PROTOCOLO PARA EL CONTROL DE RIESGOS Y ACCIDENTES



CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

MODALIDAD INSTITUCIONAL

DOSQUEBRADAS

2021

Cll 22 N°21-225 La Pradera Dosquebradas Cel.: 3113415393 Email: jediprochoco.org.@hotmail.com
NIT 900413418-2

¿CÓMO SE DEFINE LA SEGURIDAD?



La seguridad de los niños y las niñas se entiende como el conjunto de medidas preventivas y de atención inmediata orientadas a garantizar su vida, salud y bienestar, en los escenarios en los que transcurre su vida cotidianamente, entre ellos los lugares en los que reciben Educación Inicial, como los Centros de Desarrollo Infantil pertenecientes al Programa de Atención Integral a la Primera Infancia.

Para garantizar condiciones de seguridad, es necesario trabajar en el marco del enfoque de la gestión del riesgo, entendido como un proceso social orientado a la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, estrategias, planes, programas, regulaciones, instrumentos, medidas y acciones permanentes para el conocimiento y la reducción del riesgo y para el manejo de desastres, con el propósito explícito de contribuir a la seguridad, el bienestar, la calidad de vida de las personas y al desarrollo sostenible.

MEDIDAS PREVENTIVAS

1. Ahogamiento:

"Ahogamiento" Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como el proceso de sufrir dificultades respiratorias por sumersión/inmersión en un líquido, con resultados que se clasifican en: muerte, o secuelas entendidas como trastorno o lesión que queda tras la curación de una enfermedad o un traumatismo, y que es consecuencia de ellos.

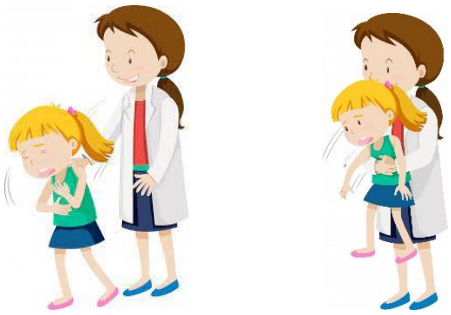
Cómo prevenir situaciones de Ahogamiento: para evitar que los niños y niñas se encuentren expuestos a riesgos que conlleven al ahogamiento, tenga en cuenta:

- Las piscinas, balsas, pozos, tanques de almacenamiento de agua, albercas y contenedores de agua deben permanecer tapados o cercados, de tal manera que los niños y niñas no puedan acceder a ellos.
- Los niños y las niñas pueden ahogarse muy rápido y en menos de tres (3) centímetros de agua, así que las bañeras, las tinas, e incluso los cubos de agua o lavaderos pueden ser muy peligrosos.
- Mantenga siempre la tapa del inodoro cerrada y los depósitos de agua tapados y en lo posible aislados del acceso de los niños y niñas.
- Nunca deje a los niños cerca de baldes con agua. Ubique señalización para que los niños y las niñas identifiquen las zonas de peligrosidad y hágaselos saber.
- Capacítese en primer respondiente o curso de primeros auxilios

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

- Por inmersión: busque a la persona que tenga entrenamiento en reanimación cardiopulmonar, para que realice la asistencia al niño o la niña.
- Revise su boca para corroborar que no exista algún elemento extraño y que esté bloqueando las vías respiratorias.
- Cubra al niño o niña con alguna frazada para mantener la temperatura corporal.
- Debe evitarse la manipulación o atención del niño o la niña por personal no preparado, preferiblemente se debe hacer cargo la persona que tiene el curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios, quién tiene el conocimiento de la técnica a utilizar en este caso.

2. Asfixia / Atragantamiento:



Se entiende como la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño, ya sea comida o no, comprometiendo la vida.

La asfixia se produce cuando un objeto se queda atascado en las vías respiratorias o la garganta. Esto puede bloquear el flujo de aire y cortar el suministro de oxígeno al cerebro.

Cualquier objeto lo suficientemente pequeño como para entrar en la vía respiratoria de un niño o niña puede bloquearla. Esto incluye trozos pequeños de comida o alimentos que no se hayan masticado bien. Objetos como botones, canicas, baterías pequeñas como las de los relojes, monedas, globos de látex y las partes de un collar también son peligrosos y pueden provocar asfixia. Las partes pequeñas de algunos juguetes también pueden causar asfixia.

Si el niño o niña está atragantado o se está asfixiando, dele primeros auxilios de inmediato. Esto le despejará las vías aéreas y podrá volver a respirar normalmente.

Signos de asfixia:

-Tos intensa.

-Sonidos agudos al inspirar.

-El niño o niña no puede toser, respirar, llorar o hablar.

-La cara se le pone pálida y azulada.

-El niño o niña se agarra la garganta.

Cómo prevenir situaciones de Asfixia o Atragantamiento: Para evitar que los niños y niñas se encuentren expuestos a riesgos que conlleven a la asfixia o atragantamiento, tenga en cuenta lo siguiente:

Asfixia por sofocación:
Evite que los niños jueguen con bolsas de plástico, pues si se las ponen en la cabeza pueden asfixiarse.

Asfixia por estrangulación:

- No deje al alcance de niños y niñas cuerdas, cauchos u otro tipo de elementos que puedan atarlos o ahorcarlos.
- Evite las rejas que tengan diámetros grandes ya que los niños pueden introducir la cabeza, quedar atrapados y estrangularse. Máximo de separación de 7,5 cms

Asfixia por atragantamiento:

- Nunca permita que los niños y las niñas jueguen con monedas, botones, joyas, canicas, alfileres, ojos de peluches, ruedas pequeñas de carritos, en general todo objeto pequeño que puedan llevarse a la boca, porque puede provocar asfixia o atragantamiento.

