



Corporación
DESARROLLO
SOCIAL

**Protocolo de Atención en
Unidad de Enfermería Escolar de la
comuna de Providencia.**

**Enero 2025
N° de páginas: 1 de 27
Versión: 1.4**

Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar de la comuna de Providencia.

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|--|---|--|
|  CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL JEFA UNIDAD TÉCNICA DE PROVIDENCIA Karla Ponce Mazuela. Jefa Unidad Técnica  Lía Alfaro Gormaz TENS Unidad escolar Enero 2025 |  Paola Carvajal Referente Servicios Clínicos y Epidemiología Comunal. Enero 2025 |  CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DIRECTORA DE SALUD DE PROVIDENCIA Tatiana Collao Carvajal Directora de salud Enero 2025 |

Distribución: Todos los funcionarios(as) de Establecimiento educacionales y salud



CONTENIDO

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 3 |
| OBJETIVOS | 4 |
| Objetivo General:..... | 4 |
| Objetivos Específicos: | 4 |
| ALCANCE | 4 |
| RESPONSABILIDADES | 5 |
| DEFINICIONES | 5 |
| 1.Equipamiento e insumos de la unidad de enfermería | 6 |
| 2.Medidas de protección personal | 7 |
| 3.Unidad De enfermería Proceso de atención Accidente escolar..... | 8 |
| 3.1.Se entenderá por problema de salud:..... | 10 |
| 3.2.Se entenderá por accidente escolar:..... | 10 |
| 4.Administración de tratamiento en unidad de enfermería | 11 |
| 4.1Estudiantes con Diabetes Mellitus | 12 |
| 4.2Estudiantes con Otras patologías crónicas..... | 13 |
| 5.PROTOCOLO URGENCIA ESCOLAR | 13 |
| 5.1.Traslado Ambulancia. | 14 |
| 6.Responsabilidades Laborales de TENS..... | 15 |
| 7.Responsabilidades Administrativas Establecimiento educacional | 16 |
| 7.1.Actividades administrativas de TENS:..... | 17 |
| Anexo 1: DRIVE Atenciones Formato..... | 18 |
| Anexo 2: Enfermedades de notificación obligatoria. | 19 |
| Anexo 3: Pase enfermería | 20 |
| Anexo 4: Consentimiento Informado. | 21 |
| ANEXO 5: AUTORIZACION TOMA HEMOGLUCOTEST..... | 22 |
| Anexo 6: Consentimiento Informado patologías CRÓNICAS..... | 23 |
| Anexo 7: Devolución de medicamentos..... | 24 |
| Anexo 8: Actividades administrativas TENS..... | 25 |
| Anexo 9 tabla de medición arterial infanto-juvenil. | 26 |
| Anexo 10 Higiene de Manos Clínicos (Jabón neutro o Jabón Antiséptico)..... | 30 |
| Anexo 11: HIGIENIZACIÓN de manos (Alcohol Gel) | 31 |



Corporación
DESARROLLO
SOCIAL

**Protocolo de Atención en
Unidad de Enfermería Escolar de la
comuna de Providencia.**

**Enero 2025
N° de páginas: 3 de 27
Versión: 1.4**

INTRODUCCIÓN

Los colegios municipales de la comuna de Providencia cuentan con una Unidad de Enfermería Escolar especialmente desarrollada para dar atención oportuna y de calidad frente a los requerimientos de salud que presenten las alumnas y alumnos durante su jornada escolar, proporcionando una primera atención clínica para posteriormente derivar a los alumnos a su hogar, médico o Servicio de Urgencia, en caso de que sea necesario.

Estas Unidades de Enfermería están a cargo desde Marzo del año 2017 de Técnicos de Nivel Superior en Enfermería (TENS), las cuales dependen de manera técnica y administra del Centro de Salud Familiar (CESFAM) correspondiente al territorio de cada Establecimiento Educacional, estas unidades se encuentran equipadas con los elementos necesarios para brindar esta primera atención.



Corporación
DESARROLLO
SOCIAL

**Protocolo de Atención en
Unidad de Enfermería Escolar de la
comuna de Providencia.**

**Enero 2025
N° de páginas: 4 de 27
Versión: 1.4**

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Establecer y definir acciones a realizar por Técnico de Nivel Superior de Enfermería en Unidades Escolares de Salud dependientes de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Atender y asistir de manera oportuna los problemas de salud de las y los alumnos/as durante la jornada escolar dentro de las competencias técnicas.
- Otorgar primeros auxilios a las y los alumnos/as de los Establecimientos educaciones dependientes de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia.
- Establecer alcances y limitaciones en el que hacer de las Técnicas de enfermería nivel superior.
- Derivar en caso de corresponder, alumnas y alumnos para atención médica a prestador que corresponda por parte del apoderado.

ALCANCE

- Técnico de Nivel Superior que se encuentra ejerciendo funciones en los distintos Centros Educativos dependientes de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia.
- Director(a) del establecimiento educacional.
- Inspectores, orientadores y paradocentes involucrados en el presente protocolo.



RESPONSABILIDADES

- Mantenimiento de Infraestructura de Unidades Escolares de salud: Dirección del Establecimiento Educacional.
- Supervisión y jefatura: Jefa Unidad Técnica de la Dirección de Salud de la Corporación de desarrollo social de Providencia en conjunto con Enfermera encargada de servicios clínicos del territorio correspondiente al establecimiento educacional, además de director de establecimiento educacional.
- Ejecución de protocolo: Técnico de Nivel Superior de Enfermería, unidad escolar y actores involucrados.

DEFINICIONES

- **CURACION SIMPLE:** Procedimiento realizado sobre heridas planas destinada a prevenir y controlar infecciones y promover la cicatrización. Se utiliza técnica aséptica e incluye uso de suero fisiológico, gasa y apósito tradicional.
- **PRIMEROS AUXILIOS:** Es la atención inmediata, temporal y necesaria proporcionada a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de esta, previo a una atención por profesional de salud calificado.
- **EMERGENCIA:** Una emergencia es una situación crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata.
- **URGENCIA:** situación de salud que requieren atención mediata.
- **TRAUMATISMO:** Lesión o daño de los tejidos orgánicos o de los huesos producido por algún tipo de violencia externa, como un golpe, una torcedura u otra circunstancia.
- **TENS:** Técnico en enfermería Nivel superior.
- **HGT:** Hemoglucoest.
- **HCM:** Hospital Luis Calvo Mackenna, atención de estudiantes de 14 años 11 meses y 29 días ubicado en Antonio Varas 360, Santiago, Providencia, Región Metropolitana
- **HDS:** Hospital del Salvador, atención de estudiantes de 15 años y más deberán acudir al Hospital del Salvador (Av. Salvador 364, Providencia, Región Metropolitana).

1. EQUIPAMIENTO E INSUMOS DE LA UNIDAD DE ENFERMERÍA

Las enfermería de los colegios deben contar con el equipamiento mínimo para realizar primeros auxilios, los cuales se describen a continuación:

| EQUIPAMIENTO | INSUMOS |
|---|---|
| 1. Camilla | 29. Alcohol desnaturalizado 70% 250 ml |
| 2. Escabel | 30. ALCOHOL GEL 70% 340 ML CON DISPENSADOR |
| 3. Delimitación de área limpia, sucia y administrativa | 31. Alcohol Gel 1 litro |
| 4. Lavamanos | 32. Apósito Adhesivo Transparente 6 x 7 cms. |
| 5. Jabón | 33. APOSITO NO TEJIDO 10 X 10 CMS. |
| 6. Papel para secado de manos | 34. APOSITO NO TEJIDO 20 X 25 CMS. |
| 7. Equipo de traumatología (Tabla espinal con inmovilizador de cabeza más sujeción 8 puntas y collar cervical adulto y pediátrico, según se requiera) | 35. Baja Lenguas Desechable |
| 8. Esfingomanómetro digital | 36. Caja de eliminación mat cortopunz Med |
| 9. Termómetro digital | 37. Cinta de Glicemia guide |
| 10. Glucómetro | 38. Lancetas para HGT |
| 11. Oxímetro | 39. Gasa No Tejida 10 X 10 Cms Esteril |
| 12. Computador | 40. Gasa No Tejida De 5 X 5 Cms Esteril |
| 13. Escritorio | 41. Gasa parafinada 10x10 |
| 14. Silla | 42. GORRO ENFERMERA DESECHABLE UD |
| 15. Mueble para insumos | 43. GUANTE NITRIL S |
| 16. Casillero o similar | 44. GUANTE NITRIL M |
| 17. Vasos desechables | 45. GUANTE LATEX NO ESTERILIZADO M |
| 18. Te de hierbas | 46. JERINGA 20 CC C/AG. 21GX 1.5" LUER UD |
| 19. Mantas | 47. Kit de Curacion |
| 20. Compresas Frio/calor | 48. Mascarilla alta eficiencia N 95 |
| 21. Material de Oficina | 49. Mascarilla desechable ud. |
| 22. Pilas/ batería | 50. PARCHE CURITA LARGOS |
| 23. Toallas higiénicas | 51. Pechera desechable plastica con manga |
| 24. Silla de ruedas | 52. Pechera desechable plastica sin manga |
| 25. DEA, almohadillas y Gabinete con señaléticas según normativa | 53. Protector cutáneo 20-30 ml |
| 26. Bolsas desechables | 54. PROTECTOR FACIAL |
| 27. Tallmetro | 55. Riñones desechables no esteril |
| 28. Pesa/balanza | 56. SABANILLA CLINICA DESECHABLE |
| | 57. Suero Fisiologico 20 Cc |
| | 58. TELA ADH. PAPEL MICROP 2,5 CM X 9,1 M UD |
| | 59. TELA ADH. PAPEL MICROP 5,0 CM X 9,1 M UD |
| | 60. Tela adhesiva elasticada de gasa no tejida 10 cm x 10 mts |
| | 61. VENDA DE GASA SEMIELASTICADA 10CM X 4MT |
| | 62. VENDAS DE GASA SEMIELASTICADA 5 CMx4 MT |
| | 63. Overol Blanco |
| | 64. SUTURA CUTÁNEA NO ABOSORBIBLE 12MM X 10 CM |
| | 65. SUTURA CUTÁNEA NO ABOSORBIBLE 25MM X 12,5 CM |

Es importante señalar que el abastecimiento de los materiales detallados en **Equipamiento** serán de responsabilidad del establecimiento educacional, dado que estos forman parte de su inventario. Por su parte los materiales que se encuentran detallado en **insumos**, serán entregados por el departamento de salud, a través de la solicitud mensual por DRIVE compartido de abastecimiento que realice la TENS según anexo (8).

2. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL

El personal de que se desempeñe en la unidad de enfermería deberá contar con el equipamiento necesario para mantener las precauciones estándar según el siguiente cuadro¹:

| Precauciones estándares | Objetivo | Indicaciones | Observación |
|---|--|--|--|
| Higiene de manos | Eliminar la flora microbiana de las manos ya sea por acción mecánica o por destrucción de las células. | Antes y después de cualquier contacto directo con un paciente. | Puede ser realizado de dos formas: 1. Lavado clínico de manos con agua y jabón con una duración de 40 a 60 seg. 2. Uso de solución antiséptica de alcohol hasta 3-5 veces, luego de lo cual corresponde lavado de manos. |
| | | Inmediatamente después de quitarse los guantes. | |
| | | Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel no indemne y elementos contaminados, aunque se esté usando guantes. | |
| Uso de equipo de protección personal (EPP) | Prevenir que material contaminado se ponga en contacto con la piel o uniforme del operador y así evitar transmisión microbiana se transmitan a otras personas. | Guantes: utilizar al tener riesgo de exposición a material potencialmente infeccioso como: piel no indemne, mucosas y sangre. | Recordar el lavado de manos clínicos luego de la utilización de cualquiera de los EPP. |
| | | Uso de protección facial: en caso de tener riesgo de salpicaduras en ojos o mucosas, de secreciones potencialmente infecciosas. | |
| | | Pechera impermeable: en caso de tener riesgo de salpicaduras que pudieran contaminar su ropa, de secreciones potencialmente infecciosas. | |

¹ Fuente: Circular C13 N°09 "PRECAUCIONES ESTANDARES PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE AISLAMIENTO DE PACIENTES"

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | Mascarilla: Utilizar mascarilla cuando algún estudiante ingrese a unidad con síntomas respiratorios | |
| Higiene respiratoria al toser o estornudar | Prevenir la transmisión de agentes infecciosos generados por gotitas al estornudar o toser. | Cubrir su boca y nariz con pañuelo desechable y posterior a ello realizar lavado de manos. | |
| | | Toser o estornudar utilizando pliegue del codo o antebrazo. | |
| Limpieza de dispositivos, desechos y ropa de usuarios/as. | Prevenir la transmisión de agentes infeccioso por equipos utilizados en la enfermería. | Realizar limpieza por arrastre con desinfectante de todo equipamiento que tenga contacto con más de un usuario/a. | Por ejemplo, el equipamiento para control de signos vitales. |
| Utilización de uniforme clínico | Prevenir la transmisión de agentes infeccioso por equipos utilizados en la enfermería. | El uniforme debe ser puesto en la unidad escolar y ser retirado para el traslado a domicilio. | *Si no se cuenta con uniforme institucional, debe utilizar el particular hasta la entrega de este. |

3. UNIDAD DE ENFERMERÍA PROCESO DE ATENCIÓN ACCIDENTE ESCOLAR.

Cada colegio cuenta con una sala de enfermería para prestar primeros auxilios como primera atención básica, se debe tener en cuenta que **no corresponde a una unidad médica**, razón por la cual solamente puede generar una primera evaluación de sospecha, proporcionar entrega de primeros auxilios, y solicitar que el funcionario/a de educación responsable realice el contacto y notificación a él o los apoderado/s para informar los hechos por el cual es asistido por la TENS, además de gestionar la ambulancia dependiente de la gravedad de las circunstancias. Es importante reforzar que no hay un médico que pueda realizar diagnósticos de patologías clínicas y menos tratamientos posteriores.

- La atención de la enfermería escolar corresponde a **primeros auxilios básicos** entregados por una Técnico en enfermería nivel superior, por lo cual cualquiera otra lesión será derivada según corresponda a unidad de mayor complejidad, no corresponde la continuidad de tratamiento o indicaciones médicas tales como: Retiro de puntos, curaciones diarias ni la continuación de estas.
- La atención en la unidad es exclusiva para los estudiantes, quienes deben acudir con pase a unidad escolar.

- La puerta de la unidad de enfermería del establecimiento educacional deberá **permanecer abierta** con la finalidad de facilitar la ventilación.
- La atención se realizará a quien presente la sintomatología, no se permite el ingreso de estudiantes acompañantes, quienes deberán retornar a su sala de clases.
- Todos los estudiantes que ingresen a la unidad de enfermería deberán realizar **higienización de manos con alcohol gel** o eventual lavado de manos.
- La atención de estudiantes será breve y no deberá exceder los 15 min por alumnos, a no ser que este requiera vigilancia continua por su gravedad en salud.
- La unidad de enfermería no cuenta con medicamentos, exceptuando los entregados por el apoderado con receta médica siguiendo la indicado en el anexo (4)
- En la unidad de enfermería **no está permitido** el retiro de prendas de vestir del alumno, siendo el límite de revisión como examen físico antebrazo y hasta la rodilla.
- En caso de usar la camilla, el **papel debe ser reemplazado** cada vez que un estudiante entre en contacto con ella y se debe limpiar la superficie con alcohol al 70%.
- La TENS encargada deberá realizar el **lavado de manos antes y después** de la atención de cada estudiante.
- Se debe utilizar guantes y mascarilla facial para atender a los estudiantes con sintomatología respiratoria.
- Se deberá realizar **desinfección de superficies** cada vez que asista a un estudiante, con alcohol al 70%.
- Los estudiantes con **sintomatología de salud mental** deben ser manejados por algún integrante del equipo psicosocial del establecimiento educacional fuera de la unidad de enfermería, dado que esta debe permanecer operativa para la atención de algún estudiante que lo requiera. Si TENS recibió a estudiante en primera instancia, de igual manera, debe solicitar que el funcionario/a de educación responsable **realice el contacto y notificación a el o los apoderado/s para informar los hechos** por el cual es asistido por la TENS, y que fue derivado al equipo psicosocial.
- Todo ingreso a enfermería implica completar una ficha de indagación de las causas del malestar o accidente. Si en la ficha del accidente se presenta algún indicio de un **acto no accidental**, sino de **daño ocasionado por un tercero**, la encargada de enfermería debe dar aviso inmediato a director/a, inspectoría general, o quien director/a de establecimiento educacional asigna como contraparte de salud (señalado en el Protocolo de Accidente Escolar del Reglamento Interno de cada establecimiento educacional).
- Toma de signos vitales, Presión arterial, Temperatura, **La toma de HGT por TENS solo se realizará en caso de urgencia en presencia de un encargado de educación (profesor jefe, profesor de la actividad, asistente de la educación y/o inspector), en caso contrario menor debe contar con anexo N° 5 autorizando.*
- Frente a un accidente escolar, actuar de acuerdo con el "Protocolo Accidente Escolar" del Reglamento Interno del establecimiento educacional..

- La TENS puede atender, según su protocolo de atención, a todo estudiante que tuvo un accidente fuera del establecimiento educacional y regresa en busca de apoyo. Así como también, a todo estudiante que sufre accidente de gravedad en las cercanías del establecimiento educacional y que requiera de primeros auxilios mientras se espera la atención médica correspondiente². Posteriormente, la TENS debe regresar inmediatamente al establecimiento educacional.
- Es de responsabilidad del inspector/a general y/o quien director/a de establecimiento educacional asigna como contraparte de salud (señalado en el Protocolo de Accidente Escolar del Reglamento Interno de cada establecimiento educacional) la realización de seguro escolar. En este contexto, se deja informa que este acción debe ser realizado por personal de educación y no, por la TENS de la unidad escolar, quien solo realiza la sugerencia de realización de este, recayendo la responsabilidad de la realización del seguro escolar en el establecimiento educacional.
- En el caso de los estudiantes de prebásica y con necesidades especiales, deberán acudir a unidad de enfermería con un funcionario/a del establecimiento quien permanecerá durante toda la atención. El funcionario/a que acompaña al estudiante, deberá **solicitar al inspector/a general** y/o quien director/a de establecimiento educacional asigna como **contraparte de salud** (señalado en el Protocolo de Accidente Escolar del Reglamento Interno), tomar **contacto telefónico con el apoderado/a**, dejar registro de la llamada que se realicen en la **hoja de vida del estudiante** y, además respaldar el contacto por medio un correo electrónico al apoderado/a informando la ocurrencia del incidente y el comportamiento del estudiante.

3.1. SE ENTENDERÁ POR PROBLEMA DE SALUD:

- Dolor de cabeza.
- Dolor Abdominal.
- Dorsalgias (dolor entre la zona torácica y la región lumbar).
- Hipertensión o hipotensión arterial (se clasifica según percentil que presente el menor revisado en Anexo 9).
- Hiperglicemias e Hipoglicemias (glicemia mayor a 125mg/dl y glicemias menor a 60 mg/dl respectivamente).
- Cuadros Febriles (T° mayor a 38°C).
- Cuadros respiratorios.
- Convulsiones.
- Epistaxis o sangramiento nasal.

3.2. SE ENTENDERÁ POR ACCIDENTE ESCOLAR:

lesiones que sufran los y las estudiantes que ocurran a causa o con ocasión educacional durante la realización de la práctica profesional, o los sufridos en el trayecto (ida y regreso), según lo dispuesto en la ley 16.744, entre las cuales:

² Considerando un perímetro de 100 metros del establecimiento educacional.



- Caídas de mismo nivel (En mismo plano de sustentación Ej: lugares de tránsito o superficies educacionales, sobre o contra objetos).
- Caídas a distinto nivel (Altura no mayor a 1.8 mts. o caídas en profundidades no mayores a 1.8mts.).
- Caídas de altura (Altura superior a 1.8 mts.).
- Heridas lacerantes
- Traumatismos.

4. ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO EN UNIDAD DE ENFERMERÍA.

Como **norma de seguridad**, ningún estudiante debe portar medicamentos (excepto inhaladores con su Aero cámara correspondiente, desde los 6 años para pacientes con asma crónica o aguda inducida por el ejercicio). Se administrará **tratamiento oral** en caso de padecer enfermedad crónica y/o aguda que precise tratamiento durante el horario escolar indicado por médico tratante, para lo cual los apoderados deben cumplir con:

1. Los padres, madres y/o apoderado deben concertar una entrevista con la TENS previamente, donde se **firmará un consentimiento informado con identificación del alumno/a, curso, horario de administración del medicamento, dosis y duración del tratamiento**, junto a esto quedará firmado el prospecto del medicamento.
2. El medicamento deberá venir en su *envase original* rotulado con el nombre del estudiante y sin ser fraccionados (recortados). **Está prohibida la utilización de pastilleros y estos no serán recepcionados.**
3. Todo medicamento deberá ser administrado en sala de enfermería.
4. La TENS está autorizada para administrar libremente y sin prescripción agua de hierbas.

