

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Número de teléfono durante el día de CHAMPS: \_\_\_\_\_

Médico/personal de enfermería de CHAMPS: \_\_\_\_\_ Número de teléfono fuera del horario convencional de CHAMPS: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ZONA VERDE:**

Use estos medicamentos de control diarios:

**Me siento bien**

- No tiene tos, sibilancia, sensación de pecho cerrado ni dificultad para respirar.
- Puede jugar, hacer ejercicio, trabajar y hacer todas las demás actividades habituales sin síntomas de asma.

Medicina	Cantidad que debo usar	Cuándo y con qué frecuencia

Antes de jugar, practicar deportes o hacer ejercicio:

Medicina	Cantidad que debo usar	Cuándo y con qué frecuencia

**ZONA AMARILLA:**

CONTINÚE CON LOS MEDICAMENTOS DE CONTROL; AGREGUE EL MEDICAMENTO DE ALIVIO RÁPIDO:

**Precaución/empeoramiento**

- Tiene síntomas de asma: tos, sibilancia, sensación de pecho cerrado o dificultad para respirar durante el día o la noche.
- Tiene síntomas de asma cuando juega, hace ejercicio, trabaja o hace otras actividades.

Medicina	Cantidad que debo usar	Cuándo y con qué frecuencia

**ZONA ROJA:**

ADMINISTRE EL MEDICAMENTO A CONTINUACIÓN Y LLÁMENOS DE INMEDIATO. SI NO PUEDE COMUNICARSE CON SU MÉDICO O ENFERMERO DE ICAC, ACUDA INMEDIATAMENTE A LA SALA DE EMERGENCIAS. ¡NO ESPERE!

**Alerta: ¡su asma está empeorando rápidamente!**

- Tiene síntomas de asma graves: tos, sibilancia, sensación de pecho cerrado o dificultad para respirar que no desaparecen con albuterol.
- Tiene problemas para caminar o hablar debido a los síntomas de asma.
- Respira rápido y con dificultad.
- Su nariz se abre completamente o se le notan las costillas al respirar.
- Los labios o los dedos de las manos se tornan azules, o se siente confundido (en este caso, llame al 911).

Medicina	Cantidad que debo usar	Cuándo y con qué frecuencia