

UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

INMUNOALERGIAS

DR. PERÉZ AGUILAR ANTONIO  
DE JESUS.

KAREN ALEJANDRA  
MORALES MORENO.

# ALGORITMO ANAFILAXIA

Suspecho de reacción anafiláctica.

Vida aérea, respiración, circulación, discapacidad, o posición.

¿La causa de la anafilaxia es fácil de determinar en la anamnesis?

SI

NO

¿Están indicados y pueden realizarse  
señal pruebas cutáneas o determinar  
niveles de IgE específicos  
en suero?

Considerar el diagnóstico  
histórico de anafilaxia  
idiopática.

SI

NO

¿Causa establecida  
basándose en las  
exploraciones  
complementarias?

Considerar el diagnóstico  
basándose en la anamnesis, si:

SI

Indicar profilaxis  
o tratamiento.

- Se presenta alto riesgo relacionado con las exploraciones complementarias.
- No hay pruebas adecuadas.
- Los niveles disponibles no son fiables.
- El paciente no acepta exploraciones adicionales.

NO

- Adulto 50 mcg IM (0.5 ml)
- Niños de más de 12 años 500 mcg IM (0.5 ml)
- Niños 6-12 años 500 mcg IM (0.3 ml)
- Niños < 6 años 150 mcg IM (0.15 ml)

Lavado de fluido IV

- Adulto 500-1000 ml
- Niños - Cristaloide 20 ml/kg
- Detenga color de IV si se pudiera ser la causa de la anafilaxia.

Considerar:

- diagnóstico basándose en la anamnesis
- diagnóstico de anafilaxia idiopática
- Mecanismo no IgE dependiente.
- Exploraciones complementarias adicionales.