



242/2479 - METAMIZOL, UN FÁRMACO MENOS INOFENSIVO DE LO PENSADO

B. Guerrero Barranco^a y D. Ámez Rafael^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Poniente. Almería. ^bMédico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Mojenera. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 84 años de edad que consulta en Urgencias por cuadro de mal estado general, los días previos tras caída accidental en domicilio que ha estado tratando con metamizol para control del dolor. En analítica realizada aparece una pancitopenia que no presentaba previamente (leucocitos $2,0 \times 10^9/l$ (66,7% neutrófilos, 17,7% linfocitos, 12,3% monocitos, 0,1% basófilos, 0,2% eosinófilos), hemoglobina 7,7 g/l y plaquetas $8,0 \times 10^9/l$. El resto de los parámetros de laboratorio, incluyendo función hepática y renal, fueron normales. Se cursó ingreso a cargo de hematología estudio, administrando una cobertura antibiótica de amplio espectro durante la fase de neutropenia sin evidenciarse infección en ningún momento, realizándose aspirado de médula que mostró una médula ósea normocelular con hiperplasia de la serie granulocítica en el contexto de la recuperación de la agranulocitosis.

Exploración y pruebas complementarias: Se define como una reacción adversa de tipo B, es decir aquella reacción independiente de la acción farmacológica, que no se puede predecir, de incidencia baja y alta morbimortalidad. Requiere un alto índice de sospecha además de la exposición al fármaco sospechoso dentro de los 7 días previos al inicio de los síntomas. El tratamiento está orientado en primera instancia a la suspensión del fármaco responsable, seguido de medidas de soporte de paciente.

Juicio clínico: Agranulocitosis postmetamizol.

Diagnóstico diferencial: Leucemia aguda primaria. Anemia aplásica.

Comentario final: El metamizol es un analgésico clásico perteneciente al grupo de las pirazonas. Aunque son poco frecuentes, en algunos casos se describen graves complicaciones como agranulocitosis, leucopenia, pancitopenia, depresión medular y aplasia medular. El metamizol es un fármaco que se ha ido retirando paulatinamente del mercado en distintos países desde los años 70 al describirse casos de agranulocitosis.

Bibliografía

1. Vlahov V, Bacrachera N, Tontcheva D, Naumova E, Mavrudieva M, Ilieva P, et al. Genetic factors and risk of agranulocytosis from metamizol. *Pharmacogenetics*. 1996;6:67-72.
2. Márquez JA, Pardo C, Amutio E, et al. Agranulocitosis por fármacos: estudio clínico de 19

casos. Sangre. 1998;43:436-8.

Palabras clave: Metamizol. Agranulocitosis. Leucopenia. Pancitopenia.