECCIÓN DE COMPETENCIA Y DIMENSIÓN

COMPETENCIA(S) GENÉRICA(S) DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) QUE ABORDARÁ	DIMENSIÓN A LA QUE TRIBUTA
Solución de Problemas Resuelve situaciones problemáticas, desde una perspectiva de salud básica en contexto de una urgencia/emergencia, tanto en el ámbito personal como laboral.	<u>Dimensión ética y moral</u> Capacidad del ser humano para tomar decisiones a partir del uso de su libertad, la cual atribuye a brindar los primeros auxilios para prevenir o salvar una vida.

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Asignatura teórico-práctica de Formación Integral, orientada a fortalecer las competencias genéricas de **pensamiento crítico, solución de problemas**, desde una perspectiva en las **emergencias y primeros auxilios**.

La propuesta tiene como objetivo que los estudiantes de diversas carreras de la Universidad de Antofagasta adquieran los conocimientos y habilidades esenciales para fomentar el autocuidado comunitario y, simultáneamente, reconocer riesgos, tomar decisiones informadas y actuar con autonomía en situaciones de urgencia, aplicando estrategias conscientes que minimicen el daño, mantengan la vida y resguarden la integridad de las personas hasta la llegada del equipo profesional, todo ello mediante el desarrollo de su capacidad de observación, análisis y liderazgo en contextos de alta presión e incertidumbre

Dichos conocimientos y habilidades se adquieren mediante la metacognición y el empleo de metodologías activas, como el **análisis de casos**, las **simulaciones prácticas**, el **trabajo colaborativo** y **reflexión guiada**. Además, la asignatura promueve el desarrollo de una **actitud crítica y responsable ante la realidad**, así como la disposición a un **aprendizaje continuo, ético y estratégico**.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1: Identificar los factores desencadenantes de situaciones de urgencia, implementar estrategias de prevención y aplicar de manera eficaz los protocolos de actuación ante emergencias.

RA2: Ejecutar procedimientos básicos de atención de urgencia, asegurando una intervención oportuna y segura ante situaciones de emergencia en salud.

UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD I: “Salud en Chile”

- Concepto y generalidades de las enfermedades más comunes en Chile: Cáncer, Diabetes Mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, Obesidad Infantil y sus riesgos.
- Prevención y complicaciones de las enfermedades más comunes en Chile.

UNIDAD II: “Urgencia y emergencia: funcionamiento del sistema de Urgencia en Chile”

- Qué es y cómo se diferencia una Urgencia de una Emergencia
- Funcionamiento del Sistema de Salud en Chile: Unidad de Urgencia (Hospital, Cesfam, SARS y Clínicas)
- Sustento legal en Chile relación Unidad de Urgencias

UNIDAD III: “Fundamento teórico primeros auxilios”

- Qué son los primeros auxilios.
- Qué son y los primeros auxilios psicológicos.
- Cadena de Rescate y medidas inmediatas.
- Evaluar los riesgos del lugar en un rescate de una víctima.

- Reconocer la situación de emergencia y/o urgencia.
- Evaluación básica de una víctima: Evaluación primaria y secundaria.
- Control de signo vitales: Tomar presión, tomar hemoglucotest (azúcar), Temperatura y saturación

UNIDAD IV: “Primeros auxilios: Quemaduras y Heridas cortopunzantes”

- Tipos de heridas: quemadura y hemorragia
- Manejo en quemaduras
- Técnicas para detener una hemorragia “Stop the Bleed”

UNIDAD V: “Primeros auxilios: musculares y óseo”

- Qué son los problemas neuromusculares
- Qué son los esguinces, luxaciones y fracturas
- Atención pre hospitalaria básica en osteomuscular: Técnicas básicas para una inmovilización de extremidad y vendaje.

UNIDAD VI: “Primeros auxilios: neurológico”:

- Enfermedades relacionadas a urgencias neurológicas
- Actuar en urgencias neurológicas: Accidente cerebro vascular, Hiperglicemias y Hipoglicemias
- Qué son las convulsiones y diferencia con la epilepsia.
- Desmayos abruptos: Sincope y lipotimia.

UNIDAD VII: reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátrico

- Problemas más comunes de la vía aérea
 - Maniobra de reanimación por vía aérea
 - Maniobra de Heimlich
 - Qué es el una parada cardio-respiratoria
 - Maniobra de RCP (reanimación Cardio Pulmonar)
 - Qué es y cómo se utiliza un desfibrilador externo automático (DEA).
 - Posición de recuperación de la víctima.
-

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIA DIDÁCTICA / TÉCNICA DIDÁCTICA	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
<p>RA1: Identificar los factores desencadenantes de situaciones de urgencia, implementar estrategias de prevención y aplicar de manera eficaz los protocolos de actuación ante emergencias.</p>	<p>Metodología activa (EVEAS):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Análisis de casos clínicos - Análisis de material audiovisual de emergencia. - Lecturas dirigidas de protocolos de emergencia. - Trabajo Colaborativo - Uso de TICS: Plataforma ucampus, Padlet, kahoo it, mentimeter. - Taller demostrativo y colaborativo de vendajes. <p>Simulación Clínica Básica en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reanimación cardiopulmonar adulto y niño - Técnica de Heimlich - Taller Colaborativo de “Shop de Bleed”. 	<p>Componente teórico RA1 y RA2:</p> <p>Evaluación teórica escrita:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prueba 1: porcentaje 35% ▪ Prueba 2: porcentaje 35% ▪ Trabajo grupal: porcentaje 30%
<p>RA2: Ejecutar procedimientos básicos de atención de urgencia, asegurando una intervención oportuna y segura ante situaciones de emergencia en salud.</p>		<p>Componente práctico/taller:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rúbrica para evaluación de Taller práctico de RCP adulto y niño: porcentaje de 70% ▪ Rúbrica evaluación del Taller colaborativo de Stop de Bleed: porcentaje 30%

EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA

Circular VRA N° 001 2022: “La asistencia será obligatoria en un 75% de las actividades teóricas y 100% en actividades de talleres, laboratorio o prácticas. La justificación de las inasistencias está debidamente regulada por el Reglamento del Estudiante de Pregrado”.

