

**PRIMEROS AUXILIOS: ESTUDIAR LA CAPACITACION DE LOS PROFESORES
EN UNA ESCUELA PÚBLICA EN CAMPO GRANDE****PRIMEIROS SOCORROS: INVESTIGAÇÃO DO TREINAMENTO DE
PROFESSORES DE UMA ESCOLA DA REDE PÚBLICA DE CAMPO GRANDE****FIRST AID: INVESTIGATING THE TRAINING OF TEACHERS AT A PUBLIC
SCHOOL IN CAMPO GRANDE**Bruno Aguirre¹, Daniel Bueno Ricardo², Ursulla Vilella Andrade³

Como citar este artículo: Aguirre B, Ricardo DB, Andrade UV. Primeros auxilios: estudiar la capacitación de los profesores en una escuela pública en Campo Grande. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2021 [consultado el: ____]; 10(3):e202126. doi: <https://doi.org/10.18554/reas.v10i3.4778>

RESUMEN

Introducción: Cualquiera puede pasar por situaciones urgentes y de emergencia, en cualquier lugar. Por lo tanto, la primera persona que se encuentre con la escena debe ser la primera en brindar asistencia. **Objetivo:** Identificar el conocimiento de primeros auxilios que tienen los maestros de una escuela municipal. **Método:** Estudio exploratorio cuantitativo realizado con docentes de una escuela municipal de Campo Grande, MS. La muestra estuvo compuesta por el 43% (n=30) de los docentes. Se administró un cuestionario después del entrenamiento de primeros auxilios. **Resultados y discusión:** Cuando se les preguntó los números de emergencia, el 43,4% (n = 13) los sabía. En cuanto a la apertura de las vías aéreas, el 46,6% (n=14) respondió correctamente. La posición de la víctima para la compresión cardíaca fue marcada asertivamente por el 53,4% (n=16). **Conclusión:** Incluso después de recibir la capacitación, la mayoría de los docentes aún no está preparado para brindar asistencia de urgencia o de emergencia. El profesional capacitado para responder a esta demanda sería el enfermero.

Descriptor: Ayuda de emergencia; Educación para la Salud; Primeros Auxilios.

¹ Licenciado en Enfermería por la Universidad Católica Don Bosco, Campo Grande-MS.

² Licenciado en Enfermería por la Universidad Católica Don Bosco, Campo Grande-MS.

³ Licenciado en enfermería por la Universidad Estadual de Santa Cruz (2009) y máster en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias por la Universidad Federal de Mato Grosso do Sul (2014). Especialista en Salud Pública y Acupuntura - medicina tradicional china. Actualmente es profesor de la Universidad Católica Don Bosco, Campo Grande-MS.

RESUMO

Introdução: Qualquer pessoa pode passar por situações de urgência e emergência, em qualquer lugar. Dessa forma, a primeira pessoa a se deparar com a cena deve ser o primeiro a prestar socorros. **Objetivo:** identificar o conhecimento em primeiros socorros de professores de uma escola municipal. **Método:** Estudo de caráter exploratório, quantitativo realizado com professores de uma escola municipal de Campo Grande. A amostra foi composta por 43% (n=30) dos professores. Foi realizado a aplicação de um questionário após treinamento de primeiros socorros. **Resultados e discussão:** Quando questionados sobre os números de emergência, 43,4% (n=13) conheciam. Em relação a abertura de vias aéreas, 46,6% (n=14) responderam corretamente. Posicionamento da vítima para compressão cardíaca foi assinalado assertivamente por 53,4% (n=16). **Conclusão:** Mesmo após receberem treinamentos, grande parte dos professores ainda não se demonstraram preparados a prestar assistência de urgência ou emergência. O profissional capacitado para responder esta demanda seria o enfermeiro.

Descritores: Socorro de Urgência; Educação em Saúde; Primeiros Socorros.

ABSTRACT

Introduction: Anyone can go through urgent and emergency situations, anywhere. Thus, the first person to come across the scene must be the first to provide assistance. **Objective:** to identify first aid knowledge of teachers at a municipal school. **Method:** An exploratory, quantitative study carried out with teachers from a municipal school in Campo Grande - MS. The sample was composed of 43% (n = 30) of teachers. A questionnaire was administered after first aid training. **Results and discussion:** When asked about the emergency numbers, 43.4% (n = 13) knew about it. Regarding the opening of the airways, 46.6% (n = 14) responded correctly. Positioning the victim for cardiac compression was assertively reported by 53.4% (n = 16). **Conclusion:** Even after receiving training, most teachers have not yet shown themselves prepared to provide urgent or emergency assistance. The professional trained to answer this demand would be the nurse.

