

ESTADO DE NUEVA YORK  
 OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS  
**PLAN DE EMERGENCIA INDIVIDUAL PARA ALERGIAS Y ANAFILAXIA**

**Instrucciones:**

- Este formulario debe completarse para todo niño que tenga una alergia conocida.
- El programa de cuidado infantil debe trabajar con los padres/tutores legales y el proveedor de atención médica del niño para desarrollar instrucciones por escrito que describan a qué es alérgico el niño, y las estrategias de prevención y los pasos que deben seguirse si el niño estuviera expuesto a un alérgeno conocido o muestra síntomas de la exposición.
- Este plan debe revisarse al momento del ingreso, anualmente después del ingreso y cada vez que haya cambios de personal o voluntarios, o en cualquier momento que haya cambios en la información de las alergias o de los tratamientos del niño. Este documento debe adjuntarse al Plan Individual de Atención Médica del niño.
- Agregue más hojas si son necesarios más documentos o instrucciones.

Nombre del niño:                      Fecha del plan:            /            /  
 Fecha de nacimiento:            /            /                      Peso actual:            lb  
 Asma:    Sí (mayor riesgo por reacción)    No

**Mi hijo tiene reacciones a los siguientes alérgenos:**

Alérgeno:	Tipo de exposición: (es decir, por aire/contacto con la piel/consumo, etc.):	Los síntomas incluyen, entre otros: (Marque todo lo que aplique).
		<input type="checkbox"/> Falta de aire, sibilancias o tos <input type="checkbox"/> Piel pálida o azulada, desmayos, pulso débil, mareos <input type="checkbox"/> Garganta cerrada o ronca, dificultad para respirar o tragar <input type="checkbox"/> Hinchazón significativa de la lengua o los labios <input type="checkbox"/> Muchas ronchas en el cuerpo, enrojecimiento generalizado <input type="checkbox"/> Vómitos, diarrea <input type="checkbox"/> Cambios en el comportamiento y llanto inconsolable <input type="checkbox"/> Otros (especifique)
		<input type="checkbox"/> Falta de aire, sibilancias o tos <input type="checkbox"/> Piel pálida o azulada, desmayos, pulso débil, mareos <input type="checkbox"/> Garganta cerrada o ronca, dificultad para respirar o tragar <input type="checkbox"/> Hinchazón significativa de la lengua o los labios <input type="checkbox"/> Muchas ronchas en el cuerpo, enrojecimiento generalizado <input type="checkbox"/> Vómitos, diarrea <input type="checkbox"/> Cambios en el comportamiento y llanto inconsolable <input type="checkbox"/> Otros (especifique)
		<input type="checkbox"/> Falta de aire, sibilancias o tos <input type="checkbox"/> Piel pálida o azulada, desmayos, pulso débil, mareos <input type="checkbox"/> Garganta cerrada o ronca, dificultad para respirar o tragar <input type="checkbox"/> Hinchazón significativa de la lengua o los labios <input type="checkbox"/> Muchas ronchas en el cuerpo, enrojecimiento generalizado <input type="checkbox"/> Vómitos, diarrea <input type="checkbox"/> Cambios en el comportamiento y llanto inconsolable <input type="checkbox"/> Otros (especifique)

Si es POSIBLE que mi hijo haya estado expuesto a un alérgeno, para CUALQUIER síntoma:

Dar epinefrina de inmediato

Si mi hijo DEFINITIVAMENTE estuvo expuesto a un alérgeno, incluso si no tiene síntomas:

Dar epinefrina de inmediato

Fecha del plan:        /        /

**SI EL NIÑO MUESTRA SÍNTOMAS, SE TOMARÁN LAS SIGUIENTES MEDIDAS, incluyendo pero no limitándose a lo siguiente:**

- **Inyecte epinefrina de inmediato y anote la hora a la que le dio la primera dosis.**
- **Llame al 911/equipo de rescate local** (avise al 911 que el niño tiene anafilaxia y puede necesitar epinefrina cuando lleguen los socorristas).
- Recueste a la persona, levántele las piernas y manténgala caliente. Si tiene dificultades para respirar o está vomitando, permítale sentarse o recostarse de lado.
- Si los síntomas no mejoran o regresan, puede darle otra dosis de epinefrina consultando con el 911 primeramente o con los técnicos de emergencias médicas.
- Avise a los padres/tutores legales del niño y a los contactos de emergencia.
- Una vez que cumpla las necesidades del niño y de todos los demás a su cuidado, avise de inmediato a la oficina.

**MEDICAMENTOS/DOSIS**

- Epinefrina de marca o genérica:
- Dosis de epinefrina:  0.1 mg IM     0.15 mg IM     0.3 mg IM

**ADMINISTRACIÓN E INFORMACIÓN DE SEGURIDAD PARA LOS AUTOINYECTORES DE EPINEFRINA**

Cuando administre epinefrina con un autoinyector siga estas directrices:

- No ponga el pulgar, los dedos o la mano sobre la punta del autoinyector ni lo inyecte en ninguna parte del cuerpo que no sea la parte media externa del muslo. Si un miembro del personal se inyecta accidentalmente, debe buscar atención médica en la sala de emergencias más cercana.
- Si utiliza un autoinyector en un niño pequeño, manténgale la pierna firmemente en posición antes y durante la inyección para evitar lesiones.
- La epinefrina puede inyectarse a través de la ropa, si es necesario.
- Llame al 911 de inmediato después de la inyección.

**ALMACENAMIENTO DE LOS AUTOINYECTORES DE EPINEFRINA**

- Todos los medicamentos deben mantenerse en su envase original etiquetado.
- Los medicamentos deben mantenerse en un área limpia que esté fuera del alcance de los niños.
- Todo el personal debe saber dónde están almacenados los medicamentos del niño.
- Mencione cualquier medicamento, como los autoinyectores de epinefrina, que pueda almacenarse en un área diferente.
- Explique aquí dónde se almacenarán los medicamentos:

**PROGRAMAS CERTIFICADOS POR MAT/EMAT SOLAMENTE**

Solo puede administrar los siguientes medicamentos el personal que aparece en el Plan de Atención Médica del programa como administradores de medicamentos. El personal debe tener al menos 18 años y tener certificados de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (CPR) que cubran todas las edades de los niños bajo cuidado.

- Antihistamínico de marca o genérico:
- Dosis de antihistamínico:
- Otros (por ejemplo, inhalador broncodilatador, si tiene sibilancias):

**\*Nota: No dependa de antihistamínicos o inhaladores (broncodilatadores) para tratar una reacción grave. USE EPINEFRINA.**

**ALMACENAMIENTO DE INHALADORES, ANTIHISTAMINESÍNICOS, BRONCODILATADORES**

Todos los medicamentos deben mantenerse en su envase original etiquetado. Los medicamentos deben mantenerse en un área limpia que esté fuera del alcance de los niños. Todo el personal debe saber dónde están almacenados los medicamentos del niño. Explique dónde se almacenarán los medicamentos. Mencione cualquier medicamento, como inhaladores para el asma, que puedan almacenarse en un área diferente.

Explique aquí:

