



UNIVERSIDAD DE OVIEDO

**ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN SANITARIA DE LOS SOCORRISTAS
ACUATICOS QUE PRESTAN SERVICIO DE SALVAMENTO EN LAS
PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

Trabajo Fin de Máster en Análisis
y Gestión de Emergencia y Desastres

Autor: Vega Mier García

Director: Rafael Castro

Codirector: Ana Marrero Quevedo

Oviedo, Junio 2013

INDICE	
RESUMEN	3
INTRODUCCION	3
Ámbito de aplicación	4
Características geográficas	4
OBJETIVOS	4
MATERIAL Y MÉTODO	5
FUNCIONES DE UN SOCORRISTA ACUÁTICO	6
PELIGROSIDAD Y RIESGO DE LAS PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS	6
INCIDENCIAS MÁS COMUNES EN LAS PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS	7
CUESTIONARIO	8
RESULTADOS DEL CUESTIONARIO	9
Resultados generales	10
Resultados específicos. Diferenciación por género del encuestado	14
Resultados específicos. Diferenciación por nivel de estudios del encuestado	16
Resultados específicos. Diferenciación por entidad emisora del certificado	16
Resultados específicos. Diferenciación por Concejos.	17
Resultados específicos. Diferenciación por edad del encuestado.	18
Resultados específicos. Diferenciación por fecha de obtención del certificado.	18
Resultados específicos. Diferenciación por años trabajados	19
Resultados de la experiencia personal del socorrista acuático	19
Sugerencias	21
DISCUSIÓN.	21
BIBLIOGRAFÍA	24
ANEXO I	25

ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN SANITARIA DE LOS SOCORRISTAS ACUATICOS QUE PRESTAN SERVICIO DE SALVAMENTO EN LAS PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

RESUMEN

Se analiza la formación sanitaria de los socorristas acuáticos que conforman el plan de Salvamento en playas del Principado de Asturias. A través de las estadísticas recogidas por el departamento de protección civil del Principado de Asturias se extraen las incidencias más comunes junto con las más importantes que se producen en el litoral asturiano durante la época estival correspondiente al año 2012. Se elabora un cuestionario dirigido a estos profesionales y que está dividido en varias secciones, incluyendo conocimientos técnicos, perfil del socorrista, experiencia personal del socorrista y sugerencias. Se agrupan y analizan los datos obtenidos y se extraen varias conclusiones.

Examines the health education of the lifeguards comprising the Rescue Plan in the Principadode Asturias beaches. Through the statistics collected by the Department of Civil Protection of the Principado de Asturias are the most common incidents along with the largest occurring on the Asturian coastline during the summer season corresponding to the year 2012. Prepares a questionnaire addressed to these professionals and is divided into several sections, including technical expertise, profile of the lifeguard, personal experience of the lifeguard and suggestions. They gather and analyze the data obtained and several conclusions are extracted.

INTRODUCCION

El servicio de salvamento en playas en el Principado de Asturias se activa todos los veranos a través del Plan Sapla¹ (Plan de Salvamento en playas del Principado de Asturias), con el fin de salvaguardar la vida de las personas en el ámbito del litoral asturiano. Su objetivo es garantizar la cobertura de aquellas emergencias o incidencias que puedan surgir en las playas del litoral asturiano.

Entre los medios y recursos asignados al citado Plan están los socorristas acuáticos, que son los encargados de realizar las tareas de prevención, vigilancia y asistencia (rescates y/o primera atención sanitaria) en caso de emergencia en las playas, con el fin de proteger a los usuarios de las playas durante la temporada estival.

El perfil formativo de socorrista en la actualidad es estar en posesión del Certificado de Socorrista Acuático, que incluye una formación básica de primeros auxilios de unas 45 horas aproximadamente.

Tras analizar el contenido de esta formación y hablar con los responsables de la aplicación del Plan Sapla sobre la adecuación de la misma, parece que resulta insuficiente para el trabajo concreto en las playas y las incidencias y/o emergencias que allí ocurren.

Ámbito de aplicación

El plan que será diseñado a lo largo de este documento está dirigido a los socorristas acuáticos que desempeñan su trabajo durante la época estival en alguna de las 211 playas que se localizan a lo largo de los 483 kilómetros de frente costero en el Principado de Asturias. Más concretamente a aquellas que son consideradas de categoría especial, categoría 1 o categoría dos y que se reducen a una media de 75 playas en total, las cuales están dotadas de puestos de salvamento y socorristas acuáticos.

Cabe mencionar que pueden ser de cuatro categorías, en función de la afluencia de usuarios y de la peligrosidad determinada por las características físicas de cada playa.

- Categoría especial: Cuentan con una afluencia masiva durante toda la época estival y/o alto riesgo.
- Categoría 1: Playas con afluencia masiva durante los fines de semana de la época estival y/o un elevado riesgo.
- Categoría dos: Playas con afluencia media o alta de usuarios durante los fines de semana.
- Categoría tres: Con escasa afluencia de usuarios durante la época estival.

Características geográficas

La costa asturiana sigue una alineación este-oeste de unos 483 km de longitud, repartidos en 20 Concejos y que cuenta con 211 playas.

Este frente costero se divide en tres sectores:

1. Costa occidental: comprendida entre la desembocadura de la ría del Eo y la del Nalón. En esta área se pueden encontrar playas pedregosas y amplios arenales.
2. Costa Central: comprendida entre la desembocadura de la Ría del Nalón y la de Villaviciosa. Está constituida principalmente por amplios arenales y es el tramo con más influencia.
3. Costa Oriental: discurre entre las rías de Villaviciosa y la de Tina Mayor. Cuenta con pocos accidentes e importantes playas arenosas. Posee un gran atractivo turístico.

OBJETIVOS

Objetivo principal: Analizar la preparación de los servicios de salvamento en playas.

Objetivos específicos:

1. Revisar el contenido impartido en la formación de tipo sanitaria para un socorrista acuático que trabaje en playas.
2. Identificar cuáles son las incidencias más frecuentes y comprobar si los socorristas acuáticos conocen la manera de resolverlas.
3. Diseñar un cuestionario con destino a los socorristas acuáticos para valorar sus conocimientos sanitarios.
4. Revisar el listado de material sanitario y/o de rescate que tiene cada equipo de salvamento.
5. Analizar posibles carencias en la formación sanitaria de los socorristas acuáticos mediante los resultados obtenidos en el cuestionario.

MATERIAL Y MÉTODO

Sujetos a estudio: Socorristas acuáticos en playas del Principado de Asturias, así como usuarios accidentados en las mismas y material empleado para resolver las incidencias.

