

## EVALUACION DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA APLICACION DE PENICILINA Y DERIVADOS – (BETALACTÁMICOS)

COMPLETAR POR EL PROFESIONAL EFECTOR

1) ¿TOMO O RECIBIO <i>PENICILINA</i> O <i>AMOXICILINA</i> O <i>AMPICILINA</i> , ETC. ALGUNA VEZ?	SI	NO
¿TUVO ALGUNA REACCION ALERGICA?	SI	NO
SI LAS RESPUESTAS SON "NO", ES INNECESARIO CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO		
SI LA RESPUESTA ES "SI TUVO UNA REACCION ALERGICA", PREGUNTAR:		
2) ¿RECIBIO <i>PENICILINA</i> O <i>AMOXICILINA</i> O <i>AMPICILINA</i> , ETC. POSTERIORMENTE A HABER TENIDO LA REACCIÓN QUE MANIFIESTA?	SI	NO
¿TUVO NUEVAMENTE UNA REACCION ALERGICA AL RECIBIR EL MEDICAMENTO?	SI	NO
SI LA RESPUESTA ES "SI RECIBIO" Y "NO TUVO REACCION ALERGICA", ES INNECESARIO CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO		

### CRITERIOS

1) ¿TUVO DIFICULTAD RESPIRATORIA O CAIDA BRUSCA DE LA TENSION ARTERIAL O NÁUSEAS Y VÓMITOS, TRASTORNOS CUTÁNEOS O ANGIOEDEMA O PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO AL POCO TIEMPO DE HABER RECIBIDO EL MEDICAMENTO?	SI	NO
2) ¿REQUIRIO INTERNACION A CAUSA DE LA REACCION?	SI	NO
3) ¿TIENE ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES POR LAS CUALES HAYA NECESITADO UTILIZAR PENICILINA O DERIVADOS POR PERÍODOS DE TIEMPO PROLONGADOS COMO ULCERAS, INFECCIONES EN LA PIEL, PROFILAXIS DE FIEBRE REUMATICA, ETC. O PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICO/INFECCIOSA COMO VIH-SIDA O FIBROSIS QUISTICA?	SI	NO

- **CON 1 CRITERIO POSITIVO** SE RECOMIENDA DERIVAR AL PACIENTE A UN ESPECIALISTA EN ALERGIA. LA DERIVACIÓN SE SOLICITA COMO **"EVALUACIÓN DE ALERGIA A MEDICAMENTOS"**, NO COMO **"TEST DE ALERGIA A LA PENICILINA"**.
- SI NO REUNE LOS CRITERIOS MENCIONADOS LA DERIVACION AL SERVICIO DE ALERGIA, NO TIENE INDICACION.

# Algoritmo ANAFILAXIA Secuencia de Tratamiento

Decúbito Supino (Trendelenburg)  
Valorar permeabilidad vía aérea, respiración,  
estado cardiocirculatorio.

## ADMINISTRACIÓN DE ADRENALINA

**ADULTOS:** 1:1000 (1 ampolla) cara externa de muslo. Intramuscular.  
**NIÑOS:** Hasta 10 kg ..... 0.1 ml de 1 ampolla  
de 11 a 20 kg..... 0.2 ml de 1 ampolla  
de 21 a 30 kg..... 0.3 ml de 1 ampolla

La dosis de adrenalina puede repetirse hasta 3 ó 4 veces. Cada 5 a 15 minutos

Valorar intubación,  
traqueotomía o  
cricotirotomía y  
ventilación mecánica  
si estridor marcado  
o paro respiratorio.  
Iniciar soporte vital.

Estabilizar vía aérea.  
Administrar O<sub>2</sub> A100%  
alto flujo. Asegurar  
accesos venosos de  
grueso calibre.  
Reposición de fluidos.  
Monitorización continua  
(FC, TA Sat O<sub>2</sub>, diuresis).

**DIFENHIDRAMINA**  
(Benadryl) IM/IV  
**Adultos:** 1 ampolla  
**Niños:** 0,5 mg/kg;  
máximo 75 mg.  
B2 Inhalados.  
**HIDROCORTISONA**  
**Adultos:** 1 ampolla.  
**Niños:** 5 a 10 mg/kg.

**SÍNTOMAS  
REFRACTARIOS**

**DERIVACIÓN SAME**

**SI MEJORÍA**

**REPETIR DOSIS ADRENALINA IM  
CADA 5-15 MIN.**

**Glucagón:** si está en tratamiento  
con bloqueantes beta.\*  
**Atropina:** si bradicardia prolongada.\*\*  
Derivación a UCI.

\* **Glucagón:** 1-2 mg IV/IM en bolo  
en 5 min en adultos.

\*\* **Atropina:**  
**Adultos:** 0,5-1 mg en bolo,  
hasta 3 mg .  
**Niños:** 0,02 mg/kg.

**OBSERVACIÓN 6-8 H.**

Corticoides y antihistamínicos (3 días).  
Evitar alérgeno.  
Derivar al alergólogo.



## KIT DE ANAFILAXIA

**1. Algoritmo de Manejo de la Anafilaxia (Afiche).**

**2. Drogas /Medicamentos.**

DROGA	Cantidad	Comentarios
Adrenalina	5 cinco	
Hidrocortisona	5 cinco	
Difenhidramina	3 tres	
Atropina	5 cinco	
Glucagon	1 una	
Salbutamol aerosol	1 uno	
<b>ACCESOS VASCULARES</b>		
Abocath	20 veinte. 25 G 5 cinco 23 G 5 cinco Tamaño adulto 10	
Jeringas de 5 y 10 ml	20 veinte	
Solución Fisiologica 500 ml	3 tres	
Guías de Suero	10 diez	
Espaciador para Broncodilatador	1 uno	
Jeringas de Insulina para diluciones	10 diez	
Agua destilada ampollas	10 diez	