

## **Síndrome DRESS secundario a valproato: a propósito de un caso**

María Dolores Ladrón de Guevara de las Heras, Yulia Petryk Petryk, Cristina Castillo López, Jaime Torralba Moreno, Esther Fernández Calvo, Cristina Navarro Garrido, Ana Isabel Escudero Pastor, Antonio Carbonell Martínez, Juan Carlos Miralles López

Hospital Reina Sofía, Murcia.

### **Introducción**

El síndrome de DRESS es una reacción de hipersensibilidad potencialmente mortal más comúnmente inducida por anticonvulsivantes aromáticos y antibióticos. Los anticonvulsivantes no aromáticos rara vez son la causa. Se presenta un caso con valproato.

### **Material y métodos**

Presentamos el caso de un escolar de 12 años que comenzó con exantema pruriginoso y edema facial y cervical. Fiebre de hasta 40º con odinofagia, aftas bucales, hiperemia conjuntival y eritema facial. Dolor abdominal postingesta con vómitos.

Se realiza test S.pyogenes negativo pero ante alta sospecha de faringitis estreptocócica se inicia tratamiento con Penicilina, a la espera de cultivo. A los 2 días inicia exantema suspendiendo tratamiento antibiótico. Varios días después, persiste fiebre y eritema en bofetada facial que desaparece a la digitopresión, con pápulas eritematosas en cuello, tronco y extremidades.

El paciente había comenzado hacía 15 días con valproato por epilepsia generalizada.

Análítica: Bilirrubina total: 0.4, GOT 265, GPT 318, LDH 450, Hemograma normal excepto eosinofilia de 1.090.

Sedimento de orina normal.

Alfa 1 microglobulina 2.0 mg/dl, NAG 14.4 U/L, NAG por creatinina 13.1 U/g crea, Beta 2-Microglobulina en orina 0.31 mg/L.

Serologías CMV, Epstein Barr/parvovirus B19 con resultados negativos. Cultivo faríngeo negativo.

Se realiza ITC a Dermatología, en ese momento presentaba pápulas dianiformes que confluían formando placas edematosas con pseudovesiculación central y descamación facial.

### **Resultados**

Durante el ingreso con corticoides, se realizan analíticas de control donde se comprueba disminución progresiva de transaminasas, función hepática normal, descenso de reactantes de fase aguda y proteinuria hasta negativización

Se sustituye valproato por perampanel.

Se realiza biopsia cutánea: pseudolinfoma T, encuadrable en contexto clínico de síndrome DRESS.

### **Conclusiones**

No hay descritos en la literatura DRESS con los antiepilépticos más recientes (gabapentina, vigabatrina, topiramato y tiagabina). No obstante, hay que tener en cuenta esta patología para suspender el fármaco implicado lo antes posible.