



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/630 - SÍNDROME DE STEVEN-JOHNSON EN RELACIÓN A LA PRESCRIPCIÓN DE ALOPURINOL

L. Piñeiro Ferrer<sup>a</sup>, J. Casellas Rey<sup>b</sup>, G. Pardini Gispe<sup>c</sup>, A. Ramírez Dorronsoro<sup>a</sup> e I. Alcántara Pérez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jordi Nadal. Gerona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Jordi Nadal. Gerona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Can Gibert del Pla. Gerona. <sup>d</sup>Enfermera. Fundació Salut Empordà. Gerona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 72 años derivada a urgencias por cuadro de lipotimia con relajación esfinteriana y pérdida de consciencia con posterior desorientación en relación a un cuadro febril. Interrogando a la paciente, explicó que empezó tratamiento con alopurinol dos días antes.

**Exploración y pruebas complementarias:** La analítica sanguínea mostró elevación de los parámetros inflamatorios y reactantes de fase aguda. Se realizó TC craneal y punción lumbar para descartar un proceso infeccioso del sistema nervioso central ya que la paciente no presentaba ningún otro foco infeccioso que resultaron normales. Durante la observación la paciente inició un rash cutáneo generalizado con algunas vesículas en tórax, que posteriormente la paciente refirió que empezaron dos días antes, y un edema labial con lesiones erosivas peribucales y enrojecimiento de conjuntivas.

**Juicio clínico:** Síndrome de Steven Johnson en relación con el alopurinol.

**Diagnóstico diferencial:** Sepsis de origen bucal, eritema multiforme, alergia a fármacos, pustulosis eccematosa generalizada, erupción fototóxica, síndrome piel escaldada estafilocócica, pénfigo paraneoplásico.

**Comentario final:** El síndrome de Steven Jonson, como su variedad más grave, la necrólisis epidérmica tóxica, son reacciones mucocutáneas severas, generalmente a fármacos (especialmente a alopurinol, anticonvulsivantes, sulfonamidas, AINEs). La fiebre de más de 38 °C, mucositis y la aparición de vesículas son síntomas que nos deberían alertar de un síndrome de Steven Johnson.

### Bibliografía

1. Nirken M, A High W, Roujeau J. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: Pathogenesis, clinical manifestations, and diagnosis [Internet]. UpToDate. 2017 [cited 24 May 2017]. Available from: [https://146,219.19,12/contents/stevens-johnson-syndrome-and-toxic-epidermal-necrolysis-pathogenesis-clinical-manifestations-and-diagnosis?source=search\\_result&search=alopurinol%20steven%20johnson&selectedTitle=1~150?31](https://146,219.19,12/contents/stevens-johnson-syndrome-and-toxic-epidermal-necrolysis-pathogenesis-clinical-manifestations-and-diagnosis?source=search_result&search=alopurinol%20steven%20johnson&selectedTitle=1~150?31)
2. Mockenhaupt M, Viboud C, Dunant A, et al. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: assessment of medication risks with emphasis on recently marketed drugs. The EuroSCAR-study. J Invest Dermatol. 2008;128:35.

Palabras clave: Steven-Johnson. Alopurinol.