Diseño: Análisis de los datos existentes sobre formación sanitaria para socorristas acuáticos y de las estadísticas de incidentes, búsqueda de posibles mejoras en el funcionamiento de salvamento en playas y descripción de dichas mejoras mediante encuestas dirigidas a los responsables de los servicios de salvamento para analizar cuáles son exactamente las deficiencias que detectan en relación con la formación sanitaria de los socorristas.

Variables a medir. Las variables a medir son:

- Conocimientos sanitarios en los socorristas acuáticos. Para ello se ha diseñado un cuestionario sobre aspectos básicos de la formación en primeros auxilios el cual se recoge en el ANEXO I.
- Deficiencias detectadas en la formación sanitaria de los socorristas por parte de los responsables de los servicios de salvamento.

- Número de accidentados en las playas del Principado de Asturias.
- Número de incidencias, dependiendo de su naturaleza.
- Material empleado para cubrir las necesidades de los usuarios.

Recogida de datos. Para la recogida de datos se utilizarán como fuentes de información:

- Plan SAPLA.
- Estadísticas y clasificación de incidentes.ⁱⁱ
- Material sanitario y de rescate disponible en playas.ⁱⁱⁱ
- Contenido mínimo del botiquín en playas.
- Certificado de Profesionalidad "Socorrismo en Espacios Acuáticos Naturales" regulado por el INCUAL (Instituto Nacional de Cualificaciones Profesionales).^{iv}
- Programa de certificado de primeros auxilios y salvamento de Cruz Roja y Federación de Socorrismo.^{vi}

Análisis de datos: Se realizará un análisis estadístico descriptivo de los datos utilizando el paquete estadístico Start-Plus versión 2009.

FUNCIONES DE UN SOCORRISTA ACUÁTICO

Un socorrista acuático es la persona entrenada para vigilar, prevenir y atender, brindando respuesta inmediata de rescate acuático y/o primeros auxilios de emergencia a aquellas personas en situación de riesgo en la playa; tanto en la zona seca como en el agua y/o en la realización de cualquier actividad realizada por los usuarios de la playa.

Su labor principal es prevenir los incidentes dentro de su zona de vigilancia con escaneo constante y *llamadas de atención* (advirtiendo a los usuarios en su caso), así como la realización de rescates cuando fuera necesario.

Más específicamente las funciones de un socorrista acuático son las siguientes:

- Realizar labores de vigilancia en las playas para prevenir y/o evitar situaciones de riesgo.
- Informar a los usuarios de las playas sobre las situaciones de riesgo.
- Búsqueda, rescate y salvamento de bañistas en situaciones de peligro en las playas.
- Asistencia sanitaria primaria a los usuarios de las playas.
- Reconocer el escenario y evaluar los posibles riesgos asociados.
- Clasificar a los heridos, estabilizarlos y decidir el traslado a centros sanitarios.
- Proponer medidas de prevención y autoprotección a la población.
- Transmitir información sobre la situación.

- Efectuar seguimiento de la situación.
- Organización de labores de vigilancia de bañistas y usuarios de la playa.
- Observación y seguimiento del estado de la mar y de las predicciones meteorológicas.

PELIGROSIDAD Y RIESGO DE LAS PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Los principales riesgos que se pueden generar en una playa y precisan una intervención sanitaria a cargo de un socorrista acuático son:

- El baño en el mar.
- Efectos del sol sobre el cuerpo.
- Animales acuáticos y terrestres.
- Actividades deportivas.
- El tráfico de vehículos.
- Grandes concentraciones de usuarios.
- Orografía de la costa.
- Condiciones meteorológicas y marinas adversas.

Estos riesgos no se presentan en todas las playas en la misma medida, si no que varían en función de su categoría.

INCIDENCIAS MÁS COMUNES EN LAS PLAYAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Se exponen a continuación las diez incidencias más frecuentes en el año 2012 y que han precisado intervención, sacadas de los datos recogidos por el plan SAPLA 2012. A pesar de que estas incidencias varían dependiendo del año, se utilizarán los datos de la última activación del plan por ser las más actuales.

1. Lesiones por animales marinos. (42,35%)
2. Heridas y contusiones. (29,83%)
3. Lesiones por animales terrestres. (9,68%)
4. Cuerpos extraños en ojos. (1,78%)
5. Seguridad ciudadana/Orden público. (1,72%)
6. Niños perdidos (1,14%)

7. Erupciones cutáneas. (1,02%)
8. Rescates por socorristas. (0,85%)
9. Esguinces y torceduras. (0,76%)
10. Quemaduras (0,52%)

La distribución de intervenciones por concejos del Principado de Asturias es la siguiente por orden decreciente:

- LLanes.
- Gozón.
- Villaviciosa.
- Castrillón.
- Tapia de Casariego.
- Muros del Nalón.
- Ribadesella.
- Valdés.
- Carreño.
- Colunga.
- Cudillero.
- Caravia.
- Soto del Barco.
- Castropol.
- Navia.
- Ribadedeva.
- Coaña.
- El Franco.

CUESTIONARIO

Se ha elaborado un cuestionario dirigido a aquellos socorristas acuáticos que hayan trabajado en alguna de las playas pertenecientes al plan SAPLA y que voluntariamente decidan colaborar. Tiene como finalidad evaluar los conocimientos sanitarios aplicados a su

trabajo en las playas para poder proponer mejoras en su formación y por lo tanto en la calidad de los servicios que prestan a los ciudadanos en el desempeño de su trabajo.

El cuestionario se divide en tres partes principales: Conocimientos técnicos, los aspectos generales del socorrista acuático y un apartado destinado a cualquier sugerencia que tenga el encuestado.

- Conocimientos técnicos. Para evaluar los conocimientos técnicos, se han formulado once preguntas relacionadas exclusivamente con aspectos sanitarios, de tipo test con una sola respuesta válida. Para la elección de los temas a evaluar se han recogido y analizado las incidencias más comunes producidas en las playas del Principado de Asturias durante el período estival del año 2012 a través de las estadísticas realizadas anualmente por el plan SAPLA.

Las cuestiones reflejadas en el cuestionario se recogen en el ANEXO I.^{vi}

- Aspectos generales. En este apartado se encuentran dos subcategorías: Perfil del socorrista y experiencia personal del mismo.
 - Perfil del socorrista. Se recogen datos generales del encuestado con el objetivo de analizar las carencias en formación sanitaria del profesional en función de los siguientes parámetros: Edad, sexo, nivel de estudios, fecha de obtención del certificado de socorrista/primeros auxilios, entidad en la que se obtuvo el certificado de socorrista/primeros auxilios, concejo/playas en el/las que ha trabajado y años de trabajo en playas.
 - Experiencia personal. En esta sección se recogen cinco preguntas dirigidas al socorrista acuático acerca de su experiencia trabajando en playas. Las cuestiones se recogen en el ANEXO I.
Se ha elaborado a su vez una tabla donde se recoge el material sanitario que se proporciona a los puestos de salvamento para que el encuestado responda con qué material ha trabajado.
- Por último se le proporciona al encuestado un apartado para aportar las sugerencias que considere oportunas.

