

MANEJO DE REACCIONES ALÉRGICAS Y ANAFILAXIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Espinosa Peña, Marta¹; Vilademunt Alcailde, Núria²; Fernández Haro, Alba³; Boronat de la Riva, Laura⁴.

^{1,2,3}EIR pediatría H. Sant Joan de Déu (Barcelona), ⁴EIR pediatría H. General Universitario de Alicante.



INTRODUCCIÓN

La anafilaxia pediátrica es una urgencia vital en aumento a nivel mundial, cuyo reconocimiento precoz continúa siendo un desafío por su presentación clínica variable. Los alimentos son los principales desencadenantes, y la administración temprana de adrenalina intramuscular sigue siendo insuficiente pese a su eficacia demostrada. Este escenario evidencia la necesidad de fortalecer la detección, el manejo inicial y la formación del personal sanitario, especialmente de enfermería pediátrica, pieza clave en la respuesta asistencial y en la prevención.

OBJETIVO PRINCIPAL

Revisar la evidencia científica existente sobre el manejo de las reacciones alérgicas y la anafilaxia en los servicios de urgencias pediátricas.

RESULTADOS

83%
10 estudios: Evidencian la dificultad diagnóstica de la anafilaxia en lactantes y preescolares debido a la **inespecificidad** de los **síntomas**.

58%
7 estudios: Proponen criterios diagnósticos adaptados a pediatría = ↑ sensibilidad diagnóstica.

67%
8 estudios: La administración precoz de adrenalina IM ➔ ↓ reacciones bifásicas
↓ estancia hospitalaria
Sin embargo, la mitad describe un **uso insuficiente** en el tratamiento inicial.

58%
7 estudios: **Simulación clínica** = optimizar respuesta asistencial y coordinación del equipo.
¡Formación en el uso de autoinyectores en el ámbito extrahospitalario!

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica: junio – octubre de 2025.

Filtros: fecha (2015–2025) e idioma (inglés, español y catalán).



MOTOR DE BÚSQUEDA:

((**"Hypersensitivity"** [Mesh] OR "Allergic Reaction" [tiab] OR "Allergic Reactions" [tiab] OR "Allergies" [tiab] OR "Allergy" [tiab] OR "Hypersensitivities" [tiab] OR "Reaction, Allergic" [tiab]) AND (**"Anaphylaxis"** [MeSH]) AND ("child" [Mesh] OR "children" [tiab]) AND (**"Emergency Service, Hospital"** [MeSH])



12 artículos:

5 descriptivos (3 revisiones narrativas, 1 serie de casos y 1 ecológico)
5 observacionales (1 de ellos de cohortes),
1 cuasi-experimental
1 protocolo hospitalario

CONCLUSIONES

La anafilaxia pediátrica continúa siendo un **reto diagnóstico y terapéutico**.

- 1** Pese a la evidencia sobre la eficacia, el uso de la **adrenalina IM** sigue siendo escaso. ➔ 
- 2** La simulación clínica y la **formación** en el uso de autoinyectores, dirigidas a profesionales y familias, muestran un impacto positivo en la **seguridad**.
- 3** La evidencia respalda la necesidad de **protocolos actualizados y estandarizados** que unifiquen la práctica clínica en urgencias pediátricas.

*Administración
PRECOZ*

