



# CEIP Padre Manjón



## Curso Primeros Auxilios

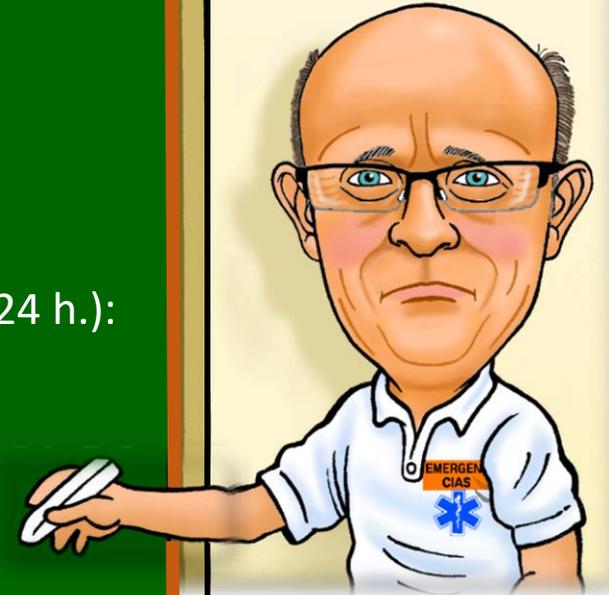


## PROBLEMAS LEVES:

- 8,00-15,00 h. (lunes a viernes):
  - Centros de salud.
- 15,00-8,00 h. (lunes a viernes) y (sábados, domingos y festivos las 24 h.):
  - Teléfono consultas pediátricas: 900 222 000.
  - Puntos de Atención Continuada (PAC).

## PROBLEMAS GRAVES:

- 24 Horas de lunes a domingo:
  - 1-1-2 Emergencias Sanitarias.
  - Servicios de Urgencias Hospitalarias.



*Fco. Javier Rosa Morán*

# ¿QUÉ HACER ANTE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA EN UN ALUMNO?



- ❖ Si tiene una enfermedad crónica diagnosticada, los padres deberán:
  - Informar al director al inicio del curso.
  - Aportar fotocopia del informe médico, su tratamiento y las normas básicas de actuación.
  - Permiso o autorización por escrito para que se le atienda o se le administre la medicación.
- ❖ Los alumnos deben llevar la medicación al colegio.



Fco. Javier Rosa Morán

# PATOLOGÍAS ORGÁNICAS

- ❑ A= **ALERGIA:**
  - **Adrenalina**. Dosis 2ª: 5-15 minutos.
- ❑ B= **BRONQUIOS:** asma:
  - **Broncodilatador**
- ❑ C= **CONVULSIONES:**
  - **Stesolid** (microenema)
  - **Buccolam** (solución oral)
- ❑ D= **DIABETES** Ej.: (hipoglucemia)
  - Tableta 15-20 g **Glucosport** (consciente)
  - **Glucagón** (inconsciente)
- D= **DOLOR TORÁCICO**
  - **AAS** (aspirina)
- ❑ E= **ENF. CEREBROVASCULAR.** Ictus

C  
R  
Ó  
N  
I  
C  
A  
S

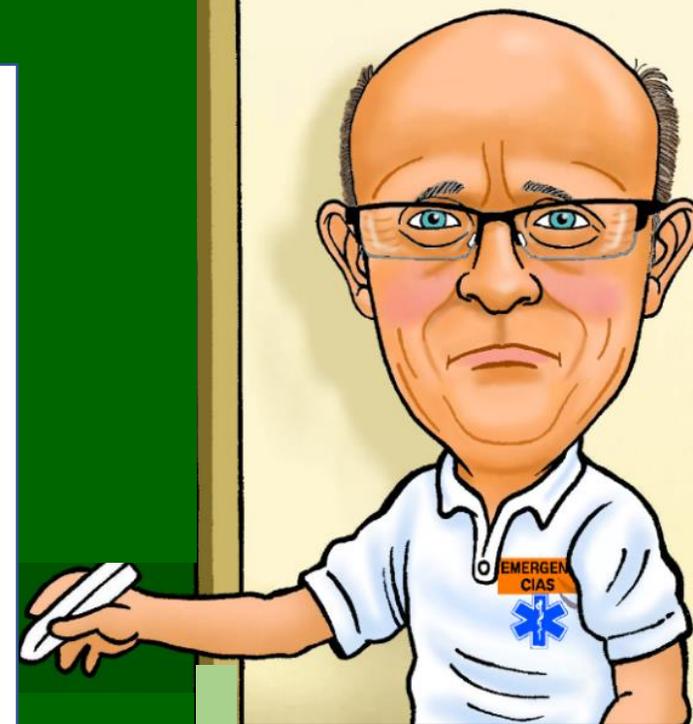
A  
G  
U  
D  
A  
S

Ante un caso de ..... con los siguientes **SÍNTOMAS**:

.....

