Diseño Instruccional

Primeros auxilios básicos para brigadas de emergencia

Plan formativo · Formato SENCE

Nombre del curso	Primeros auxilios básicos para brigadas de emergencia
Modalidad	E-learning asincrónico, con relator/tutor que acompaña al participante por el foro de consultas de cada módulo y retroalimenta sus avances, Nivel 2
Duración total	24 horas cronológicas
N° de módulos	5
Dirigido a	Trabajadoras y trabajadores designados como integrantes de las brigadas de emergencia de la organización, en particular la brigada de primeros auxilios, responsables de entregar la respuesta inicial de salud ante accidentes y emergencias en el lugar de trabajo, en coordinación con el plan de emergencia y el organismo administrador de la Ley 16.744.
Requisitos de ingreso	Saber leer y escribir, manejo básico de computador e internet, y acceso a un equipo con conexión para la plataforma LMS. No requiere conocimientos previos en salud.

Competencia a desarrollar

Determinar la respuesta de primeros auxilios que corresponde a accidentes y urgencias de salud en el lugar de trabajo, como integrante de la brigada de emergencia, de acuerdo con el plan de emergencia de la organización, la normativa de seguridad y salud en el trabajo vigente y las recomendaciones de soporte vital básico.

Verbo	Determinar (N3: decidir la respuesta inicial de la brigada que corresponde a cada situación y fundamentarla)
Objeto	la respuesta de primeros auxilios ante accidentes y urgencias de salud (heridas, hemorragias, quemaduras, lesiones osteomusculares, urgencias médicas, intoxicaciones y paro cardiorrespiratorio)
Condición	en el lugar de trabajo, como integrante de la brigada de emergencia, de acuerdo con el plan de emergencia, la normativa de seguridad y salud en el trabajo vigente y las recomendaciones de soporte vital básico

Aprendizajes esperados, contenidos y horas

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
1	**La brigada de primeros auxilios en el lugar de trabajo** AE1: Reconocer el rol de la brigada de primeros auxilios, el marco normativo de la respuesta ante emergencias —Ley 16.744, DS 594 y plan de emergencia— y las condiciones de seguridad de la escena en situaciones del lugar de trabajo presentadas en casos simulados. Nivel taxonómico: N1-N2 Recordar/Comprender	• Concepto, tipos y organización de las brigadas de emergencia; rol y funciones del brigadista de primeros auxilios y del jefe de brigada • Marco normativo: Ley 16.744 (seguro de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales); DS 594 (condiciones sanitarias, obligación de primeros auxilios y botiquín); deber de protección del empleador (art. 184 del Código del Trabajo); derecho a saber • Organismos administradores (mutualidades: ACHS, IST, Mutual de Seguridad) y red de urgencia (SAMU 131) • Plan de emergencia y cadena de socorro; activación de la brigada; zona de seguridad y coordinación con las brigadas de incendio y evacuación • Evaluación de la escena en el lugar de trabajo: seguridad de la escena, identificación de riesgos, autoprotección y EPP del brigadista; botiquín laboral • Registro y reporte del accidente: aviso al organismo administrador y Declaración Individual de Accidente del Trabajo (DIAT)	**4**
2	**Heridas, hemorragias y quemaduras** AE2: Seleccionar la técnica de control de heridas, hemorragias y quemaduras que corresponde a cada lesión presentada en casos simulados del lugar de trabajo, de acuerdo con los protocolos de primeros auxilios. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• Evaluación inicial del lesionado: valoración primaria y secundaria; control de signos vitales y conciencia • Heridas: clasificación, limpieza, cobertura y prevención de infección • Hemorragias: clasificación y control mediante presión directa, vendaje compresivo y torniquete • Quemaduras: térmicas, químicas y eléctricas; clasificación por profundidad y extensión; conductas iniciales y errores frecuentes • Uso del botiquín en el manejo de lesiones de partes blandas	**4.5**
3	**Lesiones osteomusculares, TEC, inmovilización y traslado del herido** AE3: Seleccionar la técnica de inmovilización y el método de traslado que corresponden a cada lesionado presentado en casos simulados, según el tipo de lesión y los protocolos de traslado seguro. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• Lesiones osteomusculares: fracturas, esguinces y luxaciones; protocolo RICE • Signos neurológicos distales y criterios de derivación • TEC y lesión cervical: síntomas de alarma y protección del eje cabeza-cuello-tronco • Vendajes e inmovilización: circular, compresivo, en ocho y férulas improvisadas • Traslado seguro: movilización en bloque, técnicas de camillaje, roles y situaciones en que se debe evitar el traslado	**5**
4	**Urgencias médicas e intoxicaciones en el lugar de trabajo** AE4: Determinar la respuesta inicial que corresponde a las urgencias médicas e intoxicaciones frecuentes del lugar de trabajo presentadas en casos simulados, según sus signos de alarma y los procedimientos de la brigada. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• Urgencias médicas frecuentes: lipotimia/desmayo, crisis convulsiva, dolor torácico (sospecha de infarto), accidente cerebrovascular, crisis asmática, reacción alérgica/anafilaxia y golpe de calor • Manejo del shock y posición lateral de seguridad • Intoxicaciones: vías de exposición (ingestión, inhalación, contacto, inyección), signos y respuesta inicial • Contacto con el Centro de Información Toxicológica (CITUC) y con la red de emergencias (131) • Comunicación efectiva con los servicios de emergencia y entrega de información del paciente	**5**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
5	**Soporte vital básico: RCP, DEA y obstrucción de la vía aérea** AE5: Determinar la secuencia de soporte vital básico —reanimación cardiopulmonar, uso del DEA y desobstrucción de la vía aérea— que corresponde a situaciones de paro cardiorrespiratorio y atragantamiento presentadas en casos simulados, de acuerdo con las recomendaciones vigentes de reanimación. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• Cadena de supervivencia y evaluación de respuesta y respiración • Reanimación cardiopulmonar (RCP) de alta calidad en adulto: relación 30:2, frecuencia 100-120/min, profundidad 5-6 cm (Guías AHA 2025) • Uso del desfibrilador externo automático (DEA): secuencia y precauciones • Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño en el adulto: ciclos de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales (Guías AHA 2025); manejo si la persona deja de responder • Posición lateral de seguridad y manejo posterior al evento	**5.5**
	Total horas cronológicas		**24**

Carga horaria y su fundamentación

El curso contempla 24 horas cronológicas en modalidad e-learning asincrónica, distribuidas de forma diferenciada (4/4,5/5/5/5,5 h) según el nivel taxonómico de cada aprendizaje esperado y la carga real de cada módulo: pantallas de la lección narrada, casos simulados de toma de decisiones, juegos de aplicación, apuntes y evaluaciones. Los módulos de mayor nivel taxonómico concentran más horas de práctica y trabajo autónomo; la última unidad incluye además el tiempo de la evaluación final integradora, que no constituye un AE adicional ni suma horas al total. Cada módulo desglosa su tiempo en lecciones, lectura y estudio de los apuntes, casos simulados y juegos, foro de consultas, trabajo autónomo y evaluación. El trabajo autónomo corresponde al estudio de las referencias del módulo, al reintento de los casos simulados y de los juegos y a la preparación de la evaluación.

Mód.	Lecciones	Lectura / estudio	Casos y actividades	Foro	Trabajo autónomo	Evaluación	Total
1	1	0,5	1	0,5	0,5	0,5	**4**
2	1,5	0,5	1	0,5	0,5	0,5	**4.5**
3	2	0,5	1	0,5	0,5	0,5	**5**
4	2	0,5	1	0,5	0,5	0,5	**5**
5	1	0,5	1	0,5	0,5	2	**5.5**

