



**Departamento de Salud del Condado Fayette  
en Lexington**

**DIVISIÓN SALUD ESTUDIANTIL**

650 Newtown Pike  
Lexington, Kentucky 40508-1197  
(859) 288-2314  
(859) 288-2313 Fax

**CARPETA PARA REPRESENTANTES PARA EL PLAN MÉDICO DE EMERGENCIA  
PARA ALERGIAS Y EIPEN**

Estimado representante:

Usted nos ha informado que el/la estudiante tiene un problema médico. A continuación se adjuntan los formularios, que deben ser completados tanto por el padre/madre/representante como por el médico del/la estudiante. Estos formularios son necesarios para que el/la enfermero/a o el personal escolar, debidamente capacitado, puedan realizar o administrar tratamientos o procedimientos médicos específicos. Esta información nos ayudará a trabajar con el/la estudiante para minimizar las restricciones innecesarias, para evitar crear sentimientos de ser tratado/a de manera diferente y disminuir posible ausentismo.

Envíe una foto actual del/la estudiante para que este/a sea fácilmente identificado/a. Esta información se distribuirá al personal escolar apropiado según sea necesario y puede incluir a los/las conductores/as de autobuses, maestros/as suplentes, personal de la cafetería y otras personas que a diario trabajan con el/la estudiante.

Para poder ayudar el/la estudiante, infórmenos sobre cualquier cambio en su condición médica o en los teléfonos del contacto de emergencia durante las horas del día.

**Es necesario que usted entregue los siguientes documentos a la enfermera de la escuela del/la estudiante:**

- **Plan de acción de emergencia**
- **Cuestionario de alergias**
- **Autorización para la administración del medicamento EIPEN tanto del representante como del médico del/la estudiante**
- **Forma de modificación de los servicios de alimentos**

Esperamos tener un año excelente con su alumno/a. Por favor llame a el Departamento de Salud, Programa de Servicios Escolares por el 288-2314 si usted tiene alguna pregunta.

**CARPETA PARA REPRESENTANTES PARA EL PLAN MÉDICO DE EMERGENCIA PARA ALERGIAS Y EIPEN**

Nombre del/la estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

1. Alergias: \_\_\_\_\_

2. Fecha del último episodio alérgico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Nunca ha tenido un episodio alérgico

¿Qué sucedió? \_\_\_\_\_

3. ¿El diagnóstico fue por pruebas de piel/sangre?  Sí  No Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del médico: \_\_\_\_\_

4. ¿Ha estado el/la estudiante hospitalizado por un episodio alérgico? Sí  No  Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

5. ¿El/la estudiante tiene alguna reacción cuando come el alérgeno?

Sí  No Tipo de reacción:

Dolor de estómago  Comezón  Urticaria  Comezón en la garganta

Tos o Sibilancias  Ansiedad o Inquietud  Hinchazón de labios o lengua

Otro \_\_\_\_\_

6. Si la alergia es por alimentos, ¿Enviará usted el almuerzo a la escuela?  Sí  No

7. ¿El/la estudiante tiene alguna reacción cuando es mordido, picado o tocado por el alérgeno?

Sí  No Tipo de reacción:

Sarpullido  Comezón  Urticaria  Comezón en la garganta

Tos o Sibilancias  Ansiedad o Inquietud  Hinchazón de labios o lengua

Otro \_\_\_\_\_

8. ¿El/la estudiante tiene alguna reacción cuando huele o inhala el alérgeno?

Sí  No Tipo de reacción:

Dolor de estómago  Comezón  Urticaria  Comezón en la garganta

Tos o Sibilancias  Ansiedad o Inquietud  Hinchazón de labios o lengua

Otro \_\_\_\_\_

9. ¿Puede el/la estudiante sentarse cerca alguien que esté comiendo el alérgeno?  Sí  No

10. ¿Sabe el estudiante cómo es el alérgeno y cómo evitarlo?  Sí  No

11. ¿Qué cambia usted en su hogar (restricciones dietéticas, sustituciones)? \_\_\_\_\_

12. ¿Puede el/la estudiante comer alimentos procesados en instalaciones que también procesan el alérgeno?

Sí  No

13. ¿Puede la escuela enviar una carta notificando al salón de clases sobre la/s alergia/s del/la estudiante?

Sí  No

14. Lista de medicamentos que el/la alumno/a usa para las reacciones alérgicas (por favor llene la Forma de Autorización de Medicamentos anexa, si es necesario) \*

Nombre de Medicamento:

Dosis:

Hora del Día:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_

Firma del representante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

REVISADO POR: \_\_\_\_\_ RN FECHA: \_\_\_\_\_

\*Nota: Si el/la estudiante requiere un EIPEN, usted y su proveedor de atención médica deberá completar la Autorización del Médico FCPS y del Padre/Madre/Representante para la administración del medicamento EIPEN.

\*Si el/la estudiante requiere que los alimentos de la cafetería sean modificados, restringidos o sustituidos, usted deberá completar la Forma de Modificación de Servicios de Alimentos.

**CARPETA PARA REPRESENTANTES PARA EL PLAN MÉDICO DE EMERGENCIA PARA ALERGIAS Y EPIPEN  
ALERGIA POTENCIALMENTE MORTAL**

Año escolar: \_\_\_\_\_

FN: \_\_\_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Bus#: \_\_\_\_\_ Am: \_\_\_\_\_ Pm: \_\_\_\_\_ No usa transporte

Coloque aquí  
la foto  
de/la estudiante

*(Este forma estará disponible a los maestros/as y al personal apropiado de la escuela).*

Nombre del/la estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Conductor del autobús:  Sí  No

Padre/Madre/Representante(es) Nombre(s): \_\_\_\_\_

Dirección/Código Postal: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_ Hospital de Elección: \_\_\_\_\_

**LAS TÍPICAS SEÑALES DE UNA REACCIÓN ALÉRGICA INCLUYEN:**

**Sistemas:**

— BOCA

— GARGANTA

— PIEL

— INTESTINO

— PULMÓN

— CORAZÓN

**Síntomas:**

Picor e hinchazón de los labios, lengua o boca.

Picor y/o sentido de opresión en la garganta, ronquera, y tos seca.

Urticaria, picor, erupción, y/o hinchazón sobre la cara o extremidades.

Náuseas, calambres abdominales, vómitos, y/o diarrea.

Dificultad para respirar, tos repetitiva, y/o sibilancias.

Pulso débil y rápido, desmayo.

La gravedad de los síntomas puede cambiar rápidamente.

¡Todos los síntomas descritos arriba pueden progresar rápidamente a una situación potencialmente mortal!

**EL/LA ESTUDIANTE TIENE ALERGIA A:** \_\_\_\_\_

**LA REACCIÓN TÍPICA DEL/LA ESTUDIANTE ES:** \_\_\_\_\_

**OTRAS ALERGIAS DEL/LA ESTUDIANTE SON:** \_\_\_\_\_

**ACCIONES A REALIZAR:**

1. Si se sospecha ingestión/exposición, dar: \_\_\_\_\_  
Medicamento/Dosis/Vía

\_\_\_\_\_ Medicamento/Dosis/Vía

2. Ubicación del medicamento/EPIPEN: \_\_\_\_\_

3. Llame al equipo de emergencia (911) si utilizó el EPIPEN.

4. Llamar al padre/madre/representante 1: — Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Llamar al padre/madre/representante 2: — Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

*O llame al contacto de emergencia de la lista a continuación si no puede comunicarse con el/los representantes*

**¡NO DUDE EN ADMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS O LLAMAR AL EQUIPO DE EMERGENCIA INCLUSO  
SI LOS REPRESENTANTES/MADRE/PADRE NO HAN PODIDO SER LOCALIZADOS!**

