



INSTITUTO TECNOLÓGICO
"CORDILLERA"

CARRERA DE DESARROLLO DEL TALENTO INFANTIL

ELABORACIÓN DE UN MANUAL DE MANEJO DE ATENCIÓN PRIMARIA DIRIGIDO A DOCENTES EN CASO DE UN OVACE O ATRAGANTAMIENTO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS DE EDAD, EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "DIVINO NIÑO 1" DEL CUERPO DE INGENIEROS DEL EJÉRCITO, DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, EN EL PERIODO ACADÉMICO 2016 – 2017.

Proyecto de investigación previo a la obtención de Título de Tecnólogo en
Desarrollo del Talento Infantil.

Autora: Félix Puente Fanny Elizabeth

Tutora: Msc. Emilia Condoy

Quito, 2017

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Dejo constancia que el presente informe es el resultado de la investigación de la autora, quien basada en los estudios realizados durante la carrera, investigación científica, revisión documental y de campo a llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios vertidos en este informe son de mi absoluta responsabilidad.

FANNY ELIZABETH FÉLIX PUENTE

CC: 172503351-6

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

LICENCIA DE USO NO COMERCIAL

Yo, FANNY ELIZABETH FÉLIX PUENTE portador de la cédula de ciudadanía signada con el No. 172503351- 6 de conformidad con lo establecido en el Artículo 110 del Código de Economía Social de los Conocimientos, la Creatividad y la Innovación (INGENIOS) que dice: "En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos. Sin perjuicio de los derechos reconocidos en el párrafo precedente, el establecimiento podrá realizar un uso comercial de la obra previa autorización a los titulares y notificación a los autores en caso de que se traten de distintas personas. En cuyo caso corresponderá a los autores un porcentaje no inferior al cuarenta por ciento de los beneficios económicos resultantes de esta explotación. El mismo beneficio se aplicará a los autores que hayan transferido sus derechos a instituciones de educación superior o centros educativos.", otorgo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

para el uso no comercial del proyecto denominadocon fines académicos al Instituto Tecnológico Superior Cordillera

FIRMA

NOMBRE

FANNY ELIZABETH FÉLIX PUENTE

CEDULA

172503351 - 6

Quito, a los 31 días del mes de marz

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haber puesto a personas buenas en mi camino que han aportado de manera significativa para que yo pueda culminar esta etapa tan importante en mi vida, a mis padres por haberme dado un hogar donde crecer, desarrollarme y adquirir valores que definen mi educación, gracias a los distinguidos maestros que con su constante motivación y tolerancia supieron brindarme día a día los conocimientos necesarios para mi formación profesional.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

DEDICATORIA

Este proyecto va dedicado a mi esposo y mi hijo que han sido pilar fundamental para llegar a mi objetivo también dedico a Dios por haber puesto a dos personas importantes en mi vida, mis suegros que pese a los momento buenos y malos siempre me han dado fortaleza y aliento para mantenerme de pie, esto es por ustedes que se convirtieron en seres tan especiales para mí.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

ÍNDICE GENERAL

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE	i
RESUMEN EJECUTIVO	xi
ABSTRACT	xii
Capítulo I: El Problema.....	1
1.01 Planteamiento del problema.	1
1.02 Formulación del problema.....	2
1.03 Objetivo general	3
1.04 Objetivos específicos.....	3
Capítulo II: Marco Teórico	4
2.01 Antecedentes del Estudio	4
Figura 1. Estudio sobre Ovace	5
2.02 Fundamentación teórica.	7
2.02.01 Primeros auxilios básicos.....	7
2.02.02 Signos vitales	8
Figura 2. <i>Signos Vitales</i>	8
Figura 3. <i>Signos Vitales</i>	9
2.02.03 ATENCIÓN PRIMARIA	10
2.02.05 OVACE O ATRAGANTAMIENTO	13

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

2.03	Fundamentación conceptual	17
2.06	Características de las variables preguntas directrices de la investigación.....	21
2.06.01	Variable independiente.	21
2.06.02	Variable dependiente.	21
2.07	Indicadores	21
Capítulo III: Metodología		22
3.01	Diseño de la investigación.....	22
3.01.01	Investigación científica.	22
3.02	Población y Muestra.....	23
3.02.01	Población	23
3.02.02	Muestra	24
3.03	Operacionalización de variables.....	24
3.04	Instrumentos de Investigación.....	24
3.04.01	La encuesta	24
3.05	Procedimientos de la investigación	25
3.06	Recolección de la Información.....	26
Capítulo IV: Procesamiento y Análisis		27
4.1	Procesamiento y análisis de cuadros estadísticos.....	27
Capítulo V: Propuesta		48
5.01	Antecedentes	48

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

5.02 Justificación.....	49
5.03 Descripción.....	49
5.4 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta.....	50
Capítulo VI: aspectos administrativos	78
6.01 Recursos	78
6.01.01 Recursos Humanos	78
6.01.02 Recursos Tecnológicos	78
6.01.03 Recursos Materiales	78
6.02 Presupuesto.....	79
6.03 Cronograma	80
Capítulo VII: Conclusiones y Recomendaciones.....	81
7.01 Conclusiones	81
7.02 Recomendaciones	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83
ANEXOS	86

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. ¿Sabe usted que es atención primaria?.....	27
Tabla 2. ¿Tiene conocimiento de primeros auxilios?.....	28
Tabla 3. ¿Ha aplicado primeros auxilios en caso de emergencia?.....	29
Tabla 4. ¿Sabe usted qué es un ovace?	30
Tabla 5. ¿Sabe usted que es un atragantamiento?	31
Tabla 6. ¿Conoce los tipos de atragantamiento?	32
Tabla 7. ¿Puede reconocer los signos y síntomas de un ovace o atragantamiento?...33	
Tabla 8. ¿Sabe cómo actuar frente a un atragantamiento?.....	34
Tabla 9. ¿Ha escuchado de la maniobra de Heimlich?	35
Tabla 10. ¿Le gustaría tener más conocimiento sobre primeros auxilios?	36
Tabla 11. ¿Sabe usted que es atención primaria?.....	37
Tabla 12. ¿Tiene conocimiento de primeros auxilios?.....	38
Tabla 13. ¿Ha aplicado primeros auxilios en caso de emergencia?.....	39
Tabla 14. ¿Sabe usted qué es un ovace?	40
Tabla 15. ¿Sabe usted que es un atragantamiento?.....	41
Tabla 16. ¿Conoce los tipos de atragantamiento?.....	42
Tabla 17. ¿Puede reconocer los signos y síntomas de un ovace o atragantamiento?.43	
Tabla 18. ¿Sabe cómo actuar frente a un atragantamiento?.....	44
Tabla 19. ¿Ha escuchado de la maniobra de Heimlich?	45
Tabla 20. ¿Le gustaría tener más conocimiento sobre primeros auxilios?	46
Tabla 21 Tabla 21. Presupuesto	79
Tabla 22 Tabla 22. Cronograma.....	80

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estudio sobre Ovace	5
Figura 2. Signos Vitales	8
Figura 3. Signos Vitales	10
Figura 4. Signos Vitales	10
Figura 5. Vía Aérea	11
Figura 6. Clasificación de la vía aérea	12
Figura 7. Algoritmo de RCP	16
Figura 8. Cantidad de población	23
Figura 9. Variables	24
Figura 10. Procedimientos de la investigación	25
Figura 11. Atención primaria	27
Figura 12. Conocimiento de primeros auxilios	28
Figura 13. Aplicación de primeros auxilios	29
Figura 14. Sabe usted que es un ovace	30
Figura 15. Atención primaria	31
Figura 16. Tipos de atragantamiento	32
Figura 17. Signos y síntomas de un atragantamiento	33
Figura 18. Actuación en un atragantamiento	34
Figura 19. Maniobra de Heimlich	35
Figura 20. Conocimiento de primeros auxilios	36
Figura 21. Atención primaria	37
Figura 22. Conocimiento de primeros auxilios	38
Figura 23. Aplicación de primeros auxilios	39

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



Figura 24. Sabe usted que es un ovace.....	40
Figura 25. Atención primaria	41
Figura 26. Tipos de atragantamiento.....	42
Figura 27. Signos y síntomas de un atragantamiento.....	43
Figura 28. Actuación en un atragantamiento	44
Figura 29. Maniobra de Heimlich	45
Figura 30. Conocimiento de primeros auxilios	46
Figura 31. Socialización del manual de manejo.....	88
Figura 32. Socialización del manual de manejo.....	88
Figura 33. Socialización de manual de manejo.....	89
Figura 34. Socialización del manual de manejo.....	89
Figura 35. Socialización del manual de manejo.....	90
Figura 36. Socialización del manual de manejo.....	90
Figura 37. Socialización del manual de manejo.....	91

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de investigación científica está relacionado con el manejo de la atención primaria frente a un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad dirigido a docentes, donde los principales beneficiarios serán los infantes, sin embargo para abarcar el tema en su totalidad se ha utilizado mucho la investigación con el objetivo de permitir un mejor entendimiento del tema.

El ovace o atragantamiento es cuando la vía respiratoria se bloquea impidiendo el paso de aire a los pulmones sin embargo existen técnicas adecuadas para brindar una correcta atención primaria en donde los maestros deberán aplicar adecuadamente las técnicas de primeros auxilios para salvaguardar la vida de las niñas y niños evitando la aparición de más lesiones en los pequeños mientras que llega el servicio de emergencia con personal capacitado a verificar el estado de salud del accidentado.

El problema fue detectado en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" debido a que las docentes contaban con información limitada respecto al tema esto propiciaba una impotencia al momento de ayudar de manera oportuna a los infantes sin embargo se realiza una encuesta con el fin de recopilar datos acerca de que no tenían conocimiento las y los docentes para partir desde un punto específico en la realización del manual que será de gran ayuda para su vida cotidiana.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

ABSTRACT

The present scientific research project is related to the management of primary care versus a ovace or choking in children and 4-year-olds directed to teachers, where the main beneficiaries will be infants, however to cover the subject in their Research has been widely used in order to allow a better understanding of the subject.

The ovace or choking is when the airway is blocked preventing the passage of air to the lungs however there are adequate techniques to provide a correct primary care where teachers must properly apply first aid techniques to safeguard the lives of girls and Children avoiding the appearance of more injuries in infants while the emergency service arrives with personnel trained to verify the health status of the injured.

The problem was detected in the Child Development Center "Divino Niño 1" because the teachers had limited information regarding the issue, this led to impotence in the timely aid to infants, however a survey is conducted To collect data about which teachers and teachers were no longer able to start from a specific point in the realization of the manual that will be of great help to their daily lives.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Capítulo I: El Problema

1.01 Planteamiento del problema.

El desinterés por parte de las y los docentes por conocer sobre los primeros auxilios provoca una escasa información de un ovace o atragantamiento y sus técnicas apropiadas para tratarlo esto lleva a un inapropiado manejo de atención primaria en frente a un ovace (Obstrucción de la Vía Aérea por un Cuerpo Extraño) o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad.

La vía aérea se obstruye y por lo tanto el aire no puede pasar a los pulmones. Si no pasa el aire, tampoco pasa el oxígeno que es necesario para todo el organismo incluido el cerebro. Si el cerebro está más de 4 minutos sin oxígeno, las lesiones pueden ser muy graves, incluida la muerte cerebral. (Allende, 2013)

La vía aérea se puede obstruir por un objeto extraño de manera parcial o total es por esa razón que se debe tomar en cuenta los signos y síntomas que presentan las niñas y los niños cuando se están atragantando para así poder brindar la primera ayuda de manera adecuada y sin producir más lesiones o agravar su estado de salud es así como se piensa salvaguardar la vida de los infantes.

El ovace o atragantamiento es un inconveniente que afecta directamente la vía respiratoria bloqueando la entrada y salida de aire por lo que es de suma importancia

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

tener conocimiento de los signos y síntomas que presentan las personas sin embargo se debe tomar en cuenta la atención oportuna y adecuada que se brindará ya que esta podría conllevar a la muerte en caso de no ser bien atendida.

1.02 Formulación del problema.

El desconocimiento de las y los docentes sobre la atención primaria que se brindará frente a un ovace o atragantamiento, partiendo desde la verificación de los signos y síntomas que presentan los infantes con la finalidad de expulsar el objeto extraño que está obstruyendo el paso de oxígeno a los pulmones, ocasionando esto consecuencias muy graves en las niñas y niños.

Cuando un cuerpo extraño se introduce en la vía aérea, la niña o el niño reaccionan inmediatamente tosiendo en un intento por expulsarlo. La tos espontánea es posiblemente más efectiva y segura que cualquier maniobra que un rescatador pueda hacer. Las intervenciones activas para solucionar la OVACE son sólo necesarias cuando la tos se hace inefectiva pero en ese momento deben iniciarse rápida y correctamente es ahí cuando se trata de un atragantamiento parcial. (Alfredo, 2007)

En cuanto a la obstrucción incompleta: la persona puede respirar porque pasa el aire, aunque hay un obstáculo en la vía aérea. Se verifica que puede respirar porque puede hablar y toser. En este caso, se va a dejar que tosa libremente y no darle golpes en la espalda porque se le puede atascar más el obstáculo. Se vigilará hasta ver si se le pasa alentándole a que siga tosiendo. (Allende, 2013)

La realización de técnicas adecuadas de un ovace o atragantamiento tratando de sacar el objeto que está obstruyendo la vía aérea procurando disminuir las lesiones mediante la elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

1.03 Objetivo general

Efectuar una adecuada atención primaria en caso de un ovace o atragantamiento mediante la utilización del manual de manejo con técnicas apropiadas para salvaguardar la vida de niñas y niños de 4 años de edad de Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño N° 1".

1.04 Objetivos específicos

- Transmitir los conocimientos necesarios a las y los docentes sobre la atención primaria.
- Determinar con las y los docentes las definiciones de signos y síntomas de un ovace o atragantamiento.
- Elaborar un manual de manejo de atención primaria con técnicas adecuadas.
- Explicar las técnicas apropiadas para la atención primaria oportuna.
- Concienciar a las y los docentes sobre la importancia de conocer el manejo oportuno de un ovace o atragantamiento para salvaguardar la vida de los infantes

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Capítulo II: Marco Teórico

2.01 Antecedentes del Estudio

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Primera Infancia (UNICEF) fomenta prácticas de cuidado y prevención efectivas para la salud, bienestar psicosocial y cognitivo de madres, niños y niñas en las comunidades más vulnerables de la Argentina por medio del fortalecimiento y conformación de redes de líderes comunitarios y promotores de salud que amplíen la promoción de prácticas de crianza. Esta estrategia ha sido denominada “Para la vida”. La UNICEF posee una importante presencia en poblaciones indígenas del noreste de Argentina noroeste de Argentina (NEA y NOA) a través de acciones de capacitación, abogacía y apoyo a la estrategia y atención primaria de la salud. Todas estas acciones se realizan en alianza con los ministerios de salud provinciales y la participación directa de la comunidad.

