



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Kounis Syndrome

Dott.ssa Renna Eusapia

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Presidio Ospedaliero 'San Paolo' BARI

Sindrome Coronarica Acuta in paziente con coronarie normali e reazione allergica ad alimenti

Reazione allergica ad alimenti



Sindrome Coronarica Acuta



Caso Clinico

Uomo di 45 anni
anamnesi negativa
tonno, spinaci e c

PPI

TERAPIA: c
idrocortiso
ECG: Onda

Improvvisa

Trasferito

PS del nos

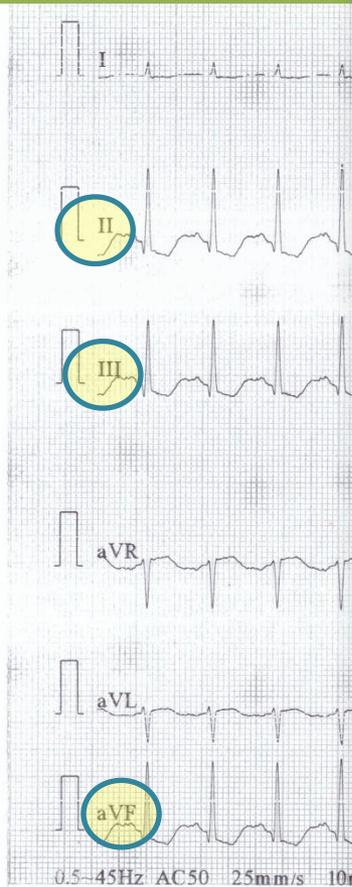


XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

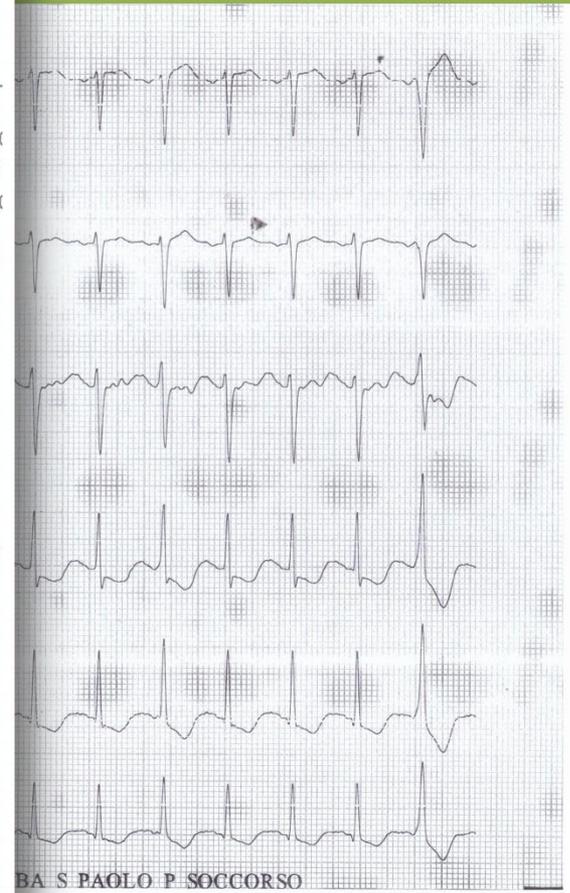


Caso Clinico

PS



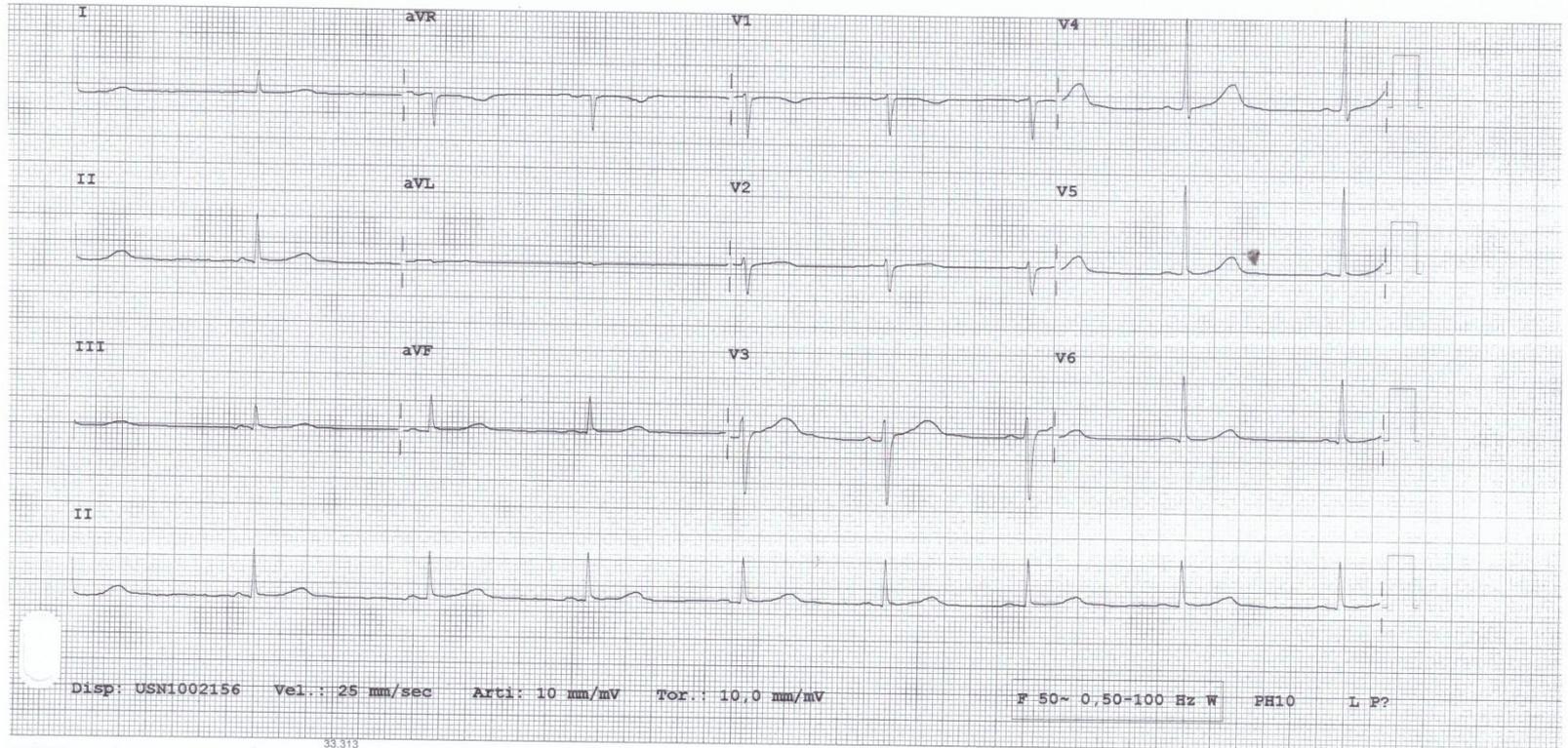
Tipo di campione	Arterioso	
Reparto (Paz.)	Pronto Soccorso	
T	37,0 °C	
FO ₂ (I)	21,0 %	
Ventilaz. meccanica	NO	
Valori gas ematici		
pH	7,410	[7,350 - 7,450]
pCO ₂	34,4 mmHg	[32,0 - 48,0]
pO ₂	105,7 mmHg	[83,0 - 108,0]
Valori ossimetrici		
ctHb	12,8 g/dL	[12,0 - 17,5]
sO ₂	98,3 %	[- -]
FO ₂ Hb	95,6 %	[- -]
FCOHb	1,2 %	[- -]
FHHb	1,7 %	[- -]
FMetHb	1,5 %	[- -]
Valori elettroliti		
‡ cK ⁺	3,0 mmol/L	[3,5 - 5,0]
cNa ⁺	142 mmol/L	[136 - 146]
‡ cCa ²⁺	1,08 mmol/L	[1,15 - 1,29]
‡ cCl ⁻	111 mmol/L	[98 - 106]
Anion Gap,c	10,0 mmol/L	
Valori metaboliti		
‡ cGlu	169 mg/dL	[70 - 105]
‡ cLac	3,7 mmol/L	[0,5 - 1,6]
Valori corretti con la temperatura		
pH(T)	7,410	
pCO ₂ (T)	34,4 mmHg	
pO ₂ (T)	106 mmHg	
Stato di ossigenazione		
ctO ₂ ,c	17,3 Vol%	
p50,e	25,62 mmHg	
Stato Acido Base		
cHCO ₃ ⁻ (P,st),c	22,6 mmol/L	
cHCO ₃ ⁻ (P),c	21,4 mmol/L	
ABE,c	-2,2 mmol/L	
pO ₂ (a)/FO ₂ (I),c	503 mmHg	
pO ₂ (A-a),e	4,6 mmHg	
pO ₂ (a/A),e	95,8 %	



XI congresso nazionale
simeu
 ROMA 24-26 MAGGIO 2018



