

# PLAN DE ACTUACIÓN ANTE UNA ANAFILAXIA EN CENTROS EDUCATIVOS

Alumno /a:		Padre/madre/representante:
Edad:	Peso:	Teléfono de aviso:
Centro escolar:		Profesor/a tutor/a:
Curso:		Lugar de medicación:
Alérgico/a a: _____		
Asmático/a: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Riesgo alto a reacciones graves)		

FOTO

## 1.er PASO: EVALUAR Y TRATAR

El especialista debe rellenar esta hoja

VIGILAR		1 Ronchas o habones en la cara, enrojecimiento, picor en boca o en labios.	<input type="text"/>
		2 Hinchazón de: labios, párpados, manos u otra parte del cuerpo.	<input type="text"/>
		3 Dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarreas.	<input type="text"/>
		4 Picor de ojos o de nariz, estornudos frecuentes, mucosidad abundante, ojos rojos o lagrimeo.	<input type="text"/>
EMERGENCIA		5 Opresión en garganta, voz ronca o afónica, tos repetitiva. ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300	<input type="text"/>
		6 Respiración dificultosa, voz entrecortada, tos seca repetitiva, ahogo, pitos, piel o labios azulados. ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300	<input type="text"/>
		7 Palidez, pulso débil, pérdida de conocimiento, mareo, sensación de muerte inminente. ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300	<input type="text"/>

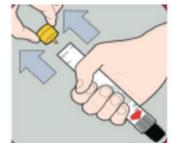
## 2.º PASO: SI SOSPECHA DE ANAFILAXIA, AVISE AL 061 Y SIGA INSTRUCCIONES

1. NO DEJE NUNCA SOLO AL NIÑO/ADOLESCENTE.
2. Llame a Urgencias (Tel.: 061) y comuníquese que se trata de una anafilaxia.
3. Llame a los padres o a los tutores legales.
4. Aunque no pueda contactar con los padres o con el representante legal, no dude en administrarle la medicación (deber de socorro) siguiendo instrucciones del 061.

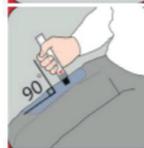
1. Coja la pluma autoinyectable de adrenalina con la mano dominante (la que usa para escribir), con el dedo gordo al lado del tapón de seguridad.



2. Con la otra mano, quite el tapón de seguridad (amarillo o azul según la adrenalina).



3. Coloque el extremo negro o naranja del inyector en la parte externa del muslo y sujételo en ángulo recto.



4. Presione el extremo negro o naranja del inyector enérgicamente hasta que note el clic que confirma que ha empezado la inyección. Manténgalo presionado 10 segundos.



5. Masajee la zona de inyección durante 10 segundos.



6. Llame al 061, diga "anafilaxia" i solicite atención médica inmediata.



# PLAN DE ACTUACIÓN ANTE UNA ANAFILAXIA EN CENTROS EDUCATIVOS

El Dr. \_\_\_\_\_  
colegiado nº \_\_\_\_\_ por el Colegio de Médicos de \_\_\_\_\_ como  
pediatra/alergólogo pediátrico/neumólogo pediátrico/médico he revisado el protocolo y prescrito  
la medicación específica de actuación.

Fecha y firma

Yo, \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor legal, autorizo la administración de los medicamentos que constan  
en esta ficha a mi hijo/a \_\_\_\_\_  
en el seguimiento de este protocolo.

Fecha y firma

Como padre/madre/tutor/tutora legal, AUTORIZO al equipo directivo a informar al personal del  
centro educativo sobre la patología crónica de mi hijo/a para facilitar la tarea coordinada  
de atención sanitaria y/o la administración de medicación.

Fecha y firma

De acuerdo con el artículo 195 del Código penal, se establece como delito el incumplimiento de la obligación de todas las personas de socorrer a una persona que esté desamparada y en peligro manifiesto o grave, cuando pueda hacerlo sin riesgo propio ni de terceros. Así mismo, el artículo 20 del mismo Código indica que están exentos de responsabilidad criminal los que actúan en cumplimiento de un deber. Cabe señalar que no hay responsabilidad de ningún tipo si en el uso del deber de socorrer se produce alguna aplicación incorrecta del medicamento de rescate.