Haciendo referencia a lo mencionado por (Leis, 2007) según estudios “el 90 % de las muertes por aspiración de cuerpo extraño ocurre en niños menores de 5 años de los cuales el 65 % de las víctimas son lactantes”, es por eso de vital importancia que se debe tomar en cuenta la actuación inmediata y oportuna para ayudar al infante y prevenir que la lesión se complique.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

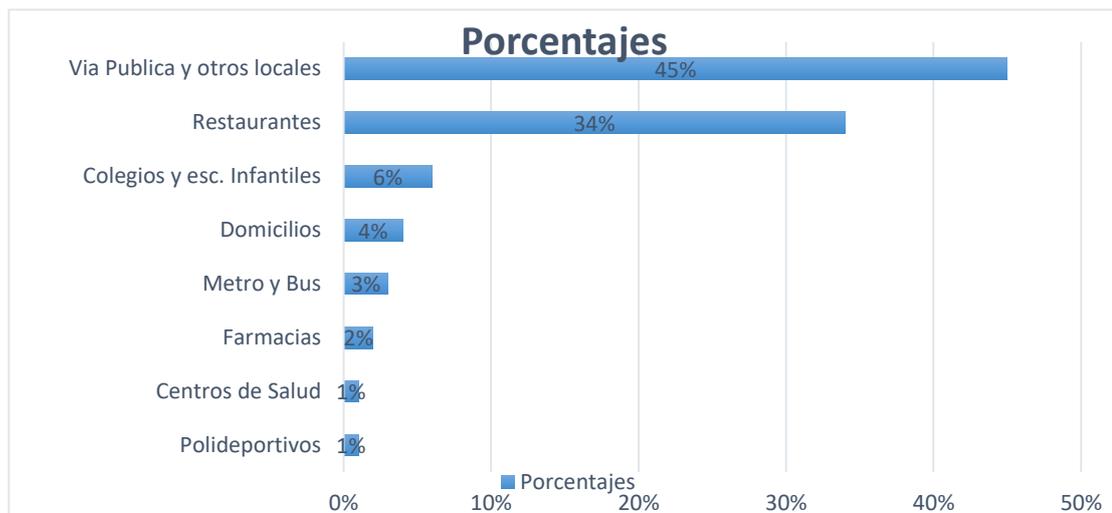


Figura 1. Estudio sobre Ovace
Fuente: Subdirección de SAMUR. Protección civil. Junio 2007
Elaborado por: Fanny Félix

Según (Casado, 2010), el atragantamiento por alimentos o por pequeños objetos representa un riesgo que puede poner en peligro la vida de los niños, especialmente la de los más pequeños. Este riesgo vital acaba de ser nuevamente evidenciado en una publicación realizada en la revista 'Pediatrics' (marzo de 2010) que indica que en EEUU el 17% de las más de 10.000 consultas anuales que atienden los servicios de urgencias, se producen mientras comen perritos calientes. De estos, 77 niños finalmente fallecen.

El ovace acarrea muchas consecuencias por lo tanto se debe tomar en cuenta las debidas precauciones y una manera de ayudar a una persona atragantada es con la común y más utilizada maniobra de Heimlich que en la mayoría de ocasiones ha resultado de manera efectiva y de forma inmediata permitiendo al niño o niña seguir respirando con normalidad.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

La maniobra fue introducida en 1974 por Henry Heimlich, un médico estadounidense especialista en trastornos gastrointestinales a quien la reanimación en el mundo le debe mucho. Heimlich desarrolló un método eficaz para desobstruir la vía aérea cuando se presenta asfixia por cuerpos extraños. En los años 70 la asfixia por cuerpo extraño estaba entre las seis primeras causas de muerte accidental, por encima de los accidentes aéreos y las heridas por armas de fuego.

Heimlich realizó sus primeros experimentos en cuatro perros de raza Beagle, de aproximadamente 17 kilos cada uno. Usó tiamilal por vía intravenosa, un barbitúrico de vida media corta con acción anestésica. Introdujo un tubo traqueal hasta la tráquea e insufló el manguito hasta 4 ml de aire, simulando de esta forma la obstrucción de la vía aérea. A continuación los perros presentaron estrés respiratorio con movimientos paradójicos de tórax y diafragma. Heimlich hizo compresiones en la caja torácica con el fin de aumentar la presión intrapulmonar, pero no obtuvo una buena respuesta: la rigidez de la pared torácica impedía el aumento de la presión intratorácica. Observó también que la presión intrapleurales se elevaba cuando se deprimía el diafragma, dato que le sirvió para decidirse a poner las manos a la altura del abdomen, justo por debajo de la caja torácica, y realizar un movimiento hacia adentro y hacia arriba contra el diafragma. Entonces el tubo traqueal fue expulsado desde la tráquea y pocos minutos después el perro retornó a su respiración normal. Este experimento se repitió 20 veces en los cuatro perros con el mismo resultado (Parra, 2009).

2.02 Fundamentación teórica.

2.02.01 Primeros auxilios básicos.

Son los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de esta hasta la llegada de un médico o profesional paramédico que se encargará, solo en caso necesario, del traslado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentra (Montoya, 2006).

Los objetivos de los primeros auxilios son:

- Conservar la vida.
- Evitar complicaciones físicas y psicológicas.
- Ayudar a la recuperación.
- Asegurar el traslado de la persona a un centro médico. (Rodríguez, 2011)

El Primer respondiente, es la primera persona que decide participar en la atención de un lesionado. Puede o no ser un profesional de la salud. Es el encargado de evaluar la escena, comenzar la revisión del lesionado y activar al servicio médico de urgencia, conocido en los medios urbanos como Sistema de Atención Médica Prehospitalaria de Urgencias o Servicio Metropolitano de Urgencias (Montoya, 2006).

Las obligaciones del primer respondiente son:

- Tener el primer contacto con el lesionado.
- Pedir ayuda porque no siempre se puede trabajar adecuadamente solo.
- Realizar la evaluación primaria del paciente. (Revisar)
- Solicitar el apoyo de los cuerpos de emergencia adecuados. (Llamar)
- Liberar la vía aérea. (Atienda)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

- En caso necesario iniciar RCP (básico).
- Dar datos del padecimiento o atención a los servicios de Emergencia al llegar.

Es muy importante la rapidez con la que el paciente reciba una atención adecuada. Ya que de esto la magnitud del daño, y el pronóstico de supervivencia o secuelas (Montoya, 2006).

2.02.02 Signos vitales

Son las señales fisiológicas que indican la presencia de vida de una persona. Son datos que se puede recabar por nuestra cuenta con o sin ayuda de equipo. Los signos vitales son:

2.02.02.01 Frecuencia respiratoria

Consiste en la sucesión rítmica y fluida de los movimientos de expansión (inspiración) y de retracción (expiración torácica) sin que el ojo pueda observar ningún intervalo entre el final del uno y el comienzo del otro. Al inspirar y espirar realizamos ligeros movimientos que hacen que los pulmones se expandan y el aire pulmones se expandan y el aire entre en ellos mediante el tracto respiratorio (Carrión, 2011).

EDAD	RESPIRACIONES POR MINUTO
Recién nacido	30 – 80
Niños de 2 a 4 años	20 – 30
Niños de 6 a 8 años	20 – 25
Adulto	15 – 20

Figura 2. *Signos Vitales*

Fuente: DUOC UC (Departamento Universitario Obrero y Campesino)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

2.02.02.02 Pulso.

“El pulso se palpa mejor sobre arterias cercanas a la superficie corporal que descansa sobre huesos” (Girón, 2013) es decir el pulso nos ayuda a verificar los latidos del corazón en un minuto, los lugares donde se puede sentir el pulso son:

2.02.02.02.01 Pulso Radial.

Se localiza en la cara anterior y lateral de las muñecas, entre el tendón del músculo flexor radial del carpo y apófisis estiloides del radio, en posición medial respecto a la tabaquera anatómica. Para su palpación se recomienda pinzar la muñeca con el 1er dedo en la región posterior de la misma y poner los dedos 2° y 3° a nivel del recorrido de la arteria. (Girón, 2013)

2.02.02.02.02 Pulso Carotideo.

Sobre el recorrido de las arterias carotídeas, medial al borde anterior del músculo esternocleidomastoideo. Los pulsos carotídeos son los más valiosos para evaluar la actividad cardíaca. Nunca palpar las 2 carótidas simultáneamente.

2.02.02.02.03 Pulso Braquial.

Localizado en la cara anterior de la flexura del codo, en posición medial, sobre el músculo pronador.

2.02.02.02.04 Pulso Femoral.

Se palpa bajo el pliegue inguinal, en disposición medial. (Girón, 2013)

EDAD	Frecuencia por minuto
Recién nacido	120 – 170
Lactante menor	120 – 160
Lactante mayor	110 – 130
Niños de 2 a 4 años	100 – 120
Niños de 6 a 8 años	100 – 115

Figura 3. Signos Vitales

Fuente: DUOC UC (Departamento Universitario Obrero y Campesino)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovaceo o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

2.02.02.03 *Temperatura*

“Es el equilibrio entre la producción de calor por el cuerpo y su pérdida”.

2.02.02.03.01 Oral.

En una investigación del Departamento Universitario Obrero y Campesino (s.f) de la Universidad Católica española se obtiene la siguiente información sobre la medición de temperatura Sublingual utilizando el clásico termómetro de mercurio durante un tiempo aproximado de cuatro minutos. Se debe tener en cuenta la última ingesta; se puede tomar la temperatura mínimo 15 minutos después de la última ingesta.

EDAD	VALORES DE LA TEMPERATURA
Recién nacido	36,1 – 37,7
Lactante	37,2
Niños de 2 a 8 años	37,0
Adulto	36,0 – 37,0

Figura 4. *Signos Vitales*

Fuente: DUOC UC (Departamento Universitario Obrero y Campesino)

2.02.03 ATENCIÓN PRIMARIA

Según (Tejada, 2013) “Es una forma conceptual y operativamente orgánica y comprensiva, orientada fundamentalmente al enfrentamiento de los factores causales de los problemas de salud” es decir las primeras acciones que se va a realizar con una persona que ha sufrido cualquier tipo de accidente y necesite algún tipo de ayuda inmediata y oportuna.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

2.02.04 Vía aérea

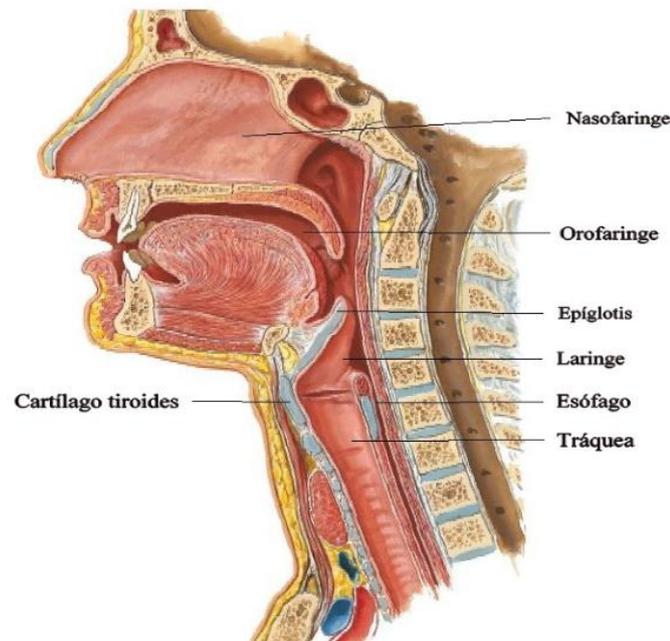


Figura 5. *Vía aérea*

Fuente: Anatomía básica del aparato respiratorio.

El aparato respiratorio está formado por la vía aérea superior y la vía aérea inferior, incluidos los pulmones. Cada parte que compone el aparato respiratorio tiene una función importante para asegurar el intercambio de gases, que es el proceso mediante el cual el oxígeno entra al torrente circulatorio y se elimina el CO₂. (Campos, 2012)

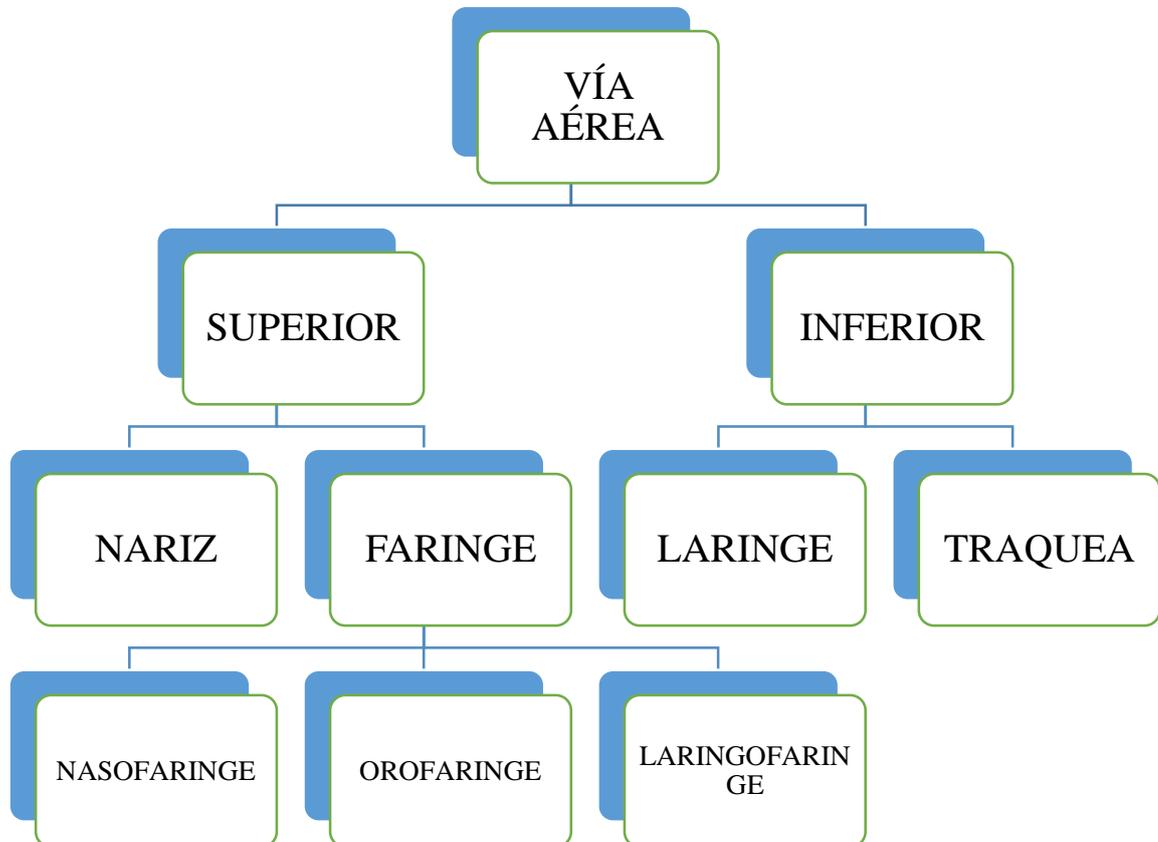


Figura 6. Clasificación de la vía aérea.

