Toxicología alimentaria Diplomatura de Nutrición humana y dietética Curso 2007-2008

TOXINAS DE LOS HONGOS SUPERIORES







Dr. Jesús Miguel Hernández-Guijo Dpto. Farmacología y Terapéutica Facultad de Medicina Universidad Autónoma de Madrid

TOXINAS "NATURALES"

-Aparición de los síntomas:

Latencia breve (gastroenteritis, delirios, alucinaciones...) Latencia larga (citolisis hepática o renal...)

-Intensidad de los cuadros clínicos:

Leves (dolor local, náuseas, vómitos, diarrea,...) Graves (muerte)

-<u>Factores predisponentes o agravantes</u>:

Edad

Estado del individuo



MICETISMOS

- -Gastroenteritis aguda
- -Síndrome muscarínico
- -Síndrome delirante
- -Síndrome alucinatorio
- -Síndrome coprínico
- -Síndrome hemolítico
- -Síndrome giromitriano
- -Síndrome nefrotóxico
- -Síndrome ciclopeptídeo

Síndrome Gastrointestinal

Entoloma sepium



- -Toxinas poco conocidas
- -Intoxicación más frecuente (50% de casos)
- -Relacionado con muchos géneros de setas (Lactarius, Russula, Tricholoma, Entoloma, Omphalotus, Clitocybe, Boletus, Scleroderma, Hebeloma, Inocybe, Agaricus, Paxillus)
- -Latencia breve (30 min-3 horas)
- -Náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal
- -Evolución espontánea hacia la curación (2-3 días) Paxillus involutus
- -Tratamiento de soporte (hidratación)

Síndrome Muscarínico

(colinérgico o sudoroso)



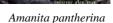
Amanita muscaria

- -Originado por la muscarina (Inocybe, Clitocybe y Boletus)
- -Latencia breve (30-60 min)
- -Diarreas de pequeña intensidad
- -Efectos colinérgicos periféricos (hipersecreción)
- -Duración breve (24 horas)
- -Tratamiento de la deshidratación; atropina

Síndrome Delirante

(panterínico o borrachera por setas)

- -Amanita (pantherina, muscaria, cothurnata...
- -Latencia breve (20-180 min)



- -Derivados isoxazólicos (Ac. Iboténico, muscinol y muscazona)
- -Cuadro similar a intoxicación etílica

(vértigos, mareos, incoordinación, alt. conducta, ...)

-Sintomatología anticolinérgica o atropínica

(taquicardia, midriasis, sequedad de piel y mucosas)

- -Lavado gástrico (para reducir absorción)
- -Forzar la diuresis (para incrementar la eliminación)

Psilocybe semilanceata







Síndrome Alucinatorio

- -Raro en España (Psilocibes)
- -Derivados indólicos: (psolocibina, psilocina, baeocistina)
- -Latencia breve (30 min)
- -Desorientación, alucinaciones visuales, crisis de ansiedad, taquicardia, hipertensión, debilidad muscular, somnolencia
- -Tratamiento de soporte y diazepam

Síndrome Coprínico

Coprinus atramentarius



- -Coprinus atramentarius, Boletus lividus y Clitocybe clavipes
- -Toxinas (coprina) que interfieren con el metabolismo del etanol
- -Intoxicación cuando se consumen bebidas alcohólicas
- -Vasodilatación en la cabeza y cuello, palpitaciones, parestesias, sabor metálico, alt. ritmo cardíaco
- -Tardíamente náuseas y vómitos
- -Tratamiento de soporte, sintomático y oxígeno







Síndrome Hemolítico

- -Helvela, Sarcosphaera, Morchella, Mitgrophora, Peziza y Amanita rubescens
- -Ingestión de setas crudas o poco cocinadas (Hemotoxinas termolábiles)
- -Clínica gastrointestinal seguida de hemolisis (orina colúrica, ictericia)
- -Hemólisis por mecanismo inmunológico
- -Tratamiento de soporte y síntomático



Síndrome Giromitriano



Gyromitra esculenta



- -Algunas especies del género Gyromitra
- -Latencia larga (6-8 horas)
- -Mutagenica y cancerígena en animales, hemolítica en enfermos.
- -Manifestaciones gastrointestinales, cefaleas y malestar
- -En casos graves: convulsiones, coma, taquicardia, insuficiencia hepática y renal
- -Tratamiento de soporte y sintomático, Vit B6

Síndrome Nefrotóxico





- -Muy raro en España (Género Cortinarius)
- -Largo periodo de latencia (>2-3 días)
- -Sed, poliuria, malestar general
- -Insuficiencia renal, somnolencia, convulsiones
- -Tratamiento: hemodiálisis, trasplante renal

Síndrome Ciclopeptídico

(Faloidiano o Hepatotóxico)







- -Amanita (phalloides, proxima), Lepiota, Galerina
- -Amatoxinas, falotoxinas
- -Afectan la síntesis proteica (compiten por la ARNpoliII)
- -Hepatocitos, enterocitos, cel. epit. túbulo proximal.
- -Insuficiencia hepatorrenal
- -Latencia 8-15 horas.
 - *Fase coleriforme (48 horas): gastroenteritis, diarrea
 - *Mejoría transitoria
 - *Fase de agresión visceral
- -Tratamiento de soporte, evitar absorción, aumentar eliminación