

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

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



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

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

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Minimizar
mejorar
Avanzar

TIPO PRESENTACIÓN: COMUNICACIÓN CORTA

Título: MANEJO DE LA ANAFILAXIA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS DE UN HOSPITAL TERCIARIO: ¿ESTAMOS HACIÉNDOLO BIEN?

Autores: Osuna García, Teresa ; Antón Blasco, José Antonio; Canals Candela, Francisco José; Ferrández Berenguer, María Jesús; Pastor Rosado, José

Centros de trabajo: Hospital General Universitario de Elche



INTRODUCCIÓN

- La anafilaxia es una reacción alérgica grave de afectación multisistémica.
- Inicio rápido y potencialmente mortal.
- Diagnóstico clínico.
- Patología frecuente en Urgencias Pediátricas.
- Imprescindible conocer su manejo en la práctica clínica diaria.

OBJETIVOS

1. Estudiar el manejo diagnóstico-terapéutico de la anafilaxia en nuestro centro para valorar si se ajusta a las recomendaciones establecidas.
2. Conocer la prevalencia del cuadro, las características epidemiológicas de los pacientes y los agentes etiológicos más frecuentes en nuestro ámbito.



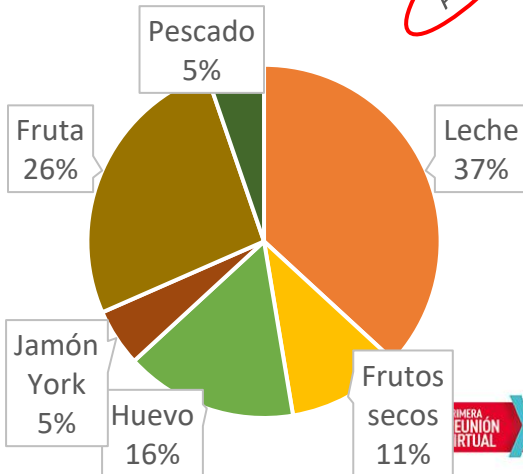
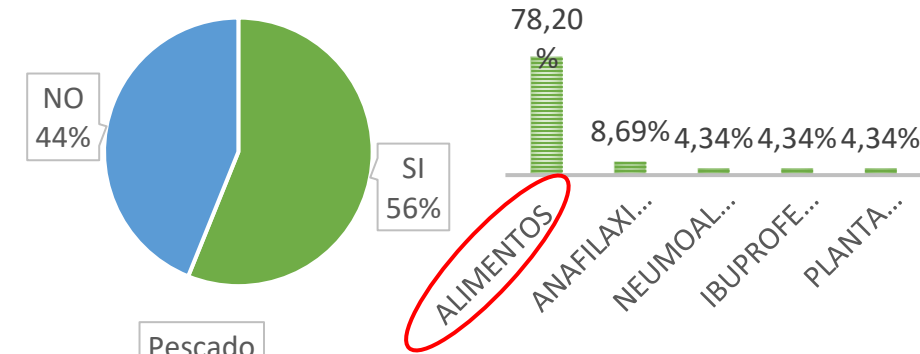
MÉTODOS

- **Ámbito del estudio:** Hospital General Universitario de Elche.
- **Diseño del estudio:** Estudio transversal, de tipo observacional, retrospectivo y descriptivo.
- **Población del estudio:** Pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias Pediátricas del HGUE con diagnóstico al alta de anafilaxia.
- **Periodo del estudio:** Enero 2015 a Diciembre 2019.
- **Análisis de los datos:** El análisis de los datos, se ha utilizado el paquete de programas estadísticos IBM SPSS Statistics versión 22.0.

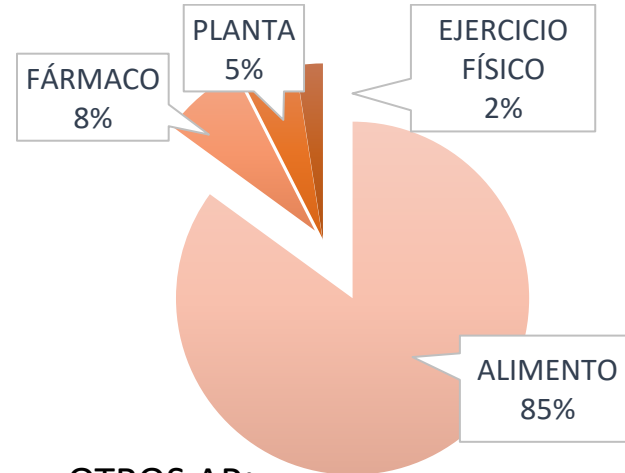


RESULTADOS

- N: 41 pacientes con anafilaxia
- GÉNERO: 10 varones y 31 mujeres
- ANTECEDENTES ALÉRGICOS:

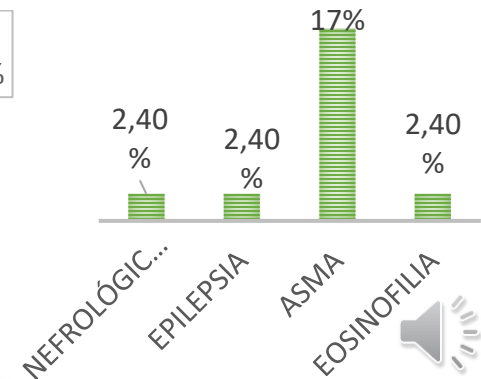
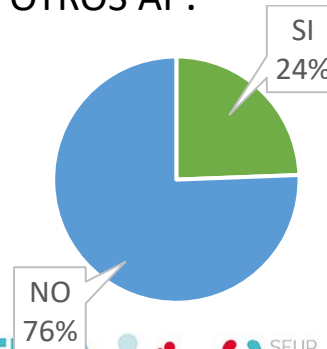


- AGENTES ETIOLÓGICOS SOSPECHADOS:



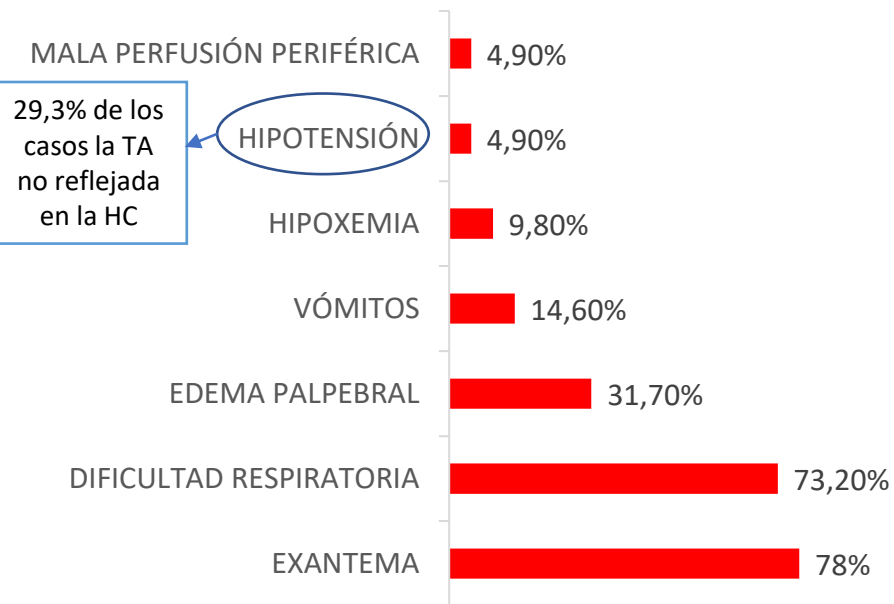
AGENTE ETIOLÓGICO CONFIRMADO EN 94,4%

- OTROS AP:

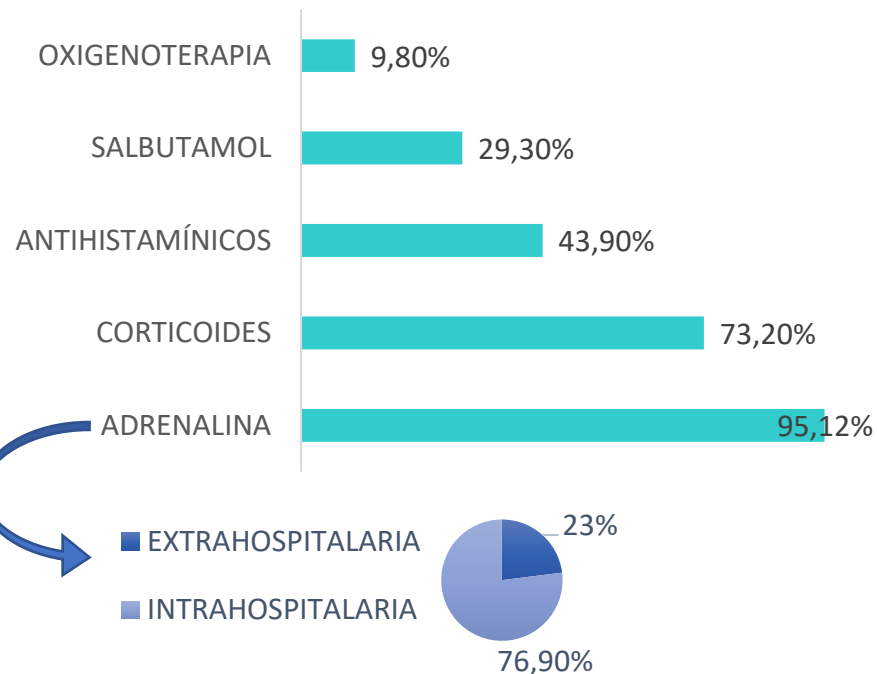


RESULTADOS

- DIAGNÓSTICO CLÍNICO
- SINTOMAS:



- TRATAMIENTO:



- Triptasa solicitada en 9,75% de los casos.
- El 87.8% de los pacientes fueron seguidos en Consulta de Alergología Infantil, 12,2% no acudió a su cita.
- El diagnóstico se confirmó en el 97.22% de los pacientes, el 2,78% restante se diagnosticó de urticaria.



CONCLUSIONES

1. La causa más frecuente de anafilaxia en nuestro medio es la alergia alimentaria, al igual que en otros estudios publicados(1).
2. Es importante interrogar al paciente sobre antecedentes de alergia, de asma o anafilaxia previa. En nuestro medio la mayoría tenía antecedentes alérgicos previos.
3. La mayor parte de los cuadros se ha diagnosticado clínicamente de forma correcta en UPED.
4. Dada su utilidad como criterio diagnóstico, es necesario recordar la importancia y fomentar la medición de la tensión arterial en nuestro medio.
5. El manejo terapéutico realizado en nuestro centro se ajusta a los protocolos de las sociedades científicas.

- (1) Grabenhenrich LB, Dölle S, Moneret-Vautrin A, Köhli A, Lange L et al. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. *J Allergy Clin Immunol.* 2016 Apr;137(4):1128-37.e1. doi: 10.1016/j.jaci.2015.11.015. Epub 2016 Jan 21.

