

HIPERSENSIBILIDAD A PIRAZINAMIDA EN PACIENTE CON ERITEMA INDURADO DE BAZIN.

Cristina Pesántez Méndez, M^a José Zavala Segovia, Naser Aalí Mohamed, Esozia Arroabarren Alemán, Susana Echechipía Madoz, Blanca Esther García Figueroa.

Complejo Hospitalario de Navarra

1. Objetivos

- Destacar las reacciones de hipersensibilidad más frecuentes en tratamiento con tuberculostáticos de primera línea.
- Exponer los fármacos que más frecuentemente se asocian a reacciones de hipersensibilidad.
- Conocer los factores de riesgo que influyen en la frecuencia y el tipo de reacciones de hipersensibilidad, y su manejo.

2. Material, métodos y resultados

Mujer de 75 años con Eritema Indurado de Bazin. En abril de 2017 inició por primera vez tratamiento con 4 comprimidos c/24h de Rimstar (Rifampicina 150 mg, Isoniazida 75mg, Pirazinamida 400 mg y Etambutol 275mg). Durante las 2h de la primera dosis presentó eritema y calor en extremidades y tronco. Mantuvo el tratamiento 9 días empeorando el cuadro cutáneo, asociando eosinofilia y elevación de transaminasas. Se suspendió RIMSTAR y se administró Metilprednisolona 40mg IV y prednisona en domicilio 12 días, con remisión completa.

Un año después, por recidiva de Eritema Indurado de Bazin, se valoró administrar nuevamente tratamiento antituberculoso, previo estudio alergológico. Se realizaron prick e intradermorreacción con lectura inmediata y pruebas epicutáneas con Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida y Etambutol, que resultaron negativas.

Se decidió introducción secuencial cada 4 días, por orden inverso de probabilidad de responsabilidad: Isoniazida, Etambutol, Rifampicina y Pirazinamida, con control analítico.

Isoniazida, Etambutol, Rifampizina fueron bien toleradas, pero con **Pirazinamida** presentó eritema pruriginoso en muslos y antebrazos tras 90 minutos de administrar 1500 mg acumulados y eosinofilia con elevación de transaminasas. Se administró prednisona 30mg VO y posteriormente 30 mg/día 3 días, y Xazal 1 comprimido/12-24h, con resolución cutánea y analítica. Continuó con Isoniazida, Rifampicina y Etambutol que fueron bien tolerados.

3. Conclusión:

Presentamos un caso de hipersensibilidad a pirazinamida con síntomas sistémicos en el que las pruebas cutáneas no fueron útiles en el diagnóstico.