Se procederá así:

- ❖ El **profesor** que esté en el aula, llama al compañero más próximo para vigilar las 2 clases.
- ❖ Se avisa a **1.1.2.**
- ❖ Luego a los **padres.**
- ❖ También se avisa al **centro de salud** de ..... para que prepare la recepción del niño, en su caso. Teléfono: .....
- ❖ Así mismo se informa al **equipo directivo.**
- ❖ El niño nunca permanecerá solo.
- ❖ Si existe autorización escrita de la familia, se le administra la **medicación.**
- ❖ Los **teléfonos de la familia** estarán en el aula, visibles y perfectamente localizados.



PLAN DE  
ACTUACIÓN ANTE  
CASOS DE ....





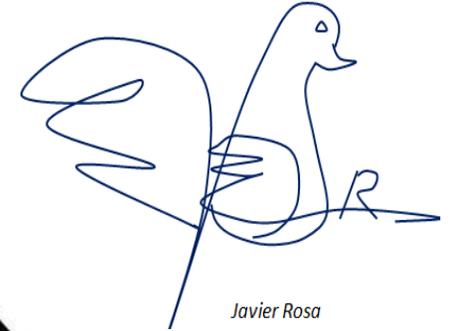
## SITUACIONES CLÍNICAS ALTERANTES DE LA CONSCIENCIA

1- **PRESÍNCOPE o LIPOTIMIA:** sensación inminente de pérdida de consciencia. Transitoria, breve y superficial.

✓ **Signos premonitorios:** debilidad + visión borrosa...

2- **SÍNCOPE:** progresión en el tiempo del estado anterior. Hay enfermedades graves que pueden dar síncope sin patología previa, pero lo más frecuente es por estímulos: calor-dolor-emociones-estrés,..(**síncope vasovagal**).

Ambos se resuelven en pocos min. si no causa subyacente.





## ¿Qué hacer ante una pérdida de conocimiento? SÍNCOPE



- ❖ Si el niño presenta SIGNOS PREMONITORIOS:
  - Decúbito supino piernas elevadas.
  - Aflojar la ropa.
  - Retirar a los compañeros y gente curiosa.

- ❖ Si PIERDE LA CONSCIENCIA:

- Si respira normalmente: PLS y vigilar continuamente.
- Si no respira: RCP y llamar al 1-1-2.

La pérdida consciencia debido al **espasmo del llanto** por un pequeño traumatismo, susto o rabieta, es de carácter benigno y normalmente el niño recobra la consciencia sin ningún tipo de actuación.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer ante una PARADA CARDÍACA?



### ❖ Ante un niño que está INCONSCIENTE y NO RESPIRA:

#### ➤ Realizar la RCP:

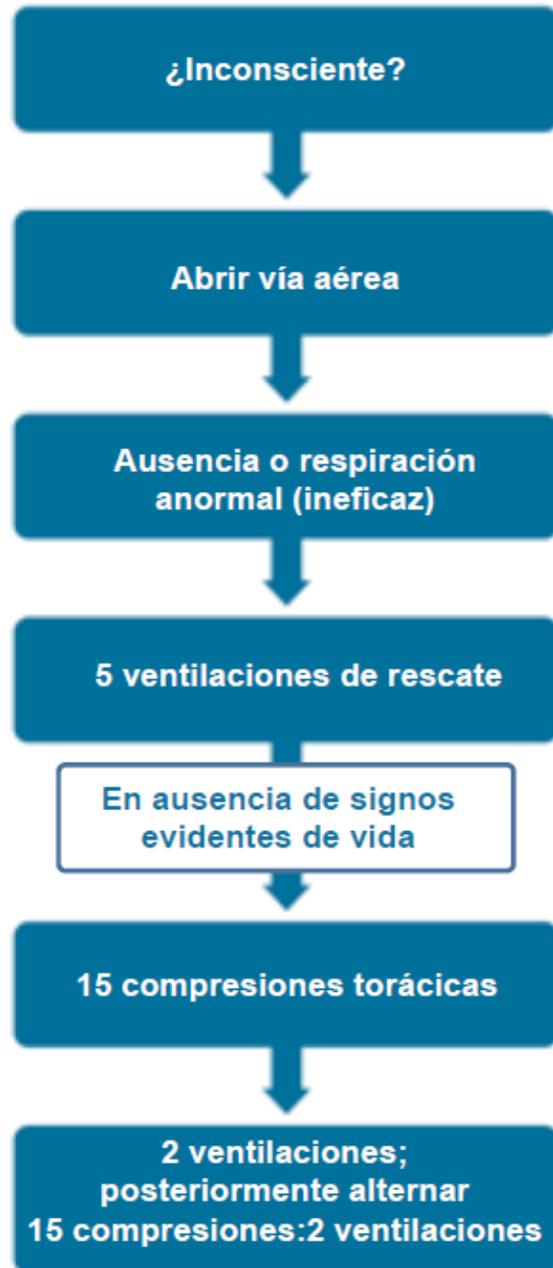
- Empezar con 5 respiraciones boca a boca de 1 segundo cada una.
- Continuar con ciclos de:
  - Compresiones cardiacas (15 compresiones).
  - Ventilaciones (2 ventilaciones).
- Cuando haya pasado 1 minuto llamar al 1-1-2.
- Continuar con ciclos de 15 compresiones y 2 ventilaciones hasta que lleguen los Servicios Médicos de Emergencias.

