



# Protocolo de Accidentes

Jardín Infantil Leoncito Español

2023



## **PROTOCOLO DE ACCIDENTES**

---

A continuación, entregamos el procedimiento que se llevará a cabo en caso de que un niño/a del Jardín Infantil Leoncito Español, sufra algún tipo de accidente.

### **MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE**

La Directora y encargada del Jardín Infantil, así como todo su personal, tienen la responsabilidad de detectar y realizar las gestiones pertinentes para modificar las condiciones inseguras en cada uno de los recintos, y cautelar que todos los procedimientos a realizar no presenten riesgo de accidentes. A continuación, se presentan las medidas preventivas a cumplir para evitar accidentes más frecuentes en la infancia dentro de nuestro jardín infantil.

#### Caídas y golpes

- ✓ Revisar estabilidad, estado y seguridad de los muebles, para evitar que se vuelquen causando accidentes.
- ✓ Cautelar que no existan maceteros, adornos pesados u otros elementos colgantes en ningún recinto, ya que éstos pueden caer sobre las personas.
- ✓ Nunca se deben instalar sobre muebles, objetos que sobrepasen la capacidad de soporte y estabilidad de él, como, por ejemplo, equipos de computación, dispensadores de agua u otros.
- ✓ No colocar alfombras, no están permitidas por el alto riesgo de caídas.
- ✓ Revisar que los lavamanos y estanques de agua estén seguros y tengan estabilidad, para evitar que se vuelquen causando accidentes.
- ✓ Cuidar que los niños y niñas no se suban a las mesas, sillas, muebles, artefactos sanitarios, cierros, peldaños, ventanas, etc., porque se pueden caer.
- ✓ Evitar que los niños y niñas corran libremente dentro de la sala, o en la sala de hábitos higiénicos por el riesgo de chocar o caer, a excepción de que ésta sea una experiencia de aprendizaje planificada.
- ✓ Cuidar que los adultos y los niños no cierren bruscamente la puerta, por el peligro de apretarse los dedos, o golpear a otro niño.
- ✓ Nunca se debe dejar a un párvulo solo sobre el mudador, por el riesgo de caída.
- ✓ Estar atentos a la prevención de caídas de los niños/as, especialmente del nivel Sala Cuna, cuando inician solos su desplazamiento.
- ✓ Vigilar que los niños y niñas jueguen en forma segura en el patio, especialmente si existen juegos de patio y árboles.
- ✓ En el patio de juegos, resguarde que los niños/as no se empujen o arrojen elementos como: tierra, piedras, frutos, etc.



### Heridas cortantes

- ✓ Resguardar que en ningún recinto del establecimiento educativo existan elementos cortantes o con puntas con filo, como, por ejemplo: vidrios rotos, tablas con clavos, latas, alambres o escombros que puedan provocar heridas en los niños/as.
- ✓ No utilizar clavos en percheros o ficheros por el riesgo de heridas en los párvulos.
- ✓ Revisar que los niños/as no lleguen al jardín infantil con elementos cortantes, tales como hojas de afeitar, agujas o tijeras de adultos.
- ✓ No deje al alcance de los niños/as objetos cortantes tales como: tijeras, cuchillos cartoneros (Tip-Top) u otros elementos.

### Quemaduras por líquidos calientes, fuego y electricidad

- ✓ Revisar que los niños y niñas no lleven al jardín infantil fósforos, encendedores u otros, por el riesgo de quemaduras al manipularlos.
- ✓ Controlar que no existan enchufes ni cables eléctricos al alcance de los párvulos, por el riesgo de electrocutarse. Por el mismo motivo no se permite el uso de alargadores o roba corriente.
- ✓ No mantener hervidores eléctricos ni termos con agua caliente en la sala, ni tomar té u otro líquido caliente en la sala de actividades, por riesgo de quemaduras.
- ✓ Cuidar que la alimentación servida a los párvulos tenga una temperatura adecuada, similar a la del cuerpo.
- ✓ Mantener alejados a los niños/as de cualquier riesgo de quemaduras causada por cocina, calefón, estufas, fósforos y encendedores que accidentalmente pudieran manipular.
- ✓ Si huele a gas, no tocar los interruptores eléctricos (ni para encender ni apagar), no encender nada que produzca llama, ventilar inmediatamente el recinto y cortar la llave de paso del artefacto defectuoso. Llamar a Bomberos al 132.

