

## ¿Qué es la anafilaxia?

La anafilaxia es la forma más grave de presentarse la enfermedad [alérgica](#).

### ¿Qué es la alergia?

Es una enfermedad que se caracteriza por tener reacciones anormales al entrar en contacto con sustancias que están en la naturaleza, en muy distintas formas. Si bien en la mayoría de las personas estas sustancias son toleradas, en otras no lo son produciendo síntomas muy diversos. Normalmente hay un componente hereditario.

Las más frecuentes y conocidas son las reacciones frente [a los alimentos](#) y algunos elementos que están [en el aire](#) como: [polvo](#), [polen](#) y [pelo de animales](#). También puede haber alergias a **medicamentos**, a las **picaduras de insectos** como abejas y avispas, a productos químicos...

Los síntomas pueden variar mucho. Serán diferentes según la causa de la alergia, la forma de contacto (con la comida, por el aire, por contacto con la piel...), la manera individual de reaccionar cada niño, etc.

Las enfermedades alérgicas más frecuentes son [el asma](#) y [la rinitis](#). También manifestaciones cutáneas como la [urticaria](#) y en ocasiones la [dermatitis atópica](#). Esta puede ser el primer síntoma de un niño alérgico.

Entre los síntomas de alergia, hay formas leves y más frecuentes que se tratan con jarabes antihistamínicos y reacciones alérgicas muy graves y menos frecuentes como la **anafilaxia y el shock anafiláctico**.

### ¿Por qué es importante conocer la anafilaxia?

- Porque es una reacción alérgica grave o muy grave, que se puede dar de forma muy rápida y que puede llegar a ser mortal.
- Es importante reconocer los síntomas iniciales de una anafilaxia en un niño para poder empezar a tratar lo antes posible.
- Hay que actuar allí dónde esté el niño por la urgencia del tratamiento, evitando así una situación más grave y de mayor riesgo.

### ¿Cuándo hay que pensar que un niño está teniendo una reacción de anafilaxia?

Se debe sospechar cuando los síntomas, que pueden afectar a la piel, mucosas y otros órganos, aparecen en poco tiempo (desde minutos a pocas horas), de forma muy rápida.

Los síntomas suelen aparecer en los primeros minutos tras la exposición a la sustancia alérgica que llamamos alérgeno: un alimento, un fármaco, una vacuna u otra sustancia desencadenante. Normalmente en la primera hora tras el contacto

### **¿Cuáles son estos síntomas de anafilaxia?**

Los síntomas pueden ser:

- *En la piel:* urticaria: ronchas, habones, sarpullido, enrojecimiento; asociado con picor y/o hinchazón de miembros u otra zona del cuerpo.
- *En las mucosas:* sensación de picor en la boca, sarpullido alrededor de la boca, labios o lengua hinchados.
- *Digestivos:* náuseas, vómitos, dolor de "tripa", diarrea.
- *Respiratorios:* sensación de garganta cerrada, ronquera, tos repetitiva con dificultad para respirar; respiración entrecortada, tos seca, presión en el pecho, pitidos, fatiga, labios o piel azulados.
- *Circulatorios:* confusión, somnolencia, mareo, desvanecimiento, palidez, pulso débil, sudoración, afectación del nivel de consciencia

### **Es importante saber que:**

- Las manifestaciones en la piel y en las mucosas son los síntomas más frecuentes (más del 80 % de las veces). Pero si estos síntomas son aislados y no se asocian a otros, no es una anafilaxia y no es una situación de gravedad.

- En la anafilaxia, junto a los síntomas cutáneos hay síntomas que afectan a la respiración (dificultad para respirar, tos seca y repetitiva, fatiga etc.) o al aparato digestivo (vómitos, dolor de tripa, diarrea etc.) o a ambos a la vez. Esta es la forma más común, aunque también puede haber síntomas circulatorios. Si sucede esto último estaríamos ante un **shock anafiláctico** que es la situación más grave de todas las posibles.

- La anafilaxia es una enfermedad alérgica que puede avanzar muy rápido, en minutos o en pocas horas. Puede empezar con unos síntomas, por ejemplo en la piel pero en poco tiempo evolucionar con aparición de otros síntomas.

- La anafilaxia es una situación que deben conocer los familiares de los niños que tienen cualquier alergia, y más aún si en algún momento han tenido algún tipo de reacción alérgica grave ya que en ellos el riesgo es mayor.

- En los niños, la causa más importante de anafilaxia son los alimentos, sobre todo huevo, leche, frutos secos, pescado y marisco. Otras causas son los medicamentos y las picaduras de himenópteros (avispa, abeja).

- En los lactantes es más difícil identificar la anafilaxia y hay que prestar más atención a síntomas como irritabilidad, moteado de la piel o rascarse o tirar de las orejas, En ellos son más frecuentes reacciones cutáneas mientras en los preescolares aparecen con más frecuencia los síntomas respiratorios como tos o pitos.-

### **¿Qué hay que hacer cuando se sospecha una reacción anafiláctica?**

Lo importante es darse cuenta cuanto antes de que el niño sufre una reacción de anafilaxia para actuar lo más pronto posible y darle el tratamiento que necesita en su fase inicial.

**El medicamento que hay que dar al niño que tiene una reacción de anafilaxia es la Adrenalina, que se pondrá de forma pinchada en el músculo. La adrenalina salva vidas.**

Otros fármacos como los antihistamínicos y los corticoides o broncodilatadores deben ser administrados en segundo lugar, tras la administración de adrenalina.

### **¿Cuándo hay que poner la adrenalina?**

- 1. Si se asocian síntomas de piel o mucosas y otros síntomas respiratorios, digestivos o circulatorios.**
- 2. Si tiene síntomas respiratorios o circulatorios graves o importantes al inicio aunque no haya síntomas de piel.**
- 3. Si los síntomas progresan con mucha rapidez, para evitar la evolución a una reacción más grave, sobre todo si el niño ya ha tenido antes una reacción de anafilaxia.**

Si se produce una alergia con síntomas en la piel o en las mucosas (habones, ronchas, enrojecimiento, hinchazón de labios, etc.) y no hay más síntomas, esto no se considera una situación de anafilaxia. En este caso no hay que poner la adrenalina de forma inmediata, pero hay que vigilar al niño por si van apareciendo otros síntomas.

### **¿Cómo poner la adrenalina?**

La adrenalina se debe poner de forma pinchada en el músculo. Para ello hay una forma especial de presentación que es la [adrenalina autoinyectable](#). Esta adrenalina la puede usar el propio niño si es suficientemente mayor o cualquier persona que haya sido instruida para su manejo en caso de que el niño sea pequeño.

### **¿Qué hacer después?**

Tras la administración de adrenalina el niño debe trasladarse a un centro sanitario para permanecer en observación ante la posibilidad de nueva reacción o no respuesta a la adrenalina.

Todos los niños que hayan tenido un episodio de anafilaxia deben ser vistos después en una consulta especializada de Alergia.

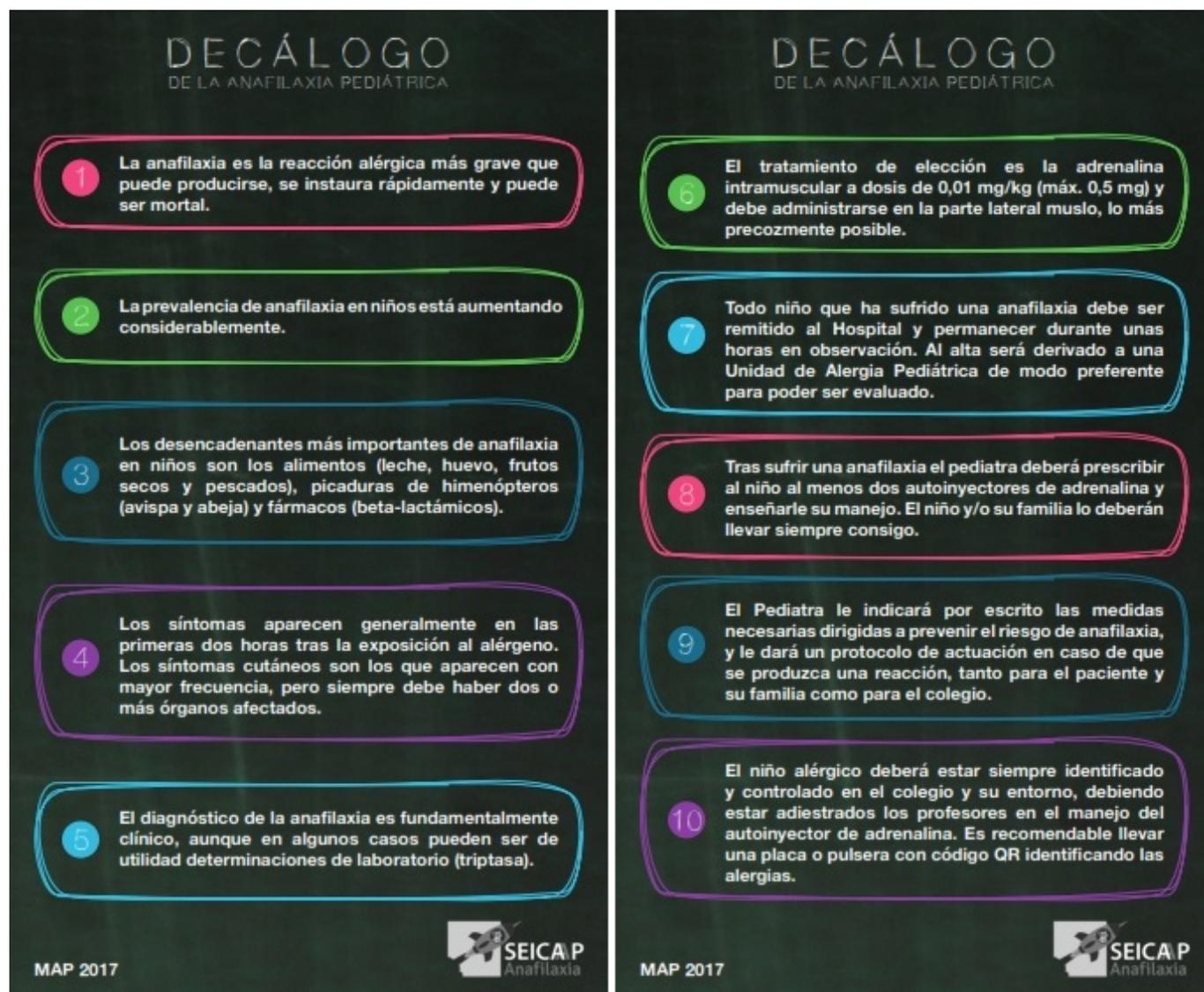
Habrá que hacer un estudio para intentar saber cuál ha sido el agente que causó la anafilaxia y de esta forma saber cómo evitarla.

También hay que diseñar un plan de actuación para cada niño, con 2 objetivos principales:

1. Disminuir el riesgo de volver a tener otra reacción de anafilaxia. Para ello, hay que saber qué alimentos o sustancias la pueden causar y evitar el contacto con ellas.
2. Si se presenta la anafilaxia saber cómo actuar y saber usar la adrenalina autoinyectable.

Es fundamental **la educación del niño y su entorno** (familiares y cuidadores, así como del [personal del colegio](#)) y de otras actividades extraescolares como campamentos actividades deportivas etc) sobre el uso de adrenalina, tanto por el personal de la consulta de alergia como por su pediatra de atención primaria. El pediatra, al tener un contacto más próximo y accesible, es un elemento fundamental en la educación del niño alérgico.

\* A modo de resumen, te invitamos a leer: [Decálogo de la Anafilaxia pediátrica 2017](#) (descarga pdf [aquí](#)). Publicado por: *Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátrica (SEICAP)* - Accesible en *Familia y Salud*: RECURSOS: Documentos: Seguridad y Prevención.



#### Otros enlaces útiles

- AEPNAA. [Asociación Española de Padres de Niños con Alergia a Alimentos](#)
- [Protocolo de actuación ante una reacción alérgica en la escuela](#) (AEPNAA, AEP, SEICAP, SEAIC)
- SEICAP. [Web para pacientes alérgicos de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica. Para pacientes.](#)

**Autor original:**

- [Irene Ozcoide Erro](#)

Última fecha de actualización: 09-11-2021

**Autor/es:**

- [María Teresa Guerra Pérez](#). Pediatra. Centro de Salud "Jerez Sur". Jerez de la Frontera (Cádiz)
- [Grupo de Vías Respiratorias](#). AEPap.

