



**ELABORACIÓN DE
PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN
ANTE INCIDENTES Y
ACCIDENTES EN EL CENTRO
EDUCATIVO**



GRUPO DE TRABAJO
IES INFIESTO

PRESENTACIÓN

El presente protocolo de actuación ante incidentes y accidentes en el centro educativo nace con la intención de dotar al profesorado del IES de Infiesto de los conocimientos necesarios para desarrollar las habilidades y destrezas en primeros auxilios básicos.

Nos pareció adecuado crear un Grupo de Trabajo con el propósito de elaborar una guía para acercar al personal de nuestro IES los contenidos de un protocolo elemental con el que dar a conocer aquellas cuestiones de salud que, bien por su posible gravedad o bien por su frecuencia, eran motivo de consultas reiteradas.

Nuestro protocolo pretende convertirse así en una guía de consulta rápida y, sobre todo, práctica. Gracias a ella, el profesorado podrá identificar las situaciones en las que es necesario aplicar los primeros auxilios, poner en práctica los protocolos de actuación y conocer los elementos esenciales que debe incluir un botiquín.

También es nuestro propósito, como trabajo complementario, elaborar el material impreso y digital de diferentes protocolos de actuación y actualizar la agenda escolar incluyendo dicho material.

Si con la elaboración de esta guía conseguimos que toda la comunidad educativa recuerde que, ante un incidente o accidente en nuestro instituto, el primer paso es AVISAR y luego ACTUAR, nos sentiremos satisfechos con el trabajo realizado.

PARTICIPANTES

GRUPO DE TRABAJO IES INFIESTO

- Bertrand González, Nieves
- Carro Rubiera, Luisa Marina
- Chicón Contreras, Juan Antonio
- Fernández Nava, Manuela
- Gallego Cortina, Pilar
- García García, Javier
- García, Cathy
- González Duarte, Miguel
- Guerrero Ruiz, Sebastián
- Martínez Fonseca, Macarena
- Martínez Guerra, Iris
- Martínez Menéndez, Irene
- Mayo Mateos, M^a Josefa
- Morilla Villa, Montserrat
- Muñiz Macía, Esperanza
- Rodríguez Aller, M^a Jesús
- Roig Domínguez, Raquel
- Sirvent Navarro, Mireia
- Toriño Cepeda, Mercedes
- Viesca Iglesias, Ana
- Villanueva Fonseca, Ana

PROTOSCOLOS DE ACTUACIÓN

- ☺ Cómo actuar: principios generales
- ☺ Parada cardiorrespiratoria
- ☺ Obstrucción de la vía aérea
- ☺ Reacciones alérgicas graves (shock anafiláctico)
- ☺ Pérdida repentina y transitoria de la consciencia: síncofes
- ☺ Crisis convulsivas
- ☺ Accidentes en los ojos
- ☺ Accidentes bucodentales
- ☺ Contusiones, esguinces, luxaciones, fracturas.
- ☺ Quemaduras
- ☺ Heridas y hemorragias
- ☺ Accidentes por corriente eléctrica
- ☺ Dolor: de cabeza, dental, torácico o abdominal.
- ☺ Picaduras o mordeduras
- ☺ Migrañas
- ☺ Botiquín

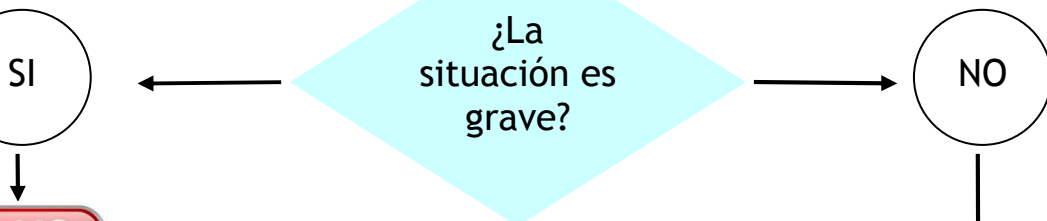
PROTOCOLO GENERAL DE ACTUACIÓN

Ha ocurrido un accidente o situación que requiere primeros auxilios

- Conservar la calma y hacer seguro el lugar

- Valorar el estado de la persona: consciencia, respiración, hemorragias, otras lesiones...

No manipular ni trasladar



- Mantener constantes vitales
- Aplicar protocolo concreto
- Acompañar a la víctima

No manipular ni trasladar (salvo riesgo para la vida)
No dar de beber ni comer



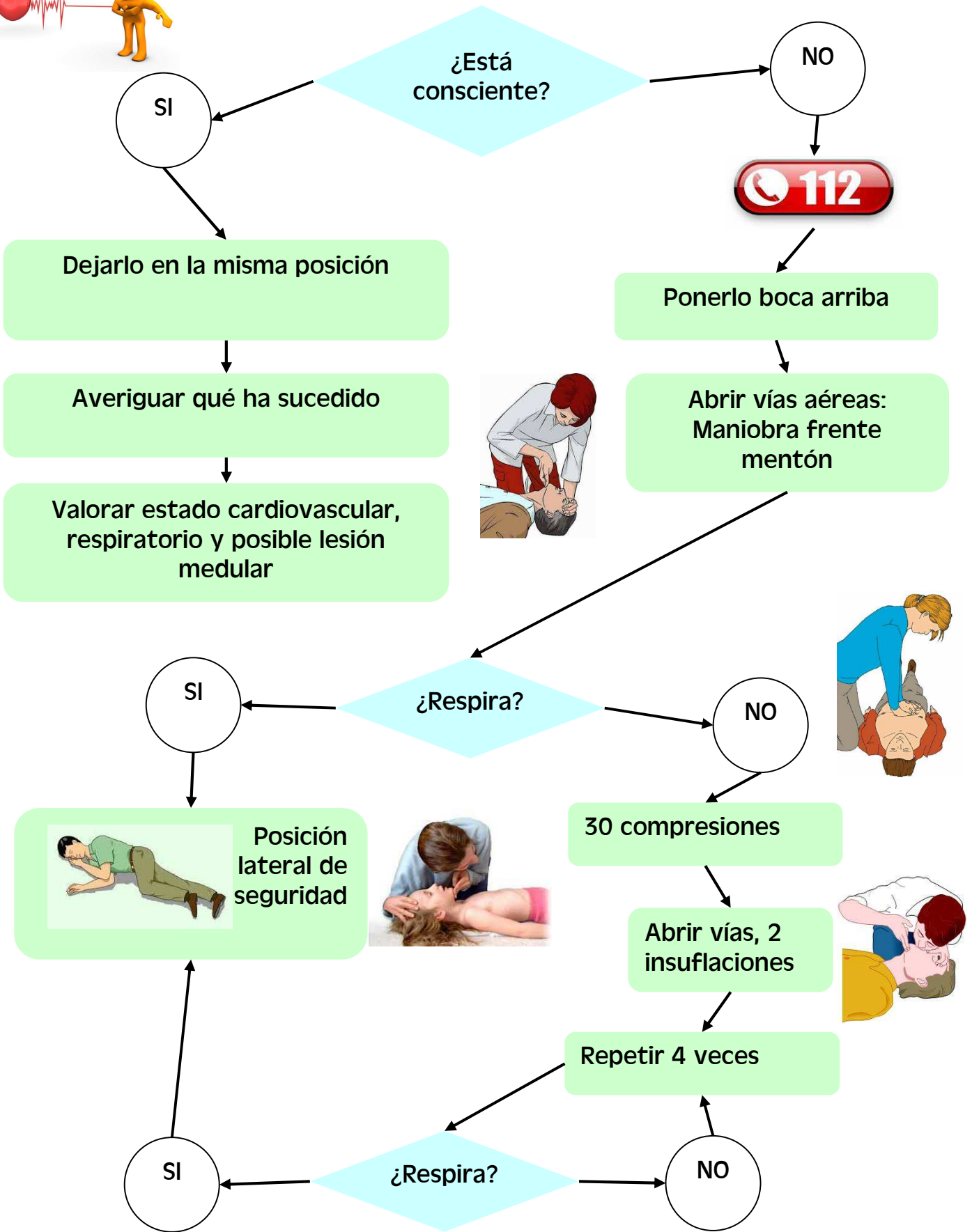
- Aplicar el protocolo de actuación concreto

- Acompañarle y hablarle

Avisar a la familia y al equipo directivo

TELÉFONOS DE INTERÉS:
Centro de salud de Infiesto: 985711344.
Centro de toxicología: 915620420

PARADA CARDIORESPIRATORIA



OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

SINTOMAS

- Serias dificultades, o incapacidad para respirar y hablar.
- Movimiento de las manos al cuello.
- Coloración azulada de la piel de la cara, labios o uñas.
- Tos insistente.

CONSCIENTE

Animarle a toser



No dar golpes en la espalda si la persona está de pie porque podrían mover el cuerpo extraño

¿Tose y elimina el cuerpo extraño?

SI



NO

Puede tratarse de una obstrucción completa

Gritar para pedir ayuda



Se inclina a la persona hacia delante y se le dan hasta 5 palmadas fuertes en la espalda entre las escápulas

Si la obstrucción perdura, debe realizarse la MANIOBRA DE HEIMLICH (ciclos de hasta 5 compresiones abdominales alternando con 5 palmadas en la espalda). Si aun asi no mejora, prepararse por si hay que hacer reanimación cardiopulmonar



INCONSCIENTE

Examinar la boca y eliminar el cuerpo extraño solo si es accesible

Colocarlo tendido boca arriba

LLAMAR al 911 si aun no se ha hecho

Mientras tanto, realizar

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)

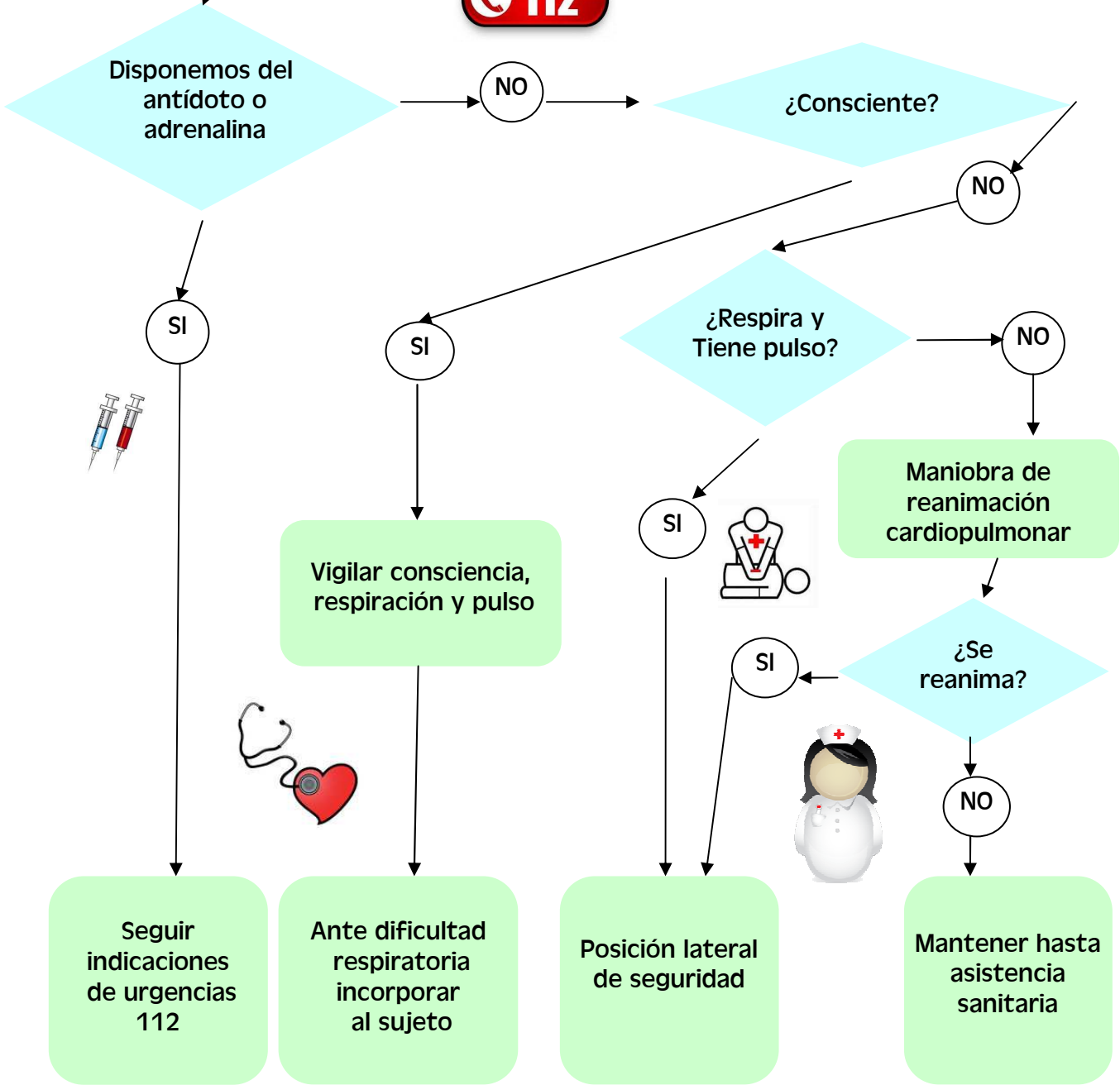


SHOCK ANAFILÁCTICO

Síntomas
Dificultad para respirar
Enrojecimiento, erupciones y picores intensos
Dolor abdominal, Vómitos y diarreas
Mareo, vértigos y desmayo

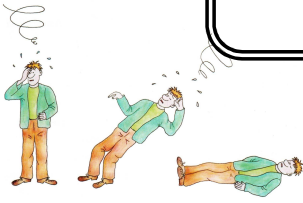
Alejar de la sustancia que le produce la reacción alérgica

Llamar a urgencias 112 o traslado a centro sanitario



DESVANECIMIENTO O LIPOTIMIA

El cerebro NO está recibiendo suficiente oxígeno para funcionar bien.



Se encuentra mal, tembloroso, pálido, con sudor frío.

Se marea.

Tumbar en el suelo boca arriba y con las piernas elevadas.

Aflojar ropa.

Crear ambiente ventilado.

¿Recupera el conocimiento?

SI

NO

Tranquilizar.



No dar bebidas ni comidas.



Colocar en Posición Lateral de Seguridad.



Vigilar respiración.

No dar bebidas ni comidas.



CONVULSIONES



Dejarlo donde está
Protegerlo de golpes
Aflojarle la ropa
Dejar que convulsione

No sujetarlo
No trasladarlo
No darle de comer y beber
No meterle nada en la boca

Ha dejado de convulsionar

¿Está consciente?

SI

NO



Posición lateral de seguridad
Tranquilizar y orientar
No ofrecer bebidas ni alimentos

¿Respira y tiene pulso?

SI

NO



Si es por fiebre, aplicar baños de agua fría o ducha tibia-fría

Posición lateral de Seguridad

Maniobra de reanimación cardiopulmonar

Llamar al 112 o traslado a centro

Vigilar respiración



ACCIDENTE EN LOS OJOS



- NO frotar los párpados
- NO echar gotas
- NO retirar el objeto clavado



Tiene mucho dolor/escozor en el ojo

Ha recibido un golpe

Hay un cuerpo extraño

Se ha quemado

Tapar con gasas

Lavar con suero fisiológico a chorro

Echar agua fría abundante (10 min.)

Aplicar frío

Retirar con una gasa estéril o bastoncillo mojados

Tapar los dos ojos con gasa estéril mojada

Si está clavado NO TOCAR y tapar los dos ojos con gasa estéril

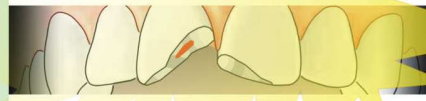


- Informar a los) padres o tutores
- Trasladar al centro sanitario
- Llamar a urgencias 112



ACCIDENTE BUCODENTAL

Supuesto:
Un alumno sufre un golpe en la zona bucofacial



Consecuencia:
El alumno comienza a sangrar en el interior de la boca

¡Ojo!
Se debe apercibir al alumno de no tragar nada durante estos procedimientos.

1º Enjuáguese la boca con agua fresca.
2º Realícese una exploración del interior de la boca.
2º Aplíquese frío si se detecta inflamación.

¿Sigue sangrando?

¿Hay dientes dañados?

¿Se ha cortado la lengua?

Búsquese la forma, si es posible, de presionar la herida con una gasa

No se deben manipular las piezas dañadas

Recuperar el trozo desprendido y conservar en hielo

Si hay trozos dentales sueltos, consérvense en suero, leche fría o la propia saliva del accidentado

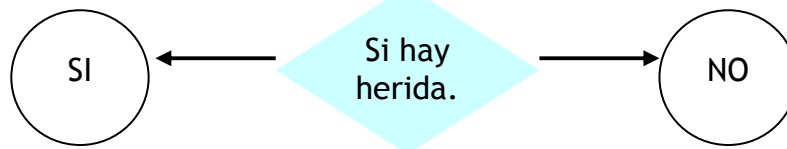
Según gravedad, llámese al servicio de Urgencias 112, o trasládese al accidentado a un Centro Sanitario



LESIONES TRAUMÁTICAS: CONTUSIONES, ESGUINCES, LUXACIONES Y FRACTURAS

Se ha golpeado o
ha realizado un mal movimiento

- Retirar los objetos que puedan apretar la zona afectada: anillos, pulseras, etc.
- Aplicar frío local.
- Inmovilizar la zona sin manipular.
- Elevar la zona



- Lavar o limpiar
- Tapar sin manipular

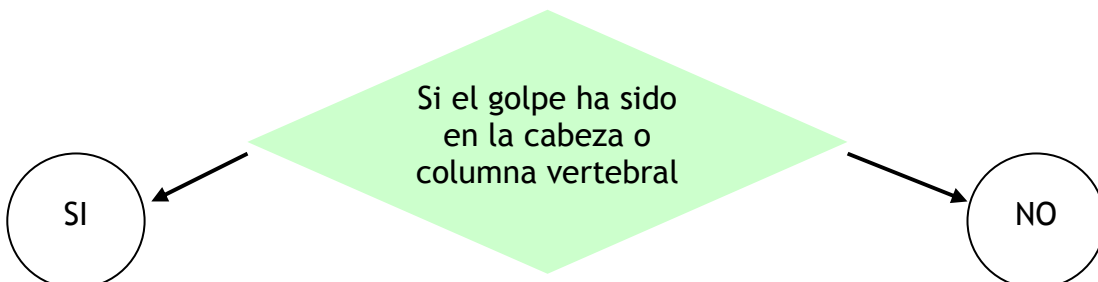
**NO improvisar vendajes que puedan
oprimir la zona lesionada**



Traslado al Centro Sanitario o
llamar a URGENCIAS 112



AVISAR A LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES



Vigilar consciencia, respiración y pulso.

- No mover o hacerlo en bloque
- No quitar el casco



Llamar a URGENCIAS
112



AVISAR A LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES

QUEMADURAS

- APAGAR
- ENFRIAR
- TAPAR
- TRASLADAR

- NO aplicar pomadas ni ungüentos
- NO pinchar ni romper ampollas
- NO sumergir en agua
- NO aplicar agua en caso de ácidos
- NO quitar ropa si está adherida
- NO aplicar agua en caso de ácidos



ENROJECIMIENTO

Quemadura de 1^{er} Grado



Aplicar chorro indirecto de agua fría (10 min.)

Tapar con gasas mojadas

Secar y aplicar crema hidratante

AMPOLLAS

Quemadura de 2^o grado



Aplicar chorro indirecto de agua fría o paños mojados (10 min.)

Tapar con gasa de vaselina y cubrir con gasa y venda.

COSTRAS blanco-negrucas

Quemadura de 3^{er} Grado



Aplicar paños de agua fría y retirar anillos, pulseras...

NO DAR DE BEBER

- Informar a los padres o tutores
- Trasladar al centro sanitario (Q. 2^o grado)
- Llamar a urgencias 112 (Q. 3^o grado)



HEMORRAGIAS



Por oído

Por nariz

1. Lavarse las manos.
2. Colocarse guantes.
3. Evitar que el herido esté de pie por si se marea.
4. Limpiar con agua o suero y secar con gasas.
5. Aplicar antiséptico y proteger con apósitos, vendajes...

Posición lateral de Seguridad con el oído que sangra hacia el suelo.

- No utilizar algodón.
- Cuidado con las alergias (antiséptico)

Comprimir en fosas nasales e inclinar la cabeza hacia delante. Si no cesa, taponar con gasas empapadas en agua oxigenada y traslado a Centro Sanitario.



Continúa sangrando

Tiene un objeto clavado

No retirar nunca el apósito inicial. (Añadir más gasas)

No sacar ni manipular

1. Taponar - presionar realizar vendaje compresivo.
2. Elevar miembro (si procede).

1. Poner al herido en posición adecuada.
2. Cubrir y proteger la zona.

¿Aparece síntomas de shock: mareo, palidez,...!!

1. Tumbarse boca arriba con las piernas elevadas.
2. Abrigar.
3. Avisar a los padres o responsables legales.
4. Llamar URGENCIAS 112 o trasladar centro sanitario.
5. Vigilar consciencia, respiración y pulso.



ACCIDENTE POR CHOQUE ELÉCTRICO

Supuesto:
Un alumno sufre una descarga eléctrica accidental



Consecuencia:
El alumno se derrumba físicamente muy conmocionado



¡Ojo!
Si permanece "enganchado", se corta la corriente, sin tocar al accidentado o se le libera usando un objeto aislante

¿Está consciente?

Si

No



Colóquese el accidentado en PLS abrigándolo adecuadamente

Llámesse rápidamente a Urgencias



Trasládese al accidentado a un Centro Sanitario



¿Respira y tiene pulso?

Si

No



Colóquese el accidentado en PLS abrigándolo adecuadamente

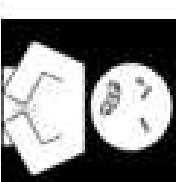
Iniciar maniobra RCP



Vigilar respiración y pulso



DOLOR



CABEZA

- Llevar a un lugar tranquilo con poca luz.
- Intentar que se relaje.

DIENTES

- Aplicar frío mediante trozos de hielo envueltos en un paño.

PECHO

- Tranquilizar y colocar de forma cómoda.
- Vigilar constantes vitales

BARRIGA

- Tranquilizar y colocar de forma cómoda.
- Vigilar constantes vitales



- NO dar bebida
- NO dar comida
- NO dar medicamentos

SI NO REMITE:

- Informar a los padres o tutores
- Trasladar al centro sanitario

Si el dolor es muy fuerte y/o el abdomen está duro



PICADURA/MORDEDURA



SÍNTOMAS DE LA PICADURA

- Dolor, erupción, enrojecimiento e intenso picor.
- Inflamación
- Puede verse el aguijón o las espinas clavadas.
- En caso excepcionales, shock anafiláctico.

SÍNTOMAS DE LA MORDEDURA

- Desgarros y contusiones superficiales.
- Dolor e inflamación.
- Hemorragia (puntos sangrantes).

- Lavar con agua o suero fisiológico.
- Si es posible, extraer el aguijón.
- Desinfectar y tapar.
- Si continúa el dolor, aplicar paños empapados de agua fría.

- Lavar con agua o suero fisiológico.
- Aplicar antiséptico.
- Tapar.



Llevar al Centro de Salud

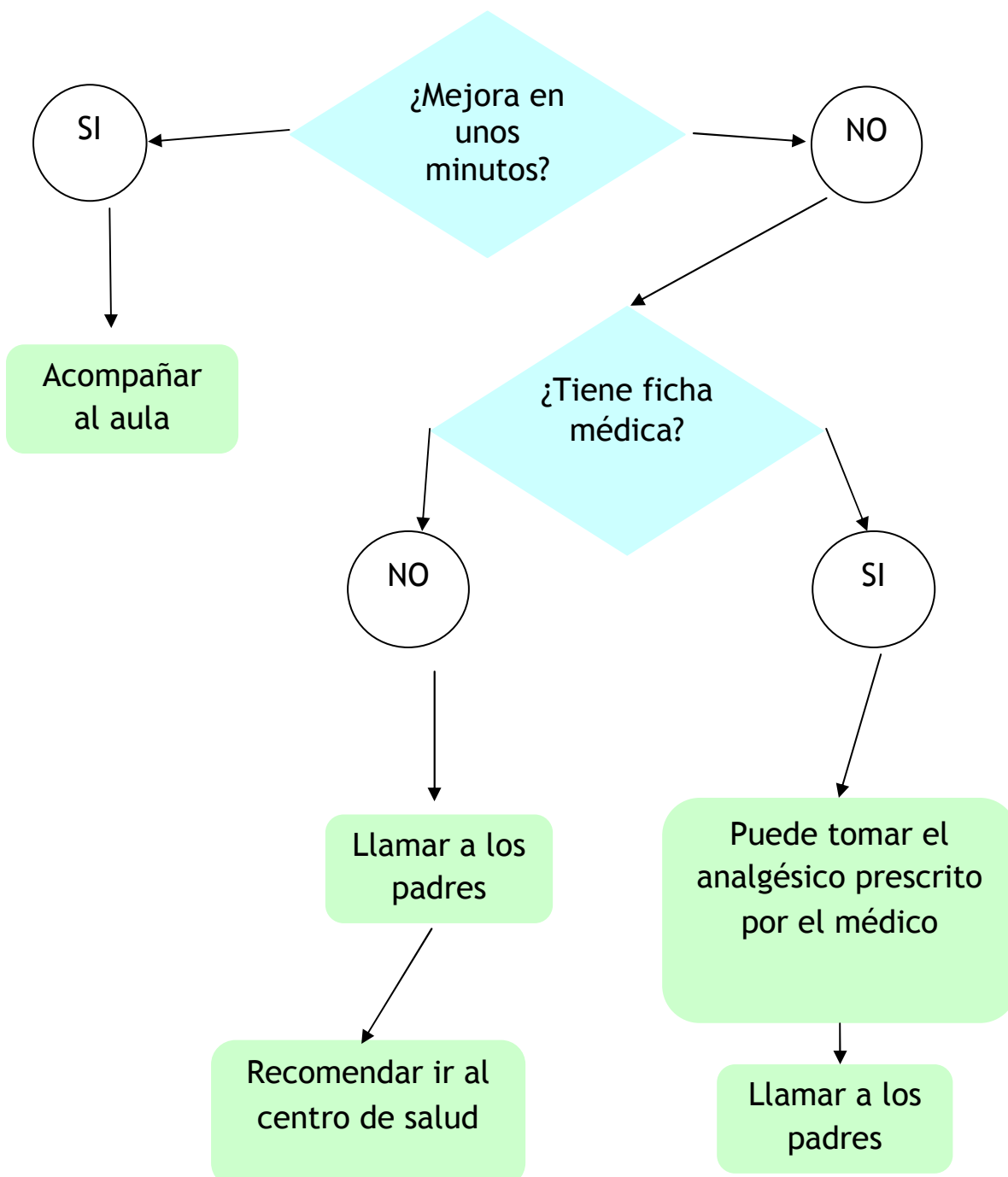


SI SE PRODUCE SHOCK ANAFILÁCTICO (MAREO, SUDORACIÓN, PALIDEZ), LLAMAR AL

112

MIGRAÑA

Acompañar a un lugar tranquilo, con poca luz,
e intentar que se relaje



BOTIQUÍN PARA USO EN EL PROPIO CENTRO EDUCATIVO



- ESPARADRAPO DE PAPEL (1 ROLLO)
- ESPARADRAPO LEUCOTAPE DE DOS MEDIDAS (2 y 5 cm) (1 ROLLO DE CADA)
- GASAS ESTÉRILES DE 20X20
- CRISTALMINA
- ARNICA
- GASAS CON TUL GRASO (QUEMADURAS)
- COMPEED
- TRIÁNGULOS DE TELA PARA INMOVILIZACIONES Y VENDAJES
- AFTERBITE (PARA PICADURAS)
- BRONCODILATADOR + CAMARA
- AGUJA, PINZAS Y TIJERAS
- PUNTOS ADHESIVOS
- TERMÓMETRO ELECTRÓNICO
- GUANTES DE LATEX
- VENDAS DE GASA (2 ROLLOS. De 5 y 7 cm)
- VENDA SEMIELÁSTICA DE DOS TAMAÑOS DE ANCHO (DOS UNIDADES de 5 y 8cm)
- SUERO FISIOLÓGICO EN ENVASES MONODOSIS (1 CAJA)
- AGUA OXIGENADA
- MANTA TÉRMICA (2 UNIDADES)
- TIRITAS (1 CAJA DE DIFERENTES TAMAÑOS)
- COMPRESAS/ TAMPAX/ SALVASLIP
- HIELO SINTÉTICO (en Cafetería)
- MEDICACIÓN: IBUPROFENO, PARACETAMOL... (SÓLO LA MEDICACIÓN INDICADA POR EL MÉDICO PREVIO INFORME/ AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA)

TELÉFONOS DE INTERÉS:

URGENCIAS: **112**

CENTRO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA: **915620420**

CENTRO DE SALUD DE INFIESTO: **985711344**

BOTIQUÍN PARA USO EN SALIDAS ESCOLARES



- ESPARADRAPO DE PAPEL (1 ROLLO)
- ESPARADRAPO LEUCOTAPE DE DOS MEDIDAS (2 y 5 cm) (1 ROLLO DE CADA)
- GASAS ESTÉRILES DE 20X20
- CRISTALMINA
- ARNICA
- GASAS CON TUL GRASO (QUEMADURAS)
- COMPEED
- TRIÁNGULOS DE TELA PARA INMOVILIZACIONES Y VENDAJES
- AFTERBITE (PARA PICADURAS)
- AGUJA, PINZAS Y TIJERAS
- PUNTOS ADHESIVOS
- TERMÓMETRO ELECTRÓNICO
- GUANTES DE LATEX
- VENDAS DE GASA (2 ROLLOS. De 5 y 7 cm)
- VENDA SEMIELÁSTICA DE DOS TAMAÑOS DE ANCHO (DOS UNIDADES de 5 y 8cm)
- SUERO FISIOLÓGICO EN ENVASES MONODOSIS (1 CAJA)
- AGUA OXIGENADA
- MANTA TÉRMICA (2 UNIDADES)
- TIRITAS (1 CAJA DE DIFERENTES TAMAÑOS)
- COMPRESAS/ TAMPAX/ SALVASLIP
- ADRENALINA PRECARGADA

TELÉFONOS DE INTERÉS:

URGENCIAS: **112**

CENTRO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA: **915620420**

CENTRO DE SALUD DE INFIESTO: **985711344**

BIBLIOGRAFÍA

- VV.AA.: *Emergencias sanitarias en centros deportivos y educativos andaluces. Protocolos de actuación (tercera edición)*, Consejería de Turismo, Comercio y Deporte. Consejería de Educación. Junta de Andalucía, 2011.
- VV.AA.: *Manual de urgencias en el ámbito escolar, CPR Oriente*. Consejería de Educación y Ciencia. Gobierno del Principado de Asturias, 2006.
- VV.AA.: *Guía de primeros auxilios*, Consejería de Educación de la Junta de Extremadura.