U1. Accidentes



Tal y como te hemos dicho, actualmente **los accidentes en la infancia** son muy frecuentes, y en muchas ocasiones **pueden tener graves consecuencias** en la salud y bienestar emocional del niño.

Como profesor tienes que contribuir en tu centro escolar a **favorecer un ambiente seguro** a los alumnos, eliminando peligros, educando en el desarrollo de habilidades y formándote como lo estás haciendo ahora para desarrollar capacidades en la actuación rápida dentro de este contexto.

Conforme la autonomía del niño crece, incrementa las relaciones con su entorno y accede a más lugares y objetos, valorando poco el peligro; por eso en el **colegio** y en la **casa familiar** es donde **más se producen los accidentes.**

En la escuela los **accidentes se relacionan según la edad:** los alumnos más mayores tienen más accidentes cuando hacen deporte, y los menores, en el recreo y en las zonas de juego. Por eso tendrás que estar atento en estos lugares.

Recuerda la última vez que actuaste para ayudar a un niño en uno de los siguientes accidentes: en los ojos, heridas, contusiones, fracturas, convulsiones, dolor abdominal, hemorragia, quemaduras por calor, químicas, eléctricas, rayo, hipertermia e insolación, traumatismo en la boca y dientes, intoxicaciones... ahora sabrás qué tal lo hiciste, ya que son parte de los contenidos que vamos a estudiar, y podrás adquirir muchos más conocimientos.

No vamos a estudiar en este curso un **apartado específico de COVID-19,** ya que su contenido excedería los objetivos docentes, por lo que **te remitimos a otros cursos** que sí lo hacen (por ejemplo, **dentro de esta plataforma**: Salud y Prevención de riesgos por COVID-19 en la escuela

Copyright 2026

en el curso 2020-21) y páginas oficiales de información que puedes consultar en el bibliografía.

Ten siempre presente las **normas básicas de prevención e higiene,** sabiendo que en la realización de maniobras de primeros auxilios las recomendaciones actuales añaden a las que estaban vigentes previas a la pandemia, las normas ante una persona que, al desconocerse su estado, se considera con COVID-19.

Estas normas son las que practicas de forma habitual en tu centro educativo, pero que debes prestar mayor atención ahora:

- Lavado de manos antes y después de tu actuación con jabón y agua caliente al menos durante 20 segundos; si no es posible, utiliza solución hidroalcohólica.
- Uso de guantes.
- Utilización de Equipo de Protección Individual (EPI) cuando sea aplicable.
- Evitar que el resto de personas se aglomere alrededor de ti y la persona a la que atiendes.
- Es recomendable cubrir la nariz/boca de la “víctima” con una mascarilla que evite el contacto directo con los aerosoles.

Te animamos a comenzar...

Accidentes en los ojos



Se producen por varias causas, siendo las más frecuentes:

- Contusiones
- Quemaduras

- Entrada de cuerpos extraños (arena, pestañas, pequeñas partículas de metal o madera, diminutos insectos, etc.)

Los síntomas y signos que ocasionan son:

- Dificultad para mantener abierto el ojo
- Sensación de roce y quemazón
- Lagrimeo
- Enrojecimiento
- Puede llegar a causar dolor y aumento de la inflamación

Lo que tienes que hacer es:

- Dile al niño que no se frote el ojo, para no generar más daño.
- Lavarte las manos con agua y jabón. Luego sécatelas bien.
- Explorar el ojo con buena luz, ya que el cuerpo extraño puede estar fuera o bajo el párpado.
- Pídele al niño que parpadee y luego separa los párpados uno del otro con cuidado, porque esto favorece el lagrimeo, y a veces con esto basta para expulsar la partícula.
  - Lava el ojo con suero fisiológico "a chorro" si ves directamente la partícula.
  - Si no se observa nada, busca debajo del párpado: empieza por el **párpado inferior,** que es el primer lugar donde se suelen quedar los cuerpos extraños, con cuidado. Pídele que mire hacia arriba, tracciona suavemente del párpado hacia abajo y si lo localizas, puedes intentar retirarlo con una gasa estéril.
  - Si buscas el cuerpo extraño en el **párpado superior,** sepáralo del ojo ,dile que mire hacia abajo e intenta retirarlo con una gasa estéril.
- Si era líquido lo que irritó el ojo, lávalo abundantemente con suero fisiológico; si se trataba de un producto químico o peligroso que ha producido una quemadura, lávalo, tápalo con una gasa empapada en suero, sin presionar y llama al 061 o al 112 .
- Si el cuerpo extraño está clavado en el ojo, no lo intentes manipular, llama al 061 o al 112.
- Informa a los padres de lo que ha ocurrido.

