

Vol. 13. Extraordinario Num. 2. Diciembre 1998
REVISTA ESPAÑOLA DE

Alergología e Inmunología Clínica



Publicación Oficial de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica



**XXI CONGRESO
DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
ALERGOLOGIA
E INMUNOLOGIA
CLINICA**

Barcelona, 2-5 de diciembre de 1998

**-RESUMENES DE PONENCIAS
Y COMUNICACIONES-**

saned
SANIDAD SA EDICIONES

tiva de la COX-2. Este mecanismo permite una mejor tolerancia tanto a nivel gastrointestinal como en pacientes con idiosincrasia a AINEs.

Objetivo: Evaluar la tolerancia a N en pacientes diagnosticados de idiosincrasia a AINEs de tipo A o B.

Material y métodos: 25 pacientes (9 hombres y 16 mujeres, con una media de edad de 37,6 años), diagnosticados de idiosincrasia a AINEs tipo B19 y tipo A6 (>2 reacciones o test de provocación positivo). Se realiza tst de provocación simple ciego controlado con placebo durante 3 días consecutivos. Intervalo entre dosis de 2 horas con los correspondientes controles funcionales respiratorios y clínicos. Dosis recibidas: 1.º día: placebo-placebo-placebo, 2.º día: N 25-25-25 mg, 3.º día: N 100-100 mg.

Resultados: 4 pacientes (3 hombres y 1 mujer) del grupo B no llegaron a completar el estudio por sufrir reacciones urticariales tras dosis que oscilaron entre 25 y 200 mg. de N. Todos ellos evolucionaron favorablemente con tratamiento anti-H1.

Conclusiones: La N es un antiinflamatorio bien tolerado de forma global en pacientes con idiosincrasia a AINEs (84%), en especial en el grupo con asma. Las reacciones observadas fueron todas de características leves y se resolvieron con tratamiento. Dada la positividad del 16% de los casos, aconsejamos la realización de test de tolerancia previo a su indicación.

66

Nimesulida: ¿Una nueva alternativa en pacientes con intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos?

N. Ortega, M. J. Álvarez, L. Almeida,
C. Blanco, R. Castillo, A. García-Dumpiérrez,
T. Carrillo

*Servicio de Alergia. Hospital Nuestra Señora del Pino.
Las Palmas de Gran Canaria.*

Introducción: La nimesulida es una sulfonanilida de reciente comercialización en España no relacionada químicamente con los actuales antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) del mercado. Su mecanismo de acción se basa en la inhibición producida sobre los mediadores de la inflamación, fundamentalmente sobre

la COX-2, lo que proporciona una buena respuesta antiinflamatoria con escasos efectos secundarios a nivel gastrointestinal. Sin embargo, en el momento actual existen muy pocos estudios sobre su efecto al ser administrado en pacientes con intolerancia a AINEs.

Objetivo: Valorar la tolerancia de la nimesulida en pacientes intolerantes a otros AINEs.

Material y métodos: Se estudiaron 32 pacientes con historia clínica sugestiva de intolerancia a AINEs confirmada mediante provocación oral controlada doble ciego (PODC) (28 angioedema, 3 asma, 1 angioedema y asma).

A todos se realizaron prick-test a neuroalergenos habituales, PODC con nimesulida a dosis creciente (50, 100 mg).

Resultados: El grupo de pacientes tenía una edad media de 22 años (rango 12 a 36 años), 21 de ellos mujeres. Las pruebas cutáneas fueron positivas en 30 pacientes.

Los 100 mg. de nimesulida fueron tolerados por 30 de los pacientes intolerantes a AINEs (27 angioedema, 3 asma), uno presentó una reacción adversa consistente en un cuadro de urticaria generalizada y el otro angioedema facial tras la administración de 50 mg. de nimesulida que se resolvieron tras tratamiento inmediato de la reacción.

Conclusión: La nimesulida parece ser un antiinflamatorio seguro en pacientes con intolerancia a AINEs, no obstante, sería conveniente realizar una provocación oral para confirmar su tolerancia, antes de prescribirlo como medicamento alternativo.

La atopia es un hallazgo frecuente en los pacientes intolerantes a AINEs que participaron en este estudio.

67

Fotodermatitis por piroxicam. Reactividad cruzada entre oxicams

M. J. Trujillo, M. De Barrio, A. Rodríguez
Paredes, I. Sánchez, P. Tornero, T. Herrero

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Introducción: Existe un subgrupo de pacientes con pruebas epicutáneas positivas al tiosalicilato (TOS) y tимерosal (TMS) que pueden desarrollar fotodermatitis