



EuroTest 2013

Encuesta de conocimientos de primeros auxilios en accidentes de tráfico



Marzo de 2013



Índice

1.	Resultados generales	2
2.	Resultados por países	5
3.	Directrices básicas para prestar primeros auxilios	8
4.	Secuencia de actuación en situaciones de emergencia	10
An	ejo I - Metodología	13
An	eio II - Resultados detallados (en inglés)	14

































1. Resultados generales

Más del 50% de las víctimas de accidentes en carretera en Europa fallecen durante los primeros minutos tras el accidente. Esta cifra se podría reducir drásticamente si cualquier ciudadano que llegara el primero al lugar del accidente supiera proporcionar primeros auxilios de forma adecuada durante estos minutos cruciales hasta que llegan los equipos de rescate. ¿Cuánto saben los conductores europeos de primeros auxilios? ¿Es suficiente para una intervención rápida y competente? El RACC y los automóviles club europeos asociados en el consorcio EuroTest han buscado respuesta, y lanzaron una encuesta sobre conocimientos de primeros auxilios en 14 países europeos. Como colaborador del proyecto se contó con Cruz Roja Internacional, quien comparte la preocupación por los conocimientos de primeros auxilios entre la ciudadanía.

Ya sea al ver un accidente de tráfico conduciendo, o en cualquier otra situación, los ciudadanos tienen la sensibilidad de auxiliar personas heridas o con dificultades físicas. Pero, ¿saben qué hacer? Parar y ayudar, por supuesto. ¿Pero, cómo? Este es un aspecto clave. Un tercio de los conductores europeos directamente no se sienten con la suficiente confianza para poder prestar primeros auxilios, y sólo un 18 por ciento sabe qué hacer si son los primeros en llegar al lugar del accidente. Además, los conductores tienden a sobrestimar su capacidad real de prestar primeros auxilios. Esta es la conclusión principal a la que ha llegado la encuesta realizada por el RACC, sus clubes asociados en el EuroTest, y la Cruz Roja Internacional.

La secuencia de actuación en situaciones de emergencia

Los servicios sanitarios insisten en la secuencia de actuación en situaciones de emergencia como medida clave para mejorar la eficiencia en una asistencia médica: que la primera persona en llegar a un accidente sea capaz de aplicar, sea profesional sanitario, o no, sea capaz de actuar. Poco más de un tercio de los conductores encuestados sabían que lo primero es garantizar la propia seguridad, y menos del 50% dijo que era necesario asegurar también el lugar del accidente. Casi el mismo número de personas hubiese determinado el estado de los heridos o proporcionado primeros auxilios directamente. Un poco más de dos tercios hubiesen hecho una llamada de emergencia. A pesar de esto, sólo poco más del 50%





























llamarían el número europeo de emergencia, es decir el 112. Alrededor del 40% de los encuestados indicaron un número de emergencia nacional y el 11% no sabían un número de emergencia al que llamar.

Los resultados muestran que más del 71% de los conductores encuestados no estaban seguros de cómo comprobar el estado de las víctimas correctamente. Casi el 75% respondieron que hablarían con la persona herida para comprobar su nivel de conciencia o capacidad de respuesta. Sólo alrededor del 50% de los encuestados habrían comprobado la respiración, y el 45% habrían comprobado si la víctima tiene heridas graves o una hemorragia.

Capacidad de actuación

Alrededor del 71% no sabría auxiliar correctamente una víctima inconsciente o que va no respira. El 75% de los conductores encuestados mencionaron la reanimación cardiopulmonar (RCP), pero sólo un tercio recordaba que a la víctima se le debe estirar sobre la espalda primero. Además, en los ejercicios prácticos, más del 80% no fueron capaces de realizar una RCP adecuada.

También es esencial estirar sobre la espalda a una víctima cuyo brazo sangra fuertemente, pero sólo el 30% de los encuestados recordaba esta medida. El 80% hubiesen aplicado correctamente un vendaje de presión. Entre los encuestados españoles aún prevalece la idea de hacer un torniquete para cortar hemorragias, desaconsejable si la herida no implica una pérdida de sangre muy importante, por el riesgo de gangrena que conlleva.