Al momento de recepción del medicamento se completará la siguiente ficha:

| | |
|---|--|
| Nombre del Estudiante: | |
| Rut: | |
| Curso: | |
| Medicamento: | |
| Dosis: | |
| Horarios de Administración: | |
| Fecha de Vencimiento del Medicamento: | |
| Fecha de Recepción del Medicamento: | |
| Cantidad de Medicamentos Recepcionado: | |
| Nombre y Rut del Apoderado: | |
| Firma Apoderado: | |
| Numero de contacto: | |

| | | |
|--|--|---|
|  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | <p>Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar de la comuna de Providencia.</p> | <p>Enero 2025 N° de páginas: 12 de 27 Versión: 1.4</p> |
|--|--|---|

Correo Electrónico:

***Adjuntar consentimiento, receta y prospecto firmado en ficha.**

- Cada vez que el estudiante tome su medicamento esto **quedará registrado en la siguiente papeleta** la cual será entregada al estudiante y registrado en DRIVE de atenciones.

| Nombre | Curso |
|---------------------|-------|
| Fecha: | |
| Medicamento: | |
| Dosis: | |
| Observación | |

*Si algún estudiante no acude a tomar su medicación, la TENS informara a inspector, quien notificara apoderado.

Al finalizar el año escolar los Medicamentos sobrantes se le entregaran al apoderado, firmando documento de entrega Anexo: (7), es de responsabilidad del apoderado acudir al retiro de estos. Los medicamentos no serán entregados a los estudiantes sin excepción alguna.

4.1 ESTUDIANTES CON DIABETES MELLITUS

En caso de los estudiantes con diagnóstico de diabetes mellitus en tratamiento con insulina, será responsabilidad del apoderado o el alumno su administración, no se realiza administración de insulina en unidad de enfermería. En caso de requerir resguardo de insulina en refrigerador, las unidades de enfermería cuentan con la factibilidad de asegurar su resguardo, realizando el retiro de manera diaria una vez finalizada su jornada escolar.

Los estudiantes deberán además contar con indicaciones médicas para el caso del manejo de hipoglicemias, estas deberán ser claras indicando medida a seguir según rango de glicemia capilar o sintomatología del estudiante.

La unidad de enfermería cuenta con hemoglucotest para la medición capilar de glucosa el cual podrá ser utilizado solo con autorización escrita del apoderado en formulario anexo (5)

En caso de que el menor tenga prescripción de glucagón, se deberá completar toda la información solicitada en el punto anterior (4) y debe quedar registro explícito en el certificado médico de cuando se debe utilizar, el apoderado deberá entregar el medicamento de manera presencial quedando resguardado en unidad de enfermería para eventual uso en caso de

| | | |
|--|--|---|
|  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | <p>Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar de la comuna de Providencia.</p> | <p>Enero 2025 N° de páginas: 13 de 27 Versión: 1.4</p> |
|--|--|---|

requerir, si el apoderado solicita su retiro diario, no habrá problema, pero debe quedar registrado en consentimiento informado.

En caso de percatarse en unidad escolar, menores con hipoglicemias frecuentes sin esquemas de tratamiento, será informado a dirección del establecimiento para coordinación de citación presencial del apoderado, dado el riesgo de la descompensación en este tipo de patologías.

4.2 ESTUDIANTES CON OTRAS PATOLOGÍAS CRÓNICAS

En el caso de los estudiantes que cuenten con antecedentes o diagnóstico de otras patologías crónicas, el apoderado deberá informar al inicio del año escolar o cuando el estudiante se integre a la unidad escolar, de los antecedentes que este posea y su tratamiento, respaldado por certificado médico que indique accionar de TENS frente a situaciones de descompensación.

5. PROTOCOLO URGENCIA ESCOLAR

En caso de que ocurra un accidente donde un alumno se encuentre:

1. Convulsionando
2. Pérdida de conciencia
3. Golpe en cabeza o espalda donde estudiante refiera no poder moverse

Se debe activar el protocolo de urgencia escolar, que consiste en el aviso por personal de educación a TENS de unidad de enfermería que acudirá con bolso de primeros auxilios al lugar.

- TENS encargada evalúa y completa la ficha de investigación de accidente o malestar.
- TENS a cargo evalúa los síntomas y nivel del accidente o malestar, e indica a inspector/a general (u otro funcionario/a designado por el liceo/colegio para este fin) tomar contacto a la brevedad con los padres, madres y/o apoderados de la situación.
- TENS a cargo administra los primeros auxilios.
- Si la sintomatología lo amerita, el estudiante debe ser retirado del colegio o liceo por sus padres o apoderados.
- Si la sintomatología corresponde a desmayo por golpe previo en la cabeza, indicio de fractura expuesta, compromiso de conciencia, convulsiones, otros donde TENS indique traslado a servicio de urgencia, inspector o persona designada por establecimiento educacional, llama a los padres y a la ambulancia (131) en forma simultánea para que el estudiante reciba la atención debida en una unidad médica equipada.
- Solo en caso de verse en una situación extrema o de una demora de la ambulancia para llegar pronto al colegio, siempre y cuando el estudiante no se esté en riesgo vital o requiera de soporte de equipos médicos, el colegio en acuerdo con los

apoderados podrá realizar traslado del alumno con dos o más personas de educación al centro de urgencia más cercano llevando el formulario del seguro escolar, esta medida será de resorte y responsabilidad del establecimiento educacional.

- Frente a un accidente escolar, actuar de acuerdo con el “Protocolo Accidente Escolar” de educación.
- El personal de educación entregará al estudiante el formulario de accidentes para seguro escolar del sistema público que corresponda, menores de 14 años 11 meses y 29 días deberán acudir al Hospital Luis Calvo Mackenna (Antonio Varas 360, Santiago, Providencia, Región Metropolitana), los estudiantes de 15 años y más deberán acudir al Hospital del Salvador (Av. Salvador 364, Providencia, Región Metropolitana).
- Se registra el hecho en ficha de accidente (Ver Anexo 1).

5.1. TRASLADO AMBULANCIA.

Se procederá al llamado de Ambulancia si la situación lo amerita:

- En caso de desmayo por golpe previo en la cabeza.
- Indicio de fractura expuesta.
- Compromiso de conciencia.
- Convulsiones, indicios de deshidratación.
- Desmayo.
- Traumatismos mayores.

La TENS encargada del establecimiento educacional, posterior a la toma de signos vitales, **solicitará a inspector/a llamar a ambulancia (131) para coordinación de traslado de menor a servicio de urgencias** (Hospital Calvo Mackenna en caso de menores de 15 años y Hospital del Salvador en caso de mayores de 15 años). De manera paralela debe ser notificado los apoderados para encontrarse en servicio de urgencia al cual fue trasladado el estudiante.

Los **estudiantes deben ir acompañados por el inspector/a o el funcionario/a asignado por el director/a**, la TENS debe permanecer en su lugar de trabajo para resguardar las atenciones de los estudiantes en el establecimiento.

En caso de demora en llegada de la ambulancia (131), **TENS o inspector/a deben llamar nuevamente y solicitar tiempo de llegada al establecimiento de dicha ambulancia**, si el tiempo de respuesta de equipo de emergencia es muy significativo (mayor a 30 min), deberá tomar contacto con enfermera de servicios clínicos de CESFAM de su territorio, con la finalidad de solicitar ambulancia básica para el traslado del estudiante, si esta se encuentra disponible, de igual manera deberá ir acompañado de TENS de unidad de enfermería y personal del establecimiento, una vez realizado el traslado del estudiante, **es el inspector/a o funcionario/a designado por el director/a del establecimiento educacional quien se queda con estudiante en servicio de urgencia hasta que llegue apoderado**. La TENS debe volver en ambulancia a unidad escolar nuevamente y seguir con sus funciones, emitir un informe del estado de salud del estudiante.

6. RESPONSABILIDADES LABORALES DE TENS

De acuerdo con lo establecido en la **Ley 19.378** y Reglamento Interno de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia, los funcionarios de salud deben cumplir entre otras, las siguientes obligaciones:

1. Cumplir **horario** establecido en contrato.
2. Uso de uniforme e identificación.
3. Utilizar correctamente **canales de comunicación** con jefatura directa y dirección de educación.
4. Cumplir con directrices emanadas de su jefatura directa.
5. Cuando la TENS se encuentre en Dependencias escolares, deberá:
 - i. Confirmar Asistencia Mediante Huellero habilitado por Educación.
 - ii. Ante la solicitud de días administrativos avisar a director, para conocimiento de estos informado de colega que reemplazara unidad.
 - iii. Participar de plan de evacuación y/o cualquiera que requiera su presencia, junto a equipamiento móvil de primeros auxilios.
6. La **solicitud de permisos administrativos y feriado legal**, debe ser coordinado con enfermera Jefa de servicios clínicos del centro de salud donde pertenezca. La TENS debe asegurar que el director/a e inspector/a general, esté en conocimiento de sus permisos autorizados.

Además, TENS deberá:

1. Resguardar medicamentos de alumnos/as en lugar seguro y con acceso a personal de educación determinado por el director/a del establecimiento educacional.
2. Evaluación de estado de salud de los/as alumnos/as y dar aviso oportuno a personal de educación para realizar activación de seguro escolar de salud.
3. Entrega de primeros auxilios a escolares en caso necesario.
4. Administrar **sólo tratamientos orales e inhaladores** a alumnos/as cumpliendo las siguientes indicaciones:
 - a. Coordinar entrevista con tutor/a de alumno/a previo al inicio de tratamiento oral o terapia inhalatoria.
 - b. Solicitar al tutor de alumno/a **receta médica vigente del medicamento a administrar**, la cual debe entregar la siguiente información: fecha, nombre del alumno/a, nombre de medicamento, vía de administración (corroborando que sea solo de vía oral), dosis y frecuencia de administración e identificación del profesional que extiende la receta (nombre, RUN y firma).
 - c. Indicar al tutor del alumno/a leer y firmar prospecto del medicamento indicado por médico.
 - d. Entregar **Consentimiento Informado** (Ver anexo 4) a tutor del alumno/a para su lectura y firma. Resolver dudas si es necesario y está dentro de sus competencias.



- e. Archivar receta médica, consentimiento informado firmado por tutor/a y prospecto del medicamento también firmado por tutor/a.
 - f. **Recepcionar fármaco en su envase original** rotulado con el nombre del estudiante y sin ser fraccionados. **No se recibirán pastilleros.**
5. En horarios inhábiles o ausencia TENS al inicio del funcionamiento de la Unidad de Enfermería o posterior al cierre, los **medicamentos quedaran dentro del recinto asistencial bajo llave**, esto será manejados por inspector general o quien designe el director/a del establecimiento escolar (Los medicamentos deben ser administrados solo en la unidad de enfermería por lo que deben permanecer dentro de este sitio).
 6. Por otra parte, y en caso de que situación de consulta u acción que exceden resolución indicada por protocolo del TENS, el funcionario se comunicara con su jefe directo de forma inmediata vía telefónica y respaldado correo electrónico.

7. RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

Durante el desempeño de las labores de TENS en unidad de enfermería en los establecimientos educacionales, se deberá procurar su participación y conocimiento en las diversas materias que requiere el establecimiento educacional con la finalidad de favorecer el trabajo en equipo, entre las cuales se encuentran:

1. Entrega de protocolos educacionales.
2. Participación en simulacros de emergencia.
3. Reuniones con equipo de educación de manera mensual, enviando acta de estas.
4. Coordinación de **horario de almuerzo** con director/a de establecimiento educacional, con la finalidad de facilitar la atención de los menores en los horarios con mayor demanda, quedando a cargo personal que disponga el director (a) del centro educacional.
5. Los/as alumnos/as que requieran **acudir a unidad de enfermería deberán portar Pase** otorgado por inspector o quien designe educación, (exceptuando casos de extrema gravedad y lesiones graves ocurridas durante el recreo, los demás alumnos serán derivados a su sala para entrega de pase por profesor).
6. En caso de **develación o sospecha de vulneración de derechos**, se debe informar mediante correo electrónico a director/a de establecimiento, inspector general (subdirector), subdirectora de dirección de educación y jefa de unidad técnica, además de la derivación a convivencia escolar.
7. El director del establecimiento Educacional participara del proceso de calificaciones de la/s TEN/s a su cargo con la finalidad de potenciar las áreas de mejora y validar las fortalezas.



8. Mantener a unidad de enfermería informada con respecto al funcionamiento del establecimiento Educacional tales como: actividades, aniversarios, fumigaciones, evacuaciones, entre otros.
9. El **seguro escolar** debe **ser gestionado por personal de educación**, en ningún caso será realizado por TENS, siendo de responsabilidad exclusiva la entrega de este documento del establecimiento educacional.
10. De ser necesario el **contacto con la madre, padre y/o apoderado/a apoderado/a** debe ser por personal de educación.
11. Abastecer de los insumos requeridos por la unidad de enfermería, descritos en Equipamiento (punto N°1).
12. Velar por el correcto aseo de la unidad de enfermería, el cual debe ser realizado de manera diaria y una vez a la semana con mayor profundidad.

7.1. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE TENS:

- a) Registro diario de atenciones entregadas a los alumnos.
- b) **Realización de DRIVE de atenciones asociado a correo institucional** compartido con director/a de establecimiento e inspector (subdirector), además de Jefa de unidad técnica. Este DRIVE debe contener, hora de ingreso, pase escolar, nombre y curso de alumno/a, motivo de consulta, tratamiento y derivación (ya sea sala de clases o seguro escolar por inspector). (ver Anexo 1)
- c) Informar a **jefatura directa en caso de sospecha de brote** de enfermedad de notificación obligatoria (Ver anexo 2).
- d) Mantener y controlar los **insumos asignados** (incluye insumos higiénicos y clínicos), revisando su fecha de caducidad y avisando al menos 2 meses antes del vencimiento de estos, para coordinación con CESFAM de retiro.
- e) Solicitud de **Insumos por planilla DRIVE mensual compartido** a Químico farmacéutico comunal.
- f) Completar DRIVE con información de encargados y directores
- g) Completar DRIVE con mantenciones de equipamiento y revisión de DEA.
- h) Apoyar en comunicación con el establecimiento en Programas de dirección de salud como “Control de niño sano”, “Espacio amigable”, “vida Sana”, otros.
- i) Apoyo en evaluación visual, en menores que requiere el programa de JUNAEB, mediante tabla SNELLEN.

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar de la comuna de Providencia. | Enero 2025 N° de páginas: 19 de 27 Versión: 1.4 |
|--|---|--|

ANEXO 2: ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.

a) ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA¹

| | |
|--|--|
| <p>En este grupo de enfermedades, la notificación se realiza frente a la sospecha del caso (sin esperar confirmación), a través de la vía más expedita a la SEREMI de Salud donde se encuentre su Establecimiento.</p> | |
| Virales | Sarampión, Rubéola, Infecciones Respiratorias Agudas Graves, Dengue, Rabia, Leptospira, Fiebre Amarilla, Fiebre del Nilo Occidental, Rabia humana, Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus, Fiebre Hemorrágica (causada por virus Ébola u otros agentes), Poliomiélitis |
| Bacterianas | Difteria, Enfermedad invasora por Haemophilus influenza, Botulismo, Cólera, Brucelosis, Carbunco, Leptospirosis, Peste, Enfermedad Meningocócica, Meningitis Bacteriana |
| Otros agentes o sustancias químicas | Malaria, Triquinosis, Intoxicaciones agudas por Plaguicidas |

b) ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN DIARIA

| | |
|---|--|
| <p>Estas enfermedades deben notificarse el mismo día en que se confirma el diagnóstico, notificando a través de la vía más expedita a la SEREMI de Salud donde se encuentre su establecimiento.</p> | |
| Virales | Parotiditis, Rubéola Congénita, Hepatitis viral A y E, Hepatitis viral B y C, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/Sida), |
| Bacteriana | Coqueluche, Tuberculosis en todas sus formas y localizaciones, Fiebre Tifoidea y Paratifoidea, Psitacosis, Tifus Exantemático Epidémico, Gonorrea, Sífilis en todas sus formas y localizaciones, Lepra, Tétanos, Tétanos neonatal, |
| Otros agentes | Enfermedad de Chagas, (Tripanosomiasis Americana), Hidatidosis, Enfermedad de Creutzfeld-Jakob (ECJ), |

c) NOTIFICACIÓN EXCLUSIVA A TRAVÉS DE ESTABLECIMIENTOS CENTINELAS

| | |
|--|--|
| <p>Estas enfermedades deben ser notificadas obligatoriamente sólo por los centros y establecimientos definidos como centinelas por la SEREMI de Salud enviando su notificación a la SEREMI correspondiente a su ubicación geográfica o registrando la información en los sistemas disponibles.</p> | |
| Problemas de Salud | Influenza, Infecciones Respiratorias Agudas, Diarreas en menores de 5 años, Enfermedades de Transmisión Sexual (excepto Gonorrea, Sífilis y VIH/SIDA) y Varicela |

Todos estos problemas de salud pueden presentarse como **BROTOS**, definido como la ocurrencia de toda agrupación de casos de enfermedad relacionados en el tiempo y en el espacio de causa infecciosa o no infecciosa, **DEBEN SER NOTIFICADOS EN FORMA INMEDIATA**. Asimismo, la ocurrencia de fallecimientos de causa no explicada, en personas previamente sanas y que se sospeche la presencia de un agente infeccioso.

*Fuente: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/09/ANEXO-04.pdf>

| | | |
|--|--|---|
|  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | <p>Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar De la comuna de Providencia.</p> | <p>Enero 2025 N° de páginas: 20 de 27 Versión: 1.4</p> |
|--|--|---|

ANEXO 3: PASE ENFERMERÍA

| | |
|---|--------------------------------------|
| <p>PASE PARA ENFERMERIA</p>  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | |
| <p>Nombre Estudiante:</p> | |
| <p>Curso:</p> | |
| <p>Hora que bajo del piso:</p> | |
| <p>Hora que llego a enfermería:</p> | |
| <p>Motivo por el que acude a enfermería:</p> | |
| <p>Tratamiento en enfermería:</p> | |
| <p>Hora que salió de enfermería:</p> | |
| <p>Hora que llego al piso:</p> | |
| <p>_____ Nombre y firma funcionario/a Establecimiento Educacional</p> | <p>_____ Nombre y firma TENS</p> |

| | | |
|---|---|--|
|  | Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar De la comuna de Providencia. | Enero 2025 N° de páginas: 21 de 27 Versión: 1.4 |
|---|---|--|

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO.

| |
|--|
| <h3 style="margin: 0;">Consentimiento Informado.</h3> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; gap: 20px;">  </div> |
|--|

| | |
|--|--|
| Nombre y apellido apoderado o tutor legal | |
| RUN | |
| Contacto telefónico | |
| Correo electrónico | |
| Nombre del colegio/liceo: | |
| Nombre de TENS responsable | |
| Nombre de estudiante | |
| RUN | |
| Curso estudiante | |
| Nombre del o los medicamentos a administrar, Dosis y horario. | |

Manifiesto haber leído y entendido las indicaciones y contraindicaciones del medicamento _____ que le serán administrados a mi hijo.

Por lo que he aclarado todas las dudas al respecto, relacionadas con las complicaciones y efectos colaterales que pueden presentarse como riesgo de la administración del o los medicamentos. De manera que expreso mi consentimiento y autorización para que estos sean administrados por el establecimiento.

 Nombre y firma Apoderado/a

| | | |
|--|--|---|
|  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | <p>Protocolo de Atención en Unidad de Enfermería Escolar de la comuna de Providencia.</p> | <p>Enero 2025 N° de páginas: 22 de 27 Versión: 1.4</p> |
|--|--|---|

ANEXO 5: AUTORIZACION TOMA HEMOGLUCOTEST

| | |
|--|--|
| <p>AUTORIZACION TOMA HEMOGLUCOTEST</p>  <p>Corporación DESARROLLO SOCIAL</p> | |
| Nombre y apellido de apoderado o tutor legal | |
| Establecimiento educacional | |
| Nombre de TENS responsable | |
| Nombre estudiante | |
| Diagnostico | |
| RUN | |
| Curso | |

Manifiesto consentimiento para realizar toma de Hemoglucotest en caso de requerir ya sea por signos y síntomas de hipoglicemia y/o signos y síntomas de hiperglicemia con la finalidad de tener información completa de control de signos vitales, aplicando las medidas entregadas mediante receta médica a mi pupilo.

Nombre y Firma de tutor Legal

ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO PATOLOGÍAS CRÓNICAS.

| | |
|--|---|
| Consentimiento Informado patologías crónicas. |  |
|--|---|

| | |
|--|--|
| Nombre y apellido apoderado o tutor legal | |
| RUN | |
| Contacto telefónico | |
| Correo electrónico | |
| Nombre del colegio/liceo: | |
| Nombre de TENS responsable | |
| Nombre de estudiante | |
| RUN | |
| Curso estudiante | |
| Nombre de la Patología | |
| Plan de tratamiento | |

Manifiesto haber entendido las indicaciones y contraindicaciones del manejo de _____ que le serán empleadas, indicadas por el médico tratante.

Por lo que he aclarado todas las dudas al respecto, relacionadas con las complicaciones y efectos colaterales que pueden presentarse.

De manera que expreso mi consentimiento y autorización para que estas sean realizadas por el establecimiento.

