

## ¿Qué puedo hacer ante un cuadro de ANAFILAXIA?

Usted deberá ser instruido en identificar los signos que sugieren que está iniciando una anafilaxia para poner en marcha un plan de actuación que consistirá en:

Informar a un acompañante de su situación (si es posible)



Plantear si debe auto-administrarse la adrenalina auto-inyectable, y si es así, hacerlo inmediatamente.



Llamar al teléfono de emergencias (112) o localizar el Servicio de Urgencias más cercano.



El paciente debe mantenerse tumbado.



Si ha sufrido una anafilaxia, debe valorarse la necesidad de indicar una placa o brazalete de alerta médica sobre su alergia.

## ¿Dónde puedo ampliar los conocimientos sobre ANAFILAXIA?

Guía Galaxia:  
Guía de Actuación en Anafilaxia para pacientes

[www.seaic.org](http://www.seaic.org)  
[www.infoallergy.com](http://www.infoallergy.com)  
[www.worldallergy.org](http://www.worldallergy.org)  
[www.life-saver.org](http://www.life-saver.org)  
[www.aepnaa.org](http://www.aepnaa.org)  
[www.seicap.es/familiares.asp](http://www.seicap.es/familiares.asp)  
[www.immunitasvera.org](http://www.immunitasvera.org)  
[www.elikalte.org/](http://www.elikalte.org/)



Si usted ha sufrido un episodio de anafilaxia debe ser evaluado por un alergólogo de forma preferente.

Material divulgativo realizado por el grupo GALAXIA con la colaboración de ALK-Abelló. GALAXIA es un comité de expertos con representantes de SEaic, SEICAP, SEMES y SEUP.

ALK

lifesaver  
Atención y apoyo permanente para el control de la anafilaxia

# GUÍA de Anafilaxia

para pacientes



seaic



S.E.I.C.A.P.

Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátrica



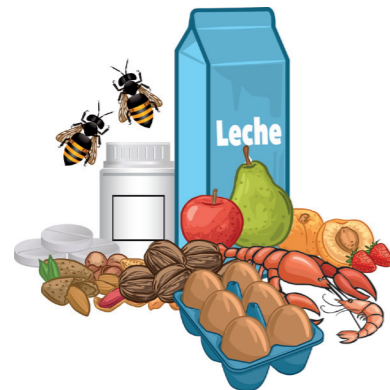
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias



## ¿Qué es la ANAFILAXIA?

La anafilaxia es una reacción alérgica grave de instauración rápida y que puede llegar a ser mortal.

Toda sustancia que pueda ocasionar una anafilaxia se conoce con el nombre de **ALÉRGENO**



Las causas más frecuentes de anafilaxia son alimentos, fármacos y picaduras de insectos himenópteros (abejas, avispas)

Cuando existe afectación de los vasos sanguíneos con presión arterial disminuida y pulso débil se habla de **SHOCK ANAFILÁCTICO**.

**ES UNA SITUACIÓN DE MÁXIMA GRAVEDAD.**

## ¿Cómo se reconoce la ANAFILAXIA?

Se trata de un cuadro clínico complejo con síntomas sugestivos como:

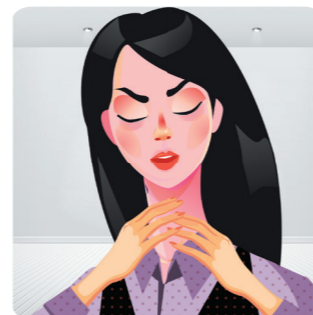
### Síntomas a nivel cutáneo:

Enrojecimiento, picor generalizado, habones, urticaria y/o hinchazón, y/o mucosas (labios, genitales).



### Síntomas en otros órganos:

#### Respiratorios:



Ahogo, sibilancias en el pecho (pitos), sensación de hinchazón en la garganta.

#### Digestivos:



Dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea.

#### Circulatorios:



Palpitaciones, mareo, bajada de tensión arterial.

**En casos extremos puede llegar a la pérdida del conocimiento.**

## ¿Cómo se trata la ANAFILAXIA?

### Adrenalina (epinefrina)

La adrenalina es el fármaco más eficaz para el tratamiento de la anafilaxia.

La vía intramuscular (IM) en la cara anterolateral del muslo es la vía de elección.



En la actualidad, hay disponibles dispositivos auto-inyectables de adrenalina con dos dosificaciones:

- 0,3 miligramos o 300 microgramos (corresponden a la misma cantidad)
- 0,15 miligramos o 150 microgramos (también son dosis equivalentes)

Para niños de 10 a 25 kg es razonable la prescripción de la dosis de 0,15 mg o 150 mcg y para mayores de 25 kg y adultos, la de 0,3 mg o 300 mcg.

- **Antihistamínicos y esteroides son una medicación siempre complementaria**
- Debe utilizar broncodilatadores tipo salbutamol siempre que usted presente ahogo y pitos durante una anafilaxia. Inicialmente se usarán administrados vía inhalada con un spray y cámara (4 inhalaciones cada 10 minutos).

**Siempre debe acudir a un centro de urgencias médicas, tras la utilización de un autoinyector de adrenalina.**

**El autoinyector de adrenalina no sustituye a la atención médica urgente.**