Si la víctima está inconsciente, pero respira normalmente. ¿se conoce cómo colocarla en la posición de seguridad? La respuesta es colocarla en el suelo y girarla sobre el costado, la denominada posición lateral de seguridad (PLS). Casi el 70% de los encuestados realizaron correctamente la práctica. Sin embargo, sólo el 42% recordaron asegurar que haya una vía respiratoria abierta y que se mantenga así.

La formación actual es insuficiente

Las conclusiones de la encuesta no son sorprendentes considerando que casi un tercio de los conductores encuestados declararon que nunca habían asistido a un curso de primeros auxilios. Alrededor del 22% habían asistido a un curso de pàg 3 de 19































primeros auxilios hacía más de diez años. Sólo un tercio habían asistido a un curso de primeros auxilios como requisito obligatorio para obtener el permiso de conducir. En Portugal, Italia, España y Bélgica, el número de conductores que nunca habían asistido a un curso de primeros auxilios es muy superior a la media europea. Esta cifra también es notablemente alta en Francia y en Finlandia. En todos estos países no es obligatorio asistir a un curso de primeros auxilios.

Sin embargo, la asistencia obligatoria no es una garantía para que los conocimientos sobre primeros auxilios puedan ser aplicados con confianza y competencia, especialmente cuando el curso se realizo años atrás. La encuesta ha mostrado que los conductores que disponen de conocimientos teóricos básicos, tampoco tienen claro cómo realizar acciones complejas pero útiles para salvar vidas como la RCP.

Cualquier persona puede ayudar

Incluso los equipos de emergencia mejor entrenados y más rápidos pueden no ser capaces de salvar la vida de una víctima si, por ejemplo, no se detiene de inmediato una hemorragia. La aplicación de un vendaje de presión no es complejo, si se sabe cómo hacer. Saberlo implica ganar tiempo valioso hasta la llegada de los servicios de rescate y puede contribuir a rebajar las consecuencias de un accidente, e incluso salvar una vida.































2. Resultados por países

España

Más de un tercio de los conductores españoles declararon que no se sentían con suficiente confianza para prestar primeros auxilios en caso de encontrarse en una situación que lo requiera. Alrededor del 43% no hubiesen ni hecho una llamada de emergencia. El 50% no hubiese hablado con la persona accidentada para comprobar el grado de conciencia/reacción; y sólo cerca del 9% hubiesen comprobado si la víctima está sangrando o tiene heridas graves. En el ejercicio práctico, alrededor del 40% no supieron como colocar a la víctima en posición lateral de seguridad. Finalmente, mientras que cerca del 45% de los encuestados recordó mencionar la reanimación cardiopulmonar (RCP), en el ejercicio práctico muy pocos supieron realizarla correctamente.

Portugal

En el análisis por países, Portugal es un caso característico. Casi el 75% de los conductores encuestados, bastantes más que en cualquiera de los demás países europeos, declararon que nunca habían asistido a un curso de primeros auxilios. A pesar de esto, al ser preguntados sobre cómo comprobar el estado de una víctima, los portugueses dieron respuestas muy acertadas. Más de la mitad mencionaron todos los aspectos básicos. Al preguntar cómo comprobar hemorragias y heridas graves, casi tres cuartos de los encuestados dieron la respuesta correcta. Más de la mitad de los encuestados sabía como tratar a una víctima inconsciente que no respiraba, especificando que hay que colocar a la víctima en el suelo. Los encuestados portugueses sólo fallaron un poco en la cuestión del vendaje de presión. Sólo el 58% recordaba esta medida.

Francia y Bélgica

El 46% de los encuestados franceses declararon que habían asistido a un curso de primeros auxilios por iniciativa propia, el porcentaje más alto de Europa. Con un total de 38% de encuestados que contestaron correctamente, los franceses también son los que mejor saben tratar una hemorragia, y cerca del 44% saben que hay que colocar al herido sobre la espalda. En Bélgica casi el 88% de los encuestados en el



























estudio hablarían con la persona herida para comprobar su grado de conciencia/reacción. Por otro lado, sólo el 28% sabía exactamente como aplicar la RCP.