\* Las compresiones generalmente se hacen con una mano, excepto que sea un niño de gran complejión, en cuyo caso se utilizarían las 2 manos entrecruzadas.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿SEGURIDAD? PEDIR AYUDA



¡ INCONSCIENTE Y NO RESPIRA= RCP !

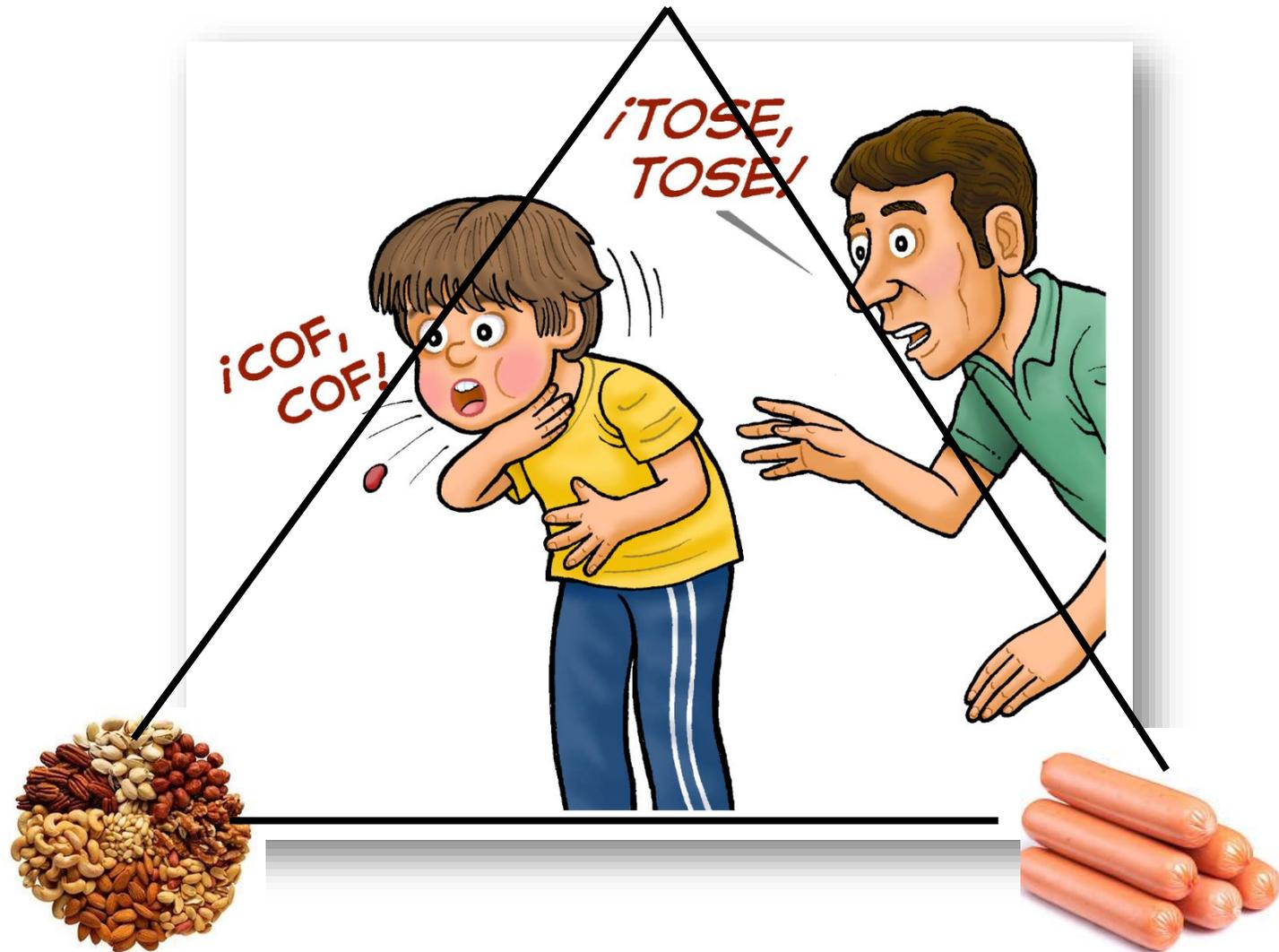


RCP en niños

< 5 AÑOS:  
NO UVAS NI  
FRUTOS SECOS



Fco. Javier Rosa Morán



OVACE PARCIAL EN NIÑOS



## ¿Qué hacer ante un ATRAGANTAMIENTO?



- ❖ Si la **obstrucción es PARCIAL**:
  - Animar al niño a que tosa enérgicamente.
- ❖ Si la **obstrucción es TOTAL**:
  - Darle 5 golpes interescapulares. Si no salió:
  - Darle 5 compresiones abdominales (Heimlich).
  - Seguir con ciclos de 5 golpes y 5 compresiones hasta que se resuelva o pierda la consciencia.
  - Si pierde la consciencia realizar RCP:
    - Examinar la boca, por si estuviera accesible el cuerpo extraño.
    - Abrir la vía aérea (frente-mentón).
    - Dar 5 ventilaciones.
    - Realizar ciclos de 15 compresiones y 2 ventilaciones.



Fco. Javier Rosa Morán



## ¿Qué hacer ante una HIPERTERMIA o FIEBRE?

(> 38°C temperatura axilar o >38,5°C temperatura rectal)



- ❖ Desabrigarle y apartarle de fuentes de calor.
- ❖ Darle de beber agua o zumos.
- ❖ Darle paracetamol o ibuprofeno:

**Paracetamol:** Apiretal® Sol. Oral.

2-3 años: 1,6 ml.

4-5 años: 2,4 ml.

6-8 años: 3,2 ml.

9-10 años: 4 ml.

+ 11 años: 1 comprimido 500 mg.

**Ibuprofeno:** Dalsy® Sol Oral 2%

2-3 años: 2,5 ml.

3-7 años: 5 ml.

8-10 años: 10 ml.

Si se usa solución al 4% dar mitad de dosis