Fuente: Fisiología Humana. Jesús A.F Tresguerres. Cuarta Edición. Capítulo 47 Estructura y Función del aparato respiratorio, pag 621-626.

Elaborado por: Fanny Félix

2.02.04.01 Vía aérea superior

2.02.04.01.01 Cavity oral y cavity nasal. El aire entra por la cavidad nasal que lo calienta, humedece y filtra para eliminar las impurezas. (Campos, 2012)

2.02.04.01.02 Faringe. Va desde la parte posterior del paladar blando hasta el extremo superior del esófago. La faringe está constituida por un tejido muscular con un revestimiento de mucosa. (Campos, 2012)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Se divide en tres partes:

Nasofaringe (porción superior)

Orofaringe (porción media)

Hipofaringe (región distal de la faringe) (Campos, 2012)

2.02.04.01 Vía aérea inferior

2.02.04.01.01 Laringe.- Continuación de la faringe hacia la tráquea. Contiene las cuerdas vocales y los músculos que las mueven envueltos por una cubierta cartilaginosa.

Directamente por encima de la laringe se encuentra la epiglotis que es una estructura en forma de hoja. La epiglotis actúa como una puerta dirigiendo el aire hacia la tráquea y los sólidos y líquidos hacia el esófago, impidiendo su paso al pulmón. (Campos, 2012)

2.02.04.01.02 Tráquea.- Órgano de carácter cartilaginoso y membranoso que va desde la laringe a los bronquios. (Campos, 2012)

2.02.05 OVACE O ATRAGANTAMIENTO

Se define como OVACE aquella obstrucción provocada por cualquier objeto o cuerpo extraño a la vía aérea. La Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE), es una causa relativamente infrecuente y prevenible de paro cardiorrespiratorio. Provoca anualmente alrededor de 3000 muertes. Clínicamente se caracteriza por presentarse en personas previamente sanas, que repentinamente comienzan con dificultad respiratoria. En pacientes pediátricos se relaciona con la manipulación de juguetes pequeños e ingesta de

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

alimentos, aun cuando quienes los vigilan estén presentes. La obstrucción grave o completa de la vía aérea es una emergencia que provoca la muerte en minutos de no mediar tratamiento. Clínicamente diferenciamos dos entidades; la obstrucción parcial y la obstrucción completa. (Soporte Vital Avanzado Pediátrico, 2012)

2.02.05.01 Obstrucción parcial. El paciente presenta respiración ruidosa, puede toser y sentirse muy angustiado. La ventilación es dificultosa, sin embargo no se deben practicar maniobras de desobstrucción. Calme al paciente, evite su agitación para no aumentar el consumo de oxígeno y que el cuerpo extraño se desplace. (Soporte Vital Avanzado Pediátrico, 2012)

2.02.05.02 Obstrucción total. Clínicamente el paciente adopta el Signo Universal de Asfixia, en la que el paciente se rodea el cuello con ambas manos, no puede hablar ni toser. El enfermo no será capaz de ventilar, por lo cual rápidamente se pondrá cianótico y consecuentemente se comprometerá de conciencia por la falta de oxígeno cerebral. Al evaluarlo pregúntele “¿usted se está ahogando?”, si la víctima responde positivamente con la cabeza pero es incapaz de hablar, efectivamente es un OVACE total y usted debe actuar. (Soporte Vital Avanzado Pediátrico, 2012)

2.02.05.02.01 Maniobra de Heimlich

La maniobra de Heimlich consiste en aplicar una fuerte presión a la altura del diafragma (boca del estómago) para producir un aumento de la presión dentro del tórax, simulando una tos artificial. Esta maniobra puede ser usada en mayores de 1 año en adelante. Es importante destacar que la maniobra debe ser realizada justo sobre

el ombligo y no en otro lugar porque las presiones tan bruscas pueden dañar órganos.

(Gallardo, 2013)

- ✓ Ubíquese detrás de la víctima.
- ✓ Coloque sus brazos bajo los brazos de la persona y abrázalo, llevando sus manos a la altura del ombligo.
- ✓ Recline a la víctima hacia adelante y asegúrese que la cabeza quede hacia abajo.
- ✓ Coloque una mano empuñada 4 dedos por sobre el ombligo, justo en la línea media del abdomen.
- ✓ Coloque la otra mano abierta sobre la mano empuñada.
- ✓ Ahora apriete fuerte hacia adentro y hacia arriba, a fin de producir una especie de tos artificial.
- ✓ Repita la maniobra hasta que se elimine el cuerpo extraño o hasta que la víctima pierda el conocimiento. (Gallardo, 2013)

Aplique las compresiones repetidamente, hasta conseguir hacer que la persona expela el objeto. La asfixia puede quitar la vida a una persona en apenas 4 (cuatro) minutos si no tiene fuerza suficiente, puede ayudar con golpes fuertes en la espalda. Si la persona no consigue más estar de pie (agotada) o si usted no tiene fuerza suficiente, la maniobra puede ser aplicada con ella acostada (Gallardo, 2013)

2.02.05.02.02 Manejo de la Respiración Cardio Pulmonar (RCP) pediátrico

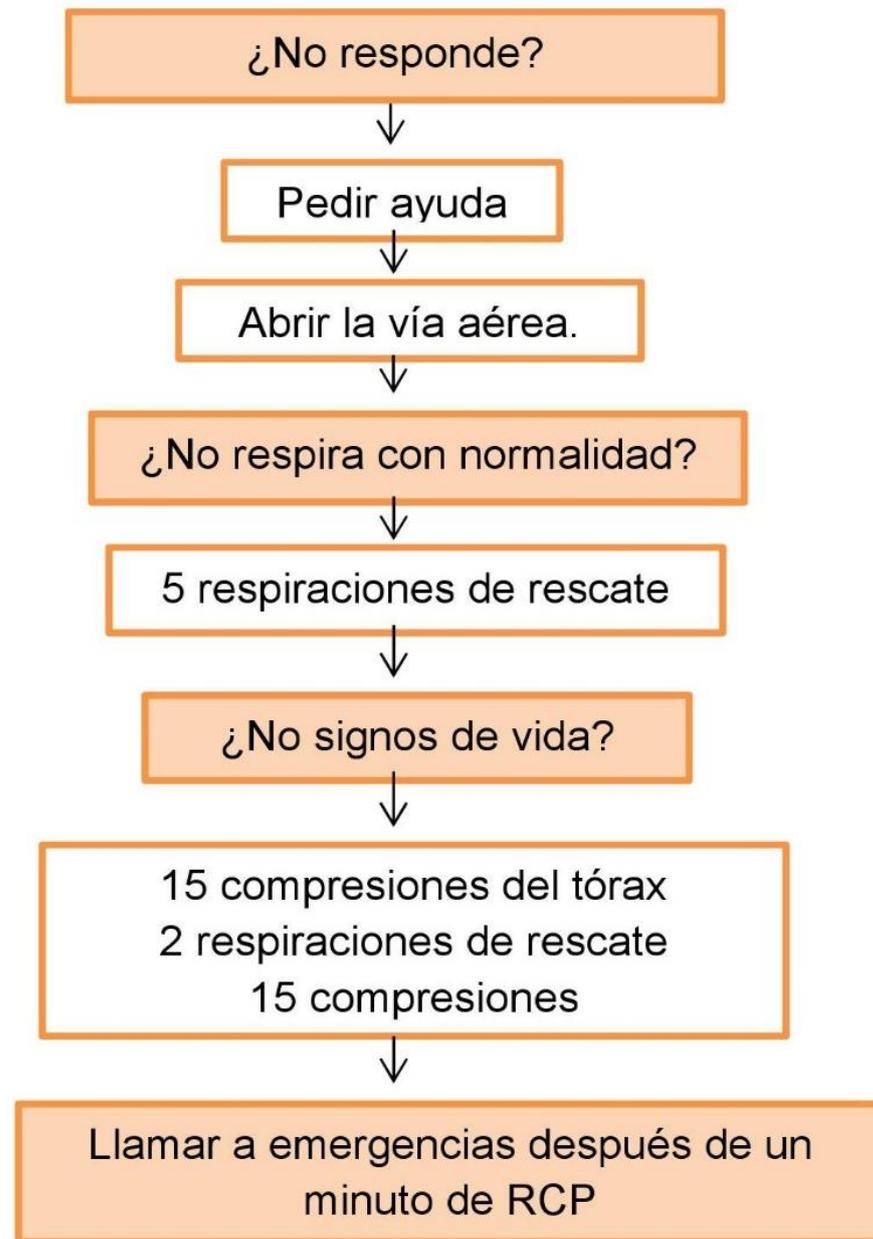


Figura 7. Algoritmo de RCP

Fuente: SVB/BLS: actualización de 2015.

2.03 Fundamentación conceptual

Para la fundamentación legal se toma como referencia al diccionario de la real academia de la lengua con el fin de encontrar resultados claros.

O.V.A.C.E.- Obstrucción de la Vía Aérea por un Cuerpo Extraño.

Atención.- Acción de atender.

Atragantamiento.- Acción y efecto de atragantar o atragantarse.

Signos.- Indicio, señal de algo.

Síntomas.- Manifestación reveladora de una enfermedad.

Obstrucción.- Impedimento para el paso de materias sólidas, líquidas o gaseosas en las vías del cuerpo.

Pleura.- cada una de las membranas serosas que en ambos lados del pecho de los mamíferos cubren paredes de la cavidad torácica y la superficie de los pulmones.

Cianosis- Coloración azul y alguna vez negruzca o lívida de la piel, debida a trastornos circulatorios.

2.04 Fundamentación legal

Para lo fundamentación legal de este proyecto de investigación tomamos como referencia diferentes entidades encargadas de proteger la salud de los infantes como por ejemplo:

Capítulo III amparo al paciente en situaciones de emergencia

Art. 7.- SITUACIÓN DE EMERGENCIA.- Es toda contingencia de gravedad que afecte a la salud del ser humano con inminente peligro para la conservación de la vida o de la integridad física de la persona, como consecuencia de circunstancias imprevistas e inevitables, tales como: choque o colisión, volcamiento u otra forma de accidente de tránsito terrestre, aéreo o acuático, accidentes o infortunios en general, como los ocurridos en el medio de trabajo, centros educativos, casa, habitación, escenarios deportivos, o que sean el efecto de delitos contra las personas como los que producen heridas causadas con armas corto punzantes, de fuego, contundentes, o cualquiera otra forma de agresión material. (Ministerio de Salud Pública, 2006)

La salud se plantea desde una mirada intersectorial que busca garantizar condiciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que garanticen el adecuado fortalecimiento de las capacidades de las personas para el mejoramiento de su calidad de vida. Se incluyen los hábitos de vida, la universalización de servicios de salud, la consolidación de la salud intercultural, la salud sexual y reproductiva, los modos de alimentación y el fomento de la actividad física. (Plan Nacional del Buen Vivir, 2013 - 2017)

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Art. 20.- Derecho a la vida.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios;

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;
8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;
9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y,
10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas. Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes.

Art. 28.- Responsabilidad del Estado en relación a este derecho a la salud.- Son obligaciones del Estado, que se cumplirán a través del Ministerio de Salud:

1. Elaborar y poner en ejecución las políticas, planes y programas que favorezcan el goce del derecho contemplado en el artículo anterior;
2. Fomentar las iniciativas necesarias para ampliar la cobertura y calidad de los servicios de salud, particularmente la atención primaria de salud; y adoptará las medidas apropiadas para combatir la mortalidad materno infantil, la desnutrición infantil y las enfermedades que afectan a la población infantil;
3. Promover la acción interdisciplinaria en el estudio y diagnóstico temprano de los retardos del desarrollo, para que reciban el tratamiento y estimulación oportunos;
4. Garantizar la provisión de medicina gratuita para niños, niñas y adolescentes;
5. Controlar la aplicación del esquema completo de vacunación;

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

6. Desarrollar programas de educación dirigidos a los progenitores y demás personas a cargo del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, para brindarles instrucción en los principios básicos de su salud y nutrición, y en las ventajas de la higiene y saneamiento ambiental; y,

7. Organizar servicios de atención específica para niños, niñas y adolescentes con discapacidades físicas, mentales o sensoriales. (Código de la Niñez y adolescencia, 2014)

2.05 Formulación de hipótesis o preguntas directrices de la investigación

Las y los docentes cuentan con el conocimiento necesario para brindar una atención primaria oportuna en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, aplicando de manera correcta las técnicas adecuadas con la finalidad de salvaguardar la vida de los infantes.

2.06 Características de las variables preguntas directrices de la investigación

2.06.01 Variable independiente.

Ovace o atragantamiento.- atragantamiento sucede cuando a alguien se le bloquean de repente las vías de aire y no puede respirar.

2.06.02 Variable dependiente.

Atención primaria.- de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables

2.07 Indicadores

- Conocimiento
- Asistencia primaria
- Signos y síntomas
- Técnicas

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Capítulo III: Metodología

3.01 Diseño de la investigación

Según (Ramos, 2008) “El término metodología está compuesto del vocablo método y el sustantivo griego logos que significa juicio, estudio. Metodología se puede definir como la descripción, el análisis y la valoración crítica de los métodos de investigación”, es decir la metodología utilizada en el presente proyecto ayudara a argumentar la investigación que se lleva a cabo.

Por lo que lleva a cabo una profunda investigación científica en donde se recopila datos e información valiosa con el fin de indagar el acontecimiento que suscitaban en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” para verificar si contaban con el conocimiento necesario en la problemática.

3.01.01 Investigación científica.

Según (Perez, 2009) es un “Proceso sistemáticamente ordenado, cuyo objetivo es la demostración de hipótesis, búsqueda o la confirmación y desarrollo de teorías”. Es la búsqueda sistematizada y objetiva de hechos o de explicaciones de fenómenos desarrollada en las etapas de:

3.01.01.01 Planificación. Documento escrito Se refiere a las acciones llevadas a cabo para realizar planes; en un denominado “Protocolo o Proyecto de investigación” (Perez, 2009)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

3.01.01.02 Ejecución. En esta etapa deberá realizarse todo lo planificado, considerando los problemas que se presentaren durante su ejecución.