- Si en el Aula existen objetos que pasan fácilmente por un tubo del papel higiénico, debe eliminarlos o guardarlos de inmediato.
- Si cuelga elementos en la pared, asegúrese que los ganchos, chinches, chupas o puntillas, estén seguros y fuera del alcance de los niños y las niñas.
- Evite que los niños y niñas corran o jueguen mientras estén comiendo, se pueden atragantar. Así mismo, evite que los niños rían, lloren o jueguen con comida en la boca. Nunca introduzca comida en la boca cuando lloren o estén exaltados.
- Compruebe que los juguetes sean adecuados para la edad de los niños y niñas, que cumplan con las condiciones técnicas de uso y de seguridad, y que no tengan piezas pequeñas, ni pilas de botón que puedan desprenderse.
- Evite dar a los niños y niñas menores de 5 años frutos secos: maní, nueces, almendras, turrones, dulces, caramelos u otros comestibles pequeños y duros.
- Enseñe a los niños y niñas que no deben ponerse objetos en la boca, nunca los asuste cuando tienen en la boca un objeto ya que ello puede provocarle una inspiración forzada y la aspiración del elemento.
- Evite el uso de manillas, ya que estas pueden romperse y dejar las pepas, granos o cuentas al alcance de los niños y niñas.
- Tenga en cuenta las mismas medidas de seguridad con los objetos, juguetes o alimentos que lleven las niñas y niños a la Institución.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

Evite la manipulación o atención del niño o la niña por personal no preparado, preferiblemente se debe hacer cargo la persona que tiene el curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios, quién tiene el conocimiento de la técnica a utilizar en este caso.

¿Qué hacer?

Las medidas que debe tomar cuando un niño o niña se está asfixiando varían. A continuación, encontrará las instrucciones para cada situación.

Si tiene dificultades para respirar, pero es capaz de hablar y tiene una tos fuerte, tenga en cuenta lo siguiente:

1. NO introduzca su dedo en la boca para sacar el objeto. Su dedo podría empujar aún más abajo el objeto en la garganta.
2. **Solicite ayuda de forma inmediata,** esto es porque las vías respiratorias pueden quedar completamente bloqueadas.
3. Anime al niño o niña a toser hasta que el objeto salga. No haga la maniobra de Heimlich. La tos del niño es mejor que esta maniobra.
4. Observe con atención para asegurarse de que el objeto salga y que no gire de manera que bloquee por completo la garganta.

Si el niño tiene dificultad para respirar, pero no puede hablar ni emitir sonidos y está consciente, tenga en cuenta lo siguiente:

1. NO introduzca su dedo en la boca para sacar el objeto. Su dedo podría empujar aún más abajo el objeto en la garganta.
2. **Solicite ayuda de forma inmediata**
3. Haga la maniobra de Heimlich. Primero, párese o arrodíllese detrás del niño o niña y rodee su cintura con los brazos.
4. Haga un puño con una mano. Coloque el lado del pulgar de su puño en el abdomen del niño justo arriba del ombligo.
5. Haga movimientos de presión cortos y rápidos hacia adentro y hacia arriba. No alce al niño o niña del piso mientras hace esto.
6. Siga haciendo presión abdominal hasta que el objeto salga, el niño o niña pueda toser y respirar, o llegue la ayuda.

Si el niño o niña deja de respirar o queda inconsciente, haga lo siguiente:

1. **Solicite ayuda de forma inmediata**
2. Acueste al niño o niña boca arriba en una superficie firme y plana, como una mesa o el piso.
3. **Empiece la maniobra de reanimación cardiopulmonar (RCP).** Use la base o el "talón de la mano" para presionar suavemente hacia abajo en el centro del pecho del niño, justo debajo de la línea de las tetillas. Presione hasta al menos 1/3 de profundidad del pecho del niño, o unas 2 pulgadas. Puede usar las dos manos si lo necesita. Hágalo 30 veces muy rápido. Deberá tardar unos 20 segundos. Esta es una velocidad mínima de entre 100 y 120 compresiones por minuto.
4. Busque el objeto dentro de la boca del niño antes de darle dos respiraciones (o soplos) de rescate. Para hacer esto, suavemente levántele la barbilla con una mano e inclínele la cabeza hacia atrás. Ponga su boca sobre la boca del niño y apretándole la nariz con los dedos suavemente dele 2 soplos de aire. Cada soplo deberá durar al menos un segundo. Observe si el pecho del niño se levanta.
5. Si no, haga 30 compresiones torácicas (del pecho). Busque un objeto dentro de la boca del niño. Quítelo, pero tenga cuidado de no empujarlo aún más adentro de la garganta. Si no ve ningún objeto, no ponga el dedo dentro de la boca del niño.
6. Si el niño no empieza a respirar, siga haciendo ciclos de 30 compresiones de pecho seguidas por 2 soplos rápidos. Hágalo hasta que empiece a respirar y llegue la ayuda.

3. Caídas y Golpes:



Las caídas en los niños y niñas son muy frecuentes, pueden ser desde su propia altura o desde alturas indeterminadas, son acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en el piso u otra superficie que lo contenga.

Cómo prevenir caídas o golpes: Para evitar situaciones en las que los niños y niñas puedan caerse o golpearse, realice las siguientes acciones:

- El material y los juegos didácticos deben ser utilizados en el momento en que se realiza la actividad pedagógica y siempre bajo la orientación del agente educativo. Una vez termine la actividad, deben organizarse y ubicarse en su puesto. De esta manera se evita que los niños y niñas tropiecen con ellos y se asegura su cuidado.