+ 11 años: 1 comprimido 400 mg.

- ❖ No dar friegas de alcohol o colonia.
- ❖ No dar aspirina sistemáticamente.
- ❖ Llevar al Centro de Salud si: mal estado general , tiene fiebre muy alta o presenta manchas por el cuerpo rojas o violáceas.

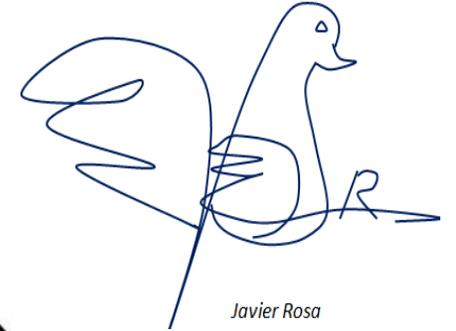


Fco. Javier Rosa Morán

## SIGNOS DE ALARMA ANTE FIEBRE

Alertar al 112 o ir inmediatamente a **urgencias** si:

- Fiebre + ↓ **del nivel de consciencia**.
- Fiebre + **Dificultad respiratoria**.
- Fiebre + **Alteración de la circulación**: dedos fríos, palidez, ...
  - Signo importante: fiebre + petequias= meningitis.
- Fiebre + ↓ o **deshidratación**: + grave niños y ancianos.
  - Signos: llora sin lágrimas, "nariz afilada", pañal seco, ojos hundidos, "signo del pliegue", ...



Javier Rosa





## ¿Qué hacer ante una CONVULSIÓN?



- ❖ Mantener la calma.
- ❖ No sujetarle.
- ❖ No meter objetos en la boca.
- ❖ No darle alimentos ni bebidas.
- ❖ Mantener al niño tumbado, teniendo cuidado de que no se golpee contra objetos mientras convulsiona.
- ❖ Sujetarle suavemente la cabeza sin fijarla al suelo.
- ❖ Si está diagnosticado de epilepsia o crisis febril administrarle durante la convulsión:
  - Stesolid 5 mg (microenema rectal): 1-3 años.
  - Stesolid 10 mg (microenema rectal): mayores de 3 años.Hay otro medicamento denominado Buccolam que se administra en la boca, entre la mucosa y las encías.
- ❖ Una vez ha pasado la crisis, colocar al niño en PLS.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer si tiene DOLOR ABDOMINAL?