### Mordeduras

- ✓ Acompañar y observar permanentemente los juegos entre los niños y niñas, especialmente del nivel Sala Cuna Mayor y Medio Menor, para evitar mordeduras entre ellos.
- ✓ Mantener un cuidadoso aseo de todos los recintos, para evitar la mordedura de:
  - Araña de rincón: existe casi en la totalidad de nuestro territorio, en construcciones antiguas o nuevas; posee uno de los venenos más mortales del planeta, generando problemas graves, como necrosis, insuficiencia renal, entre otros. Para controlar a este arácnido se recomienda limpiar los rincones, bajo los muebles, detrás de cuadros, bodegas y lugares oscuros, iluminar y ventilar frecuentemente los recintos, ya que frente a estos factores tienden a huir. Se deben sacudir las ropas de cambio de los niños/as y el personal, ya que generalmente los accidentes por mordedura de araña se producen al vestirse estando el animal en contacto entre la piel y la ropa, estado en que se siente agredida y muerde. En caso de mordedura poner hielo en la zona afectada, dirigirse de inmediato a un centro médico y de encontrar la araña llevarla enfrascada.



- Si se detecta la presencia de roedores o murciélagos, se debe solicitar que se realicen desratizaciones o fumigaciones, tomando en cuenta que estos animales pueden morder y transmitir infecciones a través de su saliva.

### Picaduras

Se debe prestar atención en el aseo de todos los recintos, para prevenir la existencia de vectores que puedan afectar a los niños y niñas, tales como: pulgas, piojos, hormigas, zancudos, chinches, vinchucas, entre otros. Para ello, se debe:

- ✓ Revisar periódicamente señales de picadura o presencia de estos animales en el cuerpo y vestuario de los niños/as.
- ✓ Orientar a los apoderados de la importancia del aseo en los niños/as, y en el hogar, para evitar que se propaguen al resto de los párvulos que asisten al Jardín Infantil.
- ✓ Detectado el tipo de vector, se deben tomar las medidas para su eliminación de acuerdo a las indicaciones entregadas por el servicio de salud local.

### Asfixia por inmersión (ahogamiento)

- ✓ No dejar recipientes tales como baldes o tambores con agua, porque el niño/a puede caer en su interior y ahogarse.
- ✓ En el caso de existir piscinas en el jardín infantil y evitar el riesgo de asfixia por inmersión de los párvulos, es importante que los adultos estén vigilantes en todo momento.

### Asfixia por cuerpo extraño (ahogamiento)

- ✓ Cuidar que los niños y niñas no se introduzcan objetos en la boca tales como bolitas, alfileres, pilas, monedas, etc.
- ✓ Estar atentos a que el niño o niña coma en forma tranquila trozos pequeños de alimentos; no permitir que corra o grite mientras come, ni que salte con lápices, palos o cualquier objeto en la boca.
- ✓ No dejar al alcance de los niños/as, bolsas de polietileno, pues si introduce su cabeza en ella se asfixiará.
- ✓ No dejar restos de globo al alcance de los niños/as, pues al intentar hacer globos más pequeños lo puede aspirar y de esta forma producirse una asfixia al atragantarse con los restos.
- ✓ Cuidar que los párvulos no usen cintas y cordeles largos para asegurar el chupete, gorros, u otros elementos, porque pueden enrollarse en su cuello y ahogarlo.

### Asfixia por emanación de gas

- ✓ Asegurar una ventilación adecuada en todos los recintos que cuenten con sistemas de calefacción a gas, especialmente en sala de actividades, dado que se puede consumir el oxígeno y causar asfixia por monóxido de carbono



### Intoxicaciones

- ✓ No administrar al párvulo ningún medicamento que no esté respaldado por una receta médica.
- ✓ Guardar con llave, fuera de la sala de actividades y servicios higiénicos y de todo alcance de los niños, medicamentos y sustancias tóxicas tales como cloro, parafina, insecticidas, detergentes, limpiar muebles.
- ✓ No utilizar elementos tóxicos para preparar material didáctico. Recordar que el adhesivo denominado silicona, está prohibido por contener metanol, solvente orgánico de alta toxicidad. Revisar el etiquetado de los pegamentos y material didáctico para verificar que no sean tóxicos.
- ✓ Mantener una adecuada ventilación en la sala de actividades, especialmente cuando exista una estufa encendida, porque puede consumir el oxígeno y causar asfixia por monóxido de carbono.
- ✓ En cocinas y bodegas de alimentos se debe mantener periódicamente un control visual de la presencia de vectores que puedan contaminar los alimentos, tales como: roedores (fecas), baratas, moscas, etc. Para ello, estos recintos deben contar con elementos protectores, tales como mallas mosquiteras en buen estado, en ventanas y puertas.

### **CÓMO ACTUAR FRENTE A UN ACCIDENTE** (se debe tener presente lo siguiente...)

- Si el accidente no pudo evitarse, la educadora o técnico debe atender al niño o niña en forma inmediata y adecuada; si se cuenta con la presencia de una funcionaria capacitada en primeros auxilios, solicitar su apoyo para evaluar la gravedad del accidente y prestar primeros auxilios, previniendo que la lesión aumente.
- Si el accidente no fue grave y el niño o niña no ha presentado síntomas y signos anómalos, se debe continuar observando su evolución durante la jornada, estando atenta a sus reacciones, e informando lo sucedido a su familia.
- Si se observan lesiones evidentes o signos y síntomas que indiquen que requiere una atención especializada, se solicitará la evaluación del Paramédico del Estadio quien deberá indicar si es necesario trasladar al párvulo a un centro asistencial (llamar al paramédico del EE al anexo 357 o 344. En caso de lesiones graves llamar a la UCM al 2 2391 4444 dando el código de área protegida del Jardín "208" – Revisar "Protocolo de Primeros auxilios"). Si fuera el caso, la educadora o técnico del nivel, debe informar de inmediato a secretaría, coordinación o dirección del jardín, para que llamen inmediatamente a los padres pidiendo que trasladen al niño a un centro asistencial.
- Recoger la información necesaria sobre antecedentes del párvulo y descripción del accidente, para obtener la atención de urgencia y tratamiento.

Es importante actuar en forma tranquila frente a un accidente, teniendo presente que probablemente el niño o niña siente dolor y está atemorizado, por lo que se le debe escuchar, calmar y acoger.

Es importante transmitir a las familias con detalles y veracidad el cómo ocurrió el accidente.



### Evaluación de la gravedad de un niño o niña que ha sufrido el accidente

Idealmente todos los párvulos que sufren un accidente, debieran ser evaluados por un profesional capacitado, priorizando la derivación de aquellos casos de mayor gravedad potencial, según tipos de traumatismo: agente que lo provocó, violencia del mismo, repercusiones en el niño o niña, etc. En este grupo se incluyen aquellos accidentes en que:

- Exista dificultad respiratoria.
- Se produce pérdida de conocimiento del menor.
- Golpes en la cabeza, apareciendo posteriormente náuseas, vómitos o convulsiones.
- Se produce deformidad de una extremidad o intenso y permanente dolor después del traumatismo.
- Ingesta de productos químicos.
- Quemaduras.
- Lesiones en ojos u oídos.
- Lesiones en dentadura, con pérdida o soltura de algunas piezas dentales (independientemente que sean piezas temporales).
- En estos casos llevar a los menores a un centro asistencial (servicio de urgencia de cualquier nivel), prefiriendo el más cercano al lugar del accidente.