Descriptors: Emergency Relief; Health education; First aid.

INTRODUCCIÓN

La educación para la salud está directamente vinculada al sentido de ciudadanía, solidaridad y responsabilidad del individuo dentro del entorno al que pertenece, convirtiéndose en una herramienta en la promoción y prevención de la salud en casos de emergencia. La falta de preparación que tiene el grupo escolar le impide brindar ayuda en el momento del incidente, por ejemplo, en una situación de pánico al ver al lesionado se puede incurrir en un manejo incorrecto

de la víctima e incluso solicitar la ayuda especializada de emergencia cuando no es necesaria.¹

La educación para la salud de la población, a pesar de estar desatendida en el modelo de salud actual en Brasil, tiene un papel sumamente importante en la reducción de la morbilidad y la mortalidad en los diversos casos de accidentes y enfermedades súbitas que se pueden suscitar en la vida cotidiana, facilita el flujo de atención prehospitalaria y la supervivencia de las víctimas. Otra

estrategia de atención de emergencia dentro de la escuela es la presencia de un enfermero, que es un profesional más cualificado para esta atención. Esto ya ocurre en países desarrollados.¹

Los primeros auxilios se refieren a los primeros auxilios que se brindan a una persona que se lesiona o se enferma repentinamente. Es fundamental que todas las personas tengan acceso a información sobre los principales accidentes, cómo prevenirlos y cómo actuar en situaciones que requieran atención inmediata para minimizar las complicaciones derivadas de medidas inoportunas e inadecuadas.²

Los docentes son testigos potenciales, que deben dar primeros auxilios en casos de accidentes en la escuela, sin embargo, a pesar de participar en cursos sobre el tema, estos profesionales adoptan conductas incorrectas en casos de accidente³.

Culturalmente, las preocupaciones sobre los problemas de seguridad dentro del entorno escolar se centran casi exclusivamente en la violencia. Sin embargo, características como inmadurez física y mental, inexperiencia, curiosidad, tendencia a imitar la conducta adulta, falta de conciencia corporal o coordinación motora, además de la existencia de rampas de acceso inadecuadas, cableado expuesto,

azulejos rotos, falta de señalización vial y de vías de evacuación y alarmas, bidones de gas expuestos o mal instalados, tuberías y toma corrientes al alcance de los niños, promueven situaciones más peligrosas que la violencia.⁴

Según algunos órganos representativos, como la *American Heart Association*, la principal causa de muerte prehospitalaria es la falta de atención y la segunda es la asistencia inadecuada. En el caso de un incidente en el que la víctima evoluciona a un paro cardiorrespiratorio, si se realiza la reanimación cardiopulmonar (RCP) en el primer minuto, las posibilidades de éxito son de hasta el 98%. A partir del quinto minuto en adelante, las posibilidades de éxito se reducen al 25% y, si se realiza la RCP después de diez minutos, la probabilidad de que la víctima sobreviva se reduce al 1%.⁶

Por lo tanto, cabe destacar el compromiso y la responsabilidad que tiene la institución por lo que les sucede a los estudiantes cuando se encuentran en el ámbito escolar. Es fundamental que los educadores, que es la población que mantiene contacto con los estudiantes, sean capaces de actuar en situaciones que requieran atención inmediata, a fin de evitar mayores complicaciones a la salud de sus estudiantes y honrar el compromiso con los padres.⁷

Partiendo de las prerrogativas de la educación para la salud de los legos, este trabajo tuvo como objetivo identificar los conocimientos de primeros auxilios que tiene los docentes de una escuela municipal.

MÉTODOS

Se realizó un estudio exploratorio cuantitativo con docentes de una escuela municipal ubicada en la ciudad de Campo Grande, MS. La escuela fue elegida porque se encuentra en un barrio pobre conocido por su violencia. Se trata de una escuela primaria. Se aplicó un cuestionario luego de la capacitación en primeros auxilios dictada por el municipio, con el fin de identificar si la capacitación realizada fue efectiva para enseñar y mejorar el conocimiento previo o nulo de la población objetivo sobre el tema propuesto.

