

PROTOCOLO DE URTICARIA- ANAFILAXIA

Sección de Urgencias de Pediatría

Revisado en Septiembre 2013

Dra. Dasha Roa Medellín. MIR Servicio Alergia

Dra. Elena Alonso Lebrero – Dr. Alberto Álvarez-Perea. Adjunto Servicio Alergia Infantil

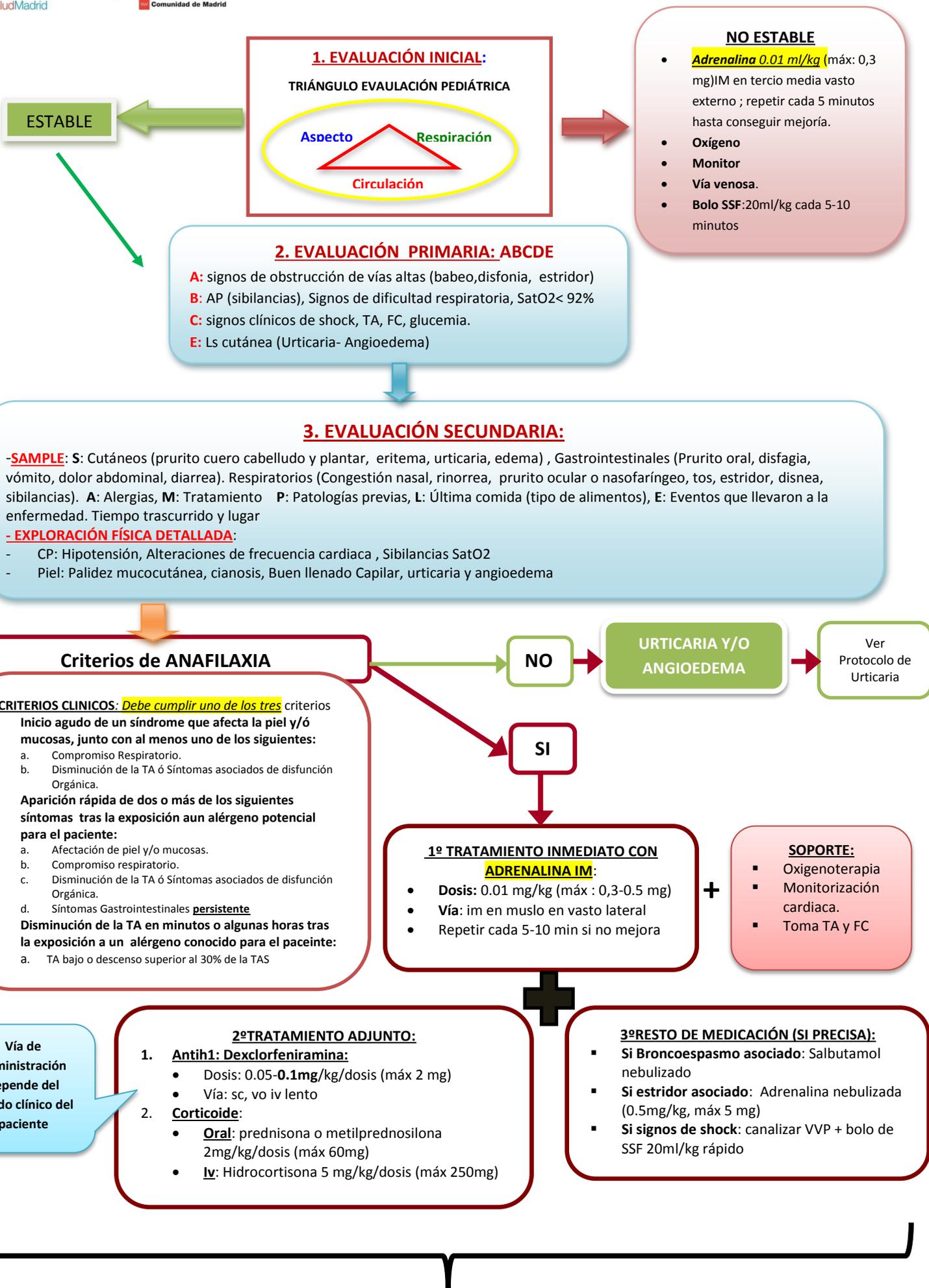
Dra. María Concepción Míguez. Adjunto Servicio Pediatría



