

PROTOCOLO DE ATENCION DE LESIONES Y ACCIDENTES ESCOLARES



INSTITUCION EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS

VERSION 1

Se agradece por su contribución para el desarrollo de este proyecto; primero a Dios en todas sus formas; A nuestras familias por la paciencia y dedicación; A la corporación universitaria adventista por sus bases de enseñanzas y lo brindado a lo largo de la carrera; A los colaboradores de este proyecto por el apoyo y la paciencia; A cada uno de los docentes en especial a la tecnología en atención prehospitalaria por compartir sus conocimientos y su noble misión.

AUTORES

Leidy Julieth Restrepo Villegas

Natalia Andrea Gaviria Acosta

Nicolás Alexis Londoño Martínez

FECHA: NOVIEMBRE 2020

INTRODUCCIÓN

En este protocolo se conocerá el cómo actuar en la Institución Educativa Alejandro Vélez Barrientos ante una situación de urgencia y emergencia. Guiando al personal de planta, profesores y estudiantes de grados decimo y once en el paso a paso de la atención en los incidentes más frecuentes que se presentan en la institución, esto gracias a las estadísticas de ocurrencia de eventos tomada por una encuesta realizada en el año 2020 a 100 personas de la institución educativa, entre estudiantes, docentes y personal administrativo.

OBJETIVO GENERAL

Establecer lineamientos a seguir en caso de presentarse en las situaciones medicas más relevantes (enfermedad, traumatismo o accidente) en la institución educativa Alejandro Vélez Barrientos, para así garantizar la oportuna y correcta atención del personal que se encuentre en las instalaciones.

ALCANCE

Este protocolo aplica a todos los miembros de la Institución Educativa Alejandro Vélez Barrientos, incluidos visitantes en general.

PALABRAS CLAVES:

Tecnólogo en atención Prehospitalaria: Es un profesional de emergencias médicas, comúnmente miembro de un servicio de atención a emergencias, que atiende urgencias médicas, emergencias médicas y de trauma en escenarios prehospitalarias.

Primeros auxilios: Son aquellas medidas terapéuticas que se aplican con carácter de urgencia a las víctimas de accidentes o enfermedades de aparición repentina, hasta disponer de tratamiento especializado.

Protocolo: Es el término que se emplea para denominar al conjunto de normas, reglas y pautas que sirven para guiar una conducta o acción.

Urgencia: Se presenta en aquellas situaciones en las que se precisa atención inmediata.

Emergencia: Es una situación crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata.

Lesión: Es un daño que ocurre en el cuerpo. Es un término general que se refiere al daño causado por accidentes, caídas, golpes, quemaduras, armas y otras causas.

Accidente: Es un suceso inesperado, no previsto ni deseado que interfiere en el desarrollo normal de un individuo.

Peligro: Es un riesgo o la contingencia inminente de que suceda algo malo.

Primer respondiente: Es cualquier Directivo, Docente, Administrativo, Estudiante, Vigilante que es testigo del accidente y tiene la capacidad para dar aviso y ayudar.

Accidente escolar: Todo suceso repentino que altere la integridad física y que produzca en él o la estudiante una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.

Autocuidado: capacidad progresiva que tienen niñas, niños, adolescentes y adultos de tomar decisiones, respecto de la valoración de la vida, de su cuerpo, de su bienestar y de su salud, mediante estilos de vida saludables, habilidades para la vida y entornos saludables, así como el desarrollo de prácticas y hábitos de prevención para mejorar su propia seguridad y con ello, prevenir riesgos.

Emergencia médica: Se considera emergencia médica toda aquella situación en la cual se deben tomar acciones y decisiones médicas en forma inmediata. Dada la importancia o gravedad de la afección, en general son cuadros que ponen la vida del paciente en peligro.

Acudiente: La condición de acudiente la adquiere en primera instancia el padre y la madre de cada una de las estudiantes; de no ser posible y plenamente justificada la situación, corresponde al familiar más cercano en línea de consanguinidad de quien la estudiante dependa afectiva y económicamente, quien deberá demostrar la custodia o tutoría de esta.

SEM: Sistema de emergencias medicas

¿QUÉ ES LA PREVENCIÓN?

Es **CONOCER** cuáles son las amenazas a las que estamos expuestos. Es **PLANIFICAR** para reducir o evitar la posibilidad de que esas amenazas nos hagan daño, es decir, reducir nuestra vulnerabilidad.

Es **REDUCIR** la amenaza misma cuando esto es posible. Es **ESTAR ORGANIZADOS Y PREPARADOS** para saber qué hacer antes, durante y después de que ocurra un evento peligroso.

Es el conjunto de **MEDIDAS ANTICIPADAS** que todos debemos tomar para evitar hacer frente a los posibles incidentes y accidentes.

CARACTERÍSTICAS DEL PRIMER RESPONDIENTE Y ACCIONES A REALIZAR:

1. Conservar la calma y prepararse para ayudar a quien lo necesita.
2. Observar si el sitio donde ocurre el evento es seguro tanto para él como para la víctima: en consecuencia, debe revisar cables de la luz sueltos, escapes de gas, muros a punto de caer, combustible derramado y otros detalles de este tipo. Si el sitio es inseguro para prestar los primeros auxilios, estos no se deben de realizar; se espera al personal especializado para que los practique.
3. Valorar la situación de Accidentalidad escolar y establecer si es una acción que puede ser atendida en el ámbito escolar o es una acción que requiere ser valorada inmediatamente por una entidad de salud.
4. Desarrollar las acciones indicadas en los algoritmos de atención según el caso. Si es posible los coordinadores u orientadores le apoyarán en el proceso, de lo contrario apóyese en un compañero docente que se encuentre libre en el momento. Si el caso es de gravedad apóyese en alguno de los docentes capacitados en primeros auxilios, mientras desarrolla el protocolo. Si usted es administrativo, personal de vigilancia, de servicios generales o estudiante avise al docente o directivo más cercano para que desarrolle el protocolo y apoye si es necesario.
5. Los directivos docentes se encargarán de asignar un reemplazo para el docente que debe desplazarse con el estudiante o acompañarlo mientras desarrolla el protocolo.

