

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

PROTOCOLO DE MANEJO DE LA ANAFILAXIA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO

INTRODUCCIÓN

La anafilaxia es una reacción de hipersensibilidad sistémica severa, de inicio brusco y/oo explosivo que afecta a múltiples órganos y sistemas y que es potencialmente letal.

Es una urgencia médica que precisa una atención inmediata y adecuada. Su manejo requiere un abordaje multidisciplinar.

La vigilancia, detección y tratamiento precoz del evento son esenciales para prevenir la mortalidad y las secuelas asociadas.

OBJETIVOS

Elaborar un protocolo de actuación que ayude en el manejo del cuadro de anafilaxia para poder resolverlo de forma rápida y eficaz, garantizando la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

Unificar criterios en la valoración y seguimiento del paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza revisión bibliográfica en metabuscadores, bases de datos (Medline, Pubmed, Elsevier, UpToDate, Empendium, Scielo, Cochrane, Cuiden), diversos artículos de revistas científicas y guías internacionales. Palabras clave: shock anafiláctico, anafilaxia, alergia.

RESULTADOS

Ocurre aproximadamente entre el 3 y 10% de los pacientes en cualquier momento del perioperatorio y principalmente está relacionado con el uso de fármacos.

El diagnóstico se basa en: sospecha clínica, pruebas de laboratorio inmediatas y estudio alérgico tardío.

Criterios de diagnóstico: Comienzo brusco, rápida progresión de síntomas, dificultad respiratoria, problemas circulatorios, desorientación, inquietud, mareo, concomitancia con signos en la piel o las mucosas. Las más graves presentan hipoxia, hipotensión y compromiso neurológico.

TRATAMIENTO EN ADULTOS

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

1. Comunicar al equipo/ pedir ayuda
2. Eliminar posibles desencadenantes
3. Valorar:
 - Vía aérea, broncoespasmo, TA y ritmo cardíaco.
 - Oxigenoterapia 100% alto flujo.
 - Necesidad de intubación orotraqueal y ventilación mecánica.
 - Posición Trendelenburg.
4. Si PCR: protocolo de reanimación.
5. Primera línea de tratamiento:
 - De elección adrenalina IM precoz. Repetir si no respuesta a los 5-15min.
 - Alternativa: adrenalina IV bolo o infusión continua ante diagnóstico no precoz y signos de gravedad.
 - Fluidoterapia: 20-50 ml/kg en la primera hora.
7. Segunda línea de tratamiento: Glucocorticoides, Antihistamínicos, Salbutamol. Considerar otros vasopresores si persiste hipotensión.
8. Extraer muestras de sangre para estudio inmunológico.
9. Detener procedimiento quirúrgico siempre que sea posible.
10. Observación posterior: 8-24hs debido al riesgo de reacción anafiláctica en fase tardía.
11. Informe de alta que debe contener toda la información médica de lo acontecido.

CONCLUSIONES

El reconocimiento de las manifestaciones clínicas de la anafilaxia, permite una rápida intervención en la solución de la misma.

Conocer el protocolo de actuación permite ofrecer unos cuidados de calidad que ayuden de manera eficiente a resolver el episodio y garantice la seguridad del paciente.

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

BIBLIOGRAFÍA

1. L Campbell R, M Kelso J. Anaphylaxis: Emergency treatment. [Internet] www.uptodate.com
2. Escolano Villén F, Sánchez Navas S, Yélamos López J, Espona Quer M, Giménez-Arnau AM. Guía de actuación de la anafilaxia en anestesia. Unid Diag Reacc Alérg Perioperatorias. Universidad Autónoma de Barcelona. Mayo 2013.
3. Anafilaxia y shock anafiláctico [internet] www.empendium.com
4. De la Cruz García-Dihinx I. Protocolo Anafilaxia en Anestesia. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.
5. Luxoro V. C, Bustarmante B. R. Anafilaxia perioperatoria tratamiento y manejo alergoanestésico. Rev Chil Anest. 2010; 39: 53-68
6. Comité de Alergia e Inmunología. Normativa para el tratamiento del choque anafiláctico. Arch Arg Pediatr. 1998; vol 96: 272-278
7. Toche P. Anafilaxia. Rev Med Clin Condes. 2011; 22(3): 265-269
8. Carrillo-Esper R, de Jesús Sánchez-Zúñiga M. choque anafiláctico en el perioperatorio. Rev Mex de Anest. Abril-Junio 2009; vol 32: supl. 1
9. Amoroso Cosimini LE, Ferrari Acosta MG. Anafilaxia y anestesia. Anest Analg Reanim. Montevideo 2013; vol 26: no.1
10. Cardona V, Cabañes N, Chivato T, De la Hoz B, Fernández rivas M, Gangoiti Goikoetxea I, et al. Guía de Actuación en Anafilaxia: Galaxia 2016. Fundación SEAIC.
11. Resuscitation Council (UK). Resuscitation Council (UK) emergency treatment of anaphylactic reactions. Guidelines for healthcare providers. 2008: 1-50
12. Cassinello F, Arnal D, Gómez- Arnau JI, Borshoff D. Manual de crisis en anestesia y pacientes críticos SENSAR. Elsevier España 2015: 18-19