

Título: Anafilaxia tras la administración de corticoide intramuscular.

M.I. Palacios Castaño, M. Venturini Díaz, I. González Mahave, A. Navarro Medina, M.A. Sánchez de Toro, T. Lobera Labairu. Servicio de Alergología. Hospital San Pedro. Logroño.

Introducción:

Las reacciones alérgicas de hipersensibilidad inmediata por corticoides son poco frecuentes. El agente causal puede ser la propia molécula esteroidea o alguno de los excipientes.

Material y Métodos:

Mujer de 47 años en tratamiento con inzitan® intramuscular (Cianocobalamina 0.25 mg, Dexametasona 4 mg, Clorhidrato de tiamina 50 mg, Clorhidrato de lidocaína 60 mg y Polisorbato 80). Tras la administración de las seis primeras dosis cada 24 horas y la séptima a las 48 horas, presenta pasadas dos horas, prurito palmar que cede espontáneamente. A las 10 horas reaparece el prurito, acompañado de eritema y habones distribuidos por toda la superficie corporal, angioedema de pabellones auriculares, disfagia y prurito faríngeo. Remite tras varias dosis con Metilprednisolona y Dexclorfeniramina intramuscular en unos días sin descamación ni lesión residual.

Se realizaron pruebas cutáneas (intraepidérmicas e intradérmicas) con vitaminas del grupo B, lidocaína y corticoides y sus excipientes, y pruebas de exposición con dexametasona, lidocaína y vitaminas del grupo B.

Resultados:

Pruebas cutáneas: Positivas con trigon depot® (Triamcinolona acetónido, alcohol bencílico, Carmelosa sódica, Polisorbato 80), pulmicort® (Budesonida, Polisorbato 80) y Polisorbato 80. Negativas con el resto de fármacos y excipientes.

Pruebas de exposición oral en días sucesivos con dexametasona hasta dosis acumulada de 5 mg, con vitaminas del grupo B vía oral hasta dosis terapéuticas y con lidocaína vía subcutánea hasta dosis acumulada de 32 mg: Buena tolerancia.

Conclusiones:

Se presenta un caso de hipersensibilidad inmediata a Polisorbato 80 (Tween 80; E -433) vehiculizado en un corticoide sistémico.

Pese a su amplia distribución en productos cosméticos, farmacéuticos y alimentos, existen escasas publicaciones sobre reacciones alérgicas por dicho excipiente. Dado que podría actuar como un inductor oculto de anafilaxia por fármacos, creemos interesante incluir este excipiente en la batería diagnóstica de alergia a ciertos medicamentos.