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

La distribución del cuestionario se ha llevado a cabo contactando con el Departamento Técnico de Protección Civil e la Entidad Pública 112 Asturias, que es la encargada de la aplicación y gestión del Plan SAPLA en el Principado de Asturias. Se ha enviado el cuestionario a los Coordinadores Locales del Plan, que son los responsables

municipales de la organización y desarrollo de los servicios de salvamento en los distintos Ayuntamientos. En total hay diecisiete coordinadores durante la época de aplicación del Plan, pero dado el mes de año en el que se realizó la distribución (Febrero) solamente se pudo contactar con ocho coordinadores. Se les trasladó a ellos el cuestionario y fueron estos los encargados de enviarlo a los socorristas con los que tenían contacto (Se desconoce el número). En total en Asturias se contrata cada verano una media de 270 socorristas acuáticos. Tras seguir los pasos mencionados, se ha obtenido respuesta de un total de 51 personas.

Los datos obtenidos se han agrupado para poder analizar los resultados pertinentes que se exponen a continuación.

Resultados generales

Tras analizar de manera general los conocimientos técnicos de los encuestados, se continúa con el análisis general del perfil del socorrista acuático.

Edad: La media de edad de los socorristas acuáticos que han contestado al cuestionario es de 25,6 años.

La desviación estándar es 4,41.

Sexo: El número de mujeres encuestadas es 12, mientras que el número de hombres es de 39. El porcentaje de mujeres corresponde al 23,53% frente a un 76,47% de hombres. Se puede concluir que es mucho más frecuente el género masculino en la profesión de socorrista acuático.

Nivel de estudios: Han surgido cuatro niveles de estudios diferentes.

- Universitario: 28 personas.
- ESO: Dos personas.
- Bachillerato: Ocho personas.
- Formación Profesional: Doce personas.

Estas cifras nos indican que el 3,92% de los encuestados poseen un nivel de estudios de Educación Secundaria Obligatoria; un 54,9% son universitarios; el 15,68% poseen el título de Bachillerato; y el 23,53% han realizado un ciclo de formación profesional.

Fecha de obtención certificado de socorrista/primeros auxilios. Las fechas de obtención de los certificados que permiten a los encuestados ejercer la profesión de socorrista acuático son variadas, y corresponden desde el año 1987 hasta el 2012.

Entidad en la que obtuvo certificado de socorrista/primeros auxilios: De los 51 encuestados se han encontrado las siguientes entidades:

- Cruz Roja: 29 Individuos.
- Federación de Salvamento y Socorrismo: 17 Individuos.
- Formación Profesional: 1 persona.
- Cruz Roja/ Idissa: 1 persona.
- Universidad de A coruña: 1 persona.
- Cruz Roja/Federación de Salvamento y socorrismo: 1 persona.

Mediante la obtención de estos datos concluimos que las entidades más representativas son Cruz Roja (56,86%) y Federación de Salvamento y Socorrismo (33,33%), predominando la primera sobre el resto.

Concejo/playas en el/las que ha trabajado: La distribución de los encuestados en función de los concejos en los que han trabajado es la siguiente:

- Carreño: 3 Personas.
- Castrillón: 24 Personas
- Cudillero: 3 Personas.
- Gozón: 13 Personas.
- Soto del Barco: 1 Persona
- Colunga: 2 Personas
- Gijón: 15 Personas.
- Luanco: 1 Persona
- Llanes: 3 Personas
- Ribadesella: 1 Persona
- Villaviciosa: 6 Personas

Años de trabajo en playas: En este apartado se recogen los años trabajados por cada socorrista acuático. La media de los años trabajados es 4,35 años.

Se analizan de manera general los resultados obtenidos pregunta por pregunta.

- La primera pregunta formulada a los encuestados trata sobre la sintomatología que presenta una víctima que sufre un golpe de calor a diferencia de otra con una insolación. Se ha incluido esta pregunta ya que son dos alteraciones que se pueden presentar en las playas asturianas y es importante saber diferenciarlas. El golpe de calor es una situación muy grave que requiere atención especializada y en la que la vida de la víctima corre peligro debido a que existe un fracaso de

los mecanismos termorreguladores del paciente. Por otra parte la insolación se producen por la exposición directa de la cabeza a los rayos solares.

El porcentaje de aciertos en esta pregunta es del 72,55%, es decir, 37 de los 51 encuestados han contestado correctamente.

- La segunda pregunta planteada en el cuestionario trata sobre cómo debe actuar el socorrista para detener una hemorragia evidente. Es una cuestión básica que todos los profesionales deben tener clara para trabajar en playas, ya que es una de las incidencias más producidas durante la época estival.

El porcentaje de aciertos es del 100%, todos los encuestados han contestado correctamente.

- La pregunta número tres es dirigida a las picaduras de insectos y la forma de tratar las mismas. Es una cuestión sencilla pero necesaria ya que es otra de las incidencias más frecuentes recogidas en las estadísticas pertenecientes al plan SAPLA. Las opciones proporcionadas al encuestado son las posibles intervenciones que debe realizar el socorrista acuático ante una víctima con picadura de insecto.

El porcentaje de acierto es del 45,10%, lo que nos indica que menos de la mitad de los 51 encuestados conocen la manera correcta de actuar en estos casos.

- La cuarta cuestión corresponde con picaduras de medusas. Se pregunta con qué es correcto limpiar una picadura de medusa y la respuesta correcta es con agua salada. Las picaduras de medusas son frecuentes en la costa asturiana y son intervenciones que los socorristas acuáticos deben reconocer y solucionar eficazmente.

Un 45,10% de los encuestados respondieron correctamente, por lo que concluimos resultados similares a los de la pregunta anterior.

- La pregunta número 5 abarca el tratamiento empleado para heridas superficiales. Las recomendaciones proporcionadas por los principales manuales de primeros auxilios indican que por lo general la povidona acuosa yodada es una buena alternativa para la cura de heridas superficiales y poco extensas, siempre y cuando el paciente no sea alérgico al yodo. El socorrista acuático debe tener estos conceptos claros para lograr un buen uso de los recursos y realizar las curas pertinentes eficaz y efectivamente.

El número de aciertos es de 25, es decir, un 49,02% de los socorristas acuáticos encuestados conocen las recomendaciones anteriormente mencionadas.

- La sexta cuestión trata sobre la irritación ocular. Esta incidencia se produce habitualmente debido a las corrientes de aire características de las playas asturianas. Ante un caso de estas características un socorrista acuático debe lavar el ojo de la víctima con suero fisiológico y secar con una gasa limpia, no presionando ni soplando nunca el ojo por los posibles daños que se puedan ocasionar.

