

PROTOCOLO DE URTICARIA EN URGENCIAS

PROTOCOLO ATAQUE AGUDO ANGIOEDEMA INDUCIDO POR BRADIQUININAS

Anamnesis

- Procesos anteriores similares
- Diagnóstico previo del tipo de AE
- Antecedentes familiares de AE
- Posibles factores desencadenantes (picadura de insectos, factores ambientales traumatismos, estrés, fármacos,...)
- Comorbilidad de base

¡IMPORTANTE!

¡Este tipo de edema no responde a las terapias con antihistamínicos corticosteroides o adrenalina!

Paciente con:

- Edema de glotis o
- Edema faringo-laríngeo o
- Edema cervicofacial o
- Edema abdominal o
- Edema periférico moderado a grave?

sí

no

INICIAR UNO DE LOS TRATAMIENTOS

Concentrado de inhibidor de C-1 esterasa derivado del plasma (Berinert®), IV, 20 U/kg

- Peso del paciente ≤ 50 kg → 500 U
- Peso del paciente 50-100 kg → 1000 U
- Peso del paciente ≥ 100 kg → 1500 U

Acetato de icatibant (Firazyr®), SC, una dosis (jeringa precargada, 30 mg en 3 ml)

Respuesta adecuada dentro de 1 hora

sí

Alta

no

Repetir dosis (6 horas después de la primera dosis)
Se puede volver a repetir dosis 6 horas después de la segunda dosis, si no hay respuesta adecuada.

Respuesta adecuada dentro de 1 hora

sí

Alta

no

Repetir dosis (1 hora después de la primera)

Otros tratamientos:

- Plasma fresco congelado, IV, 2 unidades de 200 mL o
- Ácido tranexámico (15 mg/kg/4 horas)

Tratamiento de soporte si dolor, náuseas, vómitos o hipotensión:

- analgésicos,
- antiespasmódicos,
- antieméticos,
- reposición de fluidos



DE ALTA: Derivar al especialista para iniciar terapia de mantenimiento o profilaxis de larga duración



ANTIISTAMÍNICOS ANTI-H1 SELECTIVOS MÁS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA URTICARIA

Nombre	Dosis en adultos
Levocetirizina	5-20 mg/día
Cetirizina	10-40 mg/día
Desloratadina	5-20 mg/día
Fexofenadina	120-480 mg/día
Loratadina	10-40 mg/día
Rupatadina	10-20 mg/día
Bilastina	20 mg/día

MEDICAMENTOS NECESARIOS EN CASO DE ANAFILAXIA

1. Adrenalina IM (Muslo)

Adultos: 0,01 mg/kg, máx 0,5 mg = 0,3-0,5 mg (solución 1/1.000); Niños: 0,01 mg/kg
Puede repetirse a los 5-15 min

2. Sueroterapia

En adultos rápida infusión 1-2 L/h suero fisiológico (SSF)
En niños: 20 ml/kg cada 5-10 min

3. Perfusión IV de adrenalina

PREPARACIÓN
Diluir 1 mg de adrenalina en 100 ml SSF = 0,01 mg/ml (1/100.000)
1 ml/kg/h = 0,01 mg/kg/h (0,17 mcg/kg/min)
DOSIS DE INICIO
0,5-1 ml/kg/h (30-100 ml/h en adultos)
Dosis máxima recomendada es de 6 ml/kg/h.
SUSPENSIÓN DE LA PERFUSIÓN
De forma progresiva. Vigilar recurrencias.

4. Glucagón:

Adultos: 1-2 mg IV/IM en bolo 5 min.
Niños: 20-30 mcg/kg (máx 1 mg)

5. Atropina

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

6. Dopamina

PREPARACIÓN:
2 amp (200 mg) en 100 ml de SG5%
DOSIS MANTENIMIENTO
< 3 ml/h efecto δ; 3-5 ml/h efecto β
1; > 5 ml/h efecto α1

5. Noradrenalina

PREPARACIÓN:
2 amp (10 mg) en 100 ml de SG5%
DOSIS MANTENIMIENTO
Comenzar a 5 ml/h. Subir de 5 en 5 según respuesta

Guía de Protocolo de urticaria en urgencias

PROTOCOLO DE URTICARIA EN URGENCIAS