Lo que no es recomendable que hagas es:

- Intentar retirar la partícula si está clavada
- Poner colirios, pomadas...
- Frotar los párpados

Heridas

Copyright 2026

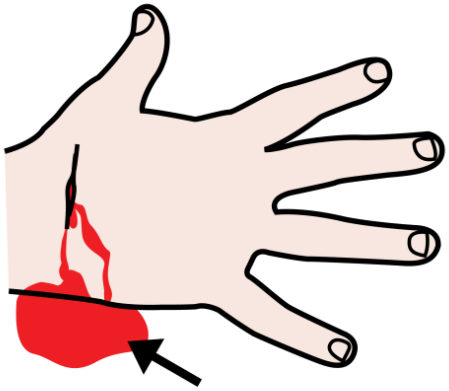


Imagen - Fig.1.4. Sangre. Sergio Palao. ARASAAC. CC BY-NC-SA

La **herida** es una pérdida de continuidad en la piel, "solución de continuidad", que posibilita la entrada de microorganismos en el cuerpo, con el consiguiente riesgo de infección. Esta infección puede ser superficial, o extenderse a zonas más profundas, lo que supone una complicación que debemos prevenir.

Existen **muchas clasificaciones** de las heridas: superficiales y profundas, simples y complicadas (por mordedura humana/de animales, con cuerpos extraños, infectadas...), según la causa que las produce (contusas, punzantes, laceraciones, amputaciones...).

Se producen por varias causas, siendo las más frecuentes:

- Traumatismos, golpes
- Cortes por un cuchillo, lata, vidrio

Los síntomas y signos que ocasionan son:

- Dependen de la causa que las originen, extensión, suciedad, profundidad, posibilidad de infección...
- En general, tienes que saber que habrá:
  - Rotura de la piel
  - Dolor más o menos intenso
  - Hemorragia

Lo que tienes que hacer es:

- Retira todo lo que te pueda significar un obstáculo en tu actuación, para que veas bien la herida (ropas, pulseras...).
- Lávate las manos con agua y jabón.

- Ponte guantes.
- Limpia la herida con suero fisiológico a chorro, o con agua y jabón. Intenta hacerlo desde el centro de la herida hacia afuera, para expulsar la suciedad y posibles cuerpos extraños.
- Utiliza gasas estériles para secar la herida, sin presionar sobre ella, sino en forma de "toques" desde dentro de la herida hacia fuera.
- Aplica el desinfectante en la gasa estéril y aplícalo sobre la herida, en dirección de dentro hacia fuera.
- Déjalo secar, comprobando si hay o no hemorragia.
  - Si sangra, presiona con una gasa estéril hasta que deje de sangrar.
- Si la herida es importante y sangra:
  - No intentes hacer todo el proceso para curarla: haz presión sobre la herida comprimiendo con las gasas estériles.
  - Si es en la extremidad inferior, elévale el miembro.
  - Solicita ayuda, llama al 061 o al 112.
- Informa a los padres de lo que ha ocurrido.

Lo que no es recomendable que hagas es:

- Utilizar algodón, alcohol, agua oxigenada.
- Aplicar medicamentos tipo pomada, polvos, etc.
- Extraer un cuerpo extraño que esté clavado, ya que hace de tapón de una posible hemorragia, y se puede producir un desgarro.

