

Urticária generalizada imediata após testes epicutâneos

Immediate generalized urticaria during patch tests

Data de recepção / Received in: 09/06/2009

Data de aceitação / Accepted for publication in: 30/06/2009

Rev Port Imunoalergologia 2009; 17 (4): 379-380

Anabela Lopes, Manuel Branco Ferreira

Serviço de Imunoalergologia / *Immunology Department* – Hospital de Santa Maria / Centro Hospitalar Lisboa Norte



Ver comentário na página seguinte / See comment in the next page

COMENTÁRIO

Mulher de 24 anos, não atópica e sem antecedentes de reacções a fármacos que, em Janeiro de 2007, durante apendicectomia complicada, teve urticária generalizada imediatamente após administração de metronidazol, ampicilina, gentamicina, paracetamol e cetorolac.

Na investigação de hipersensibilidade medicamentosa efectuou doseamentos de IgE específica para betalactâmicos, que foram negativos. Efectuou testes cutâneos intradérmicos com PPL e MDM (Diater[®]), positivos para PPL na diluição 1/10, acompanhando-se de reacção de urticária generalizada, com necessidade de terapêutica. Para procurar uma alternativa terapêutica, efectuaram-se testes intradérmicos para cefalosporinas que foram negativos, pelo que se realizou prova de provocação oral com cefuroxime, a qual contudo foi positiva imediata com aparecimento de urticária no tronco, eritema da face, pavilhões auriculares e palmas das mãos. No sentido de procurar outra cefalosporina possível de administrar, efectuámos testes epicutâneos com ceftriaxone. Nestes testes, a doente apresentou reacção de urticária imediata aos 10 minutos após a aplicação do adesivo, com múltiplas maculopápulas localizadas no dorso (Figura) e parede anterior do abdómen, mas curiosamente sem qualquer lesão na zona de aplicação do fármaco. Apresenta-se este caso para ilustrar a possibilidade de reacções adversas sistémicas a fármacos, mesmo nos testes epicutâneos.

COMMENT

Twenty-four year-old woman, non atopic and without any previous adverse drug reactions who, in January 2007, during a complicated apendicectomy, had generalised urticaria, immediately following administration of metronidazol, ampicillin, gentamycin, acetaminophen and cetorolac.

To investigate this drug allergy, serum specific IgE to betalactams were measured and were negative. Intradermal tests with PPL and MDM (Diater[®]) were positive to PPL in a 1/10 dilution. During this procedure the patient also had a generalised urticaria, needing medical treatment. To search for an alternative, we performed intradermal tests to cephalosporins, which were negative. Therefore we performed an oral provocation test with cefuroxim but it was immediately positive with urticaria in the trunk and erythema in the face, ears and palms. To try to find another alternative cephalosporin we tried to perform epicutaneous patch testing with ceftriaxone. In this procedure, the patient presented an immediate generalised urticaria involving the chest and anterior abdominal wall (Figure), 10 minutes after patch application, but curiously without any skin changes in the area where the drug was topically applied. We present this report to illustrate the possibility of systemic reactions even in epicutaneous drug testing.

Legenda/Legend: **PPL** – Benzylpenicilloyl poly-L-lysine; **MDM** – Minor determinant mix (sodium benzylpenicillin, benzylpenicilloic acid and sodium benzylpenicilloate)