

## **Hipersensibilidad selectiva a AINEs grupo Arilpropionico.**

Dres. Méndez Infante Roberto, Martínez Antón M. Dolores, Seras Miera Yolanda, Irazabal Diez Begoña, Segurola Azkarate Aritza, Santolaya Torregó Elena.

### Servicio de Alergia del Hospital de Cruces.

#### Objetivos:

Describir pacientes con reacción anafiláctica de al menos una hora tras la toma de fármacos del grupo arilpropionico con tolerancia de AAS y/o indometacina recogidos en los últimos 3 años. Ver la utilidad de pruebas cutáneas y/o test de activación de basófilos en estos pacientes (TAB).

#### Material y métodos:

Describimos 16 pacientes con historia de urticaria y angioedema asociado a disnea o hipotensión inmediata (intervalo menor a una hora) a la toma de AINE del grupo arilpropionico. Excluimos pacientes con antecedentes de asma, poliposis nasal y urticaria crónica. Se descartan otras causas de anafilaxia (triptasa y alimentos ocultos) Realizamos pruebas cutáneas con el fármaco implicado en la reacción (en el caso del ibuprofeno formula de 5mg/mL disponible en farmacia del hospital realizándose Prick e ID a 1/10 y tal cual) y Enantyum. En 5/16 pacientes se realizó TAB a AINES implicados y otros fármacos con alta inhibición de COX 1. Provocación oral con AAS y/o indometacina para descartar intolerancia a AINES.

#### Resultados:

Cinco varones, 11 mujeres, edad media 50 años (ibuprofeno 12 pacientes, dexketoprofeno 3 pacientes, naproxeno 1 paciente). Intervalo del tiempo de inicio y de la clínica: minutos.

Reacción anafiláctica: 10 pacientes.

Urticaria con prurito palmar: 10 pacientes

PC solo positivas a PRICK con Enantyum : 1 paciente.

TAB positivo en 3 pacientes: El total de TAB realizados cinco.

Todos toleran aspirina y/o indometacina. No reacciones posteriores.

#### Conclusiones:

- Descripción de pacientes.
- Existe poca utilidad de PC y escasa del TAB.
- Historia clínica y tolerancia de otros AINEAS son la base del diagnóstico. Existe una escasa reactividad cruzada entre diferentes arilpropionicos.