- ❖ Tranquilizarle.
- ❖ Que adopte una postura cómoda (antiálgica).
- ❖ Que vaya al baño las veces que precise.
- ❖ Si el dolor es intenso y se acompaña de palidez, sudoración y frialdad se debe llevar al niño al Centro de Salud.
- ❖ No darle analgésicos: podrían enmascarar el cuadro clínico que presenta.
- ❖ No darle alimentos ni bebidas.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer si presenta una gastroenteritis aguda?



- ❖ Ofrecerle suero hiposódico:
  - Solución de Rehidratación en Polvo: reconstituir con agua.
  - Soluciones de Rehidratación Oral: ya vienen preparadas (Sueroral hiposódico ®, Bioralsuero ®).
- ❖ No darle soluciones caseras ni refrescos comerciales.
- ❖ Si come en el comedor escolar no forzarle a comer. Cuando empiece a tolerar la alimentación, ofrecerle alimentos suaves (patata, carne magra, pescado, arroz, ...).
- ❖ No darle comida flatulenta.
- ❖ Vigilar una posible deshidratación: muchas sed, sequedad de piel y mucosas, ojos hundidos, signo del pliegue positivo, ...
- ❖ Muy importante adoptar medidas higiénico sanitarias con el niño:
  - Que no comparta su vaso o la botella.
  - Que se lave cuidadosamente las manos si acude al servicio.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer si sufre INSOLACIÓN o un GOLPE DE CALOR?



- ❖ Llevarle a un lugar fresco y ventilado.
- ❖ Ponerle semiincorporado para disminuir la sangre que llega a la cabeza.
- ❖ Aflojarle la ropa.
- ❖ Colocarle compresas de agua fría en cara y cabeza, axilas, ingles, ... o refrescarle con una esponja.
- ❖ Si está consciente ofrecerle a beber agua o bebidas con sales.
- ❖ Si su temperatura sobrepasa los 38 ° C., administrarle paracetamol.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer ante una HERIDA?



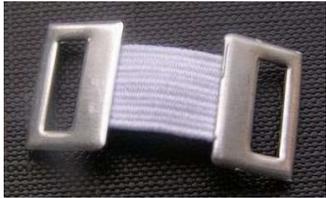
- ❖ Lavar la herida con suero o agua del grifo a chorro “suave”.
- ❖ Pasar gasa con solución antiséptica (Betadine ®, Hibimax®) desde el centro de la herida hacia fuera.
- ❖ Cubrir la herida con gasa y esparadrapo. Se podría colocar un vendaje, según la zona afectada.
- ❖ Si la herida es extensa se debe suturar en el Centro de Salud. Si se trata de una pequeña herida se podrían colocar puntos de aproximación (SteriStrip ®).
- ❖ Si la herida es sangrante y los apósitos se llenan de sangre, nunca retirarlos, se deben poner otros encima.
- ❖ No utilizar directamente sobre la herida alcohol, agua oxigenada, algodón,



Fco. Javier Rosa Morán

# REGLAS DEL VENDAJE

*Fco. Javier Rosa Morán*



1. EL GLOBO O ROLLO DE LA VENDA NO DEBE QUEDAR NI MUY APRETADO NI MUY FLOJO.
2. GLOBO HACIA ARRIBA.
3. INICIO OBLICUO Y METER PICO EN 2ª VUELTA.
4. DISTAL A PROXIMAL.
5. DESENCOLLAR LO JUSTO PARA NO FORMAR PLIEGUES.
6. NO CUBRIR DEDOS.
7. FINALIZACIÓN DEL VENDAJE:
  - PROPIA VENDA EN CORTE DE COLA DE RATÓN
  - PROPIA VENDA CON ESPARADRAPO DE TELA
  - CLIP QUE DE LA VENDA.



## ¿Qué hacer ante una HEMORRAGIA NASAL?



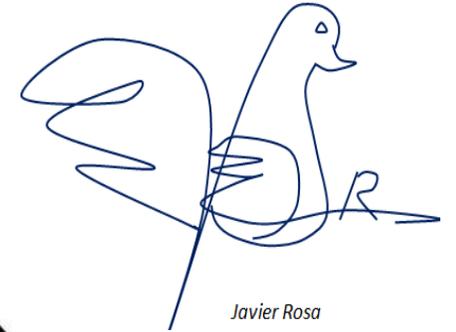
- ❖ Colocar la cabeza hacia delante.
- ❖ Apretar la aleta nasal sangrante.
- ❖ Si no para: realizar un taponamiento nasal posterior (gasa en acordeón con agua oxigenada: dejar parte de gasa fuera para poder tirar de ella cuando se retire el taponamiento).
- ❖ No colocar nunca la cabeza hacia atrás.
- ❖ No echar agua en la nuca.
- ❖ No levantar el brazo.



