

Título: Simulador de anafilaxia intraoperatoria.

Autores: Vittoria Montecchiani, Leticia de Las Vecillas Sánchez, Sara Martínez Molina, Laura Zurbano Azqueta, Maria Soledad Duque Gómez, Eva Morchón Miguel.
Servicio de Alergología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Objetivos:

El síndrome de absorción masiva de líquidos es una complicación de algunas técnicas de cirugía endoscópicas que cursa con una clínica súbita que llega a confundirse en determinadas situaciones con una anafilaxia. Presentamos el caso de una mujer de 47 años que fue evaluada por nuestro servicio de Alergología para descartar reacción alérgica intraoperatoria.

Materiales y Métodos:

El episodio aconteció durante una miomectomía por histeroscopia con solución salina para la distensión uterina, con anestesia general, mascarilla laríngea y profilaxis antibiótica. De forma súbita la paciente empezó con alteraciones cardiorespiratorias y edema de glotis. Dada la ausencia de hiponatremia y de derrame abdominal la clínica se consideró atípica planteándose el diagnóstico diferencial con una anafilaxia por medicamentos y/o látex. Requirió intubación e ingreso en la UCI donde se confirmó a través de la historia clínica y las pruebas necesarias el diagnóstico de absorción masiva de líquidos. La paciente fue evaluada por el servicio de Alergología en situación aguda y sucesivamente se completó el estudio alergológico.

Resultados:

Triptasa sérica en fase aguda: 3.99 micr./L; Triptasa sérica basal 3.41 micr./L; C3 110.00 mg/dl; C4 29.20 mg/dl; C1 inh cuantitativo 30.90 mg/dl; C1 inh funcional pendiente; IgE latex 0.00 ku/l; PRICK test standard, latex, Atropina, Cefazolina, Fentanest y Propofol: negativos.

Conclusiones:

El síndrome de absorción masiva de líquidos y otras complicaciones similares como el más conocido síndrome de resección transuretral de próstata (síndrome TURP) pueden ocurrir durante las técnicas de cirugía endoscópicas que utilizan medios líquidos y las alteraciones clínicas y de laboratorio asociadas difieren según las características de dicho medio.

Conocer la variabilidad de esta entidad es necesario para un correcto diagnóstico en las primeras fases de aparición, cuando los síntomas inmediatos y severos dificultan descartar una entidad más prevalente y conocida como la anafilaxia.