El instrumento de recolección fue adaptado de un estudio realizado por Flávia Sell⁸, que evalúa los conocimientos de los profesionales de la educación física sobre los primeros auxilios y situaciones de urgencia y emergencia. Se seleccionaron las preguntas que mejor se adaptaban a la propuesta de la investigación. Los cuestionarios se aplicaron en 2019, con las correspondientes autorizaciones emitidas por la Dirección Municipal de Educación y

el consentimiento individual de cada participante, en el que se les explicaba brevemente los objetivos de la investigación y los términos de no exposición de la identidad de los participantes en cualquier parte del trabajo.

Los criterios de inclusión de los participantes fueron: haber recibido o participado en algún tipo de capacitación en primeros auxilios, estar activo en la escuela, haber aceptado participar en la investigación a través de la firma del formulario de consentimiento libre e informado (FCLI). Se excluyó a los profesores que estaba ausentes debido a licencia por enfermedad, vacaciones o días libre.

El presente estudio estuvo compuesto por 30 docentes, 10 hombres y 20 mujeres, lo que corresponde aproximadamente al 42,9% de los docentes de la escuela. Para evaluar las conductas en situaciones de urgencia y emergencia, el cuestionario incluye algunas de las complicaciones más comunes relacionadas con el entorno escolar, las respuestas fueron analizadas y clasificadas como correctas, incorrectas y sin respuesta.

Los datos fueron transcritos en una hoja de cálculo Excel®, descritos en número, porcentajes y representados en gráficos. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Dom Bosco, con el

número CAAE: 09677319.4.0000.5162, de acuerdo con los requisitos de la resolución nro. 466/2012 del Consejo Nacional de Salud/MS, que se ocupa de la investigación con seres humanos.

RESULTADOS

Según la plataforma Datasus, se registraron 594 muertes por causas externas prevenibles en la ciudad de Campo Grande, MS, entre los años 2010 y 2017 en la franja etaria escolar promedio, de 5 a 19 años, dichas muertes ocurrieron en la vía pública, en el ambiente domiciliario, entre otros, se excluyeron las muertes ocurridas en unidades de salud y/u hospitales.⁹

Según la Ley nro. 13.722 del 4 de octubre de 2018, “Es obligatoria la capacitación en nociones básicas de primeros auxilios para docentes y empleados de escuelas públicas y privadas de establecimientos de educación básica y recreación infantil”, mejor especificada en los artículos 1 y 2 de dicha ley. Tornando obligatoria la capacitación en Soporte Vital Básico y Primeros Auxilios en la enseñanza para todos los profesionales relacionados con la educación infantojuvenil.¹⁰

Con base en estas prerrogativas, se llevó a cabo la investigación propuesta, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 1. Conocimiento de los profesores sobre la cantidad de números de emergencia. (n=30).

| RESPUESTAS | PROFESORES DE LA RED PÚBLICA% (n) | | | |
|---|-----------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| | TODOS | SOLO 2 | SOLO 1 | NO RESPONDE |
| Conocimiento de los números de emergencia (SAMU, BOMBEROS Y POLICÍA) | 43,4% (13) | 26,7% (8) | 16,7% (5) | 13,2% (4) |

Elaborada por los autores

Se puede observar la cantidad de docentes que no conocen los números de auxilio para víctimas de cualquier tipo, lo cual es preocupante, porque aún sin capacitación, sería interesante conocer estos teléfonos para pedir ayuda en caso de presenciar alguna situación que requiera

una ambulancia. En la Tabla 2, podemos ver las respuestas correctas obtenidas en las preguntas del estudio, como se puede ver a continuación. Los participantes de la investigación se dividen en tres categorías: los que respondieron correctamente, los que respondieron incorrectamente y los

que no respondieron el cuestionario de opción múltiple.

