



Universidad Veracruzana  
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa  
Dirección de Innovación Educativa / Departamento de Desarrollo Curricular

**Programa de experiencia educativa**  
**Área de Formación de Elección Libre**

**I. Área Académica**

**Todas las áreas académicas**

**2. Programa Educativo**

**Todos los programas educativos**

3. Entidad(es) Académica(s)	4. Región(es)
<b>Centro de Estudios y Servicios en Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Xalapa;</i></li><li>• <i>Veracruz-Boca del Río;</i></li><li>• <i>Poza Rica-Tuxpan;</i></li><li>• <i>Coatzacoalcos-Minatitlán;</i></li><li>• <i>Orizaba-Córdoba</i></li></ul>

5. Código	6. Nombre de la Experiencia Educativa
<b>CESS80007</b>	<b>Primeros Auxilios-salva una vida</b>

7. Área de Formación del Modelo Educativo Institucional	8. Carácter
<b>Área de Formación de Elección Libre</b>	<b>N/A</b>

9. Agrupación curricular distintiva
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Salud y bienestar</i></li></ul>

**10. Valores**

Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Otras	Total de horas	Créditos	Equivalencia (s)
2	2	<b>No Aplica</b>	<b>60</b>	6	<b>No Aplica</b>

11.Modalidad y ambiente de aprendizaje		12.Espacio	13.Relación disciplinaria	14.Oportunidades de evaluación
Curso-taller	Virtual	Múltiples	Multidisciplinaria	Ordinario

**15. EE prerequisite(s)**

**No Aplica**

**16. Organización de los estudiantes en el proceso de aprendizaje**

Máximo	Mínimo
<b>30</b>	<b>5</b>

## 17. Justificación

En todas las instituciones educativas, dentro de las aulas o fuera de ellas, se pueden presentar accidentes o situaciones de urgencia que los estudiantes pueden resolver si tienen conocimientos sobre primeros auxilios, el saber qué hacer, permite a veces salvar una vida y/o evitar que el accidente se complique al realizar maniobras incorrectas.

Proporcionar primeros auxilios es saber qué hacer y qué no hacer, usar el sentido común en algunas ocasiones y atendiendo lo urgente (atente a la vida), con rapidez con técnicas sencillas que pueden mantener con vida al accidentado hasta la llegada de los servicios de urgencia y el traslado del herido al hospital. Asimismo, es importante conocer los factores de riesgo de los accidentes o situaciones de urgencia más frecuentes para prevenir su aparición. De ahí la importancia que los estudiantes universitarios cuenten con esta formación, la cual complementa su formación integral.

## 18. Unidad de competencia (UC)

La/el estudiante demuestra los procedimientos de primeros auxilios, a través de la aplicación de estrategias y técnicas para disminuir riesgos, prevenir accidentes, disminuir el tiempo de atención de la persona lesionada en un ambiente de responsabilidad, bioética, solidaridad, empatía, con igualdad de género y colaboración con la finalidad de poder llegar a salvar una vida.

