

ANAFILAXIA PROLONGADA

B. García Avilés¹, N. Marco Lozano², P. Martínez Rovira¹, L. Moral Gil³, T. Toral Pérez³.

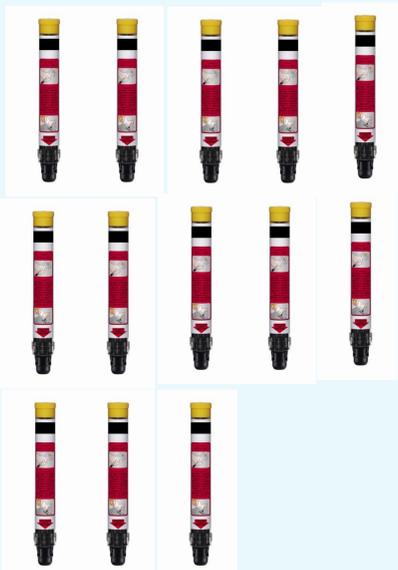
¹Hospital Universitario de San Juan, ²Hospital Vega Baja de Orihuela, ³Hospital General Universitario de Alicante.



Introducción

La anafilaxia es una reacción alérgica grave, de rápida aparición y potencialmente mortal. Según la temporalidad, se distingue entre anafilaxia unifásica, la más frecuente, bifásica y prolongada. Según la literatura, la bifásica y la prolongada podrían enmarcarse dentro de un mismo tipo, aunque esta última es excepcional. Describimos 2 casos clínicos de anafilaxia prolongada.

Descripción de los casos

	CLINICA	TTO	PRUEBAS DX
♀ 11 a	<ul style="list-style-type: none"> Tras ingesta de yogur con almendras y cacahuetes Disnea, disfagia, conjuntivitis, urticaria y angiodema remite con adrenalina. Repite misma sintomatología a las 8 horas y después 2-3 episodios/día 	<p>Adrenalina total 5 dosis 4 días</p>  <p>Los últimos episodios se trataron con AH y corticoides</p>	<ul style="list-style-type: none"> Triptasa tras 8 horas 1,7 ug/dl (VN 0,1-13,5) C1 inh cuant y funcional normal. FR, ANA y ANCA negativos IgE específica y PC a alimentos negativos Se han realizado provocaciones a frutos secos negativas
♂ 8 a	<ul style="list-style-type: none"> Tras tomar amoxicilina e ibuprofeno por extracción dentaria Edema labial, urticaria generalizada, dolor abdominal y vómitos cede con adrenalina. Repite síntomas tras 4 horas y cada 6-8 horas. 	<p>Adrenalina 13 dosis durante 4 días</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Triptasa tras 7 horas 8,1ug/dl. Complemento N C1 inh cuant y fucional N Serologías neg Phadiatop neg IgE específicas a penicilina negativas Pérdida de seguimiento, no se pudo realizar provocaciones a fármacos

Comentarios

La anafilaxia prolongada es un cuadro muy infrecuente y apenas se ha descrito en niños. Es conveniente conocer su existencia para adecuar el tratamiento hasta la resolución.