

# HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS

## JUAN A. FERNANDEZ

Cerviño 3354 - (1425) - Capital Federal - Argentina

### ¿EL SINDROME DEL RESTAURANTE CHINO ES FRECUENTE? (Is the chinese restaurant syndrome frequently?)

Autores: Montenegro, M.; Chipollini, R.; Sager I.; Damin, C.

Unidad de Toxicología Hospital Juan A. Fernández Cerviño 3356- Ciudad Autónoma de Buenos Aires toxico\_fernandez@yahoo.com.ar

#### Introducción:

El síndrome del glutamato monosódico ó síndrome del restaurant chino es causado por glutamato monosódico.

Es una sustancia considerada como resaltador del sabor, utilizada como aditivo de alimentos de origen chino principalmente, condimentos y salsas.

Su uso ha sido controvertido dado que algunos individuos han sufrido reacciones alérgicas luego de consumirlos.

La ingesta diaria recomendada es de hasta 0.5 gr/día, con dosis por encima de 3gr/día pueden presentarse síntomas

El síndrome es de baja frecuencia de aparición.

#### Objetivos:

Reconocer y difundir el síndrome de glutamato monosódico como una enfermedad por intoxicación alimentaria.

#### Material y Métodos

Comunicación de caso clínico. Revisión y actualización bibliografía

#### Casos Clínicos:

Concurren al Servicio de Guardia de Toxicología del Hospital Juan A. Fernandez, tres pacientes adultos con cuadro de náuseas, vómitos y diarrea. Presentan el antecedente de ingesta de comida china (arroz chino) 3 hs previo al inicio de los síntomas.

A pocos minutos de la ingesta y en forma abrupta dos de ellos presentaron rubefacción facial y palpitations y uno de ellos presentó malestar general con opresión torácica a lo que luego se sumó en los tres pacientes el cuadro de náuseas, vómitos y diarrea.

Al examen físico: signos vitales dentro de límites fisiológicos, auscultación normal, abdomen blando, depresible, RHA+.

ECG : ritmo sinusal, FC 80 por minuto y laboratorio normal (de los tres pacientes)

La sintomatología se autolimitó rápidamente persistiendo el cuadro de gastroenteritis con diarrea mucosa sin alteraciones hidroelectrolíticas hasta el día siguiente.

Se realizó control clínico- toxicológico a las 24 hs del evento objetivándose buena evolución del estado general con mejoría de la sintomatología gastrointestinal.

#### Revisión y Actualización Bibliográfica

##### Cuadro Clínico

Cefalea, debilidad, mareos, palpitations, síncope, rubor, ardor, opresión torácica que pueden propagarse a cuello y brazos. Estos síntomas aparecen a los pocos minutos de la ingestión y se autolimitan.

Se han reportado taquicardia ventricular y supraventricular.

La FDA (Food and Drug Administration) llegó a la conclusión de la existencia de un porcentaje de la población susceptible de sufrir reacciones leves y transitorias cuando consume cantidades importantes de glutamato monosódico. No obstante, la FDA y la FASEB (Federation of American Societies for Experimental Biology) afirman que tal sustancia adicionada a los alimentos es segura para la mayoría de las personas cuando es consumida en las cantidades recomendadas (0,5 gr).

Se han identificado reacciones autolimitadas bajo el nombre de "Complejo sintomático por Glutamato Monosódico" identificándose dos grupos de pacientes:

1-En el primer grupo los síntomas ocurren luego de la ingestión de grandes cantidades (3gr) de glutamato monosódico.

2-En el segundo grupo, los síntomas aparecen con dosis de hasta 0,5gr/día en aquellos individuos con antecedentes inmunoalérgicos susceptibles de padecer este síndrome. Aunque se han propuesto varios mecanismos de acción, ninguno ha sido comprobado.

##### Laboratorio:

No existen determinaciones analíticas.

##### Diagnóstico:

Se basa en la sospecha clínica

##### Tratamiento

No existen antidotos, el tratamiento en estos pacientes es sintomático y de sostén de las funciones vitales.

Los controles alimentarios adecuados constituyen el pilar fundamental para la prevención.

#### Referencias Bibliográficas

- 29 CFR 1910.1000: Occupational Safety and Health Administration - Limits for Air Contaminants. National Archives and Records Association (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 29 CFR 1910.119 - App. A: Occupational Safety and Health Administration - List of Highly Hazardous Chemicals, Toxics, and Reactives. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 261.33 e-f: Environmental Protection Agency - Discarded commercial chemical products, off-specification species, container residues, and spill residues thereof, Acutely Hazardous Wastes and Toxic Wastes. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 302.4 - App. B: Environmental Protection Agency - List of Hazardous Substances and Reportable Quantities, Appendix B: Radionuclides. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 302.4: Environmental Protection Agency - List of Hazardous Substances and Reportable Quantities. National Archives and Records Association (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 355 - App. B: Environmental Protection Agency - List of Extremely Hazardous Substances and Their Threshold Planning Quantities (CAS Number Order). National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 372.25: Environmental Protection Agency - Toxic Chemical Release Reporting, Community Right-To-Know, Lower thresholds for chemicals of special concern. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 40 CFR 372.65: Environmental Protection Agency - Toxic Chemical Release Reporting, Community Right-To-Know, Chemicals and Chemical Categories to which this part applies. National Archives and Records Association (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Oct 31, 2005.
- 49 CFR 172.101 - App. B: Department of Transportation - Table of Hazardous Materials, Appendix B: List of Marine Pollutants. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Printing Office (GPO), Washington, DC. Final rules current as of Aug 29, 2005.
- 62 FR 58840: Notice of the National Advisory Committee for Acute Exposure Guideline Levels for Hazardous Substances - Proposed AEGL Values. Environmental Protection Agency, NAC/AEGL Committee. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Publishing Office (GPO), Washington, DC. 1997.
- 65 FR 14186: Notice of the National Advisory Committee for Acute Exposure Guideline Levels for Hazardous Substances - Proposed AEGL Values. Environmental Protection Agency, NAC/AEGL Committee. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Publishing Office (GPO), Washington, DC. 2000.
- 65 FR 39264: Notice of the National Advisory Committee for Acute Exposure Guideline Levels for Hazardous Substances - Proposed AEGL Values. Environmental Protection Agency, NAC/AEGL Committee. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Publishing Office (GPO), Washington, DC. 2000.
- 65 FR 77866: Notice of the National Advisory Committee for Acute Exposure Guideline Levels for Hazardous Substances - Proposed AEGL Values. Environmental Protection Agency, NAC/AEGL Committee. National Archives and Records Administration (NARA) and the Government Publishing Office (GPO), Washington, DC. 2000.

#### Conclusión

No existe evidencia objetiva que avale la relación causa-efecto.

Los tests provocativos fallan en la reproducción de la sintomatología.

Los síntomas inespecíficos favorecen el subdiagnóstico.