

LISTA DE CHEQUEO PARA LA GESTION DE RIESGOS DE ACCIDENTES

CORPORACION EDUCATIVA Y SOCIAL WALDORF
PLAN DE GESTION DEL RIESGO DE ACCIDENTE
LISTA DE CHEQUEO

ITEMS	SE PRESENTA			SOLUCIONES	FECHA LIMITE	CUMPLIMIENTO O ESTADO DE AVANCE DE LAS SOLUCIONES	CORRECIONES RESPECTO A LO PLANEADO
	SI	NO	N/A				
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR INCENDIO							
Productos inflamables (thinner,Varsol) cerca de fuentes de calor		X					
Fuentes de ignición (fósforos, encendedores) en poder de las niñas o los niños		X					
Conexiones eléctricas, enchufes, cables que pueden causar corto circuito		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR DESCARGA ELECTRICA							
Equipos eléctricos cerca de fuentes de agua (lavaderos, lavamanos)		X					
Tomas eléctricas sin polo a tierra		X					
Tomas eléctricas con sobrecarga		X					
Cables, tomas eléctricas y demás líneas de conducción eléctrica al alcance de las niñas y los niños		X					
Tomas eléctricas en desuso sin sellamiento y/o protección		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR USO INADECUADO DE GAS NATURAL O GLP							
No hacer mantenimiento periódico por personal especializado a los gasodomesticos y sus conexiones		X					
Lugares en que se encuentren elementos que funcionan con gas con poca o nula ventilación. NO cerrar la llave de paso después de utilizar el gas (estufa, calentador, secadora)		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR INTOXICACION							
Medicamento al alcance de las niñas y los niños		X					
Uso de juguetes revestidos de pintura con plomo		X					
Sustancias empleadas para el aseo sin etiqueta o en envases de alimentos o bebidas		X					
sustancias empleadas para el aseo al alcance de las niñas y los niños		X					
No revisar la fecha de vencimiento de los alimentos		X					
No revisar la apariencia de embutidos y de productos cárnicos		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE CAIDA DE ALTURA							
Falta supervisión de las madres, padres, cuidadoras o cuidadores durante el juego			X				
Ausencia de barreras físicas en sillas o camas donde permanecen los bebes		X					
Acceso a zonas elevadas sin protección o deficiente protección azoteas, balcones, paredes elevadas, ventanas, cornisas)		X					
Mobiliario cerca de ventanas donde las niñas o los niños puedan trepar		X					
Ventanas sin topes o rejas que impidan el paso de las extremidades de las niñas o los niños		X					
Escaleras con barandas que permitan escalar o trepara a las niñas y los niños		X					
Escaleras al acceso de las niñas o los niños		X					
Escaleras sin pasamanos, ni barandas		X					
Tapetes o elementos deslizantes en las escaleras		X					
Poca o nula iluminación		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE CAIDA DE SU PROPIA ALTURA							
Pisos y superficies con roturas y vencimientos		X					
Pisos y superficies resbaladizos o mojados, con poca o nula fricción		X					

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

CORPORACION EDUCATIVA Y SOCIAL WALDORF
PLAN DE GESTION DEL RIESGO DE ACCIDENTE
LISTA DE CHEQUEO

ITEMS	SE PRESENTA						
	SI	NO	N/A	SOLUCIONES	FECHA LIMITE	CUMPLIMIENTO O ESTADO DE AVANCE DE LAS SOLUCIONES	CORRECIONES RESPECTO A LO PLANEADO
Pisos con elementos que constituyen obstáculos		X					
Ausencias de antideslizantes en pisos, alfombras y duchas		X					
Permitir a las niñas y los niños circular en medias o descalzos en los espacios		X					
No usar calzado adecuado; ni protectores(casco, rodilleras, tobilleras, coderas)al realizar juegos o deporte		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR GOLPES CON OBJETO CONTUNDENTE							
Mobiliario que supera el metro de alturas sin asegurar		X					
Objetos colgantes o dispuestos a las paredes sin asegurar		X					
Falta supervisión de las madres, padres, cuidadoras o cuidadores durante los juegos			X				
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR HERIDAS CON OBJETOS CORTOPUNZANTES							
Esquinas de muebles punzantes o cortantes a la altura de las niñas o los niños		X					
Objetos como cuchillas, bisturís, tijeras sin punta roma o afiladas, cuchillos y herramientas de punta aguda al alcance de las niñas y los niños		X					
Útiles de punta aguda al alcance de las niñas y los niños		X					
Permitir a las niñas y los niños juegos con transporte de elementos de vidrio, herramientas o útiles de punta aguda		X					
Colocar herramientas, cuchillos y tijeras con las puntas hacia adentro de los cajones		X					
Usar platos o vasos rotos o desportillados para comer o beber		X					
Tener plantas puntiagudas y espinosas		X					
Dejar vidrios rotos en ventanas y puertas		X					
No dejar las herramientas o elementos de jardinería en un lugar de acceso restringido para las niñas o los niños		X					
Prevenir posibles infecciones en caso de heridas aplicando la vacuna contra el tétano	X						
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR QUEMADURAS							
No verificar, ni regular la temperatura del agua antes y durante el baño en las bañeras o duchas		X					
Acceso libres de las niñas y los niños a cocinas, zonas de preparación de alimentos o zonas de planchar		X					
Permitir que las niñas y los niños jueguen con fósforos o encendedores		X					
Manipular la olla a presión en presencia de las niñas y los niños		X					
Dejar alimentos y líquidos inflamables al alcance de las niñas y los niños sin supervisión		X					
Dejar líquidos inflamables al alcance de las niñas y los niños		X					
No aplicarles protector solar si van a estar expuestos al sol		X					
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR BRONCOASPIRACIÓN							
Acostar al bebe boca arriba después de ser alimentado			X				
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR ASFIXIA							
Acostar a las niñas y los niños menores de un año en medio de su madre y su padre			X				
Permitir que jueguen con bolsas plásticas		X					
Permitir que las niñas y los niños se lleven a la boca objetos que pueden ser ingeridos		X					

