



## 242/1535 - ERITEMA CUTÁNEO: DOS CASOS EN EL MISMO DÍA A LA MISMA HORA

I. dos Reis van Zelst<sup>a</sup>, A. Romagosa Pérez-Portabella<sup>a</sup>, N. Villanueva Ferrer<sup>b</sup>, M. Jiménez Peinado<sup>a</sup>, M. Roca Costa<sup>c</sup> y N. Aniceto Calero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médica de Familia. Centro de Salud Raval Nord. Barcelona. <sup>b</sup>Enfermera de Familia. Centro de Salud Raval Nord. Barcelona. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Raval Nord. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** En marzo de 2017, consultaron a Urgencias de nuestro Centro de Atención Primaria dos pacientes, con un intervalo de pocos minutos entre ellos, por un cuadro de eritema facial y en escote acompañado de cefalea y malestar general. El segundo presentaba además sensación de hormigueo en la lengua. En común referían que el inicio del cuadro se dio posteriormente a la comida en un mismo restaurante y el mismo plato: atún fresco.

**Exploración y pruebas complementarias:** Ambos pacientes presentaban eritema cutáneo en la cara y en la parte alta del tórax, no pruriginoso y sin otras lesiones en la piel; cefalea de características tensionales y mareo acompañantes, sin focalidad neurológica y hemodinámicamente estables. Se trataron con antihistamínicos orales con resolución completa de la clínica. Después de una anamnesis detallada y descartadas posibles etiologías, se sospechó una intoxicación alimentaria y se comunicó a la Agencia de Salud Pública quien analizó las muestras probables en el restaurante y confirmó altos niveles de histamina en el atún consumido, pudiendo así, retirarlos de comercialización.

**Juicio clínico:** Intoxicación alimentaria por histamina.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial del cuadro descrito deberá incluir, entre las más frecuentes, alergias alimentarias o medicamentosas, intoxicación por histamina, toxi-infecciones, fotosensibilidad, rosácea, alcohol o fiebre.

**Comentario final:** Ante un contexto epidemiológico como el de nuestros pacientes, es primordial que se realice desde Atención Primaria la sospecha de un brote y que se alerte a la Agencia de Salud Pública para que se puedan tomar las medidas oportunas de modo a frenar su propagación. Se ha de tener en cuenta, además, la gravedad que pueden alcanzar algunos casos (angioedema, disnea, anafilaxia).

### Bibliografía

1. Lamas-Doménech N, Collgros H. Eritema facial: claves para el diagnóstico diferencial. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106(5):427-9.
2. Colombo FM, Cattaneo P, Confalonieri E, Bernardi C. Histamine food poisonings: A systematic

review and meta-analysis. Crit Rev Food Sci Nutr. 2016 28:0.

**Palabras clave:** Eritema. Histamina. Salud pública.