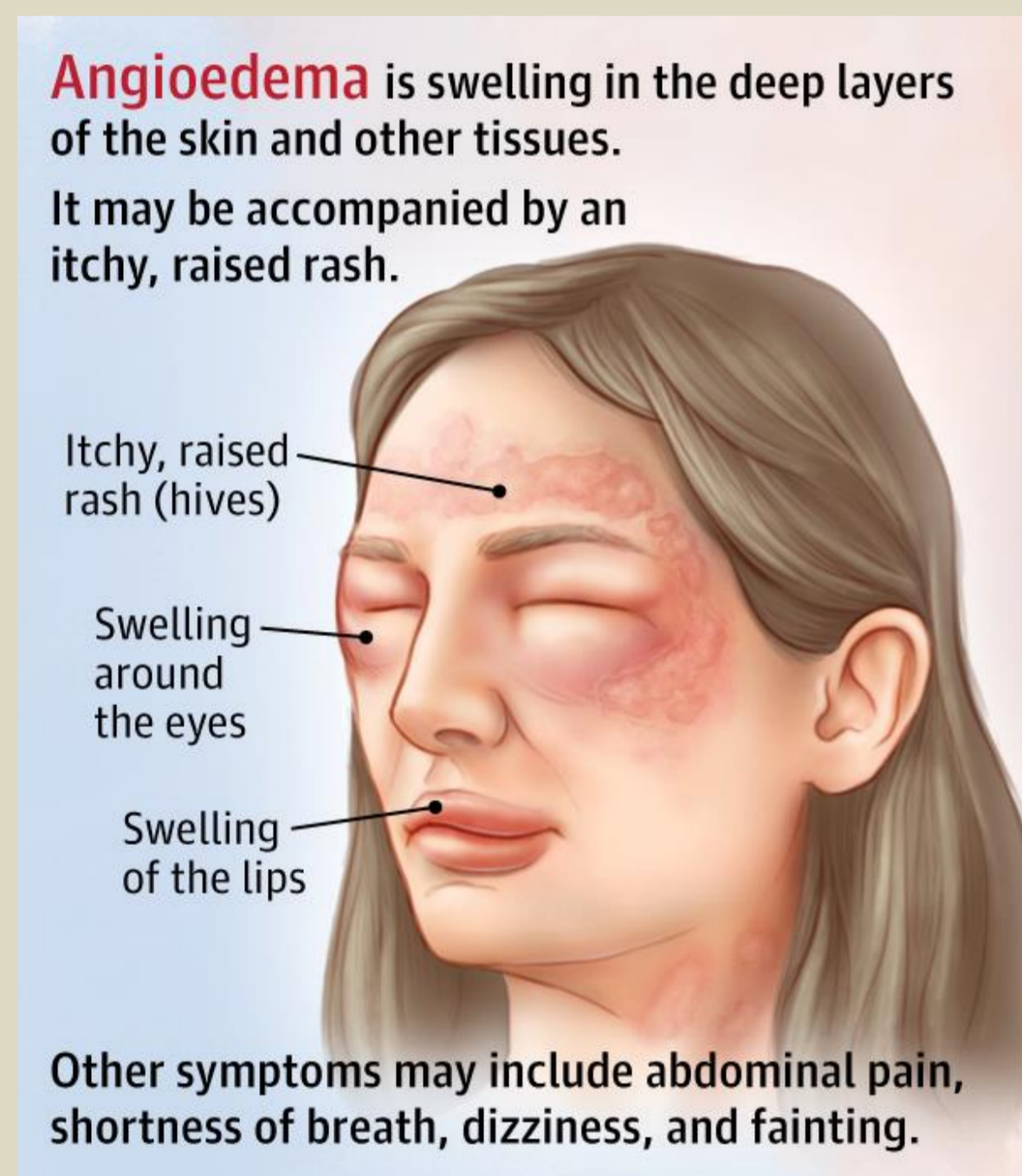


# A PROPOSITO DE UN CASO: PACIENTE CON ANGIOEDEMA POR DIFERENTES TRATAMIENTOS

**GONZÁLEZ BENITO, D;** ESCOBAR CONESA, R; SÁNCHEZ OVEJERO, C; CEPEDA PIORNO, FJ; GARCÍA MOREIRA, V; GARCÍA CASTAÑÓN, S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CABUEÑES, GIJÓN, ASTURIAS.

## INTRODUCCIÓN

El angioedema es una inflamación de piel y mucosas, provocado por aumento de la permeabilidad vascular de las zonas afectadas, principalmente lengua, labios y cuello. Generalmente es autolimitado pero puede progresar a obstrucción completa de la vía aérea y muerte por lo que constituye una emergencia médica.



## OBJETIVOS

Describir el caso de un paciente que sufre dos casos de angioedema provocado por el consumo de dos medicamentos diferentes.

