

Plan de acción para el DIAGNÓSTICO de ANAFILAXIA

en el consultorio médico



La **anafilaxia** es una **grave** reacción de **hipersensibilidad** (alérgica o no alérgica) de progresión rápida, generalizada o sistémica, que puede ser **potencialmente mortal**.

Las causas más frecuentes son:

- Alimentos
- Medicamentos
- Veneno de insectos.

En la anafilaxia idiopática, en adultos (30%), y niños (15%), no se llega a establecer la causa.



Se manifiesta por signos y síntomas que pueden presentarse de manera simultánea ante un proceso inflamatorio, teniendo afectaciones en piel y mucosas como: urticaria generalizada, prurito o eritema, angioedema en labios, úvula, parestesias en orofaringe, hiperemia conjuntival, palidez generalizada, acompañada con al menos una de las siguientes manifestaciones:

Cardiovasculares:

Hipotensión y otras manifestaciones del choque (alteraciones de la conciencia, síncope, hipotonía, etc.), taquicardia, bradicardia, paro cardíaco y desregulación del sistema nervioso autónomo.

Respiratorias:

Rinorrea, obstrucción nasal, tos, disnea, taquipnea o bradipnea, dificultad para hablar, sibilancias, estridor, laríngeo, hipoxemia y cianosis.

Gastrointestinales:

Dolor abdominal, náusea, vómito, diarrea, disfagia y regurgitación en lactantes.

Sospecha clínica

Cuando se tiene una reacción aguda de rápido progreso, que afecta la piel, mucosas o ambas (en el 80% de los casos).

Anafilaxia moderada: los signos o síntomas sugieren afectación respiratoria, cardiovascular o gastrointestinal.

Anafilaxia grave: cianosis, saturación de O₂ $\leq 92\%$ ($\leq 95\%$ en los niños), hipotensión, confusión, hipotonía, pérdida de consciencia e incontinencia.

Las manifestaciones cutáneas y cubcutáneas (eritema, urticaria, angioedema) no se consideran criterios de gravedad, pero pueden progresar rápidamente y poner en peligro la vida si no se inicia inmediatamente con el tratamiento adecuado.

Sistema **ABCDE**, permite evaluar la gravedad y rapidez de la evolución:

1. Comienzo brusco y rápida progresión de los síntomas.
2. Dificultad respiratoria **Alta / Baja** o problemas **Circulatorios**.
3. **Desorientación**, inquietud, mareo o malestar.
4. Simultáneo con signos en piel o mucosas, como **Eritema**, prurito, **Edema** y máculas.

El diagnóstico se basa en los síntomas y signos típicos, así como en la estrecha relación temporal entre el factor desencadenante y el desarrollo de las manifestaciones. Dentro de las pruebas complementarias que apoyan el diagnóstico están las concentraciones séricas de triptasa, histamina y la concentración de metilhistamina en la orina de 24 hrs., sin embargo, no es necesario esperar los resultados para iniciar el manejo.

El desconocimiento del personal médico sobre los protocolos de actuación, dificulta el reconocimiento de la anafilaxia y retrasa el tratamiento apropiado, aumentando el riesgo de muerte.