

PROTOCOLO ATENCIÓN A ALERGIAS Y SITUACIONES ESPECIALES DE SALUD

BASE DE ALÉRGICOS Y SITUACIONES ESPECIALES DE SALUD

- Los padres informarán a secretaria anualmente o cuando surge o se actualiza el estado de salud de los alumnos.
- Las nuevas matriculaciones informarán en el momento de la matriculación de cualquier problema relacionado con la salud y si es necesaria alguna dieta especial.
- Para ello deberán aportar también un informe médico donde se especifique el problema de salud. En el caso de alergias se entregará, además, la ficha adjunta de protocolo de alergias debidamente cumplimentada y firmada por padre/madre/ tutor legal, así como por alergólogo o pediatra en su defecto.
- En esta ficha deberán aparecer todos los datos del alumno, el tipo de alergia y la medicación pautada en caso de haberla.
- Dicha medicación deberá ser proporcionada por los padres (toda la medicación, junto con los protocolos de administración, estará en la secretaría y tendrá acceso el servicio de enfermería del colegio).
- Todo el personal que reciba información de actualización de salud debe remitirlo a secretaría o enfermería, preferentemente por correo electrónico.
- Toda esta información queda registrada en una base Excel que estará ubicada en Drive en la carpeta *Temas para todos: Alergias- salud- autorizaciones*. Se ruega no modificar ningún dato de este archivo. En caso necesario comentar con secretaría o enfermería.
- Secretaria/ Enfermería informa a jefes de estudio, tutores y cocina a través del listado. Enfermería prepara: Listado con fotos y fichas para mesas de comedor.
- Dirección verifica que se conoce el manejo de la alergia en cocina, equipos docentes y todo el personal del colegio.

DIVULGACIÓN

- **Infantil:** Foto en las mesas de comedor con la alergia correspondiente y en las aulas (para las meriendas)
- **Primaria:** Fotos en pared con alergia correspondiente.
- **Drive en carpeta común a todos:** que estará al servicio de cualquier docente.

MENÚS (<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/alimentacion-infantil>)

- Menús adaptados. Revisar los alérgenos. Existirá un menú alternativo que las familias de alérgicos podrán conocer, acudiendo a cocina para verificar las alternativas.
- Meriendas adaptadas Ana, Pedro y Cocina

SERVICIO

- **Comida:** Una sola persona se encarga de servir la comida de los alérgicos. La comida se sacará completa en una bandeja individual, no se servirán de fuentes comunes. Especial atención a contaminación cruzada. No usar el mismo utensilio de cocina para servir o lavarlo bien entre uno y otro.
- **Medias mañanas y merienda:** Servir por separado (tuppers) y rotulado.

ACTUACIÓN EN CASO E CRISIS.

A. SÍNTOMAS

El órgano que con más frecuencia se ve afectado es la piel y las mucosas, aunque pueden aparecer síntomas muy diversos:

- **Piel y mucosas** → picor, calor, enrojecimiento, lagrimeo, enrojecimiento en los ojos, ronchas en la piel, habones, picor en plantas y palmas de las manos, inflamación de los labios, lengua y/o úvula (campanilla), edema en los genitales.
- **Aparato respiratorio** → tos, picor nasal, estornudos, rinorrea (exceso de moco muy líquido por la nariz), dificultad para respirar, sensación de ahogo, afonía o ronquera, ruido respiratorio de tipo sibilancia (pitos).
- **Aparato digestivo** → náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal.
- **Aparato circulatorio** → Cuando afecta al aparato circulatorio se puede producir el llamado shock anafiláctico, con bajada de la tensión arterial, pérdida de la conciencia, convulsiones, incluso llegando a sufrir una parada cardiorrespiratoria.

B. TRATAMIENTO DE CRISIS LEVE (sólo afectación de piel y mucosas)

- Retirar el alérgeno.
- Acudir a Secretaría para revisar protocolo individualizado de cada alumno.
- Administrar medicación, vía oral (jarabe o pastilla), según pauta médica.
- Avisar a los padres para que lo lleven al servicio de urgencias.