### Teléfonos de Emergencias

<b>A B C</b>
<b>1 2 3</b>

<b>A</b>	<b>Ambulancia</b>	<b>131</b>
<b>B</b>	<b>Bomberos</b>	<b>132</b>
<b>C</b>	<b>Carabineros</b>	<b>133</b>



**HERIDAS:** lesiones que generan la pérdida de continuidad en los tejidos blandos

**OJO:** *el sangramiento no es lo importante. Hay heridas que no sangran y son más peligrosas que las que sangran*

SIMPLES	HEMORRAGIAS	CONTUSIONES O GLOPES	SANGRAMIENTO NASAL	SITUACIONES ESPECIALES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lávese las manos y deje correr abundante agua sobre la herida</li> <li>- Elimine cuerpo extraños (piedrecillas, tierra, astillas y otros que no estén incrustados)</li> <li>- Aplique antiséptico en los bordes de la herida (si es que tiene)</li> <li>- Cubra con gasa o apósito estéril, <u>nunca algodón</u>. Fije con tela adhesiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplique un apósito o paño limpio sobre el sitio sangrante, presione 5 minutos como mínimo.</li> <li>- Si es una extremidad, levántela</li> <li>- Si el sangramiento persiste, no saque el apósito o paño, agregue otro sobre el primero y siga comprimiendo mientras traslada al servicio de urgencia más cercano</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coloque hielo en la zona afectada, a lo menos durante 10 minutos</li> <li>- En caso de heridas, lave con agua corriente</li> <li>- Eleve la extremidad y retire objetos como anillos, pulseras, etc.</li> <li>- Si persiste el dolor, acuda al servicio de urgencia más cercano</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siente al paciente con la cabeza inclinada hacia delante y presione el lado que sangra por 5 minutos</li> <li>- Coloque una bolsa de hielo preferentemente o gel pack en la frente e indíquele que respire por la boca</li> <li>- En caso de que no ceda con estas medidas, traslade al servicio de urgencia más cercano</li> </ul>	<p><u>Herida por mordida de animal o persona:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proceder de la manera indicada anteriormente, según el tipo de mordida (herida o hemorragia)</li> <li>- Llevar al servicio de urgencia más cercano</li> <li>- Solicitar vacuna antitetánica</li> </ul> <p><u>Heridas penetrantes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprima permanentemente y traslade rápidamente al servicio de urgencia más cercano</li> <li>- No intente extraer el objeto incrustado</li> </ul> <p><u>Amputaciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprima el sitio con un paño limpio en forma continua</li> <li>- Tome la parte amputada, introduzca en una bolsa hermética y traslade en un recipiente con hielo y agua junto a la víctima</li> </ul>



**LESIONES DE MÚSCULO-ESQUELÉTICAS:** fracturas, esguinces, luxaciones, calambres y desgarros

**OJO:** *Cuando no esté seguro acerca de cuál es la lesión. Trátela como si fuera fractura.*

Atención general

Si sospecha que hay lesión grave en un **músculo, hueso o articulación**, inmovilice la parte lesionada mientras la víctima es trasladada a un servicio de urgencia más cercano. Se pueden utilizar tablas, periódicos enrollados, cartón, revistas o mantas dobladas como férulas para mantener inmóvil la lesión. Algunos de los elementos a amarrar o sostener pueden ser: tiras de tela, corbatas, pañuelos, cinturones o vendas si se dispone de ellas.

Al inmovilizar, tenga en cuenta lo siguiente:

- Para estabilizar, el largo de la férulas debe ser tal que sobrepase la articulación por encima y debajo de la lesión
- Use pedazos de tela u otro material suave para ponerlos entre el miembro fracturado y la férula (forrar)
- No trate de colocar le hueso en la posición original. Si la lesión es en la extremidad inferior, evite retirar el calzado para evitar movimientos innecesarios que pueden ocasionar más daño
- No de masaje ni aplique ungüentos o pomadas
- Afirme con una venda o género, sin presionar
- Calme el dolor con frío local
- Eleve la extremidad y traslade al centro asistencial más cercano

LUXACIONES	ESGUINCES	FRACTURAS
Lesión de una articulación en la que los extremos de dos o más huesos se salen de sus posiciones normales	Es una lesión que afecta tendones y ligamentos de una articulación	Es la rotura o pérdida de la continuidad de un hueso. Produce deformación y mucho dolor
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Calme el dolor con frío local (bolsa de hielo)</li> <li>- Busque una posición que al accidentado le sea cómoda</li> <li>- Retire objetos como anillos, pulseras u otro objeto, antes de que se produzca inflamación de la zona</li> <li>- Inmovilice la extremidad en la misma posición que se encuentre, luego eleve la extremidad</li> <li>- Traslade al servicio de urgencia más cercano</li> </ul>		
No trate de poner el hueso en su posición normal		Cubra con grasa estéril, en caso de existir heridas



**QUEMADURAS:** Lesión en algún tejido del cuerpo provocada por factores externos, como calor, sustancias químicas, descargas eléctricas entre otros.

**OJO:** *No pinchar ni romper nunca las ampollas. Tampoco aplicar cremas, pomadas o cualquier otro medicamento o producto.*

POR LÍQUIDOS CALIENTES	POR QUÍMICOS	POR ELECTRICIDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tranquilice a la víctima</li> <li>- Retire rápidamente los anillos, relojes, pulseras, cadenas o cualquier otro elemento con cuidado, ya que el edema (hinchazón) del área afectada puede comprometer la circulación de la sangre local y causar un daño adicional</li> <li>- No quite la ropa especialmente si está adherida a la piel. Solamente retírela en caso de que esté impregnada de productos químicos cáusticos o hirvientes</li> <li>- Enfríe la quemadura inmediatamente, aplicando compresas de agua fría sobre la lesión o poniendo la zona afectada bajo el chorro de agua fría, por lo menos durante 10 minutos o incluso más. No use hielo sobre la zona quemada</li> <li>- Cubra la zona afectada con apósitos estériles o con paños muy limpios (sábanas, fundas de almohadas, etc.) y humedecidos</li> <li>- En quemaduras de pies o manos, separe cada dedo con una gasa húmeda antes de poner la venda</li> <li>- Si hay quemaduras en la cara o cuello, coloque una almohada o cojín debajo de los hombros. Controle la respiración y el pulso</li> <li>- Traslade rápidamente a la víctima al servicio de urgencia más cercano.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retire rápidamente las ropas, calzado, anillos, etc.</li> <li>- Lave en forma continua con un chorro de agua fría, para quitar los restos de químicos</li> <li>- Traslade a la víctima al servicio de urgencia más cercano. De ser posible, identifique o lleve el envase del producto químico causante de la quemadura</li> </ul> <p>*Importante: Asegúrese de usar protección antes de atender a la víctima o manipular el producto químico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suspenda el paso de la corriente eléctrica antes de tocar o acercarse al accidentado. De no ser posible:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Párese en una superficie seca, de goma o madera</li> <li>○ Retire a la víctima de la fuente eléctrica con un objeto de madera o plástico, ya que no son conductores de la electricidad. No la toque con sus manos porque usted va a recibir la descarga.</li> </ul> </li> <li>- Revise la respiración. Si no está presente, efectúe maniobras de reanimación cardiopulmonar</li> <li>- Cubra el área o áreas lesionadas con una compresa o tela limpia y seca</li> <li>- Trasládela lo más rápido posible a un servicio de urgencia más cercano</li> </ul>



**TRAUMATISMO ENCÉFALO CRANEANO (TEC):** Golpe en la cabeza con pérdida de conciencia.

**OJO:** Si la víctima está inconsciente y no responde, verifique su respiración e inicie maniobras de reanimación si corresponde.

**Síntomas:**

- Vómitos explosivos
- Convulsiones
- Cefalea persistente (después de 72 horas)
  
- No movilice al accidentado. Todo paciente con TEC puede tener una lesión grave de la columna cervical (cuello)
- Vigile al accidentado, no lo deje solo en ningún momento
- Pida a otra persona que llame a una ambulancia. En caso de que sea estrictamente necesario movilizar (en zonas inseguras como incendio, carretera, etc), hágalo “en bloque”; esto es, manteniendo alineada la cabeza con el cuerpo. Se necesitan como mínimo 2 personas. Mientras una o dos mueven el cuerpo, el otro debe preocuparse de sostener la cabeza con las dos manos.
- En caso de vómitos, movilice “en bloque” para ponerlo de lado, siempre afirmando la cabeza
- Si se producen convulsiones NO intente poner nada en la boca. Retire objetos cercanos con los cuales le accidentado se podría golpear

