



## **AGRANULOCITOSIS POR USO DE METAMIZOL: COMPLICACIÓN RARA PERO GRAVE A TENER EN CUENTA**

GOMEZ LOPEZ MM, AMAYA TORRES MC, LOPEZ BENITEZ C, CENTENO FERNANDEZ J, GOMEZ FERNANDEZ JC, ONETO ROMERO R  
Dispositivo de apoyo Bahía de Cádiz-La Janda

### **INTRODUCCION**

La neutropenia inducida por fármacos es rara pero muy seria. Se asocia a múltiples medicamentos entre ellos el metamizol. El metamizol es un fármaco muy usado en la práctica clínica diaria y uno de los más vendidos. Se describe una predisposición genética en la población anglosajona y sueca.

### **DESCRIPCION DEL CASO**

Mujer de 37 años con asma persistente moderada y alérgica a ácido acetil salicílico y betalactámicos. Acude a consulta por cuadro de una semana de evolución de odinofagia intensa, que le dificulta incluso la ingesta de líquidos sin fiebre asociada. La paciente había tomado Metamizol 3-4 veces al día durante ese tiempo. Se inicia tratamiento con Azitromicina y Metamizol tres veces al día. Acude cinco días después por no haber experimentado ninguna mejoría. La paciente presenta mal estado general, faringe hiperémica sin exudados con edema de suelo de la boca y adenopatías laterocervicales dolorosas. no sMujer de 37 años con asma persistente moderada y alérgica a ácido acetil salicílico y betalactámicos. Acude a consulta por cuadro de una semana de evolución de odinofagia intensa, que le dificulta incluso la ingesta de líquidos sin fiebre asociada. La paciente había tomado Metamizol 3-4 veces al día durante ese tiempo. Se inicia tratamiento con Azitromicina y Metamizol tres veces al día. Acude cinco días después por no haber experimentado ninguna mejoría. La paciente presenta mal estado general, faringe hiperémica sin exudados con edema de suelo de la boca y adenopatías laterocervicales dolorosas. no signos meníngeos. Está hipotensa y afebril. No se encuentran otros hallazgos. Tras analítica y frotis sanguíneo se detecta neutropenia severa inducida por fármacos. Se inicia tratamiento con factores estimulante de colonias y antibioterapia de amplio espectro con excelente resultado

### **ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACION**

Dada la marcada predisposición genética en anglosajones de presentar neutropenia severa con el uso de Metamizol se debe evitar su uso en estos pacientes. En atención primaria debe tenerse en cuenta este hecho dado el elevado número de suecos y británicos que viven en nuestra zona. En estos pacientes hay que usar otras alternativas de tratamiento. Hay que realizar un especial esfuerzo de difusión entre los médicos y farmacéuticos que ejercen en nuestra zona para que conozcan este potencial efecto adverso y eviten su uso en esta población. El tratamiento definitivo de la neutropenia por uso de fármacos se basa en el uso de antibioterapia de amplio espectro y factores estimulante de colonias

### **BIBLIOGRAFIA**

- Ibañez L, Vidal X, Ballarín E, Laporte JR. Population-based drug-induced agranulocytosis. Arch Med Intern.2005;165:869-874  
Andersohn F, Konzen C, Eldeltraut G. Systematic review: agranulocytosis induced by nonchemotherapy drugs. Ann Med Intern.2007;146:657-665  
Ibañez L, Vidal X, Ballarín E, Laporte JR. Agranulocytosis associated with dipyron (metamizol). Eur J Clin Pharmacol.2005;60:821-829