

Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

424/2282 - ESTA REACCIÓN ALÉRGICA CASI ME MATA

Y. Dubrava Dubrava¹, I. Uldemolins Gómez², A. Plazas Sánchez² y A. Prudencio Rodríguez²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Milagrosa. Soria. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Soria Sur.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años que acude por una aparente reacción alérgica a lamotrigina, ya que había empezado el tratamiento recientemente, presentando un exantema generalizado más acusado en cara donde presenta lesiones ampollosas, por este motivo la derivamos a urgencias del hospital para mejor manejo.

Exploración y pruebas complementarias: Nuestra paciente tenía una afectación corporal del 15% sin dificultad respiratoria y hemodinámicamente estable. Ingresó en el servicio de Medicina Interna (previo aviso a Unidad de Quemados de referencia) con antibioterapia empírica, sueroterapia y tratamiento tópico, presentando una evolución tórpida con aparición de edema facial, lesiones mucosas orales, aumento de fragilidad dérmica y del número de lesiones ampollosas, fiebre y deterioro clínico en solo unas horas, por lo que fue finalmente trasladada a la Unidad de Quemados del hospital de referencia con un 70% de afectación corporal. Allí se trató con ciclosporina intravenosa, tratamiento de soporte y curas tópicas de la piel. Presentó buena evolución de las lesiones con una completa epidermización y sin signos de recidiva tras la retirada antibiótica.

Orientación diagnóstica: Al ver el incremento y la evolución tórpida de la paciente, se sospechó de una necrólisis epidérmica tóxica.

Diagnóstico diferencial: Reacción alérgica.

Comentario final: La necrólisis epidérmica tóxica (NET) es una enfermedad cutánea, generalmente provocada por una reacción adversa a fármacos. Las manifestaciones clínicas principalmente son fiebre y lesiones inicialmente como máculas eritematosas que progresan a necrosis y desprendimiento de la epidermis produciendo ampollas flácidas y signo de Nikolsky con despegamiento de amplias zonas epidérmicas que dejan erosiones exudativas. Su evolución es generalmente grave pudiendo progresar y extenderse en unas horas, con una mortalidad alrededor del 30% ya que se trata de una enfermedad multisistémica que puede comprometer sistemas como el respiratorio y gastrointestinal por despegamiento epitelial similar al de la piel. Es importante por tanto al diagnóstico, la retirada inmediata del agente causal, reposición de líquidos, tratamiento antibiótico para evitar cuadro séptico y cuidado de la piel, precisando en ocasiones desbridamiento quirúrgico extenso para eliminar la piel necrótica, así como cuidado de los ojos y mucosas.

Bibliografía

1. Montserrat Molgo M, Cristian VK, Marianne KR. Reacciones cutáneas adversas a la lamotrigina: a propósito de tres casos. Rev Chilena Dermatol. 2004. Palabras clave: Exantema. Epidermis. Tóxicos. Nikolsky.