El porcentaje de aciertos en esta pregunta es del 72,55%.

- La cuestión número siete propone diferentes intervenciones que un socorrista debe realizar cuando un paciente presenta dolor torácico intenso. Estas intervenciones deben estar muy claras ya que el dolor torácico puede derivar en complicaciones serias e irreversibles.

El 96,08% de los socorristas acuáticos han respondido correctamente esta pregunta.

- La pregunta número 8 trata sobre la colocación de los electrodos del DESA. La utilización del DESA solo está permitida a los profesionales que hayan hecho el curso destinado a su uso y no todas las playas disponen de este artilugio. Es importante conocer la correcta colocación del dispositivo ya que con un uso eficaz del mismo el porcentaje de vidas salvadas es muy alto, por lo que resulta un instrumento altamente eficiente.

El porcentaje de aciertos de esta cuestión es del 64,71%

- La novena pregunta cuestiona qué actuación de las expuestas es incorrecta ante una crisis convulsiva. Nunca se debe sujetar a la víctima con la intención de reducir sus movimientos ya que de esta manera se podría provocar una lesión. Siempre se debe dejar al paciente en el suelo y retirar los objetos de su alrededor que podrían dañarle.

El 72,55% de los socorristas acuáticos han contestado bien la pregunta.

- La décima pregunta está relacionada con la colocación de una cánula de Guedel, que según las recomendaciones proporcionadas por los manuales de primeros auxilios puede realizarse de dos maneras: dirigiendo la parte cóncava hacia el paladar, girándola progresivamente a medida que se introduce; o introduciendo la

cánula lateralmente, girándola progresivamente. Esta intervención exige una ejecución correcta ya que una mala práctica podría ocasionar lesiones importantes a la víctima que lo precise.

Un 27,45% de los 51 encuestados han contestado correctamente.

- La cuestión número once plasma las directrices que han de seguirse para ejecutar la Reanimación Cardio-Pulmonar. Es algo sumamente importante en el trabajo del socorrista acuático y que no debería de plantear ninguna duda. Han contestado correctamente 45 de los 51 encuestados, lo que corresponde con un 88,24% de acierto.

Resultados específicos. Diferenciación por género del encuestado

A continuación se analizan los resultados obtenidos en el cuestionario haciendo una diferenciación por sexos.

Mujeres.

Número total de aciertos: 96.

El porcentaje general de aciertos en mujeres es del 72,73%.

Hombres.

Número total de aciertos: 278.

El porcentaje general de aciertos en hombres es del 64,80%.

Observamos que el porcentaje de acierto en mujeres es mayor que en hombres.

Como se ha citado anteriormente, de los 51 socorristas acuáticos que han sido encuestados, doce son mujeres. Se expone a continuación el porcentaje de aciertos por cada pregunta.

Se realiza el mismo procedimiento para evaluar los resultados que corresponden a los 39 socorristas acuáticos de género masculino.

❖ **Pregunta 1.**

Mujeres: 8 aciertos. El 66,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 29 aciertos. El 74,36% de los hombres ha contestado correctamente.

En esta cuestión podemos concluir que los hombres tienen un porcentaje más elevado de aciertos en comparación con el género femenino.

❖ **Pregunta 2.**

Mujeres: 12 aciertos. El 100% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 39 aciertos. El 100% de los hombres ha contestado correctamente.

En esta pregunta se ha encontrado un 100% de aciertos tanto en hombres como en mujeres.

❖ **Pregunta 3.**

Mujeres: 5 aciertos. El 41,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 18 aciertos. El 46,15% de los hombres ha contestado correctamente.

A pesar de obtener un porcentaje de acierto muy similar tanto hombres como mujeres, los hombres lo superan casi en un 5%.

❖ **Pregunta 4.**

Mujeres: 8 aciertos. El 66,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 15 aciertos. El 38,46% de los hombres ha contestado correctamente.

En esta pregunta se observa un porcentaje de acierto mucho más elevado en mujeres respecto al de los hombres.

❖ **Pregunta 5.**

Mujeres: 8 aciertos. El 66,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 17 aciertos. El 43,59 % de los hombres ha contestado correctamente.

En la pregunta número cinco se observa un resultado similar a la cuestión anterior, ya que las mujeres obtienen un porcentaje de error menor que los hombres.

❖ **Pregunta 6.**

Mujeres: 8 aciertos. El 66,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 29 aciertos. El 74,36 % de los hombres ha contestado correctamente.

Los hombres obtienen un porcentaje de acierto más elevado que las mujeres.

❖ **Pregunta 7.**

Mujeres: 12 aciertos. El 100% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 37 aciertos. El 94,87% de los hombres ha contestado correctamente.

Todas las mujeres contestan correctamente a esta pregunta, mientras que los hombres consiguen un porcentaje menor, aunque también elevado.

❖ **Pregunta 8.**

Mujeres: 10 aciertos. El 83,33% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 23 aciertos. El 58,97% de los hombres ha contestado correctamente.

En la cuestión número ocho se puede observar una diferencia considerable entre los porcentajes. El porcentaje de aciertos en mujeres es mayor que en hombres.

❖ **Pregunta 9.**

Mujeres: 11 aciertos. El 91,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 26 aciertos. El 66,67% de los hombres ha contestado correctamente.

En esta pregunta el porcentaje de error en mujeres es considerablemente menor que en hombres.

❖ **Pregunta 10.**

Mujeres: 5 aciertos. El 41,67% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 9 aciertos. El 23,08% de los hombres ha contestado correctamente.

El porcentaje de acierto de las mujeres es mayor que el de los hombres.

❖ **Pregunta 11.**

Mujeres: 9 aciertos. El 75% de las mujeres ha contestado correctamente.

Hombres: 36 aciertos. El 92,31% de los hombres ha contestado correctamente.

En la última pregunta los hombres obtienen un porcentaje de aciertos mayor que las mujeres.

Como conclusión general, se puede observar que el género masculino obtiene un porcentaje mayor de acierto en cuatro de las once preguntas formuladas, mientras que las mujeres lo hacen en 6 de las mismas. Solamente en una de las cuestiones el porcentaje de error/acierto es similar.

Resultados específicos. Diferenciación por nivel de estudios del encuestado.

Puesto que han surgido entre los encuestados cuatro niveles de estudios diferentes ya analizados con anterioridad, se obtiene el porcentaje de aciertos de cada grupo para poder concluir qué nivel de estudios está más vinculado a una elevada tasa de aciertos.

❖ Universitario: Se trata del nivel de estudios más repetido entre los encuestados.

Entre los 28 universitarios el número total de aciertos en todas las preguntas es de 213, por lo que el porcentaje de aciertos corresponde a 69,16%.

❖ Bachillerato: Ocho personas de las 51 que fueron encuestadas tienen este nivel

de estudios. El número de aciertos total es de 55. El porcentaje de aciertos de este nivel de estudios es del 62,5%.

❖ Formación Profesional: Doce personas poseen titulación de Formación

Profesional en diferentes grados. El número total de aciertos es de 85 y el porcentaje de aciertos del 64,39%.

❖ ESO: Con nivel de estudios de Educación Secundaria Obligatoria se encuentran dos personas. El número de aciertos son 14, a lo que corresponde un porcentaje de aciertos del 63,64%.

Observando el porcentaje de aciertos entre los diferentes niveles de estudios se puede deducir que no hay mucha diferencia entre ellos. Se puede ver un ligero aumento del porcentaje de aciertos a medida que aumenta el nivel de estudios de los individuos, pero poco significativo.

Resultados específicos. Diferenciación por entidad emisora del certificado.

Las entidades emisoras del certificado de socorrista acuático y/o primeros auxilios principales son Cruz Roja y la Federación de Salvamento y Socorrismo; a pesar de surgir otro tipo de organismos de manera muy minoritaria. A continuación se exponen los datos obtenidos tras analizar esta diferenciación.

- ❖ Cruz Roja: De todos los encuestados, 29 de ellos han obtenido su certificado a través de Cruz Roja.
El número total de aciertos de este grupo de encuestados es de 208, convirtiéndose el porcentaje de aciertos en 65,2%.
- ❖ Federación de Salvamento y Socorrismo: A esta entidad corresponden 17 individuos. El número total de aciertos es de 125 y el porcentaje de aciertos es 66,84%.
- ❖ El resto de las entidades como Universidad de A coruña, Fundación Idissa o Formación Profesional no se tendrán en cuenta por su poca representatividad en las conclusiones.

Se observa que entre las dos principales entidades emisoras del certificado existe una diferencia porcentual muy estrecha, teniendo la Federación de Salvamento y Socorrismo el porcentaje más elevado.

Resultados específicos. Diferenciación por Concejos.

Son varios los concejos en los que han trabajado los socorristas acuáticos encuestados. Se enumeran en este apartado y se analiza el porcentaje de aciertos con la finalidad de observar si existe diferencia entre ellos.

- ❖ Castrillón: A este concejo corresponden 24 individuos, los cuales han obtenido un total de 177 aciertos. El porcentaje de aciertos es de 67,05%.
- ❖ Carreño: Tres de las 51 personas han trabajado en Carreño. El número de aciertos es de 24 y el porcentaje de aciertos de 72,73%.
- ❖ Cudillero: El número de encuestados que han trabajado en Cudillero es de tres. El número de aciertos es de 23 y el porcentaje de aciertos de 69,7%.
- ❖ Gozón: Quince de los encuestados han trabajado en este concejo. El número de aciertos es de 109, obteniéndose un porcentaje de aciertos de 66,06%.
- ❖ Villaviciosa: Seis personas han trabajado en Villaviciosa, obteniendo un número total de 42 aciertos. El porcentaje de aciertos correspondiente es de 63,64%.
- ❖ Gijón: Cinco de los encuestados han trabajado en este concejo. El número de aciertos es de 30 y el porcentaje de aciertos de 54,55%.
- ❖ Colunga: De todos los encuestados dos personas han trabajado en Colunga. El número de aciertos es de 10 y el porcentaje de aciertos de 45,45%.
- ❖ LLanes: Hay tres personas que han trabajado en Llanes y han conseguido un total de 22 aciertos. El porcentaje de aciertos es 66,67%.

- ❖ Otros concejos no representativos: Soto del barco, Ribadesella, A coruña.

Los porcentajes de aciertos varían aunque no de manera drástica. Cabe destacar que el concejo con un porcentaje menor es Colunga y el opuesto con un menor número de errores es Carreño.

Resultados específicos. Diferenciación por edad del encuestado.

La profesión de socorrista acuático no tiene límite de edad, sino que el requisito imprescindible es reunir las aptitudes físicas necesarias que se evalúan en una prueba de reciclaje anual. Las edades de los encuestados son muy variadas, siendo la menor de 19 y la mayor de 43. Se analizan los resultados obtenidos organizando a los encuestados en grupos de edad.

- ❖ **[19-23]**. A este grupo de edad pertenecen 16 encuestados, que obtienen un número total de aciertos de 119. A este número le corresponde un porcentaje de acierto de 67,61%.
- ❖ **[24-28]**. Siendo el grupo de edad más grande cuenta con 26 componentes, los cuales han obtenido 190 aciertos. El porcentaje de aciertos que corresponde es de 66,43%.
- ❖ **[29-33]**. En este grupo se encuentran siete personas, las cuales han obtenido 52 aciertos y un porcentaje de acierto de 67,53%.
- ❖ **[34-39]**. No coincide ningún encuestado en este grupo de edad.
- ❖ **[40-43]**. A este grupo corresponden dos personas. Han obtenido un total de 13 aciertos y un porcentaje de acierto del 59,09%.

Las diferencias porcentuales son pequeñas. El porcentaje más bajo corresponde al último grupo de edad pero también cabe destacar que el número de encuestados que forman este grupo es mucho menor que el resto.

Resultados específicos. Diferenciación por fecha de obtención del certificado.

Se divide a los encuestados en tres grupos diferentes en función de si han obtenido el certificado en un año o en otro.

- ❖ **[2007-2012]**. Entre este intervalo de años han obtenido el certificado 36 personas. Entre este número de encuestados se han obtenido 264 aciertos y un porcentaje de acierto de 66,67%.
- ❖ **[2001-2006]**. A este intervalo corresponden 12 personas. Se han obtenido 91 aciertos y un porcentaje de acierto de 68,94%.
- ❖ **Antes de 2001**. Componen este grupo tres personas que han obtenido 19 aciertos y un porcentaje de acierto de 57,58%.

Se observa que el porcentaje más elevado obtenido corresponde a los individuos que obtuvieron el certificado entre los años 2001 y 2006, a pesar de no haber una diferencia significativa con el primer grupo. Las personas que lo han obtenido antes del año 2001 obtuvieron un porcentaje de aciertos menor, lo que puede indicar que su formación sanitaria es más encarecida.

Resultados específicos. Diferenciación por años trabajados.

Para analizar los resultados obtenidos se dividen los encuestados nuevamente en tres grupos diferentes en función de los años que han trabajado en las playas.

