



## Taller de primeros auxilios y urgencias pediátricas

¿Qué hago si mi hijo...



Os esperamos en El Último Koala.  
C/ Pradillo, 10. Madrid.

Reserva tu plaza en:

- 912372316, o
- info@elultimokoala.es

Precio: 15 €/persona - 20 €/familia

Impartido por M<sup>a</sup> Angustias Salmerón Ruiz, autora del blog [www.mimamayanoespediatra.es](http://www.mimamayanoespediatra.es)  
Pediatra del Hospital Universitario La Paz y Hospital Ruber Internacional



# PREVENCIÓN ACCIDENTES INFANTILES



# Caídas



- Evitar suelo resbaladizo o mojado.
  - Cocinas.
  - Baños.
- Nunca dejarlos solos.
- Colocar vallas de seguridad en escaleras.
- Medidas de seguridad para las ventanas.



# Quemaduras



- Protectores de enchufes.
- Probar el agua del baño.
- Ojo con el transporte de la comida.
- Probar la comida.
- Asas de cazos o sartenes hacia dentro.



# Intoxicaciones

¡Mantener fuera del alcance de los niños!



# ACCIDENTES INFANTILES



# Traumatismos dentales (I)

1. Sangran mucho: lavar con abundante agua.
2. Si el diente se ha roto o desprendido: conservar en leche o suero salino.
3. Cepillando los dientes tras cada comida con un cepillos suave y enjuagues con clorhexidina al 0,1%.
4. Comida triturada al menos durante 15 días para evitar que tenga que morder.
5. Ir odontopediatra: si se mueve un diente, si se ha roto o si se ha desprendido.



# Traumatismos dentales (II)



- Los dientes de leche no se reimplantan.
- Si se ha caído un diente siempre hay que buscarlo.
- Si se ha quedado en la encía siempre rayos X.



# Traumatismo en la cabeza (I)

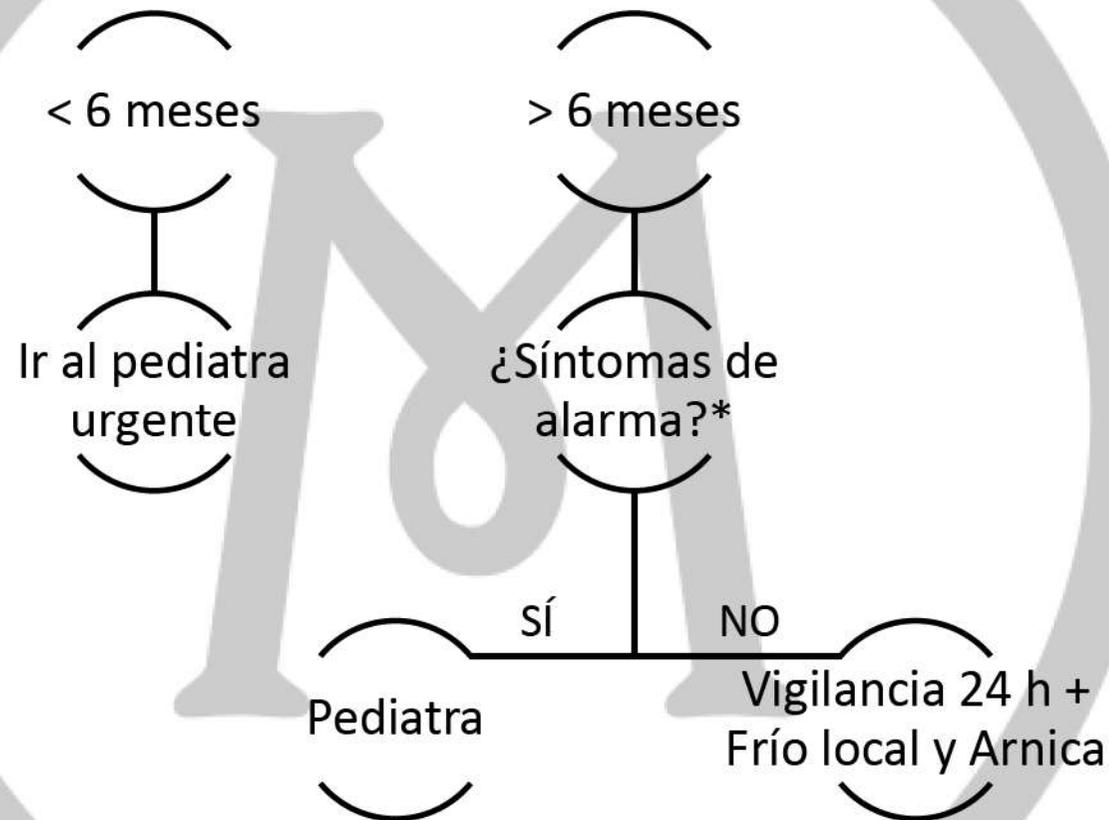
- Leves y muy frecuentes < 3 años.
- Tras el golpe:
  - *Llorar.*
  - *Vomitar: intentar dar líquido tras 2 horas.*
  - *No recordar lo ocurrido.*
  - *Dolor de cabeza: analgesia dosis habituales.*
  - *Sueño: dejarle dormir y despertar cada 4 horas.*
- Frío local.



**Observar 24 horas en un ambiente tranquilo**



# Traumatismo en la cabeza (II)



\* convulsión, pérdida de conocimiento, vómitos persistentes, somnolencia, dificultad para andar, líquido claro por la nariz, sangrado por el oído



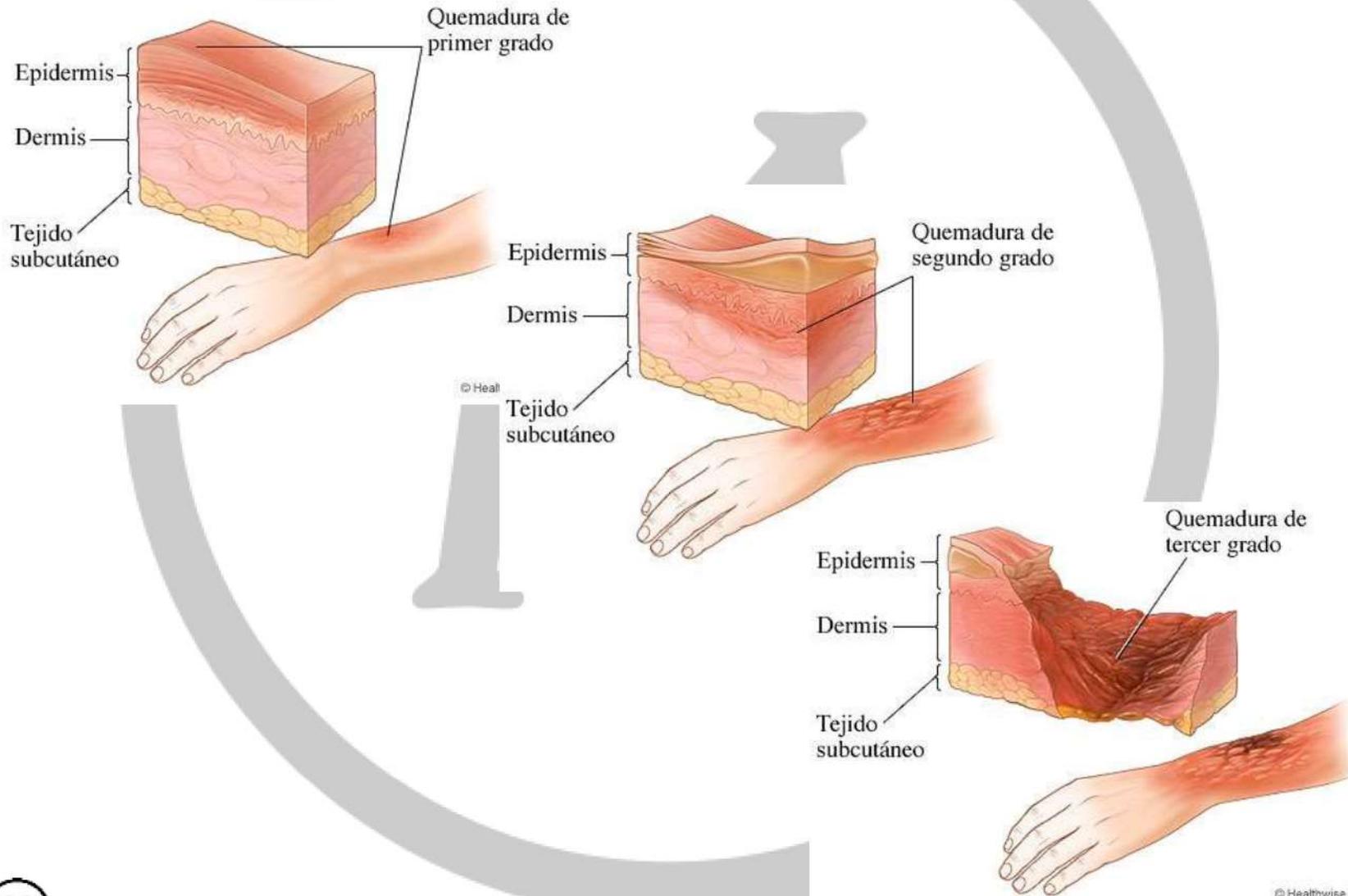
# Traumatismo en la cabeza (III)

