



Anafilaxia



La anafilaxia es una reacción alérgica grave de instauración rápida y potencialmente mortal, que se produce en individuos susceptibles, tras la exposición a alérgenos como alimentos, fármacos, venenos, látex, etc.

Todo paciente con riesgo de sufrir una reacción anafiláctica debe llevar consigo adrenalina, de manera que pueda ser administrada de forma inmediata en casos de emergencia.



Manifestaciones Clínicas

En el 80% de los casos de anafilaxia se producen manifestaciones cutáneas (prurito, urticaria, angioedema). Sin embargo, en un 20% pueden observarse otros signos (hipotensión, disnea, etc.), en ausencia de sintomatología cutánea.

La anafilaxia es muy probable cuando, minutos u horas después de la exposición a un posible alérgeno se cumple alguno de los siguientes criterios:



- 1. Inicio agudo de urticaria generalizada, prurito, eritema, edema de labios, úvula o lengua, junto con al menos uno de los siguientes hallazgos:**



- a. Dificultad respiratoria.



- b. Disminución de la TA o síntomas de disfunción orgánica (ej. hipotonía, síncope, incontinencia)

- 2. Aparición rápida tras la exposición a un alérgeno conocido de dos o más de los siguientes síntomas**



- a. Afectación de piel y/o mucosas.



- b. Dificultad respiratoria.



- c. Disminución de la TA o síntomas asociados de disfunción orgánica.

- d. Síntomas gastrointestinales (ej. dolor abdominal cólico, vómitos)



3. **Disminución de la TA en minutos o algunas horas tras la exposición a un alérgeno conocido o no conocido. (Descenso superior al 30% de la TA basal)**

Esto ocurre habitualmente en pacientes sometidos a procedimientos anestésicos.

Diagnóstico

La confirmación de una reacción anafiláctica se realiza a través de una determinación del nivel de triptasa sérica.

Los niveles séricos de triptasa se elevan desde los primeros 15 hasta 180 minutos después de la reacción.

Idealmente interesaría medirlos en 3 muestras:

- 1.- Después de tratamiento inicial.
- 2.- En las primeras 2 horas tras el inicio de síntomas
- 3.- A las 24 horas (nivel basal).

Tras una reacción anafiláctica el paciente debe ser remitido a un especialista en Alergia.

Autor: Dra. Ma. Verónica Pacheco C.