## XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL

**DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021** 



Minimizar mejorar **Avanzar** 



# REUNIÓN SEUP

**DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021** 

Minimizar mejorar **Avanzar** 

**COMUNICACIÓN CORTA** 

## Formas de presentación de la anafilaxia pediátrica en España

Olabarri García M¹, González Posada A², Sanz Marcos N³, González Peris S⁴, Díez Monge N⁵, Vázquez López P⁶. ¹Hospital Universitario Cruces. Euskal Herriko Unibertsitatea-Universidad del País Vasco. ²Hospital 12 de Octubre, Madrid. ³Hospital Sant Joan de Dèu, Barcelona. ⁴Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. ⁵Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid. ⁶Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

## INTRODUCCIÓN

#### Algunas ideas sobre la anafilaxia en pediatría...

- «El inicio del cuadro es inmediato»
- «La leche y el huevo son los alérgenos más frecuentes»
- «La forma de presentación es independiente del tipo de alérgeno»
- «A su llegada a urgencias, los pacientes están inestables»



Objetivo: Identificar las formas de presentación de la anafilaxia en urgencias de pediatría en España.



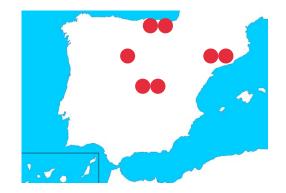




## **MÉTODO**

**MULTICÉNTRICO** 

- Hospital Universitario Cruces
- Hospital Universitari Vall d'Hebron
- Hospital Sant Joan de Déu
- Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Hospital Universitario Basurto
- Hospital 12 de Octubre
- Hospital Univsersitario Río Hortega



**PROSPECTIVO** 

Mayo 2016 - Mayo 2018

CRITERIO INCLUSIÓN

Pacientes diagnosticados de anafilaxia en los 7 SUP participantes

**BECA INVESTIGACIÓN** 





## **MÉTODO**

#### 1. Analizamos 4 grupos de variables:

#### **PACIENTE**

Edad Sexo Asma Alergia conocida Anafilaxias previas

#### **FVFNTO**

Alérgeno Tiempo inicio Lugar Disponibilidad de autoinyectable Adrenalina previa

#### SÍNTOMAS

Cutáneo Respiratorio Digestivo Cardiovascular

#### LLEGADA AL SUP

**TEP** Constantes

#### 2. Comparamos cada variable con los alérgenos

#### **LECHE**

Edad, sexo, asma, alergia conocida, anafilaxias previas, tiempo inicio, lugar, autoinvectable, adrenalina previa, síntomas, TEP, constantes



#### **RESTO**

Edad, sexo, asma, alergia conocida, anafilaxias previas, tiempo inicio, lugar, autoinyectable, adrenalina previa, síntomas, TEP, constantes









### RESULTADOS

#### LECHE

- Alergia conocida (OR 10.4, IC95% 6.1-17.6)
- Episodios previos (OR 4.4, IC95% 2.8-6.9)
- (OR 1.9, IC95% 1.1-3.2) Clínica respiratoria
- >1 dosis de adrenalina (OR 2, IC95% 1.1-3.6)

#### FRUTOS SECOS

- (OR 2.4, IC95% 1.6-3.7) • Inicio < 5 minutos
- (OR 3.7, IC95% 1.2-11.6) Hipotensión
- HUEVO
  - (OR 2.2, IC95% 1.1-4.2) TEP estable



### CONCLUSIONES

- Los desencadenantes más frecuentes de la anafilaxia pediátrica en España son los alimentos, sobre todo leche y frutos secos.
- Es más frecuente que la anafilaxia se inicie en el domicilio y que globalmente tenga una buena evolución clínica.
- Existen diferencias en las formas de presentación según el desencadenante de la anafilaxia.
- Es importante mejorar la educación de las familias de los niños con enfermedades alérgicas conocidas o con un primer episodio de anafilaxia.



