

Anafilaxia

La anafilaxia es el tipo de reacción alérgica más grave. Puede ocurrir súbitamente después de que su niño haya estado expuesto a algo a lo cual es alérgico. Algunos síntomas son urticaria (ronchas), dificultad para respirar y disminución súbita de la presión sanguínea. Si su hijo tiene alguno de los síntomas de la anafilaxia, solicite atención médica inmediatamente. (Llame al 911 o a cualquier otro número de emergencias).

¿Qué es la anafilaxia?

La anafilaxia es una reacción severa del cuerpo a algo a lo cual su niño es alérgico.

Ciertas células del sistema inmunitario descargan repentinamente sustancias que afectan a casi todos los órganos o sistemas del cuerpo, entre ellos la piel, los pulmones y las vías respiratorias, el corazón y los vasos sanguíneos, el estómago y los intestinos.

Si su hijo ha tenido reacciones alérgicas graves anteriormente, es posible que corra el riesgo de desarrollar una anafilaxia si es expuesto a la sustancia causante de la reacción. Usted debe tener listo un plan escrito con los pasos a seguir en caso de que se presente una reacción alérgica grave. También debe tener a mano un equipo de epinefrina inyectable (EpiPen) y saber cómo usarlo.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas de la anafilaxia pueden ocurrir segundos o minutos después de que su hijo se ha expuesto a algo a lo cual es alérgico. Es posible que no presente todos los síntomas mencionados.

! *Solicite atención médica inmediatamente* si su hijo padece alergias y presenta alguno de los siguientes síntomas después de haberse expuesto a un alérgeno (por ejemplo, inhalar o comer algo, recibir una inyección, ser picado por un insecto):

- Hormigueo o entumecimiento alrededor de la boca.
- Dificultad para respirar.
- Tos o silbidos (sonidos agudos provenientes de los pulmones).
- Hinchazón severa, muchas veces alrededor de la cara o las manos.
- Presión en la garganta y en el pecho.
- Dificultad para respirar o ansiedad.
- Calambres en el estómago, vómito y diarrea.
- Picor generalizado, frecuentemente con urticaria (lesiones rojas en la piel que pican).

- Latidos intensos del corazón.
- Desmayos.

¿Cuál es la causa de la anafilaxia?

Cualquier cosa que le haya causado una reacción alérgica a su hijo anteriormente podría causarle una reacción anafiláctica si se expone a ella nuevamente. La anafilaxia también puede deberse a alguna sustancia que nunca le ha causado una reacción alérgica. Los alérgenos más comunes son:

- Alimentos, especialmente el maní (cacahuets) y los mariscos. En los bebés, la leche y los huevos son causas frecuentes de anafilaxia.
- Picaduras o mordidas de abejas o de insectos relacionados (avispa, avispones y hormigas).
- Medicinas, entre ellas los antibióticos. Es más probable que provoquen una reacción alérgica cuando se inyecten, en lugar de tomarse oralmente.
- Polen.
- Ejercicio.

Algunas causas de la anafilaxia ocurren en el hospital:

- Alergia al látex, común entre los niños que se han sometido a varios procedimientos quirúrgicos, como aquellos que sufren de espina bífida o de fibrosis quística. Fuera del hospital, estos niños pueden tener una “reacción cruzada” al ingerir alimentos que contengan proteínas relacionadas con el látex, como por ejemplo, la banana o el kiwi.
- Drogas inyectadas u otras sustancias químicas, entre ellas medios de contraste usados durante algunos estudios radiográficos.

¿Qué pone a su hijo en riesgo de presentar anafilaxia?

- Si su hijo ya ha tenido reacciones alérgicas a esos alérgenos o a otros, tal vez corra el riesgo de presentar anafilaxia si se expone nuevamente a esos alérgenos. Si su hijo ya ha tenido reacciones alérgicas más intensas, el riesgo será mayor.
- Si su hijo tiene otras condiciones alérgicas, como por ejemplo, eczema, asma o fiebre del heno, las posibilidades de tener una reacción anafiláctica son mayores.

¿Se puede prevenir la anafilaxia?