Nombre y firma Apoderado/a

ANEXO 7: DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

| | |
|-------------------------------------|---|
| <h3>Devolución de medicamentos</h3> |  |
|-------------------------------------|---|

| | |
|--|--|
| Fecha | |
| Alumno | |
| Rut | |
| Curso | |
| Medicamento | |
| Cantidad | |
| Nombre y apellido apoderado o tutor legal | |
| Rut | |
| Firma | |

Anexo 8: Acceso a planilla DRIVE “Actividades Administrativas TENS unidades escolares”

Te damos la bienvenida a Drive

actividades

Actividades Administrativas TENS unidades escolares.xlsx

Actividades Administrativas TENS unidades escolares

TENS unidades, Directores Establecimiento y contacto contraparte de salud en establecimiento educacional

| ESTABLECIMIENTO | TENS Unidad | RUM | Contacto | Nombre | TENS Extension | Nombre | RUM | contacto | Correo Electrónico | Encargado de salud en establecimiento | Correo | Nombre director colegio | Correo director colegio |
|-------------------------|---------------------------|--------------|-----------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--------------|-------------|--|---|--|---------------------------|----------------------------------|
| Colegio El Vergel | Mariana González Orellana | 14.900.880-0 | 976265321 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | Dafne Vergara | 17:00-19:00, Viernes de 16:00-19:00 | 18170475-9 | 942667914 | unidad.enfermeria@colegioelvergel.cl | Valentina Lagos - Victor Mariqueo - Verónica Tapia | vlagos@colegioelvergel.cl vmariqueo@colegioelvergel.cl vtapia@colegioelvergel.cl | XIMENA VARELA | ximena@colegioelvergel.cl |
| Colegio Mercedes Marín | Yohana Sepúlveda | 19.858.624-6 | 940982370 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | Albaire Aceituno | 17:00-19:00, Viernes de 16:00-19:00 | 19.879.202-0 | 9 4283 9559 | unidad.enfermeria@colegiocecelesmon.cl | | | Alvaro Ramirez Luana | aramirez@colegiocecelesmon.cl |
| Liceo Tejaamar | Jessica Arce | 17.420.194-6 | 999208427 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | Ingrid Andrao | 17:00-19:00, Viernes de 16:00-19:00 | 18.748.000-0 | 95975067 | unidad.enfermeria@liceotejaamar.cl | | | Jocelyn Varela | jovarela@liceotejaamar.cl |
| Liceo Carmela Carvajal | Vanessa Castro | 15.315.450-6 | 936509479 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | Carolina D'Alamón Quintriqueo | Viernes de 16:00-19:00, 09:00-18:00, viernes 08:00-16:00 hrs. | 17.875.578-1 | 9 2212 0274 | unidad.enfermeria@liceocarmelacarvajal.cl | Rosana Flores | rfflores@liceocarmelacarvajal.cl | Makanna Budiman Sepúlveda | mbudiman@liceocarmelacarvajal.cl |
| Liceo Juan Pablo Duarte | Constanza Danica Aguilera | 18795521-1 | 940205994 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | N/A | N/A | N/A | N/A | unidad.enfermeria@liceojuanpablouduarte.cl | Paulina Concha | pconcha@liceojuanpablouduarte.cl | | |
| Liceo Alejandra | Ary Chate | 20.963.130-6 | 940378601 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | N/A | N/A | N/A | N/A | unidad.enfermeria@liceoalejandra.cl | Ana María Alvarado Murguía | amurguia@liceoalejandra.cl | FELISE MARTINEZ | fmartinez@liceoalejandra.cl |
| Liceo N°7 | DANIELA MUÑOZ | 17611280-8 | 926894210 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | N/A | N/A | 17.106.098-2 | 9 56882795 | unidad.enfermeria@liceosiete.cl | Lorena Del Carmen Venegas Castellanos Gabriela Cordero Schlegelmann | lvenegas@liceosiete.cl gcordero@liceosiete.cl | MARITZA DANARO | mdanaro@liceosiete.cl |
| Colegio Providencia | Loreto Adams Faunes | 16.379.445-4 | 972813580 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | N/A | N/A | N/A | N/A | unidad.enfermeria@colegioaprovidencia.cl | Rosa Mary Castro | rcastro@colegioaprovidencia.cl | CLAUDIA GÓMEZ | cgomez@colegioaprovidencia.cl |
| Liceo Lastarria | Lia Alfaro | 16398672-8 | 964691803 | 08:00-17:00, viernes hasta 18:00 hrs | Daniela Muñoz | | 17611280-8 | 9 2689 4217 | unidad.enfermeria@liceolastarria.cl | Yolara Alejandra Latrech Letrich | ylatrech@liceolastarria.cl | Juan Pablo Viquez | jviquez@liceolastarria.cl |

VERGEL • Providencia • Carmela Carvajal • Liceo 7 • Tejaamar • Mercedes Marín • J.P. Duarte • J.P. Lastarria • A

ANEXO 9: TABLA DE MEDICIÓN ARTERIAL INFANTO-JUVENIL.

LA medición arterial a partir de los 3 años y hasta los 17, se realiza según tablas adjuntas, donde se debe contar con la estatura del estudiante y el sexo, para clasificación por percentil, siendo el color verde presión arterial dentro de parámetros normales.

| Males | | | | | | | | IPHA | | | | | | | |
|--------------|----------------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Age (yrs) | Height %tile (NHANES 2000) | Systolic BP (mmHg) | | | | | | Age (yrs) | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th |
| | | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | | | | | | | | |
| 2 | inches | 31.9 | 32.4 | 33.3 | 34.2 | 35.1 | 36.0 | 36.5 | 31.9 | 32.4 | 33.3 | 34.2 | 35.1 | 36.0 | 36.5 |
| | centimeters | 81.1 | 82.4 | 84.5 | 86.5 | 89.2 | 91.4 | 92.5 | 81.1 | 82.4 | 84.5 | 86.5 | 89.2 | 91.4 | 92.5 |
| | Stage 2 Hypertensive | 114 | 115 | 116 | 118 | 120 | 122 | 122 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 76 |
| | Stage 1 Hypertensive | 101 | 102 | 104 | 106 | 108 | 109 | 110 | 59 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 |
| | PreHypertensive | 97 | 99 | 100 | 102 | 104 | 105 | 106 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 58 | 59 |
| Normotensive | 84 | 85 | 87 | 88 | 90 | 92 | 92 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 44 | |
| 3 | inches | 35.1 | 35.6 | 36.5 | 37.5 | 38.6 | 39.5 | 40.1 | 35.1 | 35.6 | 36.5 | 37.5 | 38.6 | 39.5 | 40.1 |
| | centimeters | 89.2 | 90.5 | 92.7 | 95.3 | 97.9 | 100.4 | 101.9 | 89.2 | 90.5 | 92.7 | 95.3 | 97.9 | 100.4 | 101.9 |
| | Stage 2 Hypertensive | 118 | 117 | 119 | 121 | 123 | 124 | 125 | 76 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 80 |
| | Stage 1 Hypertensive | 104 | 105 | 107 | 109 | 110 | 112 | 113 | 63 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 67 |
| | PreHypertensive | 100 | 101 | 103 | 105 | 107 | 108 | 109 | 59 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 |
| Normotensive | 85 | 87 | 89 | 91 | 93 | 94 | 95 | 44 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 48 | |
| 4 | inches | 37.6 | 38.2 | 39.2 | 40.4 | 41.5 | 42.5 | 43.1 | 37.6 | 38.2 | 39.2 | 40.4 | 41.5 | 42.5 | 43.1 |
| | centimeters | 95.6 | 97.1 | 99.7 | 102.5 | 105.4 | 108.0 | 109.5 | 95.6 | 97.1 | 99.7 | 102.5 | 105.4 | 108.0 | 109.5 |
| | Stage 2 Hypertensive | 118 | 119 | 121 | 123 | 125 | 126 | 127 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 83 | 84 |
| | Stage 1 Hypertensive | 106 | 107 | 109 | 111 | 112 | 114 | 115 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 71 |
| | PreHypertensive | 102 | 103 | 105 | 107 | 109 | 110 | 111 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 66 | 67 |
| Normotensive | 88 | 89 | 91 | 93 | 95 | 96 | 97 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 51 | 52 | |
| 5 | inches | 39.9 | 40.6 | 41.7 | 43.0 | 44.2 | 45.3 | 46.0 | 39.9 | 40.6 | 41.7 | 43.0 | 44.2 | 45.3 | 46.0 |
| | centimeters | 101.5 | 103.2 | 106.0 | 109.2 | 112.3 | 115.1 | 116.8 | 101.5 | 103.2 | 106.0 | 109.2 | 112.3 | 115.1 | 116.8 |
| | Stage 2 Hypertensive | 120 | 121 | 123 | 125 | 126 | 128 | 128 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 86 | 87 |
| | Stage 1 Hypertensive | 108 | 109 | 110 | 112 | 114 | 115 | 116 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 74 |
| | PreHypertensive | 104 | 105 | 106 | 108 | 110 | 111 | 112 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 69 | 70 |
| Normotensive | 92 | 93 | 95 | 96 | 98 | 99 | 99 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 55 | |
| 6 | inches | 42.2 | 43.0 | 44.2 | 45.5 | 46.9 | 48.1 | 48.8 | 42.2 | 43.0 | 44.2 | 45.5 | 46.9 | 48.1 | 48.8 |
| | centimeters | 107.3 | 109.2 | 112.2 | 115.7 | 119.1 | 122.1 | 123.9 | 107.3 | 109.2 | 112.2 | 115.7 | 119.1 | 122.1 | 123.9 |
| | Stage 2 Hypertensive | 121 | 122 | 124 | 126 | 128 | 129 | 130 | 85 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 89 |
| | Stage 1 Hypertensive | 109 | 110 | 112 | 114 | 115 | 117 | 117 | 72 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 76 |
| | PreHypertensive | 105 | 106 | 108 | 110 | 111 | 113 | 113 | 68 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 72 |
| Normotensive | 91 | 92 | 94 | 96 | 98 | 99 | 100 | 53 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 57 | |
| 7 | inches | 44.6 | 45.3 | 46.6 | 48.0 | 49.5 | 50.8 | 51.6 | 44.6 | 45.3 | 46.6 | 48.0 | 49.5 | 50.8 | 51.6 |
| | centimeters | 113.2 | 115.1 | 118.4 | 122.0 | 125.7 | 129.0 | 131.0 | 113.2 | 115.1 | 118.4 | 122.0 | 125.7 | 129.0 | 131.0 |
| | Stage 2 Hypertensive | 122 | 123 | 125 | 127 | 129 | 130 | 131 | 87 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 91 |
| | Stage 1 Hypertensive | 110 | 111 | 113 | 115 | 117 | 118 | 119 | 74 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 78 |
| | PreHypertensive | 106 | 107 | 109 | 111 | 113 | 114 | 115 | 70 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 74 |
| Normotensive | 92 | 94 | 96 | 97 | 99 | 100 | 101 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 60 | |
| 8 | inches | 46.8 | 47.6 | 48.9 | 50.4 | 52.0 | 53.4 | 54.3 | 46.8 | 47.6 | 48.9 | 50.4 | 52.0 | 53.4 | 54.3 |
| | centimeters | 118.8 | 120.8 | 124.3 | 128.1 | 132.1 | 135.7 | 137.8 | 118.8 | 120.8 | 124.3 | 128.1 | 132.1 | 135.7 | 137.8 |
| | Stage 2 Hypertensive | 124 | 125 | 127 | 128 | 130 | 132 | 132 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 92 | 93 |
| | Stage 1 Hypertensive | 111 | 112 | 114 | 116 | 118 | 119 | 120 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 79 | 80 |
| | PreHypertensive | 107 | 109 | 110 | 112 | 114 | 115 | 116 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | |
| Normotensive | 94 | 95 | 97 | 99 | 100 | 102 | 102 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 | |
| 9 | inches | 48.7 | 49.6 | 51.0 | 52.7 | 54.3 | 55.8 | 56.7 | 48.7 | 49.6 | 51.0 | 52.7 | 54.3 | 55.8 | 56.7 |
| | centimeters | 123.8 | 126.0 | 129.6 | 133.7 | 137.9 | 141.8 | 144.1 | 123.8 | 126.0 | 129.6 | 133.7 | 137.9 | 141.8 | 144.1 |
| | Stage 2 Hypertensive | 125 | 126 | 128 | 131 | 132 | 133 | 134 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 93 | 94 |
| | Stage 1 Hypertensive | 113 | 114 | 116 | 118 | 119 | 121 | 121 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 81 |
| | PreHypertensive | 109 | 110 | 112 | 114 | 115 | 117 | 118 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 76 | 77 |
| Normotensive | 95 | 96 | 98 | 100 | 102 | 103 | 104 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 61 | 62 | |