- Evite las superficies y los pisos resbaladizos y con desnivel.

- Las paredes deben ser lisas y sin protuberancias para evitar raspaduras en los niños y niñas, los bordes de los muros deben estar redondeados o protegidos.

- Fije las estanterías firmemente a la pared y verifique la seguridad de los objetos que se encuentren alrededor.

- No permita que los niños y las niñas apilen sillas para sentarse en la parte más alta de ésta.

- Fije a la pared las estanterías y los muebles altos o pesados que los niños y niñas puedan volcar o que pueden moverse en caso de presentarse un sismo.

Para evitar resbalones, los pisos deben estar libres de grasa, jabón y humedad.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

Traumatismos de extremidades:

- Si hay mucho dolor en una extremidad y está limitado el movimiento o el apoyo, debe inmovilizarse la extremidad con un cartón que quede por encima y por debajo de la lesión, de tal manera que impida el movimiento de la articulación.
- Prohibir cualquier tipo de masaje o de sobijo.
- Trasladar de inmediato al niño o niña a la institución de salud más cercana.

Traumatismos de la cabeza:

- Si hay dolor de cabeza y/o vomito persistente, el niño o la niña debe trasladarse urgente a una institución de salud.
- Si hay pérdida de la conciencia, debe medirse cuanto tiempo trascurre hasta que el niño o la niña se recupere.
- Si el niño o la niña en aparentes buenas condiciones se duerme, despiértelo cada media hora con calma evaluando si está consciente.
- Si presenta convulsiones, gírelo completamente de medio lado para evitar que aspire el vómito o se pueda atragantar con un diente u otro objeto. No introduzca la mano en la boca y acuda inmediatamente al servicio de urgencias más cercano.
- Debe evitarse la manipulación o atención del niño o la niña por personal no preparado, preferiblemente se debe hacer cargo la persona que tiene el curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios
- Tratar de obtener la versión más completa y clara posible de lo ocurrido, para informarla al personal de salud.

En caso de caídas de altura o de accidentes de tránsito:

- No movilice al niño o a la niña, acompáñelo con calma y tranquilícelo háblele y trate de mantenerlo alerta, pregúntele que parte de su cuerpo le duele, como se siente.
- Comuníquese con el servicio de urgencias o Centro de Salud más cercano, entregue el reporte claro de lo sucedido y atienda las indicaciones dadas mientras llega el personal médico.

- Solicite la ayuda de otras personas adultas para que se encarguen de la víctima o de los demás niñas y niños.
- No proporcione al niño o niña herido agua, bebidas, ni alimentos.
- Prepare los documentos necesarios para la llegada del servicio de urgencias, ambulancia con los profesionales encargados del manejo.

4. Electrocución, Choque Eléctrico o Descarga Eléctrica:



Se entiende por electrocución o choque eléctrico al contacto del organismo con la corriente eléctrica, puede producir lesiones de muy variada gravedad, desde una levísima quemadura superficial en la piel, hasta una destrucción masiva de tejidos o la muerte fulminante.

Cómo prevenir los accidentes por electrocución en la primera infancia: Para evitar situaciones que conlleven a producir accidentes por electrocución a los niños y niñas, tenga en cuenta las siguientes condiciones:

- Los cables eléctricos deben estar protegidos de tal manera que los niños y las niñas no puedan tener contacto con ellos.
- Las conexiones eléctricas no deben estar sobrecargadas. No conecte varios aparatos eléctricos en una misma toma corriente, ni utilice una extensión eléctrica para varias conexiones.
- Todos los cables eléctricos deben estar en buen estado y no tener ningún elemento expuesto.

- Cubra con protectores, enchufes falsos o anule con tapas metálicas, todos los tomacorrientes y las extensiones que estén a su alcance, ya que estos les generan curiosidad, especialmente a los niños y niñas más pequeños.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

- Nunca trate de tocar al niño o niña que está recibiendo una sobrecarga eléctrica porque usted puede ser atrapado por la corriente y convertirse en una víctima más.
- Ubique el lugar del enchufe del aparato, desconéctelo y asegúrese de que no haga polo a tierra. Si está demasiado asustado para hacerlo, utilice un palo de escoba u otro elemento de madera para desconectarlo, debido a que la madera no conduce la electricidad.
- En cuanto a la víctima, intente tirar de ella fuera de la corriente mediante el uso de una prenda de ropa o cuerda seca. Deje que permanezca inmóvil, especialmente si cree que ha sufrido lesiones en el cuello la columna vertebral.
- Facilite que la persona capacitada en Primeros auxilios atienda la situación, especialmente si nota que el niño o niña no está respirando, intente aplicar la respiración boca a boca o comenzar la RCP (Reanimación Cardio Pulmonar).
- Comuníquese con el servicio de urgencias o Centro de Salud más cercano, entregue el reporte claro de lo sucedido y atienda las indicaciones dadas mientras llega el personal médico.

5. Envenenamiento e intoxicación:



Una intoxicación o envenenamiento es causada por la ingestión, inyección, inhalación o cualquier exposición a una sustancia dañina. La mayoría de las intoxicaciones ocurren por accidente.

