

**Nombre del alumno: Josué Rafael González Mira CEIP Intelhorce** Código del centro: 29010912

Fecha de nacimiento: 23/06/2013

Curso escolar 2020/2021

Nivel: 2ºEP

Padre/ madre/ representante legal	Tlf.
Padre: RGB	*****
Madre: YMG	*****
Representante:	
Profesor/-a tutor/-a: ASIM	*****

### Diagnóstico médico: DIABETES MELLITUS TIPO I

- Las personas con diabetes insulín-dependiente (Diabetes Mellitus Tipo I) pueden presentar hiperglucemia o hipoglucemia, cuyos signos y síntomas hay que conocer y saber cómo actuar si estos se presentan.
- **GLUCÓMETRO: El glucómetro y material necesario** para realizar la determinación de la glucemia lo aportará **la familia** y su localización será conocida además de por el alumno, por el personal docente y no docente que en algún momento sea responsable del niño.

### Localización del glucómetro: en la mochila del alumno en un pequeño neceser.

- Determinación de la glucemia: Se acuerda que además del alumno, un adulto (tutor/a y/o miembro del equipo directivo) también aprenda a manejar el glucómetro por si al alumno no se pudiera realizar la determinación de la glucemia.

ANTE CUALQUIER SÍNTOMA, SI NO SE PUEDE REALIZAR UNA DETERMINACIÓN DE LA GLUCEMIA, ANTE LA DUDA SE TRATARÁ COMO UNA HIPOGLUCEMIA.

### Controles que se realizarán en el Centro Escolar y en horario escolar:

- **Un control a media mañana** intentando **que coincida con** la hora del **desayuno**: realizado por **EL NIÑO** sobre las **11:15/11:30h en clase**.
- **Un control a media mañana** intentando **que coincida con** la hora del **recreo**: realizado por **EL NIÑO** sobre las **12:20/12:30h en clase**.
- **Un control antes de realizar ejercicio físico**: antes y después de E.F. los martes, miércoles y viernes.
  - SI ES **< 75**: **NO HACE E.F.**
  - ENTRE **75-85 con flecha =>** **2 O 3 GALLETAS MARÍA**. SI SUBE APROX. A **200** **HACE E.F.**
  - **200** : **HACE E.F.**
  - **> 250**: **NO HACE E.F.**
- **Un control a las 14:25h**: realizado **por el niño** y supervisado **por el maestr@**. Después se llama a la madre y dependiendo de lo que salga en el glucómetro y de la cantidad de hidratos de carbono del menú del día del comedor, dice por teléfono la cantidad de insulina que se le debe administrar al alumno. El alumno se la administrará, siempre supervisado por un adulto del centro escolar, el cual comprobará que lo está haciendo correctamente.

- **Y siempre que se aprecien signos o síntomas que nos hagan sospechar hipoglucemia:**

sensación de hambre, dolor de cabeza, sudoración fría, palidez, ojeras, boca blanca, cansancio, mareo, visión borrosa, etc.

#### **Actuación en caso de HIPERGLUCEMIA:**

- **SIGNOS DE ALERTA:** sensación de SED, dolor de cabeza, hiperactivo, nervioso, agresivo, de mal humor, muchas ganas de vomitar y orinar, etc.
- **ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA:** Comprobar glucemia con glucómetro en el sensor del brazo. Caso esté por encima de 250, hay que contrastar el dato obtenido realizando la medición también con punción.
- **ACTUACIÓN CON NIVELES > 250:**
  1. **DAR AGUA.**
  2. **PERMANECER SENTADO**
  3. **AVISAR A LA FAMILIA POR TELÉFONO:**  
YMG (madre): \*\*\*\*\*  
RGB (padre): \*\*\*\*\*

#### **Actuación en caso de HIPOGLUCEMIA:**

- **SIGNOS DE ALERTA:** sudoración fría, palidez, aturdimiento, ojeras, boca blanca, cansancio, mareo, visión borrosa, triste, penoso, etc.
- **ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA:** Comprobar glucemia con glucómetro en el sensor del brazo. Caso esté por debajo de 70, hay que contrastar el dato obtenido realizando la medición también con punción.
- **ACTUACIÓN:**
  1. **< 75 (ABSORCIÓN RÁPIDA):** DAR POR BOCA UN ZUMO DE PIÑA.
  2. **NUEVA MEDICIÓN EN 15 MINUTOS:** SI YA ESTÁ NORMALIZADA (SI MAYOR DE 75) DAR **(ABSORCIÓN LENTA):** 1 GALLETA MARÍA.
  3. **SI CONTINÚA BAJA:** VOLVEMOS AL PUNTO 1.

#### **PÉRDIDA DE CONCIENCIA:**

- NO DAR NADA POR BOCA.
- POSICIÓN DE SEGURIDAD.
- **INYECCIÓN GLUCAGÓN:** La medicación de urgencia (Glucagón) se conserva en el frigorífico de la sala de profesores. El envase se encuentra en en el cajón izquierdo del frigorífico y está identificado con el nombre del alumno. La dosis a administrar, la vía de administración, etcétera según el informe médico adjunto.
  - **2-6 AÑOS: ½ AMPOLLA.**
  - **+ DE 6 AÑOS: 1 AMPOLLA.**

### **PASOS A SEGUIR EN EL CASO DE PÉRDIDA DE CONCIENCIA:**

1. No dejarlo solo en ningún momento.
2. Activar la cadena de auxilio.
3. Si el cuadro es **grave y progresivo** (los síntomas descritos se suceden rápidamente), llamar al teléfono de urgencias **061/112**, indicando que el alumno padece diabetes mellitus tipo I.
4. Administrar **GLUCAGÓN** vía intramuscular siguiendo las indicaciones del servicio de urgencias.
  - a. Sacar el autoinyector del envase protector.
  - b. Quitar el seguro de disparo accidental (tapón azul que se encuentra en la parte superior del autoinyector).

El autoinyector de adrenalina **se encuentra** en el **FRIGORÍFICO** situado en la **SALA DE PROFESORES**. El medicamento está identificado con el nombre y el curso del alumno.

- AVISAR A LA FAMILIA POR TELÉFONO:  
**YMG (madre): \*\*\*\*\***  
**RGB (padre): \*\*\*\*\***

### **ACTUACIÓN**

Para evitar riesgos, el **alumno no deberá tomar ningún alimento que no traiga de casa durante el tiempo de clase** y evitará compartir alimentos con compañeros.

Estas recomendaciones deberán ser tenidas en cuenta para planificar actividades escolares y extraescolares.

Se colocará **en el aula** del alumno/-a un **símbolo identificativo** de la **patología presente**, el **protocolo de actuación** y la **cadena de auxilio** en un sitio visible del aula (preferiblemente junto a la mesa del maestro/-a) sin hacer referencia explícita a los datos del alumnado, para conocimiento de todo el profesorado que pueda entrar en dicha clase.

### **EXCURSIONES Y SALIDAS AL EXTERIOR**

Se avisará a la familia previamente (mínimo 24 horas antes). Además de la comida y la bebida que lleve de casa el alumno (ración de alimentos que corresponda), por seguridad se recomienda llevar raciones extras de agua y de hidratos de carbono tanto de absorción rápida como lenta por si hubiera algún retraso a la vuelta, retención en la carretera, etc. Y fuera necesario tomarlos.

La tutora llevará, un teléfono cargado y operativo, así como el glucagón en una “neverita” portátil aportado por la familia. El glucómetro lo llevará el alumno en su mochila. La familia vendrá a realizar el control de glucemia y administrar insulina si fuese necesario.

Se seguirá el mismo protocolo de actuación que en el colegio ante cualquier signo o síntoma de alerta.

### **TOMA DE ALIMENTOS EN HORARIO ESCOLAR Y COMEDOR**

En todo momento se seguirán las indicaciones al respecto del especialista que trata al alumno y comunicadas al centro por los padres, en relación a las tomas y raciones tanto de hidratos de carbono de absorción rápida y lenta, los cuales aportará la familia con quien estaremos coordinados y en contacto cuantas veces sea necesario (por ejemplo: por whatsapp, por teléfono o como mejor se considere entre la tutora/centro y la familia).

Se recomienda tener una ración extra tanto de hidratos de carbono de absorción rápida (zumo envasado, pastillas de glucosport) como de hidratos de carbono de absorción lenta (como galletas maría).

### **ANTES DE IR A COMEDOR:**

**Control a las 14:25h:** realizado por el niño. Después se llama a la madre y dependiendo de lo que salga en el glucómetro y de la cantidad de hidratos de carbono del menú del día del comedor, dice por teléfono la cantidad de insulina que se le debe administrar al alumno. El alumno se la administrará, siempre supervisado por un adulto del centro escolar, el cual comprobará que lo está haciendo correctamente.

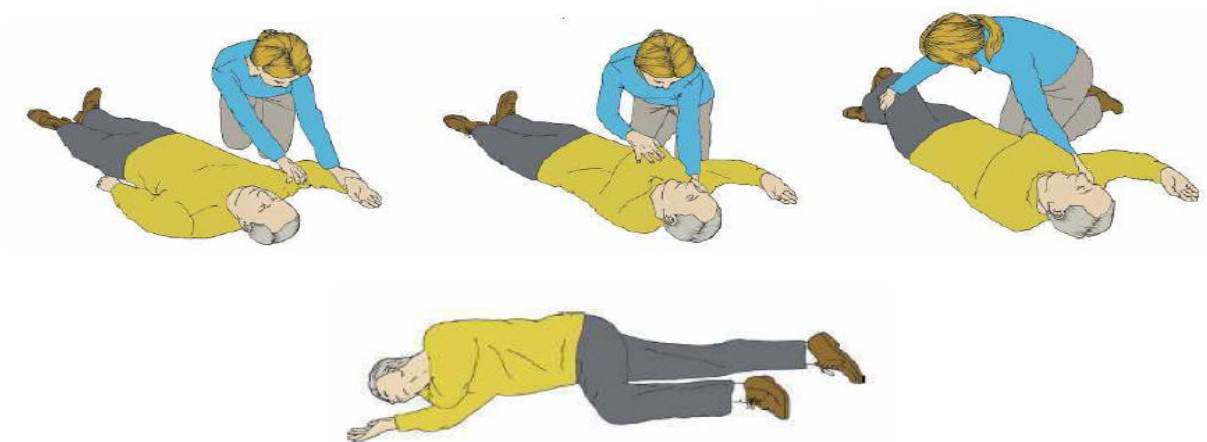
---

## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

---

- SI ESTÁ INCONSCIENTE CON NIVELES DE GLUCEMIA MENOR DE 70 mg/dl
  1. Actuar con rapidez, manteniendo la calma.
  2. Nunca dejar solo al alumno.
  3. Poner inmediatamente en marcha la cadena de auxilio.
  4. Colocar al alumno tendido de lado con algo suave y blando bajo la cabeza (posición lateral de seguridad).
  5. No dar nada por boca.
  6. Inyectar **GLUCAGÓN** vía intramuscular en la dosis prescrita.
  7. Anotar la hora en que se administra el glucagón e informar a emergencias.
  8. Llamar a los servicios de emergencia, 061 (más rápido) o 112 (siempre tienen cobertura), con los que estaremos en contacto telefónico hasta que se personen en el centro.
  9. Llamar a la familia desde otro teléfono.  
**YMG (madre): \*\*\*\*\***  
**RGB (padre): \*\*\*\*\***
  10. Mantener al alumno en esta posición de seguridad mientras que esté inconsciente, vigilando si vomita, la permeabilidad de las vías aéreas, etc. E informando, en todo momento de todo, a emergencias y siguiendo sus indicaciones.
  11. Una vez se recupere y esté consciente, se le dará por boca hidratos de carbono como un yogur 0/0 si se tiene o agua con 5 gr de azúcar, siempre en contacto con emergencias.

