



PROTOCOLO BÁSICO DE PRIMEROS AUXILIOS

Técnico en Enfermería de Nivel Superior (TENS)

Establecimiento Educativo: LICEO BICENTENARIO DE EXCELENCIA ORIENTE DE RENGÓ.

2026



1. Objetivo

Brindar una atención inicial, segura y oportuna a estudiantes que presenten una lesión, accidente o malestar durante la jornada escolar, evaluando su condición, entregando primeros auxilios básicos y determinando la necesidad de derivación.

2. Evaluación Inicial (ABC)

Al recibir al estudiante, verificar:

A. Estado de conciencia

- ¿Está despierto?
- ¿Responde al hablarle?
- ¿Está orientado?

B. Respiración

- ¿Respira normalmente?
- ¿Tiene dificultad para respirar?
- ¿Presenta coloración azulada en labios o uñas?

C. Circulación

- Color de piel.
- Pulso (si corresponde).
- Sangrado activo.

Si existe compromiso vital, activar inmediatamente el protocolo de emergencia y solicitar SAMU (131).

3. Preguntas Básicas al Estudiante

Identificación

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Qué curso eres?
- ¿Qué edad tienes?
- Motivo de consulta
- ¿Qué te pasó?
- ¿Cómo ocurrió?
- ¿Dónde ocurrió?

Dolor

- ¿Qué te duele?
- ¿Dónde te duele exactamente?
- ¿Desde cuándo?
- Del 1 al 10, ¿cuánto te duele?



Síntomas asociados

- ¿Te mareaste?
- ¿Tienes náuseas?
- ¿Has vomitado?
- ¿Te cuesta respirar?
- ¿Tienes fiebre?
- ¿Te sientes débil?

Antecedentes importantes

- ¿Eres alérgico a algún medicamento?
- ¿Tomas algún medicamento?
- ¿Tienes alguna enfermedad (asma, diabetes, epilepsia, etc.)?
- ¿Comiste hoy?
- ¿Te golpeaste la cabeza?
- ¿Perdiste el conocimiento?

4. Evaluación Física

Observar:

- Estado general.
- Coloración de piel.
- Temperatura.
- Presencia de heridas.
- Sangrado.
- Inflamación.
- Deformidades.
- Movilidad.
- Signos neurológicos.



5. Atención según el tipo de consulta

Golpes

Evaluar:

Inflamación.

Dolor.

Movimiento.

Aplicar:

Frío local 15 a 20 minutos.

Derivar si existe:

Deformidad.

Dolor intenso.

Sospecha de fractura.

Heridas

Lavado con suero fisiológico o agua potable.

Limpieza.

Cubrir con apósito estéril.

Derivar si:

La herida es profunda.

Sangrado abundante.

Requiere sutura.

Hemorragias

Compresión directa.

Elevación de la extremidad (cuando corresponda).

Si no cede:

Activar emergencia.

Epistaxis (sangrado nasal)

Sentar al estudiante.

Inclinar levemente la cabeza hacia adelante.

Presionar la nariz durante 10 minutos.

No inclinar la cabeza hacia atrás.



Mareos

Evaluar:

Presión arterial (si se dispone).

Frecuencia cardíaca.

Glicemia (si corresponde y está indicado).

Preguntar:

¿Comiste?

¿Dormiste?

¿Tomaste agua?

Dolor abdominal

Preguntar:

¿Dónde duele?

¿Vomita?

¿Tiene diarrea?

¿Tiene fiebre?

**No administrar medicamentos sin autorización correspondiente.
(ESPECIALISTA MEDICO)**

Dolor de cabeza

Evaluar:

Intensidad.

Fiebre.

Golpes recientes.

Derivar si:

Es muy intenso.

Hay vómitos.

Alteración de conciencia.

Crisis asmática



Preguntar:

¿Traes tu inhalador?

Ayudar al estudiante a utilizar el medicamento indicado por su médico.

Si no mejora:

Llamar al SAMU.

Convulsiones

No sujetar al estudiante.

Retirar objetos peligrosos.

Proteger la cabeza.

Registrar duración.

Colocar de lado una vez finalizada.

Llamar a SAMU si:

Dura más de 5 minutos.

Es la primera convulsión.

No recupera conciencia.

Desmayo

Acostar al estudiante.

Elevar piernas.

Evaluar signos vitales.

Sospecha de fractura

No movilizar innecesariamente.

Inmovilizar.

Aplicar frío.

Avisar inmediatamente al apoderado. (PAPELETA ACCIDENTE ESCOLAR)



6. Signos de Alarma (Derivación Inmediata)

Derivar de inmediato o activar SAMU si presenta:

Pérdida de conciencia.

Convulsiones.

Dificultad respiratoria.

Dolor torácico.

Hemorragia abundante.

Sospecha de fractura expuesta.

Traumatismo craneano con vómitos.

Reacción alérgica severa.

Quemaduras extensas.

Intoxicación.

Alteración importante del estado de conciencia.

7. Registro de Atención

Registrar siempre:

Fecha.

Hora.

Nombre del estudiante.

Curso.

Motivo de consulta.

Evaluación realizada.

Signos vitales (si corresponde).

Procedimiento efectuado.

Persona que retira al estudiante (si aplica).

Nombre y firma del TENS.

8. Comunicación

Informar al Inspector General, Dirección o encargado designado cuando corresponda y contactar al apoderado en caso de accidentes, lesiones de consideración, derivaciones o cuando el estado del estudiante lo amerite.



9. Acciones que el TENS NO debe realizar

Salvo que exista un protocolo institucional y autorización correspondiente, el TENS no debe:

- Administrar medicamentos por iniciativa propia.
- Realizar diagnósticos médicos.
- Reducir fracturas o luxaciones.
- Indicar tratamientos médicos.
- Dar de alta a estudiantes con lesiones graves sin evaluación médica.

Lista rápida de preguntas de evaluación (uso diario)}

Pregunta	Objetivo
¿Qué te pasó?	Identificar el mecanismo del accidente o malestar.
¿Dónde te duele?	Localizar la lesión.
¿Cuándo comenzó?	Determinar el tiempo de evolución.
¿Cómo ocurrió?	Evaluar la gravedad potencial.
¿Te golpeaste la cabeza?	Detectar traumatismo craneal.
¿Perdiste el conocimiento?	Evaluar compromiso neurológico.
¿Te cuesta respirar?	Identificar una emergencia respiratoria.
¿Has vomitado?	Detectar signos de alarma.
¿Tienes alguna enfermedad?	Conocer antecedentes relevantes.
¿Tomas medicamentos?	Evitar riesgos asociados.
¿Eres alérgico(a)?	Prevenir reacciones adversas.
¿Comiste hoy?	Considerar causas como hipoglicemia.
¿Cómo calificas tu dolor del 1 al 10?	Medir la intensidad del dolor.
¿Te sientes mareado(a) o con visión borrosa?	Detectar compromiso circulatorio o neurológico.

Este protocolo constituye una guía práctica para la atención inicial. Siempre debe aplicarse respetando las competencias del TENS, los protocolos internos del establecimiento y la normativa vigente en Chile, priorizando la seguridad del estudiante y la derivación oportuna cuando exista riesgo para su salud.