Legend: Normotensive = 50th%tile, Pre-Hypertensive = 90th%tile up to 120mmHg, Stage 1 HT = 95th%tile, Stage 2 HT = 99th%tile + 5 mmHg
 Provided courtesy of the International Pediatric Hypertension Association (2006) www.pediatrichypertension.org

PRESIÓN DIASTÓLICA EN HOMBRES



Corporación
DESARROLLO
SOCIAL

**Protocolo de Atención en
Unidad de Enfermería Escolar de la
comuna de Providencia.**

Enero 2025
N° de páginas: 27 de 27
Versión: 1.4

| Males | | Systolic BP (mmHg) | | | | | | | Diastolic BP (mmHg) | | | | | | |
|--------------|----------------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | Height (cm) | | | | | | | Height (in) | | | | | | |
| Age (yrs) | Height %tile (NHANES 2000) | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th |
| 10 | inches | 50.5 | 51.4 | 52.9 | 54.7 | 56.4 | 58.0 | 59.0 | 50.5 | 51.4 | 52.9 | 54.7 | 56.4 | 58.0 | 59.0 |
| | centimeters | 128.2 | 130.5 | 134.4 | 138.8 | 143.3 | 147.4 | 149.9 | 128.2 | 130.5 | 134.4 | 138.8 | 143.3 | 147.4 | 149.9 |
| | Stage 2 Hypertensive | 127 | 128 | 130 | 132 | 133 | 135 | 135 | 90 | 91 | 91 | 93 | 93 | 94 | 95 |
| | Stage 1 Hypertensive | 115 | 116 | 117 | 119 | 121 | 122 | 123 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 81 | 82 |
| | PreHypertensive | 111 | 112 | 114 | 115 | 117 | 119 | 119 | 73 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 |
| Normotensive | 97 | 98 | 100 | 102 | 103 | 105 | 106 | 58 | 59 | 60 | 61 | 61 | 62 | 63 | |
| 11 | inches | 52.1 | 53.1 | 54.7 | 56.6 | 58.5 | 60.2 | 61.2 | 52.1 | 53.1 | 54.7 | 56.6 | 58.5 | 60.2 | 61.2 |
| | centimeters | 132.4 | 134.9 | 139.0 | 143.7 | 148.5 | 152.9 | 155.5 | 132.4 | 134.9 | 139.0 | 143.7 | 148.5 | 152.9 | 155.5 |
| | Stage 2 Hypertensive | 129 | 130 | 132 | 134 | 135 | 137 | 137 | 91 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 95 |
| | Stage 1 Hypertensive | 117 | 118 | 119 | 121 | 123 | 124 | 125 | 78 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 82 |
| | PreHypertensive | 113 | 114 | 115 | 117 | 119 | 120 | 120 | 74 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 78 |
| Normotensive | 99 | 100 | 102 | 104 | 105 | 107 | 107 | 59 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 | |
| 12 | inches | 54.1 | 55.1 | 56.8 | 58.8 | 60.8 | 62.6 | 63.7 | 54.1 | 55.1 | 56.8 | 58.8 | 60.8 | 62.6 | 63.7 |
| | centimeters | 137.3 | 139.9 | 144.3 | 149.3 | 154.4 | 159.0 | 161.9 | 137.3 | 139.9 | 144.3 | 149.3 | 154.4 | 159.0 | 161.9 |
| | Stage 2 Hypertensive | 131 | 132 | 134 | 136 | 138 | 139 | 140 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 95 | 96 |
| | Stage 1 Hypertensive | 119 | 120 | 122 | 123 | 125 | 127 | 127 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 82 | 83 |
| | PreHypertensive | 115 | 116 | 118 | 120 | 120 | 120 | 120 | 74 | 75 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 |
| Normotensive | 101 | 102 | 104 | 106 | 108 | 109 | 110 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 | 64 | |
| 13 | inches | 56.5 | 57.6 | 59.5 | 61.6 | 63.7 | 65.6 | 66.7 | 56.5 | 57.6 | 59.5 | 61.6 | 63.7 | 65.6 | 66.7 |
| | centimeters | 143.6 | 146.4 | 151.1 | 156.4 | 161.7 | 166.6 | 169.5 | 143.6 | 146.4 | 151.1 | 156.4 | 161.7 | 166.6 | 169.5 |
| | Stage 2 Hypertensive | 133 | 135 | 136 | 138 | 140 | 141 | 142 | 92 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 96 |
| | Stage 1 Hypertensive | 121 | 122 | 124 | 126 | 128 | 129 | 130 | 79 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 83 |
| | PreHypertensive | 115 | 116 | 118 | 120 | 120 | 120 | 120 | 75 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 79 |
| Normotensive | 104 | 105 | 106 | 108 | 110 | 111 | 112 | 60 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 64 | |
| 14 | inches | 59.3 | 60.5 | 62.5 | 64.6 | 66.7 | 68.6 | 69.7 | 59.3 | 60.5 | 62.5 | 64.6 | 66.7 | 68.6 | 69.7 |
| | centimeters | 150.5 | 153.6 | 158.7 | 164.1 | 169.5 | 174.2 | 177.0 | 150.5 | 153.6 | 158.7 | 164.1 | 169.5 | 174.2 | 177.0 |
| | Stage 2 Hypertensive | 136 | 137 | 139 | 141 | 143 | 144 | 145 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 97 |
| | Stage 1 Hypertensive | 124 | 125 | 127 | 128 | 130 | 132 | 132 | 80 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 84 |
| | PreHypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 79 | 80 |
| Normotensive | 106 | 107 | 109 | 111 | 113 | 114 | 115 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 65 | |
| 15 | inches | 61.7 | 62.9 | 64.9 | 67.0 | 69.0 | 70.8 | 71.8 | 61.7 | 62.9 | 64.9 | 67.0 | 69.0 | 70.8 | 71.8 |
| | centimeters | 156.7 | 159.8 | 164.8 | 170.1 | 175.3 | 179.8 | 182.4 | 156.7 | 159.8 | 164.8 | 170.1 | 175.3 | 179.8 | 182.4 |
| | Stage 2 Hypertensive | 139 | 140 | 141 | 143 | 145 | 147 | 147 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 98 |
| | Stage 1 Hypertensive | 126 | 127 | 129 | 131 | 133 | 134 | 135 | 81 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 85 |
| | PreHypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 80 | 80 |
| Normotensive | 109 | 110 | 112 | 114 | 115 | 117 | 117 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 66 | |
| 16 | inches | 63.3 | 64.5 | 66.3 | 68.4 | 70.3 | 72.0 | 73.0 | 63.3 | 64.5 | 66.3 | 68.4 | 70.3 | 72.0 | 73.0 |
| | centimeters | 160.8 | 163.7 | 168.5 | 173.6 | 178.6 | 182.9 | 185.5 | 160.8 | 163.7 | 168.5 | 173.6 | 178.6 | 182.9 | 185.5 |
| | Stage 2 Hypertensive | 141 | 142 | 144 | 146 | 148 | 149 | 150 | 95 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 99 |
| | Stage 1 Hypertensive | 129 | 130 | 132 | 134 | 135 | 137 | 137 | 82 | 83 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 |
| | PreHypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 78 | 78 | 79 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| Normotensive | 111 | 112 | 114 | 116 | 118 | 119 | 120 | 63 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 67 | |
| 17 | inches | 64.2 | 65.3 | 67.1 | 69.0 | 70.9 | 72.6 | 73.6 | 64.2 | 65.3 | 67.1 | 69.0 | 70.9 | 72.6 | 73.6 |
| | centimeters | 163.1 | 165.8 | 170.4 | 175.3 | 180.2 | 184.5 | 187.0 | 163.1 | 165.8 | 170.4 | 175.3 | 180.2 | 184.5 | 187.0 |
| | Stage 2 Hypertensive | 144 | 145 | 146 | 148 | 150 | 151 | 152 | 97 | 98 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 |
| | Stage 1 Hypertensive | 131 | 132 | 134 | 136 | 138 | 139 | 140 | 84 | 85 | 86 | 87 | 87 | 88 | 89 |
| | PreHypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| Normotensive | 112 | 115 | 116 | 118 | 120 | 121 | 122 | 65 | 66 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | |



Legend: Normotensive = 50th%tile, Pre-Hypertensive = 90th%tile up to 80mmHg, Stage 1 HT = 95th%tile, Stage 2 HT = 99th%tile + 5 mmHg

Provided courtesy of the International Pediatric Hypertension Association (2006) www.pediatric-hypertension.org

PRESION SISTÓLICA HOMBRES

| Females | | | | | | | | | | Males | | | | | | | | | |
|--------------|----------------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-----|----------------------|----------------------------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| Age (yrs) | Height %tile (NHANES 2000) | Systolic BP (mmHg) | | | | | | | | Age (yrs) | Height %tile (NHANES 2000) | Diastolic BP (mmHg) | | | | | | | |
| | | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th | 5th | | | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th | | |
| 2 | inches | 31.4 | 31.9 | 32.7 | 33.6 | 34.5 | 35.4 | 35.9 | 2 | inches | 31.4 | 31.9 | 32.7 | 33.6 | 34.5 | 35.4 | 35.9 | | |
| | centimeters | 79.6 | 80.9 | 83.0 | 85.4 | 87.7 | 89.9 | 91.1 | | centimeters | 79.6 | 80.9 | 83.0 | 85.4 | 87.7 | 89.9 | 91.1 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 114 | 115 | 116 | 117 | 119 | 120 | 121 | | Stage 2 Hypertensive | 74 | 74 | 75 | 75 | 76 | 77 | 77 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 102 | 103 | 104 | 105 | 107 | 108 | 109 | | Stage 1 Hypertensive | 61 | 62 | 62 | 63 | 64 | 65 | 65 | | |
| | Pre-Hypertensive | 98 | 99 | 100 | 101 | 103 | 104 | 105 | | Pre-Hypertensive | 57 | 58 | 58 | 59 | 60 | 61 | 61 | | |
| Normotensive | 85 | 85 | 87 | 88 | 89 | 91 | 91 | Normotensive | 43 | 44 | 44 | 45 | 46 | 46 | 47 | | | | |
| 3 | inches | 34.6 | 35.1 | 36.0 | 37.1 | 38.1 | 39.1 | 39.7 | 3 | inches | 34.6 | 35.1 | 36.0 | 37.1 | 38.1 | 39.1 | 39.7 | | |
| | centimeters | 87.8 | 89.2 | 91.5 | 94.2 | 96.9 | 99.3 | 100.8 | | centimeters | 87.8 | 89.2 | 91.5 | 94.2 | 96.9 | 99.3 | 100.8 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 116 | 116 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | | Stage 2 Hypertensive | 78 | 78 | 79 | 79 | 80 | 81 | 81 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 104 | 104 | 105 | 107 | 108 | 109 | 110 | | Stage 1 Hypertensive | 65 | 66 | 66 | 67 | 68 | 68 | 69 | | |
| | Pre-Hypertensive | 100 | 100 | 102 | 103 | 104 | 106 | 106 | | Pre-Hypertensive | 61 | 62 | 62 | 63 | 64 | 64 | 65 | | |
| Normotensive | 86 | 87 | 88 | 89 | 91 | 92 | 93 | Normotensive | 47 | 48 | 48 | 49 | 50 | 50 | 51 | | | | |
| 4 | inches | 37.0 | 37.6 | 38.6 | 39.8 | 41.0 | 42.0 | 42.7 | 4 | inches | 37.0 | 37.6 | 37.7 | 39.6 | 41.6 | 43.3 | 44.4 | | |
| | centimeters | 94.0 | 95.6 | 98.1 | 101.0 | 104.0 | 106.8 | 108.4 | | centimeters | 94.0 | 95.6 | 98.1 | 101.0 | 104.0 | 106.8 | 108.4 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 117 | 118 | 119 | 120 | 122 | 123 | 124 | | Stage 2 Hypertensive | 81 | 81 | 81 | 82 | 83 | 84 | 84 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 105 | 106 | 107 | 108 | 110 | 111 | 112 | | Stage 1 Hypertensive | 68 | 68 | 69 | 70 | 71 | 71 | 72 | | |
| | Pre-Hypertensive | 101 | 102 | 103 | 104 | 106 | 107 | 108 | | Pre-Hypertensive | 64 | 64 | 65 | 66 | 67 | 67 | 68 | | |
| Normotensive | 88 | 88 | 90 | 91 | 92 | 94 | 94 | Normotensive | 50 | 50 | 51 | 52 | 52 | 53 | 54 | | | | |
| 5 | inches | 39.5 | 40.2 | 41.3 | 42.5 | 43.8 | 45.0 | 45.7 | 5 | inches | 39.5 | 40.2 | 41.3 | 42.5 | 43.8 | 45.0 | 45.7 | | |
| | centimeters | 100.4 | 102.0 | 104.8 | 108.0 | 111.2 | 114.3 | 116.1 | | centimeters | 100.4 | 102.0 | 104.8 | 108.0 | 111.2 | 114.3 | 116.1 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 119 | 119 | 121 | 122 | 123 | 125 | 126 | | Stage 2 Hypertensive | 83 | 83 | 84 | 84 | 85 | 86 | 86 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 107 | 107 | 108 | 110 | 111 | 112 | 113 | | Stage 1 Hypertensive | 70 | 71 | 71 | 72 | 73 | 73 | 74 | | |
| | Pre-Hypertensive | 103 | 103 | 105 | 106 | 107 | 109 | 109 | | Pre-Hypertensive | 66 | 67 | 67 | 68 | 69 | 69 | 70 | | |
| Normotensive | 89 | 90 | 91 | 93 | 94 | 96 | 96 | Normotensive | 52 | 53 | 53 | 54 | 55 | 55 | 56 | | | | |
| 6 | inches | 42.1 | 42.8 | 43.9 | 45.3 | 46.7 | 48.0 | 48.8 | 6 | inches | 42.1 | 42.8 | 43.9 | 45.3 | 46.7 | 48.0 | 48.8 | | |
| | centimeters | 106.9 | 108.5 | 111.5 | 115.0 | 118.5 | 121.9 | 123.9 | | centimeters | 106.9 | 108.5 | 111.5 | 115.0 | 118.5 | 121.9 | 123.9 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 120 | 121 | 122 | 124 | 125 | 126 | 127 | | Stage 2 Hypertensive | 85 | 85 | 85 | 86 | 87 | 88 | 88 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 108 | 109 | 110 | 111 | 113 | 114 | 115 | | Stage 1 Hypertensive | 72 | 72 | 73 | 74 | 74 | 75 | 76 | | |
| | Pre-Hypertensive | 104 | 105 | 106 | 108 | 109 | 110 | 111 | | Pre-Hypertensive | 68 | 68 | 69 | 70 | 70 | 71 | 72 | | |
| Normotensive | 91 | 92 | 93 | 94 | 96 | 97 | 98 | Normotensive | 54 | 54 | 55 | 56 | 56 | 57 | 58 | | | | |
| 7 | inches | 44.5 | 45.2 | 46.5 | 47.9 | 49.4 | 50.8 | 51.7 | 7 | inches | 44.5 | 45.2 | 46.5 | 47.9 | 49.4 | 50.8 | 51.7 | | |
| | centimeters | 113.1 | 114.9 | 118.1 | 121.8 | 125.6 | 129.1 | 131.3 | | centimeters | 113.1 | 114.9 | 118.1 | 121.8 | 125.6 | 129.1 | 131.3 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 122 | 123 | 124 | 125 | 127 | 128 | 129 | | Stage 2 Hypertensive | 86 | 86 | 87 | 87 | 88 | 89 | 89 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 110 | 111 | 112 | 113 | 115 | 116 | 116 | | Stage 1 Hypertensive | 73 | 74 | 74 | 75 | 76 | 76 | 77 | | |
| | Pre-Hypertensive | 106 | 107 | 108 | 109 | 111 | 112 | 113 | | Pre-Hypertensive | 69 | 70 | 70 | 71 | 72 | 72 | 73 | | |
| Normotensive | 93 | 93 | 95 | 96 | 97 | 99 | 99 | Normotensive | 55 | 56 | 56 | 57 | 58 | 58 | 59 | | | | |
| 8 | inches | 46.7 | 47.5 | 48.8 | 50.3 | 51.9 | 53.4 | 54.3 | 8 | inches | 46.7 | 47.5 | 48.8 | 50.3 | 51.9 | 53.4 | 54.3 | | |
| | centimeters | 118.5 | 120.5 | 123.9 | 127.8 | 131.9 | 136.6 | 137.9 | | centimeters | 118.5 | 120.5 | 123.9 | 127.8 | 131.9 | 136.6 | 137.9 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 130 | 130 | | Stage 2 Hypertensive | 87 | 87 | 88 | 88 | 89 | 90 | 91 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 112 | 112 | 114 | 115 | 116 | 118 | 118 | | Stage 1 Hypertensive | 75 | 75 | 75 | 76 | 77 | 78 | 78 | | |
| | Pre-Hypertensive | 108 | 109 | 110 | 111 | 113 | 114 | 114 | | Pre-Hypertensive | 71 | 71 | 71 | 72 | 73 | 74 | 74 | | |
| Normotensive | 95 | 96 | 96 | 98 | 99 | 100 | 101 | Normotensive | 57 | 57 | 57 | 58 | 59 | 60 | 60 | | | | |
| 9 | inches | 48.5 | 49.3 | 50.8 | 52.4 | 54.1 | 55.7 | 56.6 | 9 | inches | 48.5 | 49.3 | 50.8 | 52.4 | 54.1 | 55.7 | 56.6 | | |
| | centimeters | 123.2 | 125.3 | 129.0 | 133.1 | 137.4 | 141.4 | 143.8 | | centimeters | 123.2 | 125.3 | 129.0 | 133.1 | 137.4 | 141.4 | 143.8 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 126 | 126 | 128 | 129 | 130 | 132 | 132 | | Stage 2 Hypertensive | 88 | 88 | 89 | 89 | 90 | 91 | 92 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 114 | 114 | 115 | 117 | 118 | 119 | 120 | | Stage 1 Hypertensive | 76 | 76 | 76 | 77 | 78 | 79 | 79 | | |
| | Pre-Hypertensive | 110 | 110 | 112 | 113 | 114 | 116 | 116 | | Pre-Hypertensive | 72 | 72 | 72 | 73 | 74 | 75 | 75 | | |
| Normotensive | 96 | 97 | 98 | 100 | 101 | 102 | 103 | Normotensive | 58 | 58 | 58 | 59 | 60 | 61 | 61 | | | | |



Legend: Normotensive - 50th%tile, Pre-Hypertensive - 90th%tile up to 120mmHg, Stage 1 HT - 95th%tile, Stage 2 HT - 99th%tile + 5 mmHg

Provided courtesy of the International Pediatric Hypertension Association (2006) www.pediatrichypertension.org

| Age (yrs) | | Systolic BP (mmHg) | | | | | | | | Diastolic BP (mmHg) | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| | | Height (cm) | | | | | | | | Height (in) | | | | | | | |
| Height %tile (NHANES 2000) | | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th | 5th | 10th | 25th | 50th | 75th | 90th | 95th | | |
| 10 | inches | 50.2 | 51.1 | 52.6 | 54.4 | 56.2 | 57.9 | 58.9 | 50.2 | 51.1 | 52.6 | 54.4 | 56.2 | 57.9 | 58.9 | | |
| | centimeters | 127.5 | 129.8 | 133.7 | 138.2 | 142.8 | 147.0 | 149.6 | 127.5 | 129.8 | 133.7 | 138.2 | 142.8 | 147.0 | 149.6 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 128 | 128 | 130 | 131 | 132 | 134 | 134 | 89 | 89 | 90 | 91 | 91 | 92 | 93 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 116 | 116 | 117 | 119 | 120 | 121 | 122 | 77 | 77 | 77 | 78 | 79 | 80 | 80 | | |
| | Pre-Hypertensive | 112 | 112 | 114 | 115 | 116 | 118 | 118 | 73 | 73 | 73 | 74 | 75 | 76 | 76 | | |
| Normotensive | 98 | 99 | 100 | 102 | 103 | 104 | 105 | 58 | 59 | 59 | 60 | 61 | 62 | 62 | | | |
| 11 | inches | 52.1 | 53.1 | 54.9 | 56.8 | 58.7 | 60.5 | 61.6 | 52.1 | 53.1 | 54.9 | 56.8 | 58.7 | 60.5 | 61.6 | | |
| | centimeters | 132.4 | 135.0 | 139.4 | 144.3 | 149.2 | 153.7 | 156.4 | 132.4 | 135.0 | 139.4 | 144.3 | 149.2 | 153.7 | 156.4 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 130 | 130 | 131 | 133 | 134 | 135 | 136 | 90 | 90 | 91 | 92 | 92 | 93 | 94 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 118 | 118 | 119 | 121 | 122 | 123 | 124 | 78 | 78 | 78 | 79 | 80 | 81 | 81 | | |
| | Pre-Hypertensive | 114 | 114 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 74 | 74 | 74 | 75 | 76 | 77 | 77 | | |
| Normotensive | 100 | 101 | 102 | 103 | 105 | 106 | 107 | 60 | 60 | 60 | 61 | 62 | 63 | 63 | | | |
| 12 | inches | 54.8 | 55.9 | 57.7 | 59.6 | 61.6 | 63.3 | 64.4 | 54.8 | 55.9 | 57.7 | 59.6 | 61.6 | 63.3 | 64.4 | | |
| | centimeters | 139.2 | 142.0 | 146.5 | 151.5 | 156.4 | 160.8 | 163.5 | 139.2 | 142.0 | 146.5 | 151.5 | 156.4 | 160.8 | 163.5 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 132 | 132 | 133 | 135 | 136 | 137 | 138 | 91 | 91 | 92 | 93 | 93 | 94 | 95 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 119 | 120 | 121 | 123 | 124 | 125 | 126 | 79 | 79 | 79 | 80 | 81 | 82 | 82 | | |
| | Pre-Hypertensive | 116 | 116 | 117 | 119 | 120 | 120 | 120 | 75 | 75 | 75 | 76 | 77 | 78 | 78 | | |
| Normotensive | 102 | 103 | 104 | 105 | 107 | 108 | 109 | 61 | 61 | 61 | 62 | 63 | 64 | 64 | | | |
| 13 | inches | 57.4 | 58.4 | 60.1 | 61.9 | 63.8 | 65.4 | 66.4 | 57.4 | 58.4 | 60.1 | 61.9 | 63.8 | 65.4 | 66.4 | | |
| | centimeters | 145.9 | 148.4 | 152.7 | 157.3 | 162.0 | 166.1 | 168.6 | 145.9 | 148.4 | 152.7 | 157.3 | 162.0 | 166.1 | 168.6 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 133 | 134 | 135 | 137 | 138 | 139 | 140 | 92 | 92 | 93 | 94 | 94 | 95 | 96 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 121 | 122 | 123 | 124 | 126 | 127 | 128 | 80 | 80 | 80 | 81 | 82 | 83 | 83 | | |
| | Pre-Hypertensive | 117 | 118 | 119 | 121 | 120 | 120 | 120 | 76 | 76 | 76 | 77 | 78 | 79 | 79 | | |
| Normotensive | 104 | 105 | 105 | 107 | 108 | 110 | 110 | 62 | 62 | 62 | 63 | 64 | 65 | 65 | | | |
| 14 | inches | 58.9 | 59.9 | 61.4 | 63.2 | 64.9 | 66.5 | 67.4 | 58.9 | 59.9 | 61.4 | 63.2 | 64.9 | 66.5 | 67.4 | | |
| | centimeters | 149.7 | 152.1 | 156.0 | 160.5 | 164.9 | 168.9 | 171.3 | 149.7 | 152.1 | 156.0 | 160.5 | 164.9 | 168.9 | 171.3 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 135 | 136 | 137 | 138 | 140 | 141 | 141 | 93 | 93 | 94 | 95 | 95 | 96 | 97 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 123 | 123 | 125 | 126 | 127 | 129 | 129 | 81 | 81 | 81 | 82 | 83 | 84 | 84 | | |
| | Pre-Hypertensive | 119 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 77 | 77 | 77 | 78 | 79 | 80 | 80 | | |
| Normotensive | 106 | 106 | 107 | 109 | 110 | 111 | 112 | 63 | 63 | 63 | 64 | 65 | 66 | 66 | | | |
| 15 | inches | 59.6 | 60.5 | 62.0 | 63.7 | 65.5 | 67.0 | 68.0 | 59.6 | 60.5 | 62.0 | 63.7 | 65.5 | 67.0 | 68.0 | | |
| | centimeters | 151.3 | 153.6 | 157.5 | 161.9 | 166.3 | 170.2 | 172.6 | 151.3 | 153.6 | 157.5 | 161.9 | 166.3 | 170.2 | 172.6 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 136 | 137 | 138 | 139 | 141 | 142 | 143 | 94 | 94 | 95 | 96 | 96 | 97 | 98 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 124 | 125 | 126 | 127 | 129 | 130 | 131 | 82 | 82 | 82 | 83 | 84 | 85 | 85 | | |
| | Pre-Hypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 78 | 78 | 78 | 79 | 80 | 81 | 80 | | |
| Normotensive | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 113 | 113 | 64 | 64 | 64 | 65 | 66 | 67 | 67 | | | |
| 16 | inches | 59.8 | 60.7 | 62.3 | 64.0 | 65.7 | 67.3 | 68.2 | 59.8 | 60.7 | 62.3 | 64.0 | 65.7 | 67.3 | 68.2 | | |
| | centimeters | 151.9 | 154.3 | 158.2 | 162.6 | 166.9 | 170.9 | 173.2 | 151.9 | 154.3 | 158.2 | 162.6 | 166.9 | 170.9 | 173.2 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 137 | 138 | 139 | 140 | 142 | 143 | 144 | 95 | 95 | 96 | 96 | 97 | 98 | 98 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 125 | 126 | 127 | 128 | 130 | 131 | 132 | 82 | 82 | 83 | 84 | 85 | 85 | 86 | | |
| | Pre-Hypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 78 | 78 | 79 | 80 | 80 | 80 | 80 | | |
| Normotensive | 108 | 108 | 110 | 111 | 112 | 114 | 114 | 64 | 64 | 65 | 66 | 66 | 67 | 68 | | | |
| 17 | inches | 60.0 | 60.9 | 62.4 | 64.1 | 65.9 | 67.4 | 68.3 | 60.0 | 60.9 | 62.4 | 64.1 | 65.9 | 67.4 | 68.3 | | |
| | centimeters | 152.3 | 154.6 | 158.6 | 162.9 | 167.3 | 171.2 | 173.6 | 152.3 | 154.6 | 158.6 | 162.9 | 167.3 | 171.2 | 173.6 | | |
| | Stage 2 Hypertensive | 138 | 138 | 139 | 141 | 142 | 143 | 144 | 95 | 95 | 96 | 96 | 97 | 98 | 98 | | |
| | Stage 1 Hypertensive | 125 | 126 | 127 | 129 | 130 | 131 | 132 | 82 | 83 | 83 | 84 | 85 | 85 | 86 | | |
| | Pre-Hypertensive | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 78 | 79 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | | |
| Normotensive | 108 | 109 | 110 | 111 | 113 | 114 | 115 | 64 | 65 | 65 | 66 | 67 | 67 | 68 | | | |

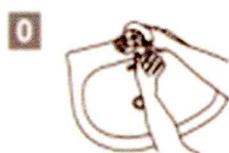
Legend: Normotensive = 50th%tile, Pre-Hypertensive = 90th%tile up to 90mmHg, Stage 1 HT = 95th%tile, Stage 2 HT = 99th%tile + 5 mmHg

Provided courtesy of the International Pediatric Hypertension Association (2006) www.pediatrichypertension.org

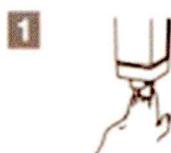
ANEXO 10: HIGIENE DE MANOS CLÍNICOS (JABÓN NEUTRO O JABÓN ANTISÉPTICO).

1. Mojar las manos y muñeca con agua; antes de usar jabón.
2. Aplique jabón en las manos y muñecas, bordes de las uñas y espacios interdigitales.
3. Junte las manos, frótelas, haciendo movimientos de rotación. Frótese las muñecas; lávese los dedos entrelazándolos para frotar los espacios interdigitales haciendo movimiento hacia arriba y hacia abajo. Mantenga la punta de los dedos hacia abajo.
4. Enjuague las manos, bajo el chorro de agua; dejando escurrir ésta por los brazos. Una mano primero luego la otra.
5. Secar las manos con toalla de papel, primero las manos (palma y dorso), luego los brazos con movimientos hacia los codos.
6. Cerrar la llave ayudándose con la toalla con que secó sus manos.
7. Elimine la toalla en tacho de basura. No toque superficies contaminadas.

 **Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos**



Mójese las manos con agua.



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.



Secúese con una toalla desechable.



Sírvese de la toalla para cerrar el grifo.



Sus manos son seguras.

ANEXO 11: HIGIENIZACIÓN DE MANOS (ALCOHOL GEL)

1. Aplique una dosis de alcohol gel en manos limpias y seca sin evidencia de materia orgánica (sangre, fluidos corporal)
2. Junte las manos, frótelas, haciendo movimientos de rotación. Frótese las muñecas; los dedos entrelazándolos para frotar los espacios interdigitales haciendo movimiento hacia arriba y hacia abajo
3. Realice frotación de manos, hasta que las manos estén secas.
4. No enjuague sus manos.
5. Recuerde que puede utilizar esta técnica de 4-5 veces y luego debe realizar lavado de manos con agua y jabón.

⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

1a



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.

1b



2



Frótese la palma de las manos entre sí.

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

4



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

8



Una vez secas, sus manos son seguras.