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

CORPORACION EDUCATIVA Y SOCIAL WALDORF
PLAN DE GESTION DEL RIESGO DE ACCIDENTE
LISTA DE CHEQUEO

ITEMS	SE PRESENTA			SOLUCIONES	FECHA LIMITE	CUMPLIMIENTO O ESTADO DE AVANCE DE LAS SOLUCIONES	CORRECIONES RESPECTO A LO PLANEADO
	SI	NO	N/A				
No enseñarle a las niñas y los niños a masticar bien		X					
Permitir que las niñas y los niños jueguen o corran mientras están comiendo o bebiendo		X					
Permitir que niños menores de 3 años coman frutos secos como maní, habas, nueces o frutas con pepa		X					
Permitir que las niñas y los niños jugar con juguetes que puedan desarmarse en piezas pequeñas o que tengan pilas		X					
Obligar a las niñas y a los niños a comer cuando están llorando		X					
Usar chupos o teteros, en vez de suministrar la leche materna con cucharita			X				
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE ASFIXIA POR INMERSION							
Falta de acompañamiento de un adulto responsable y con entrenamiento en las piscinas a las niñas y los niños			X				
Ausencia de botiquín de primeros auxilios con materiales para curaciones en la piscina			X				
Ausencia de flotadores circulares con cuerda y un bastón con gancho en el área de la piscina			X				
Ausencia de demarcación en colores vistosos y letra grande, visible y clara para cualquier persona			X				
Ausencia de un teléfono o citófono para llamadas de emergencia las veinticuatro(24) horas del dia en el sitio de la piscina			X				
Ausencia de barreras de protección y control de acceso a la piscina			X				
Ausencia de detectores de inmersión o alarmas de agua que activen un sistema provisto de sirena			X				
Ausencia de protección para prevenir atrapamientos			X				
Acceso libres de las niñas y los niños a piscinas, estanques, tanques o depósitos de almacenamiento de agua			X				
CONDICIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES POR MORDEDURAS Y PICADURAS DE ANIMALES							
No enseñar a las niñas y los niños a respetar a los animales y a no molestarlos ni provocarlos		X					
No usar el bozal cuando se trata de razas agresivas		X					
Correr ante los ladridos de un perro		X					
Invadirlos espacios de un perro ante la ausencia de sus dueños		X					
Provocar la conducta agresiva de los animales al retirar su comida cuando se esta alimentando o agrediéndolo		X					
No mantener al dia el esquema de vacunación de las mascotas			X				
No aplicar repelente contra insectos en época invernales		X					



CRONOGRAMA MEDIDAS DE AUTOPROTECCION CON NIÑOS VIGENCIA 2022-2023

TEMA	FECHA PROGRAMADA	FECHA DE REALIZACIÓN	METODOLOGÍA	EVIDENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Medidas parareducir riesgos de accidentes por incendio			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en el Mobiliario			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en Ventanas			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes por el uso de juguetes			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas de reducción de riesgos de accidentes por inmersión			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de quemadura con alimentos calientes			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en Escaleras			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en pisos			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos por accidentes de tránsito			CUENTOS,RONDAS,DIALOGOS CORTOS.	ACTAS ,FOTOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	



CRONOGRAMA SOCIALIZACIONES AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS VIGENCIA 2022-2023

SOCIALIZACIÓN	POBLACIÓN	FECHA PROGRAMADA TH	FECHA DE REALIZACIÓN TH	FECHA PROGRAMADA FAMILIAS	FECHA DE REALIZACIÓN FAMILIAS	METODOLOGÍA	EVIDENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Medidas parareducir riesgos de accidentes por incendio	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en el Mobiliario	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en Ventanas	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes por el uso de juguetes	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	



Medidas de reducción de riesgos de accidentes por inmersión	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de quemadura con alimentos calientes	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en Escaleras	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas en pisos	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos por accidentes de tránsito	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes causados por animales	Familias y talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
socialización del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes:	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	



Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes con sustancias peligrosas	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas con respecto al área de lavacolas	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas con respecto a la cocina	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas con respecto al área recreativa	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas de seguridad para el uso de la Sala Amiga de la Familia Lactante	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	

Medidas de seguridad en área de servicios sanitarios para niños y niñas mayores de 2 años	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Medidas con respecto al uso del cuarto piso	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del Jardín Infantil	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Momento de permanencia de los niños y niñas en zonas recreativas	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Prestación del servicio de transporte (en caso de prestarse o requerirse en las salidas pedagógicas)	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	



Extravío y Muerte	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Salidas pedagógicas u otras salidas de los niños y niñas a exteriores	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Traslado de los niños y niñas en caso que la alimentación sea suministrada en un lugar diferente a las instalaciones del Jardín Infantil	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Protocolo de atención ante condiciones de salud en los niños y niños.	Talento Humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	

Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantil, constituido por la persona responsable del Jardín Infantil, el director del Comité de Gestión de Riesgos, la persona que lidera el grupo de logística, la persona que lidera el grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad y la persona que lidera el grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas).	Talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	Talento Humano y familias					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil.	Talento Humano y familias					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Conformación y capacitación de las brigadas	talento humano					DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
ACTA DE ABROBACION Y CONFORMACION DEL COMITÉ DE CONTINGENCIA						DIVULGACION, FOLLETOS	ACTAS CON FIRMAS,FOTOS,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVA	TALENTO HUMANO Y FAMILIAS					DIVULGACION, FOLLETOS	DIVULGACION,FOLLETOS	RESPONSABLE DEL SERVICIO	

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

PREVENCION DE ACCIDENTES



La coordinadora de la CES Waldorf, las maestras y todas las demás personas adultas presentes en ella, serán responsables de tomar todas las medidas necesarias para ello deben:

CON RESPECTO A LAS ESCALERAS:



-Paso 1: Colocar una puerta o reja en cada extremo de las escaleras, que mantengan cerrado el acceso de los niños y de las niñas.

-Paso 2:Enseñarle a los niños y niñas a utilizar el lado ancho de los escalones y utilizar los pasamanos.