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD:



ADMINISTRACIÓN DE GLUCAGÓN



---

## CADENA DE AUXILIO

---



**CLASE E.F.**  
Maestro/a atiende al alumno



**Dos alumnos/as INFORMAN** a algún componente  
Del **EQUIPO DIRECTIVO**, que busca la  
**MEDICACIÓN, ATIENDE AL ALUMNADO y LLAMA AL**  
**061/112**

**RECREO**  
Maestro/a de recreo atiende al alumno



**OTRO MAESTRO DERECREO** busca la  
**MEDICACION e**  
**INFORMA** a algún componente del  
**EQUIPO DIRECTIVO**



**EQUIPO DIRECTIVO.**  
Llama al **061/112**

**COMEDOR**  
Monitor/a de comedor del alumno lo atiende



**OTRO/A MONITOR/A DE  
COMEDOR busca la  
MEDICACION**

**PERSONAL DE COCINA**  
Llama al **061/112**

La familia del alumn@ ha sido informada de este protocolo de actuación, dando la aprobación al mismo, en Málaga a ..... de ..... De 202....

Fdo: .....

Fdo.: El tutor/a

Nombre del alumno: Samuel González Mira CEIP Intelhorce Código del centro: 29010912

Fecha de nacimiento: 12/05/2016

Curso escolar 2020/2021

Nivel: INFANTIL 4 AÑOS

Padre/ madre/ representante legal	Tlf.
Padre: RGB	*****
Madre: YMG	*****
Representante:	
Profesor/-a tutor/-a: LGS	*****

### Diagnóstico médico: DIABETES MELLITUS TIPO I

- Las personas con diabetes insulín-dependiente (Diabetes Mellitus Tipo I) pueden presentar hiperglucemia o hipoglucemia, cuyos signos y síntomas hay que conocer y saber cómo actuar si estos se presentan.
- **GLUCÓMETRO: El glucómetro y material necesario** para realizar la determinación de la glucemia lo aportará **la familia** y su localización será conocida además de por el alumno, por el personal docente y no docente que en algún momento sea responsable del niño.

### Localización del glucómetro: en la mesa de la maestra.

- Determinación de la glucemia: Se acuerda que además del alumno, un adulto (tutor/a y/o miembro del equipo directivo) también aprenda a manejar el glucómetro por si al alumno no se pudiera realizar la determinación de la glucemia.

ANTE CUALQUIER SÍNTOMA, SI NO SE PUEDE REALIZAR UNA DETERMINACIÓN DE LA GLUCEMIA, SE LLAMARÁ A LA MADRE Y EN EL CASO DE NO PODER CONTACTAR CON ELLA, ANTE LA DUDA SE TRATARÁ COMO UNA HIPOGLUCEMIA.

### Controles que se realizarán en el Centro Escolar y en horario escolar:

- **Siempre que suene el lector, ya que nos avisa si está alta o baja la glucosa.**
- **Un control a media mañana** intentando **que coincida con** la hora del **desayuno**: realizado por **EL NIÑO O MAESTR@** sobre las **11:15/11:30h en clase.**
- **Un control a media mañana** intentando **que coincida con** la hora del **recreo**: realizado por **EL NIÑO MAESTR@** sobre las **12:20/12:30h en clase.**
- **Un control antes de realizar PSICOMOTRICIDAD:** antes y después de E.F. los martes o los jueves.
  - SI ES **< 75: NO HACE E.F.:**SE LE DARÁ**UN ZUMO Y SE ESPERA HASTA QUE SUBA A 85 O MÁS.**
  - ENTRE **75-85 con flecha =>: 2 GALLETAS.** ESPERA 10 MINUTOS YSI TIENE MÁS DE 85 **HACE E.F.**
  - **ALREDEDOR DE 200 :HACE E.F.**
  - **> 250: NO HACE E.F.:**REPOSO Y BEBE AGUA. LLAMAR A LA MADRE PARA INDICAR LA CANTIDAD DE INSULINA QUE DEBE PONERSE EL ALUMNO EN EL CASO DE QUE NO BAJE.
- **Y siempre que se aprecien signos o síntomas que nos hagan sospechar hipoglucemia:** sensación de hambre, dolor de cabeza, sudoración fría, palidez, ojeras, boca blanca, cansancio, mareo, visión borrosa, etc.

### Actuación en caso de HIPERGLUCEMIA:

- **SIGNOS DE ALERTA:** sensación de SED, dolor de cabeza, hiperactivo, nervioso, agresivo, de mal humor, muchas ganas de orinar, náuseas, etc.
- **ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA:** Comprobar glucemia con glucómetro en el sensor del brazo. Caso esté por encima de 250, hay que contrastar el dato obtenido realizando la medición también con punción.
- **ACTUACIÓN CON NIVELES > 250:**
  4. **DAR AGUA.**
  5. **PERMANECER EN REPOSO (NO ESFUERZO FÍSICO)**
  6. **AVISAR A LA FAMILIA POR TELÉFONO:**  
YMG (madre): \*\*\*\*\*  
RGB (padre): \*\*\*\*\*

#### **Actuación en caso de HIPOGLUCEMIA:**

- **SIGNOS DE ALERTA:** sudoración fría, palidez, aturdimiento, ojeras, boca blanca, cansancio, mareo, visión borrosa, triste, penoso, etc.
- **ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA:** Comprobar glucemia con glucómetro en el sensor del brazo. Caso esté por debajo de 70, hay que contrastar el dato obtenido realizando la medición también con punción.
- **ACTUACIÓN:**
  1. **< 75 (ABSORCIÓN RÁPIDA):** DAR POR BOCA UN ZUMO GUARDADO EN UN TUPER EN CLASE.
  2. **NUEVA MEDICIÓN EN 15 MINUTOS:** SI YA ESTÁ NORMALIZADA(SI MAYOR DE 75) DAR **(ABSORCIÓN LENTA):** 1 GALLETA EN UN TUPER GUARDADO EN CLASE.
  3. **SI CONTINÚA BAJA:** VOLVEMOS AL PUNTO 1.

#### **PÉRDIDA DE CONCIENCIA:**

- NO DAR NADA POR BOCA.
- POSICIÓN DE SEGURIDAD.
- **INYECCIÓN GLUCAGÓN:** La medicación de urgencia (Glucagón) se conserva en el frigorífico de la sala de profesores. El envase se encuentra en el cajón izquierdo del frigorífico y está identificado con el nombre del alumno. La dosis a administrar, la vía de administración, etcétera según el informe médico adjunto.
  - **NIÑOS MENORES DE 8 AÑOS: ½ AMPOLLA, MARCADO CON 0,5 EN LA JERINGUILLA.**
  - NIÑOS MAYORES DE 8 AÑOS: 1 AMPOLLA.

#### **PASOS A SEGUIR EN EL CASO DE PÉRDIDA DE CONCIENCIA:**

5. No dejarlo solo en ningún momento.
6. Activar la cadena de auxilio.

7. Si el cuadro es **grave y progresivo** (los síntomas descritos se suceden rápidamente), llamar al teléfono de urgencias **061/112**, indicando que el alumno padece diabetes mellitus tipo I.
8. Administrar **GLUCAGÓN** vía intramuscular siguiendo las indicaciones del servicio de urgencias.
  - a. Sacar el autoinyector del envase protector.
  - b. Quitar el seguro de disparo accidental (tapón azul que se encuentra en la parte superior del autoinyector).

El autoinyector de adrenalina **se encuentra** en el **FRIGORÍFICO** situado en la **SALA DE PROFESORES**. El medicamento está identificado con el nombre y el curso del alumno.

- AVISAR A LA FAMILIA POR TELÉFONO:  
**YMG (madre): \*\*\*\*\***  
**RGB (padre): \*\*\*\*\***

### **ACTUACIÓN**

Para evitar riesgos, el **alumno no deberá tomar ningún alimento que no traiga de casa durante el tiempo de clase** y evitará compartir alimentos con compañeros.

Estas recomendaciones deberán ser tenidas en cuenta para planificar actividades escolares y extraescolares.

Se colocará **en el aula** del alumno/-a un **símbolo identificativo** de la **patología presente**, el **protocolo de actuación** y la **cadena de auxilio** en un sitio visible del aula (preferiblemente junto a la mesa del maestro/-a) sin hacer referencia explícita a los datos del alumnado, para conocimiento de todo el profesorado que pueda entrar en dicha clase.

