



22801 - DERRAME PLEURAL RECIDIVANTE COMO EFECTO SECUNDARIO INUSUAL DEL TRATAMIENTO CON ÁCIDO VALPROICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

González Manero, A.; Peinado Postigo, F.; Rambalde Pacheco, E.; Quintana Castro, P.; Botia Paniagua, E.

Servicio de Neurología. Hospital de Tomelloso. Complejo Hospitalario La Mancha Centro.

Resumen

Objetivos: Existen efectos adversos inusuales y excepcionales de fármacos que usamos frecuentemente y que deberíamos tener en consideración, por su importancia y potencial gravedad, y sobre todo planteárnoslos cuando esos efectos inesperados no responden a tratamiento convencional y se han descartado razonablemente las etiologías más frecuentes.

Material y métodos: Presentamos el caso de una paciente de 60 años que ingresa en planta de Medicina Interna por recidiva de derrame pleural bilateral de predominio derecho que precisa drenaje bilateral con catéteres *pig-tail*, con evacuación de 2 litros de líquido pleural seroso. Análisis del líquido: estudio de autoinmunidad negativo, estudio microbiológico negativo, QuantiFERON® y Mantoux negativo, negativo para células inflamatorias.

Resultados: Sin evidencia de malignidad en PET-TC, aunque sí se observa en dicha prueba captación de tipo inflamatorio. Se concluye derrame pleural bilateral tóxico inflamatorio por VPA. Además de la evacuación del líquido, la suspensión del VPA y la sustitución por brivaracetam (bien tolerado y buen control de las crisis), junto con prednisona a dosis de 30 mg/24 h (con intención de reducción progresiva hasta suspender en las siguientes 8 semanas), fueron los pilares del tratamiento del caso, sin recurrencia del derrame pleural. La paciente recibió profilaxis de osteoporosis corticoidea con ácido zoledrónico.

Conclusión: El derrame pleural eosinofílico secundario a la administración de ácido valproico se ha asociado fisiopatológicamente con altas concentraciones en líquido pleural de interleuquina-5 y factores estimulantes de colonias de granulocitos y macrófagos que aumentan y perpetúan las concentraciones de eosinófilos a nivel pleural, favoreciendo el proceso de fuga capilar y acumulación de líquido en el espacio pleural.