

AGRANULOCITOSIS INDUCIDA POR FÁRMACOS: UNA ENTIDAD GRAVE POCO FRECUENTE

Jose Antonio Blasco Velarde, Esther Hoya Gómez, Nuria Virseda Marín, Cristina Blanco Heredero, Belén Ricalde Muñoz, Lidia Ruiz Fernández

INTRODUCCION

La agranulocitosis inducida por medicamentos es un trastorno grave, que aparece de forma brusca, como consecuencia de una reacción idiosincrásica a un fármaco, produciendo la desaparición selectiva de los neutrófilos de la sangre. Su incidencia se estima en 7,3 a 9,3 casos por millón/habitantes/año.

DESCRIPCION

Varón. Alergia a paracetamol. Refiere dolor en cintura escapular derecha que mejoró tras tomar ibuprofeno. Acude de nuevo por dolor e impotencia funcional de brazo derecho tratado con metamizol con mejoría posterior. A las dos semanas acude por malestar general y debilidad. Fiebre de 39°C, odinofagia con esputo séptico. Orofaringe hiperémica. Auscultación pulmonar: roncus y crepitantes en base derecha. Saturación de O₂ 94%. Se inicia tratamiento con amoxicilina /clavulánico y metamizol. Sin mejoría a las 24 horas, se deriva para Rx de tórax y analítica apreciándose condensación en base derecha y datos de neutropenia (600 leucocitos). Hemocultivo positivo. Punción medular: Agranulocitosis. Tratado con antibioterapia con mejoría. En analítica y tras retirada de metamizol, la neutropenia se normalizó. Diagnóstico diferencial neutropenia: Postinfecciosa, medicamentosa, inmunológica

ESTRATEGIA

Como recomendación práctica tener presente que la primera causa de neutropenia son los fármacos y entre ellos el metamizol a dosis altas. Habrá que valorar los síntomas previos por su inespecificidad para promover su diagnóstico precoz. Considerar que una neutropenia aguda, pura (sin afectación de otras series), aislada y reversible tiene un origen medicamentoso. Es fundamental notificar el caso al Centro de Farmacovigilancia local y educar a los pacientes con antecedentes en no tomar fármacos sin control.

PALABRAS CLAVE

Agranulocitosis. Neutropenia. Medicamentos. Metamizol.

BIBLIOGRAFIA

1.-Banchemo P, Giachetto G. Agranulocitosis inducida por medicamentos. Arch Pediatr Urug. 2002;73:76-79. 2.-Shapiro S. La agranulocitosis y las pirazolonas. Lancet. 1984;1:451-52. 3.-Márquez JA, Pardo C, Amutio E, Cortes C, Pinan MA, Alvarez C. Drug-induced agranulocytosis: clinical study of 19 cases. Sangre 1998;43(5):436-38. 4.- Ibáñez L, Vidal X, Ballain E, Laporte JR. Population-based drug-induced agranulocytosis. Arch Intern Med.2005;165(8):869-74.