



Esomeprazol-induced DRESS syndrome. Studies of cross-reactivity among proton-pump inhibitors drugs.

**Caboni S, Gunera-Saad N, Ktiouet-Abassi S, Berard F, Nicolas J.F.
Allergy 2007; 62: 1342-1343**

Este caso clínico refleja la metodología diagnóstica de reacciones alérgicas a medicamentos producidas por mecanismos de hipersensibilidad no mediados por IgE, y representaría además el primer caso de DRESS (rash con eosinofilia y síntomas sistémicos), comunicado en relación al uso de Esomeprazol.

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) son ampliamente utilizados y se han relacionado con frecuencia a diversas reacciones cutáneas, que incluyen exantemas maculopapulares, prurito y urticaria. También se han descrito en relación a su uso, cuadros clínicos de mayor severidad, como reacciones eritrodermicas, necrosis epidérmica tóxica, y otras.

Se trata de una paciente polimedicada, en quien el diagnóstico de hipersensibilidad a fármacos se realizó por pruebas de parche (en soluciones 1-10%), resultando positivas las lecturas de Esomeprazol a 48 y 72 h. Posteriormente se efectuó nuevo estudio con parches con Esomeprazol (con estudio histológico) y otros IBP, demostrándose reactividad cruzada con varios de ellos y comprobándose una histopatología propia de un cuadro de hipersensibilidad retardada. Sesenta horas después de haber efectuado estos parches, la paciente experimentó un cuadro de eritrodermia moderada, edema facial y descamación.

Los autores enfatizan la necesidad de tener mucha precaución al aplicar pruebas cutáneas en pacientes que han experimentado reacciones alérgicas severas por fármacos.

En ese mismo sentido, podría observarse que el paciente fue testeado con parches con Esomeprazol en 2 oportunidades, lo que podría limitarse a uno sólo.

**Dra. María Antonieta Guzmán
Inmunóloga clínica
Presidenta SCAI**