

# ¿Qué es la ANAFILAXIA?

REACCIÓN DE HIPERSENSIBILIDAD SISTÉMICA, POTENCIALMENTE FATAL, QUE AFECTA A DOS O MÁS ÓRGANOS O SISTEMAS.



## ETIOLOGÍA



ALIMENTOS



PICADURAS HEMINÓPTEROS



FÁRMACOS



LÁTEX



INHALANTES



FACTORES FÍSICOS



IDIOPÁTICO

FRECUENTES EN PEDIATRÍA

## CLÍNICA

### NEUROLÓGICA

HIPOTONÍA, MAREO, CONFUSIÓN, DISMINUCIÓN CONCIENCIA.

### CUTÁNEA

PRÚRITO, CALOR, URTICARIA, ANGIOEDEMA.

### CARDIOVASCULAR

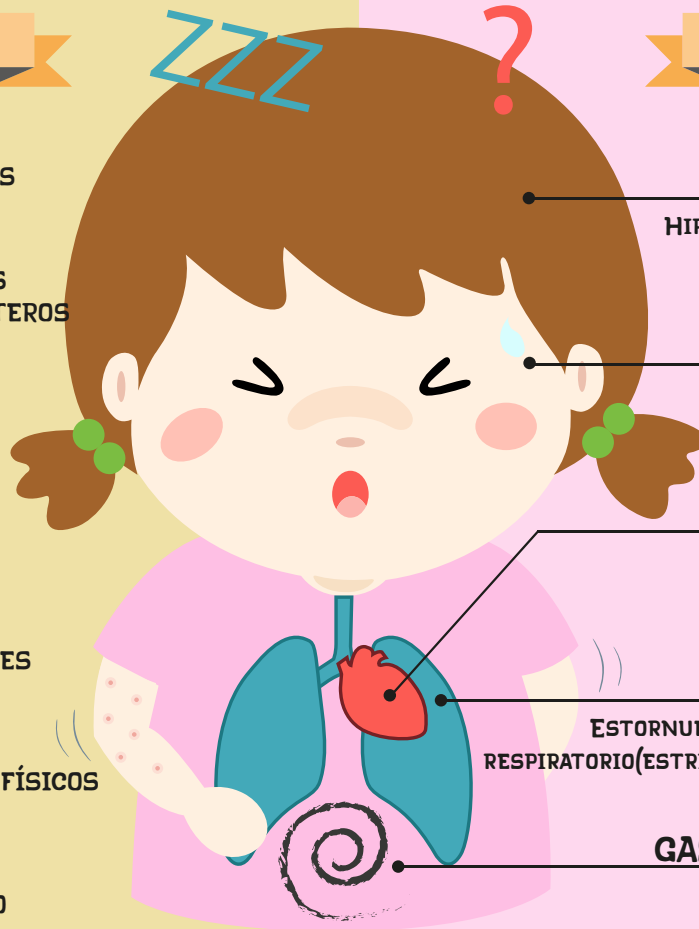
HIPOTENSIÓN, SÍNCOPE, TA, BA, DOLOR TORÁCICO.

### RESPIRATORIA

ESTORNUDOS, RONQUERA, TOS, DISTRÉS RESPIRATORIO (ESTRIDOR, SIBILANCIAS, CIANOSIS).

### GASTROINTESTINAL

NÁUSEAS, VÓMITOS, DIARREA, DOLOR TIPO CÓLICO.



Evaluación  
**iABCDE!**

Tiempo inicio  
**0-2 HORAS**

## TRATAMIENTO

### FÁRMACOS

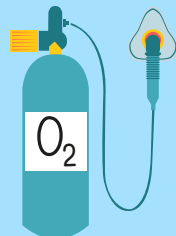
**ADRENALINA**  
IM (1:1000) 0.01mg/Kg c/ 5-15' MÁX. 0.5MG  
IV SI NO HAY RESPUESTA IM

**ANTI H1 (DEXCLORFENIRAMINA)**  
**ANTI H2 (RANITIDINA)**  
IV 0.15MG/Kg MÁX. 5MG, LENTO

**CORTICOIDES (HIDROCORTISONA)**  
IM  
IV 10-15MG/Kg MÁX. 500MG, LENTO

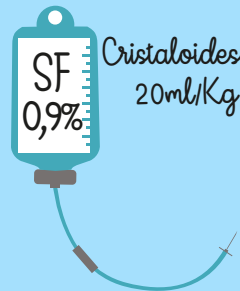
**AGONISTAS B<sub>2</sub>ADRENÉRGICOS (SALBUTAMOL)**  
INH 4-8 PFF c/ 10-20'  
NEBULIZADO

### OXÍGENO



FiO<sub>2</sub> 100%

### FLUIDOS



Cristaloides  
20ml/Kg

SF  
0,9%

### MONITORIZAR



Sat%  
>92

SI EMPEORAMIENTO PROGRESIVO, RIESGO DE