5.1 Cómo evitar accidentes por envenenamiento o intoxicación en primera infancia:

- Para evitar su ingestión, ubique en estanterías o muebles altos o con cerradura, todos los productos de limpieza como detergentes, jabones, aerosoles y otros productos potencialmente tóxicos. Manténgalos en sus recipientes originales y bien cerrados. En ningún caso los almacene en recipientes para alimentos o bebidas.
- Cuando esté limpiando o utilizando limpiadores, nunca deje las botellas desatendidas si los niños están alrededor.
- Utilice candados en todos los cajones que contengan sustancias peligrosas, etiquételas de manera que indique que se trata de sustancias peligrosas y hágaselo saber a los niños y niñas.
- En la unidad de servicio no utilice veneno en polvo para insectos o para ratas.
- Los elementos químicos deben tener ficha técnica con información sobre lo que se debe hacer en caso de accidente.
- No adelantar procedimientos de desinfección durante la prestación del servicio.
- No ingrese en las habitaciones recién pintadas o barnizadas, espere por lo menos dos días para usarlas.
- El botiquín debe estar en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños y las niñas y no debe contener medicamentos.
- Para desechar elementos de alto riesgo como pañales, algodones con residuos de sangre, desecharlos en bolsas independientes utilizando guantes exclusivos, y el manejo debe hacerse tal como lo indica el plan de saneamiento básico.
- Mantenga cerradas las llaves de paso de gas, cuando no se estén usando y garantice una adecuada ventilación del área donde existan gasodomésticos.

- Si existe alguna duda respecto al uso o un escape de olor llame a la central de emergencias de su entidad territorial.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

Tratamiento de venenos ingeridos: En el caso de que un niño o niña accidentalmente ingiera materiales venenosos, esto es lo que debe hacer:

- Llame inmediatamente a un experto y diríjase al centro de emergencias más cercano.
- Si encuentra a el niño o niña con un envase abierto o vacío de un artículo no comestible, es posible que se haya intoxicado. Mantenga la calma y actúe rápidamente.
- En primer lugar, aleje el artículo del niño o niña. Si todavía tiene parte del producto en la boca, haga que lo escupa o sáqueselo de la boca con sus dedos. Mantenga este material junto con cualquier otra cosa que pueda ayudar a determinar qué se ha tragado.
- Evite la administración de medicamentos o darle una bebida sin asesoría profesional. Si lo hace, podría empeorar la condición.
- Evite forzar el vómito, a no ser que el médico lo haya aconsejado e indicado como hacerlo.

Tratamiento en caso de inhalación de tóxicos

El veneno también podría estar en el aire. Por lo tanto, es necesario aplicar un enfoque diferente de primeros auxilios para estos casos, cuando el niño o cualquiera de su familia inhalan veneno accidentalmente:

- Llévelo a un área con aire fresco
- Llame inmediatamente al centro de urgencias, el número debe estar registrado en el directorio de emergencias y pegado en un lugar visible cerca del teléfono.

- *Tratamiento de veneno de la piel:* El veneno podría afectar la piel al entrar en contacto directo con las sustancias nocivas. Por lo tanto, tiene que saber exactamente qué tipo de primeros auxilios administrar en caso de que esto suceda.

- Como con cualquier otro tipo de envenenamiento accidental, acuda al centro médico más cercano.
- Retire cualquier prenda de ropa que ha sido contaminada con veneno.
- Enjuague con abundante agua el área envenenada durante unos 10 minutos.

Tratamiento de veneno en los ojos:

En el peor de los casos, el veneno puede penetrar en los ojos del niño o la niña. Para evitar más daños en los ojos, debe seguir los consejos de primeros auxilios a continuación:

- acuda inmediatamente al centro de salud más cercano.
- Lave con agua tibia el ojo del niño o la niña durante al menos 15 minutos, el agua debe correr por encima del ojo, si no cuenta con agua potable, en el botiquín debe contar con suero fisiológico o agua estéril o agua potable tratada.

Tratamiento por ingesta de alimentos en descomposición:

- Examine y vigile las vías respiratorias, la respiración y la circulación del niño o niña afectado.
- Verifique los siguientes síntomas aliento con olor a químicos, quemaduras alrededor de la boca, dificultad para respirar, vómitos u olores infrecuentes e intensos.
- NO provoque el vómito en la persona, a menos que así lo indique el Centro de toxicología o un profesional de la salud.
- Si el niño o niña vomita, despeje las vías respiratorias. Envuelva un pedazo de tela en los dedos de la mano antes de limpiar la boca y la garganta, guarde el vómito. Esto puede ayudarle a los profesionales de la salud a identificar el tipo de alimento que consumió y así determinar el tratamiento adecuado.
- Mantenga al niño o a la niña cómodo y seguro. Gírelo sobre su lado izquierdo y permanezca allí mientras consigue o espera la ayuda médica.

6. Laceraciones y Cortadas:



Una cortadura, también conocida como laceración, es una ruptura o abertura en la piel. La cortadura puede ser profunda, lisa o mermada. Puede estar cerca de la superficie de la piel o afectar tejidos profundos, como tendones, músculos, ligamentos, nervios, vasos sanguíneos o hueso.

Cómo prevenir los accidentes como laceraciones y cortadas en la primera infancia:

- Mantenga fuera del alcance de los niños y niñas todos los objetos que presenten superficies o aristas cortantes o punzantes (cuchillos, punzones, aspas de ventilador, trituradora, tijeras, entre otros).
- Guarde las herramientas en los cajones con las puntas y áreas cortantes hacia adentro.
- Mantenga los cajones cerrados y con llave.
- Elimine platos, vasos, mesas y sillas rotas y quebradas. Las astillas y puntas cortan y hacen daño.
- Lo ideal es que todas las ventanas de vidrio estén protegidas con película de seguridad. Si no le es posible instalarla, proteja los sitios de acceso con barreras físicas para impedir el paso de los niños y niñas.
- Los armarios y cajones donde guarda objetos corto punzantes deben disponer de llave o candado.

