PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA EN CASO DE ALERGIA A ALIMENTOS Y ANAFILAXIA

FARE
Food Allergy Research & Education

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Alergia a: _____

Peso: _____ libras Asma: **[ ] Sí (mayor riesgo de reacción grave) [ ] No**

COLOQUE LA IMAGEN AQUÍ

NOTA: No dependa de agentes antihistamínicos ni inhaladores (broncodilatadores) para tratar una reacción grave. USE EPINEFRINA.

Extremadamente reactivo a los siguientes alimentos: _____

ENTONCES:

[ ] Si esta opción está marcada, administre epinefrina inmediatamente en caso de que se presente CUALQUIER síntoma si existe la posibilidad de que se haya ingerido el alérgeno.

[ ] Si esta opción está marcada, administre epinefrina inmediatamente si definitivamente se ingirió el alérgeno, incluso si no hay síntomas.

PARA **CUALQUIERA** DE LOS SIGUIENTES:

SÍNTOMAS **GRAVES**



PULMONES
Falta de aire, sibilancia, tos reiterada

CORAZÓN
Palidez, color azulado, desmayos, pulso débil, mareo

GARGANTA
Oclusión, voz ronca, dificultad para respirar/ tragar

BOCA
Hinchazón significativa de la lengua y/o los labios



PIEL
Muchas ronchas en el cuerpo, enrojecimiento generalizado

INTESTINO
Vómitos reiterados o diarrea grave

OTRA ÁREA
Sensación de que algo malo sucederá, ansiedad, confusión

O UNA COMBINACIÓN
de síntomas de diferentes áreas del cuerpo.

1. **INYECTE EPINEFRINA INMEDIATAMENTE.**
2. **Llame al 911.** Comuníqueles que el niño presenta un cuadro de anafilaxia y puede necesitar epinefrina a su llegada.

- Considere administrar más medicamentos luego de la epinefrina:
  - » Agentes antihistamínicos.
  - » Inhalador (broncodilatador) si hay sibilancia.
- Recueste al niño, levántele las piernas y manténgalo abrigado. Si tiene problemas para respirar o vomita, hágalo sentarse o recostarse sobre un lado.
- Si los síntomas no mejoran, o regresan, pueden administrarse más dosis de epinefrina aproximadamente 5 minutos o más después de la última dosis.
- Avise a los contactos de emergencia.
- Lleve al niño a la sala de emergencias incluso si los síntomas desaparecen. El niño debe permanecer en la sala de emergencias durante más de 4 horas porque los síntomas podrían volver a manifestarse.

SÍNTOMAS **LEVES**



NARIZ
Picazón/ secreción nasal, estornudos

BOCA
Picazón bucal

PIEL
Algunas ronchas, picazón leve

INTESTINO
Náuseas leves/ molestias

PARA **SÍNTOMAS LEVES** DE **MÁS DE UNA** DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL CUERPO, ADMINISTRE EPINEFRINA.

PARA **SÍNTOMAS LEVES** DE **UNA ÚNICA ÁREA** DEL CUERPO, SIGA LAS INDICACIONES A CONTINUACIÓN:

1. Se pueden administrar antihistamínicos, si así lo indica el médico.
2. Quédese con el niño; avise a los contactos de emergencia.
3. Observe detenidamente para detectar cambios. Si los síntomas empeoran, administre epinefrina.

MEDICAMENTOS/DOSIS

Marca de epinefrina: _____

Dosis de epinefrina: [ ] 0.15 mg por vía intramuscular
[ ] 0.3 mg por vía intramuscular

Agente antihistamínico de marca o agente antihistamínico genérico: _____

Dosis del agente antihistamínico: _____

Otro (p. ej., broncodilatador inhalable si hay sibilancia): _____

_____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL FECHA

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL MÉDICO/PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA FECHA

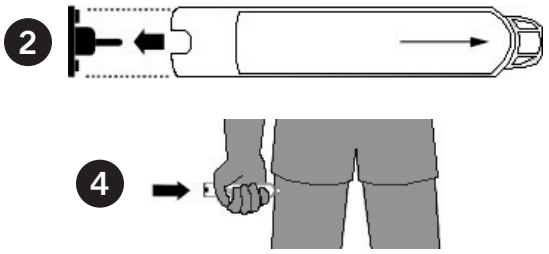
FORMULARIO PROPORCIONADO COMO CORTESÍA DE FOOD ALLERGY RESEARCH & EDUCATION (FARE) (WWW.FOODALLERGY.ORG) 4/2014

PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA EN CASO DE ALERGIA A ALIMENTOS Y ANAFILAXIA

FARE
Food Allergy Research & Education

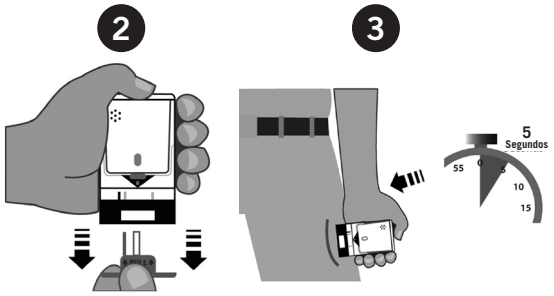
EPIPEN® (EPINEFRINA) INDICACIONES PARA EL AUTOINYECTOR

1. Retire el autoinyector EpiPen del estuche plástico.
2. Retire la tapa de seguridad azul.
3. Gire y presione firmemente la punta naranja en dirección a la parte exterior media del muslo.
4. Mantenga oprimido durante aproximadamente 10 segundos.
5. Retire el dispositivo y masajee el área durante 10 segundos.



AUVI-Q™ (INYECCIÓN DE EPINEFRINA, USP) INDICACIONES

1. Retire el estuche de Auvi-Q. Esto activará automáticamente las instrucciones de voz.
2. Retire la tapa de seguridad roja.
3. Coloque el extremo negro contra la parte exterior media del muslo.
4. Presione con firmeza y mantenga oprimido durante 5 segundos.
5. Retire el dispositivo del muslo.



ADRENACLICK®/ADRENACLICK® GENÉRICO INDICACIONES

1. Retire el estuche.
2. Retire las tapas grises marcadas como “1” y “2”.
3. Coloque la punta redondeada roja contra la parte exterior media del muslo.
4. Presione con firmeza hasta que penetre la aguja.
5. Mantenga oprimido durante 10 segundos. Retire el dispositivo del muslo.



OTRAS INDICACIONES/INFORMACIÓN (la epinefrina se puede llevar consigo; se puede autoadministrar, etc.)**:**

Administre el tratamiento antes de llamar a los contactos de emergencia.
Los primeros signos de una reacción pueden ser leves, pero pueden empeorar rápidamente.

CONTACTOS DE EMERGENCIA: LLAME AL 911

EQUIPO DE RESCATE: _____

MÉDICO: _____ TELÉFONO: _____

PADRE (MADRE)/TUTOR(A): _____ TELÉFONO: _____

OTROS CONTACTOS DE EMERGENCIA

NOMBRE/RELACIÓN: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE/RELACIÓN: _____

TELÉFONO: _____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL FECHA

FORMULARIO PROPORCIONADO COMO CORTESÍA DE FOOD ALLERGY RESEARCH & EDUCATION (FARE) (WWW.FOODALLERGY.ORG) 4/2014