

Síndrome de reacción a medicamentos con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS) inducido por tratamiento antituberculoso de primera línea en un adolescente: reporte de caso, Chile

González Rivera L.¹, Riffo Sepúlveda F.¹, Sanhueza Viveros S.¹,
Berho Fuenzalida J.^{2,3}, Valdés Alvear C.^{2,3}, Romero Morgado G.³, King Dominguez A.³,
Conca Minaeff N.^{3,4}, Barraza Olivares M.^{3,5}

Antecedentes: El DRESS es una reacción alérgica severa a medicamentos, caracterizada por fiebre, exantema, eosinofilia y compromiso multiorgánico. La terapia antituberculosa ha sido raramente reportada como causa, menos aún en adolescentes. **Cuadro clínico:** Adolescente masculino debutó a los 15 años con un síndrome convulsivo, siendo diagnosticado de tuberculosis (TBC) del sistema nervioso central mediante biopsia de lesión frontal del lóbulo derecho. Inició tratamiento de 1ª línea con isoniacida, rifampicina, pirazinamida y etambutol. A los 30 días presentó fiebre, eritrodermia, elevación de transaminasas y eosinofilia marcada (16,4%; 1176 células/mm³), compatible con DRESS. Se suspendió la terapia con mejoría progresiva. La reintroducción de forma secuencial de medicamentos de 1ª y 2ª línea resultó en recurrencia de los síntomas. El adecuado uso de corticoides sistémicos permitió tolerar exitosamente la terapia alternativa con linezolid, levofloxacino, clofazimina. **Discusión:** El DRESS es una reacción de hipersensibilidad retardada severa a drogas, asociada a mortalidad. Su periodo de latencia de 2 a 8 semanas post exposición requiere un alto índice de sospecha para un oportuno manejo, evitando exacerbaciones o recurrencias al reintroducir medicamentos, incluso diferentes a los causantes de la reacción. En TBC, la isoniacida y la rifampicina son las principales involucradas. **Conclusión:** El DRESS por tratamiento antituberculoso es raro en adolescentes, pero su identificación oportuna es crucial para evitar complicaciones. El monitoreo clínico es fundamental, asociado a un adecuado entendimiento y manejo de la reacción, para la posterior selección e introducción de una terapia antimicrobiana alternativa pero eficaz.

Palabras clave: DRESS, hipersensibilidad a fármacos, tuberculosis, adolescencia, reacciones adversas graves.

1. Dirección de Postgrado, Especialidad de Inmunología Clínica y Alergología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

2. Unidad de Inmunología y Reumatología Pediátrica, Hospital Pediátrico Dr. Luis Calvo Mackenna, Santiago, Chile.

3. Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Campus Oriente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

4. Unidad de Infectología Pediátrica, Hospital Pediátrico Dr. Luis Calvo Mackenna, Santiago, Chile.

5. Unidad de Farmacia, Hospital Pediátrico Dr. Luis Calvo Mackenna, Santiago, Chile.

Autor de correspondencia: Lourdes González Rivera - E-mail: lourdesgiselagonzalez@gmail.com