

Hipersensibilidad inmediata a celecoxib.

Idoia González Mahave, Lobera labairu Teófilo, Blasco Sarramián Ángel, Del Pozo Gil MD,
Venturini Díez Mónica. Sánchez De Toro MA.
Servicio de Alergología. Hospital San Pedro. Logroño.

Introducción.

El celecoxib, es un inhibidor específico de la COX-2, que difiere en estructura y mecanismo de acción con otros antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Aunque se han publicado en la literatura numerosos efectos adversos cutáneos a celecoxib, son pocos los descritos como reacciones de hipersensibilidad inmediata. Presentamos una serie de 5 casos de reacciones inmediatas a celecoxib recogidas en nuestro Servicio en los últimos años.

Pacientes y métodos:

Se estudian 4 mujeres y 1 varón, entre los 34 y 63 años de edad. No referían historia previa de intolerancia a AINE. La clínica fue de anafilaxia en 3 casos y de urticaria en 2 casos. Se realizó estudio alergológico con pruebas cutáneas en prick e intracutánea con celecoxib, etoricoxib, aspirina y trimetropim-sulfametoxazol. Se realizaron pruebas de exposición oral controlada en días distintos para cada medicamento, con dosis progresivamente crecientes, a intervalos de 30 minutos hasta alcanzar dosis terapéuticas.

Resultados:

Las pruebas cutáneas con celecoxib, etoricoxib y aspirina fueron negativas en todos los casos. Las pruebas con trimetropim-sulfametoxazol realizadas en 3 casos fueron negativas. Se llevó a cabo la prueba de exposición con celecoxib en 3 casos que resultó positiva. La prueba de exposición con etoricoxib, y aspirina, realizada en los 5 casos, confirmó buena tolerancia en todos ellos. Se realizó exposición con trimetropim-sulfametoxazol en 4 casos que fue tolerada. Se realizó TAB en 2 pacientes con clínica de anafilaxia siendo el resultado negativo

Discusión:

Presentamos cinco casos de reacción inmediata con celecoxib, con buena tolerancia a la toma de etoricoxib, lo que corrobora resultados de estudios previos. En algunas publicaciones, se sugiere la posibilidad de reactividad cruzada de celecoxib con sulfamidas. En nuestra casuística, se descarta dicha posibilidad en cuatro de los casos estudiados, tanto por negatividad de las pruebas realizadas como por la tolerancia confirmada en consulta.