Fco. Javier Rosa Morán

❑ **CONTUSIÓN:** lesión traumática (golpe) sin pérdida de integridad de la piel (bajo riesgo infección).

- Signos: calor-dolor-enrojecimiento-inflamación.
- Manifestación: hematoma.
- Gravedad: según la zona y energía implicada.
- P. Auxilios:
  - Reposo.
  - Hielo local (no directo sobre piel y a intervalos de 5-10 minutos).
  - Se podría ayudar con ibuprofeno.
  - Si hay aplastamiento intenso de tejidos blandos: inmovilizar la zona como si se tratara de una lesión ósea



Javier Rosa





# ¿Qué hacer ante ESGUINCES, LUXACIONES y FRACTURAS?



## ESGUINCES Y LUXACIONES

- ❖ Frío local.
- ❖ Elevar la extremidad.
- ❖ Reposo.
- ❖ Vendaje compresivo.

## FRACTURAS

- ❖ Frío local e inmovilización tal y como se encuentre.
- ❖ En fracturas abiertas no reintroducir el hueso: cubrir la herida con gasas estériles.

No utilizar analgésicos, pomadas antiinflamatorias o calmantes que podrían enmascarar la clínica de la lesión.



*Fco. Javier Rosa Morán*

# ¿Qué hacer ante una HERIDA PENETRANTE EN EL TÓRAX O el ABDOMEN?



## TÓRAX

- ❖ Colocar un apósito impermeable (trozo de bolsa o de papel albal) y fijarlo por 3 lados con esparadrapo. Dejar un lado sin fijar (para que pueda salir el aire interior).
- ❖ Colocar al niño en posición semiincorporado.
- ❖ Si el objeto punzante está enclavado se debe fijar e inmovilizar para evitar que lesione estructuras internas (nervios, vasos, ...).

## ABDOMEN

- ❖ Cubrir con un apósito humedecido.
- ❖ Si salió contenido intestinal o visceral no reintroducir, se podría torsionar un asa intestinal y provocar necrosis.
- ❖ Si el objeto es punzante y está enclavado se debe fijar.



Fco. Javier Rosa Morán

## AMPUTACIONES

- Cuidado del muñón: control de la hemorragia comprimiendo el muñón con gasas estériles y elevándolo.
- Cuidado de la parte amputada:
  - Recoger la parte amputada y cubrirla con gasas estériles humedecidas en suero salino.
  - No cortar los colgajos.
  - Introducir en una bolsa de plástico bien cerrada.
  - Meter en otra bolsa (o nevera) con 1/3 agua y el resto de hielo.
  - Trasladarla junto al niño para un posible reimplante.



## ¿Qué hacer ante una REACCIÓN ALÉRGICA?



- ❖ Si ya sufrió anteriormente un cuadro de urticaria intensa y/o angioedema con afectación respiratoria o un cuadro de anafilaxia recurrente, se debe llamar al 1-1-2.
- ❖ Administrar adrenalina con un autoinyector (jeringa precargada): Jext<sup>®</sup> o Altellus<sup>®</sup> intramuscularmente en la cara anterolateral externa del muslo:
  - 0,15 mg: si pesa menos de 25 kg.
  - 0,30 mg: si pesa más de 25 kg.
- ❖ Acompañar con la administración de un antihistamínico oral y comprimidos de prednisona 10 a 30 mg (corticoide).



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer ante MORDEDURAS Y PICADURAS?



- ❖ **MORDEDURA DE ANIMALES:**
  - Lavar la herida con agua y jabón.
  - Posteriormente, desinfectar.
- ❖ **PICADURAS DE ABEJAS Y AVISPAS:**
  - Extraer el aguijón (abeja) y lavar con agua y jabón.
  - Aplicar desinfectante.
  - Utilizar también corticoides tópicos y analgésicos si existe dolor.
  - Aplicar frío.
  - Dejar en reposo la extremidad afectada.
- ❖ **MORDEDURA DE OFIDIOS (serpientes):**
  - Tranquilizarle.
  - Lavar con agua y jabón.
  - Utilizar antiséptico (nunca alcohol).
  - Si existe dolor usar un analgésico (paracetamol).
  - Dejar la extremidad en reposo y a un nivel más bajo que el resto del cuerpo
- **GARRAPATAS:** no intentar extraerla (si se extrae que salga entera, incluida la cabeza).
- **ORUGA PROCESIONARIA:** no rascar la zona y quitar la ropa que esté en contacto.



