

Página 1 de

Versión: 0.0

Responsable: Auxilia de Enfemería.-

Fecha: 06/01/2021.

I. OBJETIVO

Establecer normas para el Procedimiento de Aplicación de Primeros Auxilios, creando una metodología estandarizada que permita contar con un proceso seguro, expedito y eficiente que permita proporcionar la atención correcta en alumnos que sufran un accidente o experimenten una enfermedad crónica al interior de las dependencias del Colegio.

II.- ALCANCE.

Este Procedimiento se aplica a los alumnos y Trabajadores del establecimiento que sufran un accidente o experimenten una enfermedad crónica, que hagan necesaria la intervención de la Encargada de Primeros Auxilios.

III.- TAREAS Y CORRDINACION.

La persona Encargada de Primeros Auxilios debe observar las siguientes normas de aplicación general:

- Mantenerse tranquilo y sereno.
- Evitar el pánico.
- Inspirar confianza al lesionado o enfermo.
- Alejar a los curiosos.
- Dar prioridad a la atención de estados o situaciones que involucren riesgo vital, como son. Ausencia de respiración y/o pulso. Hemorragias profusas, Envenenamiento y, Conmoción o shock.



Página 2 de

Versión: 0.0

Responsable: Auxilia de Enfemería.-

Fecha: 06/01/2021.

- Examinar al lesionado revisando, Ausencia de respiración y/o alteración de su frecuencia, Ausencia o alteración del pulso, Presencia de obstrucción de las vías respiratorias (cuerpos extraños u objetos en la vía aérea), Presencia de sangramiento, Presencia de convulsiones.
- Mantener al lesionado abrigado.
- En el caso de que el lesionado presente heridas de cualquier especie, no tocarlas directamente con las manos. Proteger las heridas del accidentado del contacto directo, utilizar guantes para su manipulación.
- En el caso de que el lesionado presente heridas de cualquier especie, nunca utilizar antisépticos sobre éstas.
- En el caso de que el lesionado presente heridas de cualquier especie, limpiarla con abundante agua en chorro directo o abundante solución fisiológica.

QUEMADURAS

1.- Quemaduras extensas por calor.

- a.- Retirar a la persona de la fuente de calor
- b.- Mantener a la persona recostada, nunca con la cabeza a un nivel más bajo que los hombros.
- c.- No mantener a la persona con las piernas elevadas.
- d.- No se puede proporcionar líquidos.
- e.- La aplicación de hielo o compresas frías en la zona afectada, no debe recomendarse nunca, ya que la perdida de calor puede ser grave y el hielo puede agravar la quemadura.
- f.- Cubrir la superficie de la quemadura con apósitos estériles.
- g.- Bajo ninguna circunstancia utilizar cremas o cualquier otro medicamento de aplicación directa sobre la quemadura.



Página 3 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

h.- Proceder al traslado inmediato.

2.- Quemaduras pequeñas por calor.

- a.- Aplique compresas frías en la zona afectada, nunca hielo.
- b.- Cubrir la superficie de la quemadura con apósitos estériles.
- c.- Bajo ninguna circunstancia reventar las ampollas producidas por quemaduras.
- d.- No utilizar cremas o cualquier otro medicamento de aplicación directa sobre la quemadura.
- e.- Proceder al traslado inmediato a su domicilio.

3.- Quemaduras por agentes químicos.

- a.- Lavar con abundante agua la superficie de la zona afectada.
- b.- Aplicar compresas húmedas frías en la zona afectada, nunca hielo.
- c.- Si la quemadura es extensa mantener a la persona acostada.
- d.- No mantener a la persona con las piernas elevadas.
- f.- No se puede proporcionar líquidos.
- g.- Bajo ninguna circunstancia utilizar cremas o cualquier otro medicamento de aplicación directa sobre la quemadura.
- h.- Proceder al traslado inmediato, teniendo precaución con los ojos, ropas y zapatos que pueden contener químicos, por lo que debe realizarse una ducha idealmente sin ropa.

HERIDAS.

1.- Heridas Cortantes.

- a.- Lavar la herida con abundante suero fisiológico estéril.
- b.- Nunca desinfectar la herida con alcohol o povidona yodada.
- c.- Si hay sangramiento, comprimir la herida con un apósito estéril.



Página 4 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecl

Fecha: 06/01/2021.

d.- Detenido el sangramiento, aplique un apósito estéril sobre la zona de la herida, cubra con vendaje y proceda al traslado para evaluación y tratamiento médico.

2.- Heridas Contusas.

