



## Síndrome DRESS



▲ 9.1. Síndrome de sensibilidad a drogas con eosinofilia y síntomas sistémicos, o DRESS, causado por el antiparasitario benznidazol, en una paciente de 33 años afectada de infección crónica por *Trypanosoma cruzi* (enfermedad de Chagas).



▲ 9.2. Misma paciente, hombro izquierdo. Exantema maculopapular o pápulo-pustuloso de distribución generalizada, debutando en la 2.<sup>a</sup>-3.<sup>a</sup> semana de tratamiento, con prurito intenso.



◀ 9.3. Misma paciente. Progresión del exantema en extremidades inferiores, de aspecto eritodérmico y que no desaparece a la vitropresión.



▶ 9.4. El exantema se asoció a afectación del estado general, eosinofilia periférica (1.900 eosinófilos/mm<sup>3</sup>), hipertransaminasemia y biopsias compatibles con vasculitis linfoplasmocitaria superficial.

El síndrome de sensibilidad a drogas con eosinofilia y síntomas sistémicos, o DRESS (del inglés *Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms*), es una reacción grave de hipersensibilidad a medicamentos caracterizada por la aparición simultánea de exantema, alteraciones hematológicas y signos de afectación sistémica.

Como sucede en el eritema multiforme y la necrólisis epidérmica tóxica, al principio el síndrome DRESS puede simular una urticaria.

### Características específicas de las lesiones<sup>1</sup>

- Exantema maculopapular o papulopustuloso que se inicia durante la segunda o tercera semana de tratamiento y que puede evolucionar a dermatitis exfoliativa.
- Presenta un patrón histológico de infiltrado linfocítico, que a veces simula un linfoma cutáneo.
- Anomalías hematológicas: hipereosinofilia en el 90% de los casos y linfocitos atípicos en el 40%.
- Signos de afectación sistémica: fiebre, adenopatías, hepatitis, nefritis, neumonitis, miocarditis, encefalitis.

### Síntomas de alarma

- Evolución a dermatitis exfoliativa o formas más graves de toxicodermia tipo síndrome de Stevens-Johnson o necrólisis epidérmica tóxica.
- Signos de afectación sistémica grave.
- Hipertransaminasemia.

### Claves para el diagnóstico diferencial<sup>2</sup>

- No hay signos patognomónicos.
- Rash maculopapular eritematoso o exantema papulopustuloso que empieza a las 2-3 semanas de iniciar el tratamiento farmacológico, y se acompaña de fiebre y afectación sistémica.
- Ausencia de lesiones habonosas, fugaces o migratorias.
- Patrón histológico de infiltrado linfocítico.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Griffiths C, Barker J, Bleiker T, Chalmers R, Creamer D, eds. *Rook's Textbook of Dermatology*, 9.<sup>a</sup> ed. Wiley-Blackwell, 2016.
2. James J, Sammour YM, Virata AR, Nordin TA, Dumic I. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) syndrome secondary to furosemide: case report and review of literature. *Am J Case Rep*. 2018; 19: 163-170.