

Título: Síndrome coronario agudo versus anafilaxia por Ibuprofeno

Gómez García Alexandra, Campos Romero Eugenia, Martínez Molina Sara, Jiménez Gómez Isabel, Duque Gómez María Soledad, Rodríguez Fernández Fernando

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Introducción:

El Ibuprofeno es el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) más comúnmente usado en el mundo. Con cierta frecuencia es causa de reacciones alérgicas, desde urticaria a anafilaxia. En el contexto de una reacción anafiláctica, se pueden originar reacciones atípicas poco frecuentes que a veces suponen un auténtico desafío diagnóstico-terapéutico para el médico. Presentamos el caso de un paciente con síndrome coronario agudo como manifestación de una reacción alérgica grave por Ibuprofeno.

Materiales y Métodos:

Varón de 72 años con diagnóstico de Hipertiroidismo en tratamiento con Metimazol. Presentó un cuadro inmediato de palidez, sudoración y pérdida de conciencia tras tomar Ibuprofeno 600 mg. Al llegar al Servicio de Urgencias se objetiva hipotensión (70/40), hipoxemia (92%), angioedema labial, inyección conjuntival, prurito y exantema generalizado. Se administra tratamiento con Antihistamínicos y corticoides presentando mejoría progresiva.

Resultados:

Estudio realizado en el Servicio de Urgencias: Troponina: 11.57ng/ml (enzima indicadora de daño miocárdico). TSH: 35.37ng/ml ECG: Sin evidencia de isquemia miocárdica ni elevación del segmento ST. Ecocardiograma: Fracción de eyección normal. Prueba Cardiológica posterior: Ecocardiograma de Stress: Negativo para isquemia miocárdica. Estudio Alergológico: IgE total: 611 IU/ml. Triptasa sérica: 148mcg/l (episodio agudo); 7.24mcg/l (basal). Test cutáneo con Ibuprofeno: Negativo. Test de Provocación Oral Controlada: Celecoxib (200mg) y Paracetamol (500mg): Negativas, tolerando dosis terapéuticas.

Conclusión:

En nuestro conocimiento, hay muy pocos casos descritos de reacciones alérgicas medicamentosas con manifestaciones cardiacas. En este caso se trata de un paciente con presentación atípica de afectación cardiaca como clínica predominante, resultado de una reacción anafiláctica por Ibuprofeno. La elevación de los niveles de la Triptasa sérica, han sido de vital importancia para el diagnóstico de reacción anafiláctica de origen medicamentoso.