Botiquín de primeros auxilios

Un botiquín puede ser cualquier armario, caja o maleta que pueda contener los medicamentos y el material sanitario necesario para poder atender y aliviar pequeñas molestias, síntomas leves o trastornos menores, en las condiciones necesarias. Independientemente del contenedor es necesario que esté debidamente marcado con la señalización de una cruz roja. ¿Dónde se debe de colocar? En un lugar con temperatura y humedad poco elevada y que reciba poca luz.

¿Qué contiene el botiquín?

<ul style="list-style-type: none">• Alcohol	<ul style="list-style-type: none">• Mascarilla de bolsillo
<ul style="list-style-type: none">• Solución salina al 0,9% de 250 ml (2 unidades)	<ul style="list-style-type: none">• Kit tensiómetro y fonendoscopio
<ul style="list-style-type: none">• Solución antiséptica (Tintura de yodo/povidona yodada).	<ul style="list-style-type: none">• Guantes
<ul style="list-style-type: none">• Algodón hidrófilo	<ul style="list-style-type: none">• Férula o inmovilizadores de cartón
<ul style="list-style-type: none">• Compresas de gasa (estéril).	<ul style="list-style-type: none">• Caja de curas
<ul style="list-style-type: none">• Vendas de gasa (de diferentes tamaños).	<ul style="list-style-type: none">• Esparadrapos (tela, papel e hipoalergénico).
<ul style="list-style-type: none">• Venda elástica.	<ul style="list-style-type: none">• Tijeras de punta redonda.
<ul style="list-style-type: none">• Vendas triangulares (mínimo 2)	<ul style="list-style-type: none">• Termómetro.
<ul style="list-style-type: none">• Manta térmica	<ul style="list-style-type: none">• Apósitos.
<ul style="list-style-type: none">• Listado de números telefónicos de emergencia.	<ul style="list-style-type: none">• Bolsas verdes y rojas

