



# Plan de acción contra alergias

Adjuntar foto del estudiante aquí

Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

ALERGIA A: \_\_\_\_\_ Tipo de reacción anterior: \_\_\_\_\_

Asmático  Sí\*  No \* Alto riesgo de reacción grave

## PASO 1: TRATAMIENTO

Síntomas:	Administrar medicamento marcado <i>(Lo determinará el médico que autorice el tratamiento).</i>		
Si se ha ingerido un alérgeno alimentario, pero <i>no hay síntomas</i> :	<input type="checkbox"/> Observar	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
<b>Boca</b> Picor, hormigueo o hinchazón de labios, lengua, boca.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Piel</b> Urticaria, erupción cutánea con picor, hinchazón del rostro o de las extremidades.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Intestinos</b> Náuseas, calambres abdominales, vómitos, diarrea.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Garganta*</b> Opresión de garganta, ronquera, tos seca.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Pulmones*</b> Dificultad respiratoria, tos repetitiva, sibilancias.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Corazón*</b> Pulso débil y filiforme, tensión arterial baja, desmayo, palidez, coloración azulada.	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Otro*</b> _____	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	
<b>Si la reacción está progresando (varias de las zonas anteriores afectadas), administrar:</b>	<input type="checkbox"/> EpiPen	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	

\*\*\* La gravedad de los síntomas puede cambiar rápidamente. \* Potencialmente mortal.

## DOSIS

**Epinefrina:** \_\_\_\_\_  EpiPen 0.3 mg  EpiPen Jr. 0.15 mg  
Vía de administración  Twinject 0.3 mg  Twinject 0.15 mg  
 Auvi-Q 0.3 mg  Auvi-Q 0.15 mg

Otro medicamento: \_\_\_\_\_

Administrar una segunda dosis de epinefrina después de \_\_\_\_\_ minutos si no hay mejoría y no ha llegado el Servicio de Emergencias Médicas.

Antihistamínico: \_\_\_\_\_  
Medicamento/dosis/vía

Otro medicamento que se debe administrar: \_\_\_\_\_  
Medicamento/dosis/vía/motivo de la administración

## PASO 2: LLAMADAS DE EMERGENCIA

- Llame al 911. Dígalos que un niño está teniendo una reacción alérgica y que puede necesitar epinefrina cuando lleguen.
- Una vez administrada la epinefrina, acueste al estudiante, levántele las piernas y manténgalo caliente. Si respira con dificultad o vomita, deje que se siente o que se tumbe de lado.
- Aunque no se pueda localizar a los padres o tutores, no dude en medicar al estudiante y trasladarlo al centro médico más cercano. Llévelo a la sala de urgencias aun si los síntomas remiten.

Padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta Firma Fecha Número de teléfono

Médico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta Firma Fecha Número de teléfono