Técnicas metodológicas

Curso e-learning asincrónico con lecciones navegables narradas, historias con personajes, bloques interactivos, juegos, casos simulados de toma de decisiones, apuntes y glosario descargables, y evaluaciones con retroalimentación. La metodología avanza de lo conceptual a lo aplicado y al análisis de situaciones laborales, y el participante progresa de forma secuencial: cada módulo se habilita al completar el anterior —lección, evaluación parcial con 60 % de logro y participación en el foro— y la evaluación final integradora se habilita al completar los cinco módulos. En cada módulo, el facilitador abre el foro con una pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado; el participante interviene de forma obligatoria y asincrónica —al menos una intervención fundamentada, aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo y apoyándose en el glosario del módulo— y el facilitador orienta, responde las dudas y retroalimenta cada participación. La plataforma registra ingreso, avance, interacción con los recursos, participación en el foro y resultados de evaluación. La ejecución física de las técnicas —control de hemorragias, vendajes, inmovilización, camillaje, reanimación cardiopulmonar, uso del DEA y desobstrucción de la vía aérea— y los ejercicios de la brigada corresponden a una instancia práctica presencial posterior, con maniquí y supervisión de un instructor acreditado, que este curso no reemplaza: el curso desarrolla y evalúa la selección de la técnica y la determinación fundada de la respuesta inicial de la brigada.

Módulo 1 (AE1): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «La

brigada de primeros auxilios en el lugar de trabajo». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.
Módulo 2 (AE2): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Heridas, hemorragias y quemaduras». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.
Módulo 3 (AE3): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Lesiones osteomusculares, TEC, inmovilización y traslado del herido». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.
Módulo 4 (AE4): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Urgencias médicas e intoxicaciones en el lugar de trabajo». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.
Módulo 5 (AE5): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Soporte vital básico: RCP, DEA y obstrucción de la vía aérea». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Al completar todos los módulos se habilita la evaluación final integradora.

Sistema de evaluación

Instrumento	Descripción
Evaluación diagnóstica	Cuestionario de selección múltiple sin calificación que cubre los 5 aprendizajes esperados, para detectar conocimientos previos.
Evaluaciones parciales	Por cada AE: caso simulado de toma de decisiones (lista de cotejo de decisiones críticas) y evaluación parcial del módulo (cuestionario o caso aplicado con retroalimentación), cada uno con exigencia de 60 % de logro.
Cuestionario final integrador	Cuestionario integrador de 12 preguntas que cubre los 5 aprendizajes esperados, con exigencia de 60 % de logro.
Evaluación final aplicada	Evaluación final aplicada sobre el caso «Accidente múltiple en una bodega de distribución: caída con golpe en la cabeza, hemorragia y un compañero en paro cardiorrespiratorio» (13 preguntas), evaluada con una rúbrica analítica de 5 criterios y 4 niveles de logro (destacado, adecuado, básico e insuficiente). Integra los aprendizajes esperados sin constituir un AE adicional. Las preguntas se corrigen automáticamente y el relator usa la rúbrica para retroalimentar por el foro.
Escala de calificación	Escala de 1,0 a 7,0. Nota mínima de aprobación 4,0, equivalente al 60 % de logro.

Instrumento	Descripción
Ponderación	Evaluaciones parciales por aprendizaje esperado 60 % · Evaluación final integradora 40 % (cuestionario integrador y evaluación final aplicada, en partes iguales). La diagnóstica, la introducción y la inducción no inciden en la nota.