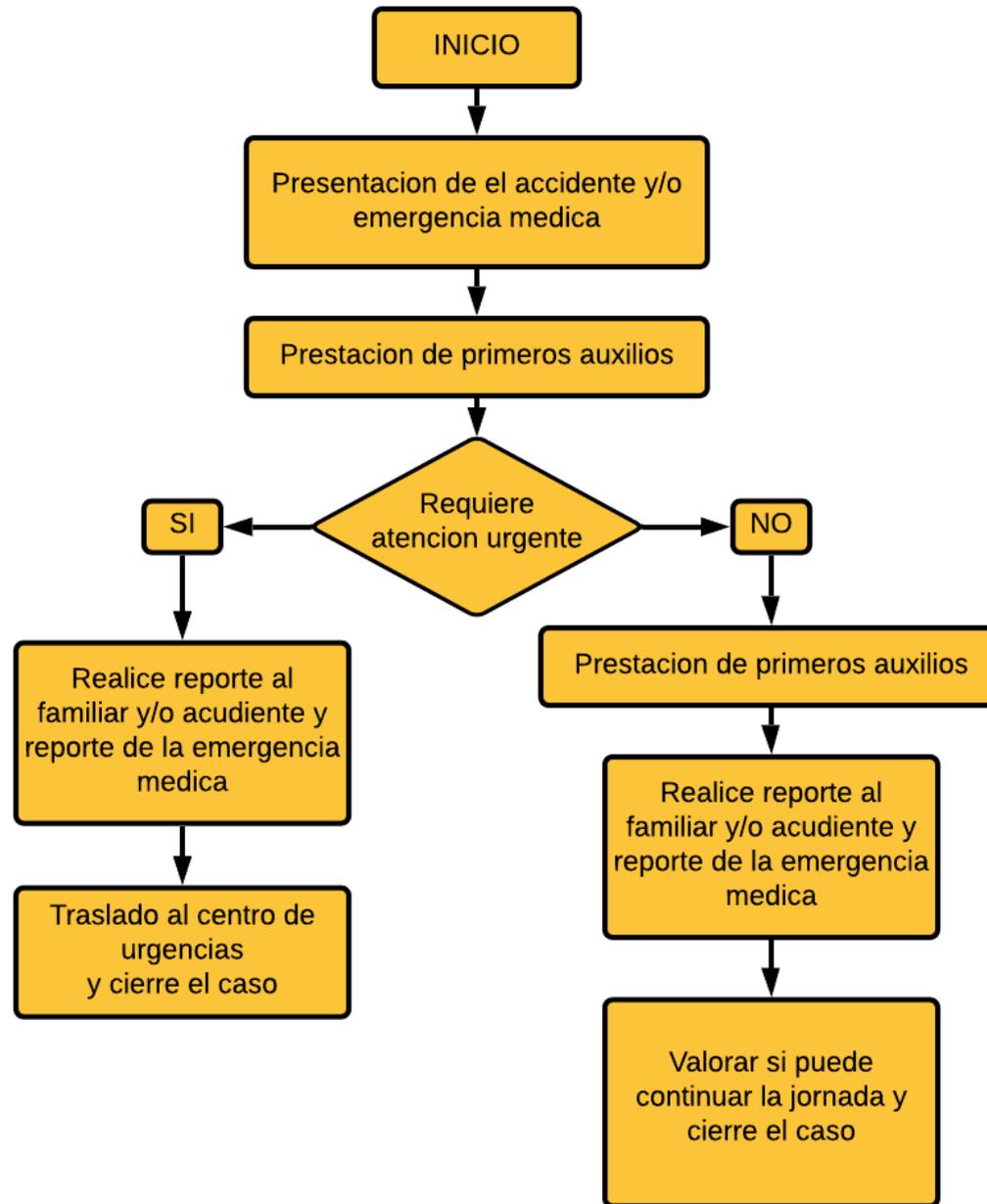
CLASIFICACIÓN DE LA PRIORIDAD DE ATENCIÓN

PRIORIDAD 1	Requiere atención y traslado inmediato. La condición clínica del paciente representa un riesgo vital y necesita maniobras de reanimación por su compromiso ventilatorio, respiratorio, hemodinámico o neurológico, pérdida de miembro u órgano u otras condiciones que por norma exijan atención inmediata.
PRIORIDAD 2	La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico, aunque su situación puede empeorar si no se actúa. Se debe llamar al acudiente para realizar el traslado en caso de ser necesario.
PRIORIDAD 3	El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. Puede continuar en la institución desarrollando sus actividades normales sus actividades normales.

ALGORITMOS DE ATENCIÓN

No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	<p>Se presenta el accidente y/o emergencia medica El primer respondiente actúa inmediatamente atendiendo al estudiante o personal que se encuentra en emergencia y clasificándolo, dependiendo de la situación que se está presentando.</p> <p>Se establece comunicación con la enfermería y en el caso de la ausencia del APH con el brigadista en primeros auxilios.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios El APH o el brigadista prestara atención de primeros auxilios a la victima</p> <p>Se realiza el registro de en formato de reporte de emergencias médicas y en el formato de control de la atención del puesto de enfermería.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de emergencias Control de atención de puesto de enfermería
3	<p>Se requiere atención urgente El encargado del puesto de enfermería o brigadista capacitado en primeros auxilios activa la línea de emergencia (123) en caso de enfermedad o línea del seguro estudiantil (para accidentes) en la línea nos indicara el personal médico las instrucciones adicionales, confirmara si se debe pedir una ambulancia o si la institución puede trasladar por sus medios al centro de salud más cercano</p> <p>Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible.</p>		Reporte de la emergencia

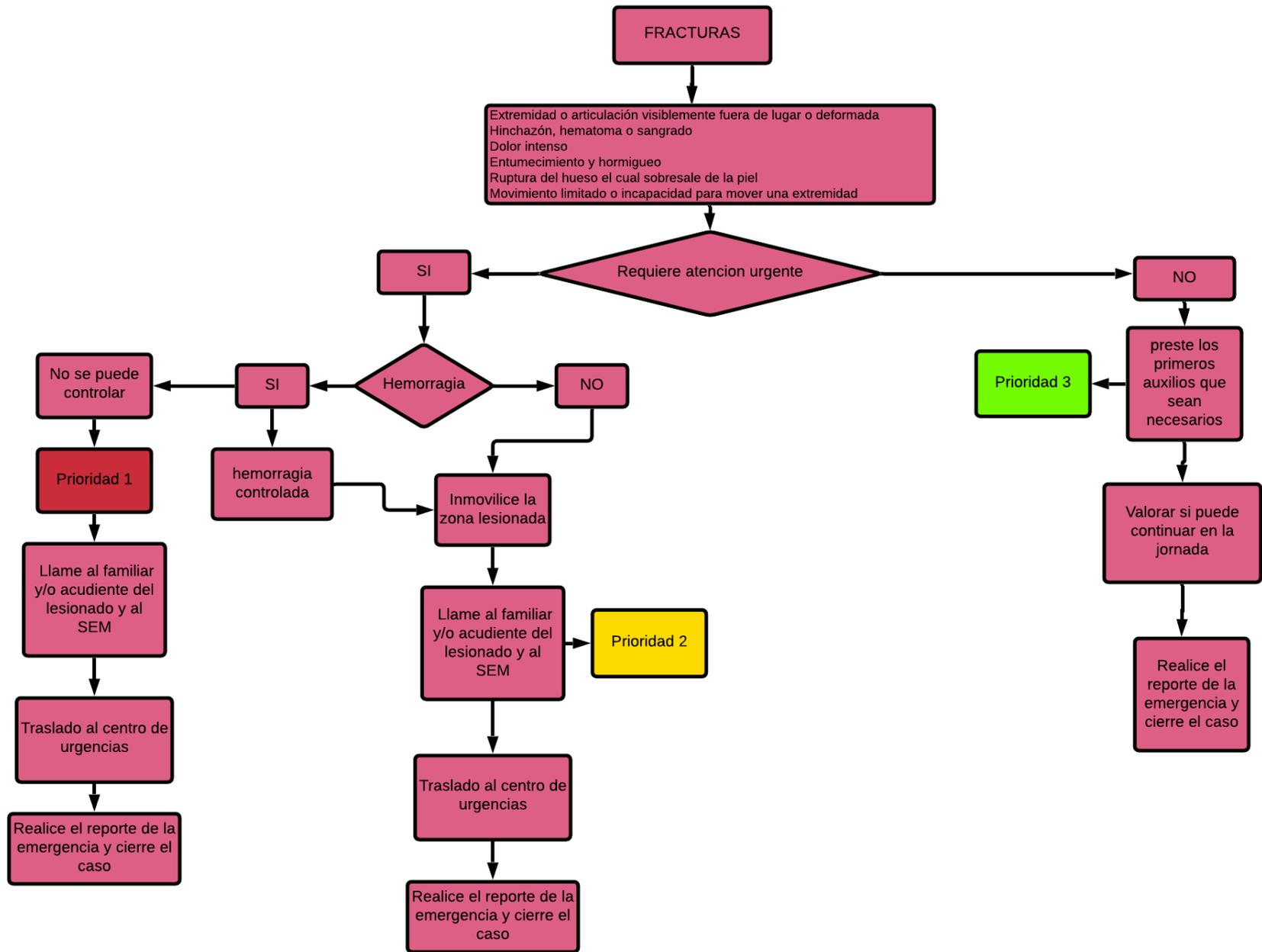
	<p>Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador</p> <p>Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.</p>		
6	<p>Cierre del reporte de emergencia medica</p> <p>El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.</p>	<p>Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.</p>	<p>Reporte de la emergencia</p>



