

Plan de acción médica – Asma

Nombre completo:		Fecha de nacimiento:													
Nombre del padre/madre/tutor:		Teléfono:													
Otros contactos de emergencia:		Teléfono:													
Gravedad del asma: <input type="checkbox"/> Intermitente O Persistente: <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa	Factores desencadenantes del asma (evite o controle la exposición a estas cosas) <input type="checkbox"/> Animales con pelo/plumas <input type="checkbox"/> Polvo/ácaros de polvo <input type="checkbox"/> Olores fuertes <input type="checkbox"/> Cambios de temperatura <input type="checkbox"/> Moho <input type="checkbox"/> Humo o vapor del tabaco <input type="checkbox"/> Aerosoles químicos <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cucarachas <input type="checkbox"/> Infección respiratoria <input type="checkbox"/> Alergias:														
VERDE- ADELANTE	El asma está bajo control. Utilice los medicamentos de CONTROL todos los días en casa cuando se los receten														
<ul style="list-style-type: none"> Respira bien No tiene tos ni sibilancias Duerme bien Juega activamente 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Medicación diaria</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuánto</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuándo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Medicamento que debe administrarse antes de un juego muy activo, en casa o en la guardería: <input type="checkbox"/> No se necesita ninguno</td> </tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Nombre del medicamento</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuánto</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuándo</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">_____</td> <td style="padding: 5px;">__ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora</td> <td style="padding: 5px;">10-15 min antes del juego muy activo</td> </tr> </tbody> </table>			Medicación diaria	Cuánto	Cuándo	Medicamento que debe administrarse antes de un juego muy activo, en casa o en la guardería: <input type="checkbox"/> No se necesita ninguno			Nombre del medicamento	Cuánto	Cuándo	_____	__ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora	10-15 min antes del juego muy activo
Medicación diaria	Cuánto	Cuándo													
Medicamento que debe administrarse antes de un juego muy activo, en casa o en la guardería: <input type="checkbox"/> No se necesita ninguno															
Nombre del medicamento	Cuánto	Cuándo													
_____	__ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora	10-15 min antes del juego muy activo													
AMARILLO– PRECAUCIÓN	Añada medicación de RESCATE. Siga utilizando a diario los medicamentos de la zona verde de CONTROL a largo plazo.														
<ul style="list-style-type: none"> Tos (puede empeorar durante el sueño/juegos muy activos) Sibilancia Falta de aliento Opresión en el pecho Primer síntoma de resfriado o infección respiratoria Otros síntomas tempranos: 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Medicamento de rescate</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuánto</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuándo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Repita cada 4 horas hasta volver a la zona verde</td> </tr> </tbody> </table> <p>Terapia adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Contacte a los padres/tutores si los síntomas no mejoran en 15 minutos (si está en la guardería). Contacte a un profesional médico si se necesita medicación de rescate: <ul style="list-style-type: none"> durante más de 24 horas -o- más de dos veces en una semana Compruebe si los síntomas mejoran después de utilizar la medicación de rescate. Si mejoran, siga controlando. Si no, pase a la zona roja. 			Medicamento de rescate	Cuánto	Cuándo	<input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador	<input type="checkbox"/> Repita cada 4 horas hasta volver a la zona verde						
Medicamento de rescate	Cuánto	Cuándo													
<input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador	<input type="checkbox"/> Repita cada 4 horas hasta volver a la zona verde													
-ROJO - PELIGRO	Los síntomas son graves/no mejoran. Administre medicamentos de alivio rápido hasta que llegue la ayuda de emergencia.														
Los síntomas no mejoran o son graves: <ul style="list-style-type: none"> Respiración fuerte y rápida Fosas nasales muy abiertas, ensanchándose Hundimiento de la piel entre las costillas y el cuello (retracción) Uñas/labios grises o azules Tos constante No puede hablar, caminar o jugar 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Medicamento de rescate</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuánto</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Cuándo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Repetir cada __ minutos durante un total de __ tratamientos. <input type="checkbox"/> Otros:</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mientras se administra el medicamento de recate:</p> <ul style="list-style-type: none"> Si está en casa, póngase en contacto con el profesional sanitario del niño o con los servicios de emergencia/911 Si está en la guardería, póngase en contacto con los servicios de emergencia/911 y con el contacto de emergencia 			Medicamento de rescate	Cuánto	Cuándo	<input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador	<input type="checkbox"/> Repetir cada __ minutos durante un total de __ tratamientos. <input type="checkbox"/> Otros:						
Medicamento de rescate	Cuánto	Cuándo													
<input type="checkbox"/> Albuterol -o- <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> __ inhalaciones por inhalador con cámara espaciadora <input type="checkbox"/> por nebulizador	<input type="checkbox"/> Repetir cada __ minutos durante un total de __ tratamientos. <input type="checkbox"/> Otros:													
Nombre del profesional médico:		Teléfono:													
Firma del profesional médico:		Fecha:													
Nombre del consultorio/clínica:		Teléfono:													