Fco. Javier Rosa Morán



## ¿Qué hacer ante un TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO (TCE)?



- ❖ Valorar las constantes vitales.
- ❖ Si está inconsciente:
  - No movilizar y llamar al 1-1-2.
  - Volver a comprobar signos vitales e iniciar RCP, si es necesario.
- ❖ Si está consciente:
  - Si el TCE es cerrado: aplicar frío local (hielo).
  - Si el TCE es abierto: actuar como se vio en heridas abiertas.
- ❖ No movilizar si hay sospechas fundadas de lesión asociada en el cuello.
- ❖ Llamar al 1-1-2 en los siguientes casos:
  - Niño menor de 1 año de edad.
  - Presencia de vómitos y dolor de cabeza intenso.
  - Pérdida de conocimiento tras el TCE.
  - Hormigueo, parálisis o debilidad en extremidades.
  - Salida de LCR (Líquido cefalorraquídeo) por oídos y/o nariz.



Fco. Javier Rosa Morán



## LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA

- ❖ Limpieza suave: enjuagar con Hexetidina (oraldine ®).
- ❖ Si hay edema: aplicar frío local envuelto en un paño.

## LESIONES EN DIENTES

- ❖ Si el traumatismo es en dientes permanentes (niño mayor de 6 años):
  - Importante localizar el diente o trozo de diente para la reimplantación y para evitar que se pudiera deglutir, aspirar o incrustarse.
  - Coger el diente por la corona, nunca por la raíz.
  - Si tiene algún cuerpo extraño: enjuagar con suero a poca presión.
  - Conservar en: suero salino, leche fría, solución de lentes de contacto o la propia saliva, debajo de la lengua.
  - Si el diente está luxado o incluido: no manipularlo.
  - Se puede reimplantar bien en las 2 primeras horas.
  - No transportar el diente en agua o en seco.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer ante INTOXICACIONES?



- ❖ Identificar el tóxico, la cantidad, el tiempo que pasó y la vía de entrada.
- ❖ Si el tóxico entró por **vía digestiva**:
  - No inducir el vómito.
  - Darle de beber pequeñas cantidades de agua.
- ❖ Si es por **vía respiratoria**:
  - Llevarle a un lugar ventilado.
- ❖ Comprobar la consciencia:
  - Si está inconsciente pero respira: PLS.
  - Si está inconsciente pero no respira: RCP.
- ❖ A los niños inconscientes no darles nunca nada de beber.
- ❖ No utilizar neutralizantes caseros:
  - Leche.
  - Zumo de limón.
  - Vinagre.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer en la QUEMADURAS?



Retirar todo lo que pueda comprimir (anillos, relojes, ...). No despegar la ropa de la piel (excepto en causticaciones). Dar analgésicos para el dolor.

### QUEMADURA SUPERFICIAL, LEVE O ERITEMA

- ❖ Sumergir en agua fría o poner debajo del grifo al menos 10 minutos.
- ❖ Tapar con gasa estéril.
- ❖ Si se trata de una quemadura solar: se puede aplicar crema con corticoide.

### QUEMADURA CON AMPOLLAS (flictenas)

- ❖ Lavar con agua fría, siempre que no afecte a manos, cara o pliegues cutáneos).
- ❖ En quemadura muy extensa o que afecta a manos, cara o pliegues: llamar a 1-1-2.

### QUEMADURA POR AGENTE QUÍMICO (causticaciones)

- ❖ Lavado intenso de la zona para diluir y arrastrar. Hay 2 ácidos que nunca tratar con agua: el ácido sulfúrico y el ácido nítrico.
- ❖ Retirar la ropa impregnada sin contaminarnos nosotros.



Fco. Javier Rosa Morán

## ¿Qué hacer ante una QUEMADURA ELÉCTRICA?



- ❖ Puede provocar parada respiratoria o cardiaca, o bien quemaduras en zona de entrada y salida.
- ❖ Cortar la corriente, si se puede. Si no se pudiera: aislarle con aislante de goma o madera.
- ❖ Comprobar el nivel de consciencia:
  - Si está consciente: llamar al 1-1-2.
  - Si está inconsciente y no respira: RCP y llamar al 1-1-2.



Fco. Javier Rosa Morán

# ¿Qué hacer ante CUERPOS EXTRAÑOS en orificios naturales?



## OJOS (arena, virutas, ...)

- ❖ Lavar bien nuestras manos.
- ❖ Impedir que se frote el ojo.
- ❖ Lavar el ojo con suero salino a chorro.
- ❖ Tirar primero de párpado inferior (es donde más frecuentemente se alojan los cuerpos extraños). Si se ve: retirar con una gasa estéril o con la punta de un pañuelo limpio.
- ❖ Si es en el párpado superior: levantarlo para descubrir el globo ocular y se retira igual que el párpado inferior.
- ❖ Si se trata de algo enclavado. No retirarlo, inmovilizar el cuerpo extraño.
- ❖ Si se trata de una causticación en el ojo: lavar abundantemente con suero y tapar con gasa empapada en agua o suero. Llamar al 1-1-2.
- ❖ No frotar los párpados sobre el ojo. No aplicar gotas de colirio.

## OÍDO

- ❖ Si se trata de un insecto: ahogarlo con agua templada o unas gotas de aceite.
- ❖ Si se trata de una legumbre u hoja: como pueden hincharse con el tiempo, aplicar unas gotas de alcohol para que se contraigan.

## NARIZ

- ❖ Sonarse con suavidad tapando la fosa nasal que no tiene el cuerpo extraño.
- ❖ No extraer el cuerpo extraño a menos que sea bien visible.



Fco. Javier Rosa Morán



## ¿Qué hacer ante una urgencia DIABÉTICA?



### HIPOGLUCEMIA

- ❖ CONSCIENTE:
  - 10 gramos de azúcar de absorción rápida: 2 terrones o 2 pastillas glucosport.
  - A los 10-15 minutos si persiste: repetir la dosis.
  - Si recupera: azúcar de absorción lenta: 20 g de pan o 3 galletas María.
- ❖ INCONSCIENTE:
  - Llamar al 1-1-2.
  - No dar sólidos o líquidos por boca, excepto una pasta hecha con azúcar y agua o leche condensada, que se pasaría con un dedo por las encías superiores.
  - Si se está instruido: pinchar glucagón (intramuscular o subcutáneo) en la cara anterolateral del muslo:
    - 1/4 ampolla (< 2 años), 1/2 ampolla (2-6 años) y 1 ampolla (> 6 años).
    - Conservar el glucagón en nevera a temperatura entre 2-8 °C.

### HIPERGLUCEMIA

- ❖ CONSCIENTE: llevar a centro de salud.
- ❖ INCONSCIENTE: PLS y llamar a 1-1-2.



Fco. Javier Rosa Morán



## ¿Qué hacer ante una CRISI DE ASMA?



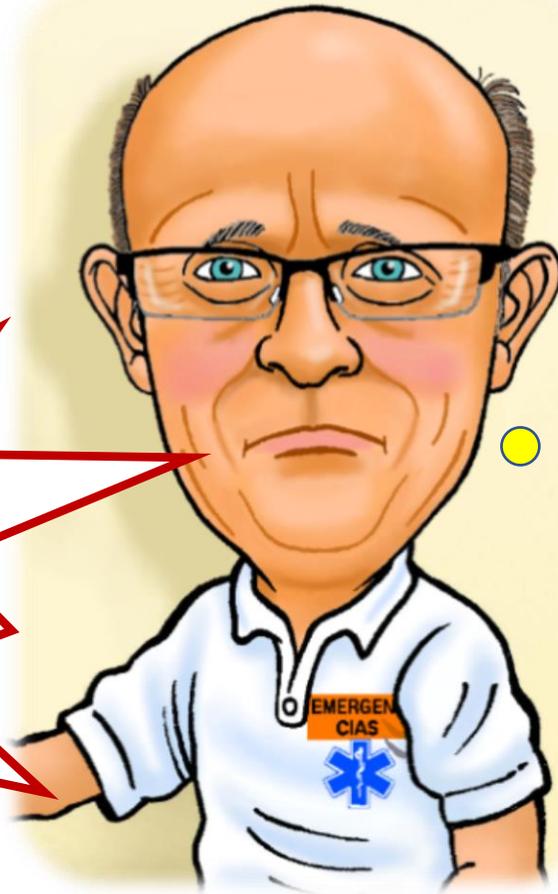
- ❖ Tranquilizarle.
- ❖ Mantenerle en reposo.
- ❖ Evitar los factores desencadenantes: frío, ácaros, epitelio animales, ...).
- ❖ Usar broncodilatadores inhalados: salbutamol (Ventolín<sup>®</sup>) o terbutalina (Terbasmín<sup>®</sup>). Aplicar mediante dispositivos que pueden ser:
  - Sistemas directos (inhaladores): Turbohaler, Autohaler, Accuhaler.
    - Niños > 6-7 años.
  - Inhaladores acoplados a cámaras de inhalación:
    - Niños < 6 años.
- ❖ Si la crisis es grave, el niño tendrá incapacidad de inhalar con la fuerza necesaria y precisará nuestra ayuda.
- ❖ Administrar de 2 a 4 inhalaciones seguidas, y si no mejora a los 20 minutos: aplicar 2ª dosis y llamar al 1-1-2.



Fco. Javier Rosa Morán

«Si no puedes  
hacer el bien, por  
lo menos no  
hagas daño»

*Hipócrates*



HA SIDO UN GRAN  
PLACER  
COMPARTIR CON  
VOSOTROS ESTAS  
LECCIONES DE VIDA