Evitar alérgenos es la mejor manera de prevenir la anafilaxia. Por ejemplo:

- Si su niño es alérgico al maní u otros alimentos, asegúrese de que no los consuma.

- Si es alérgico a las abejas y a otros insectos relacionados, debe usar ropa protectora cuando esté afuera. La inmunoterapia (inyecciones contra alérgenos) es un tratamiento efectivo contra la alergia a las abejas y a otros insectos relacionados (por ejemplo, las avispas, los avispones y las hormigas).
- Si su niño es alérgico a la penicilina o a otras medicinas, infórmeles a todos los proveedores de salud acerca de esta alergia. Consígale una pulsera de Medic-Alert o un pendiente en el que se indiquen las alergias del niño. Tome las mismas medidas preventivas si su niño es alérgico al látex.
- *Un tratamiento de emergencia* puede reducir la severidad de la reacción. Tenga siempre a mano un botiquín de emergencia con epinefrina inyectable (EpiPen). Aprenda a inyectar este medicamento para interrumpir una reacción alérgica severa. Los niños mayores pueden aprender a inyectarse ellos mismos.
- Asegúrese de informar a las personas que estén a cargo de su niño (como los supervisores de las guarderías infantiles y los maestros o los consejeros de los campamentos de verano) sobre la alergia que padece. Asimismo, también deben saber cómo y cuándo usar el EpiPen. Deben llamar al 911 o a otro número de emergencias si su hijo tiene algún síntoma de anafilaxia.

¿Cuáles son las posibles complicaciones de la anafilaxia?

La anafilaxia es una emergencia médica que puede ser fatal. Tener un EpiPen y saber cómo usarlo en una emergencia puede salvar la vida de su hijo.

¿Cómo se trata la anafilaxia?



- Tratamiento de emergencia.
 - Si su hijo tiene síntomas de anafilaxia, llame al 911 o a otro número de emergencias. Su hijo debe ir a una sala de emergencias o recibir otro tipo de atención médica de inmediato.
 - Inyecte epinefrina (EpiPen) inmediatamente.
 - Administre Benadryl oralmente (nombre genérico: diphenhydramina) inmediatamente.
- *Tratamientos adicionales.* En el hospital, su hijo puede recibir otros tratamientos, como por ejemplo:
 - Esteroides y antihistamínicos administrados por vía oral o intravenosa. Se pueden realizar estos tratamientos durante unos días para evitar que se repitan los síntomas de la alergia.

- Epinefrina adicional u otros medicamentos, necesarios para evitar la recurrencia de la reacción alérgica.
- Tratamientos necesarios para mantener las vías respiratorias abiertas, en los que a veces se administra ventilación mecánica (una máquina que ayuda a su hijo a respirar).
- Tal vez se necesiten tratamientos adicionales para reducir el riesgo de ataques de anafilaxia en el futuro. Algunos son:
 - Evaluación para determinar a qué es alérgico su hijo, en caso de que usted no lo sepa.
 - Medidas preventivas, tales como adquirir un EpiPen y una identificación de Medic-Alert.
 - Educación para usted y su hijo sobre cómo evitar alérgenos y sobre cómo reconocer y tratar los síntomas iniciales de las reacciones alérgicas.
 - La inmunoterapia (inyecciones contra alergias) puede resultar útil si su hijo es alérgico a alérgenos específicos. Tal vez sea recomendable una consulta con un alergista o un inmunólogo.



¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

¡*La anafilaxia es una emergencia médica!* Si su hijo tiene síntomas de anafilaxia, llame al 911 o a otro número de emergencias. Los síntomas más graves son:



- Presión en la garganta y en el pecho.
- Hormigueo y entumecimiento alrededor de la boca.
- Tos o silbidos (sonidos agudos que provienen de los pulmones).
- Hinchazón severa, muchas veces alrededor la cara o las manos.
- Dificultad para respirar o ansiedad.

¿Dónde puedo obtener más información acerca de la anafilaxia?

La Cadena de Alergias Alimenticias y Anafilaxia (Food Allergy and Anaphylaxis Network) provee información excelente sobre el manejo de los aspectos prácticos y emocionales de las alergias alimenticias y de otras alergias graves. Visite www.foodallergy.org o llame al 1-800-929-4040.

