



CEIP Padre Manjón



Curso Primeros Auxilios

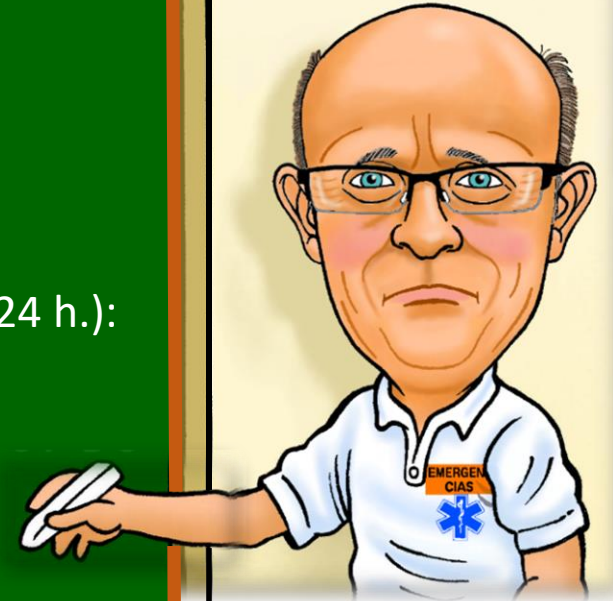


PROBLEMAS LEVES:

- 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

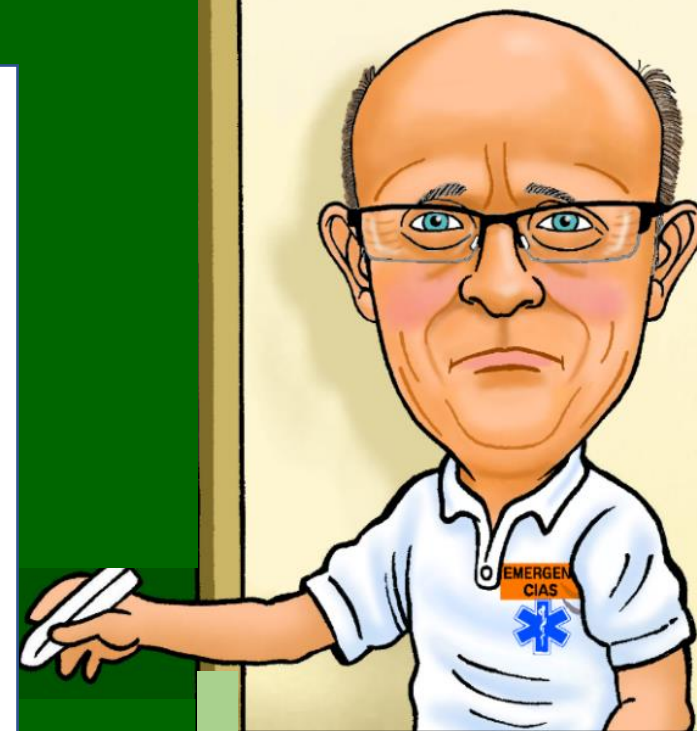
A
G
U
D
A
S

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



D./Dña., con DNI.:, y domicilio en la c/ n.º de la localidad de, y teléfono:, padre/madre/tutor del alumno:escolarizado en el
COMUNICA a la dirección del centro que su hijo puede presentar, precisando atención y auxilio, en caso de crisis, así como la administración del medicamento prescrito por el pediatra (**ADJUNTAR INFORME**).

Así mismo **DECLARA**:

1) Haber sido informado de:

- **Medidas a tomar** en caso de una crisis.
- **Riesgos de la administración** del medicamento en el medio escolar y por personal no sanitario.

2) Haber informado de dichas medidas y riesgos al profesor tutor del alumno.

Una vez comprendido lo anterior, los padres:

- 1) **SOLICITAN** y a su vez **AUTORIZAN** al profesor a la administración del medicamento en las dosis y pautas prescritas por el pediatra, quedando el **centro** y el **profesorado exentos de toda responsabilidad** que pudiera derivarse de dicha actuación.
- 2) Dejan el n.º de teléf. arriba reseñado para ser informados de cualquier eventualidad, y se **AUTORIZA** al centro al traslado del alumno a un centro sanitario si no les localiza a la mayor brevedad.

