

M. Ángeles Pérez Gutiérrez. Montserrat Martínez Hernández. Lissy. Herrera Valdez. Beatriz Cinca Oriol. M. Antonia Zapatería García

## Introducción

Reacción alérgica mas grave, puede comprometer la vida. Está aumentando en España. El conocimiento de los profesionales es mejorable. Se manifiesta con síntomas cutáneos y afectación de respiratorio, cardiovascular o digestivo. La triptasa sérica es útil en el diagnostico.

## Descripción del caso

Varón de 45 años tras picadura, sufre sincope con recuperación inmediata y seguido de otros dos. No disnea, urticaria ni sensación de edema de lengua. Valorado por Urgencias extrahospitalarias se objetivan constantes normales, no se aprecia focalidad neurológica, herida contusa en dorso nasal. Se deriva a hospital donde se realiza analítica, extracción de muestra para determinar triptasa sérica a los 60 minutos del episodio, electrocardiograma y radiografía cervical, torácica y de huesos propios nasales. Todo el estudio es normal. Tras observación durante 8 horas se procede a alta con cita en alergología. En consulta de alergología se comprueba nivel de triptasa sérica 55.5 microgramos/L. Pruebas cutáneas positivas a veneno de polistes dominulus (avispa). Se indican medidas de prevención, se receta adrenalina para administración en caso picadura y se pauta vacunación

## Estrategia práctica de actuación

Sospechar una anafilaxia cuando aparece de manera aguda un síndrome rápidamente progresivo que afecta a la piel y/o mucosas con compromiso respiratorio y/o circulatorio. Es muy importante diagnosticarla inmediatamente, después hacer estudio etiología y educación ante nuevos episodios. Remitir a alergología.

La triptasa sérica es un marcador útil. Se aconseja un mínimo de tres muestras: tras instauración del tratamiento, a las 2 horas de la crisis y a las 24 horas, la ultima para conocer el nivel basal.

La adrenalina intramuscular es el tratamiento de elección y se debe administrar precozmente. Todo paciente con riesgo de sufrir una anafilaxia debería llevar adrenalina autoinyectable.

**Palabras clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:** Pubmed. Picadura. Síncope. Triptasa. Anafilaxia

### **Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:**

Julián Jiménez A. Manual de Protocolos y Actuación en Urgencias. 4ª Edición. Toledo. Sanidad y Ediciones S.L. 2014

Victoria Cardona Dahl y col. GALAXIA, guía actualización anafilaxia. Sociedad española de alergología e inmunología clínica. Publicado 29-10-2009. Disponible en:

<http://www.seaic.org/profesionales/galaxia>

PubMed