

## **Mención especial**

Trabajo libre **FARMACODERMIA GRAVE POR REITERACION DE USO DE LAMOTRIGINA**

*Dres. Sonia Lombardozzi, Sergio Carbia, Ulises Chavanne, Gabriela Bravo,*

*Alejandra Ferrando, Karina Brutti, Marta La Forgia*

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JOSE M. PENNA

Servicio de Dermatología [dermatopenna@gmail.com](mailto:dermatopenna@gmail.com)

### CASO CLÍNICO

Mujer de 40 años, boliviana, que consulta por erupción generalizada de 3 días de evolución.

Antecedentes personales: epilepsia tratada en su país de origen con fenitoína sódica 100 mg/d por 6 años y que abandonó durante 6 meses. Retoma luego su tratamiento, pero en esta instancia con lamotrigina 25 mg/d. Al mes de iniciado, comienza con fiebre y erupción cutánea que coincide con la ingesta de AINES. Se suspenden ambos fármacos interpretándose, según epicrisis, como farmacodermia por AINES. Sin embargo la paciente refiere ingesta de AINES en los meses subsiguientes sin presentar ninguna reacción. Consulta en julio del 2011 al Servicio de Neurología de nuestro hospital y se indica nuevamente tratamiento con lamotrigina. A los 3 días de la toma consulta a nuestro Servicio de Dermatología por presentar erupción cutáneo mucosa.

Al examen físico: paciente febril, adenopatías submaxilares, axilares e inguinales dolorosas, placas eritematopurpúricas en tronco y extremidades, ampollas en raíz de muslo derecho, mucosa oral y vaginal, algunas de ellas destechadas. Con diagnóstico de supuesto síndrome de superposición SS/NET se decide su internación en UTI. Se realiza biopsia (11/3221) cuyo resultado es compatible con farmacodermia. Se indica tratamiento con meprednisona 1mg/kg día, medidas de sostén y cuidados locales de las áreas denudadas. La paciente respondió de manera óptima al tratamiento instaurado. Se observó hiperpigmentación residual en la zonas correspondientes a las ampollas destechadas e intensa xerosis.

### CONCLUSIÓN

Este caso resulta interesante dado que la asociación NET con lamotrigina es inusualmente frecuente. El diagnóstico de la farmacodermia debe incluir al fármaco causal de forma experimental o probabilística, e incluir en estos pacientes un asesoramiento riguroso previo a la ingesta de drogas nuevamen