

Síndrome de DRESS y falla hepática asociada al consumo no indicado de alopurinol. A propósito de un caso

	Al ingreso	A los 7 días	A los 4 meses
Leucocitos	26200	15300	8900
Linfocitos	6620	5500	3470
Eosinófilos	2780	1270	267
Neutrofilos	1300	7540	5340
Acido úrico	6.3	6.5	7.01
Lipasa	1448	475	278
TGP	131	73	18
TGO	110	31	21
FA	456	270	134

Tabla 1. Auxiliares diagnósticos



Fig. 1 Exantema generalizado, maculopapular eritematoso, confluyente y morbilliforme

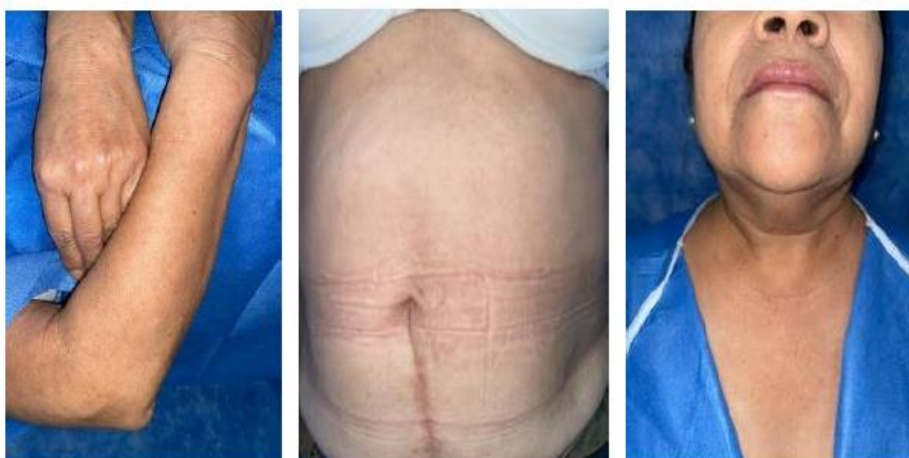


Fig. 2 Exploración física a los 4 meses: sin lesiones dermatológicas.

Tabla 2. Criterios diagnósticos del grupo RegiSCAR (The International Registry of Severe Cutaneous Adverse Reaction)¹⁰

Criterio RegiSCAR	Score
1. Fiebre $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$	No = -1 Si = 0
2. Linfadenopatía en ≥ 2 sitios anatómicos diferentes	No = 0 Si = 1
3. Eosinofilia Recuento total Si leucocitos <4000	No = 0 Eosinófilos 700- 1499 = 1 Eosinófilos ≥ 1500 = 2 No = 0 Eosinófilos 10-19.9% = 1 Eosinófilos > 20% = 2
4. Linfocitos atípicos	No = 0 Si = 1
5. Involucro cutáneo Área de superficie corporal > 50% Exantema sugestivo de DRESS Biopsia sugestiva de DRESS	No = 0, Si = 1 No = -1, Desconocido = 0, Si = 1 No = -1, Si = 0
6. Involucro orgánico Pulmón, hígado, riñón, otros.	No = 0 1 órgano = 1 \geq órganos = 2
7. Resolución en > 15 días	No = -1 Si = 0
8. Exclusión de otras causas potenciales Presencia de ANA's Hepatitis A, B y C Mycoplasma y clamidia	Ninguno positivo = 1
Puntaje mínimo: -4, Puntaje máximo: 9 <2: diagnóstico excluido 2-3: caso posible 4-5: caso probable >5: caso definitivo	

Tabla 3. Criterios diagnósticos para el síndrome de hipersensibilidad por fármacos establecido por el grupo Japonés

1. Rash maculopapular desarrollado >3 semanas después del inicio del fármaco
2. Prolongación de síntomas 2 semanas después del cese del fármaco
3. Fiebre $>38^{\circ}\text{C}$
4. Alteraciones hepáticas (ALT >100 U/l)
5. Alteraciones leucocitarias (al menos una presente)
a. Leucocitosis $> 11000/\text{L}$
b. Linfocitosis $>5\%$
c. Eosinofilia $> 1500/\text{L}$
6. Linfadenopatía
7. Reactivación de Herpes virus 6
El diagnóstico de síndrome típico se establece con la presencia de los siete criterios y como síndrome atípico con la presencia de 5 criterios (1 al 5)