

Enfermería Clínica II

Tema 3.3. Trastornos por hipersensibilidad: anafilaxia



Miryam González Cebrián

Departamento de Enfermería

Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

Reacciones de hipersensibilidad

Definición

- Expresiones clásicas del sistema inmunológico, para indicar una respuesta inmune exagerada, que se produce después de una exposición secundaria a un antígeno particular.

Definiciones

- **Antígeno**: molécula extraña al organismo, generalmente proteína, que desencadena la producción de anticuerpos y la reacción inmunitaria.
- **Anticuerpo**: molécula denominada inmunoglobulina, que se forma como respuesta al antígeno y reacciona específicamente contra él.
- **Alergia**: reacción inmunitaria que, en lugar de defender el organismo, le produce un daño.

Definiciones

- **Alérgeno**: sustancia capaz de desencadenar reacciones alérgicas en los pacientes. Ej.: polen, polvo, alimentos...
- **Ácaro**: arácnidos diminutos (0,2 mms) que viven en el polvo de las casas y, particularmente, en las camas.
- **Himenópteros**: familia de insectos que incluyen las abejas, avispas y hormigas.

Reacciones de hipersensibilidad

- La hipersensibilidad está determinada por los alérgenos a los cuales se expone. Estos pueden ser: polvo doméstico, pólenes, hongos, alimentos...
- **Causas:**
 1. Ambientales.
 2. Constitucionales.
 3. Cantidad masiva del alérgeno.

Reacciones de hipersensibilidad

- Cuatro categorías de hipersensibilidades.
- **Tipo I. Definición:**
Reacciones mediadas por inmunoglobulinas tipo IgE + antígeno, que desencadena la liberación de histamina.

Reacciones de hipersensibilidad

Definiciones

- **IgE**: inmunoglobulina E. Es un tipo de inmunoglobulina que produce alergia.
- **Histamina**: sustancia química vasoactiva que causa picor y enrojecimiento.
- **Reagina**: anticuerpos de tipo E que producen alergia. Se pegan a la superficie de los mastocitos.

Efectos histamina

Hipersensibilidad

Los tres efectos de la histamina:

- 1.** Contracción del músculo liso.
- 2.** Aumento de la permeabilidad.
- 3.** Incremento de las secreciones mucosas.

Fisiopatología



Síntomas hipersensibilidad

Según el tipo de alergia y del órgano afectado:

1. **Respiratorio:** sibilancias.
2. **Dérmicos:** urticaria.
3. **Gastrointestinales:** náuseas.
4. **Generales:** fiebre.

Hipersensibilidad I

Clasificación

1. Shock anafiláctico.
2. A. atópicas.

Reacciones de hipersensibilidad

Atopía

- Reacción alérgica inmediata y **localizada** en un órgano.
- Hipersensibilidad heredada.

Reacciones de hipersensibilidad

Anafilaxia

- Forma **sistémica** de hipersensibilidad inmediata, que provoca cambios espectaculares en el sistema vascular y bronquial, provocando profunda hipovolemia y distrés respiratorio grave.

Valoración enfermera

- Historia de reacciones alérgicas.
- Exposición reciente, cambios...
- Ambiente, estrés.
- Síntomas.
- Factores de alivio.

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

- Estudios diagnósticos.
- Terapias.

Estudios diagnósticos

1. Prueba de piel y conjuntiva.
2. Prueba de radioalergenosorbentes (PRAS).
3. Prueba de uso.

Terapias

Inmunoterapia

- **Vacuna**: preparado de diferentes antígenos (gérmenes o alérgenos) que se inyectan para originar protección inmune contra ellos.

Terapias con vacunas

Inmunoterapia

- **Desensibilización**: tratamiento para disminuir o suprimir las reacciones alérgicas por inmunoglobulina E.
- **Indicación**: cuando es de moderada a severa.

Terapias con vacunas

Inmunoterapia

- **Formas de administración:**

- Inyección subcutánea (la más efectiva).
- Se inicia con cantidades pequeñas de extractos y a la menor concentración posible, una o dos veces por semana, aumentando paulatinamente la concentración y cantidad.
- La concentración final a alcanzar lo determinará el grado de sensibilidad del paciente.

Terapias con vacunas

Inmunoterapia

• Formas de administración:

- Se puede alcanzar la dosis máxima, o de mantenimiento, a los 4 ó 6 meses del inicio.
- La dosis de mantenimiento se aplica 1 ó 2 semanas inicialmente y, después, cada 3 ó 4 semanas, según evolución.
- Duración total: de 4 a 5 años.

Terapias con vacunas

Immunoterapia

- **Se empleará cuando:**
 1. Diagnóstico exacto.
 2. Identificación del alérgeno.
 3. IgE claramente diagnosticadas.

- **Reacciones adversas:**
 - Locales.
 - Generales.

Prevención

La regla de oro de la prevención de la alergia es la disminución de la automedicación y del consumismo farmacológico.

Recomendaciones

Alérgicos a ácaros

- Aspirador y paño húmedo en la limpieza diaria.
- Retirar material de la cama que contenga: lana, plumas, algodón, crin...; por materiales sintéticos.
- Airear bien la cama diariamente, aspirar colchón.
- Fundas impermeables para ácaros.
- Evitar moquetas y cortinas.
- Guardar la ropa en bolsas de plástico y dentro del armario.
- Zonas de montaña a más de 1.000 m sobre nivel del mar.

Recomendaciones

Evitar picaduras de abeja y avispa

- No realizar movimientos bruscos.
- Aléjese de la fruta caída o madura.
- Procure no trabajar en el jardín.
- Evite jabón o perfume intenso.
- Evite ropas de colores llamativas y amplias.
- Recuerde que el dulce las atrae.
- Jamás camine descalzo.
- Tenga a mano un insecticida (casa o coche).

Recomendaciones

Medidas ambientales contra hongos

- **Exterior**: evitar vegetación en estado de descomposición, remover hojas caídas, acúmulos de restos orgánicos, zonas de recolección de cosechas...
- **Interior**: evitar humedad en baños, cocina y habitación, evitar plantas de interior, ventilar con frecuencia las zonas oscuras y húmedas, pinturas antimohos, secar bien la ropa y calzado antes de guardarlo, limpiar los aparatos de aire acondicionado con soluciones antifúngicas...

Recomendaciones

Alérgicos al polen

- Conocer la época de polinización del polen, y el hábitat donde se producen, y evitar las zonas de abundante vegetación.
- Evitar salir al aire libre los días de viento.
- Llevar gafas de sol al aire libre.
- Llevar las ventanillas del coche cerradas.
- Llevar consigo medicación sintomática: antihistamínicos, broncodilatadores.

Recomendaciones

Alérgico a medicamentos

- Mayor riesgo de ser alérgico a otras sustancias.
- Las mezclas aumentan el riesgo de alergia y dificultan saber a qué componente se es alérgico.
- Los tratamientos tópicos son más alergizantes.
- La más segura, la vía oral.
- Los tratamientos intermitentes tienen más riesgos de provocar alergias, deben ser continuados salvo prescripción médica.
- Guardar siempre los prospectos de los medicamentos.
- La regla de oro: evitar consumo innecesario de fármacos.

Recomendaciones

Asma

- Inflamación bronquial acompañada de espasmo de la musculatura de su pared. Se estrecha la luz y dificulta la circulación normal del aire.
- Se presenta en episodios o crisis.
- Diagnóstico: al menos 3 crisis.
- No siempre es producido por alergias.
- Tratamiento: eliminar alérgeno, broncodilatadores y corticoides inhalados, humidificación.