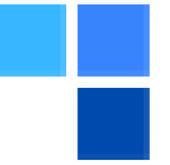


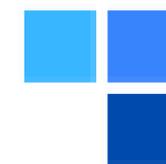
GUÍA N°1

ANAFILAXIA

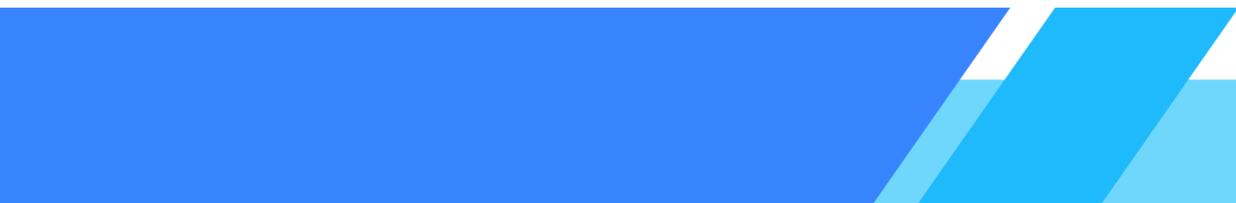
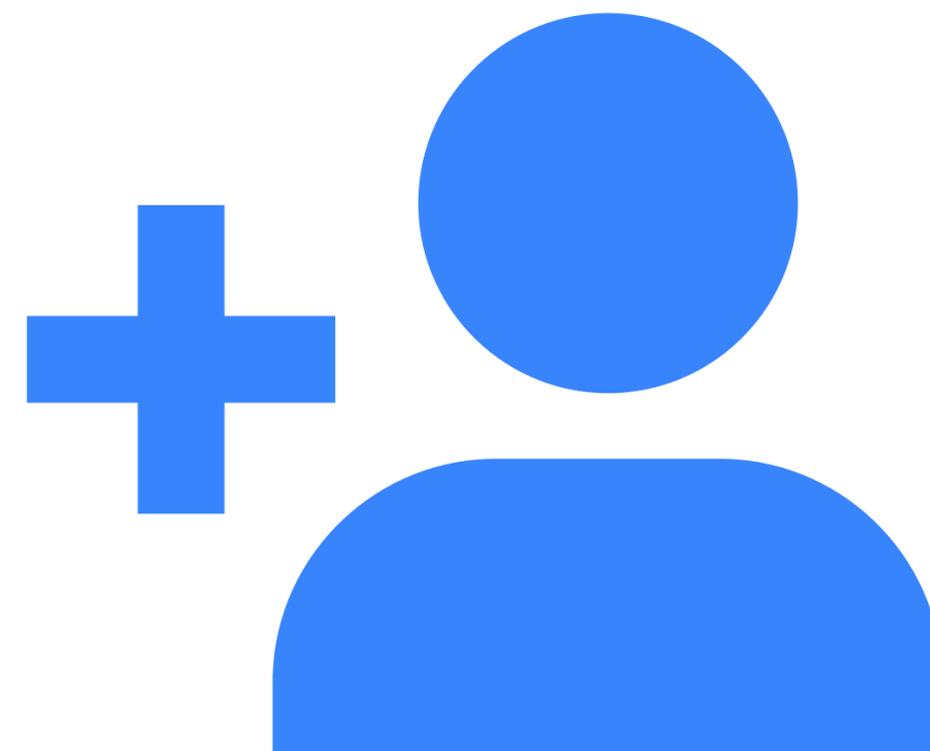


INMUNOLOGÍA

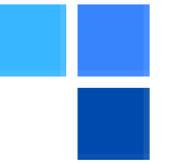
¡SÍGUENOS!



@inmunomed.cl



ANAFILAXIA



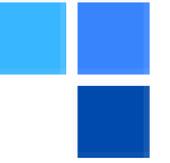
CONCEPTO

- Reacción alérgica grave de instauración rápida y potencialmente **mortal**.
- Es la más grave de las reacciones alérgicas inmediatas.
- Cuando compromete el sistema cardiovascular se denomina **Shock Anafiláctico**.



GUÍA N°1

ANAFILAXIA



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

La anafilaxia es altamente probable cuando existe 1 de los 2 siguientes criterios:

- Inicio agudo de una enfermedad (minutos a horas) con compromiso simultáneo de la piel, mucosas o ambas y al menos 1 de los siguientes:
 - Compromiso respiratorio
 - Disminución de la tensión arterial o síntomas de disfunción de órganos terminales
 - Síntomas gastrointestinales severos
- Inicio agudo de hipotensión o broncoespasmo o compromiso laríngeo luego de la exposición a un alérgeno altamente probable o conocido para ese paciente, inclusive sin compromiso cutáneo.

ANAFILAXIA



TRATAMIENTO

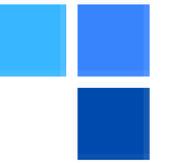
El tratamiento en agudo se basa en la colocación de **adrenalina** de forma intramuscular y posteriormente el paciente debe ser trasladado a un **servicio de urgencias**.

En ocasiones los médicos tratantes podrían **indicar otros medicamentos** al paciente como corticoides, antihistaminicos, inhaladores bronquiales, entre otros.



GUÍA N°1

ANAFILAXIA



CONCEPTO

- Es el primer medicamento que debe ser utilizado
- 0,01mg/kg/dosis.
- Autoinyector adrenalina:
 - Menores de 30kgs: 0,15mg
 - Mayores de 30mgs: 0,3mg
- Se coloca en el muslo, en el cuadrante supero externo.



