

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

ATENCIÓN SANITARIA

**C.E.I.P. HILARIÓN GIMENO
(ZARAGOZA)**

JUSTIFICACIÓN

Después de la publicación de la Resolución del 16 de marzo 2.015 de la dirección de Ordenación Académica por la que se dictan instrucciones relativas a la organización y funcionamiento de la atención sanitaria en los centros docentes de la comunidad autónoma de Aragón, se hace necesario la elaboración de este documento.

La función de este documento es dotar a los docentes, y a cualquier persona que trabaje en el centro, de las herramientas básicas de actuación ante cualquier urgencia sanitaria que pueda surgir en el contexto escolar, tanto en lo que se refiere a primeros auxilios como a patologías frecuentes ya existentes en el centro o con posibilidad de existir.

Ante cualquier emergencia sanitaria este PROTOCOLO DE ACTUACIÓN será el documento de referencia a consultar para una actuación inmediata.

En este sentido pueden darse dos situaciones distintas:

- Una actuación ante una urgencia no previsible.
- Una actuación ante una urgencia de un niño/a con una patología diagnosticada previamente.

Atendiendo a este último punto debe hacerse en el centro, y actualizar cada curso escolar, un censo de [I@s](#) niñ@s que tienen diagnosticada alguna patología ante la que sea posible una emergencia sanitaria, por muy remota que ésta sea.

Igualmente se recogerán todas las peticiones por escrito de las familias que, previo informe médico, soliciten la administración de un medicamento en horario escolar, ya sea de forma habitual o esporádica.

INDICE

- 1.- PRINCIPIOS GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS
- 2.- BOTIQUÍN BÁSICO
- 3.- HIPERTEMIA
- 4.- DOLOR ABDOMINAL
- 5.- HEMORRAGIA
- 6.- REACCIONES ALÉRGICAS
- 7.- CONTUSIONES Y FRACTURAS
- 8.- PERDIDA DE CONOCIMIENTO
- 9.- CONVULSIONES
- 10.- OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS
- 11.- TRAUMATISMOS BUCODENTALES
- 12.- ACCIDENTES EN LOS OJOS
- 13.- QUEMADURAS
- 14.- INSOLACIÓN O GOLPE DE CALOR
- 15.- ATENCIÓN URGENTE A UN NIÑ@ DIABÉTICO
- 16.- CRISIS ASMÁTICA
- 17.- INTOXICACIONES
- 18.- ACCIDENTES POR CORRIENTE ELÉCTRICA

1.- PRINCIPIOS GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS.

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Proteger tanto al accidentado o enfermo como a uno mismo o a los demás.
 2. Avisar al servicio de **URGENCIAS 061** e informar del hecho con la mayor exactitud posible.
 3. Informar a los padres.
 4. Mientras tanto, atender al accidentado o herido:
- TRANQUILIZARLO HABLANDO CON ÉL AUNQUE NO RESPONDA.
 - NO DESPLAZARLO NI MOVERLO.
 - PROCEDER A UNA EXPLORACIÓN PRIMARIA.

EXPLORACIÓN PRIMARIA: reconocimiento de los signos vitales (consciencia, respiración y pulso).

1. Exploración de la consciencia: preguntarle en voz alta: ¿qué te pasa?, ¿me oyes? Si contesta, seguro que mantiene constantes vitales. Si no contesta, ni responde a estímulos, llamar a **URGENCIAS 061** inmediatamente, sin tocarlo ni moverlo, comprobando su respiración.
2. Exploración de la respiración: acercar nuestra mejilla a la boca y nariz del accidentado, percibir la salida del aire y notar en la mejilla el calor del aire espirado, y comprobar los movimientos torácicos.
3. Exploración del funcionamiento cardiaco (pulso): exploración del pulso carotídeo: consiste en localizar la laringe (nuez) y deslizar los dedos índice y medio hasta el hueco que forma la laringe con los músculos laterales del cuello, presionando con la yema de los dedos. Si no hay pulso, iniciar reanimación cardiopulmonar y el masaje cardiaco. Sólo se realizará por personas que hayan realizado cursos sobre reanimación.

POSICIONES DE ESPERA:

Mientras llegan los servicios médicos se pondrá al alumno en una de estas posiciones básicas dependiendo de su situación:

- Posición lateral de seguridad: de lado y con los brazos y una pierna flexionados. Indicada para personas inconscientes.
- Decúbito supino: si está consciente para poder aplicar las técnicas de soporte básico.
- Piernas elevadas: indicada en lipotimias y mareos.

RECOMENDACIONES:

En caso de enfermedades crónicas diagnosticadas, los padres, tutores o responsables del alumno deben informar al director del centro de dicha enfermedad al comienzo del curso, y aportar una fotocopia del informe médico, su tratamiento y las normas básicas de actuación ante posibles manifestaciones de la enfermedad. (Anexos IV u XI ,V y VIII)

Así mismo, cualquier alumno que necesite la administración de un medicamento en horario escolar, ya sea de forma regular o esporádica, deberá solicitar un permiso o autorización por escrito para que se le atienda o administre. (Anexo V y/u VIII).

2.- BOTIQUÍN BÁSICO

COMPOSICIÓN DEL BOTIQUÍN:

- MATERIAL DE CURAS

Gasas estériles, algodón, gasas, tiritas, esparadrapo de papel, esparadrapo de tela, guantes estériles, suero fisiológico, vendas de gasa y bolsa de hielo sintético.

- ANTISÉPTICOS

Povidona yodada (Betadine®) y agua oxigenada.

- MEDICACIÓN

No se administrarán medicamentos excepto ante una situación de enfermedad crónica ya diagnosticada y con tratamiento prescrito (crisis febriles, epilepsia.....)

- APARATOS

Termómetro, tijeras de punta redondeada y pinzas sin dientes.

Libreta con un listado de teléfonos de los servicios sanitarios de cada provincia, Urgencias (112) (061), Centro Nacional de Toxicología 91- 562 04 20, etc.

RECOMENDACIONES:

- El botiquín debe colocarse en un lugar no demasiado húmedo ni seco, lejos de una fuente directa de calor y lejos del alcance de los alumnos.
- En el caso de actividades que se realicen fuera del colegio (excursiones, viajes, etc.) no hay que olvidarse de llevar un botiquín portátil.

3.- HIPERTEMIA

ACTUACIÓN BÁSICA:

- Mantener al alumno lo menos abrigado posible y apartarlo de cualquier fuente calor o corriente.
- Administrarle agua o líquidos azucarados: zumos...

RECOMENDACIONES:

- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Si los padres tardan, o si el alumno presenta un mal estado general o fiebre muy alta, acudir a un Centro Sanitario.

4.- DOLOR ABDOMINAL

ACTUACIÓN BÁSICA:

- Tranquilizar al alumno, buscarle un ambiente adecuado, colocarle en una postura más cómoda y facilitarle el acceso al cuarto de baño si lo precisa.
- Si el dolor es intenso, si se asocia a ansiedad, sudoración, palidez, náuseas o vómitos o si está bien localizado avisar a los padres.

RECOMENDACIONES:

- NO suministrar analgésicos.
- NO ofrecer alimentos o bebidas, sobre todo si el dolor es intenso y se acompaña de vómitos y/o diarrea.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Acudir a un Centro Sanitario.

5.- HEMORRAGIA

ACTUACIÓN BÁSICA:

- Heridas

1. Ante todo, hacer una cuidadosa limpieza de la zona afectada con agua del grifo.
2. Limpiar con una gasa, siempre de dentro hacia fuera de la herida.
3. Cubrir la herida con una gasa estéril y esparadrapo.
4. Ante un corte extenso, después de la limpieza valorar la realización de sutura (puntos).
5. Si continúa sangrando, comprimir la herida con gasas para evitar la hemorragia.

- Hemorragia nasal

1. Apretar el lado de la nariz que sangra (normalmente a los dos minutos ha dejado de sangrar).
2. Si no cesa el sangrado, coger una gasa, doblarla en forma de acordeón e introducirla lo más profundamente posible en la fosa nasal que sangra, dejando siempre parte de la gasa fuera para poder extraerla después.
3. Inclinar la cabeza hacia delante. Aplicar compresas frías en la nuca.

- Heridas penetrantes

Tórax:

1. Tapar la herida con un apósito y sujetarlo con un esparadrapo.
2. Colocar al alumno en posición semiincorporada.
3. Avisar a **URGENCIAS 061**. Mientras tanto, controlar los signos vitales.
4. Si la herida ha sido producida por un objeto punzante, no se debe retirar.

Abdomen:

1. Cubrir la herida con un apósito humedecido.
2. Colocar al alumno tumbado con las piernas flexionadas.
3. Avisar a **URGENCIAS 061** Mientras tanto, controlar los signos vitales.
4. Si la herida ha sido producida por un objeto punzante, no se debe retirar.

RECOMENDACIONES:

- NO utilizar algodón en la limpieza de la herida, ya que deja restos.
- NO utilizar alcohol.
- Ante hemorragia nasal, NO utilizar “sistemas antiguos” de echar la cabeza hacia atrás y levantar el brazo.
- NO se deben sacar los objetos punzantes de una herida.
- Llamar a **URGENCIAS 061**.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Si tardan en llegar o es muy grave, acudir a un centro sanitario.
- Recordar a los padres que deben acudir al centro sanitario con la cartilla de vacunaciones,

6.- REACCIONES ALÉRGICAS

ACTUACIÓN BÁSICA:

- Ante un alumno diagnosticado de cualquier tipo de alergia, sus padres, tutores o responsables directos deben informar al director del centro de este extremo, y proporcionar una fotocopia del informe médico, su tratamiento, normas básicas de actuación y medicación, así como su autorización por escrito para que se le asista o administre la medicación necesaria hasta que pueda ser atendido por personal sanitario. (Anexos IV, V y VIII)
- Ante un sarpullido, enrojecimiento de los ojos o dificultad al respirar de naturaleza desconocida (puede ser una alergia alimenticia desconocida), avisar a los padres lo antes posible.
- Ante picaduras: extraer el aguijón (abeja) y lavar la piel. Dejar en reposo el miembro afectado y aplicar compresas frías.
- Ante mordeduras de ofidios (especialmente víbora): tranquilizar al niño y lavar la herida con agua y jabón. Dejar en reposo o inmovilizado el miembro afectado (más bajo que el resto del cuerpo y llamar a **URGENCIAS 061**).

RECOMENDACIONES:

- NO administrar antihistamínicos tópicos.
- Ante picaduras/mordeduras: NO hacer incisiones en la herida, NO aplicar barro o hierbas, NO realizar torniquetes y NO aplicar hielo directamente.
- Ante picaduras de garrapata, NO intentar extraerla y acudir a un Centro Sanitario.
- Ante reacciones por la oruga procesionaria del pino, NO frotar ni rascarse en la zona afectada, y quitarse la ropa que ha estado en contacto.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Identificar si es posible el agente causal para informar con detalle a los padres o al médico.

7.- CONTUSIONES Y FRACTURAS

ACTUACIÓN BÁSICA:

- Contusión

1. Aplicar frío local, sin contacto directo con la piel (envuelto en un paño).
2. Si afecta a una extremidad, levantarla.
3. En aplastamientos intensos debe inmovilizarse la zona afectada, como si se tratara de una lesión ósea.

- Esguince

1. Aplicar frío local.
2. Levantar la extremidad afectada y mantenerla en reposo.
3. No mover la articulación afectada.

- Luxación

1. Aplicar frío local.
2. Dejar la articulación tal y como se encuentre la extremidad. No movilizar.

- Fractura cerrada

1. Aplicar frío local.
2. No tocar la extremidad. Dejarla en reposo.

- Fractura abierta

1. No introducir el hueso dentro de la extremidad.
2. Cubrir la herida con gasas estériles o paños limpios y, preferiblemente, humedecidos.
3. Aplicar frío local.
4. No tocar la extremidad. Dejarla en reposo.

RECOMENDACIONES:

- NO presionar, pinchar, ni reventar los hematomas.
- NO reducir las luxaciones y fracturas.
- NO aplicar calor ni pomadas antiinflamatorias, analgésicos o calmantes, pues pueden enmascarar los síntomas y dificultar la exploración.
- NO intentar reintroducir el hueso en fracturas abiertas.
- Llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un centro sanitario.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

8.- PERDIDA DE CONOCIMIENTO

ACTUACIÓN BÁSICA:

- En cuanto el alumno note los síntomas premonitorios, colocarle en decúbito con las piernas elevadas. Aflojar la ropa. Si existe pérdida de conocimiento, colocar en decúbito lateral (posición de seguridad), manteniendo la apertura de la vía aérea.
- Evitar aglomeraciones en torno al afectado.
- Tranquilizarle tras su recuperación, esperando a que sea completa.
- El síncope relacionado con el ejercicio se derivará como una urgencia por su potencial gravedad (llamar a **URGENCIAS 061**). NUNCA se debe permitir que el afectado reanude el ejercicio físico.
- Avisar a los padres.

RECOMENDACIONES:

- NO dejar solo al alumno que inicia síntomas compatibles con síncope vaso-vagal (palidez, visión borrosa, mareo, náuseas), por el riesgo de traumatismo si se produce una caída por pérdida de consciencia.
- NO sujetar o sentar al alumno (lo correcto es tumbarlo).
- NO mostrar ansiedad o preocupación.
- NO dejar que reanude sus actividades sin que se haya recuperado del todo o, aunque su recuperación parezca completa, si se trata de un primer episodio o se desconocen las circunstancias en las que se produjo.
- Llamar a **URGENCIAS 061**, si se relaciona con el ejercicio, si hay una enfermedad de base, si aparece con dolor de cabeza, vómitos o movimientos anómalos de extremidades.
- Acudir a un Centro Sanitario, salvo si ha presentado episodios previos de carácter benigno (síncope vasovagal, espasmo del llanto).
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

9.- OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS:

1. Si el alumno respira, animarle a que tosa.
2. Si los esfuerzos respiratorios no son efectivos, la tos se vuelve débil, o el afectado pierde la consciencia, se seguirán las siguientes maniobras de desobstrucción:
 - a) **Si el alumno está consciente** se le estimulará para que tosa y, si no elimina el cuerpo extraño, realizaremos la maniobra de Heimlich, si estamos capacitados para ello.
 - b) **Si el alumno está inconsciente:**
 - Examinar la boca y eliminar el cuerpo extraño sólo si es accesible.
 - Abrir la vía aérea y comprobar la respiración.
 - Colocar al alumno boca arriba, con la cabeza hacia un lado y la boca abierta.

RECOMENDACIONES:

- NUNCA realizar la extracción manual del cuerpo extraño a ciegas.
- Si el afectado no tose, NO darle golpes en la espalda.
- Llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

10.- TRAUMATISMOS BUCODENTALES

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Ante lesiones de la boca, proceder a una limpieza suave de la misma y a la aplicación de frío si hay tumefacción o edema. Derivar a un centro sanitario si hay hemorragia que no cede o cortes para suturar.
2. Si hay traumatismo dental en dientes permanentes (> 6 años), es muy importante localizar el fragmento fracturado o el diente entero de cara al tratamiento, y además porque puede aspirarse, deglutirse o incrustarse en partes blandas. Coger el diente por la corona, evitando tocar la zona de la raíz. Si existiera algún cuerpo extraño, se quitará enjuagando con suero fisiológico a poca presión. Conservarlo en leche fría, suero fisiológico, solución de lentes de contacto o, incluso, la propia saliva (debajo de la lengua) si no hay otro medio y el niño es mayor y no hay riesgo de aspiración.
3. Ante dientes luxados o incluidos, NO manipularlos y derivar al odontólogo.
4. Derivar con carácter urgente al odontólogo: el diente puede reimplantarse con éxito en las primeras dos horas (sobre todo en la primera).

RECOMENDACIONES:

- Intentar localizar el diente o fragmento antes de mandar al niño al odontólogo.
- NO manipular el diente: NO tocar la raíz, NO lavarlo con agua o solución antiséptica y NO secarlo con gasas.
- NO transportar el diente en agua o en seco.
- NO demorar la derivación del niño al odontólogo.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible

11.- ACCIDENTES EN LOS OJOS

ACTUACIÓN BÁSICA:

- a) Ante la introducción de cuerpos extraños en los ojos (partículas, arena, virutas...):
1. Lavarse bien las manos antes de hacer cualquier manipulación en el ojo.
 2. Impedir que el afectado se frote el ojo.
 3. Lavar con suero fisiológico “a chorro”.
 4. Tirar del párpado inferior primero, que es donde se suele alojar el cuerpo extraño. Si se observa, retirarlo con una gasa estéril o con la punta de un pañuelo limpio.
 5. Si estuviera debajo del párpado superior, se levantará éste dejando al descubierto el globo ocular y se retirará el cuerpo extraño con una gasa estéril.
- b) Si algo se ha clavado en el ojo, o se ha rasgado el globo ocular, acudir con urgencia a un Centro Sanitario.
- c) Ante quemaduras en los ojos con productos químicos, lavar abundantemente con suero fisiológico, tapar los ojos con una gasa empapada en agua o suero fisiológico y llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario.

RECOMENDACIONES:

- NO frotar los párpados sobre el ojo en ningún caso.
- NO retirar el objeto enclavado.
- NO echar ningún tipo de gotas a no ser que lo recomiende el especialista.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Acudir a un Centro Sanitario.

12.- QUEMADURAS

ACTUACIÓN BÁSICA:

a. Ante quemadura leve o eritema:

1. Sumergir en agua fría o poner debajo del grifo la zona afectada durante al menos diez minutos.
2. Tapar la zona quemada con una gasa estéril.

b. Ante quemadura con formación de ampolla:

1. Si es localizada y no afecta a manos, cara o pliegues (codo, rodilla), lavar con agua fría y acudir a un Centro Sanitario.
2. Si es muy extensa o afecta a la cara, manos, pies y pliegues (codo, rodilla), llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario.

c. Ante quemadura por agente químico (ácido o base):

1. Hacer un lavado intenso de la zona con agua para diluir el producto y arrastrar las partículas. (Hay dos tipos de ácidos que no se deben tratar con agua: el ácido sulfúrico y el ácido nítrico).
2. Retirar la ropa de la zona afectada.
3. Llamar al **Centro Nacional de Información Toxicológica (91 562 04 20)**. Nos indicarán la forma de actuar.

RECOMENDACIONES:

- NO se deben romper las ampollas que se hayan formado en ningún caso.
- NO aplicar cremas a las ampollas.
- NO aplicar agua si se trata de quemadura por ácido sulfúrico o ácido nítrico.
- Llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario en los casos citados o siempre que se considere necesario.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

13.- CONVULSIONES

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Mantenerle tumbado evitando que se golpee con los objetos que le rodean.
2. Evitar la mordedura de la lengua interponiendo un pañuelo entre los dientes. Si tiene la boca cerrada y tensa no actuar.
3. Tras la crisis, y hasta que la recuperación de la conciencia no sea completa, mantener al afectado en decúbito lateral y asegurar la vía aérea.
4. Si conocemos la causa y es un alumno registrado en nuestro censo de enfermedades crónicas (Anexos XI, V y VIII), actuar según las indicaciones del informe médico.

RECOMENDACIONES:

- NO intentar levantar, sentar o sujetar al alumno durante la crisis.
- NO introducir objetos duros en la boca para evitar la mordedura de la lengua.
- NO ofrecerle alimento o bebida hasta que haya recobrado completamente la conciencia.
- Llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible

14.- INSOLACIÓN O GOLPE DE CALOR

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Colocar al alumno en un lugar fresco.
2. Acostarle semiincorporado para disminuir el aumento de riego al cerebro.
3. Aflojarle la ropa que le oprima.
4. Aplicar compresas de agua fría a la cara y cabeza o bien refrescar con una esponja.
5. Si no ha perdido el conocimiento, darle agua o una bebida con sales o isotónica.
6. Controlar la temperatura.

RECOMENDACIONES:

- NO dejar al afectado expuesto al sol.
- Proteger la cabeza de la exposición al sol.
- NO prolongar las exposiciones al sol.
- NO poner la cabeza más baja que los pies.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Llamar a **URGENCIAS 061**.

15.- ATENCIÓN URGENTE A UN ALUMN@ DIABÉTIC@

ACTUACIÓN BÁSICA:

Ante un alumno diagnosticado como diabético, sus padres, tutores o responsables directos deben informar al director del centro de este extremo, y proporcionar una fotocopia del informe médico y normas básicas de actuación.(Anexos XI, V y VIII).

- **HIPOGLUCEMIA.** Ante cualquiera de los síntomas, se deberán seguir las siguientes indicaciones.

Si el afectado está consciente:

1. Administrar 10 gr de azúcares o un caramelo.
2. A los 10-15 minutos, si persisten los síntomas, repetir la toma anterior.

Si está inconsciente:

1. Llamar a **URGENCIAS 061**.
2. No dar alimentos sólidos ni líquidos por boca.

- **HIPERGLUCEMIA:** Si existe pérdida de conocimiento, llamar a **URGENCIAS 061**; si no hay pérdida de conocimiento, derivar a un Centro Sanitario.

RECOMENDACIONES:

- Llamar a **URGENCIAS 061** si existe pérdida de conocimiento.
- Acudir a un Centro Sanitario si no hay pérdida de conocimiento.
- Informar a los padres y responsables del afectado lo antes posible.
- Con respecto al ejercicio físico, el alumno diabético debe tener en cuenta lo siguiente:
 - Controlar los síntomas de la enfermedad si va a realizar actividad física.
 - La actividad física regular de carácter aeróbico, junto con la correcta alimentación y la medicación, es conveniente para el control de la diabetes.
 - Evitar la actividad física si no existe un control de la diabetes, por los riesgos que puede implicar.
- El alumno diabético debe tener permiso para comer o tomar en clase lo que necesite para corregir su nivel de glucosa.

16.- INTOXICACIONES

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Ante intoxicación por vía digestiva:
 1. - Dar de beber (nunca en caso de inconsciencia) pequeñas cantidades de agua.
 2. - Se puede limpiar la boca con una gasa empapada en agua.
2. Ante intoxicación por vía respiratoria:
 1. - Desplazar al intoxicado a un lugar bien ventilado.
3. Comprobar los signos vitales.
4. Si el afectado está inconsciente, colocarlo en posición lateral de seguridad.
5. Identificar el tóxico y la cantidad y el tiempo que ha pasado desde la ingesta o exposición, siempre que sea posible.
6. Recoger el envase del tóxico y pedir información al **Centro Nacional de Toxicología (91 56204 20)**.
7. Llamar a **URGENCIAS 061** o acudir a un Centro Sanitario.

RECOMENDACIONES:

- NO provocar el vómito ante la sospecha de ingesta de productos cáusticos, disolventes y derivados del petróleo.
- NO provocar el vómito en pacientes inconscientes.
- NO administrar neutralizantes caseros (vinagre, zumo de limón).
- Si el afectado está inconsciente, NO darle de beber.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

17.- ACCIDENTES POR CORRIENTE ELÉCTRICA

ACTUACIÓN BÁSICA:

1. Cortar la corriente eléctrica si es posible. Si no fuera posible, retirar al afectado de la fuente de corriente con un medio aislante de goma o madera.
2. Si existe parada cardio-respiratoria, se realizarán maniobras de RCP (reanimación cardio-respiratoria) sólo por profesores que hayan realizado cursos sobre reanimación.

RECOMENDACIONES:

- NO tocar a la persona que está recibiendo la descarga.
- Si la descarga eléctrica es importante (afectación del estado general) avisar a **URGENCIAS 061**.
 - Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.

18.- CRISIS ASMÁTICA

ACTUACIÓN BÁSICA:

Ante un alumno diagnosticado de asma, sus padres, tutores o responsables deben informar al director del centro de este extremo, y proporcionar una fotocopia del informe médico, su tratamiento, normas básicas de actuación, así como su autorización por escrito para que se le asista o administre la medicación en caso de necesidad hasta que pueda ser atendido por personal sanitario. (Anexos XI, V y VIII).

1. Tranquilizar al alumno. El profesor también debe mantener la calma. La relajación ayuda a no empeorar la situación. Mantener al alumno en reposo (sentado).
2. Evitar si es posible el factor desencadenante y otros irritantes (humo de tabaco, olores fuertes...).
3. Administrar la medicación lo antes posible, entre 2-4 inhalaciones, y si no mejora a los 20 minutos, aplicar una segunda dosis y llamar a **URGENCIAS 061**.
4. Si es un alumn@ ya diagnosticad@, seguir las instrucciones que tenga en su informe médico. (Anexo VIII)

RECOMENDACIONES:

- NO demorar la derivación urgente si la crisis es grave.
- NO perder la calma.
- Llamar a **URGENCIAS 061** si tiene antecedentes de crisis con ingreso sanitario, si no mejora con el tratamiento o si el estado general está muy afectado.
- Informar a los padres o responsables del alumno lo antes posible.

Nota: Los anexos mencionados son los que aparecen en la resolución del 16 de marzo de 2.015.

**ANEXO III
PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
EN TIEMPO ESCOLAR (PERSONAL NO SANITARIO)**

Al niño/a _____

Se le debe administrar en horario escolar la siguiente medicación:

- Medicamento (nombre comercial del producto): _____

- Dosis : _____
- Momento preferente para su administración: _____
- Procedimiento/vía para su administración: _____
- Duración del tratamiento (fecha finalización): _____

Indicaciones específicas sobre conservación, custodia o administración del medicamento:

Otras observaciones: _____

Facultativo que prescribe el tratamiento: _____

Fecha: _____ Teléfono de contacto con el médico en tiempo escolar: _____

Fdo.: Nº Col:

CONSENTIMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL
--

D/Dña.: _____ de ____ años de edad, con domicilio
en _____ y DNI _____,
en calidad de tutor/a legal del niño _____

indica que ha sido informado por el facultativo arriba firmante de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita en tiempo escolar y da su consentimiento para la administración de dicha medicación en el centro docente por personal no sanitario.

Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación al Director del centro docente.

En a de de 2.....

Fdo.: Don / Doña DNI

ANEXO IV
PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA LA DISPENSACIÓN DE CUIDADOS
EN TIEMPO ESCOLAR (PERSONAL NO SANITARIO)

Al niño/a _____

Se le deben realizar los siguientes cuidados:

Otras observaciones: _____

Facultativo que prescribe el tratamiento: _____

Fecha: _____ Teléfono de contacto con el médico en tiempo escolar: _____

Fdo.: N° Col:

CONSENTIMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL
--

D/Dña.: _____ de ____ años de edad, con domicilio
en _____ y DNI _____,
en calidad de tutor/a legal del niño _____

indica que ha sido informado por el facultativo arriba firmante de todos los aspectos relativos a la dispensación de cuidados en tiempo escolar y da su consentimiento para la dispensación de dicho cuidado en el centro docente por personal no sanitario. [

Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación al Director del centro docente.

En a de de 2.....

Fdo.: Don / Doña DNI

ANEXO V**SOLICITUD AL DIRECTOR DEL CENTRO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTO U OTRA ATENCIÓN EN HORARIO ESCOLAR**

Centro Docente:	Localidad:
Solicitante: (nombre y apellidos)	NIF
Alumno:	Curso y grupo:

D./Dña. _____
con domicilio a efectos de notificación en _____
localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Teléfonos _____ / _____ correo electrónico _____

SOLICITA

Al Director del Centro docente arriba indicado que arbitre los medios para proceder a la administración de la medicación / atención específica según la prescripción médica que se adjunta.

He recibido del centro docente la información sobre el procedimiento que se va a seguir y señalo que estoy conforme con el procedimiento descrito y que he recibido información adecuada sobre las dudas que les he planteado por lo que presto mi consentimiento a la prescripción realizada por el facultativo de administrar medicación en horario escolar.

El abajo firmante se compromete a proporcionar la medicación que ha establecido el facultativo y a revisar periódicamente, en colaboración con la dirección del centro, que se encuentra en las condiciones adecuadas de conservación (límites de caducidad, características específicas de conservación)

Ha sido informado por el facultativo que firma la prescripción médica de todos los aspectos relativos a la dispensación de cuidados o administración de medicamentos en tiempo escolar y estoy de acuerdo que personal no titulado de dicho Centro educativo suministre la medicación mencionada a mi hijo.

Documentación que se aporta:

- Prescripción médica de la medicación o atención**
- _____
- _____

En a de de 20.....

Fdo.:.....

ANEXO VI**AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN U
OTRA ATENCIÓN EN HORARIO ESCOLAR POR PERSONAL NO SANITARIO**

D/Dña. _____, director/a del centro docente
_____ de la localidad de _____,

a la vista de la solicitud de _____ (fecha) aportada por D/Dña _____
_____, padre, madre o tutor/a del alumno/a: _____
_____, del curso _____, grupo _____

Teniendo en cuenta la documentación aportada por el interesado:

- Prescripción médica de la medicación o atención
 Solicitud

Considerando que la solicitud puede ser ejecutada con los efectivos humanos y materiales disponibles,

RESUELVO,

Autorizar, la prestación de la asistencia solicitada teniendo en cuenta que la misma se realizará según el protocolo establecido por el centro.

Esta prestación se realizará por el tiempo que se señala en la prescripción médica que según se señala es hasta el día _____.

El familiar solicitante se compromete a aportar el medicamento o el material que sea necesario para esta prestación.

En a de de 2.....

EL/LA DIRECTORA/A

Fdo.:

ANEXO VII

LIBRO DE REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS U OTROS CUIDADOS

Centro docente _____ Año académico: _____

Nº entrada	fecha inicio	Apellidos	Nombre	Curso/ grupo	Atención dispensada	Vía de administración	Momento del día	Otras indicaciones	Fecha final

ANEXO VIII**FICHA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO**

Nombre del alumno:

Curso y grupo del alumno:

Nombre del medicamento:

El medicamento está almacenado en:

Administración:

Vía oral

Otra vía:

Dosis :

Indicaciones sobre la administración:

Hora de administración:

Jornada de mañana

comedor

Jornada de tarde

--	--	--

Profesional encargado de su dispensación

.....

LA MEDICACIÓN DEBE IR EN SU EMBALAJE ORIGINAL Y DEBE CONTENER EL NOMBRE DEL ALUMNO E INSTRUCCIONES CLARAS SOBRE SU DISPENSACIÓN.

- Teléfonos de los padres:
- Nombre del médico:.....
- Teléfono directo del medico:
- Nombre del padre o madre:

Firma del padre o madre Fecha.....

En el caso excepcional de que se deba administrar más de un medicamento hay que cumplimentar una ficha para cada medicamento.

**ANEXO IX
CONTROL INDIVIDUAL DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO (CUADRO MENSUAL)**

Nombre del alumno: Curso y grupo del alumno:

Nombre del medicamento:Administración:

Dosis :Hora habitual de administración:

Profesional encargado de su dispensación:

Otras instrucciones adicionales de administración

MES:

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	Observaciones e Incidencias

ANEXO X**CONTROL INDIVIDUAL DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO
(LISTA COMEDOR)**

Nombre del alumno: Curso y grupo:

Nombre del medicamento:Administración:

Dosis : Hora de administración:

Profesional encargado de su dispensación:

Otras instrucciones adicionales de administración

PROFESIONAL	DÍA	HORA	INCIDENCIAS / OBSERVACIONES

ANEXO XI**PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA LA ATENCIÓN EN SITUACIONES DE
EMERGENCIA PREVISIBLE**

El niño/a _____

Puede presentar la siguiente situación de emergencia:

En el momento en que el profesional considere que el niño se encuentra en situación de emergencia según los síntomas o signos que se señalan:

Deberá realizar la siguiente intervención

- Medicamento que se tiene que administrar _____
- Dosis : _____
- Momento preferente para su administración: _____
- Procedimiento/vía para su administración: _____
- Duración del tratamiento (fecha finalización): _____

Indicaciones específicas sobre conservación, custodia o administración del medicamento:

Otras observaciones: _____

Facultativo que prescribe el tratamiento: _____

Fecha: _____ Teléfono de contacto con el médico en tiempo escolar: _____

Fdo.: Nº Col:

CONSENTIMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL
--

D/Dña.: _____ de ____ años de edad, con domicilio en _____ y DNI _____, en calidad de tutor/a legal del niño _____ indica que ha sido informado por el facultativo arriba firmante de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita en tiempo escolar y da su consentimiento para la atención en situaciones de emergencia previsible por parte de personal no sanitario en el centro docente.

Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación al director del centro docente.

En a de de 2.....

Fdo.: Don / Doña DNI

Nota importante: Este documento se proporciona como modelo. Cada especialista podrá adaptarlo a las necesidades específicas de su prescripción.

ANEXO XII

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

EMERGENCIAS EN GENERAL (<http://www.112.es/>)

112

SALUD Aragón - Urgencias y emergencias sanitarias

061

EMERGENCIAS TOXICOLÓGICAS

91 562 04 20

BOMBEROS DE LA ZONA O LOCALIDAD

CENTRO DE SALUD DE REFERENCIA (URGENCIAS)

OTROS TELÉFONOS

(Colocar en una zona visible junto al botiquín)