

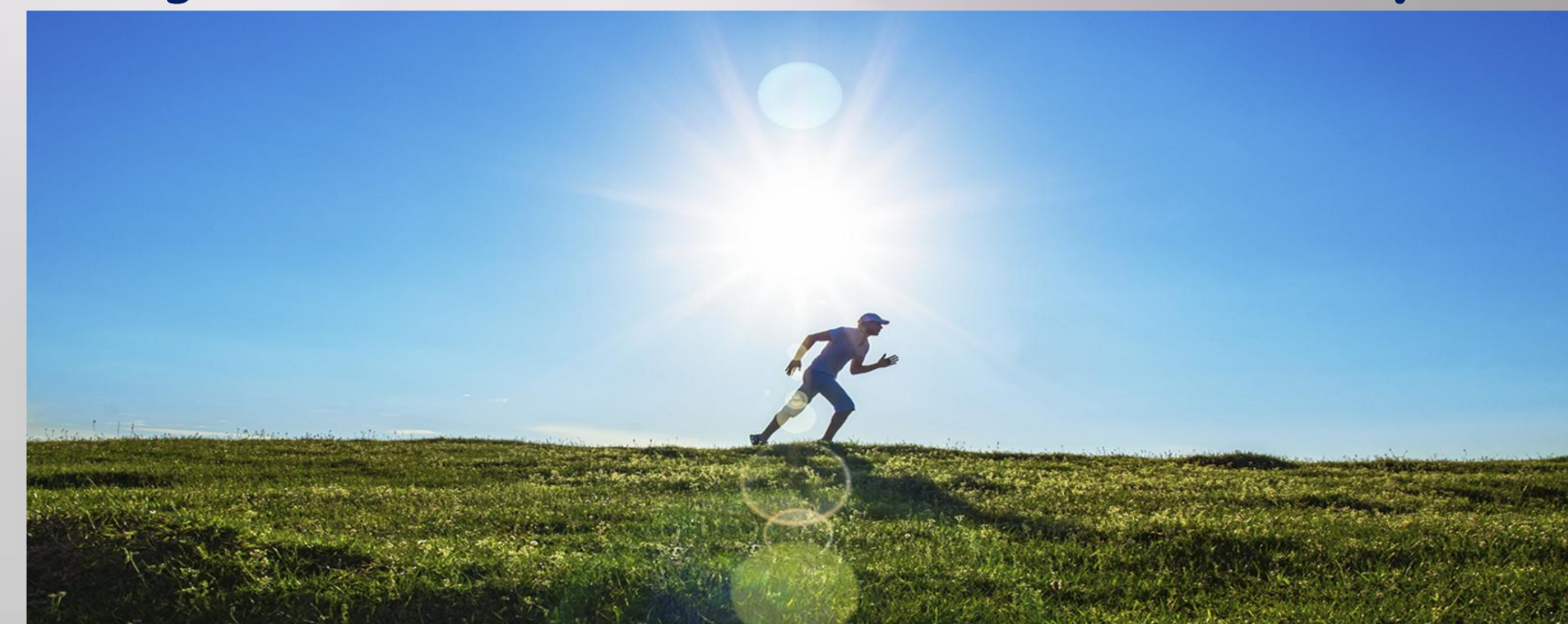
# SHOCK ANAFILÁCTICO INDUCIDO POR EJERCICIO

GONZÁLEZ GÓNGORA, AURELIANO(1); GARCÍA MASEGOSA, JUAN FRANCISCO(2); GUILLÉN MONTERO, MARÍA ANGELES(3)

(1) UGC NIJAR (DISTRITO ALMERÍA); (2) UGC LOS VELEZ (DISTRITO ALMERÍA NORTE); (3) UGC RIO NACIMIENTO (DISTRITO ALMERÍA))