En, a de de 2022

Fdo.: (Padre, madre o tutor)



DOCUMENTO DE
INFORMACIÓN Y
CONSENTIMIENTO



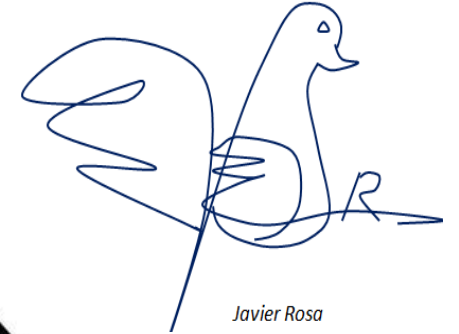
SITUACIONES CLÍNICAS ALTERANTES DE LA CONSCIENCIA

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:

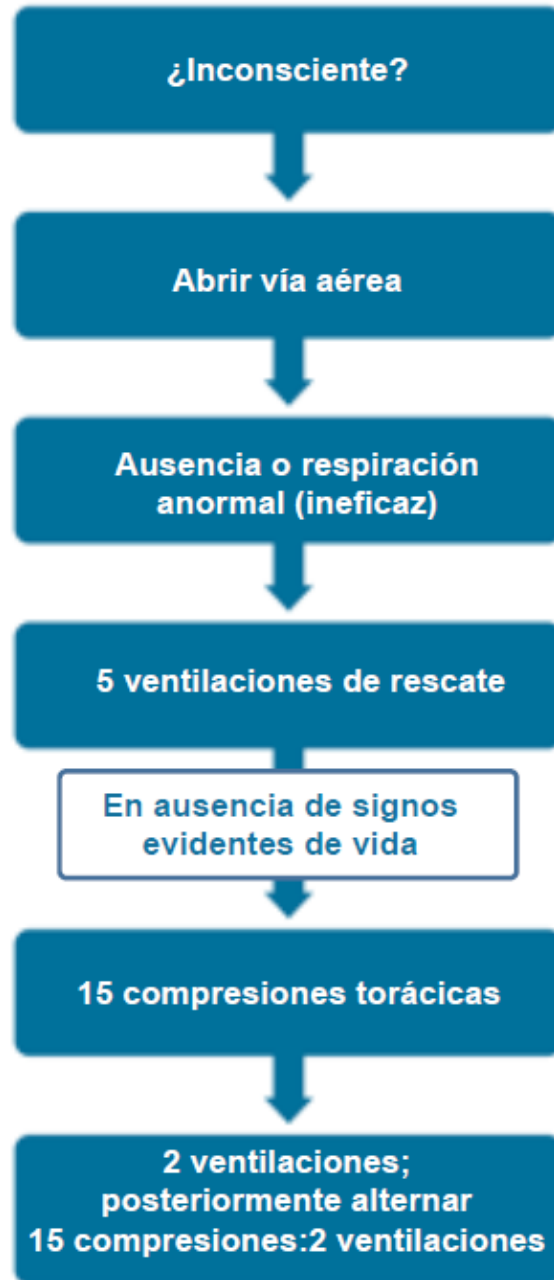
- Empezar con 5 respiraciones boca a boca de 1 segundo cada una.
- Continuar con ciclos de:
 - Compresiones cardiacas (15 compresiones).
 - Ventilaciones (2 ventilaciones).
- Cuando haya pasado 1 minuto llamar al 1-1-2.
- Continuar con ciclos de 15 compresiones y 2 ventilaciones hasta que lleguen los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

