



## Protocolo de Alergias e Intolerancias Alimentarias

Objetivo: Garantizar la seguridad y el bienestar de los alumnos con alergias o intolerancias alimentarias, evitando reacciones adversas y facilitando una respuesta rápida y adecuada en caso de emergencia.

- **Alergia alimentaria:** Respuesta del sistema inmunológico a un alimento específico que puede causar síntomas desde leves hasta graves (anafilaxia).
- **Intolerancia alimentaria:** Dificultad para digerir ciertos alimentos, que no implica respuesta inmunológica, pero puede causar molestias digestivas.

### 1. Identificación y Registro

Matriculación del alumno/a: Recogida de la información sobre alergias e intolerancias a través del formulario rellenado por los padres o médico.

Registro actualizado: Mantener una base de datos actualizada y confidencial con la información sobre alergias/intolerancias, medicamentos asociados y contacto de emergencia.

Comedor, etiquetado visible: Identificar a los alumnos con alergias o intolerancias por parte del personal docente y de Comedor (etiquetado visible en las mesas, y vajilla de diferente color), respetando la privacidad.

### 2. Prevención

Comunicación: Informar a todo el personal (docentes, cocina, monitores) sobre los alumnos con alergias/intolerancias y el protocolo de actuación.

Menús adaptados: Coordinar con el servicio de comedor para ofrecer alternativas seguras y evitar contaminación cruzada.

### 3. Medidas en el Comedor y actividades

- Verificar siempre los ingredientes de los alimentos servidos.
- Evitar que los alumnos compartan comida.



- Garantizar limpieza adecuada de mesas y utensilios.
- Supervisar el consumo de alimentos en actividades fuera del comedor.

#### **4. Actuación ante una reacción alérgica alimentaria**

##### **1. Detectar síntomas de reacción alérgica**

- Urticaria (ronchas, enrojecimiento)
- Hinchazón (cara, labios, garganta)
- Dificultad para respirar, sibilancias
- Vómitos o diarrea
- Mareo, pérdida de conciencia

Si **NO** hay síntomas, observar y seguir con normalidad.

Si **SÍ** hay síntomas:

##### **2. Avisar inmediatamente a la enfermera**

Notificar al personal de salud o primeros auxilios del colegio.

Informar al responsable del comedor y docente de turno.

##### **3. Evaluar gravedad**

Síntomas leves (urticaria localizada, malestar leve):

- Observar y registrar síntomas.
- Contactar a la familia para informar.
- Si empeora, actuar como reacción grave.

**Síntomas graves** (dificultad para respirar, hinchazón en garganta, pérdida de conciencia):

##### **4. Administrar tratamiento urgente según pauta (enfermera)**

##### **5. Llamar a emergencias (112)**

Informar: Reacción alérgica grave, necesidad de asistencia urgente.

Informar nombre, edad, alergia conocida, y tratamiento ya administrado.



Comunidad de Madrid



6. Mantener al alumno cómodo y en posición adecuada

7. Informar a familia y documentar incidente

Avisar a padres/tutores.

Registrar en el libro de incidencias la reacción y actuaciones realizadas.



## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA REACCIÓN ALÉRGICA EN LA ESCUELA

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Alumno:                           | Padre/Representante:    |
| Peso :                      Edad: | Teléfono(s) de aviso:   |
| Tutor(a) / Profesor(a):           | Lugar de la medicación: |
| Curso:                            |                         |

foto  
niño

**Alérgico/a a:** \_\_\_\_\_

Asmático ☐ No

☐ Sí ! Riesgo mayor para reacciones graves.

### PASO 1: EVALUAR Y TRATAR (1)

|  |                                                                                              |                                               |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | Picazón en boca, leve sarpullido alrededor de la boca o labios, boca hinchada                | ADMINISTRAR<br>A rellenar Alergólogo/Pediatra |
|  | Urticaria, ronchas, sarpullido, picor o hinchazón de extremidades u otra zona del cuerpo     |                                               |
|  | Náuseas, dolores abdominales, diarreas, vómitos.                                             |                                               |
|  | Picor de ojos, ojos rojos, lagrimeo, picor nasal, estornudos de repetición, moqueo abundante |                                               |
|  | Garganta cerrada, ronquera, tos repetitiva, lengua/párpados/labios/orejas hinchados          | <b>ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30</b>    |
|  | Respiración entrecortada, tos repetitiva, tos seca, agotamiento, labios o piel azulada.      | <b>ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30</b>    |
|  | Pulso débil, presión arterial baja, desvanecimiento, palidez, labios o piel azulada          | <b>ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30</b>    |

- 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 (Telf.: \_\_\_\_\_) 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



## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA REACCIÓN ALÉRGICA EN LA ESCUELA

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA  
DE ALÉRGICOS A ALIMENTOS Y LÁTEX  
[www.aepnaa.org](http://www.aepnaa.org)

### AUTORIZACIÓN

El Dr. \_\_\_\_\_  
colegiado nº \_\_\_\_\_ por el Colegio de Médicos de \_\_\_\_\_ como  
alergólogo/pediatra he revisado el protocolo y prescrito la medicación específica de actuación.

Fecha y firma

Yo, \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor legal, autorizo la administración de los medicamentos que constan en esta ficha a  
mi hijo/a \_\_\_\_\_  
el seguimiento de este protocolo.

Fecha y firma

*"De conformidad con el artículo 195 del código Penal, se establece como delito el incumplimiento de la obligación de todas las personas de socorrer a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros. Igualmente, el artículo 20 del Código Penal indica que están exentos de responsabilidad criminal los que obren en cumplimiento de un deber."*

*Debiendo indicarse que no existirá responsabilidad de cualquier género si en el uso del deber de socorrer, se produce alguna aplicación incorrecta del medicamento de rescate (adrenalina intramuscular) con el fin de salvar la vida del alérgico."*