-paso 3: No permitir que los niños y las niñas jueguen en o cerca de las escaleras.

-paso 4:Si se requiere que los niños y las niñas suban o bajen escaleras siempre deberán hacerlo bajo la supervisión de una persona adulta.

CON RESPECTO A LAS VENTANAS:

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social



-Paso 1: No colocar muebles cerca de las ventanas pues podrían ser usados para trepar y jugar.
-Paso 2: Si existen ventanas o puertas de vidrio que van hasta el piso, colocar una cinta de color en sentido horizontal a la altura visual de los niños y niñas de tal manera que se vea claro que hay un vidrio y que no se puede pasar por allí.
-Paso 3: No permitir que los niños y niñas abran o cierren ventanas.

CON RESPECTO A LAS TOMAS ELECTRICAS:



-Paso 1: realizar verificación permanente en la toma eléctrica para garantizar que las mismas se encuentren en perfectas condiciones.
-Paso 2: No permitir que tengan cables expuestos o pelados.
-Paso 3: implementar el uso de protectores plásticos en las tomas eléctricas.
-Paso 4: Ubicar señalización para que los niños y niñas identifiquen que es una zona de peligrosidad.
-Paso 5: No permitir que los niños y niñas jueguen con las tomas de los cables.
-paso 6: No permitir que los niños y las niñas conecten aparatos a las tomas eléctricas.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

CON RESPECTO A LA COCINA:



-Paso 1: No permitir que los niños y niñas ingresen a la cocina.
-Paso 2: Los recipientes calientes deben colocarse lo más lejos del alcance de los niños y niñas
-Paso 3: Verificar siempre que los fogones y hornos queden apagados.
-Paso 4: No dejar objetos peligrosos al alcance de los niños y niñas (cuchillos, elementos pesados entre otros).

CON RESPECTO AL USO DE GAS:



-Paso 1: Mantener cerradas las llaves de paso cuando no las estén utilizando.
-Paso 2: Garantizar una adecuada ventilación del área donde existan gasodomésticos.

CON RESPECTO AL USO DE AREAS RECREATIVAS.



1. Cuando los niños y niñas crecen inician el proceso de descubrimiento, exploración y apropiación del espacio que les es más próximo, aumentando la posibilidad de sufrir caídas. Además, no miden el peligro que tiene deambular por áreas de riesgo, porque no han desarrollado este concepto.

2. El cuidado de un adulto responsable no se limita a acompañarlo, este debe enseñarle la manera adecuada de usar los diferentes juegos hasta que adquiera la madurez necesaria para poderlo hacer con mayor autonomía.

CON RESPECTO A AREAS DE RESERVA DE AGUA
Y ACCIDENTE POR INMERSION



-Paso 1.Nunca dejar solo a los niños y niñas pequeños cuando está cerca de una fuente de agua.
-Paso 2.Es importante cercar las piletas o zonas de recolección de agua cuando hay niños pequeños.
-Paso 3: En zonas rurales, aleje a sus hijos de canales, acequias, tanque etc.
-Paso 4.Haga una cerca alrededor de la vivienda para limitar el acceso a lugares peligrosos.
-Paso 5: Es conveniente enseñar a los niños a nadar desde temprana edad.
-Paso 6: La persona que sabe flotar, no se pone nerviosa, y es capaz de colaborar con el rescatador.
-Paso 7:Protéjalos con salvavidas o flotadores cuando estén en piletas.
-Paso 8: Use chalecos salvavidas siempre que viaje en lanchas o botes.
-Paso 9: Tenga en cuenta que los diques y ríos no son lugares adecuados para aprender a nadar.

RECUERDE:

Evitemos los accidentes acompañando siempre a los niños cuando están cerca del agua, no importa su profundidad.

Primeros auxilios frente a las asfixias por inmersión:

-Paso 1: Pedir ayuda, llamando al 123. Solos no podemos solucionar nada.

-Paso 2: Mantenga la calma.

-Paso 3: Elimine cuerpos extraños de la boca (arena, comida, prótesis), antes de comenzar la respiración boca a boca.

-Paso 4: Al rescatar a una persona accidentada desde aguas profundas, debe iniciarse la respiración boca a boca en cuanto pise firmemente o disponga de una tabla, bote o algún elemento que sirva de apoyo.

-Paso 5: Inicie la respiración boca a boca y masaje cardíaco.

-Paso 6: Abrigue al afectado, mientras lo traslada a un centro asistencial, no suspenda las maniobras de resucitación

PRIMEROS AUXILIOS FRENTE A LAS ASFIXIAS POR INMERSIÓN:

-Paso 1.Pedir ayuda, llamando al 123. Solos no podemos solucionar nada.

Mantenga la calma.

-Paso 2.Elimine cuerpos extraños de la boca (arena, comida, prótesis), antes de comenzar la respiración boca a boca.

-Paso 3: Al rescatar a una persona accidentada desde aguas profundas, debe iniciarse la respiración boca a boca en cuanto pise firmemente o disponga de una tabla, bote o algún elemento que sirva de apoyo.

-Paso 4.Inicie la respiración boca a boca y masaje cardíaco.

-Paso 5: Abrigue al afectado, mientras lo traslada a un centro asistencial, no suspenda las maniobras de resucitación

-Paso 6: Pedir ayuda, llamando al 123. Solos no podemos solucionar nada.

-Paso 7: Mantenga la calma.

-paso 8: Elimine cuerpos extraños de la boca (arena, comida, prótesis), antes de comenzar la respiración boca a boca.

-Paso 9: Al rescatar a una persona accidentada desde aguas profundas, debe iniciarse la respiración boca a boca en cuanto pise firmemente o disponga de una tabla, bote o algún elemento que sirva de apoyo.

-Paso 9: Inicie la respiración boca a boca y masaje cardíaco.

-Paso 10: Abrigue al afectado, mientras lo traslada a un centro asistencial, no suspenda las maniobras de resucitación

POR EL USO DE JUGUETES

Los juguetes que les ofrecemos a los niños y las niñas deben cumplir con las normas de seguridad adecuadas y comprobar su calidad.