3.01.01.03 Evaluación. En esta etapa se debe captar información que permita decidir:

- Si se está obteniendo un rendimiento razonable de los recursos.
 - Si se lograron los objetivos de la investigación.
 - Si comparando el rendimiento de cada uno de los recursos, se puede decidir que fue satisfactorio o no y finalmente,
 - Establecer si la inversión global quedó justificada con los hallazgos finales.
- (Perez, 2009)

Para la realización del presente proyecto se hace una investigación científica ya que comprende una indagación profunda con la finalidad de recopilar suficiente información para transmitir a las y los docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército.

3.02 Población y Muestra

3.02.01 Población

Se toma como referencia al Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, personal docente que trabaja directamente con niñas / niños y evidenciamos que contaban con escaso conocimientos para brindar una atención primaria adecuada en caso de un ovace o atragantamiento en infantes de 4 años de edad.

Población	Cantidad
Docentes	16
Directoras	1
Total	17

Figura 8. Cantidad de población

Fuente: proyecto de investigación.

Elaborado por: Fanny Félix

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

3.02.02 Muestra

Se realiza única y especialmente con las docentes y la directora del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército en donde fueron evaluadas para su respectivo desarrollo.

3.03 Operacionalización de variables

VARIABLE	CONCEPTO	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ITEMS
VARIABLE DEPENDIENTE ATENCIÓN PRIMARIA	Es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Asistencia primaria 	Encuesta a docentes	5
VARIABLE INDEPENDIENTE OVACE O ATRAGANTAMIENTO	Es la obstrucción accidental de las vías respiratorias altas o medias, generalmente al fallar la deglución de alimentos, y que puede llegar a provocar la asfixia	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Signos y síntomas • Técnicas 	Encuesta a docentes	5

Figura 9. Variables

Fuente: Proyecto de Investigación.

Elaborado por: Fanny Félix

3.04 Instrumentos de Investigación

3.04.01 La encuesta

Tiene la ventaja de formular preguntas a más personas quienes proporcionan información de sus condiciones económicas, familiares, sociales, culturales y Políticas y en los que el anonimato constituye una ventaja porque no puede personalizarse las respuestas. Su desventaja está en la garantía de su aplicación, porque al requerir la intervención de muchas personas no se puede asegurar que estos cumplan con el cometido de recoger información que se Necesita, otra limitación proviene de la

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

posible falsedad de las respuestas o cuando no se completa el cuestionario, no permitiendo establecer generalizaciones amplias. (Centty, s.f.)

3.05 Procedimientos de la investigación

Tomando en cuenta un instrumento de investigación se realiza la recopilación de información utilizando una encuesta dirigida a docentes en donde se puede detectar lo siguiente:

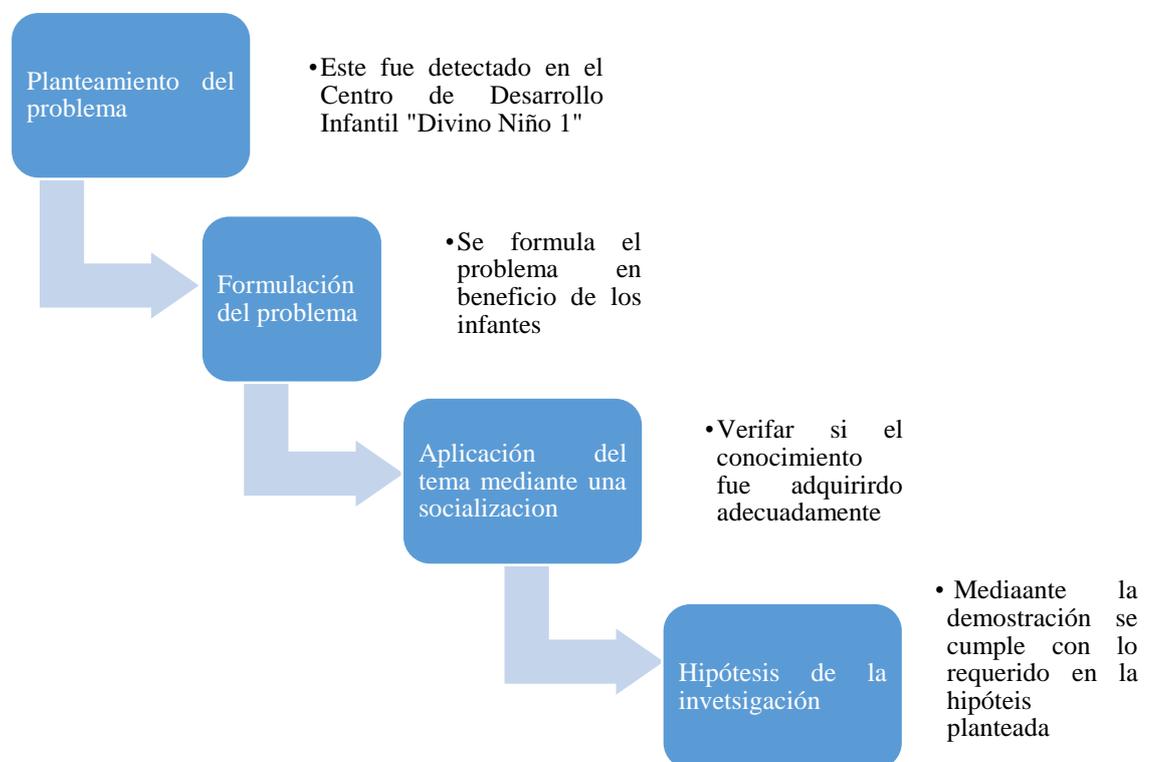


Figura 10. *Procedimientos de la investigación.*

Fuente: proyecto de investigación

Elaborado por: Fanny Félix

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

3.06 Recolección de la Información

Se recopila mediante una encuesta realizada a las docentes del Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército realizando tabulaciones y representaciones en gráficos estadísticos con su respectivo análisis e interpretación. (Ver anexo, 1)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Capítulo IV: Procesamiento y Análisis

4.1 Procesamiento y análisis de cuadros estadísticos.

Con los datos recabados de las encuestas dirigidas a los docentes se continuará a la realización de los gráficos estadísticos y el análisis de las mismas.

Tabla 1. ¿Sabe usted que es atención primaria?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	14	93.33%
NO	1	6.66%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Atención Primaria



Figura 11. Atención primaria

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede evidenciar con un 93.33% las docentes afirman conocer sobre que es la atención primaria mientras que un 7% desconocen del tema, llevándolo a que la mayoría de docentes tienen conocimiento de atención primaria que permitirá actuar de mejor manera en casos de emergencia.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 2. *¿Tiene conocimiento de primeros auxilios?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	2	13.33%
Poco	13	86.67%
Nada	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Conocimiento de Primeros Auxilios

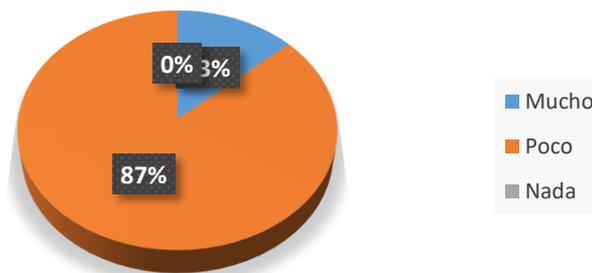


Figura 12. Conocimiento de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS.

En la encuesta realizada a las y los docentes se puede evidenciar que con un 13% tiene mucho conocimiento sobre primeros auxilios mientras que el 87% afirman que tienen poco conocimiento dando esto que la mayoría de docentes cuentan con insuficiente información acerca de los primeros auxilios.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 3. ¿Ha aplicado primeros auxilios en caso de emergencia?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	4	26.67%
Poco	11	73.33%
Nada	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Aplicación de primeros auxilios

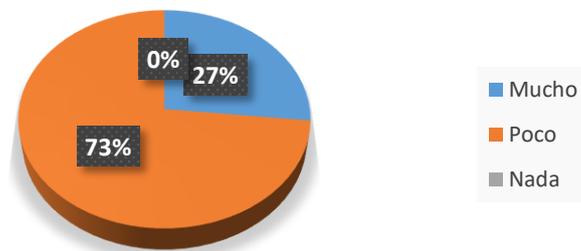


Figura 13. Aplicación de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS.

En las encuestas realizadas a las y los docentes se tiene un 27% que ha aplicado con mayor frecuencia los primeros auxilios mientras que el 73% afirma que pocas veces actuado en casos de emergencia, dando esto que existen docentes que escasas veces aplican los primeros auxilios en casos de emergencia.

Tabla 4. ¿Sabe usted qué es un ovace?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	26.67
NO	11	73.33
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Sabe usted qué es un ovace

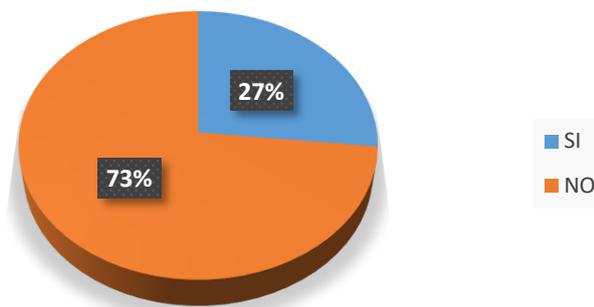


Figura 14. Sabe usted que es un ovace

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

En el resultado de las encuestas realizadas se puede evidenciar que un 27% conoce que es un ovace, por lo que el 73% no tiene conocimiento de que es un ovace, concluyendo en que hay baja información por parte de las y los docentes acerca de tema.

Tabla 5. ¿Sabe usted que es un atragantamiento?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Que es un atragantamiento

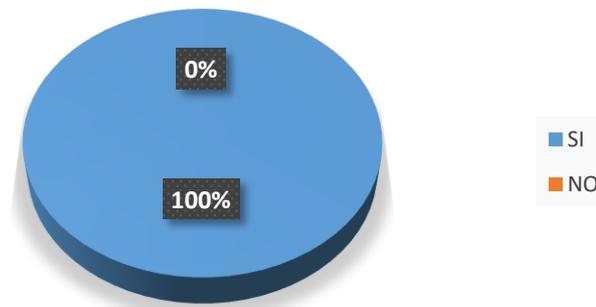


Figura 15. Atención primaria

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede evidenciar el 100% de las docentes tiene conocimiento sobre que es un atragantamiento, llegando a la conclusión de que si es un tema conocido en el centro infantil.

Tabla 6. *¿Conoce los tipos de atragantamiento?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	20
NO	12	80
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Tipos de atragantamiento

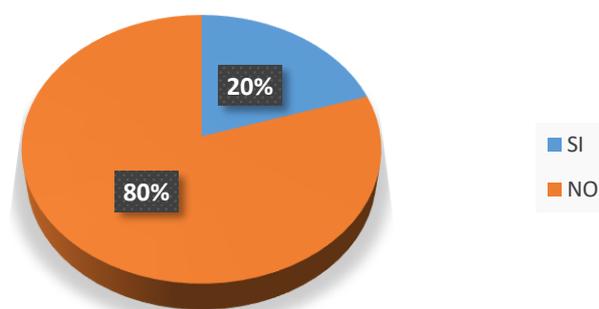


Figura 16. Tipos de atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

En las encuestas realizadas se puede verificar que un 20% de las y los docentes conoce los tipos de atragantamiento mientras que un 80% desconocen del tema, por lo tanto la mayoría de docentes no cuentan con la información necesaria para identificar los tipos de atragantamiento.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 7. ¿Puede reconocer los signos y síntomas de un ovace o atragantamiento?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	20
NO	12	80
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Signos y síntomas de un atragantamiento

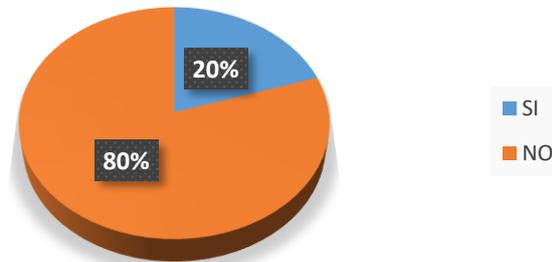


Figura 17. Signos y síntomas de un atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Según los datos recabados es evidente que un 20% de docentes conoce sobre los signos y síntomas de un atragantamiento mientras que un 80% desconocen del tema concluyendo en que la mayoría de docentes desconocen el tema llevando esto a una inadecuada atención primaria.

Tabla 8. *¿Sabe cómo actuar frente a un atragantamiento?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	14	93.33
NO	1	6.67
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

Actuación en caso de un atragantamiento

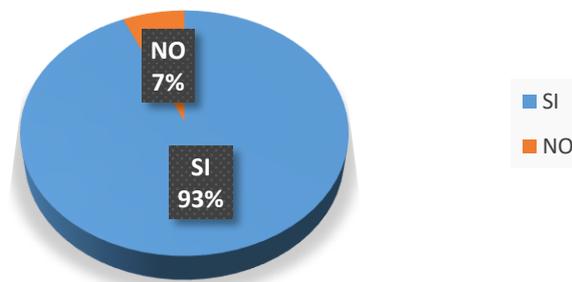


Figura 18. Actuación en un atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

En los datos recolectados por la encuesta se puede evidenciar que in 93% de docentes sabe cómo actuar frente a un atragantamiento mientras que en 7% desconocen que tiene que hacer. Por lo tanto las docentes tienen el conocimiento necesario para una actuación oportuna en caso de un atragantamiento.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 9. ¿Ha escuchado de la maniobra de Heimlich?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	26.67
NO	11	73.33
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Maniobra de heimlich

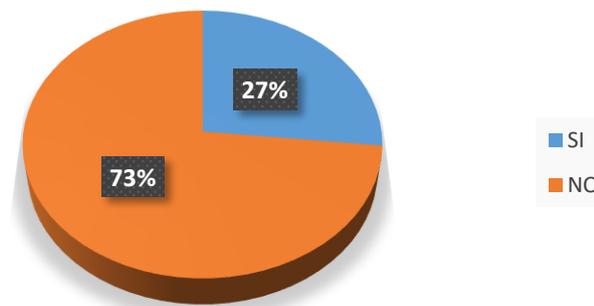


Figura 19. Maniobra de Heimlich

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

En los resultados de las encuestas se puede verificar que un 27% de docentes conoce la maniobra de Heimlich mientras que un 73% no conocen de dicha maniobra concluyendo que la mayoría de docentes desconoce la realización de dicha maniobra.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 10. ¿Le gustaría tener más conocimiento sobre primeros auxilios?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Conocimiento en primeros auxilios

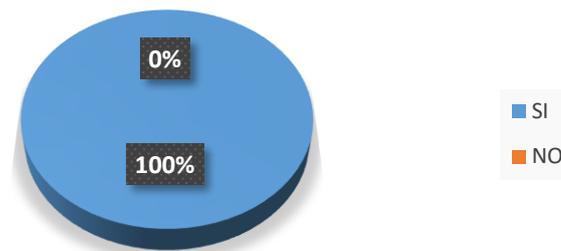


Figura 20. Conocimiento de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

En los datos recabados se verifica que al 100% de las docentes les interesaría conocer más sobre primeros auxilios, por lo tanto sería un tema de mucho interés para tratarlo.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 11. ¿Sabe usted que es atención primaria?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

Atención Primaria

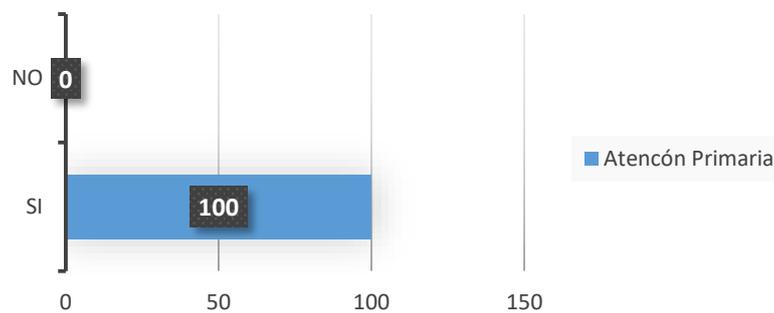


Figura 21. Atención primaria

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se evidencia los resultados de las encuestas tomadas después de la socialización el 100% de docentes sabe que es atención primaria por lo tanto se verifica que la socialización fue de manera positiva y logró un aprendizaje.