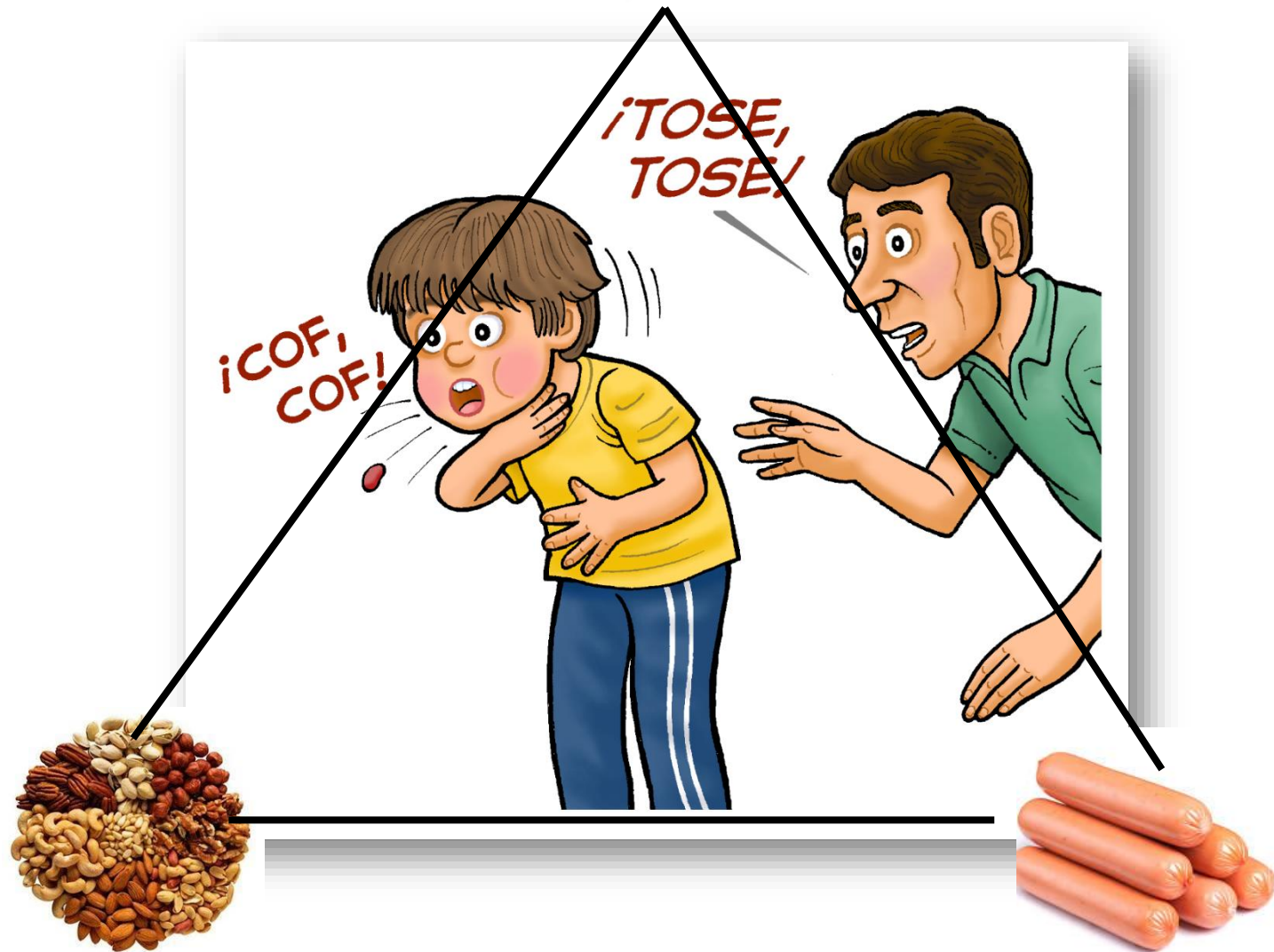


RCP en niños

< 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.

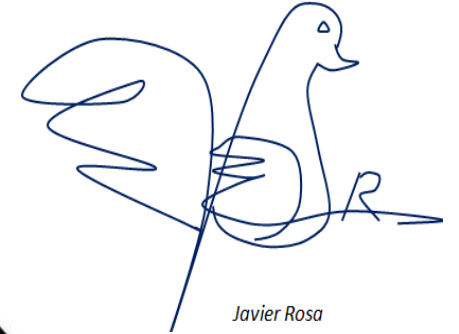


Fco. Javier Rosa Morán

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?



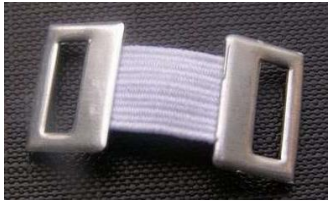
- ❖ Lavar la herida con suero o agua del grifo a chorro “suave”.
- ❖ Pasar gasa con solución antiséptica (Betadine ®, Hibimax®) desde el centro de la herida hacia fuera.
- ❖ Cubrir la herida con gasa y esparadrapo. Se podría colocar un vendaje, según la zona afectada.
- ❖ Si la herida es extensa se debe 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?



