



SÍNDROME DE DRESS (DRUG REACTION WITH EOSINOPHILIA AND SYSTEMIC SYMPTOMS) POR COCAÍNA. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON ENFERMEDAD AUTOINMUNE

Soria Curi Y; Sagués X; Leguizamón M; Feldman G; Soria N; Granger S; Martínez Riera N. Toxicología. Facultad de Medicina. UNT.

Nº: TCLIN1

El síndrome de DRESS (Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms), es una reacción de hipersensibilidad a diversos fármacos y drogas ilícitas. Involucra compromiso sistémico agudo grave. Su diagnóstico diferencial es múltiple: Steven Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, infecciones, linfomas y enfermedades autoinmunes. Requiere un manejo interdisciplinario y tratamiento temprano.

CASO CLÍNICO:

Paciente masculino, de 17 años. Sin antecedentes patológicos, ni consumo de sustancias. Ingresa por adenomegalias, erupción cutánea morbiliforme, generalizada. Laboratorio: GB 13300 /mm³ (Eo 33%), GOT 87, GPT 129, FAL 481, γ GT 397, en UI/l, serologías negativas, IgE 1793 U/ml. Empeorando progresivamente. Insuficiencia respiratoria aguda, con requerimiento de ARM.



Se inició ATB de manera empírica, sin respuesta. Tomografía de tórax con lesiones intersticiales compatibles con hemorragia alveolar aguda, falla renal evolutiva. Por lo que solicitan interconsulta con Servicio de Reumatología: Se inician pulsos de metilprednisolona, se solicita laboratorio inmunológico. Se estudiaron los distintos diagnósticos diferenciales, incluyendo LES o síndrome de DRESS.

Por múltiples cultivos negativos, punción aspiración de medula ósea, serologías y anticuerpos negativos, con screening test de drogas en orina, POSITIVO PARA COCAÍNA Y MARIHUANA, se asume cuadro síndrome de DRESS.

CONCLUSIÓN:

El mecanismo de acción por el cual diversas drogas y fármacos producen este síndrome de hipersensibilidad, por el momento es poco estudiado, sin embargo, la suspensión del agente causal y los corticoides sistémicos son el tratamiento de elección. Se hace fundamental pensar en el síndrome DRESS como diagnóstico diferencial de las múltiples enfermedades mencionadas, debido al alto impacto que tiene sobre la morbimortalidad del paciente por su rápida evolución.