

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

**ANAFILAXIA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS: ANÁLISIS
DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UN
HOSPITAL TERCIARIO**

De Miguel Cáceres C; Plata Gallardo M; García Sánchez P; Bote Gascón P; González Bertolín I; Martín Espín I;

Hospital Universitario La Paz (Madrid)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La anafilaxia es una **reacción alérgica grave** y **potencialmente mortal**. Es una entidad **infradiagnosticada**. Los principales alérgenos en pediatría son **alimentarios**.

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Retrospectivo Julio 2018-Abril 2021

N=213

Edad 7,5 años



62%

AP ALERGIA 142/213
(66,6%)

98% ALERGIA
ALIMENTARIA



46%



35%



33%

19% AP ASMA

1/3 Episodio previo
de anafilaxia

38% alérgeno
desencadenante
era conocido

Frutos secos

MOTIVOS DE CONSULTA

Exantema (74%)

Dificultad respiratoria (46%)

Vómitos (42%)



TEP estable 90%

EF: lesiones en piel (59,6%), AP alterada (31%) y edema cutáneo/mucoso (29%) // Casi 73% ≥ 2 alteraciones

Triptasa sérica 11 casos \rightarrow normal o mínimo elevación

No tratamiento
prehospitalario 50%

Adrenalina 76%

Corticoides 76%

Antihistamínicos
60%

Tratamiento en SUP



Adrenalina 53%
(solo 3/213 con 2
autoinyectores)
Corticoide oral 77%
Antihistamínicos 82%

3 reconsultas

No ingresos en reconsulta

No diferencias en reconsultas
según prescripción o no de
corticoides y/o antihistamínicos

CONCLUSIONES

2/3 de los pacientes tenían **AP de alergia**, principalmente alimentaria. El 72% de los niños presentaban 2 o más hallazgos sugestivos de anafilaxia en la exploración física, aunque **un 25% no recibieron tratamiento con adrenalina intramuscular**.

No diferencias entre pacientes con y sin prescripción domiciliaria de corticoides y/o antihistamínicos en el número de reconsultas e ingresos.

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

Hospital Universitario
La Paz
Hospital Clínico III
Hospital Cardiótorácico