Alemania y Austria

De todos los ciudadanos europeos encuestados, los alemanes son los que mejor conocen la secuencia de actuación en situaciones de emergencia. Casi uno de cada tres mencionó todos sus pasos. Más del 50% se habría ocupado primero de su propia seguridad, mientras que cerca del 75% habría asegurado el lugar del accidente. En Austria casi uno de cada cuatro encuestados había asistido a un curso de primeros auxilios hace menos de diez años. Casi el 85% mencionó los primeros auxilios como un elemento de la secuencia de actuación en situaciones de emergencia. El 93% no conocía el número de emergencia europeo 112. Casi el mismo porcentaje no fue capaz de indicar exactamente qué hacer con una persona herida que ha dejado de respirar. En la práctica, más del 85% no fueron capaces de realizar una RCP adecuada. Sólo 1 de cada 100 sabía todos los pasos necesarios para atender a una herida sangrando fuertemente.

República Checa, Eslovenia y Croacia

Casi un tercio de los encuestados checos no se sentían con la suficiente confianza para proporcionar primeros auxilios. Un 17% se ocuparían de su propia seguridad. Los checos obtuvieron mejores resultados en los ejercicios prácticos. Cerca del 39%, el porcentaje más alto en Europa, realizaron todas las acciones necesarias para una RCP correcta. Un 75% incluso se aseguró de continuar con la RCP hasta la llegada de los servicios de emergencia. En Eslovenia sólo el 40% de los encuestados se sentían suficientemente seguros para proporcionar primeros auxilios. Aún así, cerca del 75% hubiesen comprobado y mantenido una vía respiratoria abierta en una víctima colocada en posición de seguridad. Cerca de dos tercios presionaron correctamente el pecho de la víctima 30 veces al realizar la RCP. En Croacia, casi todos los conductores encuestados dijeron que habían asistido a un curso de primeros auxilios. A pesar de esto, exactamente el 50% lo hicieron hace más de 10 años. Para la gran mayoría, la asistencia fue un requisito obligatorio para obtener el permiso de conducir. El 95% de los encuestados hubiesen hecho la llamada de emergencia al ver una accidente. Un 63% conocía como poner la víctima en la posición lateral de































seguridad. Un poco más del 72% colocó las manos correctamente al realizar la RCP, pero sólo el 8% sabía realizar todos los pasos necesarios.

Italia

En Italia ninguno de los encuestados supo nombrar todos los pasos de la secuencia de actuación en emergencias. En particular, sólo un 14% indicó que es esencial asegurar el lugar del accidente y sólo el 17% mencionó los primeros auxilios. El resultado tampoco fue positivo respecto a la comprobación del estado de la víctima. Aproximadamente el 93% no fue capaz de nombrar los aspectos a comprobar en un herido y cómo hacerlo. Sólo el 22% recordó que hay que comprobar que la víctima respira. Con una víctima inconsciente respirando normal, sólo el 60% de los encuestados la hubiesen colocado en el suelo y puesto de costado, sólo cerca del 17% habrían comprobado y mantenido abierta una vía de respiración. No llega ni al 8% las personas que sabían que ambas medidas son necesarias.

Finlandia

Solo cerca del 2% de los encuestados en Finlandia asistieron a un curso sobre primeros auxilios como parte de la formación para obtener el permiso de conducir, el 75% los realizaron por motivos profesionales. Los finlandeses se sienten además más seguros de ellos mismos que sus conciudadanos europeos. Cerca del 85% se sienten capaces de prestar primeros auxilios correctamente. Además, casi todos ellos hubiesen llamado al 112 a pedir ayuda. Cuando se trata de comprobar el estado de la víctima, el 91% recordó que se debe comprobar también la respiración de la víctima. El mismo porcentaje indicó la RCP como medida de rescate para una víctima inconsciente que ha dejado de respirar. Cerca del 96% habría aplicado un vendaje de presión sobre una herida en el brazo que sangra mucho. Los finlandeses han obtenido los mejores resultados en el presente estudio.

