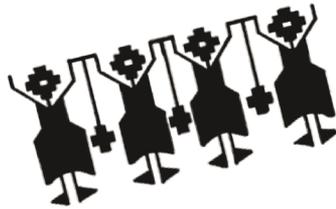


UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y CIENCIAS DEL HÁBITAT - CARRERA DE TURISMO  
FUNDACIÓN PARA LA EDUCACIÓN EN CONTEXTOS DE MULTILINGÜISMO Y PLURICULTURALIDAD - FUNPROEIB ANDES

PROGRAMA TÉCNICO  
UNIVERSITARIO MEDIO  
en ETNOTURISMO  
COMUNITARIO

# CIRCUITOS y GUÍA TURÍSTICA



MÓDULO 5



SAIH

# Contenido

<b>Presentación</b>	<b>1</b>
<b>Introducción</b>	<b>2</b>
<b>1. Evaluación inicial</b>	<b>3</b>
1.1. Temperatura	5
1.2. Presión arterial	5
1.3. Pulso	6
1.4. Respiración	6
1.5. Triage	7
1.6. Escenario	8
1.7. Trauma	8
1.8. Nivel de conciencia	9
1.9. Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño	9
1.10. Maniobra de Heimlich	9
1.11. Hemorragia	10
1.12. Fracturas	11
<b>2. Evaluación secundaria</b>	<b>13</b>
2.1. Anatomía cardiorespiratoria	14
2.2. Asfixia	15
2.3. Ahogamiento	15
2.4. Paro cardiorespiratorio	15
2.5. Resucitación cardiopulmonar	16
2.6. Cricotiroidotomía	16
2.7. Picaduras y Mordeduras	16
2.8. Heridas	17
2.9. Quemaduras	18
2.10. Movilización de lesionados	20
2.11. Inyectables	22
<b>3. Diseño de circuitos turísticos</b>	<b>23</b>
3.1. Conceptos básicos	24
3.2. ¿Cómo diseñar un circuito turístico?	25
3.3. Perfiles turísticos	26
3.4. Segmentación de mercado	27
3.5. Clasificación de atractivos	27
3.6. Ficha de inventariación de atractivos turísticos	28
<b>4. El guía turístico</b>	<b>30</b>
4.1. Guía de turismo local	31
<b>Bibliografía</b>	<b>37</b>



# SAIH

© FUNPROEIB Andes

Directora Ejecutiva:  
Marcia Mandepora Chunday

Administradora:  
Nohemí Mengoa Panclas

Comité Editorial:  
Inge Sichra, Sebastian Granda,  
Luis Enrique López

Autores Módulo 5:  
Gabriela Camargo Gandarillas  
Juan Carlos Riveros Huanca

Diseño Editorial:  
José M. Ledezma [josenarval@yahoo.com](mailto:josenarval@yahoo.com)

FUNPROEIB Andes

Dirección:  
Calle Néstor Morales N° 947, entre  
Aniceto Arce y Ramón Rivero  
Edificio Jade, 2do Piso

Teléfonos:  
(591- 4) 4530037  
☎ 77940510

Página web:  
[www.funproeiband.es.org](http://www.funproeiband.es.org)

Correo electrónico:  
[fundacion@proeiband.es.org](mailto:fundacion@proeiband.es.org)

Depósito Legal: 2-1-1245-20  
ISBN: 978-99974-996-3-9

Cochabamba, Bolivia  
2020

La reproducción total o parcial de este documento está permitida, siempre y cuando se cite la fuente y se haga conocer a FUNPROEIB Andes.

## Presentación

La Fundación para la Educación en Contextos de Multilingüismo y Pluriculturalidad (FUNPROEIB Andes) pone a disposición de los jóvenes estudiantes del Programa Técnico Universitario Medio en Enoturismo Comunitario el Módulo 5: Circuitos y Guía Turística. El texto proporciona herramientas para el diseño de un circuito turístico y brinda información sobre el guía de turismo. Asimismo, brinda información sobre primeros auxilios, se trata de que los estudiantes desarrollen capacidades para atender en situaciones de emergencia.

El Programa se desarrolla en alianza con el PROEIB Andes, la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación y la Facultad de Arquitectura y Ciencias del Hábitat a través de la Carrera de Turismo de la Universidad Mayor de San Simón.

Los estudiantes son jóvenes indígenas provenientes de diferentes regiones y comunidades de Bolivia. Son avalados por sus organizaciones para ser parte del programa y ser beneficiario de la beca otorgada por la FUNPROEIB Andes – SAIH. La FUNPROEIB Andes en el marco de sus acciones orientadas a los Pueblos Indígenas y la Educación Bilingüe e Intercultural, promueve y garantiza el apoyo a la formación de los jóvenes, porque considera como la única posibilidad para que las comunidades indígenas puedan mejorar su calidad de vida y ejercer sus derechos colectivos e individuales.

Nuestro agradecimiento especial a SAIH por su sensibilidad y apoyo a los jóvenes indígenas, un sector que requiere del apoyo para acceder a la educación superior y profesionalizarse.

Marcia Mandepora Chunday  
DIRECTORA EJECUTIVA FUNPROEIB Andes

En Bolivia existe la necesidad de generar alternativas económicas viables que favorezcan a las comunidades indígenas. En este marco se hace necesario desarrollar las capacidades técnicas de los jóvenes a través de la formación en Enoturismo comunitario. En correspondencia a esta necesidad de formación, se ofrece el Módulo de Circuitos y Guía Turística que permitirá a los estudiantes desarrollar competencias básicas para elaborar documentos de información turística de los municipios y comunidades, y diseñar y ejecutar paquetes turísticos de acuerdo a la legislación vigente en todo el territorio nacional.

Al mismo tiempo el guía turístico como responsable de un grupo humano el cual está sujeto a posibles contingencias debe conocer aspectos básicos de soporte vital de modo que pueda garantizar la seguridad de los visitantes y aplicar primeros auxilios en el sitio de la contingencia antes de ser evacuado a un centro asistencial.

Por lo mencionado líneas arriba, en el presente módulo se abordan de forma articulada los contenidos relativos y necesarios sobre la conducción de grupos y la atención básica necesaria en caso de contingencias.

# 1

## EVALUACIÓN INICIAL

---

Iniciamos el módulo con la unidad de Evaluación inicial de una persona en una situación de emergencia, la cual debe ser detectada y ser atendida con la mayor rapidez posible. Existe una relación directa entre la pronta atención y la calidad de la actuación con la probabilidad de recuperación sin secuelas.

En caso de presentarse una situación de malestar, descompensación o indisposición de un turista, el guía de turismo le evaluará las funciones vitales de manera inmediata y eficientemente.



## 1.1. Temperatura

El Soporte Vital Básico (SVB) es un conjunto de actuaciones que van desde el conocimiento de cómo activar el sistema de respuesta ante una emergencia médica hasta las medidas iniciales que se deben realizar ante esa situación de emergencia. En la unidad 1 revisaremos conceptos relacionados al SVB.

La temperatura se refiere al grado de calor o de frío, expresados en término de una escala específica. Representa un equilibrio entre el calor producido por el cuerpo y su pérdida. La temperatura normal media de un paciente adulto está entre 36.7 y 37°C.

**Hipertermia:** Incremento importante de la temperatura corporal (más de 39°C).

**Hipotermia:** Temperatura corporal menor de la normal (menos de 36°C).

Para la medir la temperatura se puede usar un termómetro de mercurio.



## 1.2. Presión arterial

La presión arterial se define como la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales. El corazón genera presión durante el ciclo cardiaco para distribuir la sangre a los órganos del cuerpo.

**Hipertensión:** Presión arterial mayor a los límites normales. En el paciente adulto se puede considerar hipertensión cuando la presión sistólica es igual o mayor de 140 mmHg y la presión diastólica es igual o mayor de 90 mmHg.

**Hipotensión:** Disminución de la presión arterial sanguínea. En el paciente adulto de peso promedio se considera una presión sistólica menor de 90 mmHg.

El pulso es la expansión transitoria de una arteria y constituye un índice de frecuencia y ritmos cardíacos. La frecuencia cardíaca es el número de latidos del corazón por minuto.

Las cifras normales de la frecuencia del pulso en el paciente adulto hombre es de 70 por minuto, y en la mujer adulta es de 80 por minuto (oscila entre 60 y 80 por minuto).

**Bradicardia:** Disminución de los latidos cardiacos con una frecuencia menor de 60 por minuto.

**Taquicardia:** Frecuencia cardiaca superior a los 100 latidos por minuto.

La respiración es el proceso constituido por el transporte de oxígeno a los tejidos corporales y la expulsión de bióxido de carbono. El proceso consiste en inspiración y espiración.

La frecuencia respiratoria normal de un paciente adulto sano es de 15 a 20 respiraciones por minuto (con un margen de 24 a 28 respiraciones por minuto).

**Apnea:** Ausencia de respiración.

**Bradipnea:** Respiraciones irregulares lentas con frecuencia menor de 10 por minuto.

**Taquipnea:** Frecuencia respiratoria aumentada, mayor de 20 por minuto.

## 1.3. Pulso

## 1.4. Respiración

## 1.5. Triage

Triage es una palabra francesa que significa clasificar, seleccionar o elegir. Así se ha denominado también al proceso con el que se selecciona a las personas a partir de su necesidad de recibir tratamiento médico inmediato cuando los recursos disponibles son limitados.

### **Triage 1: Atención inmediata**

El paciente debe ser evaluado y atendido de manera inmediata dado que su condición representa un serio riesgo para su vida. Se aplica en casos de paro cardiorrespiratorio, apnea, quemaduras de la vía aérea, insuficiencia respiratoria severa, estatus convulsivo, intoxicaciones y hemorragias severas, entre otros.

### **Triage 2: Manejo dentro de 10 minutos como máximo**

Se aplica en pacientes con dolor severo, particularmente si se trata de personas mayores o factores de riesgo asociados como diabetes, cardiopatías o hipertensión arterial.

### **Triage 3: Atención médica en los siguientes 30 minutos**

El paciente puede esperar un tiempo razonable para ser atendido. Se aplica en personas cuya condición no implica un riesgo inmediato para su vida.

### **Triage 4: Atención médica en los siguientes 60 minutos**

En esta categoría caben todos los consultantes que no están en las categorías anteriores y que, además de la atención médica, requieren de un procedimiento diagnóstico o terapéutico para su resolución.

### **Triage 5: Evaluación y manejo en los siguientes 120 minutos**

Son pacientes que requieren sólo de la intervención del médico para el diagnóstico y resolución de su condición de salud y que podrían haberla requerido en una consulta ambulatoria.

**E**l escenario es el lugar físico donde se encuentra la víctima o el lesionado.

- Es donde se desarrollan la secuencia de acciones que aseguran la atención pre-hospitalaria del herido.
- Debe tener las condiciones de seguridad mínimas para no exponer a la víctima y al rescatador a riesgo innecesarios.

**T**rauma proviene de un concepto griego que significa "herida". Se trata de una lesión física generada por un agente externo o de un golpe emocional que genera un perjuicio persistente en el inconsciente.

El trauma físico está vinculado a una avería que sufre el cuerpo. Una herida es técnicamente la interrupción de la extensión continuada de las mucosas o de la piel, lo que genera que el interior corporal quede comunicado con el exterior.

## 1.6. Escenario

## 1.7. Trauma



## 1.8. Nivel de conciencia

El estado de consciencia, o conciencia se puede definir como el estado en el que se encuentran activas nuestras funciones neurocognitivas superiores (atención, percepción, lenguaje, funciones ejecutivas, memoria y coordinación). Ver, Oír y Sentir (VOS).

## 1.9. Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño

Cuando se produce una obstrucción parcial o total de la vía aérea de la persona, puede ocurrir por cualquier material que penetre en la vía respiratoria (alimentos, prótesis dental, juguetes, monedas, etc.) impidiendo el paso de aire a los pulmones.

## 1.10. Maniobra de Heimlich

La Maniobra de Heimlich, llamada Compresión Abdominal es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por un trozo de alimento o cualquier otro objeto. Es una técnica efectiva para salvar vidas en caso de asfixia por atragantamiento.

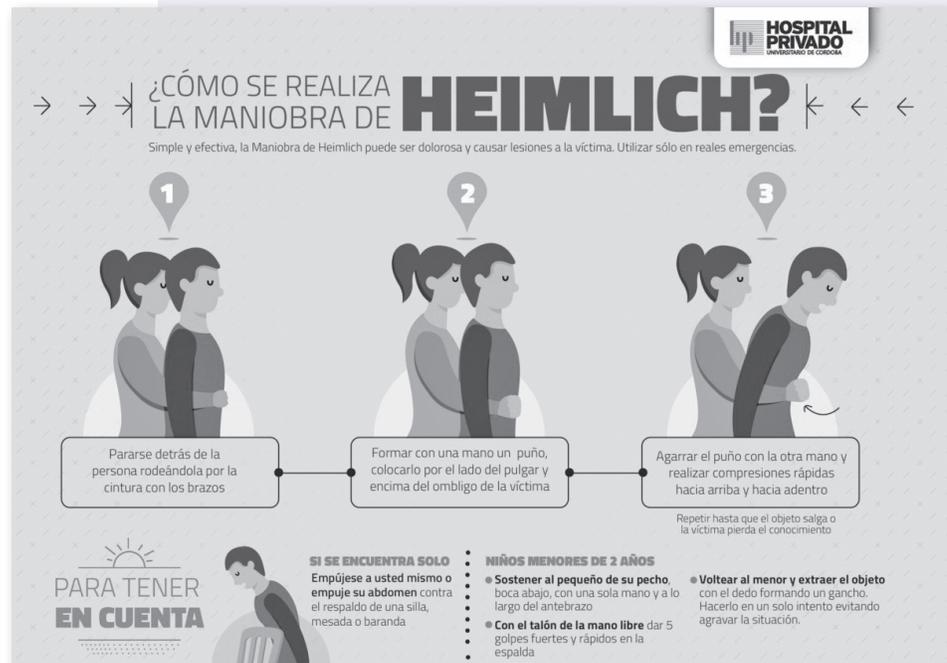


Imagen tomada de: <https://hospitalprivado.com.ar/programa-de-prevencion/maniobra-de-heimlich.html>

## Hemorragia externa

**Arterial.** Sangre roja, sale a chorro y al compás del pulso, son graves porque pierden mucha sangre en poco tiempo.

**Venoso.** Sangre más oscura y sale de forma continua.

**Capilar.** Pequeños puntos hemorrágicos de color rojo oscuro que sangran lenta aunque continuamente. Dan lugar a la hemorragia en sabana, el sangrado suele crecer espontáneamente (hemostasia fisiológica).



Imagen tomada de: <https://guiaprimerosaux.wixsite.com/guiaprimerosauxilios/hemorragias>

## Hemorragia interna

No se ven aunque se sospechan ante todo poli traumatizado se pueden encontrar:

- A nivel torácico producido por lesiones traumáticas torácicas, estas pueden ser directas, producidas por arma blanca o fuego, indirectas: que pueden ser lesiones vasculares de grandes vasos o parénquima pulmonar.
- A nivel abdominal, lesiones traumáticas de abdomen.
- A nivel pélvico o femoral fracturas óseas.



## 1.11. Hemorragia

## 1.12. Fracturas

Es la pérdida de continuidad normal de la sustancia ósea o cartilaginosa, a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.

Se clasifican en:

**Cerrada:** si la punta de la fractura no se asocia a ruptura de la piel, o si hay herida, esta no comunica con el exterior.

**Abierta:** si hay una herida que comunica el foco de fractura con el exterior, posibilitando a través de ella, el paso de microorganismos patógenos provenientes de la piel o el exterior.

### TIPOS DE FRACTURA

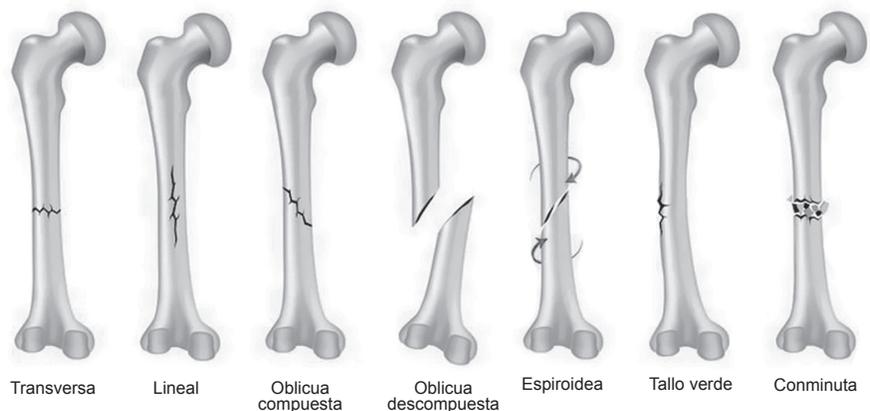


Imagen tomada de: <https://www.clinicadelacolumna.org/index.php/multimedia/articulos/item/>

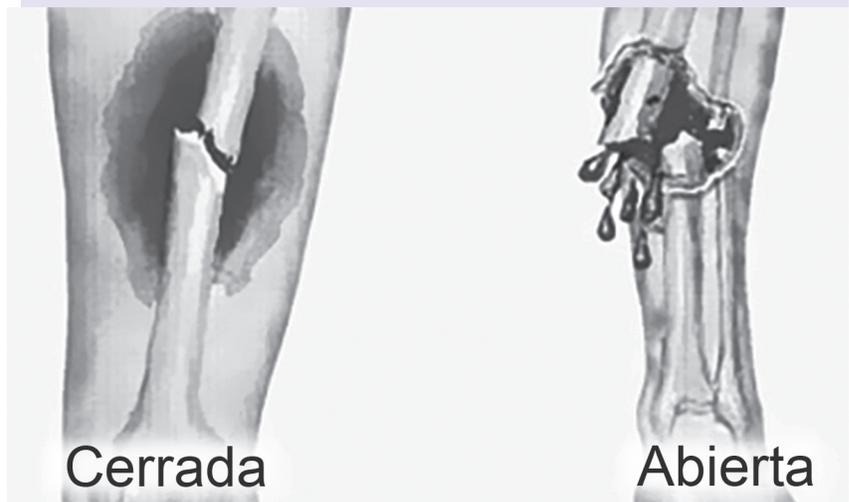


Imagen tomada de: <http://kinesioapuntes.blogspot.com/2019/05/fracturas-tipos-y-clasificacion.html>

## Hemostasia

Contención o detención de una hemorragia mediante los mecanismos fisiológicos del organismo o por medio de procedimientos manuales, químicos, instrumentales o quirúrgicos.

## Torniquete

El torniquete, compresor elástico, banda elástica o brazalete de presiones es un instrumento médico de primeros auxilios utilizado para comprimir una vena, por diferentes motivos, para detener una hemorragia, o para diferenciar una vena o vaso para extraer sangre.

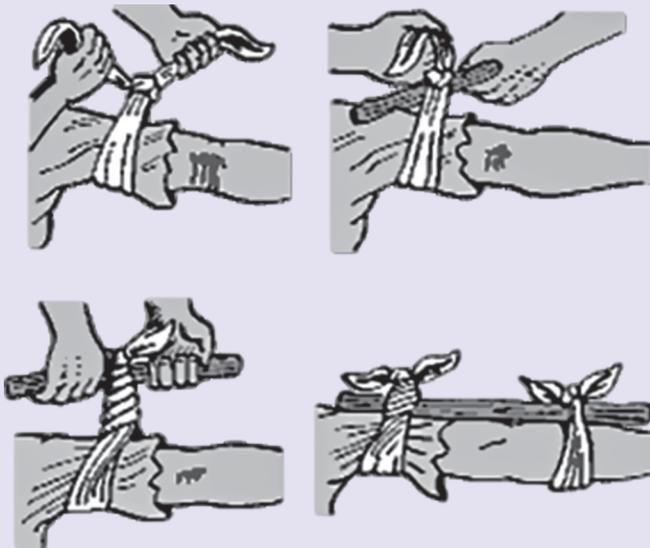


Imagen tomada de: <http://actuacioninmediata.blogspot.com/2014/11/torniquete.html>

### Actividad 1.

Ahora pongamos en práctica lo avanzado en la Unidad 1 con la guía y supervisión del docente. Conformemos grupos de trabajo de cuatro a cinco personas y realicemos las siguientes prácticas:

- Evaluar los signos vitales con los instrumentos necesarios.
- Realizar el triage.
- Evaluar a una compañero (a) del grupo simulando que tiene una obstrucción en la vía aérea o respiratoria.
- Realizar la maniobra de Heimlich.

## 2

# EVALUACIÓN SECUNDARIA

---

En la unidad de Evaluación secundaria abordaremos la valoración detallada que se realiza a una persona en situación de emergencia que consiste en examinar al paciente de cabeza a pies, por delante y por detrás, con las manos, buscando lesiones no detectadas en la revisión o evaluación primaria (auscultación).

La valoración secundaria consiste en conocer los antecedentes personales y uso de medicamentos del paciente, valorar la historia y circunstancias del episodio traumático, reconocer tipos de quemaduras y otras lesiones. A continuación revisemos algunos elementos que nos permite realizar una evaluación secundaria y su pronta atención o auxilio.

Es un sistema canalicular, que forma parte del Aparato Respiratorio, constituido por la sucesión ordenada de distintos órganos comprendidos entre las narinas y los alvéolos, que permite la conducción e intercambio gaseoso, esenciales para la respiración.

**Comprende:** fosas nasales, cavidad oral, rino y orofaringe, laringe, tráquea y árbol bronquial.

- **Conducción:** Permite el pasaje en ambos sentidos (inspiración y espiración) del aire.
- **Depuración:** Es el mecanismo defensivo, a través del movimiento ciliar, secreción de moco, fagocitosis y drenaje linfático y reflejo de la tos.
- **Hematosis:** Es el intercambio gaseoso alvéolo-capilar
- **La caja torácica:** Constituida por la columna dorsal, el esternón y las costillas, presenta una forma de cono truncado a base inferior diafragmática, y a vértice superior que comunica con el cuello.

## 2.1. Anatomía cardiorespiratoria

### Vía respiratoria superior

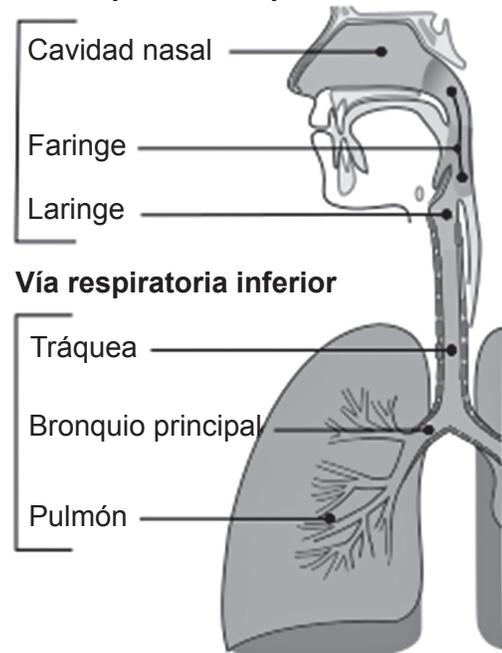


Imagen tomada de: [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_respiratorio](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_respiratorio)

## 2.2. Asfixia

La asfixia es la suspensión de la respiración y las funciones vitales a ella anejas de una persona, un animal o una planta por falta de oxígeno o por otras causas.



Imagen tomada de: [https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_presentations/100222\\_1.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_presentations/100222_1.htm)

## 2.3. Ahogamiento

El ahogamiento es un tipo de asfixia provocado por la inundación de las vías respiratorias. Normalmente sucede por inmersión, cuando el cuerpo se hunde en líquido.



Imagen tomada de: <https://mejorconsalud.as.com/7-recomendaciones-en-caso-de-ahogamiento-por-agua/>

## 2.4. Paro cardiorespiratorio

Un paro cardiorespiratorio (PCR) es la repentina detención de la respiración y del latido cardíaco en un individuo. Puede ocurrir por diversas causas, algunas de las más típicas son ahogo por inmersión o choque eléctrico, efectos de anestesia y otros fármacos, esfuerzo físico muy extremo.

La resucitación cardiopulmonar o reanimación cardiopulmonar, abreviado RCP es un conjunto de maniobras temporales y normalizadas intencionalmente destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causa de la parada cardiopulmonar

## 2.5. Resucitación cardiopulmonar

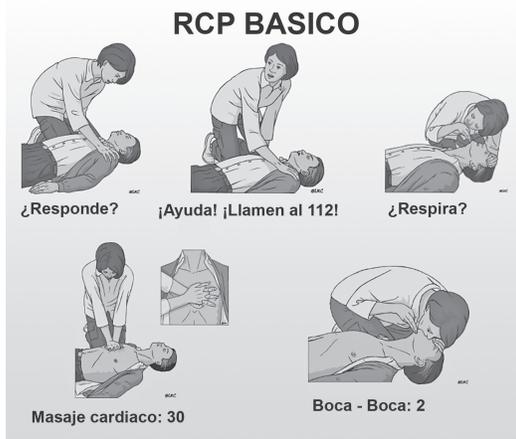


Imagen tomada de: <https://www.laopinioncoruna.es/vida-y-estilo/salud/2014/07/18/reanimacion-cardiopulmonar-24739807.html>

La cricotiroidotomía o punción de emergencia de la vía aérea, es un tratamiento de una emergencia médica que consiste en la realización de una incisión a través de la piel y la membrana cricotiroidea para asegurar la vía aérea de un paciente durante ciertas situaciones de emergencia.

## 2.6. Cricotiroidotomía

### Cricotiroidotomía Quirúrgica

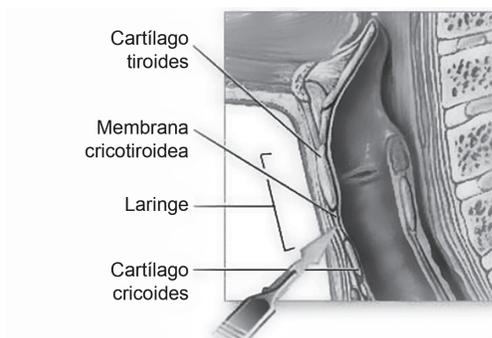


Imagen tomada de: <https://es.slideshare.net/galamc/cricotiroidotoma-quirurgica>

**Las picaduras** son lesiones producidas por insectos o animales que inoculan tóxicos.

**Las mordeduras** son lesiones producidas por la dentadura de seres vivos. Signos y síntomas: enrojecimiento, inflamación de la zona afectada, dolor, picor. Consecuencias: riesgo de infección y afectación del estado general.

## 2.7. Picaduras y Mordeduras

## 2.8. Heridas

Una herida es una lesión que se produce en el cuerpo. Puede ser producida por múltiples razones, aunque generalmente es debido a golpes o desgarros en la piel. Dependiendo de su gravedad, es necesaria asistencia médica.

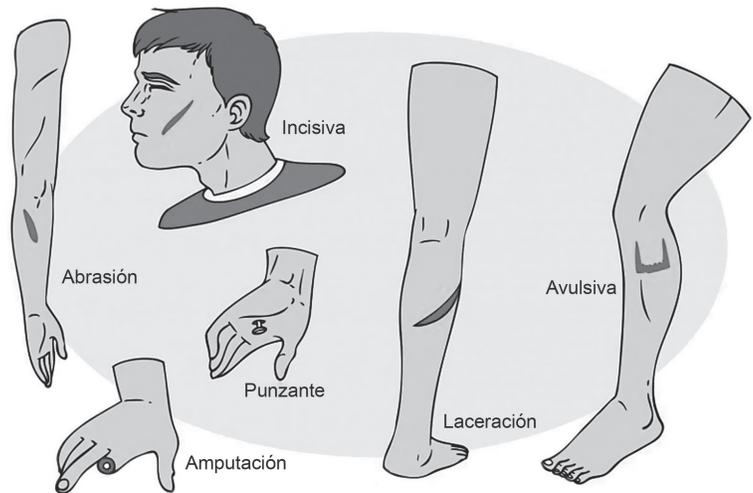


Imagen tomada de: <https://www.abc.com.py/edicion-impresa/suplementos/escolar/las-heridas-1522570.html>



## 2.9. Quemaduras

Una quemadura es un tipo de lesión de la piel u otros tejidos que puede ser provocada por diversas causas. Las quemaduras no tan graves se producen por el contacto con llamas, líquidos calientes, superficies calientes y otras fuentes de altas temperaturas, o con el contacto con elementos a temperaturas extremadamente bajas. También existen las quemaduras químicas y las quemaduras eléctricas.

Las quemaduras pueden ser categorizadas en tres grupos.

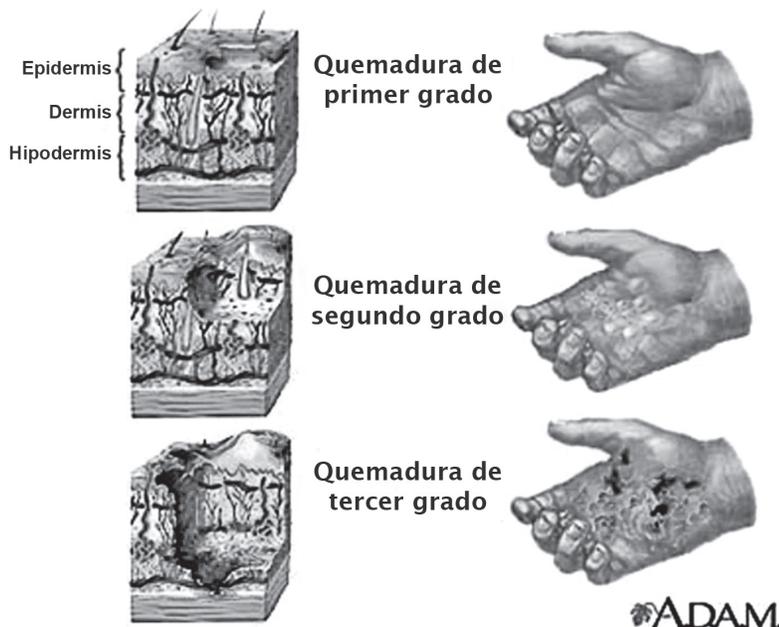


Imagen tomada de: <http://doctorpercyzapata.blogspot.com/2016/09/clasificacion-de-las-quemaduras-por.html>

### Primer grado

Las quemaduras de primer grado se limitan a la capa superficial de la piel epidermis, se les puede llamar eritema o epidérmicas.

Signos clínicos:

- Ampollas intradérmicas (microscópicas).
- Enrojecimiento de la piel, piel seca
- Descamación y destrucción de las capas superficiales o sólo enrojecimiento
- Dolor intenso tipo ardor. Inflamación moderada. Gran sensibilidad en el lugar de la lesión.
- Tarda en irse unos días a lo mucho un mes, ya que solamente es superficial.

## Segundo grado

Las quemaduras de segundo grado se dividen en:

- **Superficiales:** Este tipo de quemadura implica la primera capa y parte de la segunda capa. No se presenta daño en las capas más profundas, ni en las glándulas de sudor o las glándulas productoras de grasa. Hay dolor, presencia de flictenas o ampollas.
- **Profunda:** Este tipo de quemadura implica daños en la capa media y en las glándulas de sudor o las glándulas productoras de grasa. Puede haber pérdida de piel, carbonización.

## Tercer grado

Una quemadura de tercer grado penetra por todo el espesor de la piel; incluyendo terminaciones nerviosas, vasos sanguíneos, linfáticos, etc. Se destruyen los folículos pilosebáceos y las glándulas sudoríparas, se compromete la capacidad de regeneración.

### Signos:

- Pérdida de capas de piel.
- A menudo la lesión es indolora, porque los nervios quedan inutilizados (puede que el dolor sea producido por áreas de quemaduras de primer grado y segundo grado que a menudo rodean las quemaduras de tercer grado).
- La piel se ve seca y con apariencia de cuero.
- La piel puede aparecer chamuscada o con manchas blancas, cafés o negras.
- Ruptura de piel con grasa expuesta.
- Edema.
- Superficie seca.
- Necrosis.
- Sobreinfección.

“**M**ovilización Manual de Pacientes (MMP)”, se refiere a todas aquellas tareas que requieren el uso de fuerza humana para levantar, descender, sostener, empujar o arrastrar una persona o parte de su peso.

Para moverlo en bloque, respetando el eje cabeza, cuello y tronco, para evitar una lesión de la médula espinal, podemos ayudarnos de una serie de materiales diseñados para inmovilizar tanto fracciones del cuerpo como su totalidad.

### Normas generales

- Separar los pies, uno al lado del objeto y otro detrás.
- A partir de la posición de agachados (posición de sentados), mantener la espalda derecha (que no siempre es vertical).
- Una espalda derecha hace que la espina dorsal, los músculos y los órganos abdominales estén en alineamiento correcto.
- Se minimiza la comprensión intestinal que causa hernias.
- Cuello y cabeza deben seguir la alineación de la espalda.
- Dedos y manos han de extenderse por el objeto para ser levantados con la palma. Los dedos solos, tienen poca potencia.
- Acercarse al objeto, brazos y codos al lado del cuerpo. Si los brazos están extendidos, pierden mucha de su fuerza. El peso del cuerpo está concentrado sobre los pies. Comenzar el levantamiento con un empuje del pie trasero.
- Para evitar la torsión del cuerpo, pues es la causa más común de lesión de la espalda, se ha de cambiar el pie delantero en la dirección del movimiento.
- Si el objeto es demasiado pesado para una persona, deben coordinarse entre ellos contando, uno, dos, tres, arriba.
- Preparar el área donde se va a trabajar, quitando aquellos elementos que puedan entorpecernos.
- Procurar realizar el esfuerzo con los músculos mayores y más fuertes (muslos y piernas).
- Es preferible deslizar y empujar, que levantar.
- Cuando sea posible, debe actuar más de una persona.

## 2.10. Movilización de lesionados

# Formas para levantar a una persona

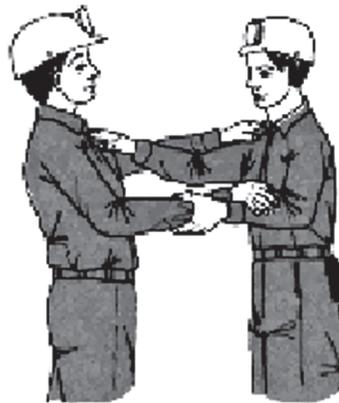


Imagen tomada de: <http://asistenciadepimerosauxilios.blogspot.com/2016/08/metodos-para-levantar-una-persona.html>

Los inyectables pertenecen al grupo de los medicamentos que se administran por vía parenteral.

Las vías de administración de inyectables son las siguientes:

### Vía intravenosa

La usaremos para administrar medicación urgente, para tratamientos de sueroterapia y para la administración de fármacos diluidos. Lo haremos mediante la canalización de una vía venosa periférica o un catéter central.

### Vía intradérmica

La usaremos para realizar la prueba del mantoux, pruebas cutáneas, como la de la alergia y la administración de anestésicos locales. Se trata de introducir en la dermis una cantidad de medicamento no superior a 0,3 ml mediante aguja y jeringa

### Vía subcutánea

La usaremos para la introducción de un medicamento en el tejido subcutáneo, adiposo o tejido graso. Los medicamentos más utilizados para esta vía son las vacunas, heparinas e insulinas.

### Vía intramuscular

La usaremos para la administración de medicación en el músculo. Los medicamentos más utilizados para esta vía son las vacunas y otros fármacos como analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos, corticoides, etc. El volumen que se inyecta no sobrepasa los 15 ml.

## 2.11. Inyectables

### Actividad 2.

Ahora pongamos en práctica lo avanzado en la Unidad 2 con la guía y supervisión del docente. Conformemos grupos de trabajo de cuatro a cinco personas y realicemos las siguientes actividades:

- Realizar la técnica de resucitación cardiopulmonar (RCP), utilizando los maniqués para primeros auxilios.
- Poner en práctica los métodos de movilización de lesionados.
- Aplicarse inyecciones entre compañeros.

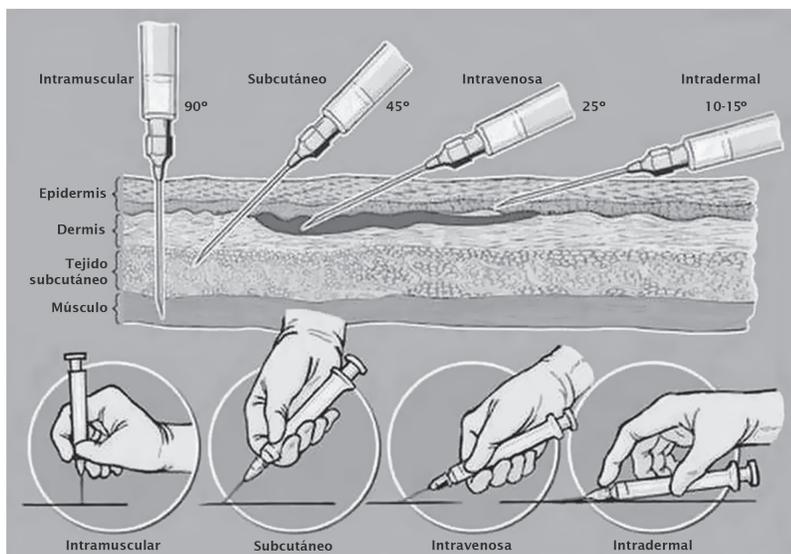


Imagen tomada de: <https://enfermeriabuenosaires.com/administracion-de-farmacos-por-via-subcutanea>

# 3

## DISEÑO DE CIRCUITOS TURÍSTICOS

---

En esta unidad abordaremos los conceptos necesarios para diseñar circuitos turísticos, así como los diferentes tipos de patrimonio, lo que permitirá al estudiante elaborar el diseño de paquetes turísticos tomando en cuenta el perfil del turista.

## 3.1. Conceptos básicos

### Atractivo Turístico

De acuerdo a la Organización Mundial de Turismo (OMT) un atractivo turístico se define como el conjunto de elementos materiales y/o inmateriales, provocando su visita a través de flujos de desplazamientos desde su lugar de residencia habitual hacia un determinado territorio. Transformándose de esta manera en un destino turístico.

### Recurso turístico

Cualquier elemento natural, actividad humana o producto antropológico que pueda motivar el desplazamiento con el móvil esencial de la curiosidad o la posibilidad de realizar una actividad física o intelectual.

### Paquete turístico

El paquete turístico es considerado el conjunto de servicios prestados como ser: alimentación, transporte, recreación, visitas guiadas a los diferentes atractivos, transporte y lugares de esparcimiento o diversión. En base a un itinerario organizado previamente, el cual es adquirido en forma de bloque a un precio único y global.

### Operación turística

La operación turística permite ejecutar todas las actividades inherentes al proceso organizativo del producto turístico. Su adecuada gestión debe cumplir a cabalidad las expectativas del cliente.

### Circuito turístico

Es la articulación de atractivos turísticos en forma ordenada y priorizada que facilita el conocimiento turístico del visitante.

Es también una ruta turística que abarca diferentes atractivos, terminando en el mismo lugar que inicia.

## 3.2. ¿Cómo diseñar un circuito turístico?

Para diseñar un circuito turístico, se debe definir primero si el circuito será temático (cultural, natural, de diversión, etc.) o general (distintos temas). Posteriormente, se realiza una determinación o inventario de los atractivos del lugar y se escoge los puntos de:

- Salida
- Paradas para sacar fotos, comer, etc
- Paradas con estancia en los atractivos
- Llegada

También se hace un análisis de la cantidad de personas que pueden formar parte en cada circuito y se determinan los recorridos internos, si los hubiera, en los distintos atractivos turísticos.

### Servicios que deben ser incluidos en la ruta o circuito

**Transporte:** para poder movilizarse de un atractivo a otro.

**Alojamiento:** o similar donde los turistas pasen la noche

**Alimentación:** puede ser en un establecimiento específico o en los diferentes atractivos

**Servicio de guías y visitas:** guías locales, horarios y tiempo de visita en cada atractivo.

**Actividades recreativas:** actividades de esparcimiento en los diferentes atractivos.

### Determinación de costos

Supone aquellos gastos que los turistas deberán realizar durante el recorrido como ser: entrada a atractivos, derecho de uso de cámaras fotográficas o de video. Estos gastos permiten tener un costo exacto de la visita al atractivo.

## 3.3. Perfiles turísticos

Un perfil turístico es el conjunto de características que describe al turista al cual le queremos ofrecer un determinado paquete turístico.

El perfil es una herramienta que permite al profesional en turismo a:

- Conocer y entender a sus clientes.
- Ofrecerles los productos y servicios que en realidad demandan.
- Desarrollar estrategias de venta enfocadas en las características definidas en el perfil.
- Establecer los canales a través de los cuales podrá contactar a los clientes potenciales.

Algunas características que nos permiten definir el perfil del turista son:

### Características demográficas

La gente puede ser descrita en función de sus características físicas (edad, sexo, etc), de sus características sociales (estado civil, clase social, etc) o de sus características económicas (ingresos, educación, empleo, etc).

### Estilo de vida

Se refiere a la pauta general de vida de una persona, incluida la forma en que invierte su tiempo, energía y dinero.

### Motivaciones

Es el propósito que tiene un turista al adquirir un producto o servicio. Tales motivos son: fisiológicos, de seguridad, de pertenencia, de autoestima y de realización personal.

## 3.4. Segmentación de mercado

La segmentación consiste en dividir al mercado en grupos con características y necesidades semejantes en base a las variables del perfil para poder ofrecer una oferta diferenciada y adaptada a cada uno de los grupos objetivo.

La importancia de la segmentación es identificar la cantidad de potenciales clientes a los que se puede llegar, así como la concentración y ubicación de los mismos.

## 3.5. Clasificación de atractivos

### Patrimonio natural

Lugares naturales como ser: montañas, planicies, volcanes, playas, arrecifes, lagos, ríos, caídas de agua, grutas y cavernas; sitios de pesca y caza, observación de flora y fauna, parques nacionales, termas, caídas de agua, ríos, etc.

### Patrimonio cultural o manifestaciones culturales

Elementos en los que ha intervenido la mano del hombre. Distintas expresiones culturales de un país, región o pueblo desde épocas ancestrales, como ser: música, danza, rituales, artesanías, comida típica y museos.

### Patrimonio histórico

Conjunto de bienes, materiales acumulados a lo largo del tiempo. Estos bienes pueden ser de tipo histórico de diversa índole: artístico (arquitectónico, escultórico, etc.), paleontológico, arqueológico, etnográfico, documental, bibliográfico, científico o técnico.

### Acontecimientos programados

Comprende todos los eventos organizados, actuales o tradicionales, que pueden atraer a los visitantes como espectadores o como actores. Pueden ser fiestas patronales, ferias, entradas folklóricas, etc.

### Realizaciones técnicas, científicas o artistas contemporáneas

Denominado también como obras cuyo carácter es actual y que demuestran el proceso de cultura y tecnología con características de interés turístico. Pueden ser complejos industriales de minería y agropecuaria, obras de ingeniería como puentes y represas y centros de investigación científica.

## 3.6. Ficha de inventariación de atractivos turísticos

### Nombre

Plaza 14 de Septiembre

### Accesibilidad

Tipo de vía: Asfaltado

Estado de vía: Bueno

Servicio: Taxis

### Estado y Uso Actual

El estado de conservación no es muy bueno, debido al descuido en la limpieza, y el uso público y masivo que se le da como espacio de encuentro social y cultural. En relación a su estructura está bien cuidado, teniendo un constante mantenimiento de jardines.

El uso actual que se le da en relación al turismo es medio, debido a que es un punto central en la ciudad que inevitablemente será visitado por los turistas.

Departamento: Cochabamba

Municipio: Cercado

Lugar: Calle Bolívar esq. España

Categoría: Patrimonio Histórico

Tipo: Obras de Arte y Técnica

Subtipo: Conjunto Urbano



Foto: <https://es.dreamstime.com/photos-images/plaza-principal-i-de-cochabamba.html>

### Descripción del Atractivo

Declarada Monumento Nacional el 7 de diciembre de 1967, también llamada en la época colonial Plaza de Armas o Plaza Principal, está ubicado en pleno centro de la ciudad de Cochabamba. De gran importancia, ya que en este lugar se dio la segunda fundación de la ciudad de Cochabamba un 1 de enero de 1574 por Sebastián Barba de Padilla.

Cuenta con dos monumentos: el Cóndor de los Andes que está asentado sobre una columna llamada de los Héroes o de la Libertad y una hermosa fuente de agua nominada "las Tres Gracias", es una reliquia bien conservada. Complementa su diseño la presencia de hermosos jardines y un espacio para las renombradas retretas, conciertos y actuaciones que se producen en ella.

La Plaza 14 de septiembre además de representar un icono histórico, es la imagen perenne de la arquitectura de antaño. Está rodeada de edificios religiosos y civiles importantes, como la Catedral Metropolitana, la Prefectura del departamento, la Alcaldía del Cercado, la Policía Nacional, la Farmacia Boliviana, como testigos silenciosos del pasado y presente de la ciudad.

Tiene una importancia sociopolítica, económica y cultural, ya que las principales demandas y encuentros socioculturales se producen en este espacio, en el se concentran y fluyen varios actores sociales como: políticos, misioneros, artistas, comerciantes que concitan la atención de transeúntes con sus variados y amenos discursos, demandas y ofertas.

### Actividades Turísticas Permitidas

Turismo Científico y de Conocimiento  
Rutas fotográficas y de video.  
Turismo Recreacional Lúdico  
Descanso Recreacional Pasivo  
Turismo Participativo.  
Participación en las actividades cotidianas.

### Restricciones a la Actividad

No botar basura.  
Cuidar de los jardines y no pisar el pasto.

### Estacionalidad Temporada de visita

Todo el año.

Fuente: Inventario de Atractivos Turísticos – H.A.M.C. Tradiciones Cochabambinas

### Actividad 3.

Conformemos grupo de trabajo de cuatro o cinco personas y realicemos las siguientes actividades:

- Realizar diferentes diseños de circuitos turísticos.
- Determinar perfiles turísticos de acuerdo a sus circuitos.
- Elaborar fichas de descripción de atractivos turísticos.



# 4 EL GUÍA TURÍSTICO

---

La presente unidad aborda la tipología de guías de turismo que existen a nivel nacional e internacional, sus características, destrezas que deben poseer, funciones que debe cumplir, además de la información básica y las técnicas que se deben utilizar al momento de realizar la práctica turística.

## 4.1. Guía de turismo local

Desde la experiencia del servicio de guías locales, del Emprendimiento comunitario TASIBĒ (que se traduce en “Nuestra Casa”) se presenta el concepto de guía local, construido en el marco de las reuniones-talleres con los socios del emprendimiento.

El guía local es la persona responsable de transmitir los saberes (culturales, históricos, sociales entre otros) de la comunidad a los visitantes. Ello significa compartir su conocimiento sobre la vida en la naturaleza y la forma de aprovechar de ella sin romper el equilibrio. (Terán, 2014)

Así también, el guía de turismo coordina eficientemente con todos los elementos que intervienen en el servicio turístico y en situaciones de emergencia es capaz de socorrer al turista.

### El perfil de guía local

1. Carismático y conversador.
2. Orgulloso de su cultura, lengua originaria y comunidad.
3. Debe ser capaz de hacerse entender hablando de forma clara, ordenada y pausada.
4. Ser aseado de forma personal.
5. Ágil para identificar los temas que va despertando interés, en los visitantes, durante su visita al emprendimiento.
6. Tener la facilidad de transmitir su conocimiento y habilidades de forma clara y/o natural.
7. Ser capaz de ganarse el respeto y la confianza de los visitantes.
8. Debe tener la capacidad de atender malestares comunes de campo: calambres, heridas, desmayos, luxaciones, alergias y picaduras de víbora entre otras que la comunidad considere importantes.
9. Ser responsable de la protección y conservación de los recursos turísticos naturales y culturales. No debemos olvidar que sin ellos NO seríamos un destino turístico.

## Habilidades y destrezas que debe tener el guía local

Según los socios del emprendimiento TASIBË los y las guías locales deben tener las siguientes habilidades y destrezas:

1. Nuestra cultura y naturaleza es la esencia de nuestra oferta turística. Por ello debemos ser capaces de que los visitantes puedan ver y conocer nuestra CASA a través de nuestros ojos.
2. Ser capaz de visualizar de manera anticipada los recursos de interés de los visitantes. La dinámica de la fauna silvestre es casi imperceptible para los visitantes; por ello es el guía quien genera las condiciones apropiadas para que el visitante pueda disfrutar de ellas. Ej. En el río, el guía que observa la presencia de tortugas a la distancia, debe inmediatamente comunicar al motorista para que este baje la velocidad y logre acercarse para que el visitante pueda ver y sacar la fotografía del recuerdo deseado.
3. Identificar y describir procesos naturales por la presencia y/o paso de los animales dejan en el entorno. Ej. Interpretar la presencia de las huella de los animales, a qué especie corresponde, si es adulto o joven, qué podría estar haciendo, etc.
4. Identificar y describir las plantas, sus funciones y usos conocidas por la comunidad, si es para la alimentación, la medicina, la construcción, la artesanía y la utilización doméstica. Ej. Explicar de qué planta uno puede extraer material para elaborar una pita natural, cuáles de estas pitas naturales pueden ser utilizados para artesanías y cuales para amarres de estructuras constructivas.
5. Regular el ritmo de la caminata; para ello el guía debe considerar la extensión del sendero, la disponibilidad de tiempo, el peso y volumen del equipaje de los visitantes, el grado de dificultad del sendero y la condición física o habilidad para caminar del visitante más desventajado del grupo.
6. Aprovechar situaciones no previstas para enriquecer la calidad de estadía y recorrido. Para ello deberá considerar el nivel de interés que el visitante manifieste sobre la situaciones no previstas.
7. Informar para orientar de manera anticipada y preventiva sobre los elementos de la naturaleza que no debe tocar o hacer, con el fin de reducir la probabilidad de que el visitante sufra algún accidente o pase por algún mal momento, para ello el guía debe:
  - Alertar al visitante sobre el comportamiento apropiado en los tramos de río, la comunidad, los senderos, campamentos y durante la interacción con la naturaleza (flora y fauna).
  - No crear falsas expectativas respecto a la observación de animales. Ej. El bufeo.
  - Prevenir la no extracción de recuerdos de la naturaleza. Ej. Compra de animales vivos y/o disecados.
  - Velar por que la adquisición de alguna artesanía este dentro el margen de un costo adecuado y acordado. (Terán, 2014)

## Tareas del guía antes de la actividad

**Pre – recorrido:** Se debe realizar un recorrido por todos los atractivos que serán visitados sin los turistas, esto permitirá al guía poder controlar, tiempos y establecer paradas.

**Conocer el lugar:** Pero no sólo conocerlos, el guía debe además contar con la información básica de cada uno de los sitios que serán visitados. Se debe explicar el circuito, lugares de visitas incluidos el tiempo de duración del mismo.

**Contratar los servicios necesarios:** El guía es el encargado de contratar todos los servicios que se vayan a utilizar durante el recorrido como ser: alimentación, hospedaje, transporte, etc. Se debe escoger los servicios de acuerdo al perfil de turista que se este conduciendo.

### Tareas del guía durante la actividad:

- Llegar por lo menos media hora antes al lugar o punto donde iniciará el recorrido.
- Antes del inicio se debe explicar todo el recorrido, con tiempos aproximados.
- Verificar la limpieza de la unidad de transporte que se va a utilizar, el buen funcionamiento de los micrófonos, la existencia de un botiquín de primeros auxilios equipado con los requerimientos e insumos de acuerdo a la región a ser visitada, documentación del bus en orden de acuerdo a la normativa vigente.
- Coordinar con el chofer la hora y lugar de recojo cada vez que los turistas desciendan del bus.



## Tareas del guía después de la actividad

- Evaluar el servicio, comprobando grado de satisfacción “control de calidad”.
- Realizar un informe del viaje (calidad de los servicios, itinerario, incidencias, etc.)
- Hacer una liquidación del viaje.
- Clasificar y archivar la documentación y material para posteriores utilidades (dossiers por países, dossiers por circuitos, explicaciones, planos de los departamentos, ciudades, esquemas operativos, etc.).
- Actualizar las explicaciones almacenadas si se produjo nuevas anotaciones a lo largo del viaje.
- Aportar al organizador sugerencias que permitan mejorar cualquier aspecto del viaje.
- Actualizarse constantemente, incorporando a sus conocimientos información para incrementar su profesionalidad.

## ¿Cómo debemos explicar a nuestros turistas?

La explicación que los guías locales brindan a los turistas es en castellano, sin embargo al ser ellos en su mayoría bilingües en lengua originaria y castellano, también pueden acercar al turista a la lengua originaria a través del intercambio de palabras o frases, como ser saludos, nombres de los lugares, plantas y animales, etc. También es importante que el guía tenga un nivel básico de conversación en inglés.

A continuación se detallan aspectos básicos que los guías deben considerar en sus explicaciones a los turistas.

**Saludo y Bienvenida:** Siempre se debe empezar por saludar a los turistas a nombre de la institución o asociación para la cual uno trabaja, luego presentar a él o los compañeros y por último presentarse uno mismo.

**Recomendaciones del Tours:** Dar las “reglas del juego” a los turistas, lo que se puede y lo que no se puede hacer durante el recorrido. Como ser: tiempo de visita y permanencia, tiempo libre, datos de seguridad, etc.

**Descripción breve del itinerario o programa:** Lugares de visita tiempo de estadía en cada uno de ellos, tiempo de recorridos de un atractivo a otro, actividades permitidas, etc.

Explicar datos generales del punto de inicio de la actividad: Toponimia, fundación y creación, altura, clima temperatura, entrega de souvenirs o recuerdos y despedida.





## Técnicas de guiaje en plazas y plazuelas

1. Tratar de ubicarse al lado izquierdo del grupo o turista.
2. Realizar el recorrido en contra de las manecillas del reloj.
3. Nunca regresar por un lugar por donde ya paso.
4. Mantener al grupo unido y no dispersarlos.
5. Cuando el grupo es grande y dependiendo del espacio moverse en filas de 2 personas.
6. Para hacer una parada indicar al grupo que debe ubicarse en forma de media luna.
7. El guía debe ubicarse de frente al grupo, casi de espaldas al atractivo para tener dominio de ambos.
8. Buscar un lugar tranquilo con el mínimo de interferencia visual y acústica.
9. Cuidar de la comodidad y seguridad de los turistas (no pararse al sol, indicar pasos de cebra, no obstruir el paso en calles o esquinas, etc).
10. En iglesias católicas se debe ingresar por el lado derecho y salir por el lado izquierdo.
11. Organización de desplazamiento (esperar que el grupo este unido, no se disperse ningún turista).
12. Usar un buen tono de voz que alcance a todo el grupo.
13. Correcta señalización o indicación (manos y voz).
14. La información debe ser clara, breve y concreta, pero lo suficientemente consistente.
15. Se dan las indicaciones de dirección antes de empezar a desplazar al grupo.

## Técnicas de guiaje en templos

1. Situar a los turistas frente al templo
2. Nombre del templo
3. Partes del templo
4. Ingreso por lado derecho
5. Salida por lado izquierdo
6. Estilo fachada
7. Atrio
8. Torres
9. Cuerpos
10. Calles
11. Altar mayor a quién está dedicado
12. Altares laterales más importantes
13. En el sagrario indicar coro posterior: instrumentos, estilo, construcción.

### Actividad 4.

*Reflexionemos y compartamos nuestras ideas en el grupo sobre las siguientes preguntas.*

- *¿Cómo nosotros nos deberíamos comportar trabajando como guías en nuestras comunidades?.*
- *¿Cuáles de nuestros atractivos turísticos son más fáciles de llegar con los turistas?.*

### Actividad 5.

*Presentemos un sociodrama*

- *Nos organizamos en grupos de 5 personas, cada grupo discute, analiza y escribe un guión como si fuéramos guías y estuviéramos llevando a un grupo de turistas hacia un atractivo de nuestra comunidad.*
- *Cuando hayamos terminado de escribir haremos un simulacro y los guías nos explicarán el recorrido a los demás compañeros simulando una guiada.*

## Bibliografía

- Álvaro, G. (2004). *La Guía del Guía*. Quito.
- American College of Surgeons (2002). *Programa Avanzado de Apoyo Vital en Trauma para Médicos*.
- Cabo, M. (2004). *Asistencia y Guía de Grupos*. Madrid.
- Centro de Formación de Profesionales en Turismo (2015). *Técnicas modernas de atención al cliente en turismo*. Lima.
- Diccionario Mosby de Medicina (2006). *Enfermería y Ciencias de la salud*. Madrid.
- Escuela Superior Politécnica del Litoral (2009). *Recomendaciones para guías*. Documento en línea: <http://www.lictur.espol.edu.ec/admin/file.asp?ID=8>.
- Godínez, R. y Calderón, A. (2009). *Breve Diccionario de Turismo*. Zapopan.
- Instituto Nacional de Aprendizaje (2002). *Material didáctico, módulo de formación, atención y guiado de turistas*. San José.
- OMS – OIT (2002). *Manual de Prevención de Riesgos en Lugares de Trabajo*.
- Picazo, C. (2008). *Asistencia y Guía a grupos turísticos*. Madrid.
- Terán, E. (2014). *Consolidación de circuitos de interpretación ambiental y cultural TASIBĔ*. Documento no publicado.



---

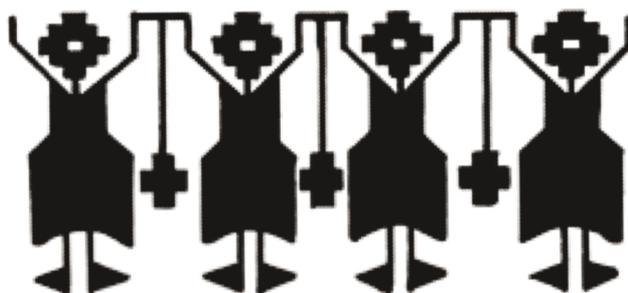
Figura: Seres humanos

La figura de seres humanos tomadas de la mano se la puede encontrar en los tejidos de la población de Tarabuco, especialmente en las chu'spas, una especie de bolsa pequeña. La actividad textil es una de las expresiones culturales de la población de Tarabuco, se mantiene vigente con distinta intensidad y calidad.

Tarabuco está ubicada en la Provincia Yamparaez del Departamento de Chuquisaca.

Tomado de libro *Artesanía textil en el Proyecto Norte Chuquisaca* de Jhonny Dávalos, Verónica Cereceda y Gabriel Martínez (1992).

---



ISBN: 978-99974-996-3-9



9 789997 499639