Evaluación por aprendizaje esperado

AE	Evidencia	Instrumento	Estándar
AE1	Resolución del caso simulado «El primer turno de Claudia como brigadista» (decisiones críticas con retroalimentación inmediata) y evaluación parcial del Módulo 1 (8 ítems).	Lista de cotejo de las decisiones críticas del caso, integrada en la lección del módulo, y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE2	Resolución del caso simulado «Una tarde complicada en la planta» (decisiones críticas con retroalimentación inmediata) y evaluación parcial del Módulo 2 (8 ítems).	Lista de cotejo de las decisiones críticas del caso, integrada en la lección del módulo, y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE3	Resolución del caso simulado «La mañana más larga de la planta» (decisiones críticas con retroalimentación inmediata) y evaluación parcial del Módulo 3 (8 ítems).	Lista de cotejo de las decisiones críticas del caso, integrada en la lección del módulo, y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE4	Resolución del caso simulado «Un martes que nadie esperaba» (decisiones críticas con retroalimentación inmediata) y evaluación parcial del Módulo 4 (6 ítems).	Lista de cotejo de las decisiones críticas del caso, integrada en la lección del módulo, y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE5	Resolución del caso simulado «Un martes ordinario que deja de serlo» (decisiones críticas con retroalimentación inmediata) y evaluación parcial del Módulo 5 (8 ítems).	Lista de cotejo de las decisiones críticas del caso, integrada en la lección del módulo, y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.

Rúbrica analítica — Evaluación final integradora

Niveles de logro: **Destacado** (4 pts): Resuelve el criterio de forma completa y correcta y fundamenta cada decisión en la norma, el protocolo o el procedimiento que corresponde. · **Adecuado** (3 pts): Resuelve correctamente los aspectos críticos del criterio, con omisiones menores que no afectan el resultado. · **Básico** (2 pts): Resuelve el criterio de forma parcial: reconoce la situación, pero omite o confunde al menos un aspecto crítico. · **Insuficiente** (1 pts): No reconoce la situación o propone acciones incorrectas o contrarias a la norma, al protocolo o al procedimiento.

Criterio	Desempeño esperado (nivel destacado)	Pond.	Destacado	Adecuado	Básico	Insuficiente
Evaluación de la escena, autoprotección y activación de la cadena de ayuda (AE1)	El estudiante reconoce los riesgos de la escena (rack inestable, aceite hidráulico derramado, grúa) y prioriza su autoprotección y la de terceros antes de intervenir, identifica los límites del rol del respondedor y activa correctamente la cadena de ayuda con los números de emergencia chilenos (131 SAMU), distribuyendo tareas entre los testigos disponibles.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts

Criterio	Desempeño esperado (nivel destacado)	Pond.	Destacado	Adecuado	Básico	Insuficiente
Manejo de lesiones de partes blandas: control de hemorragia y protección de la herida (AE2)	El estudiante describe el procedimiento de primera respuesta ante la herida sangrante del cuero cabelludo de Rodrigo: presión directa con apósito, uso de guantes y elementos del botiquín, no retirar el apósito empapado sino reforzarlo, y reconoce los signos de alarma (sangrado que no cede, signos de shock) que obligan a derivar.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Sospecha de lesión cervical/osteomuscular, inmovilización y decisión de traslado (AE3)	El estudiante secuencia la conducta ante la sospecha de TEC y lesión cervical de Rodrigo: protege el eje cabeza-cuello-tronco, evita movilizarlo salvo riesgo vital inminente, mantiene la inmovilización manual, decide no improvisar traslado y lo justifica, y reconoce los signos neurológicos de alarma que indican derivación urgente.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Reconocimiento de signos de alarma y comunicación con la red de emergencias (AE4)	El estudiante reconoce los signos de alarma de las urgencias del caso (alteración de conciencia y posible TEC en Rodrigo; dolor torácico, palidez, colapso y respiración agónica en Manuel) y se comunica de forma efectiva con el SAMU (131), entregando datos clave: ubicación, número y estado de los pacientes, mecanismo del accidente y disponibilidad de DEA.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Secuencia de soporte vital básico: RCP y uso del DEA (AE5)	El estudiante secuencia correctamente el soporte vital básico en Manuel: reconoce el paro (no responde, no respira normal, jadeo agónico), pide ayuda y el DEA, inicia compresiones de calidad (centro del pecho, 5-6 cm, 100-120 cpm, ciclos 30:2), permite el reexpansión torácica, minimiza interrupciones y usa el DEA siguiendo sus indicaciones de voz y sus precauciones de seguridad.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts