



PROTOCOLO DE ACCIÓN FRENTE ACCIDENTES DE MENORES

I. Objetivos.

El principal objetivo de este protocolo es establecer, en términos procedimentales, cómo los profesores y profesionales del programa de Escuelas Deportivas de la Fundación Luksic, deben actuar frente a cualquier tipo de accidente o malestar, entendiéndose por tales lesiones de cualquier tipo, dentro de los entrenamientos del programa al interior del recinto deportivo, donde la salud o integridad de nuestros niños y niñas se vea afectada, se deberán seguir las acciones y procedimientos contemplados en el presente protocolo.

Este protocolo será difundido y socializado entre colaboradores, municipios y apoderados de las escuelas deportivas de Fundación Luksic.

II. Tipos de Accidente.

1. Accidente LEVE:

Se considera leve aquellas lesiones que no constituyan hemorragia constante, pérdida de conocimiento, inmovilidad o dolor agravante.

2. Accidente GRAVE:

Se considera grave, aquellas lesiones que sí constituyan hemorragia constante, pérdida de conocimiento, inmovilidad o dolor agravante.

III. Procedimiento General.

1. En caso de accidente LEVE:

- Responsable y activación del protocolo:

El adulto responsable (entiéndase por tal cada profesor a cargo de una categoría (3) por escuela o un profesional del programa que presencie el hecho) más cercano al niño o a la niña que sufra un accidente o malestar, deberá evaluar si se le presta apoyo al accidentado en el lugar. Para ello es necesario verificar que el lugar sea seguro para el niño o niña y para el adulto responsable. Se debe mantener al niño o niña accidentada en posición horizontal, con la cabeza al nivel del cuerpo (excepto si hay náuseas y/o vómitos, en cuyo caso debe girarlo hacia un lado de una vez).

Si el niño o niña debe abandonar el entrenamiento por su accidente, el profesor deberá avisar al coordinador del programa para proceder al llamado del apoderado para informar sobre la situación. Es importante, no suministrar líquidos o alimento al accidentado, mantener al público alejado y nunca dejar solo al niño o niña hasta la llegada de su apoderado.

- Medida de contención:

Si el niño o niña es llevada fuera del perímetro de la cancha se debe resguardar primero su integridad física. Luego, tomar sus datos personales para tener conocimiento de su identificación.

- Comunicación con la familia:

Si el niño o niña debe suspender el entrenamiento, el profesor a cargo tendrá que dar aviso al coordinador o coordinadora de su zona para llamar al apoderado desde el teléfono institucional.

- Vía de comunicación:

En cualquier caso, el profesor a cargo informará el hecho a su coordinador directo vía telefónica u otro canal de comunicación entregando los antecedentes del caso y los datos del niño o niña afectada.

2. En caso de accidente GRAVE:

- Responsable de la activación del protocolo:

El adulto responsable (entiéndase por el profesor a cargo de una categoría (3) o un profesional del programa que presencie el hecho) más cercano al alumno o alumna que sufra un accidente o malestar, deberá evaluar si se le presta apoyo al accidentado en el lugar o si debe derivarlo a un centro asistencial. De ser así, debe dar aviso previo al coordinador directo para una comunicación urgente con el apoderado para confirmar el traslado de acuerdo a lo que indique éste. No suministre líquidos o alimento al accidentado previo a evaluación médica, mantenga al público alejado y nunca abandone al niño o niña.

- Medida de contención:

Si el niño o niña es llevado fuera del perímetro de la cancha se debe resguardar primero su integridad física (utilizando camilla para traslado si fuese necesario). Luego tomar sus datos personales para tener conocimiento de su identificación. El adulto responsable tendrá que llamar al centro de salud indicado por el apoderado y solicitar una ambulancia. Si no es

posible comunicarse con el apoderado o si la situación lo amerita, se procederá a trasladar al alumno o alumna inmediatamente al hospital o establecimiento público de salud más cercano.

- Comunicación con la familia:

El profesor tendrá que dar aviso al coordinador o coordinadora de su zona para comunicarse lo antes posible con el apoderado desde el número institucional, para que se dirija al centro de salud donde asistirá a su hijo o hija.

- Vía de comunicación:

En cualquier caso, el profesor encargado, informará el hecho a su coordinador directo vía telefónica u otro canal de comunicación entregando los antecedentes del caso y los datos del niño o niña afectada.

IV. Procedimientos Específicos.

Es deber de cada profesor de una escuela deportiva, realizar los siguientes procedimientos¹ de primeros auxilios para prestar atención inmediata a un niño o niña perteneciente al programa, que se encuentra accidentado o presenta algún malestar.

1. En caso de Pequeños Cortes y Hemorragia Nasal:

- Si el niño o niña tiene un pequeño corte, entonces:
 - i. Lávese sus manos antes de lavar la herida.
 - ii. Lave la parte lastimada con agua y jabón. Quite la suciedad con suavidad.
 - iii. Tape los cortes con un parche curita o una compresa de gasa.
 - iv. No cubra rasmilladuras ni rasguños.
 - v. No ponga cremas ni ungüentos sin indicación médica.

El profesor debe derivar al niño o niña a un centro asistencial, en los siguientes casos:

- i. Si el corte se vuelve más doloroso, si se enrojece, se hincha o si tiene pus.
- ii. Si los bordes del corte están separados.
- iii. Si el corte está en el labio, párpado o cejas.

¹ Según Ficha de Primeros Auxilios 4 y más años, Chile Crece Contigo, Ministerio de Desarrollo Social y Familia.

iv. Si en el corte hay incrustados objetos como un anzuelo o trocitos de vidrio.

Es posible que el niño o la niña necesiten una vacuna antitetánica. Indique al apoderado que lleve el carnet de vacunación del niño o niña accidentada.

- Si el niño o niña sangra de las narices, entonces:

- i. Haga que el niño o la niña se siente e incline la cabeza hacia el lado contrario de donde le sale la sangre.
- ii. Apriétele la nariz durante unos 5 minutos, mientras respira por la boca, o presione el lado que le sangra.
- iii. Taponee con una gasa o algodón el lado que le sangra.

Si la nariz parece fracturada o si la hemorragia no cesa, derive al niño o niña a un centro asistencial.

2. En caso de Golpes y chichones en la cabeza:

- i. Aplique compresas frías o una bolsa de hielo para reducir la hinchazón y el dolor. Póngalas y sáquelas en forma intermitente, para no quemar la piel por el frío. Haga esto por unos 30 minutos.
- ii. Todo niño o niña con un golpe fuerte en la cabeza debe concurrir a urgencia, no se debe movilizar y hay que comprobar si está consciente.
- iii. Si el niño o niña está inconsciente, aunque sea por unos pocos segundos o minutos, si presenta náuseas o vómitos llévele inmediatamente al centro asistencial más cercano.
- iv. Antes y durante el traslado mantener su cuello sujetado con las manos o ropas y la cabeza hacia un lado (por posible vómito), en posición acostado y ojala en una superficie plana.
- v. No dar nada por la boca, ni tampoco agua.

3. En caso de Exposición al Calor y Sol (insolación).

Para prevenir casos de insolación, los profesores deben cumplir con las siguientes acciones en terreno.

- i. Los niños y niñas deben beber una cantidad mayor de líquidos cuando hace calor.
- ii. No deben permanecer demasiado tiempo al sol.

- iii. Cubra a los niños y niñas con un sombrero o jockey, una polera y póngales anteojos de sol.

La insolación y la fatiga debida al calor son las formas más graves de una exposición al sol demasiado prolongada. Pueden ocurrir cuando el niño o la niña ha estado demasiado tiempo al sol o ha estado demasiado activo en un clima muy caluroso. Si el niño o la niña ha estado expuesto al sol demasiado tiempo, debe refrescarlo y pedir atención médica urgente.

4. En caso de Fractura:

Si cree que un hueso se ha fracturado, derivar a un servicio de urgencia de inmediato.

- i. No trate de colocar el hueso en su lugar ni de ponerlo en otra posición.
- ii. Evite todo movimiento de la parte lesionada.
- iii. Consuele al niño o niña, manténgale abrigado y pida ayuda.
- iv. No le dé al niño o niña nada de beber ni de comer.

Entablillado:

Si se demora en llegar al hospital, una tablilla ayuda a inmovilizar el hueso fracturado.

- i. Cualquier objeto rígido puede servir de tablilla: unas varillas, una tabla de madera, un diario doblado, un paraguas.
- ii. Ponga una tela que sirva de contacto entre la tablilla y la piel, usando una toalla, polera, manta o mantel.
- iii. Amarre el entablillado (no lo haga demasiado fuerte) con una corbata, cuerda, bufanda, pañuelo, cinturón o cordón.

Importante:

Si usted cree que la lesión es en la nuca o la espalda, no mueva al niño o niña por ningún motivo. Ponga toallas o sábanas enrolladas alrededor de la cabeza para impedir que se mueva. Consiga ayuda de inmediato.

En caso de lesión en músculo o articulación, inmovilice la parte lesionada, mientras el niño o niña es trasladada a un centro asistencial.

5. En caso de malestar general:

Si un niño o niña presenta dolor de cabeza el profesor debe suspender la actividad deportiva preventivamente, acostar al niño o niña en un lugar con sombra dentro del recinto deportivo, permitiéndole descansar.

Si el dolor de cabeza no desciende, el profesor debe informar el hecho a su coordinador entregando los antecedentes del caso y los datos del niño o niña afectada para que éste realice llamado al apoderado.

Si un niño o niña presenta malestar estomacal, el profesor permitirá que el niño o niña descansa y podrá ofrecer agua para que beba en pequeñas cantidades. Si el dolor persiste, el profesor debe informar el hecho a su coordinador entregando los antecedentes del caso y los datos del niño o niña afectada para que éste realice llamado al apoderado.

6. Botiquín:

Cada escuela deportiva cuenta con un botiquín bien implementado que contiene los siguientes materiales: apósitos, tela adhesiva, gasa estéril, vendas de gasa, tijeras, termómetro, alcohol gel, jabón neutro, alcohol al 70, guantes clínicos.