

# 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 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

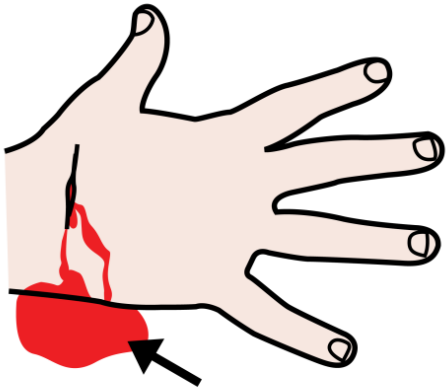
### Lo que tienes que hacer es:

- 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



*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

**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 38°C)**
- 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 esta 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.

**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 **las 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 41°C.
- 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.

## 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. Ençanto. 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:**

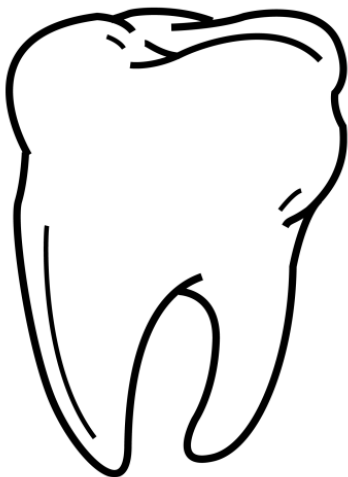
Caídas al suelo, por las escaleras, al jugar en el patio, chocar contra otros compañeros u objetos, accidentes en vehículos y al realizar deportes... (no podemos olvidar el maltrato, en ciertas ocasiones).

#### **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.
- En caso de **traumatismo dental en dientes permanentes** (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**

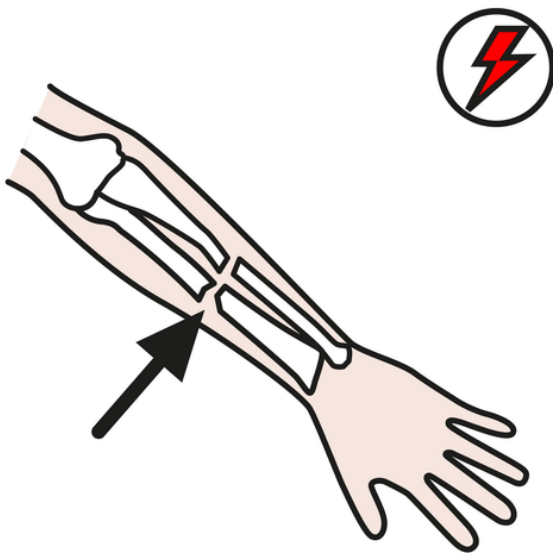
# Importante

- 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.

## **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 moviles, 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 cardiopulmonar (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 4 April 2022 14:41:25 by Equipo CATEDU

Updated 7 April 2022 21:03:50 by Felipe Juanas