Tabla 2. Respuestas correctas obtenidas en las preguntas que se les realizó a los profesores participantes. Junio de 2019. Campo Grande, MS. (n=30).

| RESPUESTAS | PROFESORES DE LA RED PÚBLICA | | |
|--|------------------------------|---------------------------|--------------|
| | % (n) | | |
| | RESPONDIÓ CORRECTAMENTE | RESPONDIÓ INCORRECTAMENTE | NO RESPONDIÓ |
| ¿Sabe cuándo es necesario realizar primeros auxilios? | 53,4% (16) | 43,3% (13) | 3,3% (1) |
| ¿Cuáles son los detalles más importantes a tener en cuenta? | 66,7% (20) | 33,3% (10) | 0 |
| Cuando una persona tiene una convulsión, ¿qué debo hacer? | 60% (18) | 33,3% (10) | 6,7% (2) |
| ¿Cómo comprobar si la víctima respira? | 83,3% (25) | 6,7% (2) | 10% (3) |
| ¿Cómo realizar la maniobra de apertura de las vías aéreas? | 46,6% (14) | 53,4% (16) | 0 |
| ¿En qué posición se realiza el masaje cardíaco? | 53,4% (16) | 43,3% (13) | 3,3% (1) |
| ¿Qué parte del cuerpo es la correcta para realizar el masaje cardíaco? | 43,3% (13) | 56,7% (17) | 0 |
| ¿Cómo proceder en caso de sospecha de fractura? | 50% (15) | 50% (15) | 0 |
| ¿Cómo proceder en caso de sospecha de fractura de la columna cervical? | 70% (21) | 30 (9) | 0 |
| ¿Cómo proceder ante la presencia de hemorragias? | 53,4% (16) | 46,6% (14) | 0 |

Elaborada por los autores

Se observó en esta tabla 2 la cantidad de docentes que no conocen la importancia de realizar primeros auxilios, lo cual es preocupante, aún después de que se realizó la capacitación en primeros

auxilios. También es evidente que ante la pregunta sobre cómo realizar la apertura de las vías aéreas en víctimas sin sospecha de lesión cervical, 14 (47%) participantes respondieron correctamente, 12 (40%) respondieron incorrectamente y 4 (13%) no

respondieron o no sabían. Y con respecto a la posición de la víctima para la realización del masaje cardíaco, 15 (50%) participantes respondieron correctamente, 11 (37%) respondieron incorrectamente y 4 (13%) no respondieron o no sabían.

DISCUSIÓN

En este estudio se identificó que, incluso después de haber recibido capacitación, una gran parte de la población que participó en el estudio no tiene los conocimientos mínimos para ser considerada capaz de actuar de manera correcta en una situación de emergencia. De los datos obtenidos se puede observar que solo el 43,4% de los participantes conoce perfectamente todos los números de emergencia, resultado que se consideró insatisfactorio, dado que solicitar ayuda especializada comunicando la causa probable de la situación presenciada, la cantidad y la gravedad de víctimas y demás información relevante es una de las fases más importantes durante la atención al accidentado, porque la activación de los servicios de emergencia en tiempo y forma garantiza una atención profesional temprana, que aumenta las posibilidades de supervivencia de la víctima y disminuye las posibilidades de secuela.

El docente de educación infantil es un agente de cambio que, cuando está capacitado, puede opinar sobre

los primeros auxilios, que, casualmente, es un tema central en enfermería. Es sumamente importante que tengan conocimiento sobre los principales accidentes que ocurren en la institución educativa cuando no hay un enfermero o bombero para brindar atención especializada, además debe estar seguro y preparado para saber cómo enfrentar situaciones de emergencia, dado que es el que nuclea a los alumnos.¹¹

Con respecto a la convulsión, el 60% de los profesores respondió correctamente sobre cómo actuar ante una convulsión. En las poblaciones en las que aún existen creencias y mitos que se repiten ampliamente, no está bien claro qué acciones hay que tomar frente a una crisis convulsiva, sea producto de la epilepsia o no. En Brasil hay pocos datos referentes a la epilepsia y las convulsiones, pero un relevamiento realizado en las ciudades de Campinas y São José dos Campos, en el estado de San Pablo, reveló que la prevalencia de epilepsia activa - con algún episodio de convulsión en los últimos 24 meses - por franja etaria era de 2,3/1.000 para los niños de hasta 4 años, 4,3/1.000 para los niños de 5 a 9 años, 3,8/1.000 para los de 10 a 19 años, 5,8/1.000 para las personas entre 20 y 59 años y 8,5/1.000 para personas de 60 años y más¹², demostrando que es necesario desmitificar

y dilucidar cuál es la conducta correcta en estos casos.