Le otorgo permiso al/la enfermero/a de la escuela y al personal entrenado de la escuela escuela a realizar y llevar a cabo la administración del medicamento para salvar la vida como se indica en las órdenes del médico.  Sí  No

Representante Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

REVISADO POR: \_\_\_\_\_ RN

FECHA: \_\_\_\_\_

**FUNCIONES EN EL MANEJO DE ESTUDIANTES CON ALERGIAS POTENCIALMENTE MORTALES**

**RESPONSABILIDADES DEL PADRE/MADRE/ REPRESENTANTE**

- Notificar a la escuela sobre las alergias del/la estudiante antes del comienzo del año escolar: complete y devuelva el paquete enviado por correo tan pronto como le sea posible después de un diagnóstico nuevo.
- Participar en el desarrollo de un plan de emergencia para el/la alumno/a con la/el enfermera de la escuela.
- Proporcionar la lista de alimentos e ingredientes a evitar.
- Trabajar con el equipo de la escuela para desarrollar un plan que se acomode a las necesidades del/la estudiante a lo largo de la escuela incluyendo el aula, la cafetería, los programas de cuidado posterior a las clases, durante actividades patrocinadas por la escuela y en el autobús escolar.
- Proporcionar por escrito la documentación médica, las instrucciones y los medicamentos tal como lo indicó el médico.
- Adjuntar una fotografía actual del/la alumno/a al formulario enviado a usted por correo postal.
- Proporcionar los medicamentos adecuadamente etiquetados y reemplazarlos después de que se han usado o al vencimiento.
- Decidir si autoinyectores de epinefrina adicionales se dejarán en la escuela.
- Educar al/la alumno/a en la autogestión de su/s alergias a alimento/s, incluyendo:
  - \* Alimentos seguros o no.
  - \* Estrategias para evitar la exposición a alimentos no seguros.
  - \* Síntomas de las reacciones alérgicas.
  - \* Como y cuando informar a un adulto que el/ella puede estar teniendo un problema relacionado con la alergia.
  - \* Como leer las etiquetas de los alimentos (de acuerdo a la edad).
  - \* Revisar políticas y procedimientos con el personal de la escuela, el médico del/la estudiante, y el/la alumno/a (si la edad es adecuada) después de que una reacción ha ocurrido.
- Proporcionar información del contacto de emergencia y notificar inmediatamente a la escuela si la información cambió.
- Proporcionar a el/la enfermera de la escuela con la carta del médico del/la alumno/a si ya no tiene alergias.
- Dejar una bolsa de "meriendas seguras" en el aula del/la estudiante para que el/la alumno/a siempre pueda elegir algo durante un evento especial no planeado.

**RESPONSABILIDADES DE LA ESCUELA**

- Estar al tanto y aplicar las leyes federales incluyendo ADA, IDEA, Sección 504, y FERPA (*por sus siglas en inglés*).
- Revisar los registros de salud enviados por el Padre/Madre/Representantes(es) y médicos.
- Incluir a los/las estudiantes con alergias a alimentos en las actividades de la escuela. Los/las estudiantes no deberían ser excluidos de las actividades escolares basado únicamente en sus alergias a alimentos.
- Considerar agrupar a los/las estudiantes con alergias similares en la misma aula, si esto no impactaría negativamente el progreso académico, para promover apoyo entre compañeros/as y evitar alérgenos comunes.
- Asegurarse de que todo el personal que interactúa con el/la estudiante en forma regular comprenda la alergia alimentaria, que pueda reconocer los síntomas, sepa qué hacer en caso de una emergencia y que trabaje con el personal de la escuela para eliminar el uso de los alérgenos alimentarios en la comida del/la estudiante, en las herramientas educativas, en los proyectos de arte y otros incentivos.
- Coordinar con el/la enfermera de la escuela que los medicamentos estén adecuadamente almacenados.
- Estar preparado para manejar una reacción y asegurarse que siempre esté disponible un miembro del personal que está adecuadamente entrenado/a para administrar medicamentos durante el día en la escuela.
- Revisar las políticas y los planes de prevención con los miembros principales de los equipos de trabajo, con los representantes, con el/la alumno/a (si la edad es adecuada) y el médico después de que ha ocurrido una reacción.
- Trabajar con el/la administrador/a de transporte del distrito para asegurarse que el entrenamiento del conductor/a del autobús incluya reconocer los síntomas y qué hacer si una reacción ocurre.
- Tomar las amenazas o acoso contra un/a estudiante alérgico seriamente.
- Conversar sobre las excursiones con la familia y el/la alumno/a alérgica a los alimentos para decidir estrategias adecuadas para el manejo de la alergia a la comida.

**RESPONSABILIDADES DE EL/LA MAESTRO/A**

- Participar en el servicio de capacitación ofrecido por el/la enfermera de la escuela que explica el manejo del/la alumno/a con alergias a los alimentos
- Estar al tanto de los alérgenos que causan alergias potencialmente mortales, como alimentos, picaduras de insectos, medicamentos, látex y tener una copia del plan de emergencia del/la estudiante.
- Saber como manejar una emergencia y administrar el autoinyector de epinefrina.
- Asegurarse que los/las voluntarios/as, los/las maestras/os del/la alumno/a, los/las asistentes, los/las especialistas y los/las maestros/as sustitutos/as estén informados/as de las alergias del/la alumno/a y que tengan los salvaguardas necesarios.
- Dejar información en un formato organizado, prominente, y accesible para los/las maestros/as sustitutos/as.
- Educar a los/las compañeros/as de clase para evitar poner en peligro, aislar, estigmatizar, o acosar estudiantes con alergias a los alimentos. Ser consciente como el/la alumno/a con alergias a los alimentos es tratado; hacer cumplir las normas de la escuela acerca de el acoso y las amenazas.
- Informar a los padres/madres/representantes de cualquier evento escolar donde van a ser servidos alimentos.
- Nunca preguntar o dudar en actuar si el/la alumno/a muestra señales de una reacción alérgica.
- Utilizar calcomanías, lápices u otros elementos como recompensas en lugar de alimentos.

**EXCURSIONES**

- Notifique al enfermera/o de la escuela dos semanas antes de una excursión programada e incluya la fecha, la hora y el lugar.
- Asegúrese de llevar los autoinyectores de epinefrina y las instrucciones en las excursiones.
- Asegúrese de llevar un teléfono celular u otro dispositivo de comunicación que funcione durante la excursión.
- Revise los planes para las excursiones: evite los lugares de alto riesgo.
- Sepa donde se encuentran las instalaciones médicas más cercanas.
- Invite a los padres/representantes de un/a estudiante en riesgo de anafilaxia a acompañarlo en las excursiones escolares además del chaperón. Sin embargo, la seguridad o asistencia del/la estudiante no debe estar condicionada a la presencia de los padres/representantes. El padre/madre/representante debe completar una verificación de antecedentes antes de la excursión de acuerdo con la Política de las Escuelas Públicas del Condado de Fayette.
- Considerar las formas de lavarse las manos antes y después de comer.
- Una o dos personas en la excursión deberán estar capacitadas para reconocer los síntomas de las reacciones alérgicas potencialmente mortales, estar capacitadas para usar un autoinyector de epinefrina y en procedimientos de emergencia.

**RESPONSABILIDADES DEL TRANSPORTE**

- Considerar las formas de lavarse las manos antes y después de comer.
- Participar en la capacitación ofrecida por el/la enfermero/a escolar que se ocupa del estudiante con alergias alimentarias.
- Estar al tanto de los alérgenos que causan alergias potencialmente mortales, como alimentos, picaduras de insectos, medicamentos, látex y tener una copia del plan de emergencia del/la estudiante.
- Saber como manejar una emergencia y administrar un autoinyector de epinefrina.

