Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):24

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

# 212/1884 - SÍNDROME DE DRESS POR SULFASALAZINA

*A.B. Germán Armijo[a], R. Carral Cancela[b], M.I. Llamas Blasco[b], Y. Barroso Caballero[c], P. Ansuategui Rodríguez[a] y T. Rodríguez Rodríguez[b]*

*[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente. Centro de Salud Tudela Oeste. Navarra. [c]Médico de Familia. Urgencias. Hospital Reina Sofía. Navarra.*

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 54 años sin antecedentes de interés en tratamiento hace 2 meses con sulfasalazina por artropatía psoriásica. Consulta por rash cutáneo con afectación de > 50% de superficie corporal y precedida 4 días antes por fiebre de 38 ºC sin foco aparente que cede espontáneamente. Ante la sospecha de toxicodermia medicamentosa tipo sd. de DRESS se retira el fármaco implicado y deriva a urgencias para su ingreso. La paciente comienza tratamiento con 3 pulsos de metilprednisolona iv 1 gr/día y posteriormente prednisona ajustada al peso teniendo una evolución favorable con regresión de las lesiones cutáneas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Piel: lesiones eritemato papulosas confluentes en grandes placas de predominio en tronco. Abdomen: leve hepatomegalia y resto de exploración normal. En la analítica presenta linfocitos activados y elevación de transaminasas GOT: 508, GPT: 1.066, siendo la función renal, coagulación y TSH normal. Ecografía abdominal: adenopatía inespecífica en hilio hepático. Rx de torax: sin alteraciones, hemocultivos negativos y biopsia cutánea inespecífica.

**Juicio clínico:** Toxicodermia medicamentosa tipo síndrome de DRESS.

**Diagnóstico diferencial:** Infecciones virales (EBV, VIH, CMV, hepatitis), síndrome shock tóxico, sepsis, colagenosis, linfomas, leucemias, vasculitis, síndrome de Stevens-Johnson, necrolisis epidérmica tóxica.

**Comentario final:** El síndrome de DRESS constituye una reacción adversa a medicamentos potencialmente mortal. Es de gran importancia tener un alto índice de sospecha clínica en la población en riesgo y realizar un diagnóstico y tratamiento precoz para evitar un desenlace fatal.

**Bibliografía**

1. Cacoub P, Musette P, Descamps V, Meyer O, Speirs C, Finzi L, et al. The DRESS Syndrome: a literature review. Am J Med. 2011;124:588-97.
2. Chen YC, Chiu C, Chu CY. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms. Arch Dermatol. 2010;146:1373-9.
3. Bachot N, Roujeau JC. Differential diagnosis of severe cutaneous drug eruptions. Am J Clin

Dermatol. 2003;4:561-72.

***Palabras clave:*** *Toxicodermia. DRESS. Sulfasalazina.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.