- Siempre y sin excepción, los niños y las niñas deben usar vajilla plástica.
- Evite que los niños y niñas caminen con objetos que se puedan quebrar.
- Aunque no tengan filo, nunca deje cuchillos o elementos filosos o cortantes en manos de los niños.
- Aunque casi todos los niños y niñas sienten una gran atracción por las tijeras, nunca le permita tomarlas a los pequeñitos. Cuando estén más grandes y las pueden manipular, enséñeles a cortar papel pero únicamente con tijeras de punta roma y en una mesa de trabajo.
- El uso de las tijeras y punzones se debe trabajar con el apoyo de auxiliares u otros adultos, en grupos más pequeños, al final de la sesión, se deben contar los instrumentos entregados y recibidos.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

Accidentes como laceraciones y cortadas en la primera infancia:

- En caso de cortaduras menores proceda de la siguiente manera:
- Lávese las manos con jabón o un limpiador antibacteriano para prevenir una infección.
- Luego, lave completamente la herida con agua y un jabón suave.
- Use presión directa para detener el sangrado.
- Aplique un ungüento antibacteriano (Yodopavidona) y un vendaje limpio que no se pegue a la herida.

En caso de punciones menores:

- Lave las manos con jabón o un limpiador antibacteriano para prevenir una infección.
- Enjuague el sitio de la punción durante al menos 5 minutos con agua corriente y luego lave con jabón.

- Busque objetos dentro de la herida (pero no hurgue). Si encuentra alguno, NO lo retire, sino que acuda al servicio o sala de urgencias.
- Si no puede ver nada dentro de la herida, pero falta un fragmento del objeto que la causó, busque también atención médica.
- Aplique un ungüento antibacteriano (Yodopavidona) y un vendaje limpio que no se pegue a la herida.

Tenga en cuenta siempre lo siguiente:

- NO suponga que una herida menor está limpia porque no se pueden ver desechos ni suciedad dentro de ella. Lávela siempre.
- NO respirar sobre una herida abierta.
- NO trate de limpiar una herida extensa, especialmente después de que el sangrado esté bajo control.
- NO retire un objeto largo o profundamente incrustado. Busque atención médica.
- NO hurgue ni retire los restos de una herida. Busque atención médica.
- NO reintroduzca partes expuestas del cuerpo. Cúbralas con material limpio hasta que llegue la ayuda médica.

7. Mordeduras y Picaduras:





Se entiende por mordedura la lesión producida por la acción de morder (al asir y apretar con los dientes). La herida generada por una mordedura se suele infectar, puesto que en la boca siempre se encuentran gran número de microorganismos (estafilococos, estreptococos, bacilos tetánicos, etc.) que son trasmitidos a la herida.

Las mordeduras pueden ser entre niños y niñas, de animales a los niños y niñas, es este último caso la herida o lesión que se produzca dependerá fundamentalmente del animal, pero también depende de cómo haya sido la mordida, de la fuerza con la que el animal haya mordido y también de la parte del cuerpo que haya resultado afectada. Las mordeduras de los mamíferos se clasifican así:

Herida leve o superficial: son aquellas que no llegan a penetrar en las capas internas de la piel, sino que apenas se rompe la capa externa y se quedan en la superficie. No existe peligro de contagio de virus, y la lesión tendrá un aspecto enrojecido y no muy doloroso al contacto.

Herida Profunda: cuando la mordedura provoca una rotura en la piel y adquiere cierta profundidad, como un pinchazo de un colmillo. Existe sangrado y también riesgo de infecciones.

Desgarro: mordeduras que retiran parte de la piel y dejan al descubierto tejido profundo, pudiendo llegar a verse músculos y huesos. Son muy llamativas y sangrientas, con un alto riesgo de infección y dificultad en la curación.

Las mordeduras de serpientes o víboras: tienen otras características: se observarán dos orificios sangrantes, a veces solamente uno. La distancia entre los orificios da una idea sobre la profundidad que ha alcanzado el veneno, si es que se trata de una especie venenosa. Hay que tener en cuenta que las serpientes en medio salvaje por lo general huyen del hombre; solo si son molestadas o se sienten amenazadas atacarán.

Las mordeduras y picaduras de insectos provocan reacciones cutáneas, como picazón, sarpullidos y, a veces, hinchazón. La mayoría de las picaduras y mordeduras de insectos se pueden tratar sin riesgos en casa. Las que provocan reacciones alérgicas pueden requerir atención médica urgente. Si usted piensa que está experimentando una reacción alérgica severa, busque ayuda médica inmediatamente.

Cómo prevenir los accidentes por mordeduras en la primera infancia:

- El espacio de atención de los niños y las niñas debe estar libre de animales domésticos o silvestres.
- Todos los espacios de atención del entorno educativo deben permanecer libres de plagas y roedores.
- Como parte de sus actividades de exploración y expresión de sentimientos, los niños y niñas suelen morder, enséñelos a que las mordeduras causan dolor y por tanto deben evitar morder a los otros niños o dejar que otros niños lo muerdan.
- En áreas en las que se presentan proliferación de insectos implementar los protocolos de plagas y vectores descritos en el plan de saneamiento y hacer fumigación regularmente, siempre en los momentos en los que los niños y niñas no se encuentran en atención de la modalidad de educación inicial.
- Enseñar a los niños y niñas e indicar a las familia y cuidadores que deben evitar los movimientos rápidos y bruscos cerca de colmenas o nidos de insectos y tener cuidado en las áreas en que anidan los insectos, como paredes, arbustos, árboles, cestos de basura abiertos, en áreas en que pueden esconderse arañas, como pilas de madera, contenedores cerrados o rincones detrás de muebles.
- Indicar a padres de familia y cuidadores que es aconsejable utilizar los repelentes apropiados para insectos, funcionan contra insectos que muerden, como los mosquitos, y ropa protectora en los casos en los que se haya detectado que los niños y niñas sean alérgicos a las picaduras.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

El tratamiento de mordeduras en principio se tratan como una herida, dependiendo de su gravedad y si es por animales mamíferos, víboras o serpientes requieren de tratamiento específico bien sea médico o atención de medicina tradicional.