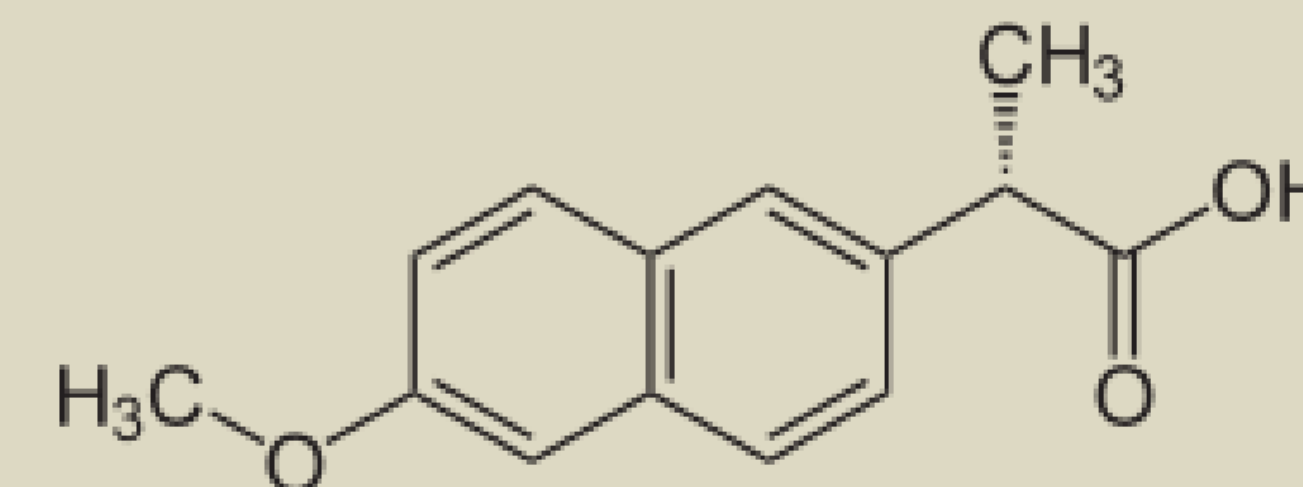
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisa historia clínica, destacando los dos procesos donde aparecen el angioedema y se valora su relación causal.

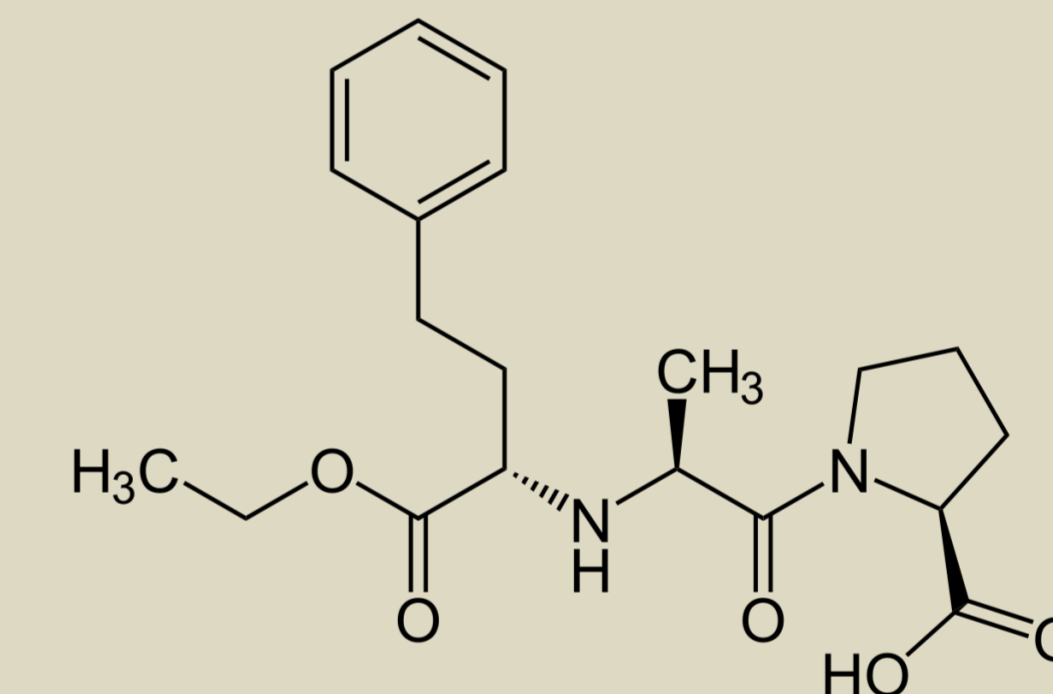
## RESULTADOS

Hombre de 76 años con asma, hipertensión e hipercolesterolemia, acude a urgencias por edema lingual. El paciente refiere tres episodios previos similares pero leves. Está en tratamiento con ácido acetilsalicílico, enalapril, atorvastatina, omeprazol, budesonida/formoterol y salbutamol. Se administra vía intramuscular metilprednisona y dexclorfeniramina con mejora al poco tiempo. Se suspende enalapril sustituyendolo por lercanidipino.

Dos años después, regresa a urgencias con inflamación bucal y laríngea y disnea. El familiar refiere que hace unas horas ha tomado naproxeno por un proceso catarral. Se administra epinefrina intramuscular y el paciente evoluciona favorablemente, se da de alta y se informa que medicamentos no debe tomar por riesgo de nuevos episodios de angioedema.



**NAPROXENO**



**ENALAPRIL**

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La literatura, la clínica y la relación temporal señalan que primero enalapril y posteriormente naproxeno provocaron angioedema en el paciente.

El angioedema es un efecto secundario poco frecuente, pero se conocen numerosos casos por el consumo de enalapril y de naproxeno al ser medicamentos ampliamente utilizados. Ambos procesos podrían haberse evitado o disminuido su riesgo, si en el primero se hubiera notificado a su médico alguno de los angioedemas leves anteriores y si en el segundo, el paciente estuviera informado de que el consumo de anti-inflamatorios no esteroideos aumenta el riesgo de angioedema de repetición en pacientes con antecedentes.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abdi R, Dong VM, Lee CJ, Ntoso KA. Angiotensin II receptor blocker-associated angioedema: on the heels of ACE inhibitor angioedema. Pharmacotherapy 2002; 22:1173.
- Zembowicz A, Mastalerz L, Setkowicz M, et al. Safety of cyclooxygenase 2 inhibitors and increased leukotriene synthesis in chronic idiopathic urticaria with sensitivity to nonsteroidal anti-inflammatory drugs. Arch Dermatol 2003; 139:1577.