

ERUPCIONES MEDICAMENTOSAS PUSTULOSAS GENERALIZADAS: CONFIRMACIÓN POR PRUEBAS *IN VITRO*

RESUMEN

El objetivo del estudio fue describir una serie de pacientes en quienes el diagnóstico y el papel etiológico de los medicamentos se confirmaron por dos pruebas *in vitro*: el factor inhibidor de la migración de macrófagos (MIF) y la degranulación del mastocitos (MCD). Se estudiaron prospectivamente los hallazgos clínicos, patológicos y de laboratorio de 6 pacientes y se realizaron las pruebas con los medicamentos consumidos. Las manifestaciones cutáneas se iniciaron entre 12 horas y 5 días después de la administración del medicamento e incluyeron: numerosas pústulas sobre grandes áreas eritematosas, pápulas y lesiones del tipo de eritema multiforme. Los cambios histopatológicos se caracterizaron por pústulas subcórneas, edema papilar y un infiltrado inflamatorio mixto, con numerosos eosinófilos en las dos muestras. Los laboratorios revelaron leucocitosis con neutrofilia en 4 pacientes y eosinofilia e hiperinmunoglobulinemia E en 2 pacientes.

Las pruebas con las drogas sospechosas (ampicilina, cefazolina, tetraciclina, griseofulvina y enalapril) mostraron positividad con la MCD en todos los pacientes y con MIF en 5 pacientes. La suspensión del medicamento llevó a una rápida recuperación. En conclusión, estas pruebas *in vitro* son útiles en la identificación de los medicamentos implicados en dicha erupción.

COMENTARIO

*La pustulosis aguda exantemática generalizada medicamentosa es una erupción infrecuente, relativamente nueva, pero bien caracterizada clínica e histológicamente, con numerosas drogas implicadas en su inducción. En su diagnóstico diferencial se deben incluir otras erupciones pustulosas, principalmente la psoriasis pustulosa generalizada. Las reacciones adversas a fármacos plantean dilemas diagnósticos y terapéuticos, sobre todo en pacientes que reciben varios medicamentos (¿cuál es el agente etiológico? y, por ende, ¿cuál debe suspenderse?); bajo este contexto, las pruebas *in vitro* pueden constituirse en importantes herramientas diagnósticas, tal como se demuestra en el presente estudio. La prueba MCD refleja hipersensibilidad inmediata y el MIF se correlaciona con la inmunidad celular, aunque también se demuestra en las reacciones de hipersensibilidad inmediata, por lo que la positividad de estas pruebas implica un mecanismo inmunológico en las erupciones pustulosas medicamentosas, de manera similar a otros tipos de reacciones medicamentosas. Esto nos lleva a considerar la necesidad de implementar de manera rutinaria este tipo de pruebas de laboratorio en nuestro medio, para lograr un óptimo enfoque diagnóstico y el más oportuno y adecuado manejo para los pacientes afectados por posibles erupciones adversas a medicamentos.*

¹ Lazarov A, Livni E, Halevy S. Eur Acad Dermatol Venereol 1998;10 (1):36-41