- a.- Lavar la herida con abundante agua o suero fisiológico estéril.
- b.- Aplicar un apósito estéril sobre la zona de la herida.
- c.- Proceder al traslado para evaluación y tratamiento médico.

3.- Heridas abrasivas.

- a.- Lavar la herida con abundante agua o suero fisiológico estéril, procurando retirar de ella los restos de cuerpos extraños que pudieren haber.
- b.- Nunca desinfectar la herida con alcohol o povidona yodada.
- c.- Aplicar un apósito estéril sobre la zona de la herida.

TORCEDURAS, LUXACIONES, DISLOCACIONES Y ESGUINCES.

1.- De tobillo.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 5 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

2.- De muñeca.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

3.- De dedos de mano o pie.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

4.- De hombro.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada mediante cabestrillo.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

5.- De rodilla.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.



Página 6 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento.

6.- De codo.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con cabestrillo.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

FRACTURAS CERRADAS.

1.- De tobillo.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

2.- De muñeca.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.



Página 7 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

3.- De dedos de mano o pie.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

4.- De rodilla.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- .- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- .- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- .- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- .- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

5.- De codo.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con cabestrillo.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 8 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

6.- De tibia y/o peroné.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

7.- De fémur.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

8.- De antebrazo.

- a.- Mantener la parte afectada en una posición de reposo.
- b.- Mantener la parte afectada ligeramente elevada.
- c.- Aplicar hielo o compresas heladas en la zona afectada.
- d.- Inmovilizar la parte afectada mediante cabestrillo.
- e.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

9.- De costillas.

- a.- Mantener a la persona afectada en posición de reposo, lo más cómodo (semi sentado)
- b.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 9 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

FRACTURAS EXPUESTAS.

1.- De tobillo.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a suposición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.

2.- De muñeca.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada con férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.

3.- De dedos de mano o pie.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 10 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

4.- De rodilla.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.

5.- De codo.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.

6.- De tibia y/o peroné.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 11 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

7.- De fémur.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.

8.- De antebrazo.

- a.- Mantener a la persona lesionada acostada.
- b.- Lavar con abundante solución fisiológica.
- c.- Aplicar apósito estéril sobre la herida (vendaje compresivo) para detener el sangramiento.
- d.- Bajo ninguna circunstancia intentar devolver el miembro afectado a su posición original.
- e.- Inmovilizar la parte afectada férula.
- f.- Proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico.



Página 12 de

Versión: 0.0

Responsable: Auxilia de Enfemería.-

Fecha: 06/01/2021.

CONTUSIÓN POR APRISIONAMIENTO DE DEDOS DE LA MANO EN VENTANAS, PUERTAS, CAJONES O ENTRE MOBILIARIO.

- a.- Colocar la mano afectada debajo del chorro de agua fría.
- b.- Si hay sangramiento, aplicar apósito estéril (vendaje compresivo).
- c.- Mantener la mano en alto.
- f.- Proceder al traslado del paciente para evaluación y tratamiento médico.

HEMORRAGIA NASAL.

- a.- Mantener a la persona lesionada de pie o sentada con el tronco en posición vertical y con la cabeza ligeramente inclinada hacia atrás.
- b.- Comprimir manualmente la fosa nasal sangrante.
- c.- No realizar taponamiento de la fosa nasal.
- d.- Si el sangrado no se controla con el cambio de posición debe proceder al traslado urgente del paciente para evaluación y tratamiento médico. Proceder de la misma manera en caso de sospecharse la existencia de fractura de nariz.

DESMAYOS.

- a.- Evaluar si existe alteración de conciencia.
- b.- Mantener a la persona acostada en una camilla.
- c.- Mantener las piernas de la persona ligeramente levantadas, para restablecer la circulación sanguínea hacía la cabeza.



Página 13 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

OBJETOS INCRUSTADOS EN LA PIEL.

- a.- Establecer si la lesión es de carácter superficial o no.
- b.- Sólo si la lesión es de carácter superficial, retirar el cuerpo extraño utilizando una pinza debidamente esterilizada.
- c.- Lavar la zona afectada con abundante agua.
- d.- Si es necesario cubrir la zona afectada con una vendita autoadhesiva.
- e.- En caso de lesión profunda trasladar para evaluación y tratamiento médico.

TRAUMATISMO ABDOMINAL.

- a.- Establecer la forma en que se produjo el accidente.
- b.- Establecer el estado en que se encuentra el abdomen, tenso o relajado.
- c.- Determinar si hay o no lesiones tales como erosiones o heridas.
- d.- Sospechar que el trauma abdominal es abierto, si presenta heridas.
- e.- Colocar a la persona en una posición cómoda.
- f.- Mantener a la persona abrigada.
- g.- En el evento que el trauma abdominal pueda ser abierto, colocar apósito estéril sobre la herida.
- h.- Ante la sospecha de trauma abdominal de moderada o mayor energía, cerrado o abierto, proceder al traslado urgente para evaluación y tratamiento médico.

INTRODUCCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS EN LOS OJOS.

- a.- Colocar un apósito estéril sobre el ojo afectado.
- b.- Bajo ninguna circunstancia intentar extraer cuerpo extraño.



Página 14 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

ATAQUE DE EPILEPSIA.

- a.- Procurar que la persona esté alejada de objetos contra los cuales pueda golpearse durante el estado convulsivo.
- b.- No intentar sujetar las partes del cuerpo que están convulsionando.
- c.- Vigilar en forma continua los signos vitales de la persona.

ATAQUE DE ASMA.

- a.- Tranquilizar a la persona y procurar que respire lenta y profundamente.
- b.- Procurar que el lugar en que se encuentra la persona tenga buena ventilación.
- c.- Aflojar las prendas de vestir que estén demasiado ajustadas.
- d.- Colocar a la persona en una posición cómoda.
- e.- Consultar antecedentes del tratamiento habitual del afectado.
- f.- Traslado para evaluación médica.

TRAUMATISMO ENCÉFALO CRANEANO (T.E.C.)

- a.- Controlar los signos vitales de la persona.
- b.- Evaluar estado de conciencia, realizando preguntas simples, como nombre, fecha, día de la semana, nombres de sus familiares, etc.
- c.- Mantener a la persona acostada.
- d.- Cuando la persona recupere la conciencia, mantenerlo acostado.
- e.- Procurar mantener a la persona tranquila.
- f.- Si hay herida en el cuero cabelludo, colocar sobre la herida un apósito estéril.
- g.- Traslado para evaluación médica.



Página 15 de

Versión: 0.0 Responsable: Auxilia de Enfemería.- Fecha: 06/01/2021.

ENVENENAMIENTO.

- a.- Controlar los signos vitales de la persona.
- b.- Bajo ninguna circunstancia inducir el vómito.
- c.- Mantener las vías respiratorias de la persona despejadas.
- d.- Averiguar sobre el agente, cantidad y horario de la ingestión.
- e.- Guardar el agente que produjo el envenenamiento y llevarlo al Centro asistencial más cercano.

ATRAGANTAMIENTOS.

- a.- Abrazar a la persona por atrás y presionar con ambas manos el abdomen, con fuerza, de manera de aumentar bruscamente la presión de la vía aérea para expulsar el cuerpo extraño.
- b.- Traslado urgente a Centro Asistencial para evaluación y tratamiento médico.

ESTADO DE SHOCK.

- a.- Tranquilizar a la persona.
- b.- Eliminar la causa del estado de shock (detener hemorragia, inmovilizar el miembro afectado, etc.)
- c.- Retirar cuerpos extraños de boca o garganta.
- d.- Mantener abiertas las vías respiratorias, colocando una almohadilla en la espalda a la altura de los omoplatos.
- e.- Aflojar la ropa de la persona.
- f.- Si hay presencia de vómito, colocar la cabeza de la persona hacia un costado.
- g.- Mantener a la persona abrigada.
- h.- Elevar las piernas de la persona a 30 o 40 centímetros por sobre la superficie del lugar en que se encuentre.
- i.- Bajo ninguna circunstancia proporcionar líquidos a la persona.



Página 16 de

Versión: 0.0

Responsable: Auxilia de Enfemería.-

Fecha: 06/01/2021.

IV.- Del Procedimiento de Comunicación de Enfermedades y/o Accidentes de los Alumnos a sus Apoderados.

1.- Accidentes y/o Enfermedades leves:

La persona Encargada de la Sala de Primeros Auxilios tomará contacto con el Apoderado del alumno, le comunicará la situación que afecta al Alumno y le solicitará que concurra al Colegio a retirarlo. En todo caso, cualquiera que sea la envergadura o gravedad de la lesión o enfermedad, la Encargada de Primeros Auxilios deberá poner en conocimiento del Apoderado el hecho de haber atendido al Alumno mediante comunicación escrita.

2.- Accidentes y/o Enfermedades Graves:

El Director de Estudios del Ciclo al cual pertenece el Alumno o en su defecto el Rector del Colegio tomará contacto con el Apoderado, le comunicará la situación que afecta al Alumno.

Enero del 2022.-