

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Inmunoalergias

Cuadro sinóptico:

Tratamiento de elección para alergia medicamentosa, alimentaria y anafilaxia.

Docente:

Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

Alumna:

Iriana Yaylín Camposeco Pinto

Semestre y Grupo:

8° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 14 de Noviembre de
2022.

TRATAMIENTO DE ELECCIÓN ALERGIAS

1

ALIMENTARIA

Las reacciones adversas a alimentos se refieren a cualquier tipo no deseado de reacciones provocadas por la ingesta de algún alimento y pueden ser mediadas por mecanismos inmunológicos o no inmunológicos

Los síntomas y signos de alergia a un alimento específico desaparecen al eliminarlo de la dieta

Otras opciones que recomienda la GPC es la prueba de reto a los 6 meses, esteroides tópicos (deglutidos) o sistémicos

2

MEDICAMENTOSA

Muchos medicamentos pueden producir reacciones alérgicas. Sin embargo, ocupan el primer lugar los antibióticos,

Antihistamínicos para aliviar los síntomas leves, como erupciones, urticaria y picazón.

Broncodilatadores, como el albuterol, para reducir los síntomas similares al asma

Corticosteroides aplicados en la piel o administrados por vía oral o intravenosa

Epinefrina IV para el tratamiento de la anafilaxia.

Se presenta por la activación de los linfocitos T y B (producen anticuerpos dirigidos al fármaco)

Generalmente las RH se producen en la primera hora en caso de reacción inmediata y tras varias horas o días de la toma del fármaco en las reacciones no inmediatas

3

ANAFILAXIA

En caso de una anafilaxia "activa", siempre nos encontraremos con un TEP inestable en cualquiera de sus variantes

La adrenalina se debe administrar por vía intramuscular, ya que se consiguen picos plasmáticos más rápido que por vía subcutánea

Ante un paciente inestable, se realizará la valoración reglada ABCDE.

La adrenalina es la única medicación de primera línea y se incluye dentro de la valoración inicial

La dosis es 0,01 mg/kg, lo que se consigue mediante la administración de 0,01 ml/kg de adrenalina sin diluir, hasta un máximo de 0,5 ml.