## Acudir a urgencias

- Menor de 6 meses.
- Convulsión, pérdida de conocimiento tras el golpe.
- Vomita frecuentemente.
- Dolor de cabeza intenso o progresivo.
- Confuso, somnoliento, irritable o cuesta mucho despertarle.
- Movimientos anormales, debilidad u hormigueo de extremidades, tiene dificultad para caminar, habla o ve mal o tiene las pupilas de diferente tamaño.
- Sale líquido claro por la nariz o sangre del oído.
- En general, cualquier síntoma que resulte extraño o preocupante.



# Quemaduras (I)



# Quemaduras (II)

## ¿Qué hacer?

### En casa



- Quitar al niño de la fuente.
- Evitar que corra.
- Lavar con agua fría.
- No retirar ropa.
- Cubrir paño limpio y húmedo.
- **NO PINCHAR AMPOLLAS.**
- **NO PASTA DE DIENTES NI POMADAS.**

### Acudir a urgencias



- Manos/cara/genitales/articulaciones.
- 2º grado extensa.
- 3<sup>er</sup> grado.



# Heridas

## En casa

- **Lavar** con agua (muy importante si restos).
- **Desinfectar** con clorhexidina.
- Solo **tapar** si sangra o se ensucia.

## A urgencias si...

- Sangra a chorro (vaso).
- Si es grande o profunda (puntos).
- Si se infecta.
- Precaución cara y manos.



# Intoxicaciones

## ¿Qué hacer?

- No provocar el vómito.
- No ingerir ningún líquido ni comida.
- Intentar calcular cantidad y guardar envase.
- Recordar hora de la ingesta.
- Llamar a toxicología: 915620420.
  - *Peso del niño.*
  - *Tipo y cantidad del producto.*
  - *Tiempo transcurrido.*

**ACUDIR A URGENCIAS, SALVO QUE EN TOXICOLOGÍA INDIQUEN LO CONTRARIO**



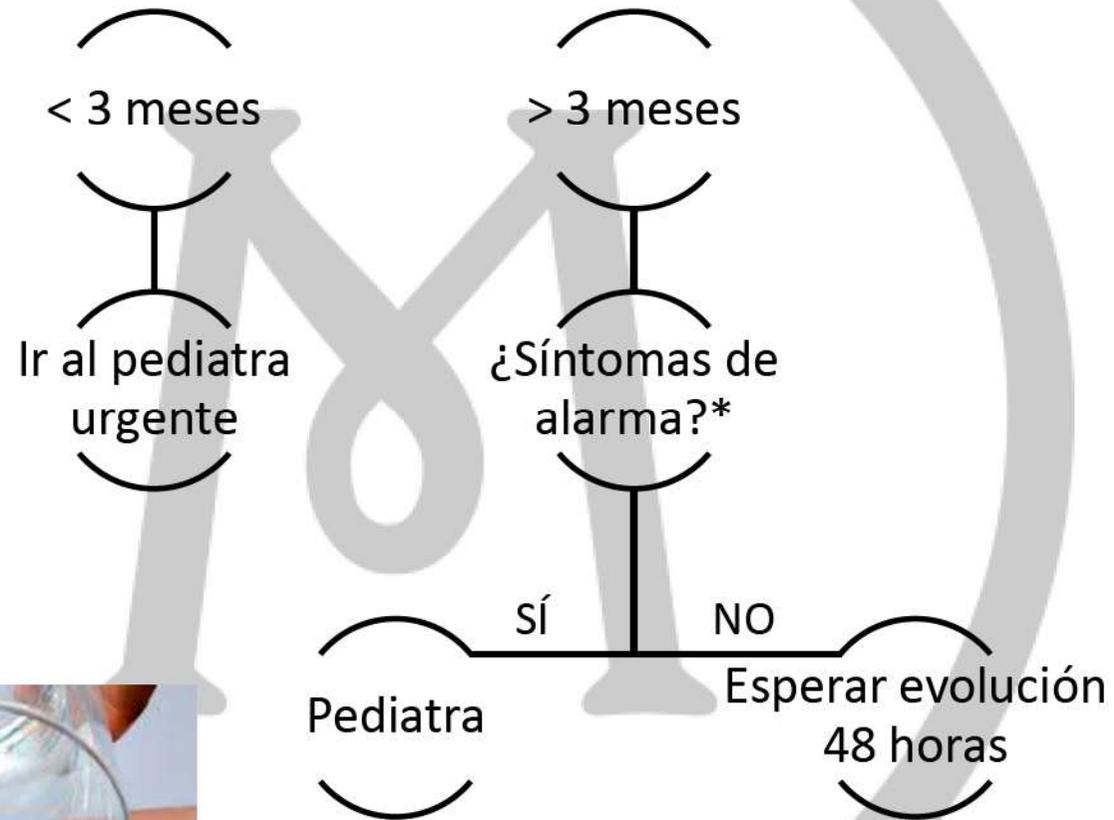
# Fiebre (I)

## ¿Qué es?

- $> 38\text{ }^{\circ}\text{C}$  axilar ó  $38,5\text{ }^{\circ}\text{C}$  rectal (ideal  $< 3$  meses).
- Infecciones virales (+fc).
- Limitado en el tiempo (5-10 días).



# Fiebre (II)



\* petequias, decaimiento sin fiebre, imposibilidad para bajar la fiebre, imposibilidad de dar líquidos



# Fiebre (III)

## ¿Cuándo es grave?

Edad

- < 1 mes: hospital
- 1- 3 meses: pediatra
- > 3 meses

Signos de alarma

- Lesiones en piel que no desaparecen al presionar (petequias)
- Decaimiento sin fiebre
- Quejido, dormido/irritable

Tiempo de evolución

- > 5 días de fiebre > 39°C



# Fiebre (IV)

## ¿Qué hacer?

¿Qué hacer?	¿Qué no hacer?
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dar un solo tipo de antitérmico.</li><li>• No abrigar ni desabrigar en exceso.</li><li>• &lt; 3 meses pediatra inmediato.</li><li>• Descansar y estar confortable.</li><li>• Líquidos abundantes.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alternar antitérmicos.</li><li>• Baños o paños fríos o con alcohol.</li><li>• &gt; 3 meses pediatra antes 24 horas fiebre.</li><li>• Llevar al colegio o guardería.</li><li>• Obligar a comer.</li></ul>

**< 1 mes: no dar antitérmicos e ir a hospital**  
**Síntomas de alarma: antitérmicos e ir al hospital**  
**> 5días > 39 °C ir al pediatra**