- Limpiar cuidadosamente con suero y antiséptico como yodopavidona.
- Antes de manipular la herida, lavarse las manos con agua y jabón y, si es posible, utilizar guantes de látex o similar.
- Lavar la zona afectada con agua abundante y jabón. Es un proceso doloroso pero garantiza la eliminación de gran parte de las bacterias.
- Si la mordedura está sangrando abundantemente detenga la hemorragia, presionando la herida con paños limpios o ropa hasta que se detenga el sangrado, y entonces comenzar a lavarla.
- Si la mordedura está en la cara, el cuello o las manos, se debe llamar con rapidez a los servicios de emergencias ya que son zonas más delicadas y requieren atención especializada lo más rápidamente posible.

- En caso de mordedura de serpiente venenosa, si es posible llamar a los servicios de emergencias dando datos precisos de cómo era el animal. mantener al niño o niña mordido lo más quieto posible para evitar que el veneno se mueva por el sistema circulatorio rápidamente. Aplicar frío local a la mordedura y permanecer con la víctima observando otros síntomas.
- En caso de que la mordedura sea por un animal ponerse en contacto con los padres o cuidadores para trasladar de inmediato al niño o niña al centro de salud más cercano para ser atendido y que le sea suministrada la vacuna antirrábica.
- En caso de picaduras de arácnidos como araña, escorpión o garrapata lavar con agua y jabón, limpiar muy bien el área y aplicar suero y antiséptico y dejar en reposo el área afectada.
- En caso de picaduras de insectos abeja y avispa retire el aguijón dejado y lave el área afectada; el enrojecimiento e inflamación puede durar entre 2 y 3 horas, si

persisten estos síntomas y adicionalmente presenta dolor de cabeza, vómito, diarrea, calambres o fiebre debe ser tratado por médico.

- En caso de presentar alergia a cualquiera de estas picaduras es necesario consultar al médico, el tratamiento es particular según la hipersensibilidad presentada por el niño o niña afectado.

8. Quemaduras:



Las quemaduras son lesiones ocasionadas por la prolongada exposición de la piel a los rayos de sol, contacto con llamas, gases, elevadas temperaturas sustancias químicas o corriente eléctrica. De acuerdo a la profundidad de la lesión, las quemaduras se pueden clasificar de primer grado, segundo grado y tercer grado.

Cómo prevenir las Quemaduras en primera Infancia: Para evitar situaciones que conlleven a producir quemaduras a los niños y niñas, y exponerlos a este riesgo, realice todas las actividades que se requieran, entre ellas:

- Los productos de limpieza y aseo que vienen con atomizador son altamente inflamables, por lo que debe cuidar su uso y nunca dejarlos al alcance de los niños y niñas.
- La gasolina, el petrolero, el varsol, el alcohol industrial, el hipoclorito, los limpiadores e insecticidas no deben estar envasados en botellas que los niños y niñas puedan confundir con refrescos, gaseosas o jugos. Su ingestión puede causar graves quemaduras o intoxicaciones. Manténgalos en lugares altos o bajo llave, fuera del alcance de los niños y las niñas.

- Los niños y niñas deben estar alejados del servicio de alimentos en todo momento. Las puertas deben estar siempre cerradas para evitar su ingreso.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

- La primera acción que debe realizar inmediatamente es eliminar la causa de la quemadura: apagar las llamas, retirar el producto químico del contacto con la piel, todo ello para disminuir la agresión térmica. Para apagar las llamas, se debe hacer que la persona ruede sobre el piso.
- Lave muy bien el área quemada con agua fría durante el mayor tiempo posible evitando que el niño o la niña presente hipotermia, es decir baja de la temperatura corporal.
- Envolver la lesión con gasas o paños limpios, humedecidos en agua. El vendaje ha de ser flojo.
- No aplique ninguna sustancia encima del área quemada, como café o emplastos. En caso de tratarse de una quemadura con líquido hirviente sobre ropa, retire las prendas con cuidado hasta donde sea posible si encuentra alguna resistencia deténgase y no lo intente más.
- Traslade de inmediato al niño o niña a la institución de salud más cercana. Si necesita ayuda para acudir al servicio de urgencias, solicite ayuda de manera inmediata a un vecino-a o de otra persona cercana o llame a la línea de emergencias. Evite separarse del niño o la niña hasta que llegue a la institución de salud.
- Atienda las indicaciones y recomendaciones realizadas por los profesionales del servicio de salud.

8. **Presencia de cuerpo extraño en ojos, nariz, oídos, boca y piel:**



Un cuerpo extraño es cualquier elemento externo que entra en el cuerpo por alguna de las vías de entrada naturales, ya sea la piel, o cualquier orificio como la boca, la nariz o los oídos, impidiendo el correcto funcionamiento del órgano, lo que puede llegar a generar distintos daños.
Los accidentes por cuerpos extraños son comunes en los niños y niñas que juegan explorando su propio cuerpo; de esta manera, se introducen juguetes y otros objetos pequeños en el cuerpo. En ocasiones, no se percibe esto hasta que comienza a haber señales como inflamación, sangrado o dolor.

Adicionalmente, puede suceder atragantamiento en el momento de comer, en el caso de motas que entren en contacto con el ojo, o incluso a causa de insectos que se introduzcan por los distintos orificios. Cualquier situación en la que exista la posibilidad de que niños y niñas se introduzcan cuerpos extraños en las diferentes vías de entrada, es necesario evaluarlas y adelantar acciones que permitan prevenirlas.

