



# XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



## EFFECTES ADVERSOS DE L'ADRENALINA EN L'ANAFILAXI: REGISTRE MULTICÈNTRIC ADRESCAIC

Teresa Garriga Baraut; Mar Guilarte; Laia Ferré; Núria Moreno; Eva Alcoceba; Victòria Cardona Dahl.

*Hospital Vall d'Hebron. Servei de Pneumologia Pediàtrica, Al·lèrgologia Pediàtrica i Fibrosi Quística. Unitat d'Al·lèrgologia Pediàtrica. Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM). SEM Assistencial Barcelo*

### Introducció

L'adrenalina intramuscular és el tractament d'elecció en l'anafilaxi. Tanmateix, molts pacients, i fins i tot professionals sanitaris, són reticents a utilitzar-la. Una de les causes és la creença generalitzada que l'adrenalina produeix molts i greus efectes adversos.

### Objectiu

Per tal d'avaluar en la vida real els efectes associats a l'administració d'adrenalina en anafilaxi, la Societat Catalana d'Al·lèrgologia i Immunologia Clínica (SCAIC) ha iniciat un registre de casos d'administració d'adrenalina en anafilaxi.

### Metodologia

Registre on-line de casos d'administració d'adrenalina en anafilaxi, recollint dades demogràfiques, causa, manifestacions clíniques i efectes adversos de l'adrenalina. Es va convidar a participar com a investigadors a tots els socis de la SCAIC. Anàlisi estadística amb SPSS. L'estudi ha estat aprovat pel Comitè Ètic de la Vall d'Hebron, i els pacients han signat el consentiment informat.

### Resultats

S'han registrat 234 administracions d'adrenalina: 53% en homes, d'edat mitjana 29 anys (2-88), i dos en menors de 2 anys (1 i 4 mesos). Els símptomes presentats van ser 95% afectació cutània, 82% respiratoris (1 aturada), 37% cardiovasculars (4 aturades), 36% gastrointestinals, i 20% altres (disfonia, calor...). Les causes més freqüents de l'anafilaxi van ser aliments (54%) i medicaments (33%). El temps fins rebre l'adrenalina va ser de 30 minuts (0-500), millorant en 15 minuts (0-300). L'administració va ser per via intramuscular en el 83% dels casos, subcutània 10% i intravenosa 2,9%. La mitjana de la dosi total administrada va ser de 400 mcg (100-2000). En 45 casos (19,2%) es varen produir efectes adversos, essent en ordre decreixent: 14,5% (n=34) tremolors, 8,1% (n=19) nerviosisme i 7,3% (n=17) palpitations. Tres pacients van presentar elevació de pressió arterial, dos dolor toràcic i en un es van objectivar anormalitats electrocardiogràfiques. Cap reacció adversa va tenir morbi-mortalitat resultant, recuperant-se en poc temps (25 minuts, 5-300).

### Conclusions

Malgrat que és conegut que el marge terapèutic de l'adrenalina és molt estret, els efectes adversos afecten a menys d'un de cada 5 pacients que la reben, i solen ser lleus i transitoris. Per tant, en una emergència com és l'anafilaxi, els potencials efectes adversos no justificarien restringir la seva administració.