

64

CONGRESO NACIONAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE FARMACIA HOSPITALARIA

SEVILLA 17/19 OCT 2019

SÍNDROME DE DRESS ASOCIADO AL TRATAMIENTO CON QUETIAPINA

Torroba Sanz B¹, Fraile Rodríguez C¹, Méndez
Martínez E², Cacho Asenjo E², Aquerreta González
I¹.

¹Servicio de Farmacia. ²Servicio de Anestesia y
Cuidados Intensivos. Clínica Universidad de Navarra.
Pamplona



Síndrome de DRESS

RAM grave → potencialmente fatal

- Reacción **cutánea** grave
- **Fiebre**
- **Adenopatías**
- Alteraciones **hematológicas** (eosinofilia y linfocitosis atípica)
- Afectación de **órganos internos**

Factores inmunológicos, genéticos y de detoxificación del fármaco.



Hombre caucásico
68 años

95 kg, 170 cm
IMC= 32,9 kg/m²

No hábitos tóxicos
No alergias

Antecedentes y tratamiento crónico

Hipercolesterolemia

Atorvastatina 10 mg 0-0-1

Diabetes mellitus 2

Dieta

Hipertensión arterial

Enalapril 20 mg 1-0-0

Historia actual

Enero 2019:

Ingreso en otro hospital por un **shock cardiogénico** secundario a un IAM



Traslado a nuestro
hospital para
tratamiento con
ECMO

Ingreso en
UCI

Introducción

Caso clínico

Discusión y
aportación
farmacéutica

Conclusión

- Inicio **Nutrición enteral**
- Stop sedación
- Inicio heparina no fraccionada, ácido acetil salicílico y cefazolina

- Mejoría respiratoria y neurológica del paciente
- **Stop ventilación mecánica**
- **Stop nutrición enteral**
- **Stop TCRR**

1

2

3

6

FA:
amiodarona

- Signos sugestivos de **infección respiratoria**
- Cambio de antibiótico: **Piperaciclina-tazobactam y gentamicina inhalada**
- Inicio técnica continua de **reemplazo renal**

NOCHE DIA 6
Delirio +
agitación:
quetiapina
25mg

Introducción

Caso clínico

Discusión y
aportación
farmacéutica

Conclusión

- Exantema maculo-papular + eosinofilia: **Síndrome de DRESS**
- Corticoides tópicos

- ↑ lesiones y de la eosinofilia.
- Cambio antibiótico: **aztreonam + clindamicina**
- Prednisona 10mg oral

- Nueva dosis de quetiapina
↑ **eosinófilos**

7

9

14

17

20

28

**ALTA
UCI**

- Stop amiodarona

- Máxima eosinofilia: **STOP QUETIAPINA**
- Posible **nefritis intersticial**
- Metilprednisolona 90mg iv al día.

1

Conciliación y registro de la medicación habitual y seguimiento diario de la historia clínica y farmacoterapéutica del paciente

Unidad de hospitalización: Área de críticos Cama: UCI-388 Motivo de ingreso: Hemorragia abdominal

Identificación Actuación farmacéutica Seguimiento Laboratorio **Evaluación**

Idoneidad de la actuación farmacéutica: Importante con mejora del cuidado del paciente
Resultados clínicos en el paciente: Mejoría del cuidado del paciente sin posibilidad de documentar 0/5

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Coste de Tratamiento

Inicial	Código	Descripción	Vía	Reen	Nivel Mezcla	PVL	C.Téc.	Cant	Parcial
☒	267457	MEROPENEM IV VIAL 1 G	INTRAVENOSA	☐	Simples y	12,26	2,025	12	171,42
☒	249560	SODIO CLORURO 0,9% SOLUC 100 ML	INTRAVENOSA	☐	Simples y	0,91	2,025	12	35,22
☐	267457	MEROPENEM IV VIAL 1 G	INTRAVENOSA	☐	Simples y	12,26	2,025	8	114,28
☐	249558	SODIO CLORURO 0,9% SOLUC 50 ML	INTRAVITREA	☐	Simples y	0,88	2,025	8	23,24

