



## Características epidemiológicas de pacientes pediátricos con diagnóstico de Farmacodermia grave en un servicio de toxicología.

Nº: TCLIN9



Epidemiological characteristics of pediatric patients diagnosed with severe Pharmacodermia in a Toxicology Service **Autores:** Carro Alejandra; Pauca Amelia; Nieto, María, M. Hospital General de Niños Pedro de Elizalde. Montes de Oca 40. Caba.

### Introducción

Las reacciones cutáneas provocadas por medicamentos, o farmacodermias representan el 25-30% de todas las reacciones adversas a medicamentos, alcanzando una incidencia aproximada del 19% en pacientes internados. Las farmacodermias graves comprenden, el Síndrome de Stevens Johnson, la Necrólisis Epidérmica Tóxica (NET), el DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms), y la Pustulosis Exantemática Aguda Generalizada (PEGA). Creemos que es importante conocer las características de estas entidades en pacientes pediátricos e identificar los marcadores de severidad para suspender el fármaco causante lo antes posible e instaurar el tratamiento adecuado.

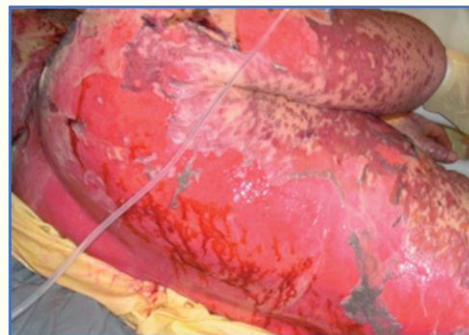
**Objetivos:** Describir las características epidemiológicas de las farmacodermias graves en pacientes pediátricos.

**Material y método:** Estudio retrospectivo, observacional realizado mediante la revisión de las historias clínicas de pacientes evaluados en la Unidad de Toxicología del Hospital Pedro de Elizalde con diagnóstico de farmacodermia grave durante el período comprendido entre el 01/01/2010 y el 31/12/2020. Los datos recabados fueron: edad, sexo, fármacos implicados, formas clínicas de presentación, evolución y tratamiento.

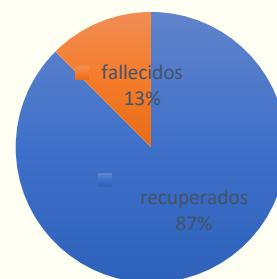
**Resultados:** De 458 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de farmacodermia, 16 (3,4%) tuvieron diagnóstico de farmacodermia grave, 49% sexo femenino, 51% sexo masculino. Los fármacos implicados fueron: antibióticos (75%), anticonvulsivantes (23%), otros (2%).

La distribución de la forma clínica de presentación de las farmacodermias graves fue la siguiente: DRESS 80%, NET 5%, PEGA 15%.

En relación a la evolución, 14 pacientes (88%) presentaron mejoría clínica, y 2 pacientes (12%) presentaron evolución desfavorable y fallecieron. En los casos fatales, el 100% fueron de sexo femenino y los fármacos implicados fueron anticonvulsivantes. En uno de ellos se constató alteración de la función hepática y renal al momento de la consulta como factor de severidad.



Evolución de pacientes con farmacodermias graves (N=16)



**Conclusiones:** Si bien las farmacodermias graves son poco frecuentes en pediatría, presentan alta mortalidad, por ello es importante identificarlas en forma precoz para realizar un diagnóstico adecuado y mejorar el pronóstico del paciente.

El médico toxicólogo cumple un rol importante en la prevención y detección precoz de estas patologías y en la realización de actividades de farmacovigilancia con el fin de fomentar el uso seguro y racional de los fármacos.

-Swanson L. Approach to the patient with a Suspected Cutaneous Adverse Drug Reaction. Med Clin North Am. 2015 99:1337-48

-Hausmann O, Schnyder B, Etiology and Pathogenesis of Adverse Drug Reactions. Chem Immunol Allergy. Basel, Karger, 2012, vol 97, 32-46

-Goldfrank, L.R.; Flomenbaum, N.E.. Goldfrank's Toxicologic Emergencies USA: Appleton & Lange. ed 2016

-Massimo L., -Castellazzi, Esposito S., Claut L., Dacco V., Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) Syndrome in two young children: the importance of early diagnosis. Italian Journal of Pediatrics (2018)44:9