

**Carrera: Medicina**

**Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación**

**Área: Clínica Médica**

**Unidad Temática 9: FARMACODERMIAS**

## CUADERNO DEL ALUMNO

### OBJETIVOS

- A los fines de la prevención o de la detección y solución eficaces de las farmacodermias, adquirir las habilidades propedéuticas que permitan evaluar a las manifestaciones cutáneas en su amplia variedad, comprendiendo la importancia de las mismas sobre la salud.
- Conocer y saber orientar al paciente acerca de los factores vinculantes entre los distintos medicamentos y sus reacciones adversas, para minimizar su riesgo.
- Distinguir claramente estas reacciones, aún en el caso de una inespecificidad evidente, para poder actuar precozmente con eficacia, aún en el caso de que se necesite la interconsulta con el dermatólogo.
- Dadas la multiplicidad de medicamentos que reciben ciertos pacientes y la eventual dificultad para sustituir algún fármaco, considerando además el desconocimiento habitual del paciente respecto de cuales medicamentos recibió y el que las reacciones puedan aparecer tiempo después de haber terminado el medicamento determinante de la reacción, será imprescindible recuperar la mayor cantidad y variedad de conocimientos sobre Farmacología y Terapéutica.
- Considerando los múltiples mecanismos y la escasa especificidad por los cuales la piel y las mucosas de los orificios naturales suelen presentar manifestaciones de efectos adversos a los medicamentos, y a los fines de reconocerlos prontamente, se los categorizará sistemáticamente a modo práctico en:
  - Farmacodermias por mecanismos inmunológicos.
  - Farmacodermias por mecanismos no inmunológicos.
- Valorar los factores psicológicos y culturales implicados en la aparición de las farmacodermias.
- Ética: valorar éticamente la relación riesgo/beneficio de toda terapia.

### CONTENIDOS

Mecanismos fisiológicos y fisiopatológicos por los cuales los diversos medicamentos pueden expresar manifestaciones en la piel.

Modalidades clínicas de las manifestaciones cutáneas más frecuentes en las reacciones adversas a medicamentos.

Modalidades clínicas de las manifestaciones cutáneas más frecuentes en las reacciones debidas a sustancias usadas para fines diferentes de los terapéuticos.

Conducta del clínico frente a la posibilidad de una manifestación de farmacodermia y cuidados a observar en su intervención temprana.  
Factores psicológicos y culturales vinculados con la terapéutica y las farmacodermias.

## CONTENIDOS A RECUPERAR

Recuperar conocimientos sobre: Farmacología, Toxicología, Inmunología  
Semiología de la piel.

## SITUACIONES PROBLEMA

**Caso nº 1.** Paciente masculino de 30 años con aparente buen estado general, que ingresa a la guardia con erupción maculosa diseminada en piel de tronco y parte proximal de miembros. Niega antecedentes de ingesta medicamentosa. A la inspección se constata un *exantema roseoliforme no descamativo, bilateral y simétrico, que afecta preferentemente tronco y respeta cara*. Su aparición data de hace cuatro días y no parece ser excesivamente pruriginoso.

**Caso nº 2.** Paciente masculino de 48 años, etilista moderado, internado en servicio de clínica médica (reumatología), con fiebre, artralgias, inyección conjuntival y dificultad para la deglución; se solicita interconsulta con Dermatología por la aparición de *ampollas y erosiones dolorosas cubiertas con costras hemorrágicas, en labios y mucosa bucal*. Antecedentes: medicado por dolores dorsolumbares, alternativamente con: aspirina, ibuprofeno, diclofenac, meloxicam, y otros antiinflamatorios no esteroides, cuyos nombres no recuerda. Se lo ha medicado en los últimos tres meses con clonazepam y carbamacepina en un servicio de psiquiatría luego de una "crisis", según refiere, relacionada con su etilismo.

**Caso nº 3.** Paciente femenina de 20 años internada por *estado febril con malestar general, artralgias simultáneamente con angina estreptocócica*. Ha presentado desde hace un mes *nódulos cutáneos en piernas*. Le aparecen en la fecha *lesiones purpúricas en antebrazos*. Se le ha administrado penicilina benzatínica hace 4 días. La paciente niega haber ingerido por su cuenta medicación alguna. Como único antecedente adicional manifiesta la toma desde hace 6 meses de anticonceptivos.

## ACTIVIDADES

- 1.- Búsqueda bibliográfica.
- 2.- Consulta con expertos:
  - Clínica Médica
  - Dermatología
  - Farmacología
  - Toxicología
  - Inmunología y Alergia

**BIBLIOGRAFÍA**

- FARRERAS ROZMAN: "*Medicina Interna*" 16ª Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: "*Textbook of Medicine*" 21<sup>st</sup> Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON'S: "*Principios de Medicina Interna*" 16ª Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: "*Medicina para la práctica clínica*" 4ª Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: "*Medicina Interna*". Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: "*Las bases farmacológicas de la terapéutica*". Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: "*Terapéutica Clínica*". Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: "*Medicina Ambulatoria*". Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: "*Guardia Médica*". Ed. Corpus 2008 Rosario
- D'ALESSANDRO H: "*Urgencias en psiquiatría*". Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: "*Fundamentos en Dermatología Clínica*". 1<sup>era</sup> Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: "*Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria*". 3<sup>era</sup> Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- "*The Washington Manual of Medical Therapeutics*" 29<sup>st</sup>. Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: "*Patología estructural y funcional*". 7<sup>ma</sup> Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: "*Introducción a la Psiquiatría*". 3ª Ed. Polemos 2006, Buenos Aires
- CORDERO AA, COBREROS MS, ALLEVATO MA, DONATTI L: "*Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas*" 1ª edición; Ed. Panamericana. 1997 Bs. As.
- FAINBOIM L, SATZ ML Y GEFFNER J: "*Introducción a la Inmunología humana*". 4ª edición; Edición del autor, Bs. As., marzo 1999.
- FERNÁNDEZ HERRERA J Y REQUENA CABALLERO L: "*Erupciones Cutáneas Medicamentosas*". Ed. Signament S.L. 2003.
- SHEAR N, KNOWLES SULLIVAN J, SHAPIROL: "*Reacciones cutáneas a fármacos*". En Fitzpatrick: *Dermatología en Medicina General*, Ed. Panamericana, 2005, cap.138, 1496-1527.