

ANAFILAXIA POR INFILTRACIÓN LOCAL

Arturo Velasco Arregui, Nagore Bernedo Belar, Olga Villarreal Balza de Vallejo, Nagore Arruti Oyarzábal, María Natividad Longo Areso
Servicio de Alergología e Inmunología. Hospital Universitario Araba. Vitoria-Gasteiz.

Objetivos

Estudio de anafilaxia en paciente tras infiltración local para tratamiento de cicatriz queloide.

Materia y métodos

Hombre de 42 años, sin antecedentes alergológicos de interés, remitido desde Urgencias por disnea alta, prurito palmoplantar, edema de labio inferior y náuseas, 5 minutos tras infiltración en cicatriz queloide en tórax con Hialuronidasa (fórmula magistral), Fluorouracilo y Triamcinolona. El paciente refiere buena tolerancia previa a infiltraciones con Triamcinolona y Bleomicina.

Valorado en Servicio de Urgencias se procede a tratamiento con Dexclorfeniramina subcutáneo, Hidroxizina y Ondansetron oral, con mejora de la sintomatología y dado de alta tras permanecer varias horas en observación.

Triptasa en el momento agudo: 5.35 y 4.78 mcg/L (15 minutos y 2 horas, respectivamente).

Se plantea estudio con los medicamentos implicados: pruebas cutáneas (prick e ID) con Corticoides, Fluorouracilo e Hialuronidasa, IgE específica, test de activación de basófilos e Inmunoblot.

Resultados

- Pruebas cutáneas (prick e ID) con medicamentos:

- Batería de corticoides: negativas.
- Fluorouracilo: negativas.
- Hialuronidasa ovina (500 UI/ml) con titulación a punto final: positiva en ID hasta dilución 1/10⁸. 6 Controles negativos.

- IgE específica (con otras fuentes de hialuronidasa): clase 0 para Apis mellifera, Polistes y Vespula.

- Test de activación de basófilos (TAB): positivo con hialuronidasa ovina.

- Inmunoblot con hialuronidasa ovina: se aprecia 1 banda de reconocimiento del extracto de hialuronidasa ovina de aproximadamente 40 kDa.

Conclusiones

La hialuronidasa es una enzima que hidroliza el ácido hialurónico, promoviendo la difusión de fármacos (anestésicos, quimioterápicos...) en los tejidos y facilitando su absorción. Se emplean fundamentalmente en el contexto de intervenciones oftalmológicas, tratamientos dermatológicos y quimioterápicos. Están descritas reacciones alérgicas (urticaria, angioedema) principalmente tras su uso oftalmológico.

Presentamos un caso de anafilaxia por hialuronidasa empleada en tratamiento dermatológico con estudio alergológico positivo tanto *in vivo* como *in vitro*.