## INTRODUCCIÓN:

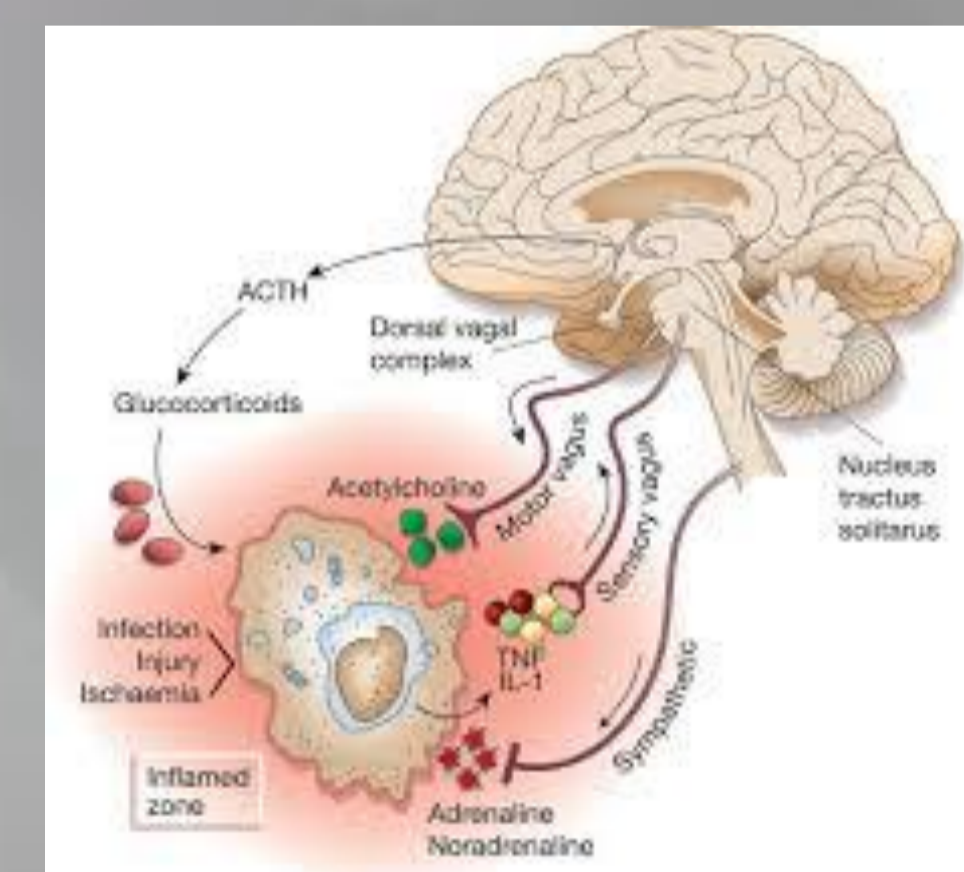
El ejercicio físico es causa rara de reacciones anafilácticas. Suele ser gente joven, en el transcurso de este. Provoca desde síntomas leves, como prurito, hasta casos, como el que presentamos, de shock. Incluido en las alergias físicas. Episodios impredecibles, y suelen disminuir con el tiempo.



## DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón, 19 años, traído a urgencias de atención primaria por episodio de rubefacción y disminución de consciencia mientras jugaba al fútbol. Antecedentes de anafilaxia por pipas, rinitis alérgica en tratamiento antihistamínico, pero no refiere adrenalina de rescate.

Tensión arterial 80/52, y 147 latidos/minuto. Rubefacción y temblores generalizados, Glasgow 14 (apertura ocular ante órdenes). Relata sensación similar a cuadro que tuvo por frutos secos, que ha ido notando en el transcurso de los primeros 20 minutos de partido.



**Juicio clínico: Shock anafiláctico compensado en contexto ejercicio**

**PALABRAS CLAVE:** Shock anafiláctico; Alergia física; Complicaciones ejercicio

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Jiménez L, Montero FJ. Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación en Medicina de Urgencias y Emergencias. En: Jiménez L, Montero FJ. 5a ed. España: Elsevier; 2015.p.130-136
2. R Avello; MA Rodríguez- Anafilaxia inducida por el ejercicio físico. Universidad de Cienfuegos Cuba. Consultado en: <http://www.efdeportes.com/efd91/anafil.htm>
3. Enfermedades alérgicas más frecuentes. Anafilaxia. Hospital La Fe Valencia. España. Consultado en: <http://www.alergiainfantillafe.org/anafilaxia.htm>

Se realiza monitorización cardiaca, tensión, y saturación de oxígeno. Vía periférica con suero fisiológico, **adrenalina 0,4 mg subcutánea**. Una vez estabilizado en centro de salud se procede a trasladado con equipo a hospital de referencia para observación ante primer episodio en dicho contexto.



## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante la gravedad de las reacciones anafilácticas en dichos episodios, el paciente debe ser instruido a interrumpir el ejercicio ante cualquier mínimo síntoma, explicándole cuales pueden ser estos, evitando ejercicio en situaciones de altas temperaturas, y gran humedad, continuando con su toma de antihistamínico, pero llevar siempre consigo adrenalina subcutánea, y si persisten síntomas, como en esta ocasión, trasladar al centro sanitario más cercano.

Una reacción que pone en riesgo la vida

■ ¿Qué es la anafilaxia? Es una manifestación extrema de los síntomas de una alergia. Puede ocurrir segundos después de la exposición a la sustancia que causa la reacción (alérgeno) y, si no se trata de manera inmediata, puede llegar a ser fatal.

■ Principales disparadores  
Alimentos: leche de vaca, mariscos, pescado, nueces y huevo, entre otros.  
Medicamentos: antibióticos, anticonvulsivos, aspirina e ibuprofeno.  
Picaduras de insectos: abejas, avispas.

■ Síntomas  
Dolor de cabeza  
Enrojecimiento en la piel que causa picazón y urticaria (ronchas)  
Náuseas, vómitos y dolor abdominal  
Hinchazón o enrojecimiento de los labios, la garganta y la lengua  
Sibilancia, sensación de falta de aire, tos y ronquera  
Mareos, desmayos y pérdida de la consciencia

154 episodios fatales por cada millón de pacientes hospitalizados se registran por año en el mundo.  
15-30 minutos es el tiempo en el cual un shock anafiláctico sin atención médica puede matar a un paciente.

■ ¿Cómo actuar?  
Se debe llamar a Emergencias o trasladar al afectado inmediatamente a un hospital, inyectarle adrenalina (epinefrina) lo antes posible y colocar al paciente acostado sobre la espalda con los pies hacia arriba.

Fuente: WAO, AAAAI y AAAAC. Integrado: G.P.