### **EXCURSIONES Y SALIDAS AL EXTERIOR**

Se avisará a la familia previamente (mínimo 24 horas antes). Además de la comida y la bebida que lleve de casa el alumno (ración de alimentos que corresponda), por seguridad se recomienda llevar raciones extras de agua y de hidratos de carbono tanto de absorción rápida como lenta por si hubiera algún retraso a la vuelta, retención en la carretera, etc. Y fuera necesario tomarlos.

La tutora llevará, un teléfono cargado y operativo, así como el glucagón en una “neverita” portátil aportado por la familia. El glucómetro lo llevará el alumno en su mochila. La familia vendrá a realizar el control de glucemia y administrar insulina si fuese necesario.

Se seguirá el mismo protocolo de actuación que en el colegio ante cualquier signo o síntoma de alerta.

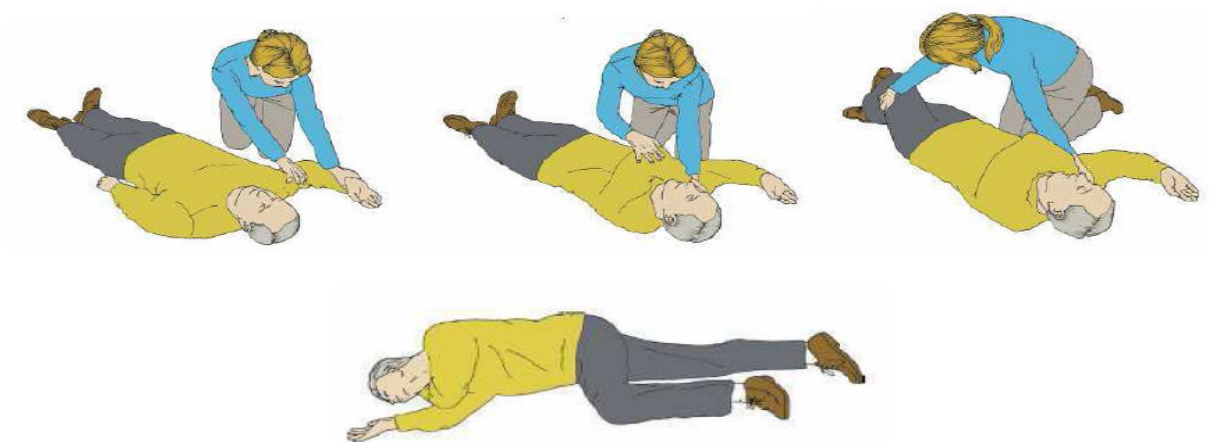
---

## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

---

- SI ESTÁ INCONSCIENTE CON NIVELES DE GLUCEMIA MENOR DE 70 mg/dl
  12. Actuar con rapidez, manteniendo la calma.
  13. Nunca dejar solo al alumno.
  14. Poner inmediatamente en marcha la cadena de auxilio.
  15. Colocar al alumno tendido de lado con algo suave y blando bajo la cabeza (posición lateral de seguridad).
  16. No dar nada por boca.
  17. Inyectar **GLUCAGÓN** vía intramuscular en la dosis prescrita.
  18. Anotar la hora en que se administra el glucagón e informar a emergencias.
  19. Llamar a los servicios de emergencia, 061 (más rápido) o 112 (siempre tienen cobertura), con los que estaremos en contacto telefónico hasta que se personen en el centro.
  20. Llamar a la familia desde otro teléfono.  
**YMG (madre): \*\*\*\*\***  
**RGB (padre): \*\*\*\*\***
  21. Mantener al alumno en esta posición de seguridad mientras que esté inconsciente, vigilando si vomita, la permeabilidad de las vías aéreas, etc... E informando, en todo momento de todo, a emergencias y siguiendo sus indicaciones.
  22. Una vez se recupere y esté consciente, se le dará por boca hidratos de carbono como un yogur 0/0 si se tiene o agua con 5 gr de azúcar, siempre en contacto con emergencias.

POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD:



ADMINISTRACIÓN DE GLUCAGÓN



---

## **CADENA DE AUXILIO**

---

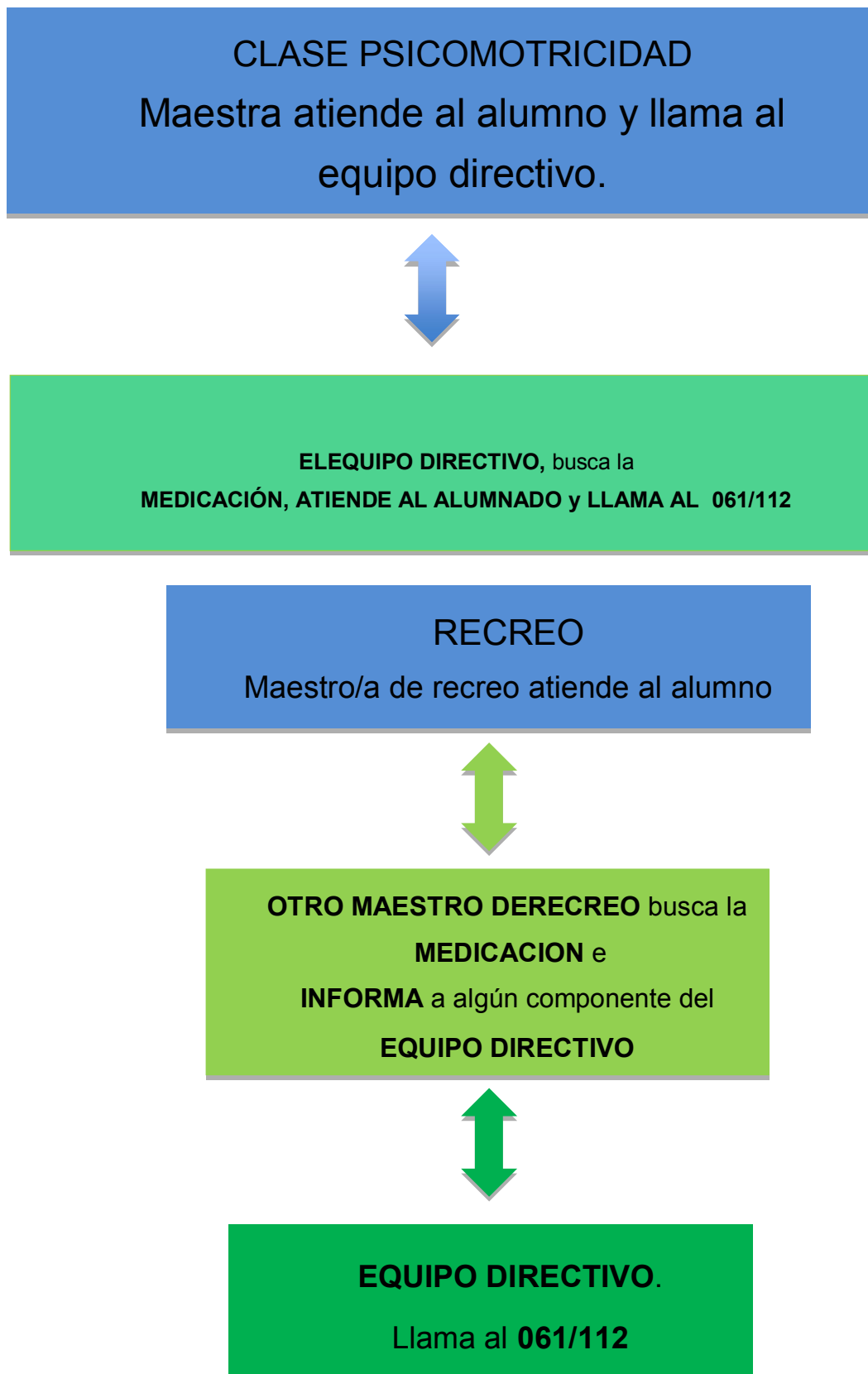
### **AULA DE INF. 4 AÑOS**

Maestro/a atiende al alumno y llama al equipo directivo.



### **EQUIPO DIRECTIVO**

Lleva la medicación, atiende al alumnado de Infantil 4 años  
y llama al **061/112**



La familia del alumn@ ha sido informada de este protocolo de actuación, dando la aprobación al mismo, en Málaga a ..... de ..... De 202....

Fdo: .....

Fdo.: El tutor/a