En cuanto a las preguntas relativas a la identificación de signos vitales, el 66,7% de los participantes sabe cuáles son los principales puntos que debe identificar cuando se encuentra ante una víctima inconsciente y cómo informárselo a los servicios de emergencia, mientras que el 83,3% conoce las técnicas para identificar si la víctima mantiene la capacidad respiratoria. Identificar si un individuo inconsciente está respirando es fundamental para reconocer la posibilidad de un paro cardiorrespiratorio (PCR)¹³, es una de las informaciones fundamentales para los servicios de urgencias y emergencias.

En cuanto al mantenimiento de la apertura de las vías aéreas en víctimas sin sospecha de lesión en la columna vertebral, solo el 46,6% de los docentes demostraron conocimiento de la técnica correcta. Cabe destacar que la caída de la lengua es una de las causas más comunes de obstrucción de las vías respiratorias en víctimas inconscientes, y que la técnica de elevación del mentón permite que estas vías respiratorias se abran.¹⁴ Sin embargo, según los datos, la mayoría de los participantes no pudo especificar la ejecución correcta de esta técnica.

Con respecto a la posición correcta de la víctima para la realización de

la técnica de reanimación cardiopulmonar, el 53,4% de los docentes respondió adecuadamente, mientras que solo el 43,3% respondió que la posición anatómica adecuada para realizar la RCP es la región central del esternón "a la altura de los pezones", es decir, dos dedos por encima del apéndice xifoides. La realización de RCP en una víctima que padece PCR en la atención prehospitalaria, aunque solo sean compresiones torácicas, contribuye significativamente al aumento de las tasas de supervivencia.¹⁵

Con respecto a la atención mínima a las víctimas de un posible trauma o lesión en la columna, solo el 47% de los participantes respondió correctamente, mientras que el 40% tuvo respuestas inadecuadas que podrían ser fatales para la víctima de trauma. Al observar el origen de los accidentes en el ámbito escolar, el desconocimiento de las técnicas mínimas para inmovilizar a las víctimas de un posible trauma, asociada a la falta conocimiento o preparación emocional para el cuidado, convierte al socorrista lego en un factor de riesgo para la víctima.

En Brasil, las hospitalizaciones por lesiones de columna corresponden al 0,2% de los traumatismos (SIH/SUS). La columna cervical es la segunda más comúnmente lesionada (28%), precedida por la unión lumbosacra (60%). El trauma a nivel cervical, sin embargo, es la

principal causa de lesión medular (45,8%).¹⁶ Al observar el índice dividido de aciertos sobre este tema, se nota la falta de conocimientos básicos para garantizar una adecuada atención, lo que quebranta el principio de no maleficencia, recomendado por la bioética al brindar asistencia a las víctimas.

En cuanto a las conductas en caso de sospecha de fracturas, el 50% de los participantes respondió adecuadamente sobre la atención que debería ser brindada. La mayoría de los legos no conoce los procedimientos básicos para el cuidado del paciente en caso o sospecha de fractura, como quitar anillos, pulseras, relojes o cualquier cosa que pueda interferir con la circulación de la extremidad afectada, e inmediatamente después proceder con la inmovilización de la extremidad, respetando la cinemática de la fractura, sin tirar, empujar o incluso intentar ponerla “en el lugar correcto”.¹⁷

En cuanto a las hemorragias, el 53,4% de los participantes respondió correctamente las conductas mínimas. Las acciones que se deben tomar en caso de hemorragia, que se destacan incluso para los legos, en caso de lesión de miembros superiores o inferiores, son la compresión directa sobre la herida con el uso de gasa o paño limpio, manteniendo al menor tranquilo y despierto y ponerse en contacto con los padres. En caso de hemorragia

nasal, el niño debe bajar la cabeza con el tronco inclinado hacia adelante; apretar la fosa nasal que sangra con los dedos; no debe sonarse la nariz; aplicar hielo o compresas frías. Si el sangrado no se detiene, se debe colocar un tapón de algodón o una gasa para llenar bien la cavidad nasal.¹⁸

El modelo de salud actual tiene como una de sus estrategias de acción la difusión del conocimiento en salud en la sociedad, al observar esta estrategia en el ámbito escolar, sobre la exposición a riesgos, es necesario que junto con la enseñanza regular de técnicas de salud se establezcan estrategias que aseguren no solo la fijación de estos conocimientos, sino también la seguridad y habilidades necesarias para reaccionar adecuadamente como un socorrista, aunque sea lego, pero que tenga los conocimientos y este capacitado para actuar en las situaciones de emergencia que se presenten.