# Convulsiones febriles (I)

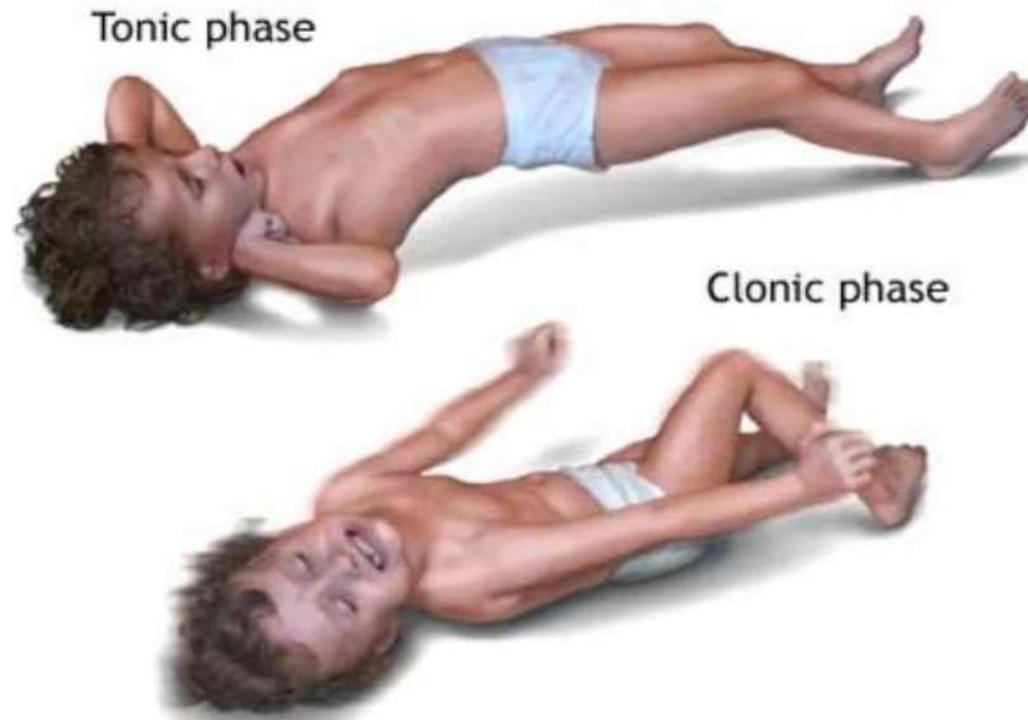
## ¿Qué son?

- Más frecuentes en pediatría.
- Niños de 1 a 3 años de edad.
- Con cambios bruscos en temperatura corporal.
- En las primeras 24 h del proceso febril.
- No son graves:
  - *La vida del niño no corre peligro.*
  - *No deja secuelas.*
  - *Puede volver a repetirse.*



# Convulsiones febriles (II)

## ¿Cómo son?



# Convulsiones febriles (III)

## ¿Qué hacer?

- No hacer nada por evitarlas.
- No meter nada en la boca.
- Controlar el tiempo y tipo de crisis.
- Poner al niño en un lugar seguro:
  - *No golpearse.*
  - *No caerse.*
- Acudir a un centro hospitalario.



# Vómitos y diarrea

- **No obligar a comer, lo importante es beber.**
- Ofrecer líquidos lentamente (suero hiposódico):
  - *1 cucharada cada 10 minutos; si vomita esperar 30 minutos.*
- Si se niega a beber o tiene sueño, dejar y no obligar, **el reposo del tubo digestivo es lo mejor.**
- Tolerancia líquidos 3-4 horas se puede empezar con sólidos suaves, sin forzar.

Puede darse bebida de cola batida y normal.



# Diarrea

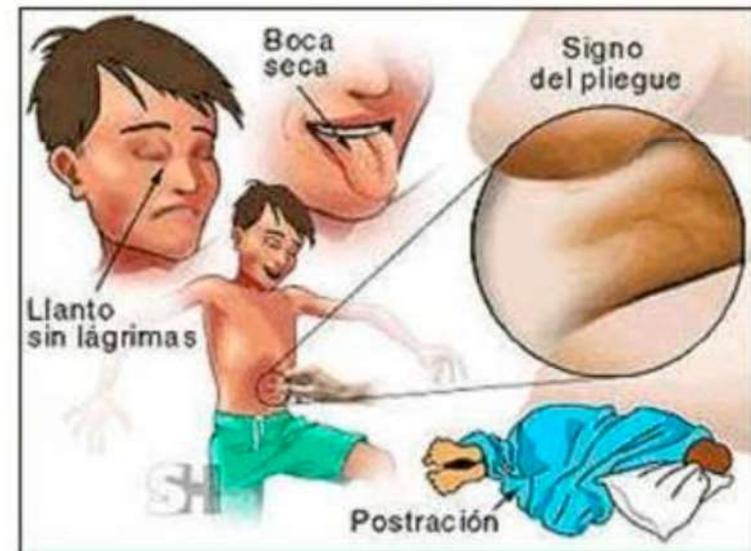
- Deposiciones líquidas y fétidas.
- Dieta sin grasas y baja en fibra **SIN FORZAR.**
- Por cada deposición abundante 10 ml×peso de suero oral hiposódico.
- Ofrecer suero oral.
- No dar refrescos de cola.



# Vómitos y diarrea

## ¿Cuándo acudir al pediatra?

- Vómitos o diarrea muy seguidas y no para aunque no tome líquido.
- Vómitos son verdosos, con sangre roja o muy oscuros.



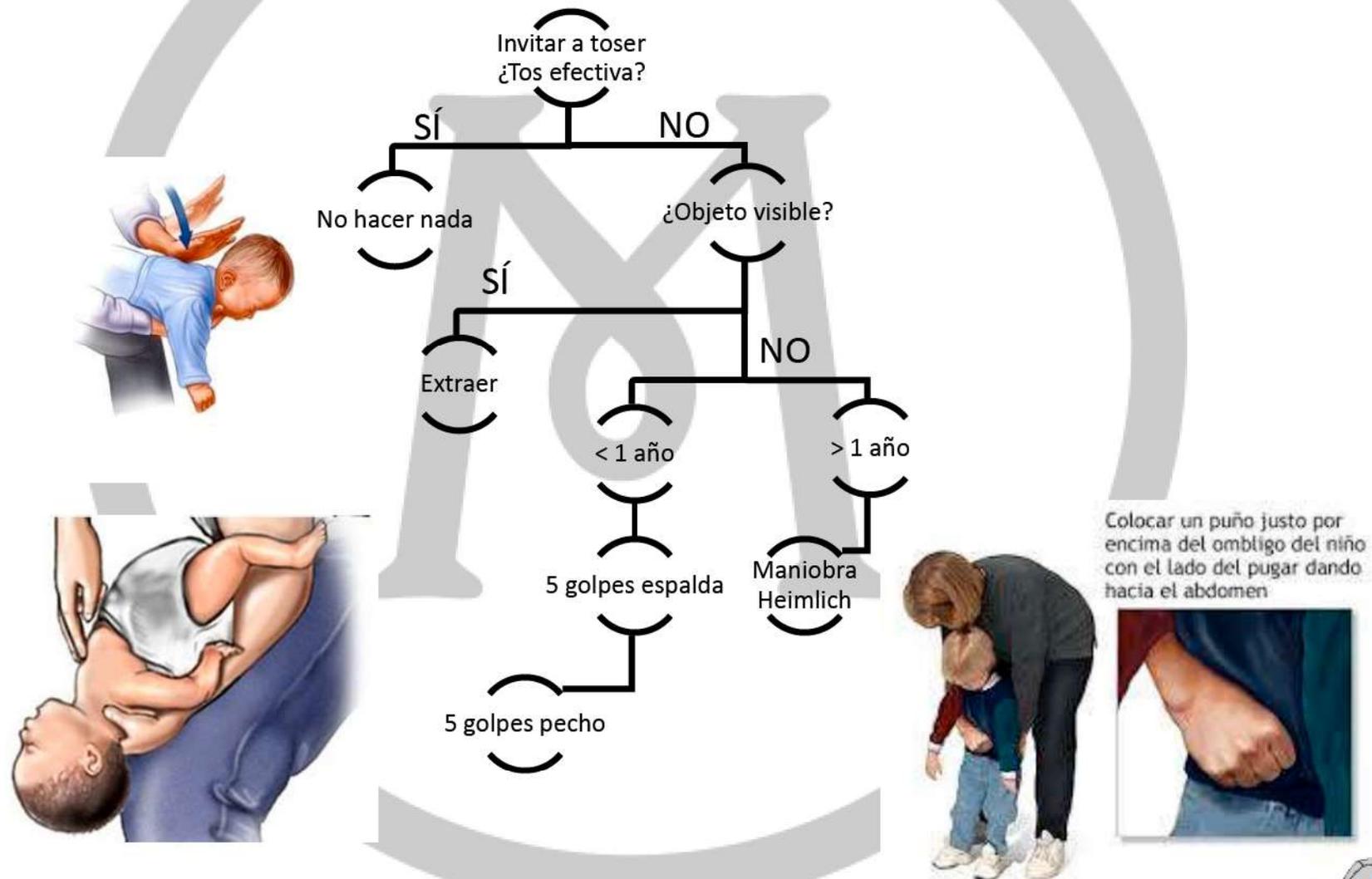
# Atragantamiento (I)

## ¿Qué es?

- Es la obstrucción de la vía aérea por objetos o alimentos que son sólidos. Impiden el paso del aire, llegando a provocar la asfixia.
  - *Con líquidos si se actúa no existe riesgo de asfixia.*
- **Actuación inmediata.**



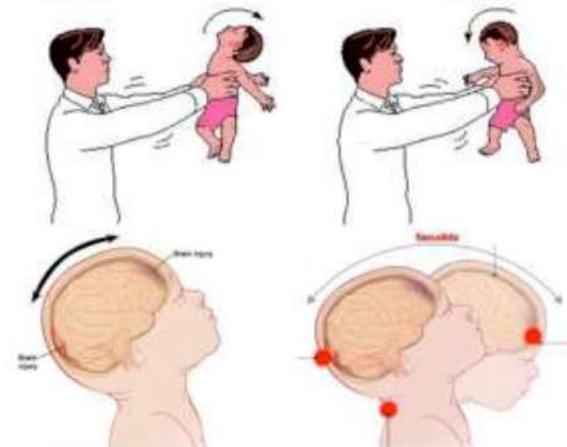
# Atragantamiento (II)



# Atragantamiento

## lo que nunca hacer

- Agitar al bebé, coger de los pies...
- Si tose dar golpes en la espalda o intentar sacar el objeto.
- Intentar extraer el cuerpo extraño si no lo vemos.
- Ante atragantamiento con líquidos no dar palmadas en la espalda y poner boca abajo.



# BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS



# Botiquín Para heridas

- Tiritas.
- Gasas estériles.
- Esparadrapo.
- Tijeras y pinzas.
- Bote de suero estéril.
- Jabón líquido y clorhexidina.
- Vendas (de gasa, elásticas, etc.).
- Guantes desechables.



# Botiquín Medicamentos

- Antitérmicos/analgésicos (paracetamol).
- Antiinflamatorios (ibuprofeno).
- Solución oral rehidratante.
- Jeringas de distintos tamaños.
- Termómetro.



# Botiquín

## Recomendaciones

- Lugar seco y protegido del alcance de los niños, cerrado con llave, en alto.
- Guardar los prospectos y envases de todos los productos.
- Revisar el contenido del botiquín al menos un par de veces al año.
- Si tiramos los envases, apuntar siempre en los blísteres con rotulador indeleble la fecha de caducidad y el nombre del producto si no figuran.
- Cartelito pegado con el teléfono de emergencias Centro de Información Toxicológica.





MI MAMÁ YA NO ES PEDIATRA  
EL BLOG DE UNA PEDIATRA QUE ES MAMÁ.

[Inicio](#) [Blog](#) [Padres](#) [Profesionales](#) [Sobre mí](#) [Contactar](#)



## Cuál es mi misión

Humanizar la pediatría creando espacios de atención médica integral donde el niño y su familia sean escuchados y se sientan cuidados como pacientes.

¿EN QUÉ TE PUEDO AYUDAR?



¡Muchas gracias!



[www.mimamayanoespediatra.es](http://www.mimamayanoespediatra.es)