**RESPONSABILIDADES DE LA CAFETERÍA**

- Leer todas las etiquetas de los alimentos y revisar periódicamente para detectar posibles alergias a los alimentos.
- Capacitar a todo el personal del servicio de alimentos y a sus sustitutos/as para leer las etiquetas de los alimentos y reconocer los alérgenos alimentarios.
- Revisar y seguir las prácticas de manipulación de alimentos para evitar la contaminación cruzada con posibles alérgenos alimentarios.
- Seguir el protocolo de limpieza y saneamiento estrictamente para evitar la contaminación cruzada.
- Estar al tanto de cuales estudiantes tienen alergias alimentarias, saber como reconocer las reacciones alérgicas a los alimentos y como seguir el plan de atención de emergencia.
- Cree áreas específicas que sean seguras y libre de los alérgenos.

**RESPONSABILIDADES DEL ENFERMERO/A DE LA ESCUELA**

- Antes de ingresar a la escuela o inmediatamente después del diagnóstico, desarrollar un plan de emergencia para el/la estudiante.
- Asegurarse de que el plan de emergencia incluya el nombre del estudiante, los alérgenos, los síntomas de las reacciones alérgicas, los procedimientos de emergencia y las firmas requeridas. Familiarice a los/las maestros/as antes de la apertura de la escuela si es posible.
- Preferiblemente, antes de que comiencen las clases, notificar a todo el personal que va a estar en contacto con el/la estudiante con alergias, incluidos el/la director/a, los/las maestros/as, los/las especialistas, el personal de servicio de alimentos, los/las ayudantes, el/la maestro/a de educación física, el/la conductor/a del autobús, etc.
- Capacitar a dos miembros del personal de la oficina en la administración de medicamentos de emergencia antes del comienzo de las clases y a otros miembros apropiados del personal dentro de un mes del inicio de las clases.
- Colocar una alerta médica en Infinite Campus.
- Proporcionar información sobre los/las estudiantes con alergias potencialmente mortales a todo el personal, según sea necesario, incluidos los/las conductores/as de autobuses.
- Llevar a cabo la capacitación y la educación del personal apropiado con respecto a los alérgenos que amenazan la vida del/la estudiante, los síntomas, los procedimientos de reducción de riesgos, los procedimientos de emergencia y como administrar un autoinyector de epinefrina.
- Documentar el personal de la escuela que ha sido capacitado.

**RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE**

- No debe intercambiar alimentos con otros.
- No debe comer nada con ingredientes desconocidos o que se sospeche que contiene algún alérgeno.
- Debe ser proactivo/a en el cuidado y el manejo de sus alergias alimentarias y de las reacciones en función de su nivel de desarrollo.
- Debe notificar a un adulto de inmediato si come algo que cree que puede contener el alimento al que es alérgico/a.
- Debe lavarse las manos antes y después de comer.
- Debe aprender a reconocer los síntomas de una reacción alérgica.
- Debe saber dónde se guarda el autoinyector de epinefrina y como acceder a él si no lo lleva en persona.
- Debe llevar consigo su propio autoinyector de epinefrina si es apropiado para su edad y si el médico y los padres/representantes han completado los formularios apropiados para que él o ella lleve y se administre la epinefrina.

**Es importante que los niños/as asuman más responsabilidad por sus alergias alimentarias a medida que van creciendo y estén listos de acuerdo a su desarrollo. Considere enseñarles a:**

- Comunicar la gravedad de la alergia.
- Comuniquen los síntomas a medida que aparecen.
- Leer las etiquetas.
- Llevar su propio autoinyector de epinefrina.
- Administrar su propio autoinyector de epinefrina y poder capacitar a otros (es decir, compañeros de clase, amigos, etc.) en su uso.