

ANAFILAXIA

INFORMACIÓN PARA PADRES

¿QUÉ ES LA ANAFILAXIA?

Es una reacción alérgica extremadamente grave que afecta a varios órganos y se instaura a los minutos de haber estado expuesto a un alérgeno (alimentos, medicamentos, picaduras de insectos, látex...). Este cuadro es poco frecuente (1% de la población).

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

En la anafilaxia se afectan dos o más órganos a la vez, fundamentalmente piel, sistema respiratorio, cardiovascular y/o digestivo. Los síntomas se desarrollan de forma rápida. Puede aparecer la combinación de cualquiera de los siguientes: picor de piel y cuero cabelludo, inflamación de párpados, labios u orejas, enrojecimiento intenso generalizado, ronchas, dificultad respiratoria, enrojecimiento de ojos, estornudos, mareos, pérdida de conciencia o vómitos.

¿QUÉ PODEMOS HACER EN CASA CUANDO UN NIÑO TIENE UNA ANAFILAXIA?

- Mantenga la calma.
- Llame a los equipos de emergencia (112 en España) o lleve al niño o niña al servicio de urgencias más cercano.



HABONES

CÓMO UTILIZAR LOS AUTOINYECTORES DE ADRENALINA

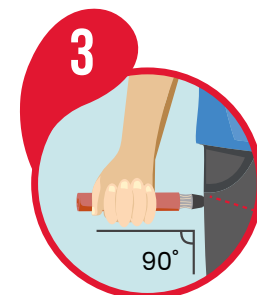


AGARRAR EL INYECTOR CON LA MANO DOMINANTE (LA MANO QUE ESCRIBES)

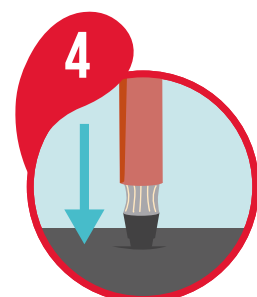
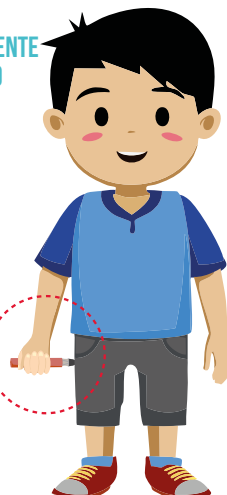


CON LA OTRA MANO QUITAR LA TAPA DE SEGURIDAD

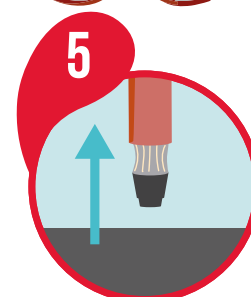
CLAVAR EL INYECTOR ENÉRGICAMENTE EN LA PARTE EXTERNA DEL MUSLO



CLAVAR EL INYECTOR EN LA PARTE EXTERNA DEL MUSLO EN UN ÁNGULO DE 90 GRADOS



PRESIONAR CONTRA EL MUSLO HASTA OIR UN "CLIC" O PRESIONAR EL BOTÓN (SEGÚN EL DISPOSITIVO). MANTENER DURANTE 10 SEGUNDOS



RETIRAR EL INYECTOR. LA AGUA SE OCULTARÁ AUTOMÁTICAMENTE

6 LOCALIZAR EL SERVICIO DE URGENCIAS MÁS CERCAO O LLAMAR AL TELÉFONO DE EMERGENCIAS (112)

SI EL PACIENTE NO MEJORA SUS SÍNTOMAS, SE PUEDE USAR UN SEGUNDO AUTOINYECTOR TRANSCURRIDOS 5-15 MINUTOS DESDE LA ADMINISTRACIÓN DEL PRIMERO



- Coloque al niño o niña en una posición cómoda, mejor tumbado y con las piernas elevadas.
- Si el niño o niña tenía prescrito un autoinyector de adrenalina, utilícelo.
- Evite el continuo contacto con el alérgeno desencadenante si es posible.
- Si el niño o niña deja de respirar o no tiene pulso, inicie maniobras de RCP.

¿DEBEMOS OFRECERLE ALGUNA ALIMENTACIÓN ESPECIAL?

Si la causa de la anafilaxia fue un alimento o se sospecha de él, se deben tomar las medidas para evitar su contacto o exposición.

¿CUÁL ES LA EVOLUCIÓN ESPERABLE?

Si no se pone un tratamiento puede evolucionar a un shock o colapso cardiocirculatorio.

¿CUÁNDO PUEDE VOLVER A LA GUARDERÍA/ ESCUELA?

Una vez que el niño o niña tenga buen estado general y hayan desaparecido los síntomas podrá volver a realizar una vida normal.

¿QUÉ SÍNTOMAS DEBEMOS VIGILAR EN CASA QUE NOS PUEDAN INDICAR QUE ESTÁ PEOR TRAS SER DADOS DE ALTA?

- Si tiene dificultad para respirar o hace algún ruido al respirar.
- Si babea o tiene una coloración azulada de los labios.
- Si está pálido.
- Si pierde el conocimiento.

¿CÓMO PODEMOS PREVENIRLO?

Si conocemos la fuente alérgica, evitaremos su contacto o exposición.



RECUERDA

EN CASO DE ANAFILAXIA,
BUSQUE ASISTENCIA MÉDICA
DE INMEDIATO.

SI DISPONE DE ADRENALINA
INTRAMUSCULAR,
ADMINÍSTRELA CUANTO ANTES.

¡ESPERAMOS QUE HAYA SIDO ÚTIL!

PARA AMPLIAR INFORMACIÓN, PUEDES CONSULTAR EL SIGUIENTE QR