**¿Qué hacer si ya recuperó la conciencia?**

- Colóquelo de lado, en posición de reposo, lentamente y “en bloque”
- Evite que se levante
- Si la persona se agita, tranquilícela, hablándole y sosteniéndole en forma suave
- Traslade al servicio de urgencia más cercano

**Importante:** Toda persona que ha sufrido un TEC, aunque la pérdida de conciencia haya sido breve, debe ser evaluada en un servicio de urgencia más cercano



## Resumen Primer Auxilio Básico

<b>HERIDAS</b>	
Simples	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dejar correr abundante agua sobre la herida</li> <li>- Eliminar cuerpos extraños</li> <li>- Cubrir con gasa</li> </ul>
Hemorragias	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicar apósito o paño</li> <li>- Presionar 5 min (como mínimo)</li> <li>- Nunca sacar el primer apósito. Si sangra mucho poner un segundo, tercer o cuarto apósito, uno encima del otro</li> <li>- Vendar</li> </ul>
Contusiones o golpes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hielo por 10 minutos</li> <li>- Elevar la extremidad</li> <li>- Si es golpe con herida, lavar con agua de la llave</li> </ul>
Sangramiento nasal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentar al paciente con la cabeza inclinada hacia delante</li> <li>- Presionar el lado que sangra por 5 minutos</li> <li>- Bolsa de hielo en la frente</li> <li>- Respirar por la boca</li> </ul>
Situaciones especiales	<p><u>Heridas por mordida de animal o de persona:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proceder como si fuera una herida simple o hemorragia (según se observe)</li> <li>- Solicitar vacuna antitetánica</li> </ul> <p><u>Heridas penetrantes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprimir</li> <li>- NUNCA extraer objeto incrustado</li> </ul> <p><u>Amputaciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprimir con paño limpio</li> <li>- Tomar la parte amputada, meter en una bolsa hermética con hielo y agua</li> </ul> <p><u>Cuerpo extraño en ojo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavar con abundante agua que escurra (idealmente bajo el chorro de la ducha o lavamanos)</li> <li>- Llevar a servicio de urgencia para observación por posible daño en el ojo</li> </ul>

*\*En caso de haber un golpe con hemorragia. **Siempre** se debe controlar la hemorragia primero*



<b>LESIONES DE MÚSCULO-ESQUELÉTICAS</b>	
Luxaciones	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inmovilizar (un buen inmovilizador casero es el alusaplast)</li></ul>
Esguinces	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hielo</li></ul>
Fracturas	<ul style="list-style-type: none"><li>- Frío</li><li>- Inmovilizar (con alusaplast + con varilla o palo)</li></ul>

<b>QUEMADURAS</b>	
Líquidos calientes	<ul style="list-style-type: none"><li>- Enfriar la quemadura (jamás con hielo)</li><li>- Chorro de agua helada (por lo menos 10 minutos)</li><li>- Proteger con bolsa plástica (si la quemadura es en una extremidad)</li><li>- Tina con agua helada en caso de cuerpo o cara. Meter con ropa. Jamás sacar</li></ul>
Químicos	<ul style="list-style-type: none"><li>- Retirar ropa</li><li>- Lavar con chorro de agua fría abundante</li></ul>
Electricidad	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cortar el paso de la corriente</li><li>- Revisar respiración</li><li>- Cubrir el área con lesiones</li><li>- Trasladar rápido al servicio de urgencia</li></ul>

<b>TRAUMATISMO ENCÉFALO CRANEANO (TEC)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- No movilice al accidentado</li><li>- No lo deje solo</li><li>- Pedir a otra persona que llame a la ambulancia</li><li>- En caso de vómitos, movilice “en bloque” para ponerlo de lado, siempre afirmando la cabeza</li><li>- Si se producen convulsiones NO intente poner nada en la boca. Retire objetos cercanos con los cuales le accidentado se podría golpear</li></ul>