

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LA ANAFILAXIA EN PEDIATRÍA

Autores: Christian Leach Ortega y Laura Pérez Montes
Residentes de Enfermería Pediátrica del Hospital Universitario de Fuenlabrada

INTRODUCCIÓN

La anafilaxia es una reacción sistémica grave de instauración rápida y potencialmente mortal. Se produce por mecanismos inmunitarios o no, con signos sugestivos de una liberación generalizada de mediadores de mastocitos y basófilos. Se manifiesta por síntomas a nivel cutáneo, respiratorio, gastrointestinal, cardiovascular y neurológico. En los niños, la afectación cutánea es más frecuente con síntomas respiratorios o digestivos asociados. Según la AEPED en torno al 20% de los niños (1 de cada 4) presentan algún tipo de alergia. Dentro de las causas de anafilaxia se destacan las de origen alimentario; según la WAO (World Allergy Organization) la leche de vaca, el huevo y los frutos secos son los de mayor incidencia.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica en Pubmed, Web Of Science, SCIELO y GPC. Palabras claves combinadas con operadores booleanos “AND” y “OR”. Filtro de búsqueda: artículos en “castellano” e “inglés” publicados en los últimos 5 años. Palabras clave: adrenalina, anafilaxia, pediatría educación y autoinyectores de adrenalina.

OBJETIVOS

- Descubrir las medidas actuales del tratamiento inmediato del shock anafiláctico en pediatría.
- Valorar la educación sobre los dispositivos de prevención de anafilaxia.

RESULTADOS

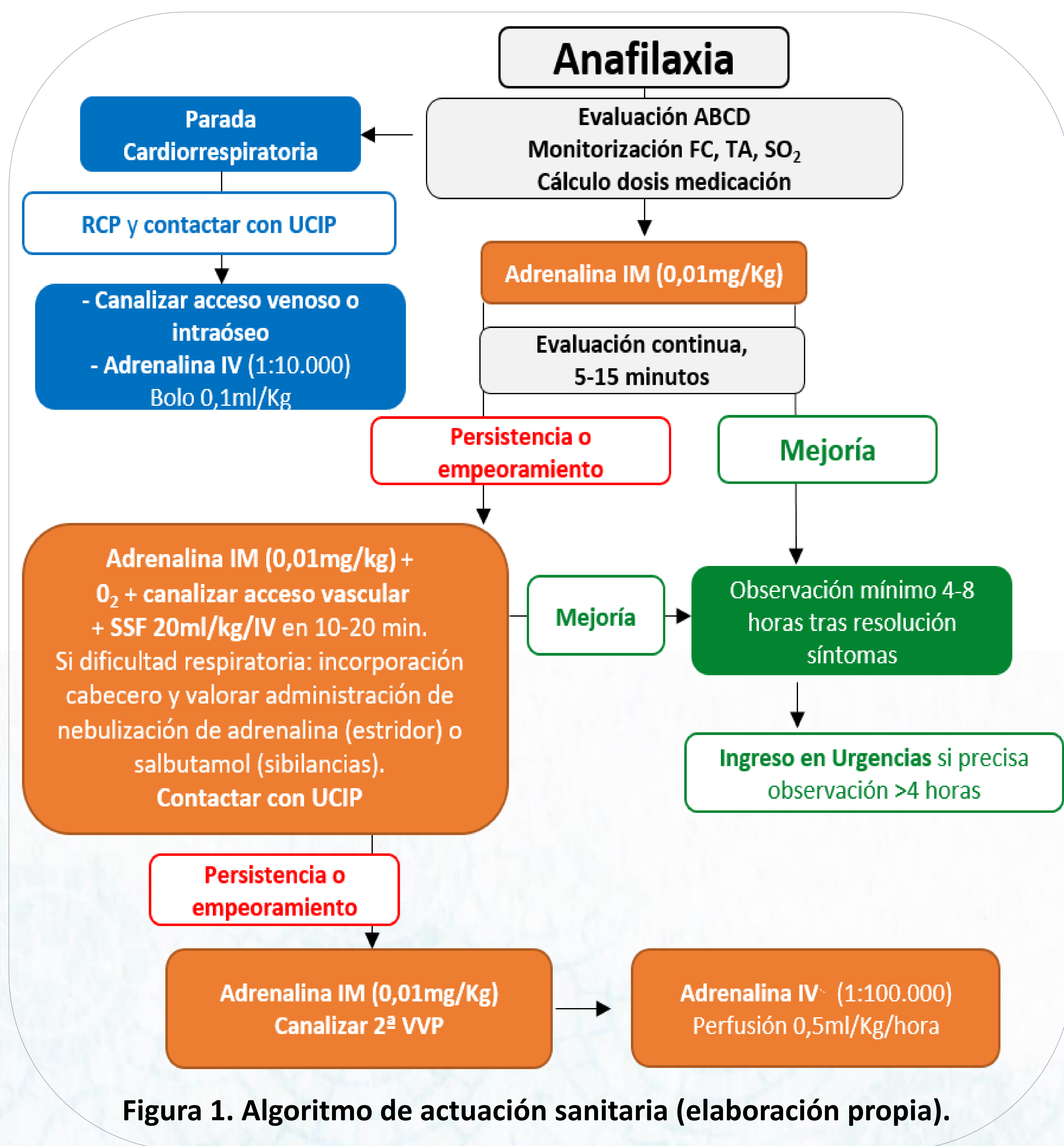


Figura 1. Algoritmo de actuación sanitaria (elaboración propia).

- 01 Sentarse con el niño sobre las piernas y sujetarlo
- 02 Quitar el tapón del autoinyectable y sujetarlo con todos los dedos
- 03 Apoyar el inyectable sobre la pierna del niño y apretar firmemente o accionar el botón contando 10 segundos desde el sonido del chasquido
- 04 Masajear durante 10 segundos
- 05 Llamar al servicio de emergencias

Figura 2. Pautas de uso de autoinyectores de adrenalina para familiares y pacientes (elaboración propia).

CONCLUSIÓN

Aplicar precozmente la adrenalina salva vidas por ello el personal sanitario, el niño y su familia deben de estar formados en su uso. El profesional sanitario debe mantener un conocimiento actualizado en el algoritmo de actuación inmediata y del mismo modo ofertar las pautas de actuación y uso de los autoinyectores de adrenalina en la prevención de reacciones anafilácticas en pediatría. El fin último sería reducir en gran parte las situaciones críticas que comprometen la vida y del mismo modo el número de hospitalizaciones. Asimismo se afirma la necesidad de la enfermera especialista en pediatría en el ámbito escolar.

BIBLIOGRAFÍA:

