

COMUNICACIÓN CIENTÍFICA ALERGNORTE 2019

Título: EXÁNTEMA URTICARIFORME EN EDAD PEDIÁTRICA: NO ES SIEMPRE DE CAUSA INFECCIOSA

Autores: JAIME LÓPEZ GUTIÉRREZ, AURORA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, ESTEFANIA ALEXANDRA MONTENEGRO ECHEVERRIA, IÑIGO NAVARRO FERNÁNDEZ, MARÍA MARCELLÁN FERNÁNDEZ, LETICIA DE LAS VECILLAS SÁNCHEZ

1. OBJETIVOS

El síndrome DRESS es una reacción de hipersensibilidad inducida por un fármaco con potencial riesgo vital, que cursa con afectación cutánea, fiebre, adenopatías, alteraciones hematológicas y afectación multiorgánica. Aunque infrecuente, puede aparecer en la edad pediátrica siendo los fármacos más frecuentemente implicados los antiepilépticos.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

Niño de 7 años diagnosticado en junio de 2018 de epilepsia focal sintomática iniciándose tratamiento con oxcarbazepina. A los diez días el paciente presentó un exantema urticariforme confluyente con afectación palmoplantar, adenopatías laterocervicales, fiebre y mal estado general. Inicialmente con diagnóstico de viriasis, se decide la suspensión de oxcarbazepina una vez valorado por Alergología, pautando tratamiento con corticoides. Debido a la gravedad del cuadro el paciente es ingresado con manejo multidisciplinar (Dermatología, Pediatría y Alergología) y seguimiento analítico. Se realizan además estudios serológicos y biopsia cutánea.

3. RESULTADOS

Tras la retirada de oxcarbazepina se inició tratamiento con corticoides a 2mg/Kg/día en pauta descendente y antihistamínicos, con regresión de las lesiones cutáneas y normalización de los parámetros analíticos. Se mantuvo el tratamiento con corticoides durante 4 meses con un rebrote bien controlado a los dos meses. Analíticamente destacó una eosinofilia máxima de $1500 \times 10^3/\mu\text{L}$, PCR elevada (2,3 mg/dL) y alteración de las pruebas de función hepática (GPT 80 U/L). Las serologías incluyendo virus herpes humano 6 y 7 fueron negativas. En la Anatomía Patológica se objetivó dermatitis perivascular superficial e intersticial de predominio linfocitario con presencia de ocasionales neutrófilos y eosinófilos en las luces vasculares.

4. CONCLUSIONES

El síndrome DRESS es una patología poco frecuente en población pediátrica, que requiere de un alto grado de sospecha clínica ante casos de exantema tras el inicio semanas previas de un nuevo fármaco. Cabe destacar la importancia de un diagnóstico precoz para retirar el fármaco sospechoso y así evitar posibles complicaciones.