-Paso 1: Enseñar su uso adecuado, leer las instrucciones y hacer uso de ellas.

-Paso 2: Evitar juguetes con bordes afilados. Los juguetes deben ser lo suficientemente grandes para que no pueda ser tragado por ellos evitando así el atragantamiento

-Paso 3: Usar equipo de seguridad si estos son de movimiento. Acompañamiento constante de un adulto responsable quien guie adecuadamente el uso de juguetes.



CON RESPECTO A ESPACIOS DE SERVICIOS SANITARIOS



-Paso 1: Los niños y niñas deben ir siempre acompañados al baño por un adulto responsable.

-Paso 2: Se les debe enseñar el uso adecuado del sanitario, llaves de agua y toallero.

-Paso 3: No correr en estas áreas.

-Pasó 4:Ayudarles a reconocer los riesgos de accidente que pueden tener si no acatan las observaciones.

-Paso 5: Fortalecer en la práctica el desarrollo de hábitos adecuados para estos espacios y su entorno en general.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

PROTOCOLO FRENTE A LAS ENFERMEDADES VIRALES

Frente a situaciones ocurridas por una enfermedad viral contagiosa, la actuación es la siguiente:

-Paso 1: Informar a padres, madres o responsables de la situación del menor.
-Paso 2: Manejar la situación en un lugar aislado, para evitar posibles contagios a los demás niños y niñas.
-Paso 3: Tomar la temperatura.
-Paso 4: NO SUMINISTRAR ninguna clase de medicamento.
-Paso 5: Solicitar a los padres el certificado médico e incapacidad de la EPS.
-Paso 6: Informar el o los casos al hospital del municipio.
-Paso 7: Tomar las medidas necesarias de saneamiento ambiental, como son desinfecciones y fumigaciones.
-Paso 8: Orientar a los padres para que sean ellos quienes cuiden al menor durante el tiempo de la incapacidad.
-Paso 9: Implementar el lavado de manos de manera continua.

FRENTE A UNA EPIDEMIA:

Una epidemia ocurre cuando más de un niño de manera simultánea o casi simultánea se enferma de una enfermedad contagiosa.

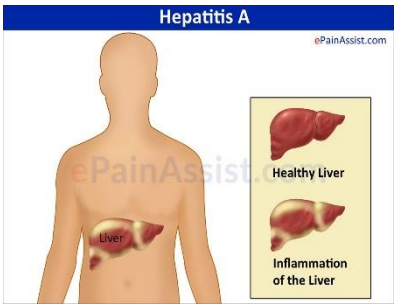
Frente a esta situación se debe:

Evaluar si cada niño o niña debe o no ser temporalmente retirado del centro de desarrollo infantil, según los siguientes criterios, teniendo en cuenta que no siempre es necesario excluir a los niños o niñas que tienen enfermedades leves, excepto cuando presentan las siguientes situaciones:

- Una enfermedad que le impidió participar cómodamente en las actividades de la CES Waldorf
- Fiebre, somnolencia e irritabilidad.
- Diarrea y vómito de difícil manejo.

- Ulceras en la boca.
- Brote en la piel con fiebre hasta que el medico determine que la enfermedad no es infecciosa.
- Conjuntivitis purulenta, hasta que el medico examine el niño y autorice su reingreso.
- Tuberculosis hasta que la autoridad de salud (HOSPITAL MUNICIPAL) determine que el niño o niña ya no esta contagiado.
- Enfermedades Respiratorias Agudas.
- Hepatitis.
- Varicela.
- Rociola.
- No debe permitirse la asistencia de personas a la CES Waldorf con estas enfermedades.

EN CASO DE HEPATITIS

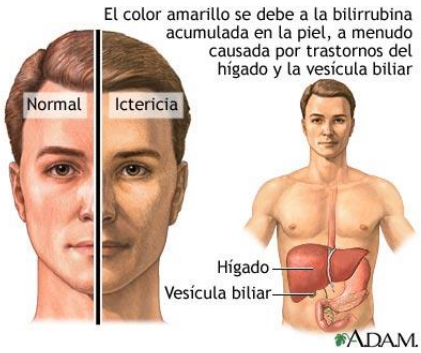


✓ ***¿Qué es?*** La hepatitis A es una enfermedad infecciosa que afecta principalmente el hígado causada por el virus de la hepatitis A.



CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

- ✓ ***¿Cuáles son los síntomas?*** Los niños menores de 6 años normalmente no tienen ningún síntoma. Los niños mayores y los adultos se sienten muy débiles y acompañados de:
  - Fiebre
  - Pérdida de apetito (no querer comer)
  - Cansancio
  - Dolor de estómago
  - Vómitos
  - Coloración oscura de la orina
  - Coloración amarilla de la piel y los ojos
  - Las personas se sienten enfermas por 2 a 6 semanas después de contraer el virus de la hepatitis A. Gravedad / complicaciones La mayoría de las personas con hepatitis A se sienten muy enfermas por 2 meses, en algunos casos hasta por 6 meses, o llegan a requerir hospitalización, de no tratase puede ser mortal. ¿Cómo se trasmite? El virus de la hepatitis A se encuentra en las heces (la popó) de la persona que tiene el virus y al consumir alimentos o agua contaminados con la más mínima cantidad de estas se adquiere. Si hay inadecuados hábitos de higiene, es muy fácil la transmisión de un miembro de la familia a otro"



- ✓ **¿Cómo se previene?** A nivel individual:
  -Paso 1: Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, especialmente luego de usar el baño o cambiar de pañales, y antes de preparar la comida o comer.
  -Paso 2: En caso de ser diagnosticada la Hepatitis A se debe permanecer en aislamiento en casa, en lo posible utilizando una batería sanitaria de manera exclusiva por el enfermo.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

Si el niño o niña presenta diarrea ictericia (coloración amarilla en la piel y ojos) mientras se encuentra en el jardín se debe:

-Paso 1: Instruir a los cuidadores, padres, madres, acudientes y maestros en cuanto a hábitos de higiene personal, con énfasis en el lavado de manos y la eliminación de las heces como de la orina.
-Paso 2: En los jardines infantiles debe insistirse en las medidas que reduzcan al mínimo la posibilidad de trasmisión fecal-oral-
-Paso 3:Vacunarse contra la hepatitis A es la mejor medida para prevenir la enfermedad.
-Paso 4: Tener especial cuidado en el lavado de manos antes y después del contacto con cada niño o niña.
-Paso 5: Este es el método más efectivo para combatir infecciones.
-Paso 5: Aislar el niño o niña de otros niños y niñas en un sitio separado.
-Paso 6: Aislar la loza del niño o niña para evitar posibles contagios.
-Paso 7: El niño o niña debe ausentarse del jardín, hasta que el medico autorice su regreso.

- ✓ **Vacunación**
  - La vacuna contra la hepatitis A, es segura y previene la enfermedad de la hepatitis A, brinda una protección hasta por 20 años.
  - La vacuna se aplica al año de vida, en caso no haberla aplicado pasado el año de edad se debe consultar al médico. De allí la importancia de acudir a los controles de crecimiento y desarrollo que nos recuerdan el esquema de vacunación.

- ✓ **¿Qué hacer cuando se trasmite?** No existe medicamento específico.

- ✓ **¿Cómo cuidar el niño en casa?**

  - Paso 1: Evitar el consumo de alimentos grasos-
  -Paso 2: Designar vajilla y cubiertos específicos para la alimentación el enfermo (lavar y hervir).
  - Paso 3: Reposo en cama.
  -Paso 4: Intensificar el lavado de manos

- Paso 5: Aseo del baño después de que la persona con la enfermedad haya hecho uso de él-

- ✓ **¿Qué hacer cuando se presente en la unidad de servicio?** En las unidades de servicio debe insistirse en las medidas que permitan reducir al mínimo la trasmisión fecal – oral, como:

-Paso 1: Lavado minucioso de manos después de cada cambio de del pañal, después de ir al baño y antes de comer.
-Paso 2:Al presentarse un caso debe notificarse de forma inmediata al hospital local a la Unidad de Comando de Salud Pública y seguir las medidas recomendadas por el personal de salud. La institución de salud y la unidad de servicio deberán realizar la investigación de los contactos y de la fuente de infección que implica búsqueda de casos que pasaron inadvertidos y conservación de la vigilancia de los contactos en el hogar del enfermo.

-Paso 3:Mejorar las prácticas de saneamiento, higiene y manipulación de alimentos y agua.

EN CASO DE VARICELA



- ✓ **¿Qué es?** La varicela es una enfermedad causada por el virus Varicela zóster. El virus causa sarpullido y fiebre y puede ser grave, especialmente para los bebés, los adolescentes, los adultos, las mujeres embarazadas, y las personas que tienen un sistema inmunitario debilitado.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

- ✓ **¿Cuáles son los síntomas?** La varicela causa un sarpullido con ampollas que producen picazón. Empieza en la cara, el pecho, la espalda y el estómago. Una persona puede tener de 250 a 500 ampollas. El salpullido se puede esparcir por todo el cuerpo, incluso en el interior de la boca. Además, la varicela causa fiebre, dolor de cabeza y cansancio. Normalmente, las personas que tienen varicela están enfermas de 5 a 10 días.

- ✓ **Gravedad / complicaciones:** La mayoría de los niños con varicela se recuperan completamente en una semana, pero la picazón puede ser muy incómoda, generando la perdida de varios días de escuela o guardería. La enfermedad también puede causar problemas graves incluyendo:

  - Sobreinfección bacteriana de la piel y los tejidos debajo de la piel
  - Deshidratación (pérdida de líquido en el cuerpo) por la fiebre
  - Neumonía (infección del pulmón)
  - Encefalitis (inflamación del cerebro). La varicela puede llegar a complicaciones muy peligrosas en mujeres gestantes, pacientes con cáncer, VIH/SIDA, tuberculosis, infecciones renales crónicas, pacientes trasplantados, con tratamiento con corticoides, o en post quirúrgicos recientes y recién nacidos.

- ✓ **¿Cómo se trasmite?** La varicela se transmite con facilidad por el aire cuando una persona infectada tose o estornuda. También se puede transmitir por contacto con el líquido de las ampollas de la varicela. Cuando una persona se contagia pueden trascurrir entre diez y veintiún días en aparecer la enfermedad.
- ✓ **Vacunación:** La vacuna no hace parte del Programa Ampliado de Inmunizaciones del país, pero es posible obtenerse de manera particular, se recomienda que dicha vacuna se aplique entre los 12 a 15 meses de edad, y un refuerzo a los 5 años de edad.

- ✓ **¿Qué hacer cuando se trasmite?** Cuando una persona contrae la varicela debe ser llevados al médico, allí este les formula medicamentos para la picazón que genera el brote cuando se está empezando a secar y algo para la fiebre.

- ✓ **¿Cómo cuidar el niño en casa?**

-Paso 1: Mantener las uñas cortas y limpias.
-Paso 2: Usar ropa de algodón con mangas largas.

-Paso 3: Evitar auto medicarlos.
-Paso 4: Se aíslan, es decir, se quedan en casa. Este aislamiento se da por dos razones: la primera, para no infectar a otras personas, es decir, hasta cuando todas las lesiones de la piel tengan costras; y la segunda, porque la varicela baja las defensas, por lo que se puede infectar de otra cosa.
-Paso 5: Baño diario, corto con agua tibia, secar apoyando la toalla.
-Paso 6: En caso de vesículas en la boca, abundantes líquidos fríos, alimentos blandos no ácidos.