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón

Comunidad de Madrid

NIÑO CON REACCIÓN ALÉRGICA



CONTINUACIÓN

Mejora

No Mejora

OBSERVACION EN URGENCIAS:

- Tiempo: 4- 6 horas.
- Monitorización cardiorespiratoria. Toma de TA/FC

CANALIZAR VVP: si no se había hecho previamente.

ADRENALINA IV:

- Bolo en infusión lenta: si no respuesta a adrenalina im y fluidos
- Perfusión continúa.

EXPANSION VOLUMEN: Si precisa.

INGRESO EN UCIP

CRITERIOS DE INGRESO

- Antecedentes de reacciones anafilácticas bifásicas.
- Difícil acceso a Servicio de Urgencias.
- Anafilaxia grave de comienzo lento o causa idiopática
- Reacciones en individuos con asma grave previa y manifestaciones de broncoespasmo grave previo
- Reacciones en las que el contacto con alérgeno puede proseguir
- Cuando no se puede garantizar el control del deterioro clínico
- Hipoxemia

SI

INGRESO EN PLANTA

1. Monitorización Cardiorespiratoria
2. AntiH1 vo
3. Corticoide oral
4. Interconsulta a Alergia

NO

ALTA DOMICILIO

1. AntiH1 vo 2-3 días
2. Corticoide oral 2-3 días
3. Derivar a C. Alergia en las siguientes 48 h

3.EVALUACIÓN TERCIARIA :

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: No necesario excepto determinación de Triptasa

iiiiii**Sólo realizar si se canaliza VVP!!!!!!**

1. Primera toma una vez instaurado el tratamiento. (1-2h)
2. Trascorridas 6 horas del inicio de los síntomas. (6-12h)
3. Después de 24 horas de resuelto el cuadro (Triptasa Basal)

TRATAMIENTOS:

PRINCIPIO ACTIVO	VIA DE ADMINISTRACION	DOSIS (MG/KG/DOSIS)	DOSIS MÁX	PRESENTACION COMERCIAL
Adrenalina	IM (vasto lateral)	0.01 mg/kg/dosis	0.3-0.5mg (dosis)	Adrenalina 1/1000 (1ml=1mg)
Dexclorfeniramina	Sc, IM, IV (adm lenta)	0.05-0.1mg/kg/dosis	2 mg-5 mg (dosis)	Polaramine o Dexclorferinamina amp 5mg/2ml
Dexclorfeniramina	VO	0.15-0,3 mg/kg/ día cada 6-8 horas	2 mg (dosis)	Polaramine jarabe 5ml/2mg
Prednisona	VO	Bolo: 2 mg/kg/dosis Día: 1-2mg/kg/día (c8-12h)	60 mg/dosis	Prednisona jarabe:
Metilprednisolona	Vo, im, iv	Bolo: 2 mg/kg/dosis Día: 1-2mg/kg/día (c8-12h)	60 mg/dosis	Urbason 8,16,40mg
Prednisolona	vo	Bolo: 2 mg/kg/dosis Día: 1-2mg/kg/día (c8-12h)	60mg/dosis	Estilsona gotas (1ml=7mg)
Hidrocortisona	Iv, im	Bolo: 5 mg/kg/doss	250-500mg/dosis	Actocortina
Hidroxicina	vo	1-2mg/kg/día c8h	25 mg/dosis.	Atarax comp 25 mg. Atarax jarabe:10mg/5 ml
Glucagón (pacientes con betabloq resistentes a tto con adrenalina)	Iv (infusión en 5 min)	20-30mcg/kg/dosis	1mg/dosis	