C. TRATAMIENTO DE CRISIS GRAVE: Anafilaxia.

La anafilaxia es una emergencia, por lo que se debe actuar con rapidez:

- Mantener a la persona tumbada con las piernas elevadas (si vomita, tiene dificultad para respirar o pierde el conocimiento, se debe colocar en

- posición lateral de seguridad)
- Llamar al 112.
 - Posteriormente se avisará a los padres.
 - Si tiene autoinyector (en el botiquín del comedor), administrar adrenalina intramuscular, preferentemente en la cara lateral externa del muslo. No hace falta retirar la ropa, se puede administrar a través de ella. Se puede repetir a los 5 minutos si no hay mejora.
 - En caso de parada cardiorrespiratoria, iniciar maniobras de RCP.
 - Cuando llegue la ayuda, le administrarán otros medicamentos: oxígeno, corticoides, broncodilatadores y/o antihistamínico

CÓMO USAR UN AUTOINYECTOR DE ADRENALINA



Dispositivo con adrenalina que se usa en caso de reacciones alérgicas graves que ponen en peligro la vida

SIGNOS DE ALARMA

- Opresión en el pecho, tos que no se detiene, falta de aliento o pitidos al respirar
- Sensación de mareo, desmayo, pulso débil y decaimiento
- Opresión en el cuello y afonía
- Lengua o labios hinchados
- Urticaria o picor

Tapa de seguridad →

Instrucciones ilustradas →

Protección de la aguja →



3

USO DEL AUTOINYECTOR

1



Agarra el inyector con la mano dominante y no lo cambies de mano

2



Con la otra mano retira la tapa de seguridad de la parte superior

3



Presiona de forma enérgica contra el muslo. La aguja se dispara de forma automática. Mantén en esta posición durante 10 segundos

4



Masajea la zona de la inyección durante 10 segundos

5

Tras la administración SIEMPRE debes llamar al



RECUERDA

- Si te han prescrito el autoinyector de adrenalina debes llevarlo SIEMPRE contigo
- Debes tener DOS envases disponibles
- Está diseñado para atravesar la ropa
- No retires la tapa de seguridad si no vas a usarlo
- Reemplaza tus autoinyectores cuando esté próxima su fecha de caducidad

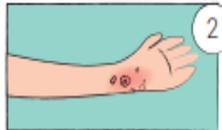
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA REACCIÓN ALÉRGICA

PASO 1: EVALUAR Y TRATAR (1)



1 Picazón en boca, leve sarpullido alrededor de la boca o labios, boca hinchada

ADMINISTRAR
A rellenar Alergólogo/Pediatra



2 Urticaria, ronchas, sarpullido, picor o hinchazón de extremidades u otra zona del cuerpo



3 Náuseas, dolores abdominales, diarreas, vómitos.



4 Picor de ojos, ojos rojos, lagrimeo, picor nasal, estornudos de repetición, moqueo abundante



5 Garganta cerrada, ronquera, tos repetitiva, lengua/párpados/labios/orejas hinchados

ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30



6 Respiración entrecortada, tos repetitiva, tos seca, agotamiento, labios o piel azulada.

ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30



7 Pulso débil, presión arterial baja, desvanecimiento, palidez, labios o piel azulada

ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30

1) Ante reacciones rápidamente progresivas, aunque los síntomas presentes no sean graves (los recogidos en las viñetas 1 a 4) se recomienda administrar adrenalina (ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30) precozmente para evitar la progresión a una reacción grave (síntomas recogidos en las viñetas 5, 6 y 7).

2) En niños con síntomas recogidos en la viñeta 7 (afectación cardiovascular) es conveniente mantenerlos tumbados boca arriba y con los pies en alto.

3) Después de administrar la medicación SIEMPRE se debe llevar al niño a una instalación médica

PASO 2: AVISAR

LLAMADA DE EMERGENCIA

1. **NO DEJAR NUNCA AL NIÑO SOLO**

2. **Llame a urgencias** (Tel.: _____) y comunique que es una reacción alérgica.

3. Aun cuando el padre/representante legal no pueda ser contactado, no dude en medicar y llevar al niño a una instalación médica. ^{1/2}