- ❖ **[1-3 años].** Han trabajado entre uno y tres años 21 de los encuestados. Este grupo ha obtenido un total de 154 aciertos, a lo que corresponde un porcentaje de acierto de 66,67%.
- ❖ **[4-6 años].** Han trabajado en playas entre cuatro y seis años 23 individuos, los cuales han obtenido un total de 174 aciertos y un porcentaje de acierto de 68,77%.
- ❖ **Más de 7 años.** Del total de encuestados, seis socorristas acuáticos han trabajado más de siete años. Han obtenido un total de aciertos de 39 y un porcentaje de acierto del 59,09%.

Se concluye que no está más preparado en el ámbito sanitario aquel individuo que ha trabajado más años en playa como socorrista acuático, sino que en este caso el porcentaje de aciertos más elevado corresponde al grupo que ha trabajado entre cuatro y seis años.

Resultados de la experiencia personal del socorrista acuático.

Trece de los 51 encuestados aseguran haber aplicado el protocolo RCP en alguna ocasión durante su trabajo como socorrista acuático en playas. Es decir, un 25,49% de los profesionales.

Son diversas las intervenciones que los socorristas acuáticos encuentran más complejas. Entre ellas están: Aquellas de complejidad sanitaria, rescates acuáticos, rescates acuáticos múltiples, aquellos con víctimas que presentan traumatismos, víctimas con lesión medular, politraumatismos, golpes de calor e insolaciones, intervenciones que requieren uso de oxigenoterapia o paradas cardiorrespiratorias.

Las intervenciones más mencionadas por los encuestados son los rescates acuáticos (50,98%), en diversos grados de gravedad, y las paradas cardiorrespiratorias (33,33%).

Solo seis de los 51 encuestados se han enfrentado a una situación que no han sabido solucionar. Dichos casos son: Ataque de epilepsia, hipoglucemia, intervenciones con necesidad de personal sanitario profesional, desobediencia por parte de los usuarios,

parálisis facial, ansiedad y fractura abierta. El 88,24% de los encuestados han sabido solucionar todas las incidencias a las que se han enfrentado.

El 49% de los socorristas acuáticos encuestados opinan que el material sanitario disponible en las playas en las que han trabajado es suficiente. Por otra parte, el 51% de los encuestados opinan que el material disponible en las playas y puestos de salvamento donde han trabajado es insuficiente o inadecuado. Algunas de las opiniones son las siguientes:

- Vehículos para vigilancia e intervenciones terrestres, sobre todo en playas de gran extensión.
- Electricidad, agua y agua caliente.
- Balones resucitadores.
- En ocasiones hay escasez de los recursos proporcionados.
- Bolsas de frío.
- Escaso material para realizar inmovilizaciones.
- Antisépticos adecuados.
- Malas comunicaciones ante intervenciones sanitarias.
- DESA.
- Variedad de camillas y medios de transporte de la víctima.
- Mascarillas.
- Motos de agua para facilitar las intervenciones.

El 39,22% de los socorristas acuáticos que han respondido a la encuesta no encuentran deficiencias en su formación sanitaria.

Otro 60,78% de los encuestados opina que existen algunas deficiencias, entre las que se encuentran:

- El curso DESA debe ser impartido a todos.
- Debe haber más prácticas y simulacros de casos reales.
- Más reciclajes y que sean más exigentes.
- Formación muy básica y comprimida.
- Demasiada información sanitaria profesional.
- Escasez de formación sanitaria en los cursos impartidos de primeros auxilios.
- Poca formación sobre vendajes e inmovilizaciones.
- Formación insuficiente sobre picaduras de medusas y peces escorpión.
- Demasiada improvisación en las intervenciones sanitarias por falta de conocimientos.
- Desconocimiento de los protocolos de intervención en cada caso.

- Ausencia de charlas activas.
- Poca formación de heridas graves.

Las opiniones entre los profesionales son diversas, pero un alto porcentaje de los mismos están de acuerdo en que se precisan más prácticas en playa y simulacros continuados de casos reales para conocer cuál debe ser su correcta intervención.

Sugerencias.

Algunas de las sugerencias aportadas por los socorristas acuáticos que han sido encuestados son las siguientes:

- Presencia en los puestos de salvamento o playas de personal sanitario profesional.
- Se debería de mejorar la calidad de la indumentaria.
- Ausencia de protección solar adecuada y de protección ocular.
- Existe poco control de la condición física de los socorristas acuáticos.
- Las banderas utilizadas para delimitar las zonas de riesgo son inadecuadas.
- La formación sanitaria impartida debería de ser la misma para todos los profesionales.
- Se debería de contar la opinión de personas que hayan adquirido experiencia como socorrista acuático para la toma de decisiones.
- Accesos a las ambulancias inadecuados.
- Poca asepsia en las intervenciones sanitarias y ausencia de contenedores de desechos biológicos.
- Trabajo desprofesionalizado.
- Poca autoridad ante los usuarios, que no respetan las indicaciones de los trabajadores.

DISCUSIÓN.

Para extraer las conclusiones específicas se han tenido en cuenta y se han analizado los siguientes parámetros:

- Edad del individuo.
- Sexo.
- Entidad emisora del certificado.
- Fecha de obtención del certificado.
- Concejo/s en los que ha trabajado.
- Años que ha trabajado.
- Nivel de estudios.

Tras su análisis individual se observa que no existen diferencias notables en cuanto al porcentaje de aciertos. Las diferencias son mínimas y no se puede deducir que varíe el número de aciertos en función de alguno de estos parámetros.

Si cabe mencionar que la diferenciación por sexo ha sido la que más diferencias ha registrado, ya que el porcentaje de acierto en mujeres es considerablemente mayor que en hombres.

Analizando aquellos porcentajes de acierto que se encuentran por debajo de un 65% se concluye que los conocimientos sanitarios son deficientes en los siguientes grupos:

- ❖ Los socorristas acuáticos de género masculino.
- ❖ Aquellos profesionales con un nivel de estudios de bachillerato.
- ❖ Los socorristas acuáticos con una titulación de formación profesional.
- ❖ Aquellos profesionales con un nivel de estudios correspondiente a Educación Secundaria Obligatoria.
- ❖ Los socorristas acuáticos que han trabajado en el concejo de Gijón.
- ❖ Los socorristas acuáticos que han trabajado en el concejo de Colunga.
- ❖ Aquellos socorristas acuáticos que corresponden al intervalo de edad [40-43].
- ❖ Los profesionales que han obtenido el título de socorrista acuático antes del año 2001.
- ❖ Los socorristas acuáticos que tienen siete o más años de experiencia en playas.

Se observa que los socorristas acuáticos que son hombres tienen conocimientos sobre primeros auxilios deficientes respecto a las socorristas acuáticas que son mujeres.

Si se tiene en cuenta el nivel de estudios del encuestado, los profesionales con títulos universitarios son el único grupo que no posee conocimientos insuficientes.

