

Journal of

# Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 28, Supplement 2, 2018



Official Organ of Spanish Society  
of Allergology and Clinical Immunology

[www.jiaci.org](http://www.jiaci.org)

PONENCIAS Y COMUNICACIONES

XXXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Valencia, 24-27 de Octubre de 2018



seaic

causalidad ALDEN: vacuna NeisVac-C (3 puntos, posible), vacuna Diftavax (0, improbable).

### Conclusión

Presentamos un caso de NE cuya causa posible fue la exposición a la vacuna NeisVac-C administrada 8 días antes. No se pueden excluir otras causas, especialmente infecciosas.

Los resultados del TTL indican que el paciente ha adquirido inmunidad celular de forma similar a los donantes controles, no pudiéndose interpretar como indicativos de hipersensibilidad a las vacunas, pero tampoco se descartan. Remarcamos la dificultad de hacer un diagnóstico de causalidad en estos casos y la necesidad de desarrollar técnicas diagnósticas más precisas.

---

## Hipersensibilidad a benzamidas

Cuesta Apausa MP, González Cuervo H, Ortega Rodríguez N, Hernández Suárez HR, Castillo Sainz R, Carrillo Díaz T

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canarias

### Objetivos/Introducción

La sulpirida (Dogmatil) es un fármaco antipsicótico perteneciente a la familia de las benzamidas, este grupo comparte un anillo de cloruro de benzoilo y amoniaco, antagonista específico de los receptores dopaminérgicos D2 y D3, indicado principalmente en el tratamiento del síndrome depresivo, como antipsicótico y también se utiliza en síndromes vertiginosos. Presentamos el caso de una mujer de 38 años que tras la administración iv de Dogmatil (sulpirida) en su centro de salud, en el contexto de un cuadro de vértigo presentó a los 20 minutos síntomas nasales intensos con disnea, sibilantes audibles, mareo y posteriormente asoció angioedema palpebral bilateral, precisando la administración de adrenalina y pauta de corticoides sistémicos.

### Material y métodos

Se realizan pruebas cutáneas (PC) frente a sulpirida, en *Prick test* (PT) a 5 mg/ml e intradermorreacción (ID) a 0,5 mg/ml y además test de activación de basófilos. Para descartar hipersensibilidad a otros fármacos de la familia de las benzamidas se realizan PC para tiaprizal en PT a 1 mg/ml y 5 mg/ml e ID a 0,25 mg/ml.

### Resultados

Pruebas positivas para sulpirida en PT a 5 mg/ml y tiaprizal en ID a 0,25 mg/ml. Test de activación de basófilos frentes a sulpirida negativo (baja especificidad). Se realizan PC de control en 15 pacientes sanos a sulpirida y a tiaprizal todas negativas.

### Conclusión

La hipersensibilidad a la sulpirida es poco habitual. Las referencias bibliográficas son escasas. Es este caso la historia clínica junto con las PC han servido para confirmar el diagnóstico. No está justificando la realización de una exposición oral controlada con sulpirida debido a la gravedad de la reacción presentada por la paciente.