

DIFÍCIL MANEJO DE UN CASO DE DRESS Y TBC

Vittoria Montecchiani, Leticia De Las Vecillas Sanchez, Laura Zurbano Azqueta, Eva Morchon Miguel, M Soledad Duque Gomez

INTRODUCCIÓN

Una reacción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS) es un síndrome raro de activación inmunológica con una elevada morbilidad y mortalidad. El diagnóstico precoz, así como la suspensión de la medicación que cause la reacción, son de primaria importancia para evitar complicaciones. No existe un protocolo de tratamiento bien establecido porque tampoco el mecanismo etiopatogénico es totalmente conocido.

MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una mujer de 40 años con tuberculosis pulmonar bacilífera que, a las dos semanas de empezar el tratamiento de su patología, desarrolló un cuadro de DRESS con alteración de PFH y activación de Citomegalovirus.

La suspensión de la medicación, aunque indispensable, representó un riesgo para la paciente dada su enfermedad. La inmunosupresión con corticoides y posteriormente con ciclosporina fue una decisión controvertida pero necesaria.

El síndrome presentó diferentes reactivaciones durante semanas, obligando a varios cambios de tuberculostáticos y no permitiendo basarse en la clínica para identificar la o las medicaciones causantes de la reacción.

El caso requirió controles analíticos estrictos, biopsias cutáneas y varias pruebas de imagen.

La paciente está actualmente tratada con cuatro drogas antituberculosas, un antiviral, corticoides y ciclosporina en un equilibrio clínico cuya evolución es seguida por los servicios de M. Interna, Alergología, Infecciosas y Digestivo.

RESULTADOS

BIOQUÍMICA: ALT 1965, AST 898, Gamma-GT 606, Fosfatasa Alcalina 260, LDH 646 U/L;

HEMOGRAMA: 17900 Leucocitos, 14,6% de Eosinófilos (2610), 54% Segmentados; 23% Linfocitos, hemograma revisado: linfocitosis a expensas de linfocitos activados de tipo mononucleosis-like compatible con Sd Dress

INMUNOLOGÍA: IgE > 5000;

SEROLOGÍA: IgM CITOMEGALOVIRUS Positivo, carga viral 3690 UI/ml;

ANATOMÍA PATOLÓGICA: dermatitis perivascular e intersticial con abundantes eosinófilos compatible con reacción medicamentosa

CONCLUSIONES

El síndrome de DRESS es una reacción de hipersensibilidad muy peligrosa y puede complicar situaciones clínicas ya graves. En estos casos la toma de decisiones médicas precisa un manejo multidisciplinar y puede dificultar llegar al diagnóstico alergológico definitivo.