También se consideran escasos los conocimientos en materia de primeros auxilios de los socorristas acuáticos que han trabajado en los concejos de Gijón y de Colunga.

Teniendo en cuenta la edad, el grupo con menor porcentaje de acierto corresponde al intervalo de edad mayor. Lo mismo ocurre con los años de experiencia trabajados en playas, ya que son los profesionales que más experiencia tienen aquellos que tienen conocimientos sanitarios básicos insuficientes.

Por otra parte, se analizan los porcentajes obtenidos por los encuestados separados por preguntas, de manera que a partir de estos datos se pueden observar las deficiencias en cuanto a conocimientos sanitarios específicos ya que cada cuestión trata sobre un tema diferente.

Se considera un porcentaje de aciertos deficiente o insatisfactorio aquel por debajo del 65%. Han obtenido un porcentaje menor al propuesto las siguientes preguntas:

- ❖ Pregunta 3. Esta cuestión refleja las intervenciones que deben llevarse a cabo cuando una víctima presenta una picadura de insecto. El porcentaje de acierto es del 45,10%.
- ❖ Pregunta 4. En esta cuestión se propone la sustancia correcta que debe emplearse ante una picadura de medusa. El porcentaje de aciertos es de 45,10%.
- ❖ Pregunta 5. El tema destacado en esta cuestión es el tratamiento adecuado de heridas superficiales. El porcentaje de acierto es del 49,02%.
- ❖ Pregunta 8. El tema tratado es la correcta colocación del dispositivo DESA. El porcentaje de acierto es del 64,71%.
- ❖ Pregunta 10. Esta cuestión propone la/s forma/s adecuadas de colocar una cánula de Guedel. El porcentaje de aciertos es del 27,45%.

Estos resultados nos indican que el 36,36% de las preguntas han obtenido un porcentaje de aciertos inferior al 65%.

Conociendo estos datos se puede desarrollar correctamente un plan de formación sanitaria destinado a los socorristas acuáticos en el cual se destaquen aquellos temas señalados que dan con más frecuencia lugar a error entre los profesionales.

Respecto a la experiencia personal de los socorristas acuáticos encuestados se puede concluir que un porcentaje minoritario de los profesionales han tenido que aplicar el protocolo RCP durante su trabajo. A pesar de ser una intervención poco frecuente, es muy importante conocer la técnica adecuada.

Esta realidad explica que la Reanimación cardiopulmonar sea considerada una de las intervenciones más complejas para los socorristas acuáticos, junto con los rescates acuáticos simples y complejos.

Es escaso el número de socorristas acuáticos que aseguran haberse enfrentado a una situación que no han sabido solucionar, pero todos los casos citados son relacionados con asistencia sanitaria profesional.

Un poco más de la mitad de los encuestados creen que el material del que está dotado el puesto de salvamento en el que han trabajado es insuficiente. Se proponen una serie de sugerencias entre las que destacan el DESA y una mejora de los medios de comunicación y transporte.

El 60,78% de los socorristas acuáticos que han respondido al cuestionario encuentran deficiencias en su formación sanitaria y proponen una serie de mejoras entre las que destacan en gran medida los simulacros y las prácticas de casos reales a los cuales se puedan enfrentar en su trabajo.

Por último, han sido enumeradas una serie de sugerencias que podrían ser valiosas a la hora de realizar cualquier tipo de mejora o cambio en las condiciones laborales de los

socorristas acuáticos que vigilan las playas del Principado de Asturias durante la época estival.

BIBLIOGRAFÍA

ⁱ Departamento de Protección Civil del “112 ASTURIAS”. Plan de Salvamento en Playas del Principado de Asturias 2012. Asturias: Principado de Asturias. Departamento de Protección Civil; 2012.

ⁱⁱ Departamento de Protección Civil del “112 ASTURIAS”. Datos de evolución del Plan de Salvamento en Playas del Principado de Asturias del año 2012. Asturias: Principado de Asturias. Departamento de Protección Civil; 2012.

ⁱⁱⁱ Departamento de Protección Civil del “112 ASTURIAS”. Datos memoria del Plan de Salvamento en Playas del Principado de Asturias 2012. Asturias: Principado de Asturias. Departamento de Protección Civil; 2012

^{iv} Real Decreto 711/2011. Repertorio Nacional de certificados de profesionalidad. Boletín Oficial del Estado nº138 (10 de Junio de 2011).

^v Cruz Roja Española. Formación en socorros. Socorrismo y primeros auxilios. Módulo 2. Manual del alumno/a. 2ª ed. Madrid. Cruz Roja Española; 2009.

^{vi} Cruz Roja Española. Manual de socorrismo acuático. Cruz Roja Española. Madrid.

ANEXO I

FORMACION SANITARIA DE SOCORRISTAS ACUÁTICOS DEL PLAN SAPLA

Cuestionario para socorristas acuáticos

Este cuestionario va dirigido a aquellos socorristas acuáticos que hayan trabajado en alguna de las playas pertenecientes al plan SAPLA y que voluntariamente decidan colaborar. Tiene como finalidad evaluar los conocimientos sanitarios aplicados a su trabajo en las playas para poder proponer mejoras en su formación y por lo tanto en la calidad de los servicios que prestan a los ciudadanos en el desempeño de su trabajo.

Se trata de un cuestionario anónimo, aunque se ruega se rellenen los datos del apartado "Perfil del socorrista", ya que ayudarán a delimitar la muestra y así obtener una valoración más completa, ya que la casuística es distinta de unas playas a otras, o de los años de experiencia, etc. No es un examen, no responde a ningún tipo de calificación. Esta encuesta se está realizando en el marco de un trabajo universitario a cargo de Vega Mier García relacionado con el "Master en Análisis y Gestión de Emergencias y Desastres" de la Universidad de Oviedo y que está tutelado por el Departamento de Protección Civil de 112 Asturias.

Se agradece la colaboración de todos los socorristas que deseen participar.

En caso de querer participar en este cuestionario, se ruega lo remita antes del 1 de marzo.

El cuestionario una vez rellenado pueden hacérselo llegar por cualquiera de las siguientes vías:

- A través del Coordinador Local del Plan Sapla,
- Vía e-mail a ana@112asturias.es ,o vmierg@gmail.com
- Correo postal a 112 Asturias (Att Ana Marrero) La Morgal s.n. 33690 Lugo de Llanera.
- Fax: 985773397 (Att Ana Marrero)

CONOCIMIENTOS TÉCNICOS

1. ¿Qué síntoma nos permite diferenciar un golpe de calor de una insolación?

- a) La víctima que sufre un golpe de calor presenta sudoración intensa.
- b) La persona afectada por un golpe de calor refiere dolor de cabeza persistente.

