

Hipersensibilidad medicamentosa: cuando síntomas sistémicos y pústulas convergen

Drug hypersensitivity: When systemic symptoms and pustules converge

Ariadna Palafox-Olvera¹, Edgardo Adrian Puerto-Díaz¹, Jaime Mellado-Ábrego¹, Leticia Hernández-Nieto¹, Gloria Castillo-Narvaéz¹, Carol Vivian Moncayo-Coello¹

¹Hospital Juárez de México, Ciudad de México

Correspondencia:

Ariadna Palafox Olvera
irapalolv@hotmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 99

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1538>

Resumen

Introducción: Las reacciones adversas cutáneas graves a los medicamentos (SCAR) superpuestas se definen como casos que cumplen criterios para el diagnóstico definitivo o probable de al menos 2 reacciones asociadas a medicamentos, según los sistemas de puntuación. Presentamos el caso de una superposición de SCAR.

Reporte de Caso: Femenino de 53 años, con diagnóstico de diabetes en tratamiento con metformina y linagliptina e hipertensión arterial en tratamiento con nifedipino. Secundario a crisis convulsiva aislada inició manejo con fenitoína y 5 semanas después presentó eritema en región torácica acompañada de prurito la cual se extiende a abdomen, iniciando manejo con antihistamínico, con pobre mejoría progresando a eritema generalizado y fiebre. A su ingreso presento lesiones cutáneas polimórficas generalizadas de tipo exantema maculopapular y lesiones ampollasas en antebrazos, así como lesiones localizadas en cara de tipo pústulas. Laboratorios: Leucocitosis, con neutrofilia (67%), eosinofilia = 3,880/mm³ y lesión renal aguda. Biopsia: Dermatitis crónica de interfase, perivasculitis superficial y eosinofilia. Acorde a sistemas de puntuación RegiSCAR = 4 puntos y EuroSCAR = 6 puntos, ambos resultados como probable. Inició manejo esteroide con metilprednisolona a 1.5 mg/kg por 3 días y posteriormente prednisona en dosis reducción.

Conclusión: La paciente presenta una reacción adversa cutánea grave, 5 semanas posterior al inicio de manejo con fenitoína, presentando acorde a escalas una superposición. Secundario a las ambigüedades entre las SCAR, los casos confirmados de superposición son poco frecuentes. En la etapa aguda de la enfermedad, la identificación temprana de las SCAR puede ser difícil debido a características superpuestas.

Palabras clave: DRESS; Pustulosis exantemática aguda; Fármacos; Reacción de hipersensibilidad; Fenitoína.

Abstract

background: Overlap (SCARs) severe cutaneous adverse drug reactions, are defined as cases that fulfill diagnostic criterion for at least two of these drug-associated reactions, according to scoring systems. We present a case of an overlapping SCAR.

Case report: A 53-year-old female was diagnosed with diabetes and was being treated with metformin and linagliptin, and with high blood pressure with nifedipine. Secondary to an isolated seizure, she was treated with phenytoin, 5 weeks later, she presented with erythema in the chest region accompanied by pruritus that spread to the abdomen. Treatment was initiated with antihistamines, with poor improvement, progressing to generalized erythema and fever. Upon admission, she presented with generalized polymorphic skin lesions of a maculopapular rash and bullous lesions on the forearms, as well as pustular lesions on the face. Laboratory findings: Leukocytosis with neutrophilia (67%), eosinophilia = 3,880/mm³, and acute kidney injury. *Biopsy:* Chronic interface dermatitis, superficial perivasculitis, and eosinophilia. According to RegiSCAR scoring system with 4 points and the EuroSCAR score with 6 points, both considered probable The patient began steroid therapy with methylprednisolone at 1.5 mg/kg for 3 days, followed by reduced doses of prednisone.

Conclusions: The patient presented a severe cutaneous adverse reaction 5 weeks after starting phenytoin, which showed overlap according to the scales. Secondary to the ambiguities among SCARs, confirmed cases of overlap are rare. In the acute stage of the disease, early identification of SCARs can be difficult due to overlapping features.

Keywords: DRESS; Acute exanthematous pustulosis; Drugs; Hypersensitivity reaction; Phenytoin.