Convulsiones



Imagen - Fig.1.5. Desmayo. Sergio Palao. ARASAAC. CC BY-NC-SA

Una **crisis convulsiva** es un trastorno de la comunicación eléctrica entre las neuronas.

Como consecuencia, se producen **comportamientos diferentes,** tales como:

- Contracciones musculares repentinas
- Una caída súbita
- Trastornos de la visión

Se producen por varias causas, siendo las más frecuentes en general:

- Suspensión de fármacos anticonvulsionantes
- Abstinencia de alcohol
- Enfermedad Vascular Cerebral
- Metabólicas (bajada de glucosa en sangre, infecciones)
- Traumatismos
- Toxicidad por fármacos o drogas
- Infección del Sistema nervioso central
- Tumor
- Lesión congénita
- En los **niños,** particularmente, podemos encontrar además:
  - Fiebre
  - Epilepsia

Importante

- No todos los alumnos que tienen una convulsión tienen epilepsia.
- Si aparecen en una situación específica (estrés emocional...) no suele tratarse de una crisis convulsiva.
- Si los movimientos que hace el niño ceden con una maniobra de tipo mecánico cuando te acercas a él, tampoco suele ser una convulsión.

Los síntomas y signos más comunes que ocasionan son:

- Gemido repentino
- Caída al suelo
- Rigidez
- Respiración poco profunda
- Espasmos musculares (contracciones involuntarias de los músculos)
- Pérdida del conocimiento

Copyright 2026

Lo que tienes que hacer es:

- Hay que prevenir una caída dejando a la persona en el suelo en un área segura libre de muebles u otros objetos puntiagudos.
- Dejar descansar la cabeza de la persona. No sujetarla.
- Aflojar la ropa ceñida, especialmente alrededor del cuello.
- Se debe voltear a la persona de lado en caso de presentarse vómito. Esto impide que dicho vómito sea inhalado hacia los pulmones: es la Posición Lateral de Seguridad, que sabrás realizarla en el Módulo 2).
- Permanecer con la persona hasta que llegue la ayuda y mientras tanto vigilar sus signos vitales (pulso, frecuencia respiratoria).
- (En el Módulo 3, al hablar de la Epilepsia unirás estos conocimientos adquiridos).

Lo que no es recomendable que hagas es:

- Levantar o sujetar al niño con una convulsión.
- Ofrecerle bebidas de cualquier tipo (con azúcar, gas...).
- Introducirle objetos en la boca.

Importante

Actuación inicial: cuando se presenta una convulsión, el objetivo principal es proteger a la persona de una lesión.

Convulsión febril



Imagen - Fig.1.6. Fiebre. Sergio Palao. ARASAAC. CC BY-NC-SA

- **Es una convulsión que se acompaña de fiebre (al menos 38ºC)**
- Más frecuente en los niños entre 6 meses y los 5 años de edad
- Suele aparecer en las 24 horas primeras del cuadro febril, y en este misma situación no suele repetirse la convulsión

Importante

La convulsión no produce daño en el cerebro ni afecta al crecimiento.

Quemaduras



Imagen - Fig.1.7. Quemadura química. Blazius. Wikimedia Commons. CC BY-CN-SA

La quemadura es la lesión producida en el organismo por la acción del calor.

Se puede clasificar según el agente que la origina:

- Solar
- Fuego
- Inhalatoria
- Eléctrica
- Rayo o fulguración

Otra clasificación de las quemaduras es atendiendo a su **grado de afectación:**

- **1º grado:** se caracteriza por la aparición de un eritema (enrojecimiento de la piel), que suele ser doloroso.
- **2º grado**: se caracteriza por la aparición de una ampolla o flictena. Es dolorosa.
- **3º grado:** se caracteriza por la aparición de una escara de necrosis. No es dolorosa.

Importante

> Una quemadura de tercer grado (profunda e indolora) -sobre todo si es extensa o afecta a orificios naturales, manos, cara, cuello, pliegues del codo o de la rodilla, genitales o planta del pie- necesita siempre de valoración y atención médica.

Qué debes hacer inicialmente:

1. **Elimina la causa** que la ha originado.
2. Lo más adecuado sería **quitarle**, en caso de que sea necesario, la **ropa** que lleve en la zona quemada, **anillos** u otros objetos, **siempre que la piel no se haya roto**. Es muy importante que **si la ropa está adherida no debe retirarse.**
3. Enfriar la quemadura: dejar correr el agua fría durante unos minutos (10-20).
4. También se pueden utilizar compresas frías o cualquier sistema que enfríe el área.
5. Cubrir con una compresa húmeda.

Valoración por el médico.

Lo que no debes hacer es:

- No se debe poner hielo.
- No aplicar cremas ni otras sustancias.
- No despegues la ropa de la piel, si está adherida a ella.
- No rompas las ampollas, en el caso de que haya aparecido alguna sobre el eritema.

Quemaduras. Tipos y actuación



Quemaduras eléctricas:

1. Valoración médica siempre de inmediato. **La gravedad de la lesión interna no se corresponde con la lesión externa.**

2. Si el estudiante está en contacto con la red eléctrica: separarle de la misma con un objeto no conductor (madera).
3. Explorarlo: aplicar medidas de soporte vital indicadas (las aprenderás en el Módulo 2):
    1. Inconsciente con funciones vitales preservadas: posición lateral de seguridad.
    2. Funciones vitales alteradas: maniobras de Reanimación.

Importante

- Si el niño no se puede desconectar de la corriente eléctrica no lo toques directamente, porque la descarga eléctrica te afectaría a ti también.
- Puedes intentar separarlo con algún material de madera o goma.
- Tú puedes aislarte si tus zapatos son de goma, o te puedes subir en una superficie de madera.

Quemaduras inhalatorias:

Propias del contacto con un ambiente de humo (incendio).

- Se aprecia hollín en cara y el vello nasal afectado.
- Suele haber tos con expectoración negruzca.

Qué debes hacer:

1. Son **quemaduras graves** que pueden comprometer la vida por inflamación del árbol respiratorio.
2. Necesitan **asistencia médica siempre,** para que pongan oxígeno y trasladar urgentemente al niño a un centro hospitalario.

Quemaduras químicas:
Producidas por el contacto de la piel o mucosas con una sustancia cáustica.

Qué debes hacer:

- Precisa siempre de una valoración médica urgente.
- **Regla de los “15”**:
    - Enfriar con agua a unos 15º
    - Durante 15 minutos
    - A una distancia lesión-agua de 15 cm.
    - Tapar con compresa húmeda

Quemaduras por el rayo:
Son quemaduras muy similares en cuanto a gravedad y actuación que las eléctricas.

Copyright 2026

El rayo es una corriente eléctrica continua y directa, de corta duración y alto voltaje, pero has de tener en cuenta que cerca del 70% de las fulguraciones no son fatales, sino que pueden producir numerosas lesiones, entre las que están las quemaduras.

Es importante que sepas actuar para prevenir esta situación, porque l**as lesiones por rayos son evitables** tomando las precauciones debidas: meteorológicas, de resguardo y de cómo actuar en zonas abiertas.

https://www.youtube.com/embed/FZOWFi9N3DI

Hipertermia, insolación



Se deben a la alteración de la temperatura corporal

Hay personas con mayor riesgo:

- Niños y adolescentes.
- Ancianos.
- Obesos.
- Embarazadas.
- Pacientes con enfermedades crónicas.

Los síntomas y signos que pueden aparecer son:

CALAMBRES POR CALOR:

- Calambres y dolor muscular tras un ejercicio intenso.

AGOTAMIENTO POR CALOR:

- Fatiga.
- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Sudoración.
- Aumento de la frecuencia cardíaca.
- Disminución de la tensión arterial.
- La temperatura puede ser normal o estar algo elevada.

GOLPE DE CALOR:

- Mareo.
- Síncope (lipotimia).
- Dolor de cabeza.
- Alteración del nivel de la consciencia: somnolencia, coma.
- Sudoración generalizada.
- Temperatura superior incluso a 41ºC.
- Alteraciones de los órganos del cuerpo.