Conclusión

Los resultados de la encuesta europea sobre primeros auxilios han sido muy distintos dependiendo del país. Sin embargo, no debería haber ninguna diferencia si un conductor resulta herido en un accidente de tráfico en Portugal, Alemania o la República Checa. Situaciones en la que peligran vidas no distinguen entre nacionalidades. Por ello, es necesaria una mejora generalizada de conocimientos sobre primeros auxilios en toda Europa.

pàg 7 de 19





























3. Directrices básicas para prestar primeros auxilios

Las recomendaciones que se indican a continuación no sustituyen la participación en un curso de primeros auxilios pero pueden servir como recordatorio. En caso de emergencia:

- Comprobar el estado de la víctima
 - hablar para comprobar el grado de conciencia/reacción;
 - comprobar su respiración;
 - examinar a la víctima para establecer si tiene graves lesiones/hemorragias;
- Si la víctima está inconsciente y no está respirando con normalidad:
 - Estirarla sobre su espalda, si es posible sobre suelo firme;
 - Realizar una RCP: Para ello, colocar el talón de la mano en el centro del pecho de la víctima. Colocarla otra mano sobre la primera y luego presione el pecho 5 cm con los brazos estirados. Realizar 30 presiones a un ritmo de 100 golpes por minuto. Luego inclinar la cabeza de la víctima ligeramente hacia atrás, levantar el mentón y proporcionar dos veces respiración boca a boca, tapando la nariz. Seguir repitiendo la secuencia, sin interrupción, hasta que los servicios de rescate profesionales se hagan cargo.
- Si la víctima está inconsciente, pero respira normalmente:
 - Colocarla en el suelo, en la posición lateral de seguridad
 - Comprobar repetidas veces la respiración. Si dejara de respirar o la respiración empieza a ser irregular, girarla inmediatamente sobre su espalda y realizar la RCP.
- Si la víctima tiene una herida que sangra mucho:
 - colocarla sobre su espalda;
 - levantar y mantener levantado el brazo o pierna que está sangrando, y si es posible, presionar sobre la arteria que lleva sangre a la herida. Utilizar guantes de protección.































- aplciar un vendaje de presión: colocar un apósito sobre la herida y aplicar un vendaje muy firme alrededor de la herida, dos veces. Colocar un segundo vendaje, aún en forma de rollo, encima, como elemento de presión y luego acabar de aplicar el primer vendaje apretando bien. Si no resulta posible la aplicación de un vendaje de presión, detener la hemorragia apretando con una venda directamente sobre la herida.

Háblele a la víctima, tranquilícela y no la deje sola.

































4. Secuencia de actuación en situaciones de emergencia

La primera persona que llega en primer lugar al accidente, deberá actuar rápidamente y, sobre todo, de manera eficaz. A continuación le damos unas reglas básicas:

- Lo peor que se puede hacer es no hacer nada.
- La propia seguridad siempre es lo primero, para que uno mismo no sea una víctima más.
- Si se detecta o se pasa al lado del lugar de un accidente, deben encenderse inmediatamente las luces de advertencia y detenerse lo más a la derecha posible. No hay que retroceder hacia el lugar del accidente en marcha atrás sobre la autopista.
- Asegurarse de que uno (y todo acompañante que vaya en su vehículo) lleve puesto un chaleco de seguridad. Hay que salir del vehículo por el lado derecho y, si es posible colocarse inmediatamente detrás de la barrera de protección de la vía (si la hay).
- Llevarse el teléfono móvil y caminar a lo largo de la barrera. Colocar los triángulos de advertencia al lado de la carretera o en el arcén, por lo menos (50 y 100m) antes del lugar del accidente. Advertir a otros conductores con las manos para que reduzcan la velocidad. Valorar la situación, y llamar a los servicios de emergencia (el 112 es el número de emergencias válido en toda la Comunidad Europea).
- Si el lugar del accidente se encuentra al otro lado de la carretera, solamente hay que llamar a los servicios de emergencia. Es demasiado arriesgado intentar asegurar el lugar del accidente. Nunca hay que cruzar una autopista caminando o corriendo.































- Al llamar a los servicio de emergencia hay que especificar la siguiente información:
 - ¿Dónde se ha producido el accidente?
 - ¿Qué ha ocurrido?
 - ¿Cuántas personas se han visto involucradas en el accidente?
 - ¿Qué heridas sufren?
 - ¿Existe algún condicionante especial en el accidente? Riesgo de incendio, acceso difícil, mercancías peligrosas...

Antes de colgar, espere a posibles preguntas que pueda tener el operador/operadora del servicio de emergencia. Si usted no dispone de teléfono móvil, utilice el teléfono SOS más cercano al borde de la autopista. No hay que colgar hasta que lo indique el interlocutor.

- Pida a otros conductores que le ayuden y dé instrucciones claras.
- Asegúrese de que todo aquel que haya estado involucrado en el accidente y aún pueda caminar se coloque en un lugar seguro, ya sea al lado derecho de la carretera o dentro de la barrera de la mediana (en caso de haberla).
- Determine las posibles lesiones de las víctimas, para establecer prioridades y determinar las precauciones a tomar. Hay que tener en cuenta que la víctima que más chilla no tiene porqué ser la más grave.
- Evitar actuaciones intempestivas, sin tener la seguridad de mejorar la situación de salud o seguridad de las víctimas. No hay que desplazar a las víctimas innecesariamente, mejor esperar los equipos de socorro.
- Si la persona herida está inconsciente, pero está respirando con normalidad, colocar a la víctima en posición lateral de seguridad. Si la respiración es irregular o se detiene, realizar una reanimación cardiopulmonar. Detener fuertes hemorragias aplicando un vendaje de presión (ver "Guía Básica para Primeros Auxilios").



























- Atender a todas las víctimas y tranquilizarlas, especialmente si se encuentran en estado de shock. Si es posible, protegerlas de los curiosos. Quedarse con ellos hasta que lleguen los servicios de emergencia.
- No subestimar el propio nivel de estrés. Pedir ayuda a otros si es necesario. No conducir inmediatamente después.
- Y recordar también: Si se encuentra en un atasco delante de un accidente, dejar siempre un corredor libre, de aprox. un carril de ancho, para los servicios de emergencia. En España es desconocido, pero en muchos países europeos, esto es exigido por la ley. Para ello, los conductores en el carril de la izquierda se desplazan hacia la izquierda tanto como sea posible y todos los demás se desplazan tanto como sea posible a la derecha. En autopistas con tres carriles en ambas direcciones, todos los conductores del lado izquierdo también deben desplazarse a la izquierda tanto como les sea posible, y los del carril central y derecho deben desplazarse tanto como sea posible a la derecha. El arcén debe mantenerse libre también y no se considera un sustituto del 'corredor de emergencia'.





























Anejo I - Metodología

200 conductores en cada uno de los 14 países europeos

La encuesta se realizó entre ciudadanos con permiso de conducir tipo B. Se realizaron 200 encuestas en cada país, en Bélgica, Dinamarca, Alemania, Finlandia, Francia, Italia, Croacia, Austria, Portugal, Suiza, Serbia, Eslovenia, España y la República Checa. Los encuestados se distribuyeron en tres grupos de edades (18 a 25; 26 a 59 y 60 o más) con una proporción aproximadamente igual de hombres y mujeres. Debían responder a un total de diez preguntas, incluyendo dos con ejercicios prácticos. Las preguntas eran cerradas, sin opciones de respuesta predefinidas. Además, la mayoría de las preguntas requería de más de una sola respuesta.

Entrevistas en zonas muy transitadas

Los entrevistadores realizaron las entrevistas a pie de calle, entre los meses de abril y agosto de 2012. Cada socio del consorcio EuroTest eligió varias ubicaciones diferentes en su país, que resultaran suficientemente representativas. Lo esencial era una distribución geográfica equilibrada de las zonas en las que se realizan las entrevistas. Los ejercicios prácticos se realizaron con muñecos o voluntarios detrás de un biombo para evitar que encuestados potenciales pudieran tener ventaja por haberlo visto antes.





















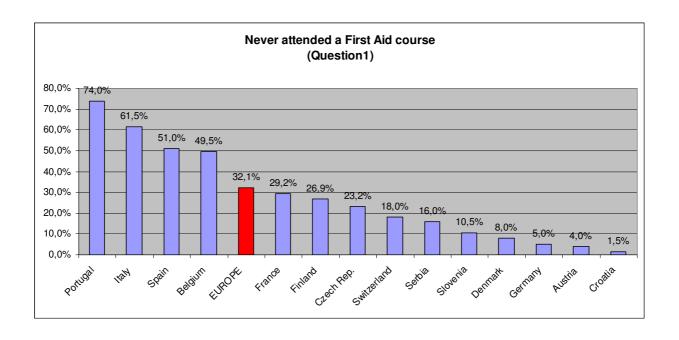


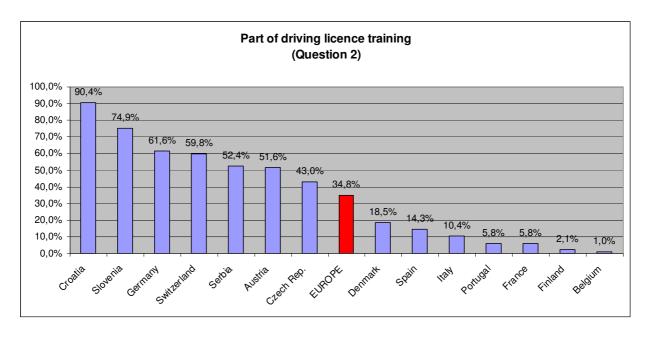






Anejo II - Resultados detallados (en inglés)

























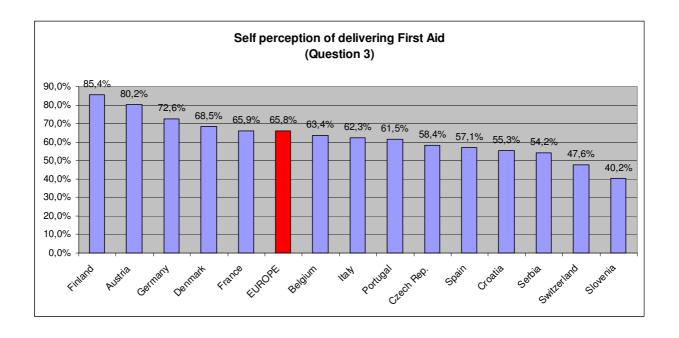


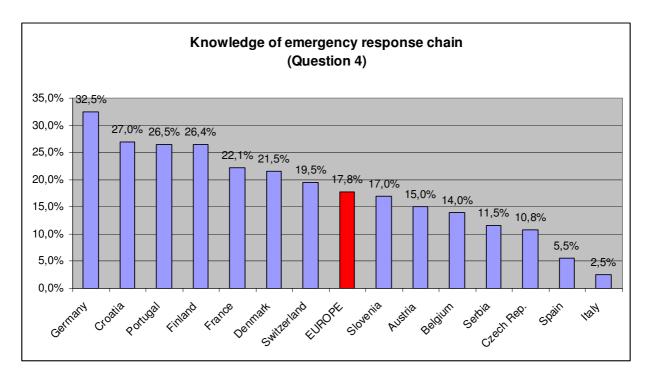


































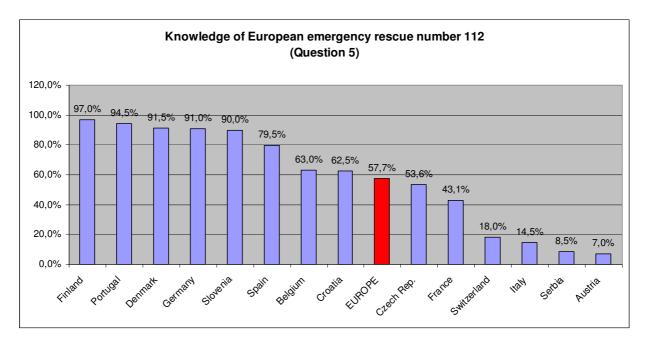


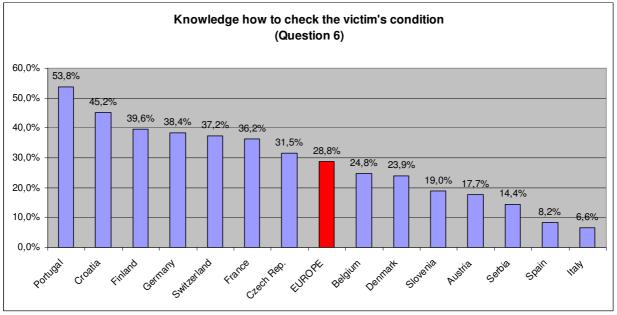


































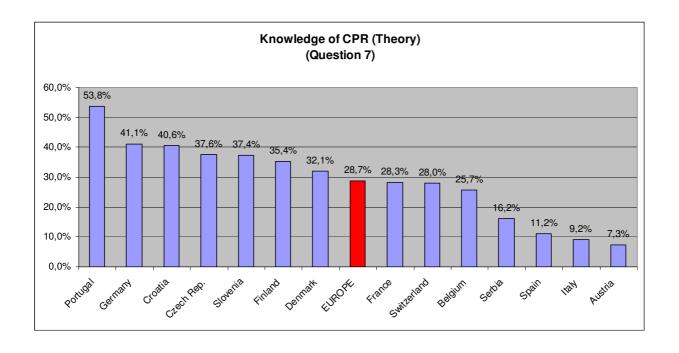


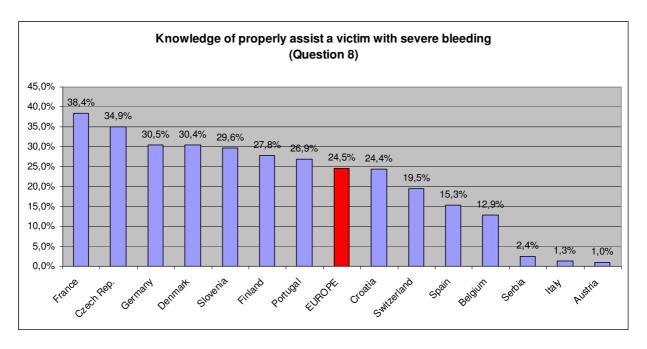


































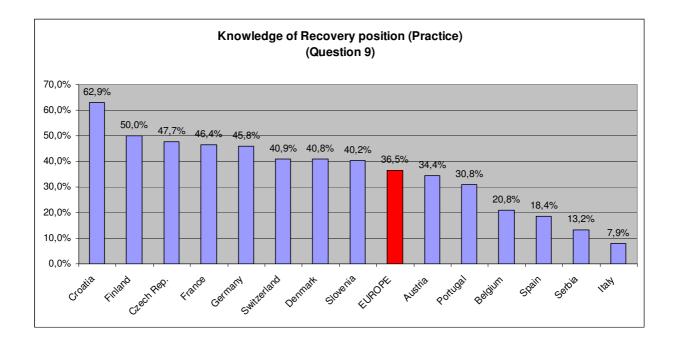


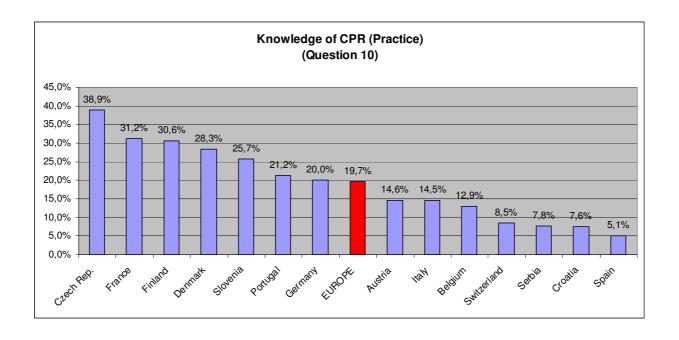


































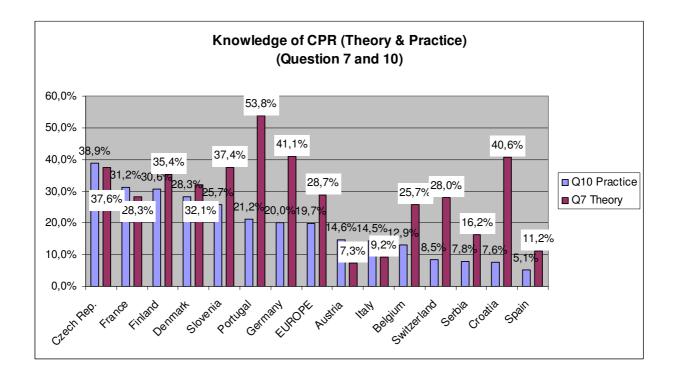












Resumen España:

