

# EDEMA DE ÚVULA POR COCAÍNA.

Aymamí Martínez, M (1); Ulldemolins Martinell, F (2); Colomer Andres, G (1); Hernandez Martínez, M.T (1); López Fraile, R (1); Artigau Rofes, M<sup>a</sup>M (1)  
(1) CAP Vila-seca; (2) EBA Muralles Salut (Tarragona)

**INTRODUCCIÓN:** El edema de úvula es una urgencia médica; infrecuente de forma aislada. La cocaína (benzoilmetilecgonina) es la segunda sustancia ilegal consumida en España (10,3% de la población de 15 a 64 años). Es un agente simpaticomimético que puede producir complicaciones que precisan atención médica urgente.

**DESCRIPCIÓN DEL CASO:** Paciente mujer de 23 años sin antecedentes personales y familiares de interés. Peso 60 kg. Hábitos tóxicos: marihuana fumada (1-2 dosis/día) y cocaína nasal ocasional.

**Motivo de consulta:** acude a Atención continuada por sensación de ocupación en úvula hace 30 minutos y dificultad para tragar, sin disnea. Consumo previo de cocaína nasal (0,5 gramos). No consumo reciente de fármacos o alimentos.

**Exploración física:** Hemodinámicamente estable. Pupilas midriáticas reactivas simétricas. Edema de úvula. No clínica cutánea. Diagnóstico: edema de úvula por cocaína.

**Tratamiento:** Metilprednisolona 60 mg y Dexclorfeniramina 5 mg/ml endovenosos.

**Evolución:** persiste edema de úvula a los 90 minutos. Se deriva en ambulancia al Hospital de referencia, siendo alta 2 horas después por mejoría y resolución del edema. Al alta se pauta tratamiento con Dexclorfeniramina 2 mg/8 horas via oral 5 días.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

El edema de úvula es una urgencia médica.

Los casos leves-moderados se tratan con corticoides (Metilprednisolona o Hidrocortisona) via endovenosa (EV) o intramuscular (IM), a dosis de 1-2 mg /kg; junto con antihistamínicos (habitualmente Dexclorfeniramina 5 mg/ml via EV o IM). En casos graves precisa tratamiento con Adrenalina subcutánea o IM y control de posibles complicaciones de vía aérea.

La cocaína provoca palpitaciones, taquicardia, hipertensión arterial, hipertermia y dilatación pupilar. Son complicaciones graves frecuentes: infarto de miocardio, hemorragias cerebrales y alteraciones respiratorias. El angioedema de úvula por cocaína es poco frecuente, con escasa bibliografía.

**PALABRAS CLAVE** Edema de úvula. Consumo cocaína. Complicaciones cocaína.

### BIBLIOGRAFIA:

-J Hidalgo,E Giménez,E Sempere,E Feliú. Angioedema de úvula tras consumo de cocaína por vía intranasal.

Med Clin 002;119:438-9

-E Alcoceba,M Gonzalez,P Gaig,E Figuerola,T Auguet,M Olona. Edema of the Uvula: Etiology, Risk factors, Diagnosis and Treatment.

J Investig Allergol Clin Immunol 2010; Vol. 20(1): 80-83.

-Informe del Observatorio Español de Droga y Toxicomanías (OEDT) año 2015. [Internet]

[http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/INFORME\\_2015](http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/INFORME_2015)