- Haga la selección y el mantenimiento adecuado de los juguetes con el fin de que cumplan con las condiciones de seguridad.

- Dentro de la planeación de actividades pedagógicas incluya temas de autocuidado con los niños y las niñas, en las que incluya evitar que jueguen durante los momentos de comida, pues se pueden atorar con los alimentos o las bebidas.

- Trabaje de manera conjunta con los padres de familia o cuidadores en acciones de prevención tales como indicar a los niños y niñas que en los orificios como los oídos y la nariz no deben introducirse ningún objeto.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

Ojos

- Antes de tocar el ojo es imprescindible lavarse bien las manos con agua y jabón abundante.

- Siente al niño o niña con la cabeza echada hacia atrás, y ubíquese en un lugar con muy iluminada y tener buena visibilidad.

- Utilice dos dedos para abrir el ojo y pídale al afectado que lo mueva hacia arriba y abajo, y a los lados, para buscar cualquier elemento extraño.

- Para retirar el cuerpo extraño use una jeringa (sin aguja) llena de agua, con la que se limpia la córnea, ladeando la cabeza del lado del ojo afectado para que caiga el agua y arrastre la suciedad o el cuerpo.
- Si de esta manera no logra eliminar el cuerpo extraño, pero lo puede ver, intente retirarlo con la punta de un pañuelo limpio o una gasa estéril.
- Nunca frotar el ojo o dejar que el niño o la niña se lo toque.
- No intente retirar el elemento por la fuerza o presionando con los dedos, pues podría arañar la córnea y causar más daño.
- Evite aplicar gotas o pomadas oftalmológicas no recetadas.

Nariz

- Averigüe de qué tipo de cuerpo extraño se trata; un juguete, un objeto pequeño, o un alimento. Esto es importante, porque si se trata de una semilla o hueso de fruta, con la secreción aumenta de tamaño y se agrava la obstrucción.
- Si se trata de algún otro objeto pequeño, tapone el orificio nasal ileso (no el afectado) y pídale al niño o niña que se suene con suavidad. La presión del aire ayudará a que salga. Si esto no da resultado, acuda a un centro médico de inmediato.

- Es importante pedirle al niño o niña que respire por la boca para no introducir más profundamente el objeto.
- No introduzca los dedos o pinzas para intentar extraer el cuerpo, pues es probable que por accidente se introduzca más profundamente.
- No intente extraer un objeto que no se pueda ver o que no sea fácil de agarrar, ya que se podría dañar más la mucosa.

- Al sonar, evitar hacerlo con demasiada fuerza o de forma muy repetitiva, porque la presión interna podría causar daños.

Oídos

- En primer lugar, aclare qué tipo de cuerpo extraño es el que se ha introducido en el oído.
- En caso de que el cuerpo sea un objeto pequeño, pida al niño o la niña que incline la cabeza hacia el lado afectado y espere a que caiga por sí solo. Si esto no funciona, acudir a un centro médico de inmediato.
- Nunca introduzca los dedos o pinzas para sacar el cuerpo, pues se podría dañar el tímpano u otras estructuras o introducir el cuerpo más profundamente.
- No aplique gotas o pomadas óticas no recetadas.

Boca

- Identifique el objeto extraño, si es un una pieza pequeña de un jugué pídale al niño o niña que lo expulse.
- No intente retirarle el objeto a la fuerza puede hacer que se lo pase.
- Si el objeto está dentro de la boca incline al niño o a la niña hacia adelante para que el objeto caiga.
- Si el objeto está obstruyendo la garganta la persona capacitada en primeros auxilios debe practicar la maniobra de Heimlich o comprensión abdominal.

Piel

- Lávese las manos antes de cualquier manipulación, y después de limpiar la zona afectada con agua tibia y jabón, evite presionar el área afectada.
- Localice el cuerpo extraño y observe en qué dirección se ha introducido.
- Con la ayuda de unas pinzas finas, atrape la astilla o espina lo más cerca posible de la piel y extráigala en el mismo ángulo en el que se introdujo.
- Una vez extraído el cuerpo extraño, presione un poco alrededor de la herida por si quedan restos, permita que sangre un poco.
- Lave nuevamente la zona afectada y desinfecte

- No presione la zona con demasiada fuerza puede hacer que se introduzca más profundamente el objeto.
- No intente sacar la astilla con los dedos o las uñas ya que puede lastimar el área o transmitir algún tipo de infección.
- En el momento en que atrape el cuerpo con las pinzas no presione demasiado, se podría romper, dificultando más la extracción.

10. Atrapamiento o Aplastamiento



El aplastamiento o atrapamiento se presenta cuando una parte del cuerpo es sometida a un alto grado de fuerza o presión, puede ser aplastada entre dos objetos pesados o por presión con una puerta, ventana, mueble.

- Asegure todos los muebles que sean pesados y que puedan caerse y atrapar a un niño o niña con su caída, estén asegurados a la pared.
- Cerciórese de que las puertas y las ventanas están bajo el control de los adultos evitando que las cierren y puedan aplastarles la mano o los dedos o cualquier otra parte del cuerpo.
- Evite que los niños y las niñas jueguen con los muebles como sillas y mesas, colchonetas, puertas, ventanas, ya que al manipular de manera inadecuada pueden atrapar o aplastar sus dedos, manos, cualquier parte del cuerpo o todo su cuerpo.

MEDIDAS DE ATENCIÓN:

- Evalúe la situación si el niño o niña está bajo un mueble muy pesado, háblele y tranquilícelo, pida ayuda para levantar lentamente el objeto que está atrapando al niño o niña.