## 19. Saberes:

Heurísticos	Teóricos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Acceso, recuperación y uso de información en fuentes diversas en español e inglés</li> <li>● Toma de signos vitales</li> <li>● Reconocimiento de códigos no verbales</li> <li>● Toma de decisiones</li> <li>● Técnicas de hemostasia</li> <li>● Colocación del paciente en posición de seguridad</li> <li>● Reconocimientos de movimientos anormales en las convulsiones</li> <li>● Identificar signos y síntomas de pacientes graves</li> <li>● Identificar grado del estado de consciencia</li> <li>● Vendaje y curación de heridas</li> <li>● Maniobras de reanimación cardiopulmonar</li> <li>● Maniobras en caso de obstrucción de vías aéreas</li> <li>● Aplicación de compresas frías</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concepto de Signos vitales: <ul style="list-style-type: none"> <li>Temperatura y Pulso</li> <li>Respiración</li> <li>Tensión arterial</li> </ul> </li> <li>● Alteración del estado de consciencia</li> <li>● Lipotimia y síncope</li> <li>● Convulsiones</li> <li>● Dolor en urgencias <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipos de dolor: nociceptivo (somático y visceral), neuropático, psicogénico</li> <li>Semiología del dolor</li> <li>Dolor abdominal</li> <li>Dolor torácico</li> </ul> </li> <li>● Heridas <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipos de heridas</li> <li>Curaciones de heridas</li> </ul> </li> <li>● Hemorragias <ul style="list-style-type: none"> <li>Externas</li> <li>Exteriorizadas (epistaxis, otorragia)</li> <li>Internas</li> </ul> </li> <li>● Quemaduras <ul style="list-style-type: none"> <li>Clasificación de quemaduras</li> <li>Manejo en primeros auxilios</li> </ul> </li> <li>● Insolación y golpe de calor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Mantener la ecuanimidad y templanza para actuar en forma correcta y no cometer errores</li> <li>● Respeto y tolerancia en diferentes acciones que se realicen</li> <li>● Paciencia y confianza dando apoyo psicológico para hacerse cargo de la situación</li> <li>● Compromiso y cooperación en la aplicación de técnicas diversas</li> <li>● Disposición hacia el trabajo colaborativo</li> <li>● Ética y honestidad en todas las acciones</li> <li>● Iniciativa en la realización de procedimientos en todas las intervenciones</li> <li>● Respeto a la diversidad</li> <li>● Responsabilidad en los procedimientos</li> <li>● Sensibilidad y solidaridad</li> </ul>

Aplicación de inmovilización por fracturas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Traumatismos</li> <li>Fracturas</li> <li>Luxaciones</li> <li>Esguinces</li> <li>Contusiones</li> <li>● Vendaje diversos</li> <li>Obstrucción de vías áreas superiores</li> </ul>	<p>con las personas suelen estar asustados por la situación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Empatía</li> </ul>
--	---	--

## 20. Estrategias generales para el abordaje de los saberes y la generación de experiencia

Señale las actividades necesarias, puede indicar más de una.	( ) Actividad presencial	( X )Actividad virtual
De aprendizaje		<ul style="list-style-type: none"> <li>● Exposición de motivos y objetivos</li> <li>● Presenta dudas o preguntas de la exposición de motivos y metas</li> <li>● Realizar lecturas, síntesis e interpretación</li> <li>● Búsqueda de fuentes de información</li> <li>● Estudio de casos prácticos</li> <li>● Realizar recursos gráficos para plasmar los temas</li> <li>● Efectuar discusiones grupales</li> </ul>
De enseñanza		<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ofrecer bibliografías con algunas lecturas, comprensión para realizar acciones.</li> <li>● Propiciar un pensamiento analítico y crítico</li> <li>● Demostración de procedimientos individual y grupal (virtual)</li> <li>● Preguntas para detonar discusiones grupales</li> <li>● Plenaria</li> <li>● Exposiciones</li> <li>● Presentación de casos clínicos</li> </ul>

## 21. Apoyos educativos.

<ul style="list-style-type: none"> <li>● Libros</li> <li>● Recursos multimedia (videos)</li> <li>● Revistas científicas</li> <li>● Modelos anatómicos y de simulación (virtual)</li> <li>● Computadora</li> <li>● Plataforma en línea para videoconferencia</li> </ul>
--

## 22. Evaluación integral del aprendizaje.

Evidencias de desempeño por productos	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento de evaluación	Porcentaje
---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	------------

Ensayo sobre técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP)	-Suficiencia (contenido) - Calidad - Claridad - Ortografía	Técnica: Observación directa  Instrumento: Evaluación por proyecto	25%
Mapa conceptual de los pasos básicos de primeros auxilios	-Pertinencia (formato y contenido) - Congruencia - Claridad - Originalidad	Técnica: Análisis de desempeño Instrumento: Lista de cotejo	10%
Informe sobre la importancia de primeros auxilios en el hogar	-Suficiencia (contenido) - Calidad - Puntualidad en la entrega - Pulcritud	Técnica: - Evaluación por problemas Instrumento: - Registro de observación	15%