Garantizar la calidad de la asimilación de los conocimientos que se enseñan, asegura que el docente, ante una situación de emergencia, tenga autonomía y confianza para actuar con seguridad y garantice una atención de primeros auxilios de calidad, capaz de asegurar la supervivencia de la víctima y minimizar posibles secuelas.

Por lo tanto, es evidente que la difusión del conocimiento en salud es un

factor determinante para mejorar la atención en general, asegurar la atención temprana y el seguimiento de la condición clínica de la víctima desde el momento del hecho.

CONCLUSIÓN

De los resultados obtenidos se infiere que aún después de recibir capacitación en primeros auxilios, la mayoría de los docentes aún no está en condiciones de brindar asistencia en casos de urgencia o emergencia, no tiene los conocimientos mínimos sobre el cuidado de la víctima, signos vitales y técnicas básicas de reanimación cardiopulmonar, ni siquiera sabe los números de emergencia.

Es necesario cambiar la visión del conocimiento obligatorio en salud, enfocándose en la importancia e impacto que este conocimiento tiene en situaciones de emergencia y en la vida cotidiana de las personas. Es necesaria la presencia de un enfermero profesional en el ámbito escolar, preparado para actuar en cualquier tipo de emergencia, en los países desarrollados, esto ya ocurre.

Se consideran limitaciones del estudio la participación de una sola escuela y que el tiempo para la realización de las pruebas previas y posteriores a la capacitación haya sido poco.

REFERENCIAS

1. Tinoco VA, Reis MMT, Freitas LN. O enfermeiro promovendo saúde como educador escolar: atuando em primeiros socorros. Rev Transformar [Internet]. 2014 [citado em 16 out 2018]; 1(6):104-13. Disponível em: <http://www.fsj.edu.br/transformar/index.php/transformar/article/view/16/15>
2. Pereira CK, Paulino JR, Saltarelli RMF, Carvalho AMP, Santos RB, Silveira TVL, et al. A construção de conhecimentos sobre prevenção de acidentes e primeiros socorros junto ao público leigo. Rev Enferm Cent-Oeste Min. [Internet]. jan/abr 2015 [citado em 16 out 2018]; 5(1):1478-85. Disponível em: <http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/456/837>
3. Galindo Neto NM, Carvalho GCN, Castro RCMB, Caetano JA, Santos ECB, Silva TM, et al. Teachers' experiences about first aid at school. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2018 [citado em 16 out 2018]; 71(Suppl 4):1678-84. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reben/a/4KrgL3dMBNXwGnBmdPjZSNJ/?format=pdf&lang=en>
4. Conti KLM, Zanatta SC. Acidentes no ambiente escolar: uma discussão necessária. In: Secretaria de Educação (Paraná). Os desafios da escola pública paranaense na perspectiva do professor PDE [Internet]. Curitiba: Secretaria de Educação; 2014 [citado em 04 out 2021]. (Cadernos PDE, v. 1). Disponível em: http://www.diaadiaeducacao.pr.gov.br/portals/cadernospde/pdebusca/producoes_pde/2014/2014_unesparparanavai_cien_artigo_kesia_liriam_meneguel.pdf
5. Taddeo PS, Gomes KWL, Caprara A, Gomes AMA, Oliveira GC, Moreira TMM. Prática educativa e empoderamento de pacientes com doenças crônicas. Ciênc Saúde Colet. [Internet]. nov 2012 [citado em 23 dez 2021]; 17(11):2923-30. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/5Cg33mMfQV3VWTJxJ7DcBfG/?format=pdf&lang=pt>