-
- c) La víctima que sufre un golpe de calor presenta la piel seca y muy caliente. Ausencia de sudoración. Es una situación gravísima.
 - d) Los afectados por un golpe de calor siempre presentan una pérdida de la consciencia.

2. Durante la intervención ante una víctima que presenta herida con hemorragia evidente ¿cómo detenemos esta hemorragia?

- a) Haremos un torniquete siempre que sea posible.
- b) Procederemos a hacer presión directa sobre la herida, ayudándonos con un paño limpio o gasas estériles y elevaremos la zona.
- c) Cubriremos la herida con apósitos y realizaremos un vendaje.
- d) Dejaremos que la hemorragia se detenga por sí sola para no empeorar el estado de la herida.

3. Ante una víctima que presenta una picadura de insecto, señale la intervención incorrecta:

- a) Si la picadura se produce en el interior de la boca, hacer a la víctima chupar hielo.
- b) Aplicar sobre la zona de la picadura vinagre o alcohol al cincuenta por ciento.
- c) Extraer el aguijón con unas pinzas en caso de no haber ayuda especializada.
- d) Aplicar sobre la zona de la picadura amoníaco rebajado.

4. Señala con qué es correcto limpiar una herida de picadura de medusa:

- a) Con suero salino.
- b) Con agua destilada.
- c) Con agua salada.
- d) Todas las opciones son válidas ante una picadura de medusa.

5. Para el tratamiento de heridas superficiales, señale la correcta:

- a) Emplear algodón para la limpieza de la herida.
- b) Utilizar soluciones alcohólicas para una desinfección profunda de la herida.
- c) El agua oxigenada es el antiséptico más recomendado para el tratamiento de heridas superficiales y poco extensas.
- d) La povidona acuosa yodada es una buena alternativa para la cura de heridas superficiales y poco extensas.

6. Ante un caso de irritación ocular un socorrista acuático debe:

- a) Cerrar el ojo de la víctima y hacer una ligera presión con una gasa estéril mediante movimientos circulares.
- b) Lavar el ojo con suero fisiológico y secar con una gasa limpia.
- c) Soplar ligeramente el ojo afectado de la víctima para eliminar posibles restos de partículas.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

7. Cuando una víctima presenta un dolor torácico intenso debemos realizar una serie de intervenciones. Señale la correcta:

- a) Ayudaremos a la víctima a tomar sus medicamentos en caso de que se le hayan prescrito anteriormente para casos similares.
- b) Vigilaremos frecuentemente el pulso y la respiración de la víctima.
- c) Haremos que la víctima deje de inmediato cualquier trabajo o actividad física y permanezca en estado de reposo.
- d) Todas las respuestas son correctas.

8. Sobre la colocación de los electrodos del DESA, señale la incorrecta:

- a) Si tiene parches de medicación, retírelos.
- b) Coloque un electrodo debajo de la clavícula izquierda y otro en el costado derecho.
- c) Si es necesario, rasure el vello del pecho.
- d) Si la víctima tiene sudor o está mojada, seque con una toalla o compresa.

9. Si una víctima padece epilepsia y está sufriendo una crisis convulsiva, cual es la actuación incorrecta:

- a) Dejar a la víctima en el suelo durante las convulsiones.
- b) Sujetar a la víctima para reducir sus movimientos.
- c) Retirar los objetos cercanos que puedan lesionar a la víctima.
- d) Colocar, si es posible, un pequeño objeto entre los dientes para que no se muerda la lengua.

10. ¿Cómo colocamos una cánula de Guedel de forma correcta?

-
- a) Dirigiremos la parte cóncava hacia el paladar y la giraremos progresivamente a medida que la vamos introduciendo.
 - b) Dirigiremos la parte cóncava hacia la lengua y sin cambiar el sentido.
 - c) Introduciremos la cánula de Guedel lateralmente y la giramos progresivamente a medida que la vamos introduciendo.
 - d) Las respuestas a y c son válidas.

11. Para la realización de la RCP seguiremos estas directrices:

- a) Realizaremos 30 compresiones torácicas y dos insuflaciones con una frecuencia de 50 compresiones por minuto.
- b) Realizaremos 30 compresiones torácicas y dos insuflaciones con una frecuencia de al menos 100 compresiones por minuto.
- c) Realizaremos 15 compresiones torácicas y una insuflación con una frecuencia de 100 compresiones por minuto.
- d) Realizaremos 15 compresiones torácicas y una insuflación con una frecuencia de 50 compresiones por minuto.

ASPECTOS GENERALES:

Perfil del socorrista:

1. **Edad:**

2. **Sexo:**

3. **Nivel de Estudios:**

4. **Fecha obtención certificado de socorrista / primeros auxilios:**

5. **Entidad en la que obtuvo certificado de socorrista / primeros auxilios:**

6. **Concejo/playas en el/las que ha trabajado:**

7. **Años de trabajo en playas:**

Experiencia personal del socorrista.

1. **¿Has tenido que aplicar alguna vez el protocolo de RCP?**

2. **¿Cuáles son las intervenciones (sanitarias, rescates, etc) que consideras que tienen mayor grado de complicación en tu trabajo como socorrista acuático?**

-
3. ¿Te has enfrentado en alguna ocasión a una intervención que no has sabido solucionar? En caso afirmativo ¿Cuál?
4. ¿Consideras suficiente y completo el material sanitario de intervención que posee la playa/s donde has trabajado? Haz sugerencias.

Indica con una x de que material disponías para tu trabajo en la playa :

Material		Observaciones
Electricidad		
Agua fria		
Agua Caliente		
Crema de protección solar		
Crema repelente de la picadura de medusa		
Desinfectantes Heridas		
Desinfectante superficies (lejía o similares)		
Desinfección del material usado: pinzas, etc		
Gasasestériles		
Algodón		
Tiritas, esparadrapo		
Vendas		
Contenedor de desechos biológicos		
Guantes desechables		
Pinzas		
Tijeras		
Colirio para irritación ocular		
Pomadas antiinflamatorias		
Pomadas cortisonas		
Analgésicos por boca: paracetamol, etc		
Bicarbonato o antiácidos		
Cafinitrinas		
Mantas térmicas		
Inmovilización; férulas, collarines, tabla espinal, etc.		
Camillas de transporte		
Material para médico o ATS: medicación intravenosa, equipo para coger una vía, suero, jeringuillas, fonendoscopio etc)		
Equipos de vía aérea: oxígeno, Tubos de Guedel, barrera de interposición para boca- boca, oxímetro, etc		
Desfibrilador		

Por favor haznos sugerencias: de material, de indumentaria, etc.

-
5. Desde tu experiencia en el trabajo en la playa, ¿qué deficiencias has percibido en tu formación sanitaria?

OTRAS SUGERENCIAS: