



# Protocolo de Acción Para Accidentes



### Objetivo del protocolo

Describir de manera clara y organizada las acciones que debe realizar el equipo educativo frente a los diferentes tipos de accidentes que puedan ocurrir dentro del establecimiento, resguardando en todo momento la integridad física de los niños/as y contribuyendo a los derechos de estos.

### Personas responsables de seguir el protocolo:

**Directora:** Itsen Cekalovic.

**Miss:** Trinidad Cuadra.

**Miss:** Angélica Vera.

En caso de que personal del Jardín presencie algún accidente, deberá informar a la educadora a cargo del menor de lo sucedido para que este protocolo pueda llevarse a cabo.

### Procedimientos:

#### **Importante:**

- ✓ En Todos estos casos será la Miss, educadora a cargo del nivel o directora si está en el momento del accidente, quien se hará responsable de atender al niño o niña lesionado.
- ✓ Será ella también quien se encargue de hacer el registro del accidente tanto en la ficha de accidentes, como por vía telefónica informándoles a los padres lo sucedido.

#### *Procedimiento en caso de accidentes leves:*

- En estos casos de accidentes atenderemos en primera instancia al niño o niña aplicando primeros auxilios.
- En caso de heridas leves, se limpiará la zona afectada con suero fisiológico y se pondrá parche en el área afectada en caso que sea necesario.

- En caso de moretón se revisará el área e inmediatamente se aplicará una compresa de gel frío, además de pomada antiinflamatoria.
  - En caso de mordida superficial, se aplicará el mismo procedimiento al accidente de moretón.
  - En caso de empujón con algún tipo de consecuencias, se localizará el área específica del golpe y se aplicará una pomada antiinflamatoria, se realizará un masaje circular en el área afectada, además de poner una compresa de gel frío al finalizar el procedimiento.
- En caso de Sangrado leve: se llevará inmediatamente al baño al niño/a afectado/a, se limpiará la zona con agua, se presionará el área superior del lado contrario de su nariz (orificio) sangrando. Esto es para disminuir lentamente el flujo de sangre. De manera paralela se debe aplicar agua en la frente y nuca para refrescar al niño/a afectado/a.
  - Para disminuir su angustia y/o susto se le desvía la atención intentando generar un dialogo con él / ella procurando en lo posible que no se vea reflejado en los espejos del baño.

#### **Procedimiento en caso de accidente medianamente grave:**

- En estos casos se atenderá al niño/a en primera instancia aplicando primeros auxilios, paralelamente se llamará a los padres y /o apoderados para informar lo ocurrido.
- Luego se llamará al centro asistencial de urgencias. De acuerdo a la indicación del centro asistencial se decidirá si es necesario dirigirse a la clínica para atender al/la menor accidentado/a.
- Mientras esperamos a que lleguen al establecimiento los padres y la urgencia médica (si es necesario) seguiremos las instrucciones señaladas por los profesionales médicos.
- Una vez que lleguen al establecimiento los padres y/o apoderados, ellos decidirán si requieren ser acompañados para que su hijo/a sea

trasladado a un centro asistencial o sea atendido urgencias en el establecimiento.

*Procedimiento en caso de accidentes graves:*

- En los casos que el accidente sea **grave**, se deberá atender inmediatamente al niño/a afectado.
- En forma paralela dirección o las Miss a cargo se comunicará con los padres y/o apoderados del afectado/a para informarle sobre los hechos sucedidos y explicarles los pasos a seguir frente al accidente.
- La Miss encargada del menor más otro adulto (directora o funcionaria capacitada) del establecimiento llevarán al menor al centro asistencial más cercano, o bien, a la clínica asociada del menor.
- Durante el traslado, la persona a cargo va observando los signos vitales del menor, hablándole, haciéndole preguntas y tratando de generar un diálogo con él o ella, de esta forma mantener al niño/a despierto y consciente.
- Al llegar al centro asistencial, el adulto a cargo deberá relatar lo más explícitamente posible el desarrollo del accidente y las reacciones del menor.
- Se acompañará al menor en este procedimiento hasta que los padres se hagan presente en dicho lugar.
- Una vez que los padres estén en la clínica, serán ellos quienes decidan los pasos a seguir junto al profesional tratante.

Procedimiento a seguir si se presente un caso de desmayo dentro de la comunidad educativa

- ✓ Ponemos al niño en un lugar con suficiente aire, espacio y se desabrochan los botones de la ropa para que pueda respirar con

mayor facilidad. Idealmente el espacio debe tener una cantidad de adultos mínima para que no se sienta ahogado.

- ✓ Si se constata una alteración, es necesario llamar UCM o al número de emergencia médica de la clínica asociada. \* (Promedio latidos por minuto en un pre escolar es 20) Controlamos el pulso, frecuencia respiratoria (nariz y boca).
- ✓ Si se sufre un desmayo el párvulo debe mantenerse acostado por a lo menos 15 minutos antes de volver a realizar una actividad física, levantar las piernas 30 centímetros por encima del suelo ,al recuperarse debe respirar profundamente y toser para mejorar la circulación de la sangre.
- ✓ Si se presentan vómitos, debemos poner al niño / niña de lado para que no se ahogue.
- ✓ Evitar darle de comer o beber luego de que se recupere. Avisar al apoderado.

#### *¿Cuándo debemos llamar a emergencia?*

Cuando se presenta estado de inconciencia con diferentes indicadores, tales como: Sangramiento nasal, vómitos, convulsiones, relajamiento de esfínter, entre otros.

### Tipos de Quemaduras y su procedimiento:

- *Quemaduras de primer grado;* Estas dañan solamente la capa externa de la piel, en estos casos la piel suele tornarse roja, hincharse, arder o doler.

#### Procedimiento:

- ✓ En todos los casos de quemaduras leves lo primero es colocar la zona afectada bajo un chorro de agua corriente fría durante 10 a 15 minutos , hasta disminuir el dolor (no hielo, porque este puede dañar aún más los tejidos)
  - ✓ Calmar y tranquilizar al menor entregando contención.
  - ✓ Cubrir la zona afectada con apósito limpio/estéril para luego trasladarlo al servicio de urgencias.
- *Quemaduras de segundo grado;* Estas dañan la capa externa de la piel y la que se encuentra debajo de ella, produciendo lesiones como: presentar ampollas, la piel puede tornarse roja, normalmente presentar hinchazón y regularmente dolor.

#### Procedimiento:

- ✓ Colocar la zona afectada bajo un chorro de agua corriente fría
  - ✓ Aplicar un apósito limpio y/o estéril, o compresa fría sobre la piel para aliviar el dolor (la compresa debe estar cubierta por un paño)
  - ✓ No aplicar cremas ni ungüentos.
  - ✓ Vendaje no adherente que deba cambiarse todos los días (en casa).
  - ✓ Trasladar a un centro asistencial.
- *Quemaduras de tercer grado;* Estas dañan o destruyen la capa más profunda de la piel y los tejidos que se encuentran debajo de ella. En estos casos se debe llevar al centro asistencial más cercano de inmediato, ya que las lesiones pueden ser graves y sólo pueden tratarse por el profesional médico.

### Procedimiento:

- ✓ En este caso el menor será trasladado de forma inmediata al centro asistencial más cercano o indicado en su ficha personal.
- ✓ Durante el traslado se mantendrá la zona afectada dentro de un recipiente con agua fría o un apósito limpio y/o estéril húmedo.
- ✓ El médico tratante indicará los procedimientos posteriores del menor e informará directamente a los padres.
- ✓ La dirección de nuestro Jardín también deberá llamar a los padres del menor para informarles lo sucedido y los pasos a seguir como institución.

#### 1. *Accidentes Medianamente Graves:*

Todos estos accidentes serán derivados a la atención médica luego de haber aplicado los primeros auxilios en la comunidad educativa correspondientes a diferentes heridas o golpes en las diferentes partes del cuerpo y/o cabeza.

#### *Casos de accidentes medianamente Graves:*

- ✓ Rasguño con heridas.
- ✓ Mordidas con heridas.
- ✓ Golpes con heridas.
- ✓ Caídas que provoquen inestabilidad al intentar ponerse de pie.

#### 2. *Accidentes Graves:*

Son todos aquellos accidentes que requieren asistencia inmediata del centro asistencial más cercano, o bien, a la clínica asociada al menor.

#### *Casos de accidentes graves:*

- ✓ Caídas de alturas (desde 1 metro aproximadamente).

- ✓ Golpes fuertes en la cabeza u otra parte del cuerpo.
- ✓ Heridas sangrantes por cortes profundos.
- ✓ Quebraduras de extremidades.
- ✓ Pérdida de conciencia (Desmayo).
- ✓ Quemaduras.
- ✓ Atragantamientos por comidas u otros objetos.
- ✓ Apnea.
- ✓ Ataques epilépticos.

### ¿Cómo prevenir un accidente?

La mejor manera de prevenir accidentes no sólo es que el adulto esté en observación constante con la cantidad de adultos necesaria para cierta cantidad de niños/as, sino que también cuando se educa y orienta a los párvulos a la prevención de éstos, por ejemplo: exponiendo fichas que lo indiquen, interviniendo en casos vivenciales haciéndolos participar de ésta expresando sus opiniones y posibles soluciones.

Es importante que se eduquen no sólo en este ámbito, sino que también en otros que aporten a la prevención de riesgos como: que tengan normas establecidas que puedan seguir, que tengan límites de convivencia, valores como el respeto e inculcar la importancia de los hábitos de cortesía en los diferentes momentos cotidianos, como: “por favor, permiso y gracias”. Partiendo desde esta base los niños/as podrían evitar varias situaciones de riesgo y accidentes aportando a su autorregulación y responsabilidad.

### ¿Qué normas existen en nuestro jardín?

Dentro de la sala:

- No correr dentro de la sala.
- No subirse arriba de la silla.
- No subirse arriba de la mesa.

- No abrir ni cerrar ventanas o puertas de manera brusca.
- No dejar las cosas tiradas en el suelo.
- Ordenar luego de haber desocupado algún material.
- No ingerir elementos o materiales pequeños que puedan provocar alguna asfixia o atoramiento.
- Tomar agua cuando estén en posición estática.
- No manipular materiales peligrosos como vidrio, papel de aluza u otros que afecten a su bienestar.
- Limpiar el suelo inmediatamente luego que "algo" (líquido o sólido) haya caído al suelo.

En el patio:

- No comer mientras hacen actividad física.
- Beber agua cuando estén sentados o parados.
- No empujar.
- Respetar los turnos de cada uno en los diferentes juegos.
- Evitar juegos bruscos o violentos.

### Conceptos

¿Qué es un accidente?

Es una acción imprevista o no planeada, ni deseada que altera el procedimiento normal o pre vista de las cosas causando daños, lesiones u otras incidencias a una persona o cosa. La ley 16.744 lo define como Toda lesión que sufra una persona que puede causar incapacidad o muerte.

[Tipos de accidentes](#)

- **Accidentes en el hogar:** Intoxicaciones, quemaduras, torceduras, heridas cortantes o punzantes, entre otros.
- **Accidentes en el trabajo:** Quemaduras, congelamiento, electrocución, caídas de un mismo nivel o distinto nivel, cortes, entre otros.
- **Accidentes de tránsito:** Choques, atropellamiento, volcaduras, entre otros.
- **Accidentes en la infancia:** Caídas mismo nivel o distinto nivel, intoxicaciones o asfixia, atrapamiento, aplastamiento, o accidente de tránsito, heridas entre otros.
- **Accidentes escolares:** Estos ocurren dentro del establecimiento educacional y sus consecuencias pueden ser casi todas las mencionadas en los accidentes anteriores, por ende, su cuidado y prevención deben ser constantes.

En caso de que ocurra un accidente dentro del Jardín, el personal de este debe estar capacitado en los primeros auxilios a realizar y activar el protocolo de accidente, teniendo en cuenta la ficha del menor donde indican sus datos y los establecimientos médicos donde pueden ser trasladados.

### Primeros auxilios

*¿Qué son los primeros auxilios?*

Son la ayuda inmediata y básica necesaria que se le entrega a una persona (adulto o niño/a) que ha sufrido algún tipo de accidente hasta la llegada de personal competente.

*¿Qué es una herida?*

Lesión que se produce en el cuerpo con rompimiento de piel y tejido. Las heridas son pérdida de continuidad de tejidos comprometiendo el área del

cuerpo afectada. Estas heridas deben tratarse de inmediato para descartar o evitar posibles infecciones o enfermedades.

Las heridas pueden ser provocadas por: quemaduras, cortes punzantes, abrasivas.

### Tipos de heridas

- **Herida cerrada:** En estas se observa contusión, generalmente son hematomas, aumento de volumen con hemorragia interna. Estos requieren de una atención rápida y eficaz para descartar el compromiso de algún órgano, o bien, de la circulación sanguínea.
- **Herida:** Daño en la piel, puede ser un daño superficial y lo podemos presenciar en los rasguños, heridas pequeñas o arañazos.

En otro tipo de herida se puede observar la separación de tejidos blandos comprometiendo piel, músculos, tendones, nervios, vasos sanguíneos, entre otros. Éstos suelen ser lesiones sangrantes, a las que hay que estar muy atentos a su rápida reacción de ayuda, ya que por lo general se exponen a las infecciones y/o enfermedades.

### Picaduras Rash Alérgico Cutáneo

*¿Qué es una picadura?*

Es la consecuencia de un pinchazo o punzada con una punta muy delgada, las cuales muchas veces tienen consecuencias de dolor o reacciones alérgicas. Habitualmente las picaduras están asociadas al pinchazo de los insectos u otros animales que disponen de un aguijón.

*Picadura de insectos:*

Estas pueden manifestarse inmediatamente o tardar unas horas dependiendo de las reacciones corporales de cada uno. Estas pueden desaparecer rápidamente o tardarse mucho tiempo.

*Síntomas:*

- Irritación, comezón, enrojecimiento de la zona afectada, hinchazón, reacción alérgica, sarpullido e incluso dolor.

Tipos de picaduras más comunes en los establecimientos

educacionales:

- Picadura de hormigas.
- Picaduras de mosquitos
- Picaduras de avispas o abejas.
- Picaduras de arañas.
- Picaduras de pulgas.
- Entre otros dependiendo de la geografía.

Intensidad de las picaduras:

**Picaduras leves:** Se observa la reacción y si su hinchazón es leve. De ser así, se aplica gel frío en la zona afectada para intentar disminuir o no aumentar hinchazón, manteniendo la constante observación y evolución de esta.

En caso de ser necesario se debe retirar el aguijón y lavar la zona afectada con agua y jabón. Posteriormente se aplica la compresa de gel frío.

**Picaduras graves:** Se observa la reacción y su hinchazón en la zona afectada. Para que la picadura se denomine como grave, debe tener los siguientes síntomas:

- Dificultad al respirar.

- Hinchazón en los labios, párpados, garganta u otra zona del cuerpo.
- Mareos, sensación de desmayo o desorientación.
- Rápidos latidos del corazón.
- Urticaria.
- Nauseas, calambres o vómito.

Ante este tipo de síntomas la educadora o persona a cargo debe reaccionar de manera inmediata tomando la ficha del menor y trasladarlo al centro asistencial más cercano o indicado según la ficha personal.

### Desmayo

*¿Qué es un desmayo?*

Es la pérdida espontánea del sentido del conocimiento que sufre una persona demostrándolo en la reacción del cuerpo cuando se desvanece. Esto suele ocurrir por diversas circunstancias, como por ejemplo: Por exceso de calor, por deshidratación, por baja azúcar en la sangre, angustia o miedo, problemas cardíacos y también cuando la presión sanguínea baja de manera repentina y causa que el flujo de la sangre que llega al cerebro disminuya.

### Quemaduras

*¿Qué son las quemaduras?*

Las quemaduras son tipos de lesiones que se producen en los tejidos cuerpo causado por el calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación.

Las quemaduras pueden producir mucho dolor, hinchazón, ampollas, cicatrices y en casos más severos; shock e incluso la muerte.

También pueden conducir a infecciones porque la herida que genera daña la barrera protectora de la piel contribuyendo a ésta y posibles enfermedades.

### Cuerpos extraños en las vías respiratorias

#### *¿Qué es el atragantamiento?*

Este se produce cuando un niño/a ingiere algún alimento o bien se meten un objeto pequeño a la boca y se quedan atrapados en la vía aérea obstruyendo la respiración y causando la asfixia.

En estos casos se aplicaran los primeros auxilios básicos y en caso de que llegue a ser una asfixia, realizaremos la maniobra de Heimlich, la cual es una técnica efectiva en un 100% para salvar sus vidas.

#### *¿Qué es la maniobra de Heimlich?*

La maniobra de Heimlich es un procedimiento de primeros auxilios la cual se realiza para desobstruir la vía respiratoria cuando se presentan casos de asfixia.

Para una buena ejecución deberá seguir los siguientes pasos:

1. Verificar que efectivamente esté atorado, preguntando "¿Estás atorado?" o bien observando su reacción gestual, como: Llevarse las manos al cuello, no poder toser, dificultad al hablar o sentir un silbido al intentar respirar.
2. Posicionarse atrás del afectado poniendo nuestra pierna derecha (o zurda en algunos casos) entremedio de las dos piernas del afectado. Poner nuestras manos en la región epigástrica (o en el "orificio o espacio" donde finalizan las costillas) abrazando al afectado. La mano

derecha del ayudante debe estar con el puño cerrado y la mano izquierda cubriendo la derecha.

3. Luego, el ayudante deberá presionar su puño contra el abdomen de la persona afectada con una compresión rápida y fuerte hacia adentro y hacia arriba. Repita las compresiones hasta que el objeto salga. Si la persona vomita, acuéstelo de lado para evitar que el objeto obstruya totalmente sus vías respiratorias.

Cubrir el puño con la otra mano y presionar hacia arriba y hacia adentro con la fuerza suficiente para levantar la víctima del suelo



ADAM.

No se debe presionar con tanta fuerza como para llegar a levantar al niño del suelo



ADAM.

4. Si el alimento u objeto no logra ser expulsado y el afectado pierde el conocimiento, se deberá llamar a urgencias médicas para trasladar a un centro asistencia, o bien, para que puedan asistirlo lo antes posible y aplicar respiración boca a boca y RCP.
5. Si la persona tiene sobrepeso o está embarazada, envuelva sus brazos por debajo de las axilas de la persona. Ponga su puño en el centro del esternón de la persona. Asegúrese que su puño no esté debajo del esternón o a un lado de las costillas. Ponga su otra mano sobre el puño y realice empujones rápidos. Haga esto hasta que el objeto salga o hasta que la persona pierda el conocimiento.



¿Cómo realizo la maniobra de Heimlich en un infante menor de 1 año de edad?

1. Sostenga al niño con la cara hacia abajo y con la cabeza un poco más abajo de sus pies. Apoye la mandíbula y cabeza del infante con su mano. Sostenga el peso del infante con su rodilla si usted está sentado, o con su antebrazo si usted está de pie.
2. Debe darle hasta 5 golpes en la parte superior de su espalda, entre el omóplato. Use la palma de su mano libre para hacer esto. Si usted ve que el objeto sale de la boca del infante, deje de dar los golpes.
3. Coloque al infante entre sus brazos y manos y gírelo sobre su espalda. Apoye su cabeza y cuello con su mano. La cabeza del infante debería estar poco más abajo que sus pies.
4. Debe darle hasta 5 compresiones en el pecho con 2 dedos. Sus dedos deben estar colocados en la parte media inferior de su esternón. Asegúrese que sus dedos no estén a un lado, o en la parte baja de su esternón. Si usted ve que sale un objeto de su boca, suspenda las compresiones.
5. Repita todos los pasos hasta que el objeto salga de la boca del infante. Si el infante pierde el conocimiento, debe llamar al centro de urgencias más cercano para que puedan asistirlo rápidamente y comience resucitación cardiopulmonar (RCP).

Colocar al bebé boca abajo a lo largo del antebrazo y darle 5 golpes fuertes y rápidos en la espalda con el talón de la mano



ADAM.

Colocar dos dedos en la mitad del esternón del bebé y dar 5 compresiones rápidas hacia abajo



ADAM.

**Objetos en orificios de cuerpo (nariz, orejas, ombligo y otros)**

En los tratamientos de los cuerpos extraños en nariz, orejas, boca y ombligo se limita a la extracción inmediata del objeto por parte del adulto a cargo.

- En caso de que esto no sea exitoso se llamara de forma inmediata a urgencias del centro asistencial más cercano, o bien, a la clínica asociada del menor.

## Apnea

### *¿Qué es la apnea?*

La apnea obstructiva del sueño es una patología que se caracteriza porque las personas que lo padecen roncan habitualmente, tienen paradas de la respiración (apneas) de forma repetida y somnolencia durante el día como consecuencias los pacientes que lo padecen no pueden descansar bien durante las horas de sueño. Esta es la **apnea del sueño**, la más frecuente.

### **Apnea del sueño central.**

Es cuando el cerebro deja de enviar las señales apropiadas a los músculos que controlan la respiración, por lo que dejan de funcionar, interrumpiéndola.

En este tipo de apnea la vía respiratoria permanece abierta, pero como los músculos respiratorios permanecen inactivos, se produce el cese del flujo respiratorio. En este caso la persona también se puede despertar por falta de oxígeno en la sangre.

