

ANAFILAXIA

- TEP, ABCDE
- Retirada del posible alérgeno
- O₂ al 100%
- **Adrenalina IM 0,01 mg/kg (dosis máx 0,5 mg)**
 - Cara anterolateral de muslo
 - 0,01 ml/kg (ampolla 1:1000)
 - Repetir cada 5-15 min si no mejoría
- **Monitorización:** TA, FC, FR, Sat.O₂, EtCO₂
- **Canalización vía periférica**
 - Hg, Bq, gasometría, valorar triptasa
- **SSF i.v. 20 ml/kg en 1 hora.**



1 de los 3 criterios siguientes:

1) Inicio brusco de síntomas en piel y/o mucosas, y al menos 1:

- Dificultad respiratoria
- Hipotensión o síntomas relacionados

2) Inicio brusco de síntomas en 2 o más de los siguientes sistemas tras exposición a alérgeno sospechoso

- Mucocutánea
- Compromiso respiratorio
- Hipotensión o síntomas relacionados
- Síntomas gastrointestinales persistentes

3) Hipotensión aislada tras contacto con alérgeno conocido para el paciente

CONSIDERAR EN FUNCIÓN DE SÍNTOMAS EXISTENTES:

- Shock descompensado/ Fallo cardiovascular: segundo acceso venoso o intraóseo: expansión SSF 20 ml/kg
- Broncoespasmo: salbutamol nebulizado (<20 kg: 2,5 mg/dosis >20 kg: 5 mg/dosis)
- Obstrucción de vía aérea superior (edema/estridor laríngeo): adrenalina nebulizada (Peso ≤10 kg: 3 ml + 2 ml de SSF. Peso >10 kg: 5 ml.)
- Clínica mucocutánea:
 - Antihistamínicos: dexclorfeniramina i.v. (dosis 0,15 mg/kg; dosis máx. 5 mg)
 - Corticoides: metilprednisolona i.v. 1-2 mg/kg (dosis máx 60 mg) o hidrocortisona i.v. o IM 10-15 mg/kg

MEJORÍA

UNIDAD DE OBSERVACIÓN
mínimo 4-6 horas

Al alta corticoide +/-
antihistamínicos + autoinyector

NO MEJORÍA

- **Adrenalina IM 0,01 mg/kg (dosis máx 0,5 mg).**
Si precisa más de 3-4 dosis, valorar iniciar perfusión continua
- **Continuar expansión SSF (si precisa más de 40 ml/kg valorar perfusión de dopamina -ver card de medicación-)**

* Niños con β -bloqueantes añadir glucagón si falla la adrenalina.

* Dosis de glucagón: Niños: 20-30 mcg/kg (máx. 1mg)

* Perfusión i.v. de adrenalina: Preparación: Diluir 1 mg adrenalina en 100 ml SSF = 0,01 mg/ml (1/100.000)
Dosis pediátrica para perfusión i.v. de adrenalina es de 0,1 a 1 mcg/kg/min.

Suspensión de la perfusión: De forma progresiva, vigilar recurrencias.