Cátedra presencial: puntualidad en la hora de ingreso a sala.

Laboratorios presenciales: asistencia 100%, puntualidad en el horario de ingreso al grupo de laboratorio que le corresponda. Toda inasistencia deberá ser justificada en la Secretaría del Departamento Biomédico dentro de los 3 días hábiles siguientes al término de la causal que provocó la inasistencia. Inasistencias injustificadas o rechazadas serán causales de reprobación de la asignatura, RGE decreto exento 538 de mayo 2018.

Artículo 30 (2): El estudiante que no asista a una evaluación será calificado con la nota mínima (1.0). Sin embargo, podrá ser sometido a otra especial aquel alumno que justifique su inasistencia por motivos tales como fuero, duelo, enfermedad del alumno/alumna, su hijo/hija, o las que el Director de Departamento correspondiente estimare pertinentes. Dicha evaluación especial, se realizará siempre mediante solicitud presentada para su resolución a la Dirección del Departamento que dicta la asignatura, dentro de los tres días hábiles siguientes al término de la causal que provocó su inasistencia.

Los certificados médicos que se presenten deberán ser visados por SEMDA. El Director del Departamento tendrá tres días hábiles para responder la solicitud. En caso de aprobarse la solicitud, la nueva evaluación deberá realizarse antes que finalice el semestre e inicie el periodo de exámenes. En esta oportunidad los contenidos a evaluar deberán ser los evaluados en la oportunidad en la que el estudiante faltó.

Presentación de trabajos: en fecha y hora estipulada, de lo contrario tendrá la nota mínima.

Presentación personal a taller teórico/práctico de RCP:

El estudiante debe asistir con ropa cómoda, tales como calza o buzo, pelo tomado.

APROBACION ASIGNATURA

ARTÍCULO 39: Tratándose de actividades curriculares de planes de estudio por resultados de aprendizaje y demostración de competencias. La Actividad académica (asignatura) se aprobará cuando todos los resultados de aprendizajes sean aprobados por el estudiante, teniendo promedio igual o superior a cuatro (4,0).

La asignatura de Primeros Auxilios, presenta un resultado de aprendizaje, el cual se divide porcentualmente, siendo la Evaluación teórica I y II el 70 % del RA y el taller teórico-Práctico los 30% restantes.

Los estudiantes de las carreras con planes basados en resultados de aprendizaje y demostración de competencias (rediseñados), que hayan reprobado uno o más de los resultados de aprendizaje de la asignatura tendrán derecho a realizar una actividad de evaluación (remedial, examen u otra) en primera y segunda oportunidad. En esta actividad deberá evaluarse el o los resultados de aprendizaje no logrados.

En caso de ausencia a las evaluaciones, y que no aplique al artículo N°30 de este reglamento, se deberá justificar con la unidad académica respectiva, debiendo reprogramarse la evaluación.

EXAMEN O REMEDIAL

Para los estudiantes que deban rendir estas actividades de evaluación (remedial, examen u otra), la calificación de la actividad curricular (asignatura) se obtendrá a partir del promedio de las calificaciones obtenidas en cada resultado de aprendizaje.

Para planes de estudios por objetivos o resultados de aprendizajes, tendrán derecho a rendir la evaluación final (examen, remedial u otras), estudiantes que se hayan presentado a las evaluaciones provistas durante el semestre y cuya nota promedio por cada objetivo de aprendizaje o resultado de aprendizaje sea inferior a 4.0. Esta condición no aplica para estudiantes que se ausentaron a las evaluaciones respectivas.

BIBLIOGRAFÍA.

1. BÁSICA

- American College of Surgeons Committee on Trauma (2012). PHTLS: Soporte Vital Básico y Avanzado en el trauma prehospitalario American College of Surgeon. España. Editorial Elsevier (616.625AME)
- Hernando Lorenzo, A (2000) Soporte Vital Avanzado en Trauma (2da Edición) España; Masson (617.1026LOR)
- Kidd, Pamela; Sturt Patty (2002) Urgencias en Enfermería (2da Edición) España; Editorial Océano (610.7361)

2. COMPLEMENTARIA

- Monillo Rodríguez, Francisco (1997), Urgencias; Colombia; Mc Graw-Hill (610.7361MOR)
- Ugarte, Sebastián (2017); Emergencias Médicas y Paciente Crítico; Santiago; Editorial Mediterráneo (616.028UGA)

3. LINKOGRAFIA

- Nishimura T, Nojima T, Naito H, Ishihara S, Nakayama S, Nakao A. Prehospital emergency life-saving technicians promote the survival of trauma patients: A retrospective cohort study. Am J Emerg Med [Internet]. 2022;56:218-22. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675722002315>
- Goto Y, Funada A, Maeda T, Goto Y. Dispatcher-assisted conventional cardiopulmonary resuscitation and outcomes for paediatric out-of-hospital cardiac arrests. Resuscitation [Internet]. 2022;172:106-14. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300957221003993>