

347/3270 - MÁS ALLÁ DEL PRINCIPIO ACTIVO

M. Calero Sánchez^a, B. Sanz Pozo^b, Á. Contreras del Barrio^a y M. Fernández Marín^a

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud las Américas. Parla. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 45 años con antecedentes personales de: depresión en tratamiento con escitalopram 10 mg al día y tiroidectomía total por adenoma oncocítico en tratamiento sustitutivo con 100 mg de Levothroid® (levotiroxina) introducido recientemente. No alergias medicamentosas conocidas. Acude a consulta por distensión abdominal de 10 días de evolución, además de edema palpebral y en ambas manos. Niega prurito o contacto con sustancias potencialmente alérgicas. No cuenta lesiones dérmicas asociadas ni fiebre. No refiere edema en piernas, disnea ni ortopnea. No refiere alteración del ritmo intestinal ni cambios en la diuresis.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Facial: edema palpebral bilateral. No edema de úvula. Abdomen blando, no doloroso y depresible, RHA positivos, sin signos de peritonismo, Murphy negativo, Blumberg negativo. EE: manos edematizadas sin datos de inflamación. TA 110/75 Peso: 70,2 kg. Analítica: normal sin alteraciones. Ecografía abdomen: sin alteraciones. Radiografía de tórax: sin hallazgos. Dada la ausencia de alteración en las pruebas complementarias, y sospechando una reacción secundaria al tratamiento recientemente iniciado, se procedió al cambio de tratamiento con Levothroid® por Eutirox® en la misma dosis. Al cabo de pocos días, la paciente se encontraba asintomática.

Orientación diagnóstica: Reacción alérgica a excipientes no identificados.

Diagnóstico diferencial: El edema palpebral y en manos y la distensión abdominal puede deberse a: reacción alérgica a fármacos y otras sustancias, celulitis, descompensación de hormonas tiroideas, descompensación renal por patologías como glomerulonefritis, nefritis intersticiales, descompensación cardiaca, entre otras patologías.

Comentario final: Las reacciones alérgicas a fármacos son muy frecuentes. En este caso, la paciente presentó una reacción alérgica a algunos de los excipientes de Levothroid® en forma de distensión abdominal y edema palpebral y en manos que desapareció al cambiar de marca comercial. En Atención Primaria es muy importante ante toda clínica que aparece cerca de la introducción de un fármaco, considerar que pueda ser secundaria a este, tanto al principio activo, que es lo más frecuente, como a los excipientes que pueda contener.

Bibliografía

1. Page A, Etherton-Beer C. Choosing a medication brand: Excipients, food intolerance and prescribing in older people. Maturitas. 2018;107:103-9.

2. Paola Toche P. Anafilaxia. Rev Med Clin Condes. 2011;22(3):265-9.

Palabras clave: Excipientes. Medicamento. Alergia.