

# Diagnostic diferențial între sincopa vasovagală și anafilaxie

|                                            | Episod (sincopă) vasovagal                                                                                                                                                                                                        | Anafilaxie*                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Instalare</b>                           | Imediată, de obicei chiar din timpul vaccinării sau în câteva minute                                                                                                                                                              | De obicei în primele 15 minute după vaccinare, dar poate apărea și după un interval mai lung (ore)                                                                                                                                            |
| <b>Simptome / semne respiratorii</b>       | Respirație normal, eventual superficială                                                                                                                                                                                          | Tuse, wheezing, disfonie, stridor, sau semne de detresă respiratorie (ex. tahipnee, cianoză, retracție costală)<br>Edeme ale căilor aeriene superioare (buze, limbă, faringe, uvula, laringe)                                                 |
| <b>Simptome / semne cardiovasculare</b>    | Bradicardie, puls periferic slab / absent, puls carotidian puternic<br>Hipotensiune – de obicei tranzitorie și ușor de corectat în clinostatism<br>Pierdere de conștiență remisă în clinostatism sau poziționare în Trendelenburg | Tahicardia, puls slab / absent la carotide<br>Hipotensiune – constantă, nu se îmbunătățește fără tratament specific<br>(Atenție, la copil, paloarea și astenia sunt semne de hipotensiune!)<br>Pierdere de conștiență fără efecte pozitionale |
| <b>Simptome / semne cutanate</b>           | Paloare generalizată, temperatură cutanată scăzută, transpirație profuză                                                                                                                                                          | Prurit generalizat, eritem, urticarie sau angioedem                                                                                                                                                                                           |
| <b>Simptome / semne gastro-intestinale</b> | Greață / vărsături                                                                                                                                                                                                                | Crampe abdominale, diaree, greață sau / și vărsături                                                                                                                                                                                          |
| <b>Simptome / semne neurologice</b>        | Astenie extremă, revenire rapidă după poziția declivă                                                                                                                                                                             | Anxietate severă, senzație de suferință, de moarte iminentă                                                                                                                                                                                   |

# Simptomele sugestive

- Înroșirea pielii, erupții urticariene
- Mâncărimi la nivelul pielii, buzelor, limbii, palmelor, tălpilor, organelor genitale
- Strănut, nas curgător/înfundat, răgușeală
- Umflături la nivelul ochilor, limbii sau buzelor
- Dificultăți în respirație, umflarea faringelui
- Respirație zgomotoasă, respirație șuierătoare, tuse iritativă
- Puls accelerat sau scăzut, palpitații, scăderea tensiunii arteriale, șoc
- Senzație de neliniște, amețeală, confuzie, pierderea stării de conștiență
- Alte simptome ale anafilaxiei includ dureri de cap, vărsături și diaree.
- Colapsul și pierderea conștienței pot fi determinate de o scădere bruscă a tensiunii arteriale.

# Managementul anafilaxiei

**Administrarea rapidă IM de adrenalină este elementul fundamental al tratamentului anafilaxiei.**

**Adrenalina salvează viața pacientului și trebuie administrată rapid.**

**Anafilaxia poate apărea fără preambul, de obicei în cca 15 minute după administrarea unui vaccin.**

**De aceea, la administrarea oricărui vaccin, protocolul de acțiune, seringa de 1 ml și adrenalina trebuie să fie întotdeauna la îndemână.**

- Dacă pacientul este **INCONȘTIENT**, așezați-l în poziție de siguranță (pe partea stângă și cu căile aeriene libere).
- Dacă pacientul este **CONȘTIENT**, așezați-l în poziție Trendelenburg (picioarele la un nivel superior extremității cefalice) cu excepția situației în care manifestă dificultăți respiratorii.
- Dacă există simptome sau semne respiratorii sau cardiovasculare care sugerează anafilaxia, administrați **adrenalină IM în coapsă** în regiunea anterolaterală.
- Adrenalina nu se administrează pentru reacții nonanafilactice (rash cutanat, angioedem). Totuși, în cazul în care nu sunteți sigur, este de preferat să administrați adrenalina, deoarece neintervenția este mult mai gravă în eventualitatea unui șoc
- Solicitați serviciul de urgență, dar nu lăsați pacientul nesupravegheat!
- Dacă aveți oxygen, administrați pe **mască în flux rapid**.
- Dacă nu constatați o îmbunătățire a stării pacientului în primele **5 minute, repetați** aceeași doză de adrenalină la fiecare cinci minute, până se observă îmbunătățiri.
- Verificați **respirația**. Dacă este **absentă, porniți manevrele** pentru asigurarea suportului vital de bază.
- Transferați **obligatoriu pacientul la spital** pentru observație și tratament.
- Completați **toată documentația** asupra cazului, inclusiv ora și dozele de adrenalină administrate.
- **Antihistaminicele și / sau hidroclorizonul nu** sunt recomandate în managementul de urgență al anafilaxiei.

# Utilizarea adrenalinei



- Administrarea Adrenalinei **1:1000** este universal valabilă pentru anafilaxie. Adrenalina 1:1000 conține **1 mg de adrenalină per mL** soluție în fiolă de 1 mL.
- Atenție, NU se mai utilizează Adrenalina în concentrație 1:10 000.
- Se va utiliza **obligatoriu o seringă de 1 ml** pentru a crește acuratețea administrării dozei corecte, mai ales când pacientul este copil.
- Doza recomandată de adrenalină 1:1000 este de 0.01 mL/kgc (echivalent cu 0.01 mg/kg sau 10 µg/kg) până la maximum 0.5 mL, administrat IM profund, de preferat în zona anterolaterală a coapsei. Se preferă această zonă de injectare deoarece la acest nivel, difuzia substanței este mai rapidă. De asemenea, administrarea la nivelul feței anterolaterale a coapsei este în concordanță cu recomandările din medicina de urgență și ATI
- Adrenalina 1:1000 **NU SE VA ADMINISTRA INTRAVENOS!**



# Pregătirea kitului de reacție anafilactică

Valabilitatea protocolului, echipamentului și medicamentelor necesare pentru managementul anafilaxiei ar trebui verificate înainte de începutul oricărei sesiuni de vaccinare.

Este necesar să avem la îndemână și la orice oră un kit de răspuns care să conțină:

- adrenalină 1:1000 (minimum 3 fiole - ATENȚIE, verificați permanent termenul de valabilitate);
- minimum 3 seringi de 1 mL și ace de 25 mm lungime, pentru abord intramuscular (IM);
- tampoane de bumbac și alcool sau tampoane de unică folosință impregnate cu alcool;
- pix și hîrtie pentru a consemna exact momentul administrării adrenalinei;
- copie laminată la vedere cu **dozele** de adrenalină;
- copie laminată la vedere cu **semnele și tratamentul anafilaxiei**.

- <https://www.atelieremedicale.ro/2020/07/23/recomandari-de-proceduri-inainte-de-vaccinare/>