- ✓ **¿Qué hacer cuando se presente en la unidad de servicio?** Se notifica a partir de dos casos de forma inmediata al hospital local a la Unidad de Comando de Salud Pública y se deben seguir las medidas recomendadas por el personal de salud. **Si la varicela ha afectado a más del 10% de los niños, se recomienda tomar una medida de cierre preventivo con el fin de cortar la cadena de transmisión de la enfermedad**. El tiempo para dicho cierre se definirá con el acompañamiento de la Unidad Comando de Salud Pública del Hospital Local quien también orientara en los procesos de limpieza y desinfección de la institución. **Cuando se toman estas medidas de cierre preventivo en unidades de servicio, se debe informar a los padres de familia de la situación de brote, de la enfermedad y sus cuidados en casa.** También se les debe explicar a los padres que los niños que hayan sido excluidos de las actividades escolares podrán volver cuando la erupción haya formado costras, o en personas vacunadas que no hayan desarrollado costras, cuando no aparezcan nuevas lesiones en un período de 24 horas.

Otras medidas a nivel de la CES Waldorf:

-Paso 1: Debe manejarse al niño o niña en un lugar aislado.
-Paso 2: Ausentar al niño o niña de la CES Waldorf hasta que el medico autorice su regreso.
-Pasó 3: Informar a los padres, madres o responsables para que busque asistencia médica, pues los casos de varicela en adultos pueden ser más graves y ante la posibilidad de madres gestantes representa un riesgo para el feto.

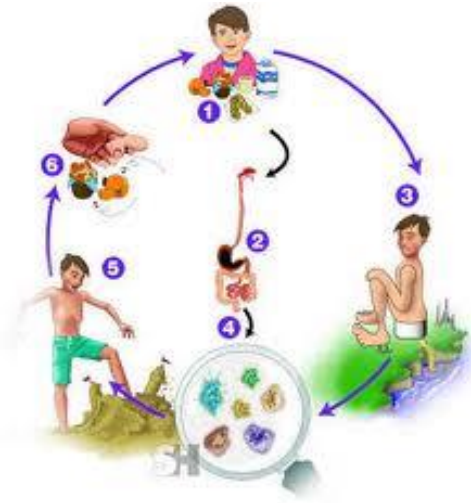
EN CASO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social



- ✓ **¿Qué es?** Es un síndrome clínico que se caracteriza por la disminución de la consistencia y el aumento en el volumen o el aumento del número de deposiciones (más de 3 en 24 horas), y que puede o no estar acompañado de moco y sangre. Se puede acompañar de signos y síntomas como náuseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal.

- ✓ **¿Qué causa la EDA?** La EDA es causada, principalmente, por bacterias, parásitos y virus; entre estos últimos, el rotavirus es la primera causa de EDA en los niños menores de 5 años.
- ✓ **¿Cómo se transmite?** La mayor parte de las diarreas infecciosas se adquieren a raíz del consumo de agua o alimentos contaminados o por malos hábitos de limpieza, tanto en el hogar como en la higiene personal: por ejemplo, el lavado incorrecto de las manos facilita la trasmisión de la enfermedad de persona a persona.



- ✓ **¿Qué hacer para prevenirla?**

-Paso 1: Garantizar en todo momento que los niños y las niñas tengan completo su esquema básico de vacunación de acuerdo con su edad.

-Paso 2:Favorecer y promover la lactancia materna como alimento exclusivo hasta los seis meses de edad, y acompañada de la alimentación complementaria adecuada a la edad del niño y la niña hasta los 2 años y más.

-Paso 3: Promover el consumo de frutas y verduras entre los niños y las niñas.

-Paso 4: Lavar adecuadamente las frutas y verduras, usando abundante agua limpia.

-Paso 5: Cocinar adecuadamente los alimentos y almacenarlos en lugares libres de moscas y de roedores.

-Paso 6: No mezclar los alimentos crudos con los cocidos; en especial, para el caso de las carnes.

-Paso7: Practicar y mantener hábitos higiénicos como el baño diario de los niños y las niñas con agua y jabón.

-Paso 8: Los niños y las niñas, sus cuidadores, padres y la familia en general deben lavarse a menudo las manos; sobre todo, después de ir al baño o de cambiar pañales, y antes de comer o de preparar alimentos.

-Paso 9: El lavado de las manos debe hacerse también al regresar del jardín, la escuela, el colegio o la universidad. Así mismo, al llegar de la calle a la casa u hogar el niño y la familia deben realizar un correcto lavado de las manos.

-Paso 10: Los padres y las demás personas al cuidado de los niños y las niñas deben evitar la existencia de fuentes de contaminación como uñas largas o con esmalte, así como el uso de anillos, de manillas y de cabello sin recoger.

-Paso11: Consumir solo agua potable, o previamente hervida.

-Paso 12: Si se almacena agua potable, que sea, máximo, por un periodo de 12 horas; verificar que los recipientes para colectarla (botellas, canecas, tanques) permanezcan limpios y desinfectados

- ✓ **¿Qué hacer cuando se presenta EDA?** Si el niño o la niña presentan diarrea, siga estas recomendaciones:
  • Administración de líquidos en cantidades mayores que las acostumbradas, tan pronto comience la diarrea (todos los que el niño o la niña acepten). • Continuar la alimentación habitual.
  • No dar alimentos empaquetados, fritos, bebidas endulzadas artificialmente, ni energéticas ni gaseosas.

- ✓ **¿Cuándo consultar al médico?** La madre o cuidador debe consultar de inmediato al profesional en salud, o acudir a un centro hospitalario, si se presenta alguno de los siguientes signos:
  • La persona afectada empeora o no se ve bien. Si es menor de 1 año, si el niño se observa irritable (llora mucho) o somnoliento (duerme más de lo normal).
  • Presenta llanto sin lágrimas.
  • Boca seca o saliva filante.
  • Piel pálida y moteada.
  • Manos y pies fríos.
  • Las deposiciones son muy líquidas y repetidas (más de 10 en 24 horas).
  • Vomita todo lo que come.
  • Aparece fiebre, cuando al comienzo de los síntomas no la tenía.
  • No come ni bebe normalmente.
  • Aparece sangre en las heces (la popó).
  • El niño no experimenta mejoría al tercer día.