Qué es lo que tienes que hacer:

Apartar al niño de la fuente de calor, y quitarle el máximo de ropa posible.

CALAMBRES POR CALOR:

- Hidratar con zumos aportando sal.
- Estiramiento suave y relajación muscular.

AGOTAMIENTO POR CALOR:

- Enfriamiento simple.
- Rehidratación oral similar al cuadro anterior.
- Mantener en lugar fresco y sombrío.

GOLPE DE CALOR:

- Valoración médica urgente.

Copyright 2026

Importante

No le administres ácido acetil salicílico (aspirina) de forma general al niño, ya que hay muchos casos en los que está contraindicada.

Lo que no tienes que hacer es:

- Dar friegas de colonia o alcohol, (aunque en muchos sitios es una costumbre arraigada).

Hemorragia



Imagen - Fig.1.10. Hemorragia nasal. Eηcaηto. Foter.com. CC BY-NC-SA

La hemorragia es la salida de la sangre por un vaso sanguíneo debido a su rotura, y puede ser interna (no sale del organismo) o externa (sale fuera de la piel).

Se producen por varias causas, siendo las más frecuentes:

- Caídas
- Cortes y heridas
- Golpes, traumatismos

Importante

La gravedad de una hemorragia se determina por la cantidad de sangre que se pierde.

Lo que tienes que hacer es:

- Tranquilizarte tú, y transmitir esa calma al niño.
- Haz que el niño no se mueva, para que con el movimiento no se pierda más sangre.
- Utiliza guantes.
- La presión sobre la herida hará de tapón, impidiendo la mayor salida de sangre.
- Si es **por una herida externa:**
  - Puedes limpiarla con cuidado con suero fisiológico.
  - Sécala con una gasa estéril, sin frotar: presiona.
  - Utiliza una solución antiséptica tipo Clorhexidina 0,05%.
  - Tápala con una gasa estéril y esparadrapo.
  - Si ves que continúa sangrando haz presión sobre la gasa.
- Si es una **hemorragia nasal:**
  - Presiona el orificio de la nariz que sangra.
  - Inclínale la cabeza ligeramente hacia delante.
  - Si el sangrado continúa, coge una gasa estéril e introdúcela empapada en agua oxigenada por el orificio lo máximo que puedas (para que ejerza presión). Ten precaución en dejar parte de la gasa fuera para poder extraerla más tarde.
  - Si sigue sangrando, informar a los padres y que el niño reciba asistencia sanitaria.



Imagen - Fig.1.11. Presión en nariz con hemorragia. Madrid2011jmj. Foter.com. CC BY-NC-SA

- Si es una herida que penetra en **tórax o en abdomen**:
  - Cubre la herida con gasas ejerciendo presión y avisar al 061 o al 112.
  - Vigila en todo momento los signos vitales del niño.

https://www.youtube.com/embed/-DtoqMXPdHk

Importante

- Si utilizas una gasa para tapar una herida que sangra, y a pesar de eso la gasa se empapa de sangre, no retires esta gasa: pon otra encima y continúa haciendo presión.
- En la hemorragia nasal no inclines la cabeza hacia detrás, ni subas el brazo que corresponde al lado del orificio que sangra.

Lo que no es recomendable que hagas es:

- Utilizar algodón para frenar la hemorragia.
- Usar alcohol o colonia.
- Extraer un objeto punzante si está clavado produciendo la herida.

Traumatismo bucodental

Son lesiones que se producen tras un traumatismo en las partes blandas de la cara con o sin lesiones en los dientes.

La **pieza dentaria** que más frecuentemente se afecta es, en orden de frecuencia: incisivo central superior, incisivo lateral superior e incisivo central inferior.

Las causas que los producen suelen ser:

Caídas al suelo, por las escaleras, al jugar en el patio, chocar contra otros compañeros u objetos, accidentes en vehículos y al realizar deportes... (no podemos olvidar el maltrato, en ciertas ocasiones).

Se puede producir tras el traumatismo:

- **Fractura del diente:** se produce la rotura de un fragmento del diente.
- **Luxación del diente:** se desplaza dentro de su alvéolo, pero no se sale del mismo.
- **Avulsión:** se llama así a la salida completa del diente de su alvéolo, que además ha fracturado la entrada y salida de vasos sanguíneos y nervios.

Que puedes hacer:

- **En el traumatismo de la boca y los dientes:**
  - Limpia suavemente la boca, pudiendo utilizar antiséptico bucal.
  - Si ves que hay hinchazón en la zona, aplica frío local.

Copyright 2026

- En caso de **traumatismo dental en dientes permanente**s (en niños mayores de 6 años)
  - Localiza el diente y cógelo ¡ojo, no de cualquier forma!, evitando que se lo trague.
  - Tócalo sólo por la zona de la corona.

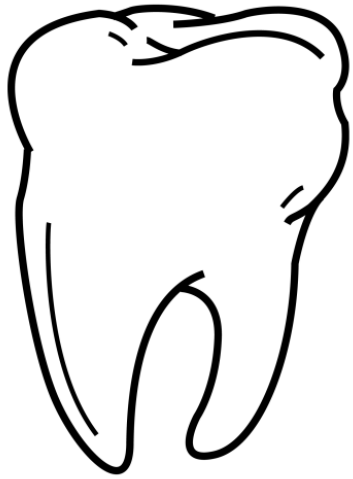


Imagen - Fig.1.12. Diente. Sergio Palao. ARASAAC. CC BY-NC-SA

Conserva la pieza dentaria en:

- Leche
- Solución salina
- Suero fisiológico...
- La propia saliva debajo de la lengua si no tienes otros medios, y siempre y cuando el niño sea mayor, evitando que lo trague.

Informa rápidamente a los padres, y solicitar ayuda porque es fundamental la derivación al dentista, ya que el diente **podría implantarse** en un plazo recomendado **no superior a las 2 horas**, y cuando antes mejor.

Importante

- No manipular el diente: no tocar la raíz, no lavarlo con agua o solución antiséptica y no secarlo con gasas, no frotarlo...
- No transportar el diente en seco o en agua sin más.
- No demorar la derivación del niño o niña al dentista.
- Localiza urgentemente la pieza dentaria y traspórtala adecuadamente y a ser posible en menos de media hora al odontólogo o dentista.

Caídas, golpes, fracturas



Imagen - Fig.1.13. Luxación de codo tras caída.

Fíjate que es cerrada, sin salida al exterior.

Una **contusión** es una lesión en el cuerpo debida a un impacto sobre él. Aunque no produce lesión de continuidad, sí pueden verse comprometidas estructuras internas.

La **fractura** significa una rotura ósea, pudiendo existir varios tipos.

Qué puedes hacer:

- **Contusión simple.**
- Aplica frío local, pero no hielo en contacto directo con la piel, presionando ligeramente.
- Tranquiliza al niño.
- **Traumatismo en la cabeza.**

- Si el **golpe** pensamos que ha sido **importante**, y llega a desmayarse el niño, sangra por la nariz u oído, vomita, tiene dolor que cabeza con carácter progresivo o muy intenso o se comporta de forma rara, avisa al 061 o al 112.
- Avisa si hay algo que te preocupa.
- Si el golpe sólo produce un chichón, dolor local, algo de dolor... aplica frío local.



