

Anafilaxia - Plan de acción para emergencias

Nombre del paciente: _____ Edad: _____

Alergias: _____

Asma Sí (*alto riesgo de reacción grave*) No

Problemas adicionales de salud, además de anafilaxia: _____

Medicamentos concurrentes: _____

Síntomas de anafilaxia

BOCA	picazón, hinchazón de labios y/o lengua
GARGANTA*	picazón, opresión/cierre, ronquera
PIEL	picazón, ronchas, enrojecimiento, hinchazón
INTESTINOS	vómitos, diarrea, calambres
PULMÓN*	disnea, tos, sibilancia
CORAZÓN*	pulso débil, mareos, desmayos

*Puede ocurrir que se presenten solo algunos síntomas. La gravedad de los síntomas puede cambiar rápidamente.
Algunos síntomas pueden poner la vida en peligro. ¡ACTÚE CON RAPIDEZ!

1. Pasos que se deben seguir en caso de emergencia - ¡NO DUDE EN ADMINISTRAR EPINEFRINA!

Inyecte epinefrina en el muslo usando (marque uno):

- 0.1 mg (de 16.5 lbs a menos de 33 lbs) Especifique la marca: _____
- 0.15 mg (de 33 lbs a menos de 66 lbs) Especifique la marca: _____
- 0.3 mg (66 lbs o mas) Especifique la marca: _____

Especifique otros: _____

IMPORTANTE: EN CASO DE ANAFILAXIA, NO SE PUEDE DEPENDER DE LOS INHALADORES CONTRA EL ASMA Y/O LOS ANTIHISTAMÍNICOS.

2. Llame al 911 o los servicios de urgencias médicas (antes de llamar a los contactos)

3. Contacto de emergencia #1: casa _____ hogar _____ celular _____

Contacto de emergencia #2: casa _____ hogar _____ celular _____

Contacto de emergencia #3: casa _____ hogar _____ celular _____

Comentarios: _____

Firma del médico / Fecha / Número de teléfono

Firma de los padres (para menores de 18 años) / Fecha