- ✓ **¿Por qué los niños y las niñas deben ser vacunados contra el rotavirus?** El rotavirus es la causa más común de diarrea en los niños pequeños en todo el mundo. Puede provocar complicaciones graves, debido a la diarrea, el vómito y la fiebre. Este virus es muy contagioso y se encuentra en altas concentraciones en las heces (la popó) de los niños infectados. Las manos y los objetos contaminados transmiten el virus de un niño infectado a otro. Las vacunas para combatir el rotavirus constituyen el método más importante para la prevención de la enfermedad, y están incluidas en el Esquema de vacunación Bogotano (a las 6 y a las 12 semanas de nacido).

- ✓ **Medidas de promoción y prevención en unidades de servicio de primera infancia**:

-Paso 1: La Unidad de servicio debe garantizar que los manipuladores o personal que prepara alimentos cuenten con la capacitación necesaria por parte de los organismos de salud autorizados, sobre aspectos higiénicos sanitarios, conservación, almacenamiento de alimentos y desinfección de superficies y equipos (Curso de manipulación de alimentos).

-Paso 2: Manipular y disponer adecuadamente las basuras.

-Paso 3: Adquirir alimentos y bebidas que cumplan las normas sanitarias.

-Paso 4: Si en la unidad de servicio se encuentra en brote de EDA, se recomienda lavado de manos luego del cambio de pañal con cada niño, sin olvidar mantener las uñas cortas sin esmalte y cabello recogido.

-Paso 5: Informar a los padres, madres o cuidadores.

-Paso 6: Continúe la alimentación normal del niño o niña, sin brindar alimentos lácteos ni leche.

-Paso 7: Ofrezca SUERO ORAL ½ onza x kg de peso corporal, cada vez que el niño o niña presente una deposición liquida.

-Paso 8: Si el niño o niña no acepta SUERO ORAL, ofrezca jugos de guayaba, manzana, pera o caldos de pollo o carne, si la edad del niño o niña lo permite.

-Paso 9: Si es posible aislarlo mientras llegan los responsables del niño o niña.

-Paso 10: Suministrar bastante líquido, para mantener hidratado al niño o niña.

-Paso 11: Utilizar guantes desechables en caso de realizar cambio de ropa o pañal, así como durante el lavado corporal del niño o niña.

-Paso 12: Implementar el lavado de manos antes y después del cambio de ropa o pañal, así como durante el lavado corporal del niño o niña y cada vez que sea necesario.

-Paso 13:Recomendar a los padres, madres o cuidadores llevar de forma inmediata al niño o niña a un centro de atención médica y en caso de incapacidad cuidarlos en casa atendiendo las recomendaciones dadas por el especialista.

-Paso 14: Presentar copia de la incapacidad médica, para que sea añadida a la carpeta del niño o niña.

EN CASO ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA



- ✓ **¿Qué es?** La Infección Respiratoria Aguda, es el proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias; puede afectar la nariz, oídos, faringe, epiglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones.

- ✓ **¿Cuáles son los síntomas?** En vista que la IRA puede afectar una o varias partes de las vías respiratorias, es posible encontrar signos y síntomas de infección variables, a saber: tos, fiebre diferentes grados de dificultad para respirar, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, etc. Afortunadamente la mayoría de los niños con estos síntomas sólo padecen una infección leve, y auto-limitada tal como un resfriado común. Sin embargo, unos cuantos niños contraen neumonía que debe ser tratada a tiempo por cuanto puede ocasionar la muerte como consecuencia de un compromiso respiratorio progresivo a insuficiencia respiratoria o por una invasión bacteriana que desencadene sepsis.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social



- ✓ **¿Qué causa la ERA?** La ERA la causan diferentes clases de virus, entre los que se encuentran los virus de influenza, virus sincitial respiratorio, adenovirus, los cuales producen síntomas más fuertes que los que se observan durante una gripa común. Pero también la pueden causar bacterias.



- ✓ **¿En qué casos una ERA puede llegar a complicarse?**

  - En niños menores de 2 meses
  - Niños que no reciben lactancia materna o se encuentran con desnutrición.
  - Personas que tienen carencia de Vitamina A
  - Niños con antecedente de bajo peso al nacer y/o prematurez
  - Esquema de vacunación incompleto
  - Hacinamiento.
  - En temporadas frías o con cambios bruscos de temperatura.
  - Desconocimiento del manejo integral de las ERA en el hogar y de los signos de alarma para neumonía.
  - Exposición a la contaminación del aire: intradomiciliario: humo de cigarrillo y combustión de leña o carbón para cocinar; contaminación ambiental.
  - Presencia de personas enfermas con tos, fiebre o gripa

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

- ✓ **¿Cómo cuidar el niño en casa?**

  -Paso 1: Trate de alimentarlo frecuentemente ofreciéndole raciones pequeñas de alimento.
  -Paso 2: Continúe con la lactancia materna.
  -Paso 3: Intensifique el lavado de manos en casa de todos los miembros de la familia.
  -Paso 4:Protéjalo de cambios bruscos de temperatura.
  -Paso 5: Mantenga limpia la nariz (lavado nasal con suero nasal o suero fisiológico)
  -Paso 6: No lo abrigue en exceso en lugares cerrados.
  -Paso 7:Manténgalo con ropa cómoda y fresca si presenta fiebre (superior a 38,3°C).
  -Paso 8:Manéjele la fiebre según orientación médica.
  -Paso 9: No utilice alcohol para bajar la fiebre.
  -Paso 10: No acuda a farmacias para solicitar atención.
  -Paso 11: No de medicamentos que no hayan sido recetados por el médico, en especial jarabes para la tos.
  -Paso 12: No aplique sustancias grasosas y/o mentoladas en la piel para mejorar los síntomas.