Evidencias de desempeño por demostración	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento de evaluación	Porcentaje
Exposición en equipo sobre el manejo de heridas	- Claridad - Calidad - Coordinación -Pertinencia (contenido)	Técnica: Observación sistemática  Instrumento: Evaluación por proyecto	25
Práctica de inmovilización de fracturas (en video corto)	- Técnica correcta - Eficiencia - Coordinación - Precisión	Técnica: Observación directa Instrumento: Registro de observación	25
		Porcentaje total:	100%

### 23. Acreditación de la EE

Para acreditar, el/la estudiante deberá cumplir con el 80% de asistencia al curso, y con al menos el 60% en las evidencias de desempeño, de acuerdo con el Estatuto de Alumnos 2008.

### 24. Perfil académico del docente

Licenciatura en área de ciencias de la salud, preferentemente con Maestría, con experiencia profesional y docente por lo menos de dos años, que haya tomado cursos de formación académica, con certificación en RCP.

### 25. Fuentes de información

#### Básicas

- Fernández-Villacañas, M. D. (2013). Primeros auxilios. Macmillan Iberia, S.A.
- Cervantes, E. (2009). Primeros auxilios: La oportunidad de salvar una vida (5a ed). Trillas.
- STCONAPRA. (2021). Manual para la formación en primeros auxilios. Secretaria de Salud.
- American Heart Association. (2021). Basic Life Support Provider Manual (Spanish).
- American College of Surgeons. ATLS Student course manual: Advanced trauma life support. 10a ed. 2018.

- American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS), American College of Emergency Physicians (ACEP), Thygeson, A. L., & Thygeson, S. M. (2021). Primeros auxilios, RCP y DAE estándar, Octava edición (8a ed.). Jones and Bartlett.
- Tintinalli, J. E., Stapczynski, J. S., Ma, O. J., Yealy, D. M., Meckler, G. D., & Cline, D. M. (2018). Tintinalli. Medicina de urgencias. McGraw-Hill Education.
- Secretaría de Salud, Diario Oficial de la Federación. Ley General de Salud, Secretaría de Salud, 14 de junio de 1992.
- Hüter-Becker, A., Schewe, H., & Heipertz, W. (2004). Fisioterapia. Masaje primeros auxilios y técnicas de vendaje. Paidotribo Editorial.
- Vizcaya, M. F., Fuentes, M. A., Domínguez, J. M., Lillo, M., & Soriano, S. (2003). Guía práctica de primeros auxilios en adultos. Universidad de Alicante.

#### **Fuentes Complementarias**

- Diagnóstico y Tratamiento del Paciente “Gran Quemado”, México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2009.
- Evaluación y manejo inicial del niño “Gran Quemado”, México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011.
- Prevención y diagnóstico del Golpe de Calor en pacientes de 19 a 59 años en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud, 2012.
- García-Alonso, I. (s/f). Capítulo 9: Quemaduras. En Traumatismos por agentes físicos.  
<http://www.oc.lm.ehu.es/Departamento/OfertaDocente/PatologiaQuirurgica/Contenidos/Apoyo/cap%207%20Quemaduras.pdf>
- Manrique, I., & Angelats, C. M. (2019). Abordaje de las quemaduras en Atención Primaria. *Pediatría Integral*, XXIII (2), 81–89. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-03/abordaje-de-las-quemaduras-en-atencion-primaria/>

## **26. Formalización de la EE**

Fecha de elaboración	Fecha de modificación	Cuerpo colegiado de aprobación
enero 2019	27/junio/2024	Consejo Técnico u Órgano Equivalente a Consejo Técnico del Centro de Estudios y Servicios en Salud

## **27. Nombre de los académicos que elaboraron/modificaron**

Mtra. Margarita Hernández Rociles.  
Dr. Joel Hernández Pacheco.