GUÍA N°1

ANAFILAXIA

PLAN DE ACCIÓN

Este plan de acción, que determina cuando se debe colocar la adrenalina, fué realizado por la **Fundación Creciendo con Alergias**, en conjunto con la **Sociedad Chilena de Alergia e Inmunología** y el **Ministerio de Salud**.

Formulario de Plan de Acción para Anafilaxia. Incluye campos para datos de contacto de emergencia y diagnóstico, y una sección de instrucciones con diagramas para el uso del auto-inyector.

SIGNOS DE ANAFILAXIA

- NO RESPIRA BIEN
- INFLAMACIÓN lengua, párpados, labios, cara
- DESMAYO mareos
- NAÚSEAS dolor abdominal intenso
- RONCHAS y picazón generalizada

APLIQUE AUTO-INYECTOR

- 1 retire el seguro azul
- 2 aplique fuertemente contra el muslo
- 3 Posición del paciente
 - Después de administrar el auto-inyector, recueste al paciente sobre su espalda, con las piernas ligeramente elevadas.
 - Si el paciente tiene dificultad para respirar, recueste al paciente en posición sentada.
 - Si el paciente presenta náuseas o vómitos, recueste al paciente en posición lateral.

TRASLADAR AL PACIENTE AL SERVICIO DE EMERGENCIAS

GUÍA N°1

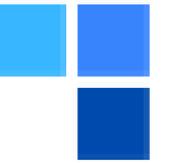
ANAFILAXIA

DIAGNÓSTICO

- El diagnóstico de anafilaxia es **clínico**, aunque también existen exámenes que pueden ser solicitados en el momento del episodio agudo para corroborar/descartar el diagnóstico.



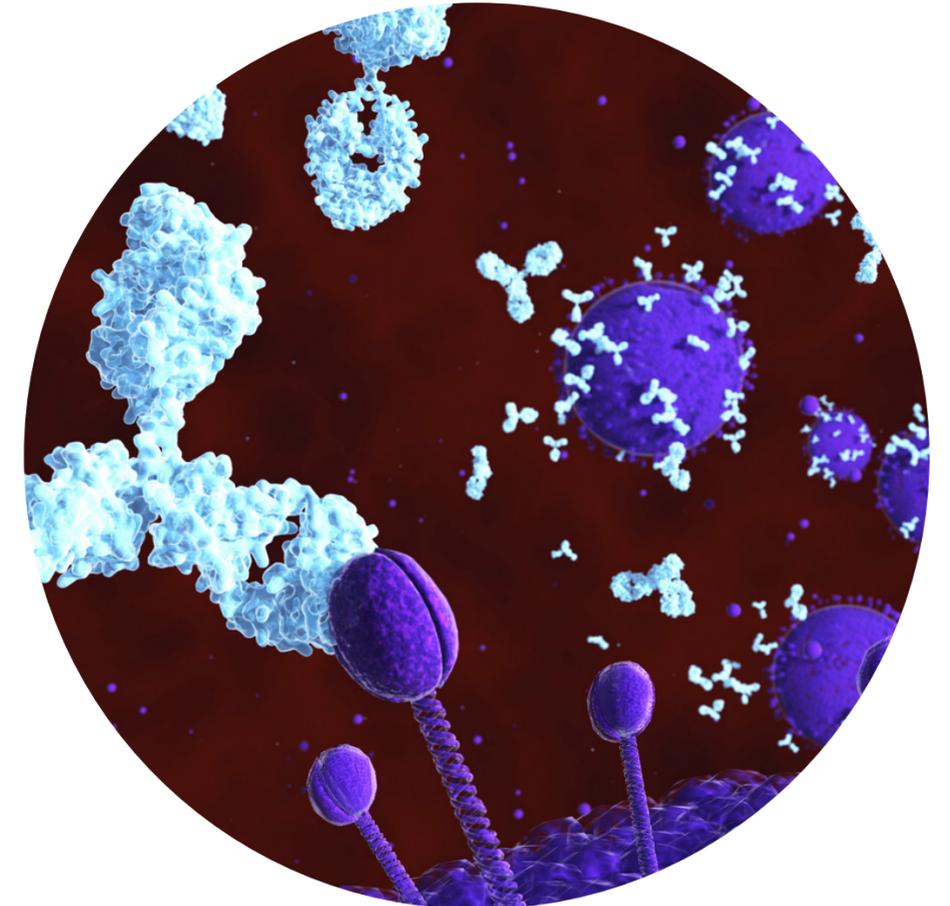
ANAFILAXIA



EVALUACIÓN INMUNOLÓGICA

Luego de un episodio de anafilaxia es fundamental que el paciente sea valorado por **inmunólogo**, con los siguientes objetivos:

- Descartar otros potenciales diagnósticos
- Establecer un plan de acción ante un próximo episodio
- Identificar la causa de la anafilaxia
- En algunos casos puntuales se pueden realizar tratamientos inmunológicos (inmunoterapia)



DRA. MARÍA BELÉN BOSSIO

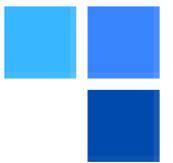
MÉDICA ESP. EN INMUNOLOGÍA CLÍNICA

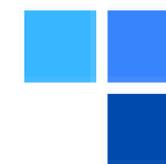
"Las alergias inmediatas muchas veces son menospreciadas, inclusive por los profesionales de la salud. Debemos aprender a detectarlas rápidamente para poder brindar el tratamiento oportuno en el menor tiempo posible"

Dra María Belén Bossio



GUÍA N°1





ACADEMIA
INMUNOMED 

Para más información ingresa a nuestro sitio web
www.inmunomed.cl