- Una vez haya logrado levantar el mueble pídale al niño o niña que se quede quieto mientras la persona capacitada en primeros auxilios valora las posibles lesiones.

- A partir de las lesiones evidenciadas atiéndalas como corresponde, es decir si existe una herida abierta, si es un hematoma, si es fractura; para cada una de estas lesiones acuda a las indicaciones suministradas en este documento y en las indicaciones y saberes de la persona encargada de los primeros auxilios.
- Es muy importante que el niño o la niña sea examinado por un médico para valorar si existen algunas lesiones que no sean visibles.

TENGA SIEMPRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN A LA MANO

Un listado de teléfonos de las instituciones cercanas para la atención de emergencias que están presentes en su territorio, región o localidad:
o Bomberos
o Defensa Civil
o Cruz Roja
o Hospitales
o Centros de salud
o EPS, IPS
o Policía

Condiciones de seguridad:
Condiciones mínimas de seguridad que se debe tener en cuenta con los juguetes y material didáctico:
o No deben tener puntas agudas ni filos cortantes.

o No poseer piezas pequeñas removibles, tales como ojos mecánicos, botones, pitos, u otros elementos que puedan ser ingeridos por los niños y niñas.

o El material que se suministre debe cumplir la Norma establecida de ICBF.

o Las costuras y uniones deben ser firmes para evitar la salida del relleno.

o Las uniones de las piezas deben ser fuertes, evitando que se desensamblen con facilidad.

o En el caso de que el juguete tenga ruedas con ejes metálicos, estas deben girar con facilidad, ser seguras y sin filos, bordes cortantes.

o Los ensambles deben estar libres de tachuelas, puntillas, grapas o elementos que puedan llegar a generar riesgo para los niños y niñas.

o Si son elementos de abrir y cerrar, que cumplan esta función con facilidad y sin generar riesgos.

o Deben ser resistentes y en lo posible no requerir reparación o mantenimiento especializado y deben ser de fácil limpieza e higienización.

o Tenga en cuenta que no todos los juguetes son apropiados para todos los niños y niñas, Mantenga los juguetes diseñados para niños mayores fuera del alcance de los más pequeños, y enséñeles a guardar sus juguetes adecuadamente.

o Tenga precaución con elementos como un globo desinflado o roto puede asfixiar o atragantar a un niño o una niña.

o Siga las instrucciones de las etiquetas de los juguetes que hacen recomendaciones acerca de la edad de uso.

o Tenga la precaución de que cuando llegue un juguete nuevo, deseche enseguida las envolturas plásticas. Enseñe a los niños y niñas a utilizar los juguetes de forma adecuada: cómo jugar con ellos, cómo sacarlos con cuidado de las cajas o los estantes en los que están guardados, cómo y dónde volver a ubicarlos y los cuidados que deben tener para usarlos.

o No permita que los bebes o niños pequeños jueguen con piezas que los puedan asfixiar al tragárselas.

o El tamaño de las piezas de los juguetes para bebés y niños pequeños deben tener por lo menos 3.5 cm de diámetro y más de 5.8 cm de largo. Usted puede elaborar un medidor con estas dimensiones utilizando el tubo del papel higiénico, y realizar las pruebas con los elementos que tenga en el hogar para el juego de los niños. Cualquier juguete o pieza que encaje totalmente en este tubo medidor representa un riesgo para que los niños la traguen.

PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN DE CASOS DE EXTRAVIO, MUERTE O ACCIDENTE DE UN NIÑO O NIÑA VINCULADO A LA MODALIDAD INSTITUCIONAL



- En la carpeta de la UDS deben de estar registrados los datos de los niños, niñas y familias, así como los números telefónicos de personas que servirán de contacto para avisar en caso de algún incidente.
- Tener especial atención en niños con problemas crónicos o cuidados especiales (alergias, afecciones cardíacas, etc.), la Coordinadora, la Docente y todo el equipo de trabajo deben conocer estos casos particulares.

- Contar con los números de emergencia de la localidad, así como conocer el lugar de atención de urgencias más próximo.
- Llevar un Registro en cada UDS, Al retirar niño, niña sin terminar la jornada de atención que indique que el niño fue retirado de la UDS, con fecha, hora, motivo y firma de la persona que lo retira, y así tener un control de la asistencia diaria.

- Hacer firmar compromisos con las familias en caso de incumplimiento de horarios y responsabilidades.
- Por parte del profesional de la salud llevar un control de Promoción y prevención de la salud realizada en cada UDS.
- Hacer un seguimiento inmediato de las condiciones físicas de los niños y niñas del UDS al ingresar a este.

PASOS A SEGUIR CUANDO SE PRESENTA UN CASO FORTUITO DE EXTRAVIÓ, MUERTE O ACCIDENTE DEL NIÑO Y NIÑA:



1 Se realiza registro del accidente o hecho teniendo en cuenta el grado de este.

2 De acuerdo a la magnitud del accidente se procede a brindarle los primeros auxilios, en caso de no ser suficiente enviar al servicio de salud más cercano.

3 Se identifica si el niño/niña cuenta con seguro de accidente y EPS y se orienta a la familia para ser remitido a la entidad correspondiente.

4 Llamar a un familiar cuando es madre gestante o lactante. Cuando es niño o niña llamar a quien indique su acompañante.

5 Se reporta a la coordinadora para identificar la magnitud del accidente presentado y se llama a la familia del niño/niña.

6 Reportar al jefe inmediato de la entidad operadora la situación presentada.

7 Se realiza un seguimiento posterior al caso por parte del equipo interdisciplinario, llamando o visitando a la familia y así tener un control del niño/a accidentado.