6. Del Vecchio FB, Del Vecchio AHM, Blanco BFV, Gonçalves A. Formação em primeiros socorros: estudo de intervenção no âmbito escolar. *Cad Form RBCE* [Internet]. 2010 [citado em 23 dez 2021]; 1(2):56-70. Disponível em: <http://revista.cbce.org.br/index.php/cadernos/article/view/983/555>
7. Leite ACQB, de Freitas GB, de Mesquita MML, de França RRF, Fernandes SCA. Primeiros socorros nas escolas. *Revista Extendere*. Rio Grande do Norte. 2013[citado em 16 out 2018]; 2(1):61 – 70. Disponível em: <https://proex.uern.br/default.asp?item=proex-revistaextendere>.
8. Dal-Bó HQ. Avaliação do nível de conhecimento dos profissionais de educação física em possíveis situações emergenciais durante o exercício físico [Internet]. [Trabalho de Conclusão de Curso]. Florianópolis, SC: Universidade Federal de Santa Catarina; 2013. [citado em 08 jun 2019]. Disponível em: https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/103743/TCC_HENRIQUE%20DE%20QUADRA%20DAL-B%20C%2093.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ministério da Saúde (Brasil). DATASUS: informações de Saúde, Epidemiológicas e Morbidade: banco de dados [Internet]. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/evitb10ms.def%20gt>. Acesso em: 08 jun. 2019.
10. Presidência da República (Brasil). Lei n.13.722, de 4 de outubro de 2018. Torna obrigatória a capacitação em noções básicas de primeiros socorros de professores e funcionários de estabelecimentos de ensino públicos e privados de educação básica e de estabelecimentos de recreação infantil [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, 5 out 2018 [citado em 23 dez 2021]. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/L13722.htm
11. Siebeneichler AEM, Hahn GV. Professores da pré-escola e o agir em situações de emergência. *Rev Destaques Acadêmicos* [Internet]. 2014 [citado em 23 dez 2021]; 6(3):139-47. Disponível em: <http://www.univates.br/revistas/index.php/destaques/article/view/424/416>
12. Cunha RB. O conhecimento do público acerca da epilepsia: uma pequena amostragem em Campinas (SP). *BIS, Bol Inst Saúde* [Internet]. 2011 [citado em 23 dez 2021]; 13(2):147-55. Disponível em: <https://periodicos.saude.sp.gov.br/index.php/bis/article/view/33676/32496>
13. Chehuen Neto JA, Brum IV, Pereira DR, Santos LG, Moraes SL, Ferreira RE. Conhecimento e interesse sobre suporte básico de vida entre leigos. *Int J Cardiovasc Sci*. [Internet]. 2016 [citado em 23 dez 2021]; 29(6):443-52. Disponível em: <http://www.onlineijcs.org/sumario/29/pdf/v29n6a04.pdf>
14. Pergola AM, Araujo IEM. O leigo e o suporte básico de vida. *Rev. Esc. Enferm. USP* [Internet]. 2009 [citado em 23 dez 2021]; 43(2):335-42. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/NZRG6PhngJFqwtnrPy4pTNQ/?format=pdf&lang=pt>
15. Gonzalez MM, Timerman S, Gianotto-Oliveira R, Polastri TF, Canesin F, Schimidt A, et al. I Diretriz de ressuscitação cardiopulmonar e cuidados cardiovasculares de emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia. *Arq Bras Cardiol*. [Internet]. ago 2013 [citado em 14 jun 2021]; 101(2 Supl 3):3-174. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/FzpcTtwTdpf8DDBYMS7vpr/?format=pdf&lang=pt>
16. Azevedo LP, Ribeiro LC, Teixeira LRM, Barbosa LBS, Guimarães MCC, Miranda MS, et al. Manejo do trauma de coluna cervical em pacientes politraumatizados. *Rev Méd Minas Gerais* [Internet]. 2009 [citado em 23 dez 2021]; 19(2 Supl. 3):130-35. Disponível em: <http://rmmg.org/artigo/detalhes/1226>
17. Sistema Único de Saúde, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, Núcleo de educação permanente SAMU 192

(Porto Alegre). Manual de primeiros socorros para leigos [Internet]. Porto Alegre: SAMU; 2013 [citado em 23 dez 2021]. 42 p. Disponível em: http://lproweb.procempa.com.br/pmpa/prefpoa/sma/usu_doc/samu.pdf

18. Brolezi EA. Orientações de primeiros socorros em urgência na escola. Saúde Foco [Internet]. 2014 [citado em 08 jun 2019]; 111-23. Disponível em:

https://portal.unisepe.com.br/unifia/wp-content/uploads/sites/10001/2018/06/15primeiros_socorros_naescola.pdf

RECIBIDO: 13/07/2020

APROBADO: 09/08/2021

PUBLICADO: diez/2021