

SHOCK ANAFILÁCTICO EN MUJER SANA: ANISAKIS

(1)Ruiz Casuso E. (2)Saiz Careaga MT. (1) Centro de Salud Suances. Cantabria. (2) Centro de Salud Liébana. Cantabria.

Introducción:

Reacción adversa por la ingesta de pescado. Tipos de afectación: anisaquiasis y alergia a anisakis. La primera y más frecuente cuando el parásito llega a la mucosa gástrica con clínica digestiva. La segunda es una reacción alérgica, pudiendo abarcar desde la urticaria hasta el shock anafiláctico.

Descripción sucinta del caso:

Mujer 76 años, sin antecedentes personales de interés, que acude a urgencias del centro de salud por cuadro de disnea súbita, sudoración, prurito y eritema intenso generalizado, edema facial, angioedema lingual y mareo. TA-110-70. Frecuencia cardíaca 87 por minuto. Frecuencia respiratoria 18 por minuto. Saturación de oxígeno 80%. auscultación pulmonar-sibilantes dispersos. Se canaliza vía para administración de adrenalina y urbason mejorando la clínica hasta la llegada de la UVI móvil que la traslada al hospital de referencia. El interrogatorio del acompañante solo refiere ingesta de merluza. Pruebas complementarias: hemograma y bioquímica normales, Ig E 1794, Ig Anisakis 86,3, Triptasa sérica normal y Prick de anisakis positivo. Tras ingreso es dada de alta por alergología con diagnóstico de anafilaxia por ingesta de anisakis.

Estrategia práctica de actuación:

En el caso de una reacción alérgica, el tratamiento se pauta en función de los síntomas, puede tratarse con antihistamínicos o precisar adrenalina. La anisakiasis constituye una enfermedad cada vez más frecuente en España. Debemos pensar en ella ante cualquier reacción alérgica, La actuación correcta debe tener en cuenta la posible gravedad del debut de esta enfermedad como ocurre en este caso. La prevención se basa en consumo de pescado marino congelado (durante 1 semana y al menos a -20°), evitando radicalmente la ingesta de pescado crudo o poco cocinado como: boquerones en vinagre, pescado a la plancha, microondas, horneado a menos de 60° , ahumados, salazones y escabeches.

Palabras-clave:

Anisakis, shock anafiláctico.

Bibliografía:

1.-Audicana M. Controversia en el diagnóstico de alergia a Anisakis: diagnóstico clínico y manejo. *Alergol Inmunol clin* 2001;16:39-56. 2.-Audicana MT, Fernández L, Muñoz D. Recurrent Anaphylaxis caused by Anisakis simplex parasitizing fish. *J. Allergy clin Immunol* 1995; 96:558-60.