

INTOXICACIÓN POR DAPSONA ORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Román González N., Pérez Delgado N., Díaz Ruiz P., Viña Romero M.M., Ramos Linares S., Ocaña Gómez M.A.
Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Tenerife.

OBJETIVO

Descripción de un caso de reacción adversa hematológica producida por dapsona comunicada al Sistema Español de Farmacovigilancia mediante tarjeta amarilla.

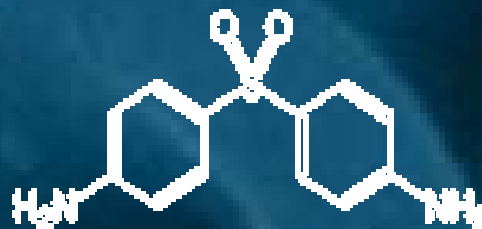
MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 18 años con antecedentes de anemia ferropénica en tratamiento para el acné con dapsona oral a dosis diaria de 150 mg.

La dapsona vía oral está indicada para la enfermedad de Hansen y para dermatitis herpetiforme a dosis de 50-100 mg/día y 50-300 mg/día respectivamente.

Para el tratamiento del acné la administración de dapsona está indicada de forma tópica pero no de forma sistémica.

La Ficha Técnica de la dapsona recoge entre sus contraindicaciones la presencia de anemia ferropénica en el paciente.



dapsona

RESULTADOS

Tras 12 días de tratamiento la paciente acude al Servicio de Urgencias eupneica y con un cuadro de ictericia mucocutánea. En el estudio analítico se objetiva anemia hemolítica y metahemoglobinemia, con diversos parámetros bioquímicos alterados:

PARÁMETROS ANALÍTICO	VALOR OBTENIDO	VALORES DE REFERENCIA
Bilirrubina indirecta	7,29 mg/dL	0 – 1 mg/mL
pH	7,5	7,32 – 7,42
Saturación de O ₂	74%	> 95 %
Metahemoglobina	25,6%	0,4 – 1,5 %

La paciente recibió una dosis de azul de metileno de 1 mg/kg por vía intravenosa tras la cual se observó una mejoría progresiva, siendo dada de alta 7 días después con normalización de parámetros analíticos. Tras un estudio metabólico más exhaustivo se determina que la paciente no presenta déficit de G6PDH por lo que la causa más probable de la toxicidad sea la anemia ferropénica de base, si bien puede existir algún otro factor predisponente desconocido.

CONCLUSIONES

Se detecta un Resultado Negativo de la Medicación (RNM) producido por dapsona. Se trata de un RNM por inseguridad no cuantitativa debido a una prescripción médica inadecuada por existir una clara contraindicación de uso. Esta reacción adversa se comunicó mediante tarjeta amarilla al Centro Regional de Farmacovigilancia. Se destaca la eficacia del tratamiento con azul de metileno en dosis única para el tratamiento de la metahemoglobinemia.