

UN CASO DE ENVENENAMIENTO LEVE POR INGESTIÓN DE SETAS DEL GRUPO *CLITOCYBE DEALBATA*

por

F. D. CALONGE

Real Jardín Botánico, CSIC, Plaza de Murillo, 2. 28014 Madrid

APARICIÓN DE LOS SÍNTOMAS, IDENTIFICACIÓN DE LAS SETAS Y TRATAMIENTO

El día 30 de octubre de 1999, a las 16, 27 horas, acudió a urgencias del Hospital de Móstoles (Madrid), Don José Martín Lázaro, de 41 años de edad, aquejado de fuertes dolores abdominales, sudoración, náuseas vómitos y diarrea abundante. También presentaba hipotermia, con una temperatura de 35 °C y una apreciable tiritera. Se había comido un revuelto de setas unos minutos antes, y ante la gravedad de la situación decidió ir al hospital, que es lo mejor que se puede hacer.

El médico de urgencias que estaba de servicio me envió a mi laboratorio, rápidamente con motorista, una muestra del guiso sobrante. Al estudiarlo con el microscopio, después de una observación previa, pude identificar al menos tres especies distintas: *Marasmius oreades*, *Stropharia coronilla* y un *Clitocybe* del grupo *dealbata*.

Lógicamente, la aparición temprana de los síntomas hacía pensar en un envenenamiento leve. Al pa recer, según el testimonio del propio paciente, él llamaba a estas setas “carrileras” y decía que las había comido otras veces sin problemas. Seguro que las comidas anteriormente eran la “senderuela” (*Marasmius oreades*) y posiblemente la *Stropharia coronilla*, que también es comestible. Pero en esta ocasión las mezcló con el *Clitocybe* y de ahí el envenenamiento.

Con respecto al tratamiento, se siguió el habitual en estos casos; es decir, lavado del tubo digestivo para eliminar los restos de las setas ingeridas, rehidratación y aplicación de un sedante para facilitar el descanso del paciente. Al cabo de 24 horas de observación se comprobó su estado normal y se le dio de alta.