- ✓ **¿En qué momento se debe llevar al médico?** (signos de alarma)
  - Fiebre, que no mejora en casa
  - Si es un menor de 2 meses de edad cuando halla fiebre o temperatura menor de 36°C
  - Persistencia de la fiebre después de 3 días.
  - No come nada
  - Vomita todo
  - Tiene ataques o convulsiones
  - Tiene supuración o dolor en el oído
  - Tiene respiración rápida: o Si es menor de 2 meses: si tiene más de 60 respiraciones en un minuto o Si tiene entre 2 meses a 12 meses: si tiene más de 50 respiraciones en un minuto o Si es mayor de 12 meses y menor de 5 años: si tiene más de 40 respiraciones en un minuto.
  - Hundimiento de las costillas cuando respira.
  - Tiene ruidos en el pecho

- No mejora con el tratamiento recomendado con el médico. Medidas de promoción y prevención en unidades de servicio de primera infancia
- Mantener ambientes ventilados
- Mantener las medidas de limpieza y desinfección de áreas, equipos y menaje
- Intensificar el lavado de manos tanto en niños como jardineras.
- No recibir niños que presenten fiebre y síntomas respiratorios.
- Si el niño o niña tiene gripa y es indispensable que asista a la unidad de servicio, se sugiere que las jardineras o madres comunitarias organicen actividades diferentes en espacios distintos para los niños que se encuentran con gripa y los que no la tienen en especial en época invernal o de lluvias.
- Evitar congestionar los servicios de salud consultando por situaciones que no ameriten atención médica, pero estando alerta a la aparición de signos de alarma.

✓ **¿Cuándo notificar la ERA al hospital local?** Cuando en la unidad de servicio de primera infancia se evidencie que:
-Paso 1: Existe un aumento no usual en el número de casos.
-Paso 2: Las inasistencias por ERA se han incrementado en más del 10% con respecto al promedio diario.
-Paso 3: Se conoce que uno de estos casos ha requerido hospitalización por ERA.

EN CASO DE FIEBRE



-Paso 4: Cuantifique la temperatura, con un termómetro colocado en la axila durante 3 minutos, con el niño o la niña sin ropa.
-Paso 5.Recuerde que la fiebre es una manifestación del sistema inmunológico y que generalmente se demora en resolver. Mantenga la calma.

-Paso 6: Procure que el niño o niña pierda la temperatura, quítele la ropa abaníquelo o báñelo con agua tibia del cuello hacia abajo durante 20 minutos, no moje la cabeza.
-Paso 7: Coloque toallas húmedas bajo las axilas, en la cabeza y alrededor del cuello.
-Paso 8.Informar a los padres o cuidadores.

EN CASO DE VOMITO



-Paso 1: Permita que el niño o niña vomite hasta que termine.
-Paso 2: No administre ningún medicamento ni alimento sólido.
-Paso 3: No administre lácteos.
-Paso 4: Luego de que el niño termine de vomitar, hidrátelo con agua o jugos en agua.
-Paso 5: Informar de forma inmediata a los padres o cuidadores.

EN CASO DE PEDICULOSIS



CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

- **¿Qué es la pediculosis?** Es la presencia de piojos adultos o huevos (liendres) en el cabello, detrás de las orejas y cerca de la nuca.

- **¿Cuáles son los síntomas?** El principal síntoma es la picazón, pero también se puede presentar excoriación y formación de costras, cuando se asocia a infección secundaria por bacterias, y ganglios aumentados de tamaño en el cuello.

- **¿Cuáles son las complicaciones?** Sobreinfección bacteriana por el rascado.

- **¿Cómo se trasmite la enfermedad?** La infestación por piojos es común entre los niños que asisten a la guardería y a la escuela primaria. Se trasmite por el contacto directo cabeza a cabeza con el cabello de personas infectadas. Así mismo, la trasmisión por contacto con pertenencias personales como peines, cepillos o gorros es poco frecuente. El período de incubación, es decir desde que se ponen los huevos hasta que sale la primera liendre es de 7 a 12 días, luego, los piojos maduran a la etapa adulta entre 9 a 12 días.

- **¿Cuál es el tratamiento?** El tratamiento se realiza con pediculicidas que deben ser formulados por el médico. Reforzar hábitos de higiene: lavado del cabello, limpieza de toallas, sabanas y almohadas. ¿Es necesario el aislamiento? No es necesario, lo que se debe hacer cuando se identifique un niño infectado es informar a sus padres para sean examinados y tratados los integrantes del grupo familiar afectados. Se recomienda que quienes duerman con personas infestadas deberán recibir tratamiento profiláctico al mismo tiempo que los integrantes de la familia.

- **¿Es necesaria la cuarentena?** No es necesaria.

- **¿Cómo se puede prevenir?** Se recomienda lavar en máquina con agua caliente y secado con aire caliente la ropa de cama y toallas usadas por la persona infestada. No utilizar aerosoles insecticidas ambientales porque aumenta la exposición química y no se ha evidenciado que sean útiles para el control de los piojos.

CES WALDORF
Corporación Educativa y Social

-Paso 1: Es importante instruir a los padres y madres de familia sobre como fomentar en sus hijos e hijas hábitos de higiene personal, en particular para evitar la pediculosis: el baño diario, el lavado y la limpieza de la cabeza.

-Paso 2:Periódicamente deben realizarse en la CES Waldorf jornadas de información y sensibilización a los padres y madres de familia, en las que adicionalmente se realice lavado común del cabello de los niños y niñas, con champú anti piojos siguiendo estrictamente las instrucciones contenidas en el empaque. En caso necesario se debe remitir a los niños y niñas con pediculosis a una institución de salud, para que el personal especializado ordene el tratamiento adecuado.

-Paso 3: Las medidas preventivas adoptadas en la CES Waldorf a lo largo de estos años ha favorecido la salud de niños, niñas y familias en este aspecto, pues todos los días lunes o el martes en caso de que este sea festivo, a la entrada las maestras revisamos las cabecitas y al detectar liendres o piojos, hacemos una orientación para el manejo y limpieza de las cabezas de los niños.

-Paso 4: Planchar la ropa hace que los huevos se exterminen, el cuidado de la alimentación de los niños y niñas hace que estos disminuyan ya que los alimentos que vienen en paquete hacen que las secreciones del cuerpo atraigan a estos animales.

-Paso 5: La visita del médico escolar favorece el compromiso de las familias para con el cuidado de sus hijos y las maestras hacemos un seguimiento a lo largo del año al respecto. Gracias a estas medidas podemos decir que hemos generado una conciencia que lleva a cabo hábitos saludables para con los niños y las niñas.

CES WALDORF

Corporación Educativa y Social