FRACTURAS

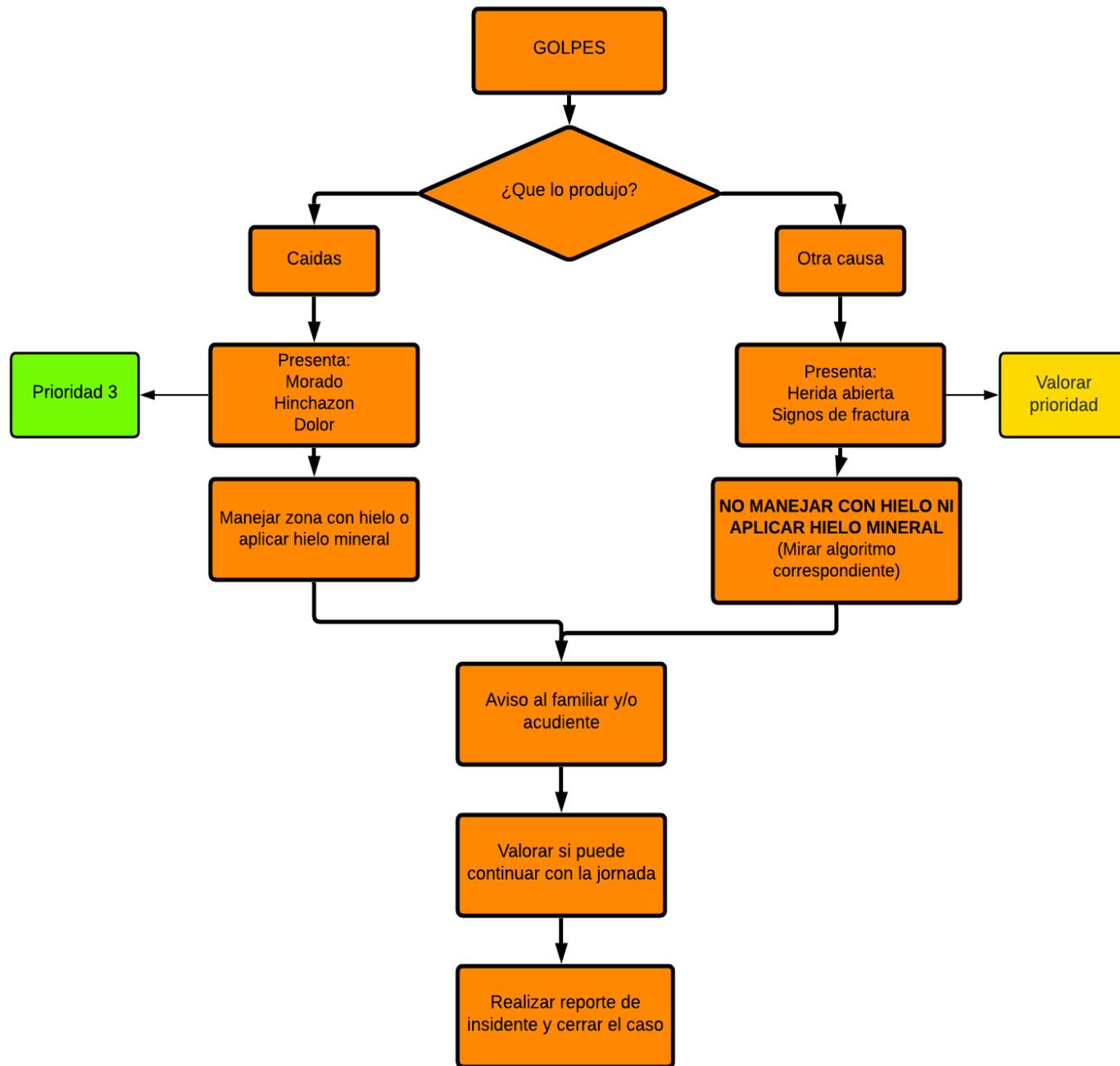
No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	<p>Signos y síntomas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extremidad o articulación visiblemente fuera de lugar o deformada Hinchazón, hematoma o sangrado • Dolor intenso • Entumecimiento y hormigueo • Ruptura del hueso que sobresale de la piel • Movimiento limitado o incapacidad para mover una extremidad 	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios</p> <p>Control de hemorragia</p> <p>El APH o el brigadista aplica presión directa sobre el origen del sangrado con una gasa o un paño para detener la hemorragia. Si es una fractura abierta, cubra la herida envolviéndola en una gasa o tela flojamente. NO cause más daño haciendo presión directamente sobre el hueso o empujando el hueso a su lugar.</p> <p>Se realiza el registro de en formato de reporte de emergencias médicas y en el formato de control de la atención del puesto de enfermería.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de emergencias Control de atención de puesto de enfermería
3	<p>Inmovilización de la zona lesionada</p> <p>Coloque un material rígido (tablilla) próximo a la herida, y amárrelo o sosténgalo en su lugar con cinta adhesiva. Asegure la tablilla por encima y por debajo de la herida. NO cause más daño al tratar de enderezar una fractura. NO asegure la tablilla apretándola demasiado. Si los dedos de los pies o de las manos se ponen pálidos, fríos o se adormecen, afloje la tablilla inmediatamente.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Llamada al sistema de emergencias medicas</p> <p>Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia

	Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.		
5	Traslado al centro de urgencias Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible. Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.		Reporte de la emergencia
6	Cierre del reporte de emergencia medica El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia



GOLPES

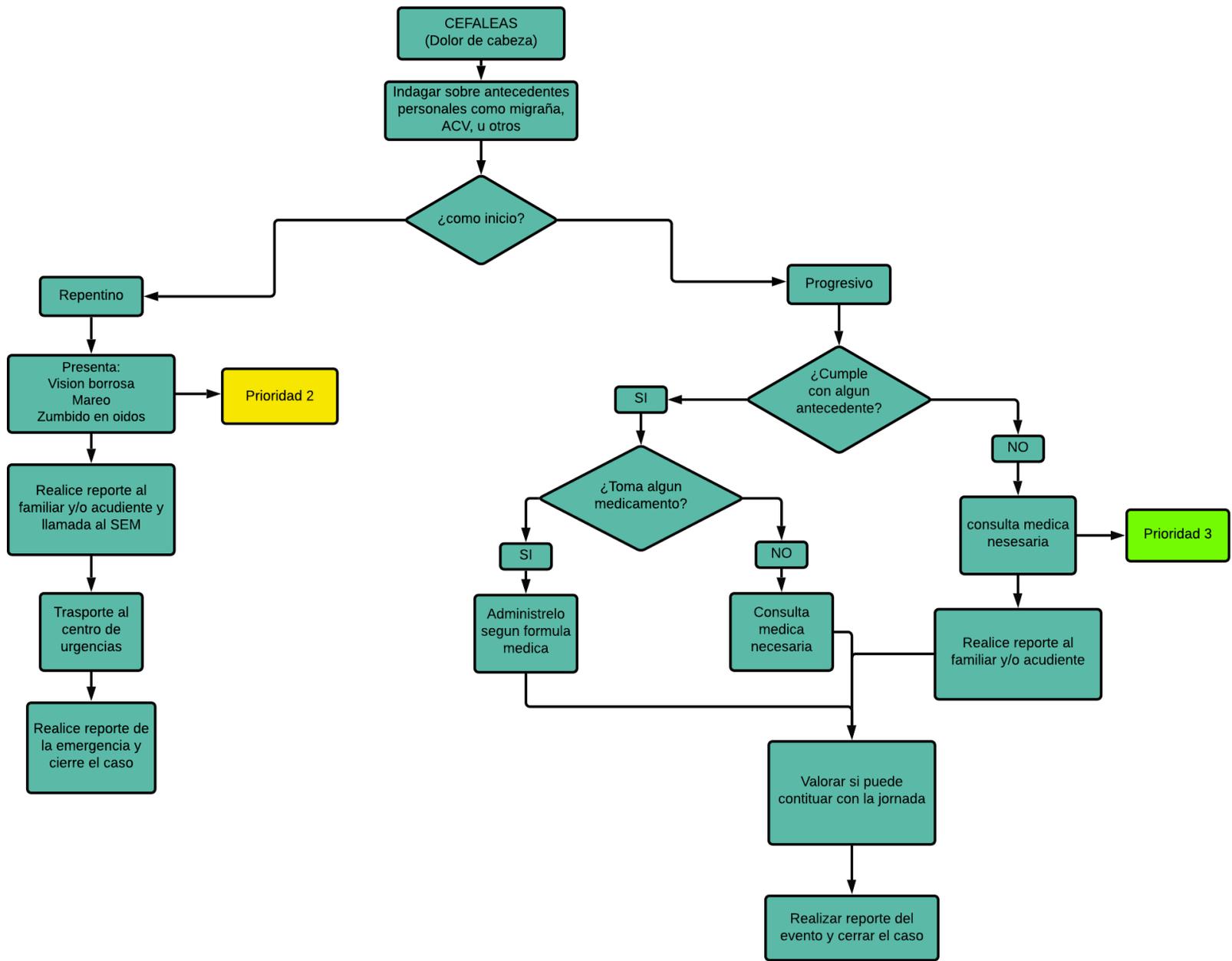
No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	En los golpes empezaremos por mirar cual fue la causa del golpe, si fue una caída o por otras razones.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios El APH o el brigadista prestara atención de primeros auxilios a la victima</p> <p>Si solo se produjo una contusión por el golpe, podemos colocar hielo o hielo mineral para reducir la inflamación. En heridas abiertas o posibles fracturas, NO APLICAR HIELO O HIELO MINERAL</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	<p>Reporte de emergencias</p> <p>Control de atención de puesto de enfermería</p>
3	Se valorará si la victima puede seguir con la jornada. En caso de que no, se seguirá la secuencia de la emergencia.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible. Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.</p>		Reporte de la emergencia
6	<p>Cierre del reporte de emergencia medica El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia



CEFALEA

No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	Sensación dolorosa en cualquier parte de la cabeza, que va desde un dolor agudo a un dolor leve y puede ocurrir con otros síntomas.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios El APH o brigadista prestara atención en primeros auxilios a la víctima. Hacer una buena anamnesis a la victima</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indagar antecedentes • Migraña • Medicamentos • Enfermedades • Si el dolor fue repentino o progresivo 	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	<p>Reporte de emergencias</p> <p>Control de atención de puesto de enfermería</p>
3	Valorar si la victima puede seguir la jornada. En caso de que no, se le pedirá a la víctima que consulte con su EPS para manejar el problema.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Llamada al sistema de emergencias medicas Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible. Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.</p>		Reporte de la emergencia
6	Cierre del reporte de emergencia medica	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia

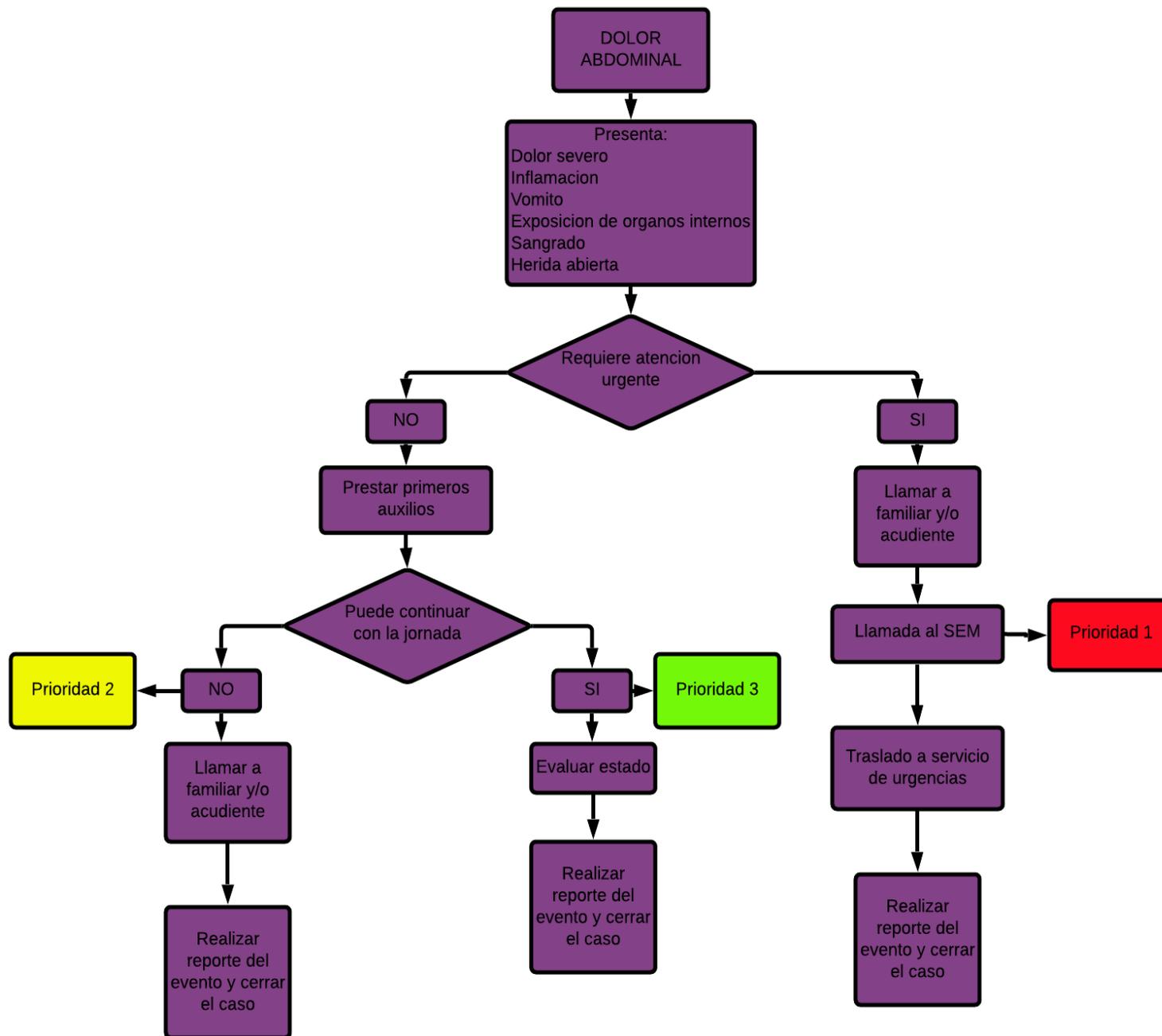
	El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.		
--	---	--	--



DOLOR ABDOMINAL

No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	Sensación dolorosa en cualquier parte del abdomen, que puede presentarse de forma severa o leve y asociarse a otros síntomas que pueden generar signos de alarma.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios</p> <p>El APH o brigadista prestara atención en primeros auxilios a la víctima.</p> <p>Valorar de forma importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forma de inicio del dolor • Severidad del dolor • Si el dolor fue caudado por un trauma. • Si ha pasado anteriormente 	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	<p>Reporte de emergencias</p> <p>Control de atención de puesto de enfermería</p>
3	Valorar si la victima puede seguir la jornada. En caso de que no, se le pedirá a la víctima que consulte con su EPS para manejar el problema.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Llamada al sistema de emergencias medicas</p> <p>Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada</p> <p>Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias</p> <p>Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible.</p> <p>Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador</p> <p>Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.</p>	Primer respondiente, APH, Ambulancia a la cual fue reportado el caso.	Reporte de la emergencia
6	Cierre del reporte de emergencia medica	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia

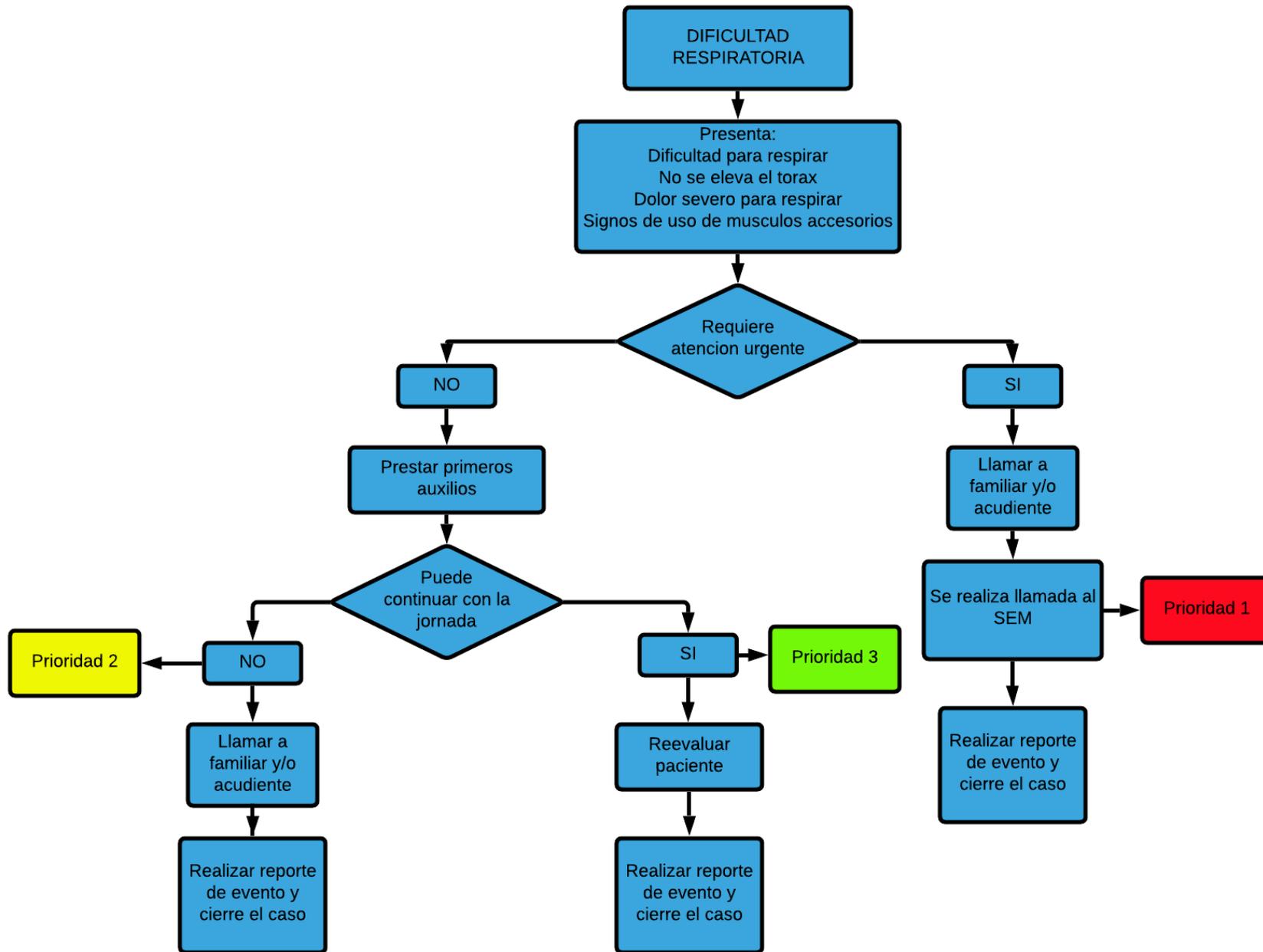
	El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.		
--	---	--	--



DIFICULTAD RESPIRATORIA

No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	Sensación de falta de aire que puede ser crónico o deberse a una reacción momentánea que debe ser evaluada y tratada dependiendo de los síntomas y del inicio de la dificultad.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios</p> <p>El APH o brigadista prestara atención en primeros auxilios a la víctima.</p> <p>Valorar de forma importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forma de inicio de la dificultad respiratoria. • Severidad de la dificultad respiratoria. • Síntomas asociados. • La dificultad respiratoria se debe a un trauma. 	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	<p>Reporte de emergencias</p> <p>Control de atención de puesto de enfermería</p>
3	Valorar si la victima puede seguir la jornada. En caso de que no, se le pedirá a la víctima que consulte con su EPS para manejar el problema.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Llamada al sistema de emergencias medicas</p> <p>Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada</p> <p>Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias</p> <p>Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible.</p> <p>Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador</p> <p>Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.</p>	Primer respondiente, APH, Ambulancia a la cual fue reportado el caso.	Reporte de la emergencia
6	Cierre del reporte de emergencia medica	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia

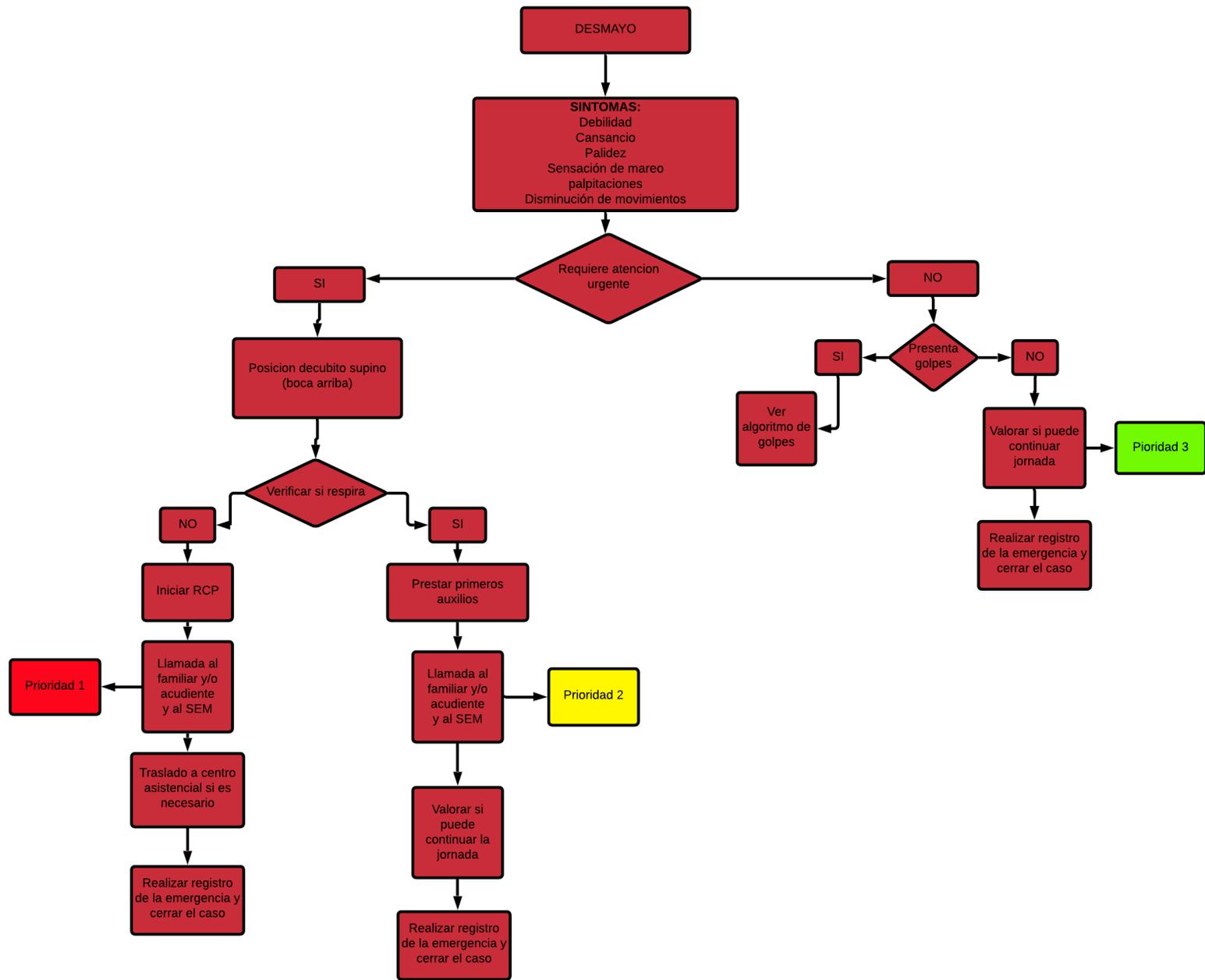
	El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.		
--	---	--	--



DESMAYOS

No.	Actividad - Descripción	Responsable	Registro
1	<p>SINTOMAS Debilidad, cansancio, Palidez, Sensación de mareo, palpitaciones, disminución de movimientos</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	N/A
2	<p>Prestación de primeros auxilios Posición decúbito supino: Si no hay lesiones y la persona está respirando, levántale las piernas por encima del nivel del corazón, unas 12 pulgadas (30 cm), de ser posible. Afloja cinturones, collares u otras vestimentas apretadas. Para reducir la posibilidad de que la persona vuelva a desmayarse, no la levantes demasiado rápido Se realiza el registro de en formato de reporte de emergencias médicas y en el formato de control de la atención del puesto de enfermería.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de emergencias Control de atención de puesto de enfermería
3	<p>Verifica si respira. Si la persona no respira, comienza con la reanimación cardiopulmonar (RCP). Llama al 911 o al número local de emergencias. Continúa con la reanimación cardiopulmonar hasta que llegue la ayuda o hasta que la persona comience a respirar.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
4	<p>Llamada al sistema de emergencias medicas Es importante anotar fecha y hora del evento y nombre completo de la persona que atendió la llamada Aviso al familiar y/o acudiente Se le informara al padre de familia la situación y se le explica que la persona va a ser trasladado a un hospital o centro de salud cercano al que este afiliado el seguro para garantizar la atención en salud.</p>	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios.	Reporte de la emergencia
5	<p>Traslado al centro de urgencias Trasladar en ambulancia o en caso de autorización en cualquier vehículo disponible. Si el familiar no ha llegado o no fue posible la comunicación el traslado se hará con el primer respondiente, previamente se le delegaran las responsabilidades del grupo de estudiantes a cargo o actividades administrativas a un docente de apoyo o en hora pedagógica al orientador</p>		Reporte de la emergencia

	Se deberá entregar copia del formato de la emergencia médica al acompañante indicado.		
6	Cierre del reporte de emergencia medica El APH y/o primer respondiente luego de conocer cómo se cerró la emergencia médica, se diligencia el cierre del formato de emergencia médica.	Primer respondiente, APH, brigadista de primeros auxilios	Reporte de la emergencia



TELEFONOS DE EMERGENCIAS

Dependencia de emergencias	Teléfonos
Bomberos Envigado	322 74 74; 322 03 22; 444 73 15 ext 9 cel. 192
Policía nacional	123
Línea de la mujer	276 66 66
Línea de seguridad y emergencias	276 66 66
Gestión de riesgo Envigado	339 40 00