

12

Malalt amb reacció al·lèrgica

E. Castro, P. Palma

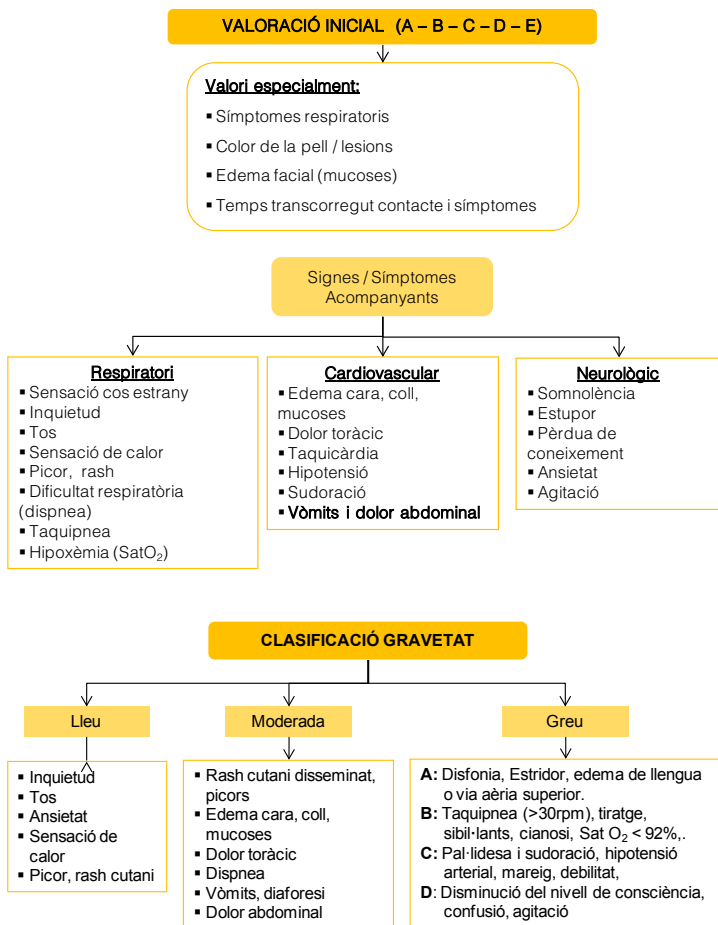
12.1. Definició i objectius

Una reacció al·lèrgica es defineix com una hipersensibilitat a una partícula o substància que, si s'inhala, ingereix o toca, produeix uns símptomes característics. És un tipus de reacció immunològica exagerada davant d'un estímul no patogen per a la majoria de la població. Les seves manifestacions clíniques són diverses, ja que depenen de l'agent causal i de l'òrgan afectat.

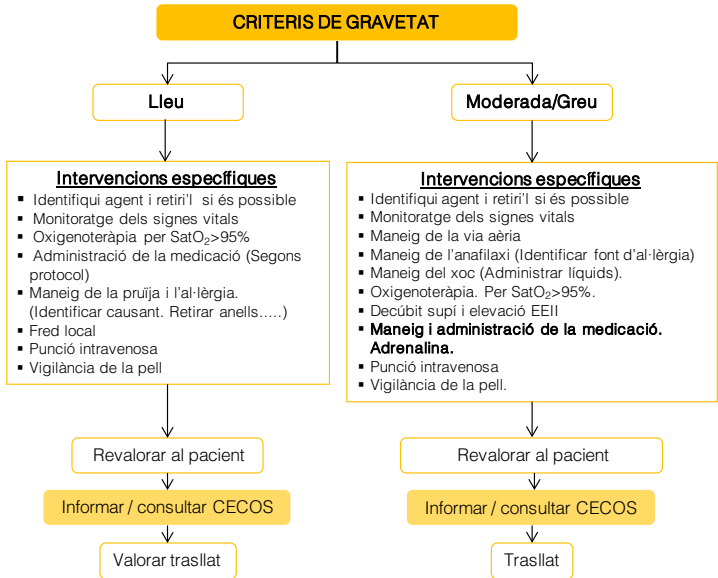
L'objectiu és identificar els signes i símptomes que indiquin gravetat i descriure les principals manifestacions clíniques, per poder identificar les situacions greus o potencialment greus, per tal d'iniciar les accions terapèutiques definides a la Guia.

12.2. Valoració inicial en el malalt amb sospita de reacció al·lèrgica. Algoritmes

Algoritme de valoració inicial



Actuació en funció dels signes de gravetat del malalt



Intervencions comuns NICS

- Suport emocional
- Disminució de l'ansietat
- Presència
- Suport a la família
- Facilitar la presència de la família
- Assessorament
- Escolta activa
- Prevenció de caigudes
- Cures en l'emergència
- Intercanvi d'informació de cures de salut (transferència)
- Maneig ambiental: seguretat
- Vigilància
- Transport entre instal·lacions
- Documentació

Tractament farmacològic segons la Guia d'actuació Infermera

Crisi Moderada

1. Dexclorfeniramina:

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| Adults: | 5 mg. im o iv lent |
| Nens 6 – 12 anys: | 2,5 mg. im o iv lent |
| Nens < 6 anys: | 1,25 mg. im o iv lent |

Crisi Greu

1. **Adrenalina im** en dilució 1/1000 ml: Preferentment a deltoïdes o a la cara anterolateral del terç mig de la cuixa, repetir als 5' si no hi ha resposta:

- Adults i nens > 12 anys: 0,5 mg-0,5 ml im.
- Nens 6-12 anys: 0,3 mg-0,3 ml im.
- Nens < 6 anys: 0,15 mg-0,15 ml im.

Glucagó 1 mg iv si el malalt rep tractament amb betablocants.

2. Fluids (cristal·loïdes):

- Adults: 20-30 ml/kg SF 0,9%
- Nens: 20 ml / Kg SF 0,9%

3. Si aparició de dispnea, veure el tractament corresponent.

4. Aturar l'administració de qualsevol fàrmac, col·loïdes o sang, si és la possible font de l'al·lèrgia.

12.3. Taxonomies

Rol autònom: NANDA - NOC - NIC

Rol col·laborador: Risc de complicacions (RC) - NOC - NIC

Pruïja / Urticària intensa

ROL AUTÒNOM			
NANDA		NIC	
00044	Deteriorament integritat tissular	3590	Vigilància de la pell
00146	Ansietat	5820	Disminució de l'ansietat
NOC			
0705	Resposta al·lèrgica localitzada		
1211	Nivell d'ansietat		

ROL COL·LABORADOR			
RISC DE COMPLIACIONS		NOC	
Músculo Esquelètic: Ferides, erosions		0705	Resposta al·lèrgica localitzada
NIC			
6680	Monitoratge signes vitals	3320	Oxigenoteràpia
2380	Maneig de la medicació	4190	Punció intravenosa
6410	Maneig de l'al·lèrgia	2313	Administració medicació intramuscular
3550	Maneig de la pruija	2314	Administració medicació intravenosa

Xoc anafilàctic

ROL AUTÒNOM			
NANDA		NIC	
00044	Deteriorament integritat tissular	3590	Vigilància de la pell
00036	Risc d'asfíxia	3900	Regulació de la temperatura
00039	Risc d'aspiració	8520	Disminució de l'ansietat
00005	Risc desequilibri T ^º corporal		
00146	Ansietat		
NOC			
0706	Resposta al·lèrgica sistèmica		
1211	Nivell d'ansietat		

ROL COL·LABORADOR			
RISC DE COMPLICACIONS		NOC	
Respiratòria: Apnea, dispnea		0706	Resposta al·lèrgica sistèmica
Cardíaques / disfunció vascular: Fracàs circulatori, xoc			
Neurològic: Somnolència, estupor, pèrdua coneixement			
NIC			
6680	Monitoratge signes vitals	4250	Maneig del xoc
3350	Monitoratge respiratori	3320	Oxigenoteràpia
3620	Monitoratge neurològic	3140	Maneig de les vies aèries
2380	Maneig de la medicació	4190	Punció intravenosa
6410	Maneig de l'al·lèrgia	2314	Administració medicació intravenosa
6412	Maneig de l'anafilaxi	2303	Administració medicació intraòssia

12.4. Bibliografia

1. Working Group of the Resuscitation Council (UK). Emergency treatment of anaphylactic reactions. Guidelines for healthcare providers. 2008. www.resus.org.uk/pages/reaction.pdf
2. LLORET J, MUÑOZ J. Protocolos Terapéuticos de Urgencia. Ed. Masson.4a Edició. 2004.
3. RODÉS J, GUARDIA J. Medicina Interna. 2a Edició. Ed. Masson.2004.
4. IRWIN R.S, RIPPE JM. Manual de Cuidados Intensivos. Ed. Marbán. 3a Edición.2002..
5. MONTEJO J.C. GARCÍA DE LORENZO A.. Manual de Medicina Intensiva. 2a Ed. Harcourt.2001.
6. LANTEINER M., BRANNON K., DEMATOLOGY: Urticaria. University of Iowa Family Practice Handbook. Todo en tipo oración, no los autores en mayúsculas!
7. Soar J, Pumphrey R, Cant A, Clarke S, Corbett A, Dawson P and the working group of the UK. Resuscitation Council. UK Resuscitation Council. <http://www.resus.org.uk/pages/reaction.pdf>
8. NANDA. (2013). Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2012-2014. Madrid: Elsevier.
9. Bulechek, GM. Et al. (2013). Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Madrid: Elsevier
10. Moorhead, S. et al. (2013). Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Madrid: Elsevier.
11. Johnson, M. et al. (2012). Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos. 3a Edició. Barcelona: Elsevier