

MEDICAMENTOS

Algunos niños necesitan recibir medicamento (factor) por vía intravenosa para controlar los episodios de sangrado. A veces el niño es capaz de administrarse la medicación él mismo. En algunas situaciones, puede ser necesario que uno de los padres tenga que ir hasta el colegio para administrarle el medicamento al niño. El tratamiento a tiempo asegura que la lesión se resuelva con mayor rapidez, lo que permitirá que el niño regrese a clase en poco tiempo después de un episodio de sangrado.

Algunos niños con ciertos tipos más leves de hemofilia, enfermedad de von Willebrand o desorden plaquetario se les prescribe ácido aminocaproico (Amicar) o rocío nasal Stimat para tratar los episodios de sangrado. Muchas veces estos medicamentos se mantienen en la escuela para usarlos cuando es necesario.

Jamás le dé aspirina o ibuprofeno (Advil, Aleve o Motrin) a un niño que padece de un desorden de sangrado. Estos medicamentos sólo lograrán agravar el sangrado. Solamente use acetaminofeno (Tempra, Tylenol).

PRECAUCIONES GENERALES

Con todos los niños de la escuela, aplique estas precauciones generales para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas:

- 1 Use guantes de látex desechables cuando manipule sangre u otros líquidos corporales.
- 2 Lávese las manos después de haber estado en contacto con sangre u otros líquidos corporales.
- 3 Limpie los derrames de sangre y otros líquidos corporales con desinfectante (1/4 taza de cloro blanqueador líquido doméstico agregado a 1 galón de agua).

EL NIÑO QUE PADECE DE UN DESORDEN DE SANGRADO: Primeros Auxilios Para el Personal de la Escuela

La visión de la Fundación Nacional de Hemofilia es curar los desórdenes de sangrado.

Escrito por:

Barbara Carroll, RN
Children's Hospital of
Palmetto-Richland
Memorial Center for
Cancer and Blood Disorders
Columbia, South Carolina

Maribel Johnson, RN
Puget Sound
Blood Center
Hemophilia Program
Seattle, Washington

Regina Butler, RN
Children's Hospital of
Philadelphia
Hemophilia Program
Philadelphia, Pennsylvania

Linda Augustyniak, RN
National Hemophilia
Foundation
Research Department
New York, New York

Joan M. Osip, RN, MS
Fairview University Medical Center
Hemophilia and Thrombosis Center
Minneapolis, Minnesota

Redactor Gerente: Neil Frick, MS

Agradecimientos

LA NHF desea agradecer al Grupo de Trabajo de Enfermería, al Grupo de Trabajo con Materiales Educativos y a todos aquellos que revisaron los borradores de esta publicación.



Esta publicación fue respaldada por el Acuerdo de Colaboración Número 214593 del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention - CDC). Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente la opinión oficial del CDC.

La información contenida en esta publicación se suministra a modo de información general solamente. La Fundación Nacional de Hemofilia no brinda consejo médico ni se compromete en la práctica de la medicina. La Fundación no recomienda bajo ninguna circunstancia tratamientos particulares para individuos específicos y en todos los casos le recomienda que usted consulte con su médico o con su centro local sobre el tratamiento antes de buscar cualquier vía de tratamiento.

NÚMEROS DE TELÉFONO IMPORTANTES:

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Fecha de nacimiento: _____

Diagnóstico: _____

Alergias a medicamentos: _____

Producto de tratamiento y dosis: _____

Otros medicamentos: _____

Compañía de seguros y N° de póliza: _____

N° de teléfono de la casa: _____

Nombre de la madre/guardián: _____

N° de trabajo _____

N° celular/N° beeper: _____

Nombre de la padre/guardián: _____

N° de trabajo _____

N° celular/N° beeper: _____

Familiar/amigo a quien recurrir N° teléfono: _____

Centro de Tratamiento de la Hemofilia (CTH): _____

Nombre del médico del CTH _____

y N° teléfono/N° beeper: _____

Nombre de la enfermera del CTH _____

y N° teléfono/N° beeper: _____

Nombre del médico familiar _____

y N° teléfono/N° beeper: _____

Sala de emergencias preferida y N° teléfono: _____

Nombre de la compañía de ambulancias y N° teléfono: _____



FUNDACIÓN NACIONAL DE HEMOFILIA
para todos los desórdenes de sangrado

EL NIÑO QUE PADECE DE UN DESORDEN DE SANGRADO:

Primeros Auxilios Para el Personal de la Escuela



EL NIÑO QUE PADECE DE UN DESORDEN DE SANGRADO:

Primeros Auxilios Para el Personal de la Escuela

GUIAS GENERALES PARA TRATAR EPISODIOS DE SANGRADO ESPECÍFICOS QUE PUEDEN OCURRIR EN LA ESCUELA

INTRODUCCIÓN

La hemofilia, la enfermedad de von Willebrand y los desórdenes plaquetarios son tres desórdenes de la sangre que producen sangrados prolongados en diversas partes del cuerpo. Estos episodios de sangrado pueden ocurrir espontáneamente o después de algún trauma. Si bien la hemofilia ocurre mayormente en varones, la enfermedad de von Willebrand y los desórdenes plaquetarios pueden darse tanto en varones como en mujeres.

En la escuela, un niño con uno de estos desórdenes de sangrado puede necesitar ayuda adicional durante un episodio de sangrado. Estas guías sirven para ayudar al personal de la escuela con el tratamiento inicial de primeros auxilios durante un episodio de sangrado.

SI EL NIÑO:

Recibe un golpe en la cabeza, el cuello o el abdomen o presenta un hueso roto o un corte profundo que no deja de sangrar con presión directa

Usted debe:

- Comunicarse inmediatamente con los padres para pedir instrucciones.
- Comunicarse con el médico especialista en hemofilia o el centro de tratamiento de la hemofilia si no se logra comunicar con los padres.
- Pedir inmediatamente una ambulancia y transportar al niño a la sala de emergencias del hospital designado, si no puede comunicarse con el médico, el enfermero o los padres.

SI EL NIÑO:

- Dice que está teniendo un episodio de sangrado o
- Se queja de hormigueo, burbujeo, dolor, rigidez o disminución en la movilidad de una extremidad o
- Parece tener alguna parte del cuerpo (generalmente una articulación) hinchada o caliente al tacto o
- Parece tender a usar un brazo o una pierna más de lo usual o
- Cojea o se rehúsa a usar una extremidad

Usted debe:

- Comunicarse con los padres para pedir instrucciones.
- Mantener al niño quieto para evitar mayores lesiones.
- Aplicar una bolsa de hielo y elevar la parte del cuerpo afectada.

SI EL NIÑO:

Sangra externamente a raíz de un corte, raspadura o desgarro

Usted debe:

- Ponerse guantes (como con cualquier otro niño—vea las Precauciones Generales).
- Limpiar la herida con jabón antiséptico.
- Aplicar presión firme y elevar la parte del cuerpo hasta que deje de sangrar.
- Aplicar un vendaje estéril.
- Aplicar una bolsa de hielo sobre la zona vendada.
- Llamar a los padres si no deja de sangrar después de tomar estas medidas.

SI EL NIÑO:

Presenta una herida que requiere puntos

Usted debe:

- Ponerse guantes.
- Limpiar el corte con jabón antiséptico.
- Aplicar un vendaje, presión y una bolsa de hielo.
- Elevar la parte del cuerpo afectada.
- Llamar a los padres para que lleven al niño al médico o a la sala de emergencias.

SI EL NIÑO:

Tiene un sangrado nasal

Usted debe:

- Ponerse guantes.
- Colocar al niño sentado erguido con la cabeza hacia arriba.
- Pellizcar el puente de la nariz con presión firme y continua durante 20 minutos.
- Aplicar un paño frío en la nuca.
- Llamar a los padres para pedir instrucciones, si el sangrado no se detiene pasados 20 minutos.

SI EL NIÑO:

Le sangra un corte en la boca o alrededor de un diente

Usted debe:

- Ponerse guantes.
- Aplicar compresas de hielo con presión firme y continua durante 20 minutos.
- Aplicar una bolsita de té humedecida envuelta en una gasa alrededor del diente, si se puede.
- Llamar a los padres para pedir instrucciones, si el sangrado no se detiene pasados 20 minutos.

SI EL NIÑO:

Es una adolescente que está menstruando y el flujo sanguíneo es excesivo

Usted debe:

- Creerle si dice estar sangrando excesivamente.
- Ofrecerle asistencia si lo solicita.
- Permitirle llamar a los padres si lo solicita.

SI EL NIÑO:

Tiene algún otro problema o lesión

Usted debe:

- Comunicarse con los padres para pedir instrucciones.