Tabla 12. ¿Tiene conocimiento de primeros auxilios?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	2	13.33%
Poco	13	86.67%
Nada	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Primeros Auxilios

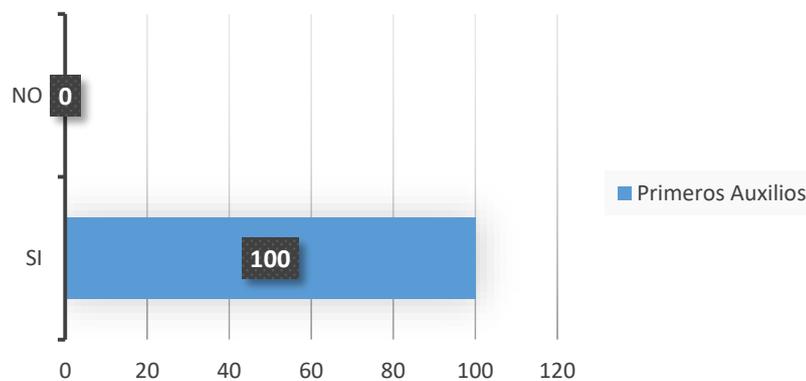


Figura 22. Conocimiento de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede verificar las encuestas realizadas después de la socialización el 100% de docentes tiene conocimiento necesarios de primeros auxilios por lo que se concluye que fue de manera positiva y se logró el aprendizaje esperado.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 13. ¿Ha aplicado primeros auxilios en caso de emergencia?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	4	26.67%
Poco	11	73.33%
Nada	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Aplicación de los Primeros Auxilios

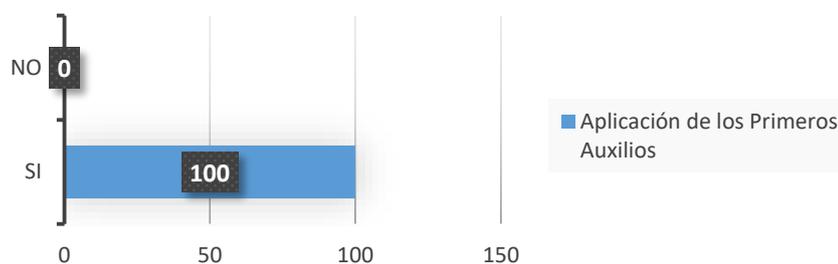


Figura 23. Aplicación de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Según los datos recabados después de la socialización se observa verificar que el 100% de docentes podrán aplicar primeros auxilios en caso de un atragantamiento.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 14. *¿Sabe usted qué es un ovace?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Sabe usted que es un ovace

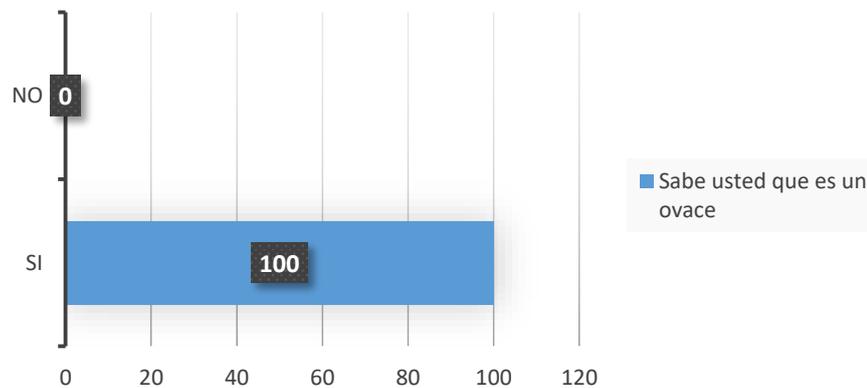


Figura 24. Sabe usted que es un ovace

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede evidenciar en las encuestas realizadas después de la socialización el 100% de docentes conoce que es un ovace por lo tanto el aprendizaje si fue adquirido de manera adecuada.

Tabla 15. ¿Sabe usted que es un atragantamiento?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

Que es un atragantamiento

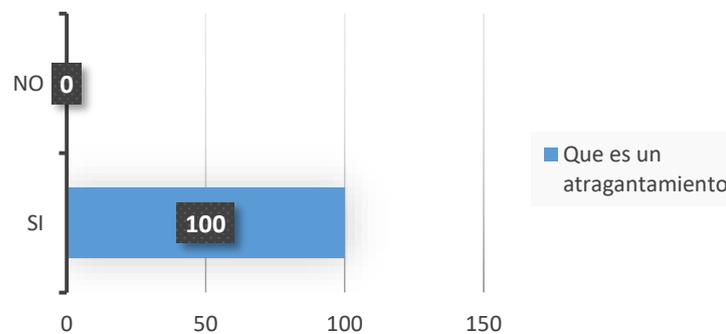


Figura 25. Atención primaria

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Según los datos recabados de las encuestas realizadas después de la socialización se puede evidenciar que el 100% de docentes conoce que es un atragantamiento por lo tanto quiere decir que la socialización funciono de manera positiva.

Tabla 16. *¿Conoce los tipos de atragantamiento?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

Tipos de atragantamiento

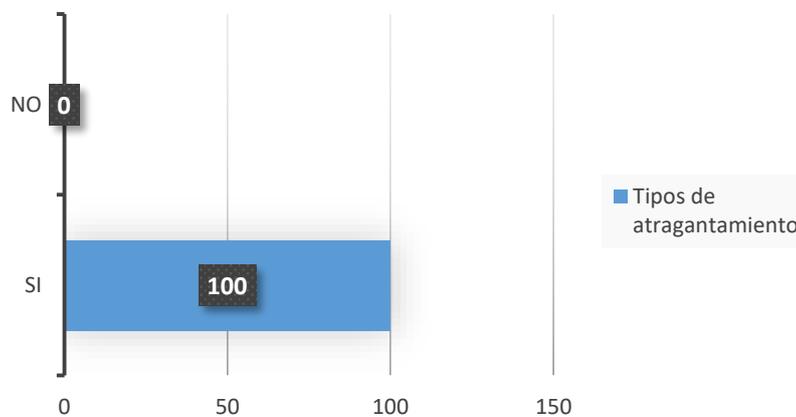


Figura 26. Tipos de atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Según los datos recabados de las encuestas realizadas después de la socialización se puede verificar que el 100% de docentes conoce los tipos de atragantamiento por lo tanto el aprendizaje si fue conseguido con éxito.

Tabla 17. ¿Puede reconocer los signos y síntomas de un ovace o atragantamiento?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	20
NO	12	80
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

Signos y síntomas de un atragantamiento

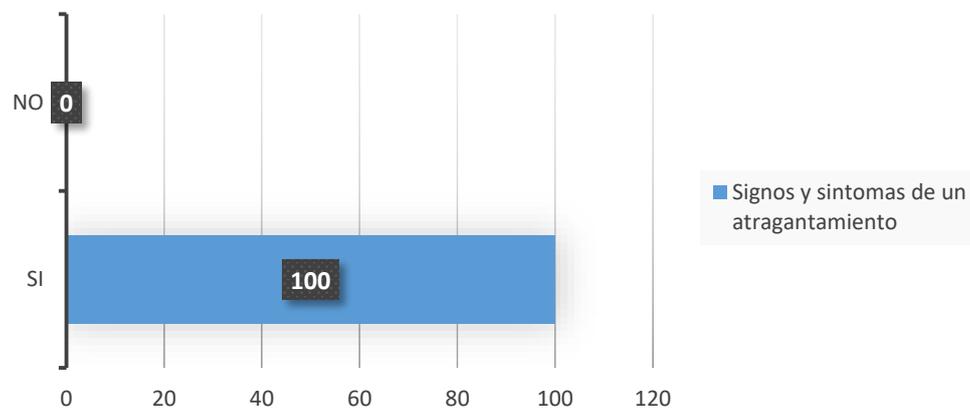


Figura 27. Signos y síntomas de un atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se observa en las encuestas realizadas el 100% de docentes identifica los signos y síntomas de un atragantamiento por lo tanto la socialización fue de manera positiva ya que se logró el aprendizaje esperado.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 18. ¿Sabe cómo actuar frente a un atragantamiento?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	14	93.33
NO	1	6.67
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

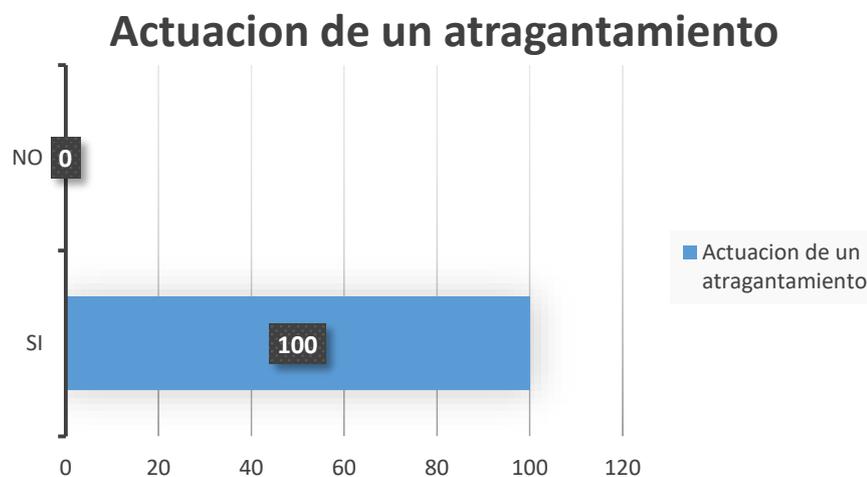


Figura 28. Actuación en un atragantamiento

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Según los datos recabados de las encuestas realizadas a docentes el 100% cuenta con el conocimiento de cómo actuar en caso de un atragantamiento concluyendo que la socialización funcionó de manera positiva ya que se adquirió el aprendizaje esperado.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 19. *¿Ha escuchado de la maniobra de Heimlich?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	26.67
NO	11	73.33
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

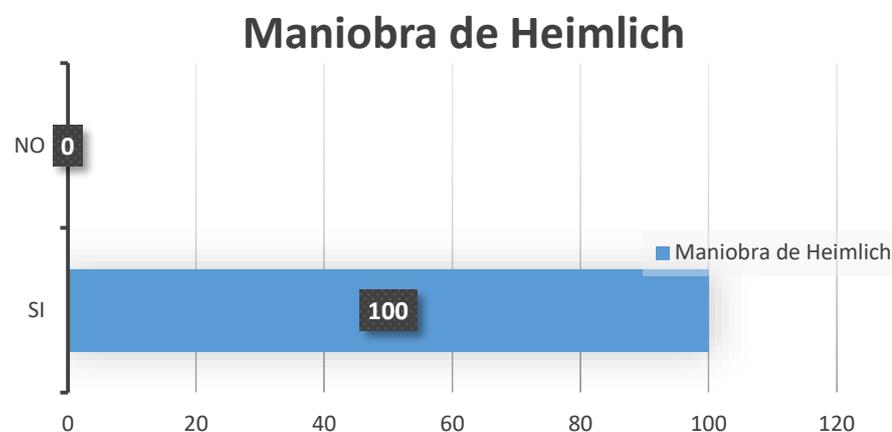


Figura 29. Maniobra de Heimlich

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"

Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede evidenciar en las encuestas realizada a docentes el 100% conoce la maniobra de Heimlich por lo que la socialización si fue de manera efectiva y se consiguió el aprendizaje esperado.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 20. *¿Le gustaría tener más conocimiento sobre primeros auxilios?*

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	100
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

Conocimiento en primeros auxilios

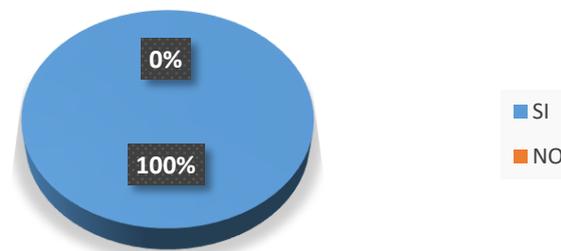


Figura 30. Conocimiento de primeros auxilios

Fuente: Encuesta realizada a docentes del Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1"
Elaborado por: Fanny Félix

ANÁLISIS

Como se puede evidenciar en las encuestas realizadas después de la socialización el 100% de docentes les gustaría tener más conocimiento en primeros auxilios es decir la socialización incentivo a querer conocer más del tema.

4.02 Conclusiones del análisis estadístico.

- Mediante las encuestas realizadas a las y los docentes del Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” se concluye que existe un escaso conocimiento con respecto al ovace o atragantamiento lo que permite que no se realicen técnicas adecuadas para ayudar a los infantes.
- En el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” las y los docentes cuentan con pocas capacitaciones relacionadas al tema es por eso su poco interés y su desconocimiento.
- La acogida que tuvo la socialización fue exitosa ya que el tema si llamó el interés de las y los docentes logrando el aprendizaje esperado.

4.03 Respuestas a la hipótesis o interrogantes de investigación.

Las interrogantes se responden de forma adecuada con la realización de un protocolo de atención en casos de emergencia y un algoritmo de pronta respuesta por parte de las docentes del Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” (ver anexo 2)

Capítulo V: Propuesta

5.01 Antecedentes

Los primeros auxilios no solo son aplicados por personal de salud en algún caso de emergencia si la persona tiene conocimiento debe brindar su ayuda y pronta actuación como es el caso de las y los docentes frente a un ovace o atragantamiento en los infantes lo que se pretende es salvaguardar la vida de los niños y niñas sin causar más daño.

La atención primaria es la primera ayuda que se brinda de una persona accidentada es decir las acciones iniciales que se brinda a una persona accidentada por lo que muy importante ofrecer una atención primaria adecuada y correcta hasta la llegada del servicio de emergencia ambulatorio con personal capacitado que verificará el estado de salud con todos los instrumentos necesarios.

La aspiración o ingesta de cuerpos extraños es una causa muy común de morbimortalidad en niños, especialmente en menores de 2 años. Durante el año 2000, fue la causa de 160 muertes y de más de 17.000 consultas a los servicios de urgencias en niños menores de 14 años en Estados Unidos. La muerte por asfixia secundaria a aspiración de cuerpos extraños es la cuarta causa más común de muerte accidental en Estados Unidos. Aunque cualquier persona a cualquier edad está en riesgo de aspirar

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

o ingerir accidentalmente cuerpos extraños, los niños entre los 12 meses y los cinco años de edad, constituyen un grupo de mayor riesgo. Aproximadamente el 80% de los episodios ocurren en niños menores de 3 años, con un pico de incidencia entre los 2 primeros años de vida. (Guillermo, 2013)

5.02 Justificación

Esta propuesta abarca el manejo de la atención primaria frente a un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, es preciso evidenciar mediante las encuestas realizadas anteriormente que las y los docentes tienen escaso conocimiento del tema por lo que se plantea realizar un manual con las pautas y procedimientos necesarios para brindar una ayuda oportuna y adecuada para los infantes con la finalidad de salvaguardar la vida de los pequeños es por eso que se realizara el manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad para su correcta utilización y pronta actuación.

5.03 Descripción

El manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, consta de medidas necesarias que deben conocer las y los docentes para brindar una atención primaria oportuna y adecuada con la finalidad de salvaguardar la vida de los infantes procurando causar más daño a los pequeños mientras que llegue el personal especializado a verificar el estado de salud de los infantes.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

5.4 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta

Taller de socialización



"La salud no lo es todo; pero sin ella, todo lo demás es nada"
Schopenhauer

Manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad.

LUGAR: CDI Divino niño 1
FECHA: lunes, 06 de marzo del 2017
HORA: 14:00 p.m



Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



5.04.02 Propuesta.



INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza el auxiliador (*acciones de emergencia para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado*), en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta la llegada de personal especializado. Los primeros auxilios no son tratamientos médicos, de esta primera actuación va a depender en gran medida el estado general y posterior evolución del herido. (Sánchez, 2012)

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



La obstrucción de la vía aérea es un problema común que no ha sido estudiado a cabalidad. Es de vital importancia ofrecer tanto al personal médico como al personal no médico una orientación hacia el conocimiento y manejo de esta condición. El éxito depende de la prevención, educación y manejo precoz, mediante un apropiado abordaje acorde con la gravedad (Parra, 2009).

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS



Es la primera ayuda inmediata sin discriminación que se brinda a una o varias personas que

han sufrido un accidente o una enfermedad repentina, hasta que llegue la asistencia médica calificada. (Ruales, 2013)

1.01 Los primeros auxilios son muy importantes porque:

- ✓ Salvan vidas.
- ✓ Evitan que una lesión se agrave.
- ✓ Ayudan a que la persona accidentada se recupere más rápido y de mejor forma, tanto física como emocionalmente.
- ✓ Logran el traslado adecuado de la persona accidentada. (Ruales, 2013)

1.02 Signos Vitales

Se denominan signos vitales, las señales o reacciones que presenta un ser humano con vida que revelan las funciones básicas del organismo.

Los Signos Vitales son:



Figura 1. Signos vitales

Fuente:

<http://www.monografias.com/trabajos92/signos-vitales/signos-vitales.shtml>

1.02.01 Pulso

El ritmo del pulso es la medida de la frecuencia cardiaca, es decir, del número de veces que el corazón late por minuto. Cuando el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, las arterias se expanden y se contraen con el flujo de la sangre.

EDAD	Frecuencia por minuto
Recién nacido	120 – 170
Lactante menor	120 – 160
Lactante mayor	110 – 130
Niños de 2 a 4 años	100 – 120
Niños de 6 a 8 años	100 – 115

Figura 2. *Signos Vitales*

Fuente: DUOC UC (Departamento Universitario Obrero y Campesino)

1.02.02 Respiración

La frecuencia respiratoria es el número de veces que una persona respira por minuto. Se suele medir cuando la persona está en reposo, y consiste simplemente en contar el número de respiraciones durante un minuto contando las veces que se eleva su pecho. La frecuencia respiratoria puede aumentar con la fiebre, las enfermedades y otras condiciones médicas. Cuando se miden las respiraciones también es importante tener en cuenta si la persona tiene dificultad para respirar.

EDAD	RESPIRACIONES POR MINUTO
Recién nacido	30 - 80
Niños de 2 a 4 años	20 - 30
Niños de 6 a 8 años	20 - 25
Adulto	15 - 20

Figura 3 Signos Vitales

Fuente: DUOC UC (Departamento Universitario Obrero y Campesino)

1.02.03 Temperatura corporal

La temperatura normal del cuerpo de una persona varía dependiendo de su género, su actividad reciente, el consumo de alimentos y líquidos, la hora del día. La temperatura corporal normal, de acuerdo con la Asociación Médica Americana (American Medical Association), puede oscilar entre 97,8° F (o Fahrenheit, equivalentes a 36,5°C, o Celsius) y 99°F (37,2°C). (Tango, s.f.)

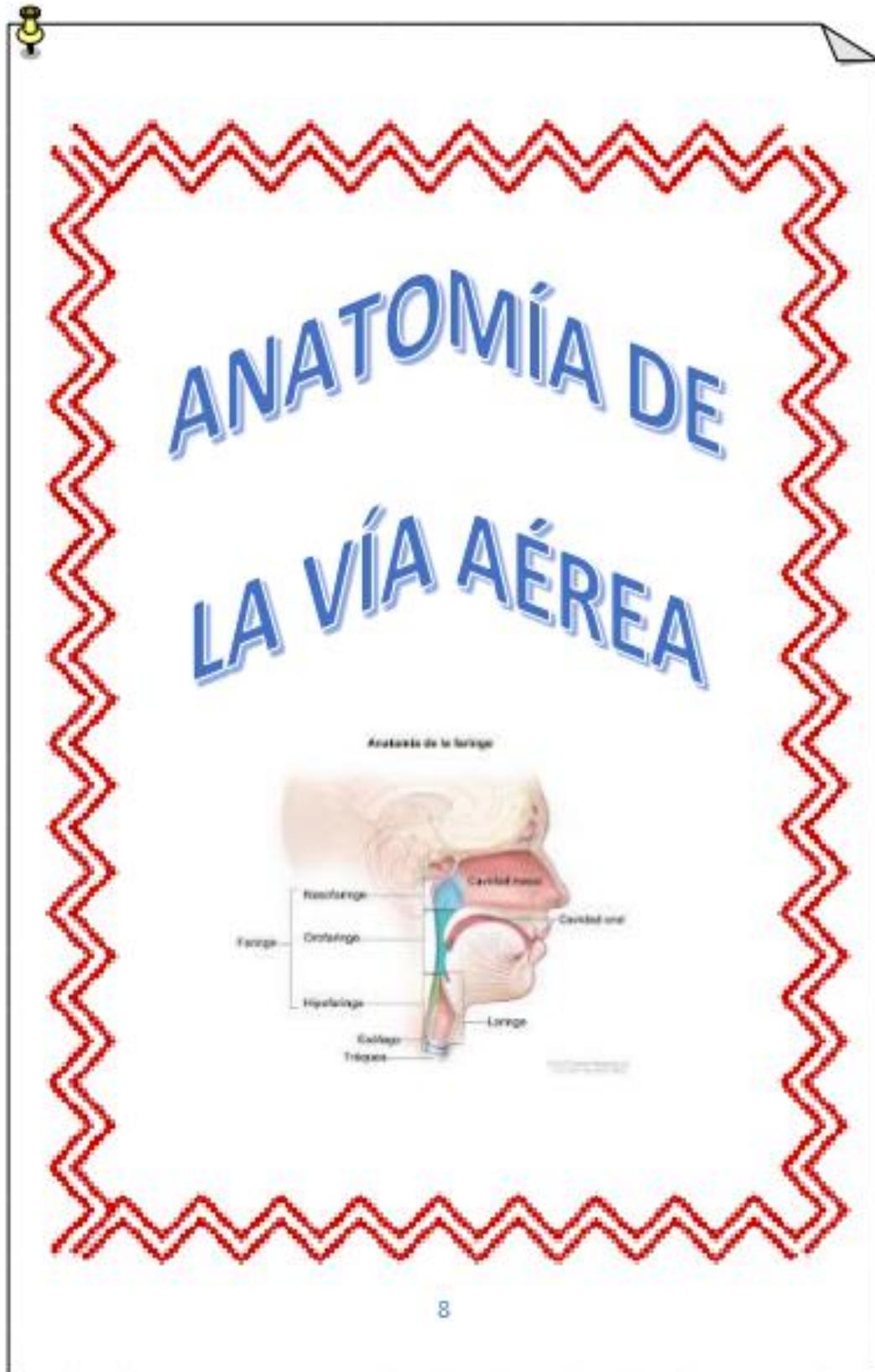


Figura 4. Temperatura corporal.

Fuente: <http://www.isabelpediatra.com/la-fiebre-en-los-ninos?lang=es>

1.03 ATENCIÓN PRIMARIA

La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el país. Es el núcleo del sistema de salud del país y forma parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad. (Organización Mundial de la Salud, s.f.)



Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovaceo o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

2. ANATOMÍA DE LA VÍA AÉREA

Las vías respiratorias son todos aquellos conductos que distribuyen el aire hacia dentro o fuera del organismo y lo acondicionan durante la inspiración. En definitiva, son todos los espacios que atraviesa el aire hasta llegar al lugar del intercambio de gases y los que luego atraviesa para salir de nuevo al exterior. Para poder estudiarla adecuadamente la dividiremos en vía aérea superior e inferior (Sologuren, 2009)

2.01 VÍA AÉREA SUPERIOR

2.01.01 Faringe.- La faringe es un órgano muscular y membranoso que se extiende desde la base del cráneo, limitado por el cuerpo del esfenoides, apófisis basilar del hueso occipital y el

peñasco, hasta la entrada del esófago que coincide con la séptima vértebra cervical en la faringe se reconocen tres partes anatómicas que son: nasofaringe, orofaringe y laringofaringe. (Sologuren, 2009)

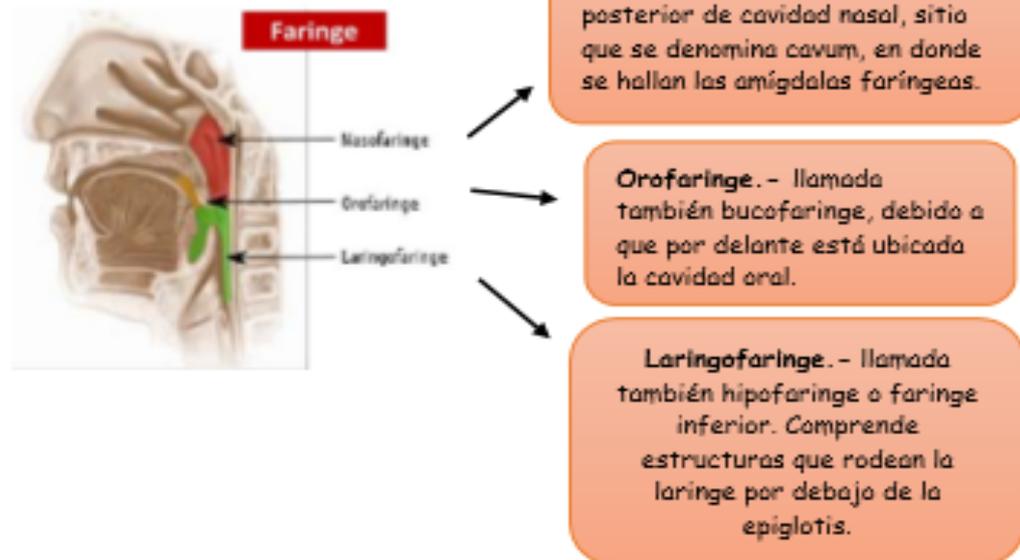


Figura 5. División de la faringe

Fuente:

<http://midoctoronline.blogspot.com/2015/08/anatomia-de-la-faringe.html>

2.02 VÍA AÉREA INFERIOR



Laringe. - Es un órgano triangular, más corto en las mujeres, la longitud promedio es de 44 mm en hombres y 36 mm en mujeres y en niños aproximadamente de 15mm.

Tráquea. - Es un tubo de aproximadamente 11 cm de longitud, situado delante del esófago. Se extiende desde la parte inferior de la laringe hasta los bronquios.

Figura 6. Anatomía de la vía aérea inferior

Fuente:

<https://elcuerpohumanoedwin.wordpress.com/sistema-respiratorio/>



Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



3. Ovace o atragantamiento

El atragantamiento sucede cuando a alguien se le bloquean de repente las vías de aire y no puede respirar. Sus vías respiratorias pueden estar bloqueadas de forma parcial o total. En niños y niñas, el atragantamiento puede estar causado por meter objetos pequeños en la boca que se atascan.

Es normal que los pequeños se introduzcan objetos y alimentos en la boca. En ocasiones, esta tendencia puede hacer que los infantes se asfixien. Los niños y niñas pueden perder el conocimiento con rapidez; por ello, es esencial conocer la manera eficaz de despejar sus vías respiratorias con el uso de la maniobra de Heimlich.



3.01 Tipos de Ovace o Atragantamiento

3.01.01 Obstrucción parcial.- Si la persona está tosiendo, no se debe interferir, la tos es un mecanismo de defensa que le ayudarán a expulsar el objeto extraño, lo mejor es animarle a seguir tosiendo.