Coste de Pruebas Diagnósticas

Incrementado	Actuación	Coste	Cant	Parcial

Coste Farmacéutico Total minutos: Coste minuto: Total Coste Farmacéutico: 0

Coste potencial evitado Probabilidad: Coste evitado: 0

Estancias: Coste día: Días evitados: Coste evitado: 0

GRD: Coste: Coste evitado: 0

Resultado farmacoeconómico 69,12

Coste Medicación evitado: 69,120

Coste Pruebas Diagnósticas evitado: 0

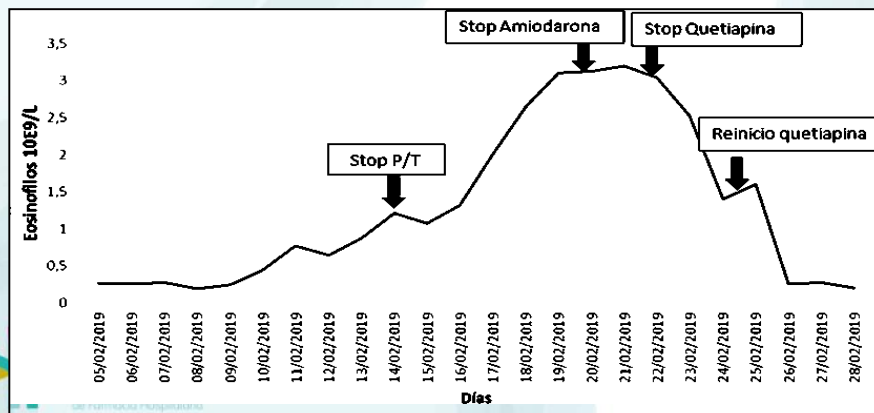
Coste Octubre 2006

de recoger la información ahora

fin	Observaciones
	5 ml cada 4 h
	...
	...
	...
	mesalazina
	...

2 **Entrevista con el paciente** sobre reacciones adversas a medicamentos, alergias o intolerancias.

3 Durante el seguimiento diario el farmacéutico detectó la **eosinofilia** y lo notifico al médico responsable ? **búsqueda bibliográfica**



Safety and Availability

ability
ents
ations

La FDA advierte de reacciones de la piel poco comunes, pero graves con el uso del psicofármaco olanzapina (Zyprexa, Zyprexa Zydis, Zyprexa Relprevv y Symbyax)

e-ISSN 1941-5923
© Am J Case Rep, 2018; 19: 163-170
DOI: 10.12659/AJCR.907464

Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) Syndrome Secondary to Furosemide: Case Report and Review of Literature

Jared James

1 Mayo Clinic Family Medicine Residency Program, Mayo Clinic Health System,

THE AMERICAN
JOURNAL of
MEDICINE®

The DRESS Syndrome: A Literature Review

Patrice Cacoub, MD, PhD,^{a,b} Philippe Musette, MD, PhD,^c Vincent Descamps, MD, PhD,^{e,f} Olivier Meyer, MD, PhD,^g Chris Soetris, MD,^h Laetitia Finzi, MD, PhD,ⁱ Jean Claude Rouleau, MD^g

Las categorías correspondientes a la puntuación total son las siguientes: La reacción adversa es: segura: > 9; probable: 5-8; posible: 1-4; improbable: 0.

5

Elección del tipo y aporte calórico de la nutrición enteral

Parámetros nutricionales

Peso 95 Kg, talla 170 cm, IMC 30,2 Kg/m². Se estiman unos requerimientos energéticos basales de 1500 Kcal (según Harris-Benedict y peso corregido de 76 kg por IMC > 30) y totales de 1950 Kcal, considerando un factor de estrés del 30 %.

Composición de la dieta

Se inicia nutrición enteral (NE) por sonda nasogástrica (SNG) en infusión continua con un aporte de 1000 Kcal, aumentándolo en los días sucesivos hasta 2000 Kcal.

	06/02/2019	07/02/2019	08/02/2019	09/02/2019- 11/02/2019
Días con NE	1	2	3	4-6
Tipo de NE	Glucerna®	Glucerna®	Nepro LP®	Glucerna Select®
Kcal	1000	2000	1980	2000
Volumen (ml)	1000	2000	1100	2000
Proteína (g)	81	162	49,7	100
Hidratos carbono (g)	188,5	377	203,85	154,6
Grasas (g)	102,6	205	106,7	98

COMO FARMACÉUTICOS, ES ESENCIAL:

Recoger minuciosamente la **información** de la **medicación crónica y alergias** de los pacientes

Monitorizar la **efectividad y seguridad** de la **farmacoterapia**.

Notificar las reacciones adversas observadas.