

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**  
"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
SANTANDER



# Anafilaxia: ¿es correcto el manejo durante y después del episodio?

Clàudia Coderch Ciurans

Hospital Consorci Sanitari de Terrassa

22ª Reunión Anual SEUP 2017



- **Objetivos:**

- Analizar el manejo de la anafilaxia en nuestro servicio de urgencias (SU)
- Revisar si se altan con adrenalina autoinyectable
- Revisar si son derivados a CCEE de alergología

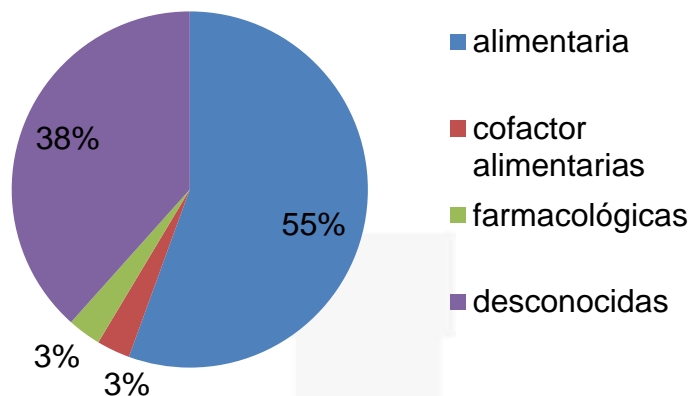
- **Metodología:**

- Análisis retrospectivo de las anafilaxias registradas en el SU durante los últimos 5 años.
- Recogida de edad, clínica, tratamiento, causa de la alergia, adrenalina autoinyectable entregada a domicilio, derivación a alergología y tiempo en ser visitados.

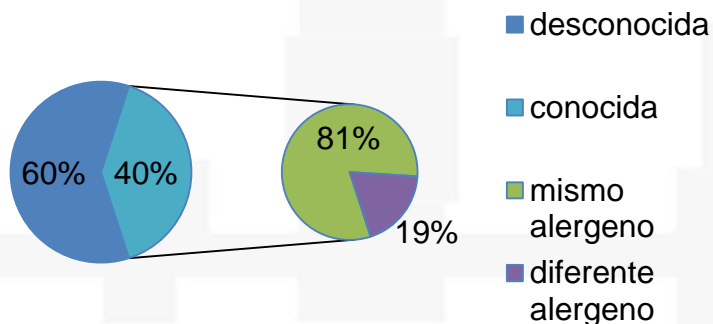


## RESULTADOS

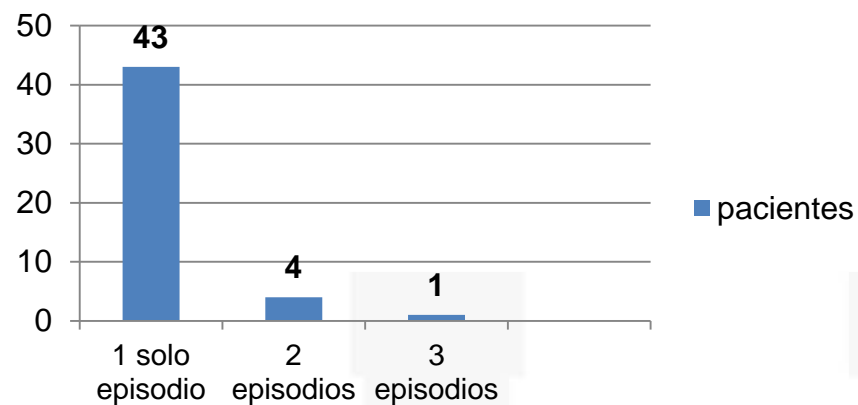
### Etiología



### Alergia



### Pacientes

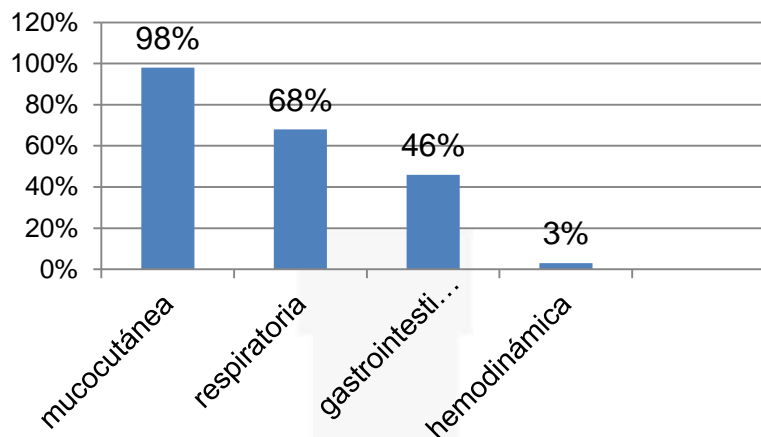


- Edad media: 6 años
- Controlados en CCEE de alergología previamente → 38%

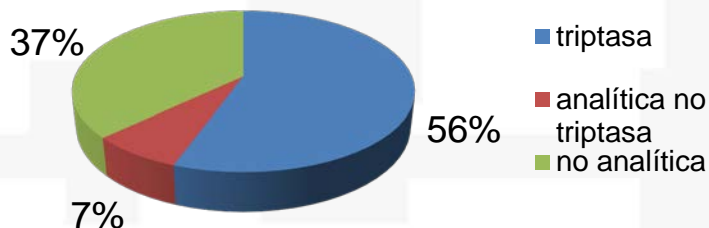


## RESULTADOS

### Clínica



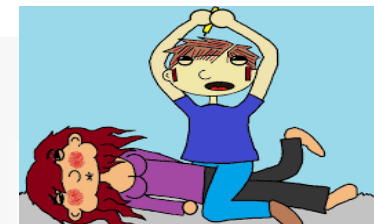
### E. complementarias



### Manejo

Criterios de anafilaxia → 96%

Adrenalina im → 87% → 1 adrenalina en domicilio



Remitidos a CCEE de alergología → 72%

Media de días en ser visitados → 15 días

Adrenalina autoinyectable al alta al domicilio → 41%





## • Conclusiones

- La anafilaxia es una reacción alérgica grave, de rápida instauración y potencialmente mortal
- Es una patología pobremente reconocida por padres y profesionales, y en ocasiones tratada inadecuadamente.
- Es importante la administración precoz de adrenalina intramuscular.
- Debemos **MEJORAR** la conducta al alta:



- **PRESCRIBIR** la adrenalina autoinyectable
- **EDUCAR** a la familia para su correcto uso
- **REMITIR** de forma preferente al alergólogo



22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



**GRACIAS**

