

# ANAFILAXIA: USO DE ADRENALINA AUTOINYECTABLE PREVIA A LA ATENCIÓN EN URGENCIAS

Sangrós Giménez A. , Subirón Ortego R., Hidalgo Sanz J.  
Hernández Abadía R., Ruiz de la Cuesta Martín C., Castán Larráz B.

Hospital Infantil Miguel Servet, Zaragoza

# INTRODUCCIÓN

- La anafilaxia es una emergencia médica, precisa un reconocimiento precoz y la instauración de un tratamiento inmediato.
- La adrenalina es el fármaco de elección y debe ser administrada sin demora.
- OBJETIVO :
  - **Análisis descriptivo** de los casos de anafilaxia
  - **Indagar acerca de los conocimientos que los padres tienen** sobre la anafilaxia, así como **su capacidad de manejo**.

# METODOLOGÍA

**Estudio transversal**  
**Encuestas telefónicas a**  
**padres** de niños atendidos  
por anafilaxia en  
**Urgencias Pediátricas** de  
un hospital de 3º nivel  
entre **enero 2016-**  
**diciembre 2018.**



IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

-Encuesta telefónica:

¿Tenía su hijo diagnóstico confirmado de alergia al alimento que ingirió antes de tener la anafilaxia?	
En caso afirmativo, cuando ingirió el alimento sabían que contenía el alérgeno para el cual era alérgico su hijo?	
¿Cuántas anafilaxias ha tenido en total?	
¿En cuántas ha precisado adrenalina?	
¿A qué ha tenido anafilaxia?	
¿Sabría reconocer los síntomas de la anafilaxia? Describalos:	
Si detectan los síntomas que harían: inyectar adrenalina, acudir al CS, acudir a Urgencias ...	
¿Se le ha instruido acerca del manejo de adrenalina autoinyectable?	
¿Sabría manejarla?	
¿Cuántas personas en casa sabrían administrarla?	
¿Su hijo sabría ponérsela?	
¿Qué adrenalina tienen en su domicilio?	
¿Cuántos autoinyectables tiene?	
¿Dónde los tiene?: colegio, casa...	
¿Si van de viaje, los llevan consigo?	
¿Comprueba la fecha de caducidad de los inyectables?	
¿Los ha usado alguna vez? ¿Cuántas veces?	
¿La usó cuando su hijo tuvo la reacción de la cual le estamos preguntando? ¿En caso negativo, por qué motivo no la usó?	

# RESULTADOS

N inicial: 52

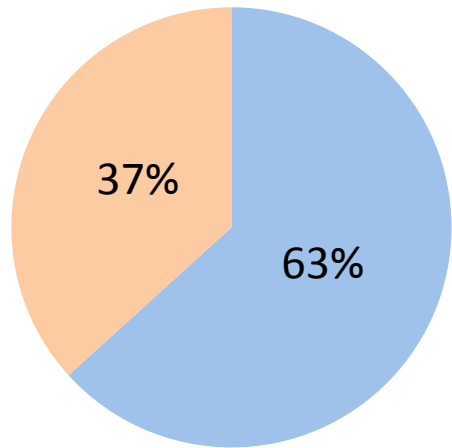
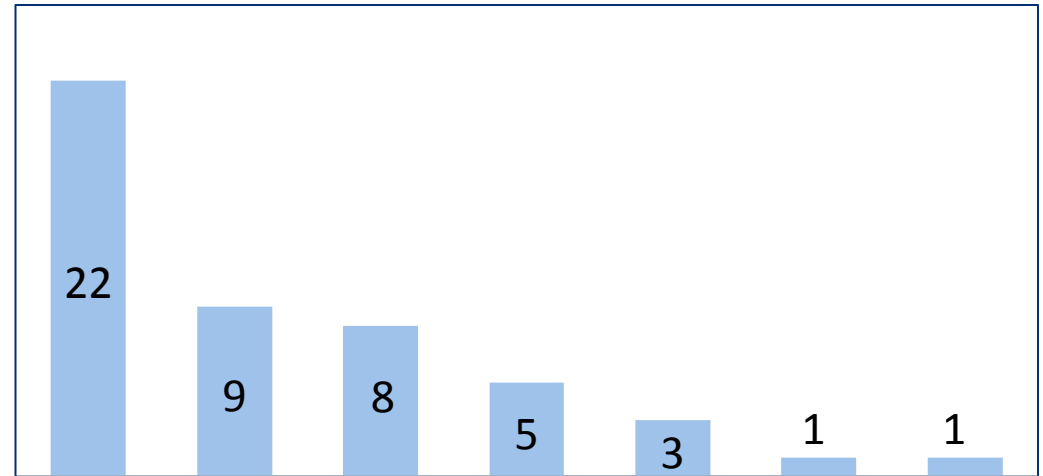
**N final: 49**

