Semergen. 2015;41 (Espec Congr):227

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/916 - ANISAKIASIS... LA NUEVA AMENAZA

C. Herrero Montes[a], M.M. Mateo Díaz[b], M.L. Aranda León[a], J. Gentille Lorente[c] y N. Martín Andrade[d]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Balconcillo. Guadalajara. [b]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Balconcillo. Guadalajara. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Tortosa Oeste. Tarragona. [d]Médico de Familia. ABS Amposta. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Conocer cuadro clínico agudo de alergia a anisakis. Mujer 61 años, NAMC. FRCV HTA. AP: dilatación de Ao ascendente IAo moderada, VI normal. Tiroiditis. Polimialgia reumática y fibromialgia, arteritis de la temporal. Tratamiento Tenormin 50 mg 0-0-1 y Droglican 200/250 1/8h.

Metodología: Acude a servicio de urgencias, por cuadro de vómitos abundantes, de características mucosas, que la paciente relaciona con la ingesta de pescado ese día. Refiere fuerte dolor en epigastrio, con presencia de un exantema de reciente aparición en toda la superficie corporal sobretodo en mamas. EF: TA 146/52, Sat O2: 98% y FC: 95 lpm. Y Tª 35,5 ºC, Estable. Eupneica. Vómitos de características mucosas. Exantema por toda superficie corporal, sobretodo en zona mamaria. AC: rítmico, no soplos. AP.MVC, No RSA. Abdomen: dolor en epigastrio irradiado a espalda. MMII: no edemas, no signos de TVP,. E. neurológica: no focalidad. PC: Rx abd: normal. Lab: Hemograma: leve neutrofília (eosinófilos normal), BQ normal aumento de LDH 280, PCR normal. ECG: normal. En gastroscopia: esófago distal: 3 imágenes filiformes blanquecinas y móviles, en canal pilórico: se extrae otro anisakis. En duodeno, en cara anterior de bulbo se encuentran dos erosiones asociadas a anisakis.

Resultados: Tras tolerancia oral alta domiciliaria, en tratamiento con antihistamínicos. Diez días después, vista en Alergología, diagnosticada de anisakiasis.

Conclusiones: Importancia de buena anamnesis y aumento de prevalencia de hipersensibilidades en la población. Epidemia medioambiental de este parásito.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.