Si bien las apneas corresponden a episodios de sueño, no nos deja ajenos a casos como este en nuestro establecimiento educacional. Para una buena prevención en caso de accidente producido por esta patología debemos estar atentos a los siguientes síntomas:

- ✓ Falta de respiración durante el sueño por periodos mayores a 20 segundos.
- ✓ Falta total de movimiento.
- ✓ Color azulado alrededor de los labios y en la lengua

### Procedimiento para atender esta patología:

1. Suavemente sacude el brazo o la pierna del menor, aplaude bien fuerte para que se despierte, debería comenzar a respirar en uno o dos segundos.
  2. Si no tenemos respuesta, debemos poner al niño/a boca abajo sobre tus rodillas y con suavidad presiona varias veces su cuerpo con tus dos manos para ayudarlo a respirar.
  3. Si no hay respuesta nuevamente, abre su boca para revisar que no haya nada que obstruya su respiración, afloja cualquier ropa ajusta alrededor de su cuello.
- En caso de no tener respuesta favorable después de los pasos antes mencionados de se debe recurrir en forma inmediata al centro asistencial más cercano al centro educativo, o bien, a la clínica asociada al menor.

### ¿Qué es la Epilepsia?

Es una enfermedad del sistema nervioso (SN), debido a la aparición de actividades eléctricas anormales en la corteza cerebral, provocando ataques repentinos caracterizados por convulsiones violentas y pérdidas del conocimiento.

Protocolo o pasos a seguir en caso de presenciar un episodio de epilepsia en nuestro Jardín Infantil:

1. Mantener la calma.
2. Tratar de que el menor no se lastime durante la crisis epiléptica, quitando objetos peligrosos de alrededor (aristas de muebles, objetos punzantes, etc), y colocando algo blando bajo su cabeza para evitar que se golpee contra el suelo.
3. Aflojar ropas alrededor de su cuello.
4. Se debe colocar de costado para facilitar la respiración.

5. Observar la duración de las crisis (por lo general este tipo de crisis finaliza entre dos a tres minutos y se recupera gradualmente).
6. Se debe acompañar al menor hasta que la crisis termine. Dejar que descansa y que se recupere hasta comprobar que vuelve a la situación normal.
7. Llamar al apoderado e informarle lo sucedido dejando una constancia de lo sucedido en la ficha de accidentes (Anexo).

### *¿Cuándo debemos recurrir a urgencias?*

- ✓ Si la crisis epiléptica dura más de 5 minutos.
- ✓ Si la crisis es recurrente en un corto periodo de tiempo.
- ✓ Si ha subido un traumatismo importante durante la crisis epiléptica.

Como ya tenemos noción de algunos conceptos de los accidentes o eventualidades que pueden ocurrir en nuestro Jardín Infantil, daremos a conocer tipos de accidentes, sus posibles casos y los procedimientos que debemos seguir en caso de presenciarlos.

### Clasificación de accidentes

#### 3. *Accidente leve:*

Estos contemplan todos aquellos accidentes que sólo requieren atención primaria (de las educadoras o personas a cargo) o de primeros auxilios de heridas cerradas o golpes suaves.

#### *Casos de accidente Leves:*

- ✓ Rasguño superficial.
- ✓ Moretón por caída leve.
- ✓ Mordida leve.
- ✓ Empujón con consecuencias leves.
- ✓ Sangrado de nariz (leve y aislado).
- ✓ Rasmillón.

- ✓ Picaduras leves.

### Redes de apoyo

*Botiquín del jardín:* Es una caja plástica con los implementos e insumos básicos de primeros auxilios para los niños en el establecimiento educacional. Este debe estar ubicado en un lugar seguro y de a fácil acceso para el adulto y fuera del alcance de los niños/as del Jardín.

#### **Insumos:**

- Un manual de primeros auxilios actualizado.
- Un listado de teléfonos de emergencia.
- Agua oxigenada.
- Suero fisiológico.
- Algodón.
- Gasa esterilizada y fraccionada
- Povidona Yodada.
- Crema hematomas (Arnica)
- Termómetro oral.
- Tijeras.
- Suturas.
- Guantes que no contengan látex.
- Mascarilla.
- Bolsas de gel frío (Deberán estar en el refrigerador del Jardín).
- Pinzas.
- Tablilla.
- Venda elástica.
- Vendas adhesivas de diferentes tamaños.
- **No se puede dar ningún tipo de medicamento al menor que no sea indicado por un profesional por medio de una receta médica actualizada a la fecha de la solicitud.**

#### **Teléfonos de Centros Médicos cercanos:**

**Clínica Las Condes:** (2) 2210 4000, Lo Fontecilla 530, Las Condes, Región Metropolitana.

**Clínica Alemana La Dehesa:** (2) 2910 7000 Av. José Alcalde Délano 12205, Lo Barnechea, Región Metropolitana

**Emergencias Municipalidad lo Barnechea:** 1405 / SAPU 227573443 Av. El Rodeo 13533, Lo Barnechea, Región Metropolitana