Edad media

Desviación típica

**7,8 años**

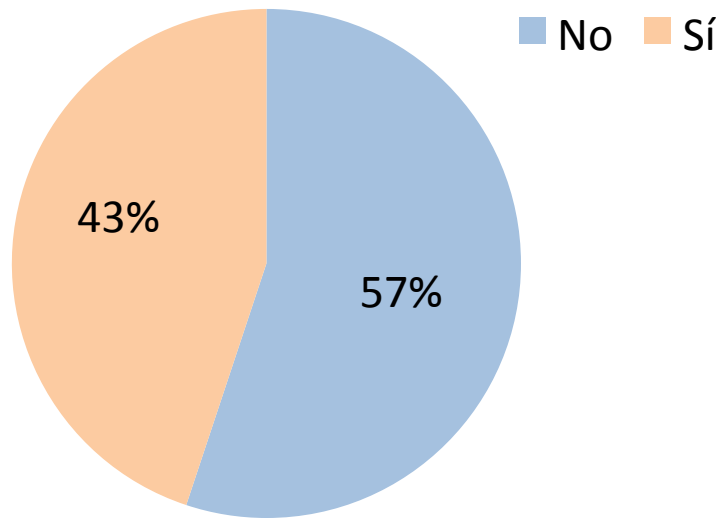
4.47 años



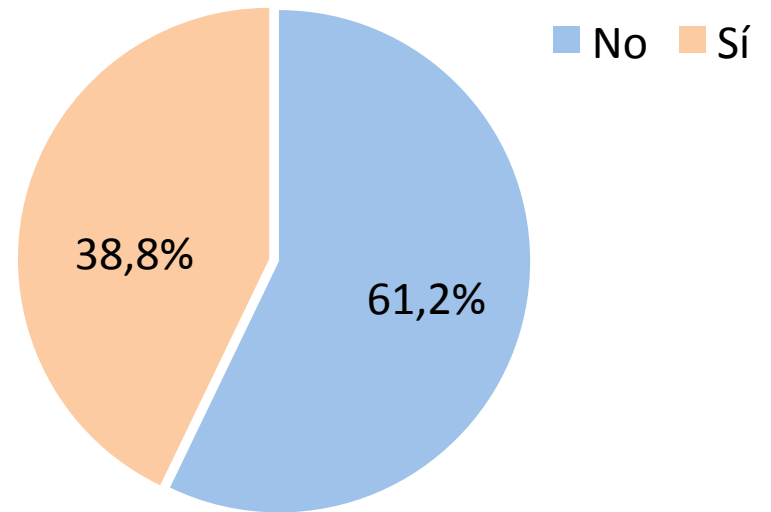
■ Varón

■ Mujer

## DIAGNÓSTICO DE ALERGIA AL DESENCADENANTE



## ANAFILAXIAS PREVIAS

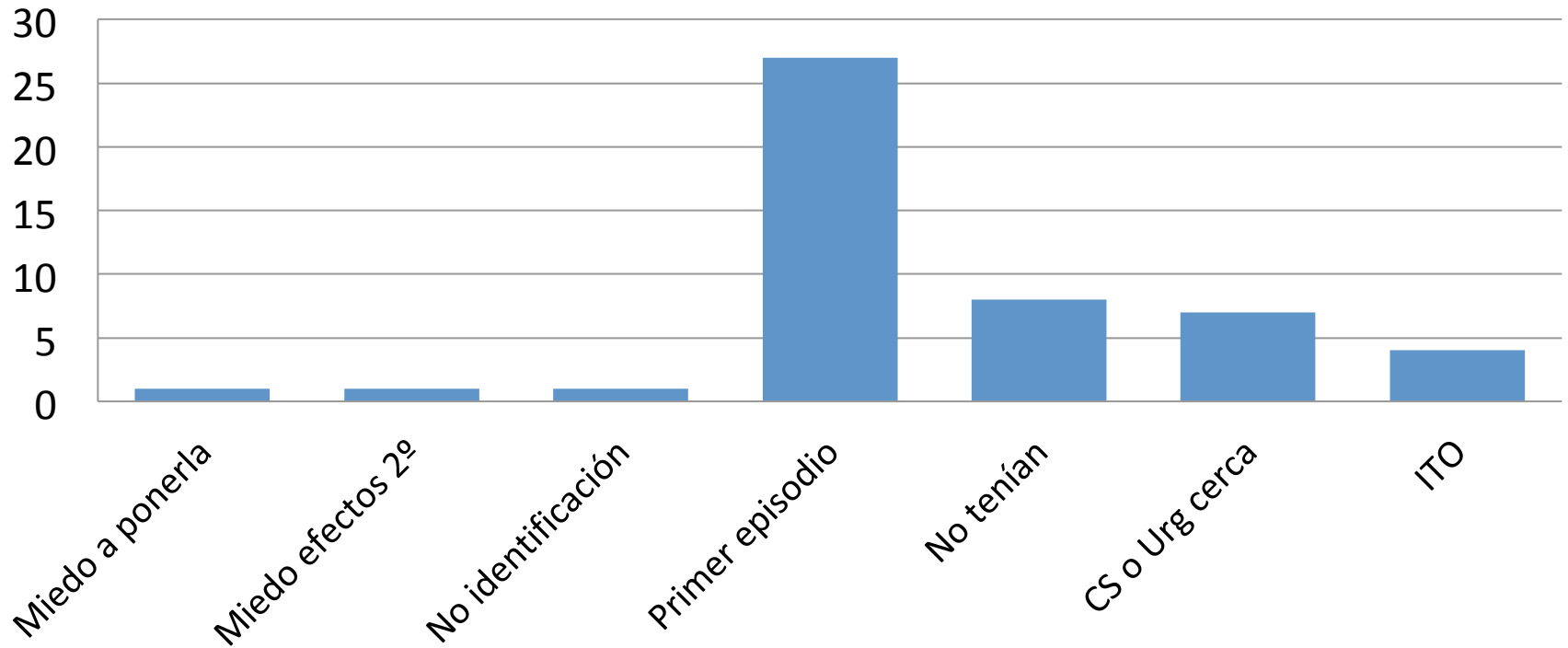




Un 75.5% no habían recibido adrenalina previamente a su atención en Urgencias



Del 24,5% restante **solo un 6% en domicilio**



## ¿Qué harían si volviese a presentar una nueva anafilaxia?

- 45,8% : adrenalina → centro sanitario
- 39,8%: directamente a urgencias



## Educación y atención recibida en Urgencias.

- 83.8% refieren haber recibido explicaciones de cómo manejar correctamente la adrenalina autoinyectable
- 87.5% consideran que sabrían manejarlo

# CONCLUSIONES

Pese a la entrega y explicación de una hoja de recomendaciones sobre la anafilaxia a todos los padres de niños diagnosticados de en Urgencias, un gran % de niños continúan **acudiendo a nuestro servicio sin previa administración de adrenalina** a pesar de un correcto reconocimiento de la clínica.

Es necesario continuar enfatizando en la gravedad de la patología y en la **importancia de un tratamiento inmediato**.