También se puede intentar extraer con cuidado el objeto que esté causando el atragantamiento, para ello utilizaremos los dedos índice y pulgar. (Díaz, 2015)

3.01.01.01.01 Síntomas.

- Tos fuerte y frecuente con el objetivo de sacar algo de la garganta.
- Manos en el cuello.
- Ruido.
- Respiración forzada.

MANEJO DE LA OBSTRUCCIÓN PARCIAL.

Verifica si el infante puede hablar. Al



asfixiarse, la persona pierde la capacidad de hablar, ya que el aire no puede ingresar. Por esta razón, si le haces una

pregunta al niño y este no puede responder, es probable que esté asfixiándose.

Determina si el pequeño tiene dificultades para respirar. Podrías notar que tiene dificultades para respirar hondo. Asimismo, podría hacer ruidos extraños al respirar, como un ruido agudo al respirar hondo.





Observa si presenta una coloración azulada. Los infantes pequeños que no



respiran podrían empezar a adoptar una coloración azulada en los bordes. Por ejemplo, podrías identificar coloraciones azuladas u oscuras en las uñas de sus dedos, sus labios o su piel.



Identifica si tiene una tos débil. El niño y niña podría intentar expulsar el objeto que se

encuentra en su garganta, pero sin tener éxito. Esto hará que la tos sea débil. Una tos fuerte podría indicar que tiene aire suficiente en sus vías respiratorias y, por ende, no está asfixiándose.

No intervengas al niño o niña si puede hablar. No apliques la maniobra de Heimlich si el infante puede hablar o respirar



de manera adecuada. Lo mismo ocurre si el niño tose fuerte. No obstante, debe vigilarlo para cerciorarte de que los síntomas no se agraven de manera súbita.



Determina si el niño está consciente. Un niño o niña pequeño puede desmayarse a

causa de la asfixia. Hazle una pregunta para verificar si puede mirarte cuando le hablas. Es probable que requieras esta información cuando llames a emergencias. Así mismo, si el niño ha perdido el conocimiento, tendrás

que emplear las medidas para tratar a un pequeño inconsciente con asfixia.

Pídele a alguien que llame a emergencias. Si no estás solo con el niño, pídele a alguien que se comunique con el número de emergencias,



Solicita permiso para aplicar la maniobra. Si un padre se encuentra allí,

pídele su consentimiento con rapidez. Cada segundo es importante si se desea salvar una vida.



3.01.02 Obstrucción total.- La víctima no emite sonido alguno, pero está consciente. En este caso se llevará a cabo la Maniobra de Heimlich, que consiste en compresiones que intentarán sacar el objeto asfixiante y desbloquear la salida y entrada de aire. (Díaz, 2015)

3.01.02.01 Síntomas.

- Sensación de ahogo.
- Rostro pálido.
- Labios y cara morados.

La técnica para realizarla es la siguiente:

MANIOBRA DE HEIMLICH

- Para aplicarle esta maniobra a un infante de manera adecuada, es probable que tengas que arrodillarte en el piso.
- Si el infante está consciente, no intentes extraer el objeto de su boca. En lugar de ello, intenta retirarlo con la maniobra de Heimlich.



- Asimismo, puedes colocar al infante boca abajo sobre tu regazo, si es más fácil

Coloca los puños. Coloca tus brazos alrededor del niño o niña. Forma un puño con una mano y colócala directamente sobre el ombligo del infante. Intenta colocarla debajo del esternón. Cubre tu puño con la otra mano.



Empuja hacia arriba. Empuja tu puño hacia arriba, en dirección al abdomen del niño o

niña. Emplea esta compresión con rapidez. Vuelve a hacerlo 4 veces o hasta que notes que el infante expulsa el objeto con el que se estaba asfixiando.



Llama a emergencias. Debes llamar a emergencias si no hay nadie cerca y ya has empleado la maniobra de Heimlich una vez. Debes

garantizar que la ayuda esté en camino. Si le has pedido a otra persona que se comunique con el servicio de emergencias, cerciónate de que lo haya hecho.



Verifica si la maniobra ha funcionado. Si no ha dado resultados, sigue moviéndolo hacia atrás y hacia adelante entre cada golpe en la espalda y compresión abdominal. Prosigue hasta que notes que el objeto ha sido expulsado, que el niño o niña ha vuelto a respirar con normalidad o que ha perdido el conocimiento.

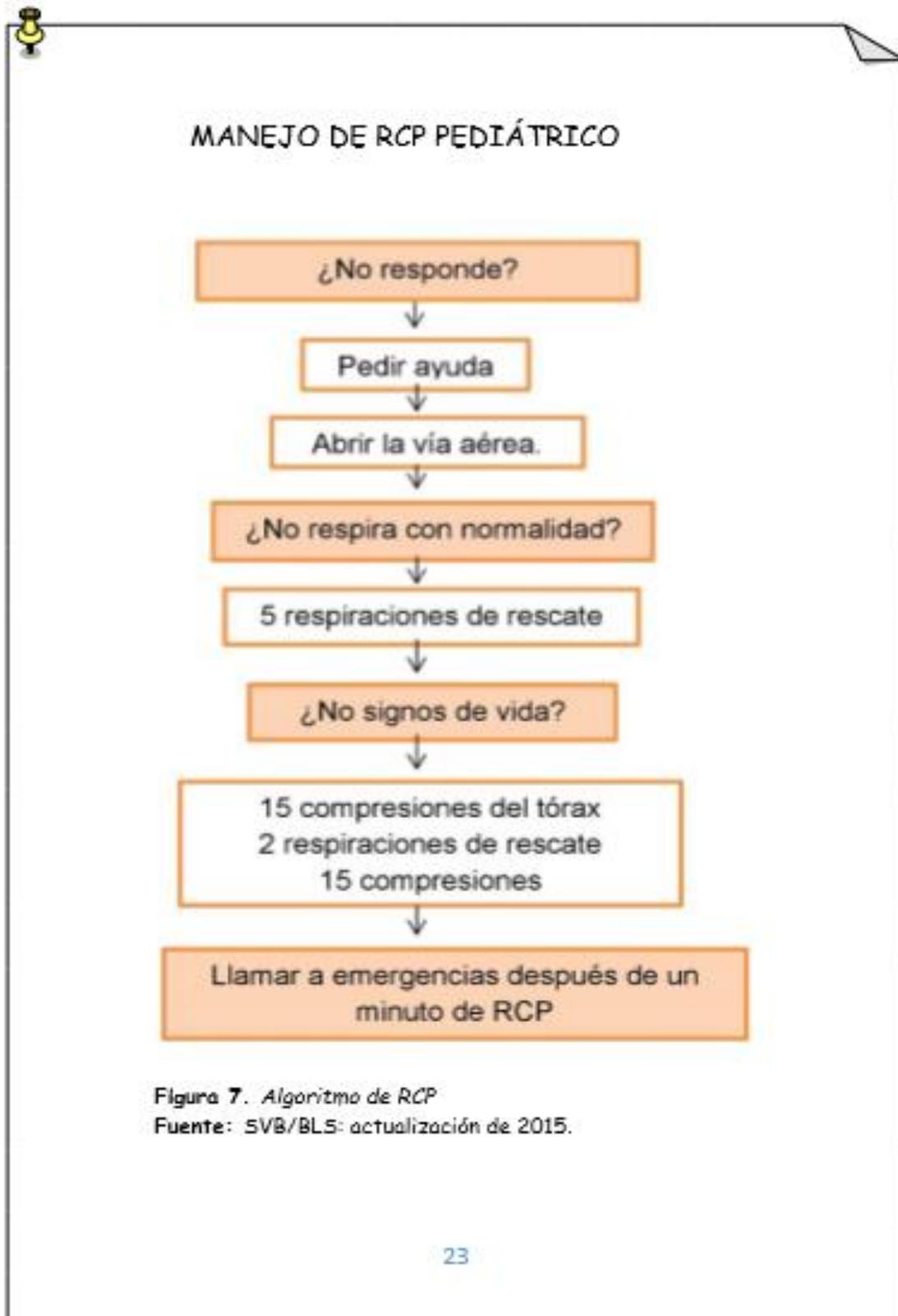
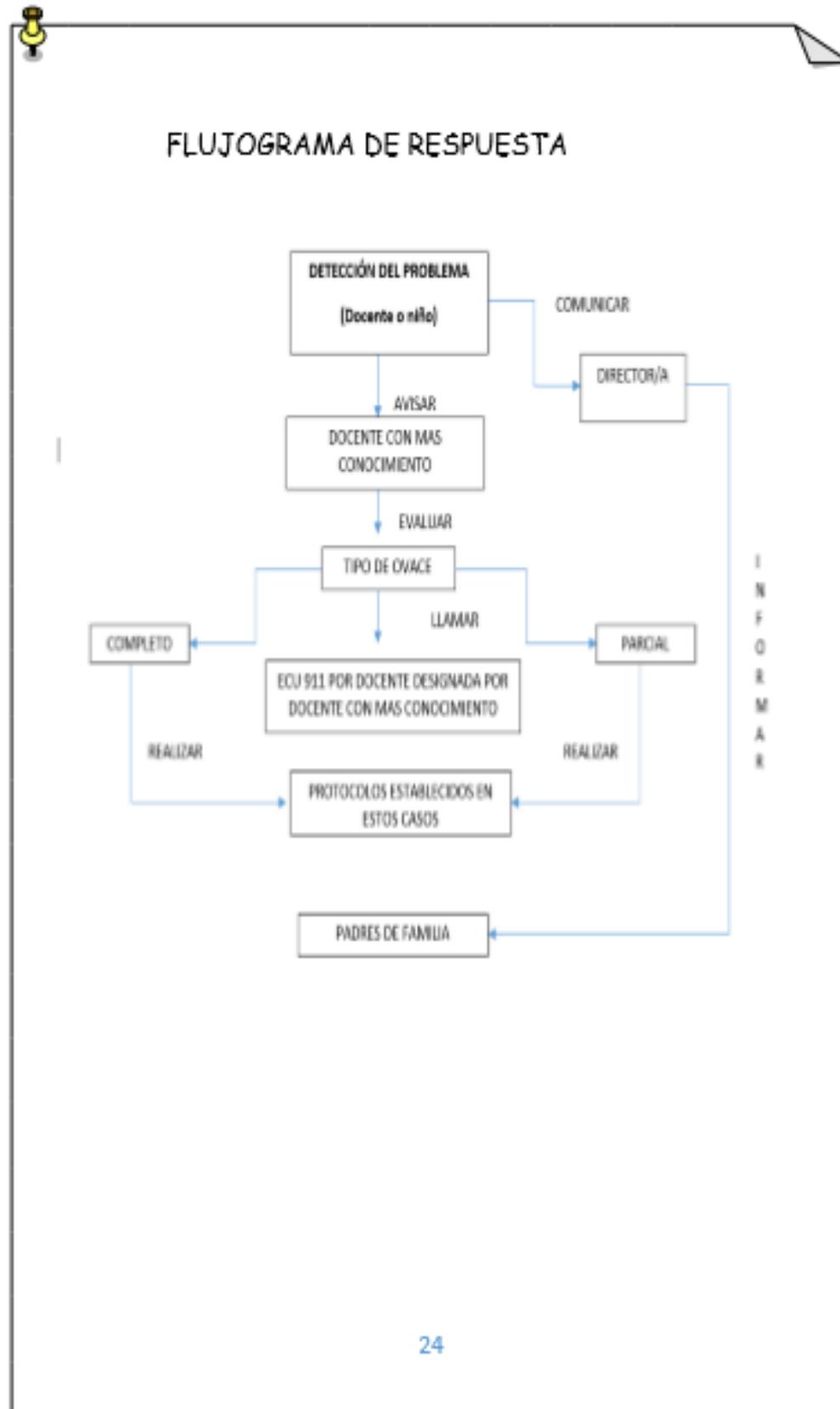


Figura 7. Algoritmo de RCP
Fuente: SVB/BLS: actualización de 2015.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Oscilar.- Moverse alternativamente de un lado para otro un cuerpo que está colgado o apoyado en un solo punto.

Flujo.- Acción y resultado de fluir los líquidos y los gases

Asequible.- Que puede conseguirse o alcanzarse

Cavidad.- Hueco que se abre dentro de un cuerpo o en su superficie

Regazo.- Parte del cuerpo entre la cintura y las rodillas al estar sentada una persona.

Referencias

Díaz, A. (12 de Diciembre de 2015). *NATALBEN supra*.

Obtenido de Atragantamiento:

<http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/atragantamiento/que-hacer-ante-un-atragantamiento-5526>

Organizacion Mundial de la Salud. (s.f.). *OMS*. Obtenido de atencion primaria:

http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/

Parra, K. (2009). Obstruccion de la Vía Aerea por un Cuerpo Extraño. *Articulo investifgacion*, 20.

Ruales, S. (septiembre de 2013). *Cruz Roja Ecuatoriana*.

Obtenido de Primeros Auxilios:

<http://www.cruzroja.org.ec/index.php/feature-d-video/83-primeros-auxilios>

Sologuren, N. (2009). Aantomia de la via aerea. *Chilena de Anestesia*, 78-83.

Tango. (s.f.). *emergencias no traumaticas*. Obtenido de signos vitales:

<http://www.terra.com/salud/articulo/html/sal6625.htm>

Capítulo VI: aspectos administrativos

6.01 Recursos

Para la elaboración y socialización del Manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad se utilizó lo siguiente.

6.01.01 Recursos Humanos

- ✓ Personal del Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército

6.01.02 Recursos Tecnológicos

- ✓ Computadora
- ✓ Internet
- ✓ Impresora
- ✓ Infocus

6.01.03 Recursos Materiales

- ✓ 20 copias de los manuales

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

- ✓ Anillados
- ✓ Plastilina
- ✓ Arcilla
- ✓ Tabla
- ✓ Esferos
- ✓ Goma
- ✓ Espuma flex

6.02 Presupuesto

Tabla 21

Presupuesto

Insumos	Cantidad	Valor Unitario	Valor
Movilización y Transporte	50	0,25	12,50
Copias manual	15	2.00	30.00
Impresiones manual a color	1	25.00	25,00
Arcilla	2	3.75	7.50
Tabla	1	4.50	4.50
Plastilina	1	4.50	4.50
Espuma flex	1	1.50	11.50
Impresión primer borrador	1	4.00	4.00
Invitaciones	15	0.50	7.50
Subtotal			107.00
Imprevistos: 10% del subtotal			9.50
Total			116.50

Fuente: Proyecto de Investigación

Elaborado por: Fanny Félix

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tabla 22

6.03 Cronograma

ACTIVIDADES/TIEMPO	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del tema			X																	
Aprobación del tema				X																
Capítulo I					X	X														
Capítulo II							X	X												
Capítulo III									X	X										
Capítulo IV											X	X								
Capítulo V													X	X						
Realización del manual															X	X	X			
Aprobación del manual																		X		
Capítulo VI																			X	
Capítulo VII																				X

Fuente: Proyecto de Investigación

Elaborado por: Fanny Félix

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Capítulo VII: Conclusiones y Recomendaciones

7.01 Conclusiones

- Una vez finalizada la investigación se concluye que a pesar de que las y los docentes no contaban con información suficiente, se logró un gran trabajo ya que ahora si cuentan con conocimiento necesario para brindar una atención primaria adecuada
- También se concientizó por parte de docentes ya que ahora buscan tener más capacitaciones para una mejor actuación en casos de emergencia.
- Al culminar la socialización se verifica que es muy importante que las y los docentes tengan conocimiento en estos temas para salvaguardar la vida de los infantes.

