



## 212/2045 - EMERGENCIA VITAL EN ADULTO POR PICADURA DE AVISPA

N.P. Contreras Corletto<sup>a</sup>, N. Benítez Samuel<sup>b</sup>, P.M. Álvarez Aranda<sup>c</sup> y L. Rosado Mena<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud Calasparra. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Caravaca-Centro de Salud Calasparra. Murcia. <sup>c</sup>Enfermero. Centro de Salud Calasparra. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente. Centro de Salud Daroca. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 34 años que acude con cuadro de shock anafiláctico secundario a picadura de avispa sin antecedentes previos de alergia. No medicación habitual. No hábitos tóxicos.

**Exploración y pruebas complementarias:** A su llegada presentaba intensa palidez cutánea y sudoración con hipotensión y taquicardia. SatO<sub>2</sub>. 58% con FiO<sub>2</sub> ambiente, TA: 70/40 mmHg, FC: 109/min. Consciente y orientado en tiempo y espacio, no focalidad neurológica. AC: rscrs, no ruidos patológicos. AP: estertores húmedos dispersos.

**Juicio clínico:** Se trata de paciente que ha estado en el campo esa mañana y haber sufrido picadura de una avispa. A su llegada al centro inmediatamente se permeabiliza vía aérea con cánula de Guedel y se aspira secreciones, se toma vía venosa mientras se administra adrenalina subcutánea en tres ocasiones, actocortina 200 mg, adrenalina intravenosa, metilprednisona 80 mg en bolo, sueroterapia con suero fisiológico a chorro y adrenalina nebulizada. Al cabo de 30 min llega el 061 paciente hemodinámicamente estable y se decide traslado a hospital donde se recuperó satisfactoriamente con diagnóstico de: shock anafiláctico por picadura de avispa.

**Diagnóstico diferencial:** Sincope vasovagal. Urticaria-vasculitis. Carcinoma medular de tiroides. Tumores del intestino delgado.

**Comentario final:** El shock anafiláctico es una reacción alérgica grave y sistémica muy poco común en adultos por picadura de insectos.

### Bibliografía

1. Guerra Pérez MT, Praena Crespo M. Anafilaxia a través de casos clínicos en AEP(ed). Curso de Actualización Pediatría 2016. Madrid: Lua Ediciones 3.0; 2016:337-46.
2. Kularatne SA, Raveendran S, Edirisinghe J, Karunaratne I, Weerankoon K. First Reported Case of Fatal Stinging by the Large Carpenter Bee *Xylocopa Tranquebarica*. Wilderness Environ Med. 2016;27:262-5.

**Palabras clave:** Anafilaxia en adultos tras picadura de avispa.