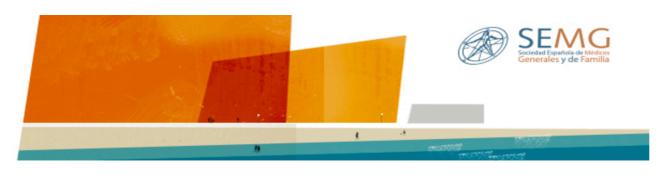


San Sebastián 2017 18-20 Mayo

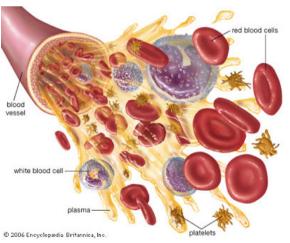


PANCITOPENIA POST-METAMIZOL

Ámez Rafael Diego. Guerrero Barranco, Beatriz. Martínez Pérez, Pilar. Distrito Poniente Almería.

INTRODUCCIÓN

El metamizol es un analgésico clásico perteneciente al grupo de las pirazolonas. Aunque son poco frecuentes, en algunos casos se describen graves complicaciones como agranulocitosis, leucopenia, pancitopenia, depresión medular y aplasia medular.



Metamizol 575 mg Cápsulas duras EFG pensa

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 84 años de edad que consulta en Urgencias por cuadro de mal estado general, los días previos tras caída accidental en domicilio que ha estado tratando con metamizol para control del dolor. En analítica realizada aparece una pancitopenia que no presentaba previamente (leucocitos 2,0 × 10 9/l (66,7% neutrófilos, 17,7% linfocitos, 12,3% monocitos, 0,1% basofilos, 0,2% eosinófilos), Hemoglobina 7,7 g/l y plaquetas 8,0 × 10 9 /l. El resto de los parámetros de laboratorio, incluyendo función hepática y renal, fueron normales. Se cursó ingreso a cargo de hematología estudio, administrando una cobertura antibiótica de amplio espectro durante la fase de neutropenia sin evidenciarse infección en ningún momento, realizándose aspirado de médula que mostró una médula ósea normocelular con hiperplasia de la serie granulocítica en el contexto de la recuperación de la agranulocitosis.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

Se define como una reacción adversa de tipo B, es decir aquella reacción independiente de la acción farmacológica, que no se puede predecir, de incidencia baja y alta morbimortalidad. Requiere un alto índice de sospecha además de la exposición al fármaco sospechoso dentro de los 7 días previos al inicio de los síntomas. El tratamiento está orientado en primera instancia a la suspensión del fármaco responsable, seguido de medidas de soporte de paciente. El metamizol es un fármaco que se ha ido retirando paulatinamente del mercado en distintos países desde los años 70 al describirse casos de agranulocitosis.

PALABRAS CLAVE:

Metamizol. Agranulocitosis. Leucopenia. Pancitopenia

BIBLIOGRAFÍA:

Vlahov V, Bacrachera N, Tontcheva D, Naumova E, Mavrudieva M, Ilieva P et al. Genetic factors and risk of agranulocytosis from metamizol. Pharmacogenetics 1996; 6: 67-72.