

# ANAFILAXIA POSTPRANDIAL

Paula Sánchez López, Isabel Sánchez Matas, Eva Marchán Martín, Lizette Miguel Polo,  
Pedro Piraíno Sosa, Carlos Senent Sánchez  
*Servicio de Alergología. Hospital Virgen del Valle. Toledo*  
*AINALVIVA (Asociación para la Investigación en Alergia Virgen del Valle)*

## INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de anafilaxia es fundamentalmente clínico; no obstante, conviene recordar que el diagnóstico etiológico tiene también una importancia básica, de cara a prevenir futuras reacciones.

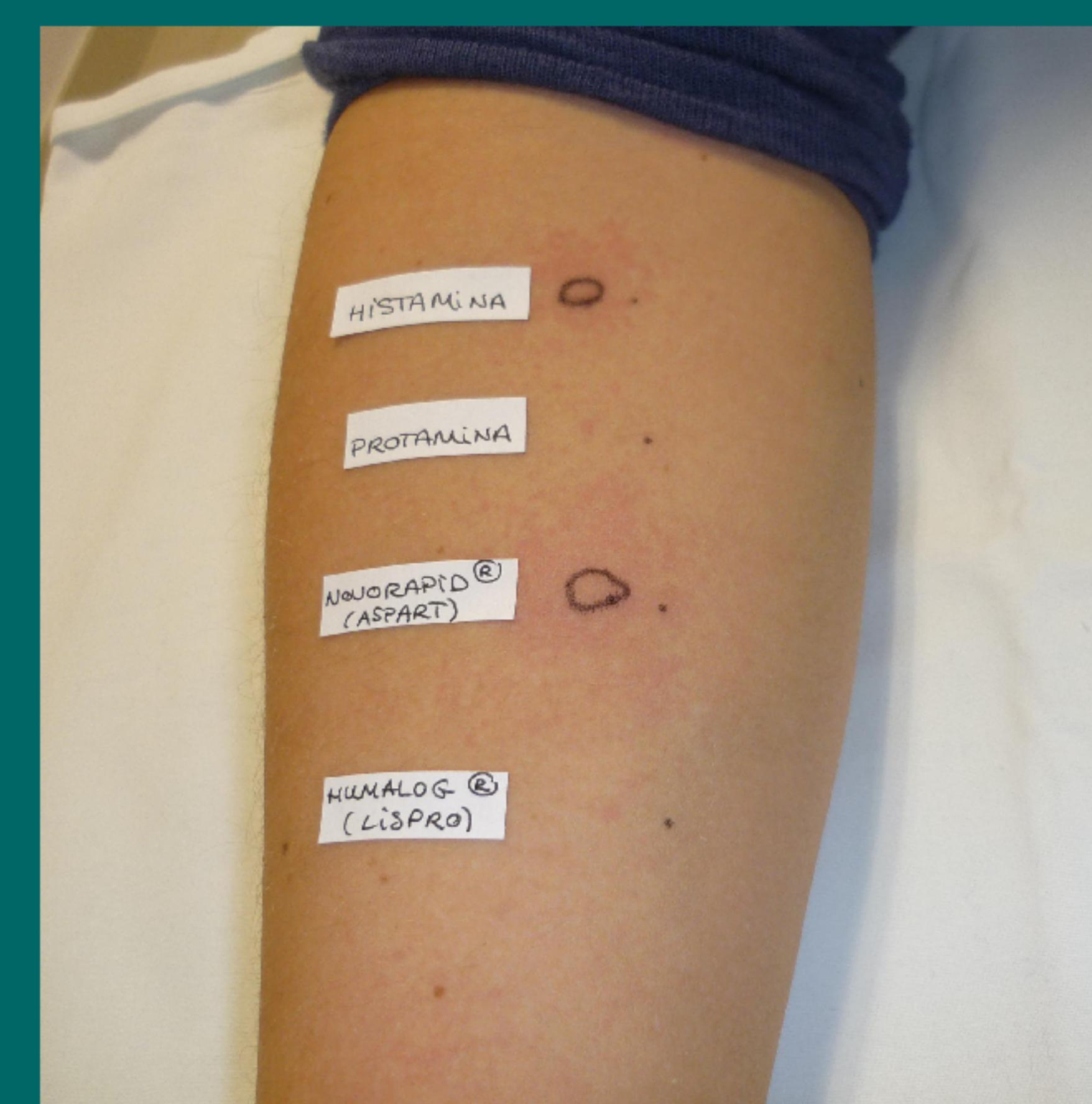
## CASO CLÍNICO

Paciente de 25 años con antecedentes personales de hipotiroidismo en tratamiento con Levothyroid® (Levotiroxina) y Diabetes Mellitus Insulinodependiente en tratamiento con insulina Humalog® (Lispro) e insulina Levemir® (Detemir), remitida para estudio por haber presentado 2 episodios, minutos después de la comida, de prurito plantar, eritema generalizado, edema palpebral y labial, disfonía y disfagia. En el primero además asoció disnea.

La paciente identificó que en los tres episodios se había administrado otra insulina de acción rápida que tenía en casa (Novorapid® o Aspart) porque se había quedado sin insulina Humalog® (Lispro).

## ESTUDIO ALERGOLÓGICO

- Pruebas cutáneas en prick test con alimentos, anisakis, látex: negativas.
- Triptasa: normal
- Bioquímica y hemograma: normales
- IgE total: 72 KU/l
- Pruebas cutáneas en prick test con insulinas Novorapid® y Humalog® y con protamina: positivo con Novorapid®. Resto negativas.
- IgE específica frente a protamina e insulina humana (DNA recombinante): <0.35 KU/l
- Test de activación de basófilos con insulina Novorapid® (Aspart): negativo



## CONCLUSIÓN

Presentamos un caso de hipersensibilidad inmediata por insulina Aspart con tolerancia de otras insulinas rápidas (Lispro) y de acción lenta (Detemir).

## BIBLIOGRAFIA

1. JiXiong X. *The human insulin analog aspart can induce insulin allergy*. Diabetes Care. 2004 Aug; 27(8):2084-5.
2. Mizuhashi S et al. *Insulin allergy and immunologic insulin resistance caused by interleukin-6 in a patient with lung cancer*. Diabetes Care 2006; 29:1711-1712.
3. Pélaez Hernández, A y Dávila González, I.J. Tratado de alergología. Capítulo 78. Ed. Ergón. 2007.