



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Dr. Adrián Espino Pérez

Arturo Rodríguez Ramos

Anafilaxia

Inmunoalergias

8-"A"

Comitán Chiapas a 23 de Noviembre del 2025

Anafilaxia

La anafilaxia es una reacción alérgica severa que puede amenazar la vida, provocando síntomas que afectan a múltiples sistemas del organismo. A menudo desencadenada por alimentos, medicamentos, picaduras de insectos o látex, esta respuesta inmunitaria se caracteriza por la liberación masiva de mediadores químicos que llevan a una rápida inflamación y comprometen funciones vitales. Este ensayo tiene como objetivo exponer en detalle los mecanismos, síntomas, tratamiento y prevención de la anafilaxia, con base en la literatura científica actual.

Inmunológicos de la Anafilaxia. La anafilaxia es el resultado de una hipersensibilidad tipo I, mediada principalmente por anticuerpos IgE. Cuando un individuo sensible se expone a un alérgeno, las células B producen IgE, que se adhiere a mastocitos y basófilos. En futuras exposiciones, el alérgeno se liga a la IgE, desencadenando la degranulación de estas células. Esto resulta en la liberación de histamina, leucotrienos y otras sustancias químicas que provocan la dilatación de los vasos sanguíneos, aumento de la permeabilidad vascular y contracción del músculo liso, lo que lleva a los síntomas característicos de la anafilaxia.

Diagnóstico. Los síntomas de anafilaxia pueden aparecer en cuestión de minutos tras la exposición al alérgeno. Estos varían desde cutáneos, como urticaria y angioedema, hasta respiratorios, que incluyen dificultad para respirar o sibilancias. También pueden presentarse síntomas gastrointestinales como náuseas y vómitos, así como reacciones cardiovasculares que pueden llevar a un colapso circulatorio. El diagnóstico de anafilaxia se basa en la identificación de estos síntomas junto con la historia clínica del paciente y la exposición conocida al alérgeno. En el atamiento de Emergencia. El tratamiento inmediato de la anafilaxia es crucial y generalmente implica la administración de epinefrina, preferiblemente por vía intramuscular. La epinefrina actúa rápidamente para revertir los efectos de la respuesta alérgica, mejorando la respiración, reduciendo la hinchazón y aumentando la presión arterial. Además, se recomienda el uso de antihistamínicos y corticosteroides como medidas complementarias. Es vital que los pacientes con antecedentes de anafilaxia lleven consigo un autoinyector de epinefrina y reciban capacitación adecuada sobre su uso.

Prevención y Educación. La prevención de anafilaxia implica un enfoque multifacético que incluye la identificación y evitación de desencadenantes, así como planes de acción en caso de exposición accidental. La educación de los pacientes y sus familias sobre los signos de advertencia y el manejo adecuado es esencial. Las escuelas y lugares de trabajo también deben estar informados sobre la anafilaxia y cómo responder ante una emergencia. En conclusión, la anafilaxia es una condición médica grave que requiere un entendimiento profundo de sus mecanismos, presentación clínica y tratamiento adecuado. A través de la educación y la preparación, es posible reducir el riesgo de reacciones anafilácticas y mejorar la respuesta ante situaciones potencialmente mortales. La investigación continua y la concienciación pública son fundamentales para abordar este creciente problema de salud pública.

Referencia bibliográfica

Akerman, William. Robert Ricky. Thomson Efrén. (2024). Características y términos sobre la Anafilaxia un desencadenante único. Revisado el 20 de noviembre del 2025. WWW.Revistamedica. Sesoralmexicana.revis.gob.