7.02 Recomendaciones

- Se recomienda tomar más conciencia y realizar capacitaciones por lo menos una vez antes de empezar el año lectivo a las y los docentes para una mejor actuación en casos de emergencia
- Es recomendable tener un personal de respuesta para casos de emergencia en los Centros de Desarrollo infantil para Evitar disturbios y más complicaciones.

- También se recomienda que sigan los pasos proporcionados en el manual especialmente el de llamar al servicio de emergencia 911 para que valore el estado de salud de pequeño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfredo, A. (12 de 12 de 2007). *enfermeria avanzada*. Obtenido de desobstruccion de la via aerea en niños: <http://enfeps.blogspot.com/2007/12/desobstruccion-de-va-area-en-nios.html>
- Allende, M. J. (02 de 09 de 2013). *nutricion*. Obtenido de que es un ovace: http://revistas.crfptic.es/revista_digital/index.php/educando/nutricion/2525-ique-es-el-ovace
- Campos, F. (16 de julio de 2012). *Urgencias y emergencias hospitalarias*. Obtenido de Anatomia basica del aparato respiratorio: <http://formacionenemergencias.blogspot.com/2012/07/anatomia-basica-del-aparato.html>
- Carrión, A. (16 de noviembre de 2011). *Slideshare*. Obtenido de Signos vitales: <https://es.slideshare.net/andonicarrion/signos-vitales-10180843>
- Casado, J. (08 de marzo de 2010). *el mundo es salud*. Obtenido de Atragantamiento y asfixia, un riesgo que puede ser mortal: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2010/03/08/saluddelnino/1268051722.html>
- Centty, D. (s.f.). *Biblioteca virtual*. Obtenido de tecnicas de investigacion: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010e/816/TECNICAS%20DE%20INVESTIGACION.htm>
- Constitucion de la Republica del Ecuador. (2008). *Derechos de las peronas y grupos de atención prioritaria*. Quito.
- Díaz, A. (12 de Diciembre de 2015). *NATALBEN supra*. Obtenido de Atragantamiento: <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/atragantamiento/que-hacer-ante-un-atragantamiento-5526>
- Gallardo, M. (15 de 10 de 2013). *maniobra de heimlich*. Obtenido de slide share: http://es.slideshare.net/mgc5624/maniobra-de-heimlich-27233589?qid=9775cf5a-1bea-4894-845f-510739d9e286&v=&b=&from_search=1
- Girón, J. (18 de Octubre de 2013). *Slideshare*. Obtenido de Signos Vitales: <https://es.slideshare.net/josemortizg64/signos-vitales-27347851>
- Guillermo, Y. (2013). Cuerpos extraños en la vía aérea. *iMedPub*, 2.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

- Ministerio de Salud Pública. (22 de diciembre de 2006). *ley de amparo al paciente*. Obtenido de <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ANEXO-3.-LEY-DE-DERECHOS-Y-AMPARO-DEL-PACIENTE.pdf>
- Montoya, J. (2006). *universidad nacional autonoma de mexico*. Obtenido de Manual de primeros auxilios: http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
- Organizacion Mundial de la Salud. (s.f.). *OMS*. Obtenido de atencion primaria: http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/
- Parra, K. (2009). Obstruccion de la Via Aerea por Cuerpo Extraño. *Revista Medico legal*, 22.
- Parra, K. (2009). Obstruccion de la Vía Aerea por un Cuerpo Extraño. *Articulo insvestigacion*, 20.
- Perez, W. (5 de mayo de 2009). *Slideshare*. Obtenido de Investigación científica: <https://es.slideshare.net/xelaleph/investigacion-cientifica-1391610>
- Plan Nacional del Buen Vivir. (2013 - 2017). *Plan Nacional del Buen Vivir*. Obtenido de <http://www.buenvivir.gob.ec/descarga-objetivo>
- Plaza, E. (20 de 11 de 2015). *RCP basico*. Obtenido de slide share: <http://es.slideshare.net/elenuskienf/rcp-bsica-dea-y-ovace-en-nios-y-lactantes-aha-2015>
- Ramos, A. (01 de 07 de 2008). *gestionpolis*. Obtenido de metodologias y tecnicas de investigacion: <http://www.gestiopolis.com/metodos-y-tecnicas-de-investigacion/>
- Rodríguez, A. (febrero de 2011). *Cruz Roja Panameña Scorristas*. Obtenido de Manual de Primeros Auxilios para socorristas: <http://dipecholac.net/docs/files/420-manual-de-primeros-auxilios-para-socorristas-nivel-basico.pdf>
- Ruales, S. (septiembre de 2013). *Cruz Roja Ecuatoriana*. Obtenido de Primeros Auxilios: <http://www.cruzroja.org.ec/index.php/featured-video/83-primeros-auxilios>
- Sologuren, N. (2009). Anatomia de la via aerea. *Chilena de Anestesia*, 78-83.
- Soporte Vital Avanzado Pediatrico. (2012). En J. Ashcraft, *Soporte Vital Avanzado Pediatrico* (pág. 85). EE.UU: Integracolor Ltda.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Tango. (s.f.). *emergencias no traumáticas*. Obtenido de signos vitales:
<http://www.terra.com/salud/articulo/html/sal6625.htm>

Tejada, D. (08 de mayo de 2013). *Salud Pública*. Obtenido de Lo que es atención
primaria: <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v30n2/a20v30n2.pdf>

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

ANEXOS

Anexo 1

ENCUESTA

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento de atención primaria en caso de un ovace o atragantamiento en niños y niñas de 4 años de edad mediante un manual de manejo para evitar posibles lesiones dirigido a docentes.

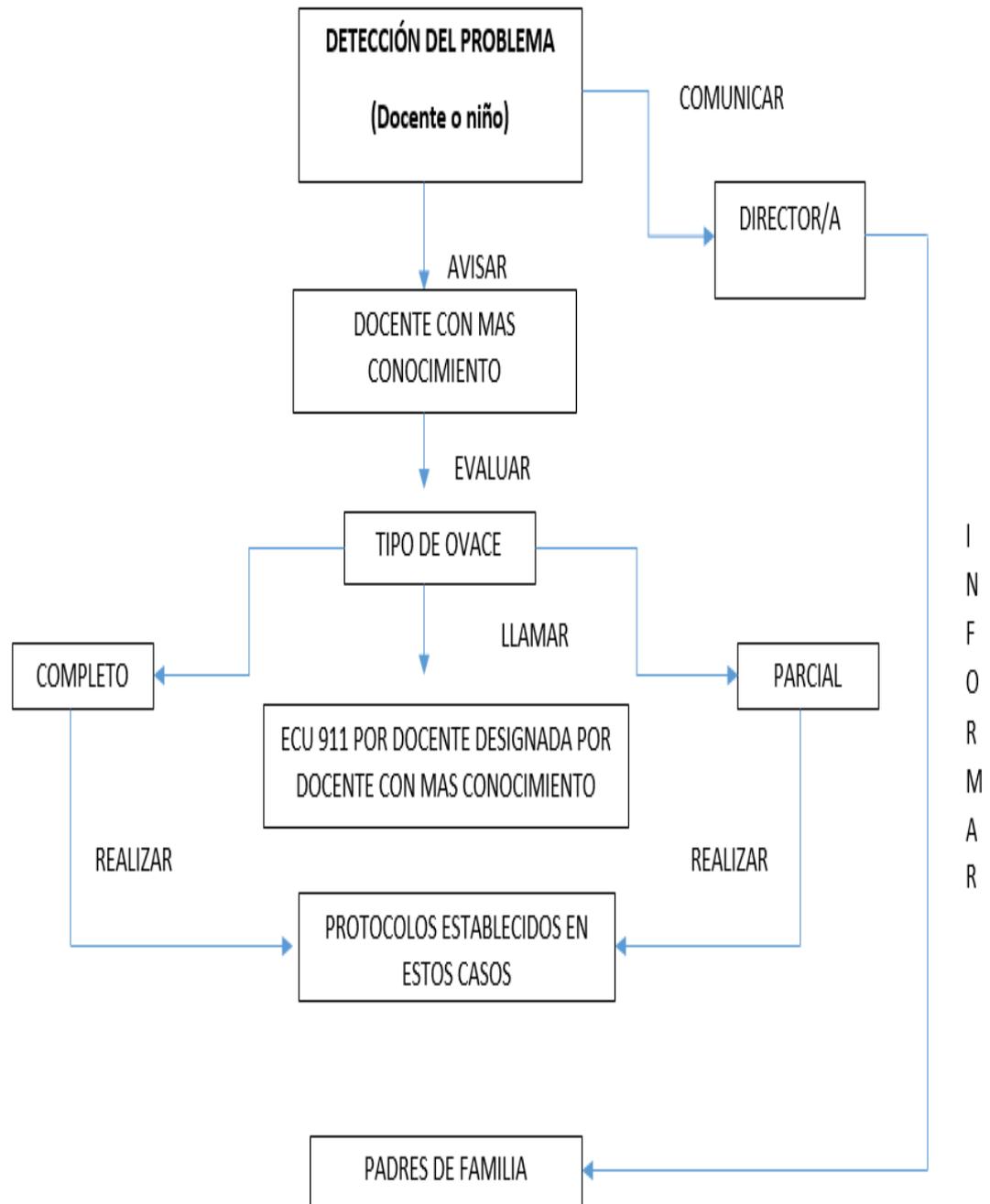
Responda las siguientes preguntas de la manera más sincera marcando con una equis (X) en el cuadro correspondiente.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA		
1	¿Sabe usted que es atención primaria?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
2	Tiene conocimiento de primeros auxilios.	Mucho <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Nada <input type="checkbox"/>
3	Ha aplicado primeros auxilios en caso de emergencia.	Mucho <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Nada <input type="checkbox"/>
4	¿Sabe usted qué es un ovace?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
5	¿Sabe usted que es un atragantamiento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
6	¿Conoce los tipos de atragantamiento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
7	Puede reconocer los signos y síntomas de un ovace o atragantamiento.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
8	¿Sabe cómo actuar frente a un atragantamiento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
9	Ha escuchado de la maniobra de Heimlich.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
10	Le gustaría tener más conocimiento sobre primeros auxilios.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

Gracias por su colaboración.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

Anexo 2



Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil “Divino Niño 1” del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



Figura 31. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix



Figura 32. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

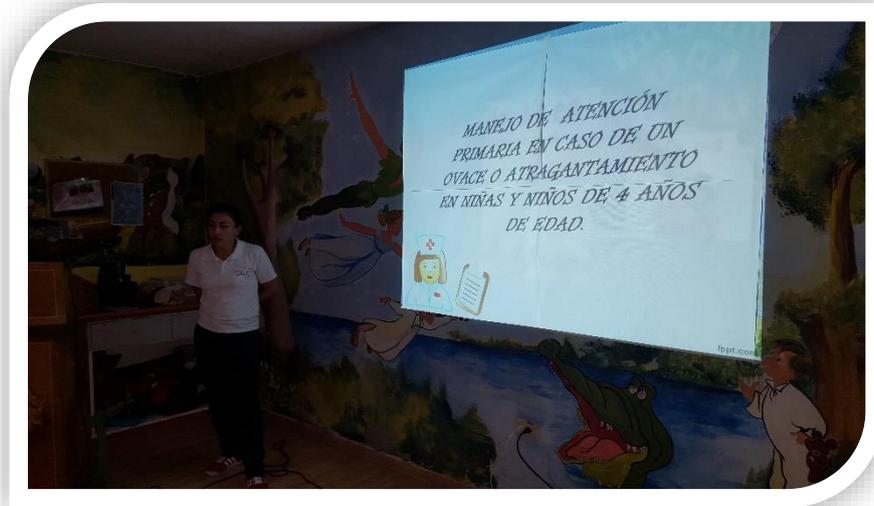


Figura 33. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix.



Figura 34. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.



Figura 35. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix.



Figura 36. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix.

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.

MANEJO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN CASO DE UN OVACE O ATRAGANTAMIENTO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS DE EDAD.



primeros auxilios

Podríamos definirlos como la asistencia inmediata, limitada y temporal, prestada por una persona no especialista en ello.



SIGNOS VITALES

- ▼ PULSO. — El ritmo del pulso es la medida de la frecuencia cardíaca
- ▼ RESPIRACIÓN. — La frecuencia respiratoria es el número de veces que una persona respira por minuto
- ▼ TEMPERATURA CORPORAL. — La temperatura normal del cuerpo de una persona es muy variada.



ATENCIÓN PRIMARIA

La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad



VÍA AÉREA

- SUPERIOR
 - NARIZ → NASOFARINGE
 - FARINGE → OROFARINGE
- INFERIOR
 - LARINGE → LARINGOFARINGE
 - ÁRBOL TRAQUEO-BRONQUIAL

Fisiología Humana. Jesús A. Ferraguerres. Cuarta Edición. Capítulo 47 Estructura y Función del aparato respiratorio, pag. 624-626.



Obstrucción Vía Aérea Cuerpo Extraño

Sucede cuando a alguien se le bloquean de repente las vías respiratorias impidiendo el paso de aire a los pulmones.



TIPOS DE OVACE

PARCIAL

Tos fuerte y frecuente con el objetivo de sacar algo de la garganta.
Manos en el cuello.
Ruido.
Respiración forzada.

TOTAL

Sensación de ahogo.
Rostro pálido.
Labios y cara morados



GRACIAS POR SU ATENCIÓN



Figura 37. Socialización del manual de manejo.
Elaborado por: Fanny Félix

Elaboración de un manual de manejo de atención primaria dirigido a docentes en caso de un ovace o atragantamiento en niñas y niños de 4 años de edad, en el Centro de Desarrollo Infantil "Divino Niño 1" del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo académico 2016 – 2017.