Siempre notifícalo a sus padres

Importante

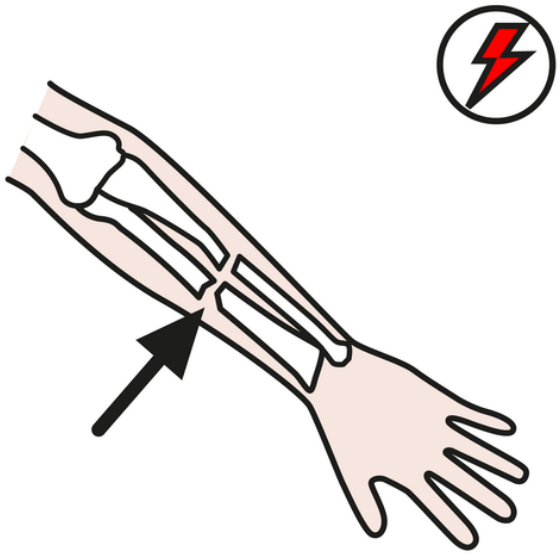
- La mayor parte de los traumatismos en la cabeza son de carácter leve, y no produce daños cerebrales, ni lesiones
- Tras las primeras horas del golpe, es normal que el niño: se mantenga asustado y no recuerde cómo ocurrió el golpe y le duela la cabeza esté asustado, no recuerde el momento del traumatismo, tenga dolor de cabeza o presente algún vomito.

Copyright 2026

Golpe en la zona del abdomen

Depende de la intensidad, pero si estás preocupado, lo mejor es tranquilizar al alumno, avisar al 061 o al 112 y mantenerlo tumbado mientras espera con las piernas flexionadas mirando hacia arriba.

Fractura



Una fractura precisa de actuación rápida, por el riesgo de complicaciones

- Siempre avisa al 061 o al 112 y vigila al niño (signos vitales, comportamiento...).
- No muevas al niño.
- Trata la hemorragia cubriendo la herida con gasas estériles o paños que estén limpios, si puede ser humedecidos para que no empapen demasiada sangre.
- Aplica frío local.
- Si es una fractura abierta, no la movilices, ni intentes reducirla.

https://www.youtube.com/embed/kam07Ubnfu0

Importante

Si la caída o golpe no produce herida:

- No levantes muy deprisa del suelo al niño, si se ha caído.

- Si la contusión afecta a una extremidad, elévala, retirando los objetos que haya en ella y puedan comprimir..
- Aplica frío local.

Si hay algún **hematoma, no lo pinches.**

No apliques pomadas ni le administres **fármacos** para que no le duela, ya que pueden desorientar al médico cuando le explore.

Intoxicaciones



Imagen - Fig.1.16. Socorro. Sergio Palao. ARASAAC. CC BY-NC-SA

Si partimos de la base de que un **tóxico** es cualquier sustancia que introducida en el organismo ocasionará en él una lesión, la **intoxicación** es el trastorno que produce esa sustancia tóxica en el organismo.

Como bien sabes, el tóxico, y más en un niño, **puede introducirse por varias vías:**

1. Digestiva
2. Tópica
3. Respiratoria...

Como es uno de los accidentes más peligrosos, es importante que sepa qué tienes que hacer en estas **3 situaciones de intoxicación:**

- **De contacto:**
  - Ponte guantes antes de tocarlo.
  - Quítale la ropa.
  - Lávalo en la ducha con agua a chorro, no menos de 20 minutos, procurando que la temperatura del agua no esté ni muy fría ni muy caliente.
  - Si te quedas preocupado, avisa al 061 o al 112.
- **Por inhalación:**
  - Ventila bien la zona en la que se encuentre.
  - No os demoréis en la salida de ese lugar pronto, porque si no es así tú también te puedes intoxicar.
  - Avisa al 061 o al 112.
  - **Si el niño está inconsciente** y:
    - **Respira,** mantenlo en la posición lateral de seguridad, tumbado de costado en el suelo, tal y como aprenderás en el Módulo 2.
    - **No respira:** inicia la reanimación cardiorespiratoria (lo aprenderás también en el módulo siguiente).
- **Digestiva:**
  - Fíjate en el tóxico que es.
  - Llama al teléfono de **información toxicológica: 915620420** (Seguro que lo tienes en la agenda de tu móvil, ¿verdad?).
  - Sigue las instrucciones que te digan.

Importante

Si la intoxicación es por vía digestiva, no provoques el vómito, ni administres algunos líquidos como leche, aceites...

Informa siempre a los padres

Revision #18
Created 2022-04-04 14:41:25 CEST by Equipo CATEDU
Updated 2022-04-07 21:03:50 CEST by Felipe Juanas

Copyright 2026