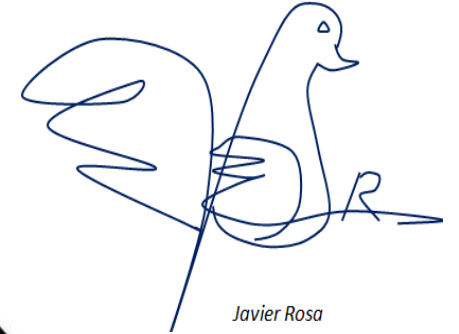
- ❖ Colocar la cabeza hacia delante.
- ❖ Apretar la aleta nasal sangrante.
- ❖ Si no para: realizar un taponamiento nasal posterior (gasa en acordeón con agua oxigenada: dejar parte de gasa fuera para poder tirar de ella cuando se retire el taponamiento).
- ❖ No colocar nunca la cabeza hacia atrás.
-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





¿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[®] o Altellus[®] 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).

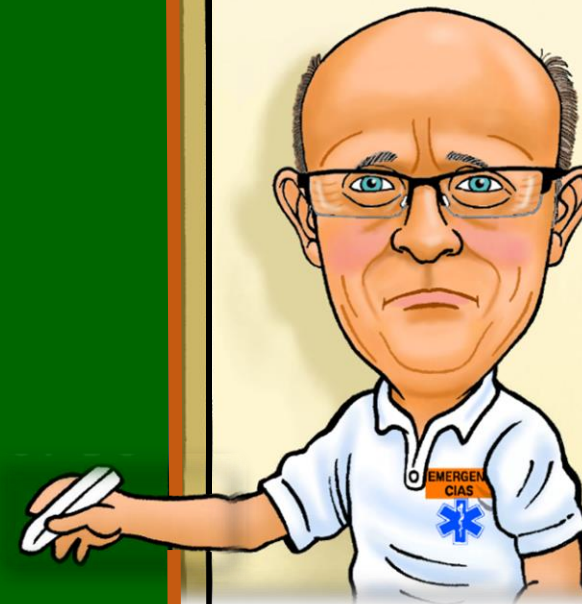


Fco. Javier Rosa Morán

¿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?



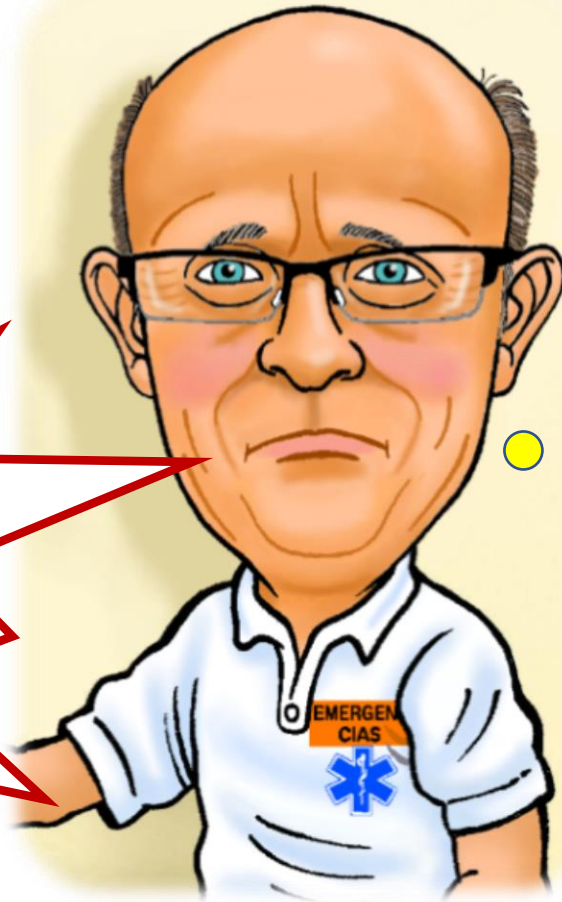
- ❖ Tranquilizarle.
- ❖ Mantenerle en reposo.
- ❖ Evitar los factores desencadenantes: frío, ácaros, epitelio animales, ...).
- ❖ Usar broncodilatadores inhalados: salbutamol (Ventolín[®]) o terbutalina (Terbasmín[®]). Aplicar mediante dispositivos que pueden ser:
 - Sistemas directos (inhaladores): 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