

Necrosis cutánea en paciente con hepatitis crónica C

S. García-Morán^a, F. Sáez-Royuela^a y C. Muñoz Fernández-Lomana^b

^aServicio de Aparato Digestivo. Servicio de Dermatología^b. Hospital General Yagüe. Burgos.

Caso clínico

Se trata de un varón de 41 años de edad, diagnosticado de hepatitis crónica C (genotipo 4), sin otros antecedentes de interés. El paciente estaba realizando tratamiento con interferón (IFN) pegilado alfa-2b (120 µg/semana) y ribavirina (1.000 mg/día). A los nueve meses de tratamiento advirtió la aparición de una lesión en uno de los puntos de inyección del IFN, en el muslo derecho. Dicha lesión consistía en una placa eritematosa, indurada, dolorosa, que progresivamente evolucionó a una úlcera necrótica, de bordes eritematosos, con un diámetro máximo de 5 cm (figs. 1 y 2). Los diversos estudios analíticos realizados (hemograma, bioquímica, coagulación, proteinograma, estudio de autoinmunidad, factor reumatoide, complemento, inmunoglobulinas y crioglobulinas) no demostraron alteraciones. Se realizó biopsia de la úlcera, remitiéndose muestra para anatomía patológica y microbiología.



Fig. 1. Úlcera necrótica, de 5 cm de diámetro, en el punto de inyección de interferón pegilado alfa-2b, localizada en la cara lateral del muslo derecho.

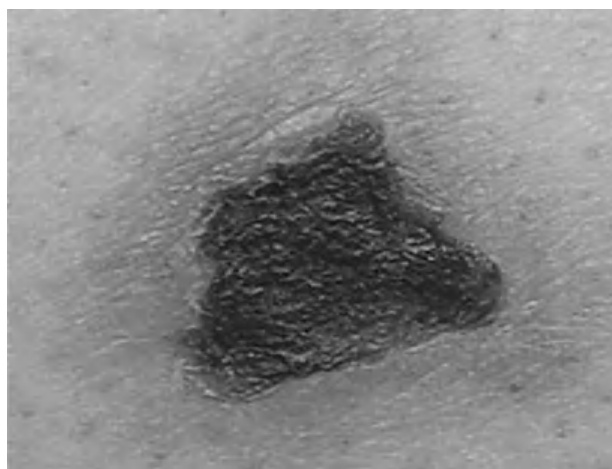


Fig. 2. Detalle de la lesión necrótica.

Evolución

El examen histológico mostró una necrosis epidérmica y un infiltrado inflamatorio agudo que se extendía hacia la dermis, donde también existía trombosis de pequeños vasos. El cultivo fue negativo. Se realizaron curas locales y tratamiento tópico con corticoides y ácido fusídico, continuando con la rotación de las zonas de punción del IFN, evitando el muslo derecho. La úlcera cicatrizó cuatro meses después, sin recaída, no siendo necesario suspender ni modificar la dosis del IFN.

Diagnóstico

Necrosis cutánea por IFN pegilado alfa-2b.

Comentario

Los efectos adversos cutáneos causados por la inyección de IFN incluyen eritema, induración, nódulos dolorosos y exacerbación de otras enfermedades dermatológicas. Se han comunicado algunos casos de progresión de las lesiones inflamatorias a úlceras necróticas¹. Estas úlceras se han descrito en menos del 4% de los pacientes tratados con INF beta y parecen ocurrir con mucha menor frecuencia en los tratados con IFN alfa, asociándose, en estos casos, más frecuentemente a la formulación pegilada^{1,2}. En la bibliografía revisada (MEDLINE) sólo

hemos encontrado descritos diez casos asociados al IFN pegilado alfa¹⁻⁵. La patogenia de estas lesiones no está bien establecida, sugiriéndose distintas hipótesis etiopatogénicas^{2,3}. El tratamiento es tópico, con esteroides, precisando raramente desbridamiento quirúrgico. En la mayoría de los pacientes puede continuarse la administración del IFN en puntos distantes al área necrótica^{1,3}. La prevención de estas úlceras incluye un entrenamiento adecuado, la rotación de los puntos de punción y la vigilancia de las placas eritematosas persistentes. Creemos conveniente el conocimiento por parte de los profesionales sanitarios de este tipo de lesiones dérmicas asociadas al tratamiento con IFN pegilado alfa, debido a su potencial mayor incidencia en el futuro en relación al incremento en el uso de este fármaco.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dalmau J, Pimentel CL, Puig L, Peramiqul L, Roe E, Alomar A. Cutaneous necrosis after injection of polyethylene glycol-modified interferon alfa. *J Am Acad Dermatol*. 2005;53:62-6.
2. Sparsa A, Loustaud-Ratti V, Alain S, Liozon E, Bédane C, Vidal E. Skin necrosis after injection of PEG-interferon $\alpha 2b$ in an HCV-infected patient. *Acta DermVenereol*. 2004;84:415-6.
3. Bessis D, Charron A, Rouzier-Panis R, Batiere V, Guilhou JJ, Reynes J. Necrotizing cutaneous lesions complicating treatment with pegylated-interferon alpha in an HIV-infected patient. *Eur J Dermatol*. 2002;12:99-102.
4. Heinzerling L, Dummer R, Wildberger H, Burg G. Cutaneous ulceration after injection of polyethylene glycol-modified interferon alfa associated with visual disturbances in a melanoma patient. *Dermatology*. 2000;201:154-7.
5. Kurzen H, Petzoldt D, Hartschuh W, Jappe U. Cutaneous necrosis after subcutaneous injection of polyethylene glycol-modified interferon alfa. *Acta Derm Venereol*. 2002;82:310-2.