UTIC Esami di Laboratorio: Troponina T hs 74.42ng/L → 109.8 (vn < 14), PCR 15.7, NT-



Lesatto meccanismo fisiopatologico non è noto, ma lo spasmo arterioso sembrerebbe essere secondario ad uno stimolo sull'endotelio da parte di mediatori liberati nella reazione allergica (serotonina, istamina, endotelina, angiotensina II).



La **diagnosi** prevede l'identificazione di un evento scatenante e viene confermata con esame coronarografico.



Kounis da intossicazione Sgombroide

La sindrome sgombroide è una intossicazione risultante dall'ingestione di pesce alterato. Un processo di refrigerazione inadeguato successivo alla pesca può favorire la produzione di istamina da parte di alcuni batteri e può causare l'insorgenza di intossicazioni (i pesci in grado di produrre elevati livelli di istidina, substrato enzimatico dalla istidina-decarbossilasi batterica che la trasforma in istamina, sono quelli più frequentemente responsabili di intossicazione Sgombroide) che si presentano clinicamente come Sindrome Coronarica acuta.

Kounis secondaria ad allergia alimentare.

Tali alimenti contengono Nichel che potrebbe essere stata la causa della reazione allergica

Sindrome coronarica acuta in paziente con coronarie normali e reazione allergica ad alimenti (SINDROME di KOUNIS TIPO 1).



Nel nostro caso è stata praticata terapia solo per contrastare la reazione allergica e l'ipotensione arteriosa ottenendo la risoluzione spontanea della sindrome.

Diversamente la terapia indicata sarebbe stata:

Antiaggreganti, Nitrati e Ca antagonisti per contrastare il vasospasmo e quindi l'ischemia.

L' Adrenalina invece è controindicata perché può indurre una tako-tsubo.

GRAZIE



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

