

ISSN 1018-9068

Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology

Volume 19, Supplement 3, 2009

PONENCIAS Y COMUNICACIONES
Symposium Internacional
de Alergia a Medicamentos

Logroño, 22-24 de octubre de 2009

Official Organ of the Spanish Society
of Allergology and Clinical Immunology



Official Organ of INTERASMA-
The International Association of Asthmology



www.jiaci.org



Eccema alérgico profesional de contacto por tebaína

Caballero Naranjo, P Verdú López, F Heras Mendaza, Conde Salazar, L Almeida Quintana, T Carrillo Díaz

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Escuela Nacional de Medicina del Trabajo Instituto Carlos III, Madrid

Objetivos

La tebaína es uno de los numerosos alcaloides presentes en el opio, químicamente próximo a la morfina y a la codeína. Se utiliza principalmente para la producción de derivados sintéticos como la naloxona y oxycodona. Se han descrito numerosos casos tanto de reacciones de hipersensibilidad tipo I como de tipo IV en los trabajadores de la industria del opio.

Material y métodos

Presentamos a un paciente varón de 31 años que consulta por lesiones cutáneas en dorso de manos, con extensión a muñecas, durante tres meses de evolución. El paciente trabaja desde hace un año y medio en una empresa farmacéutica en sistemas de extracción, purificación y síntesis de los alcaloides de la adormidera (*Papaver somniferum* var. *Nigrum*), eliminando los disolventes usados para la producción de tebaína y codeína.

En la exploración física podemos ver placas eritematosas escamativas en dorso de manos con extensión a muñecas, mejorando un eccema numular.



Figura 1. Placas ecematosas en dorso de manos de bordes bien definidos.

Resultados

Se realizaron pruebas epicutáneas con la batería estándar GEDAIC con lecturas los días 2º, 3º y 6º con resultados negativos. Además, se realizaron pruebas epicutáneas con morfina, codeína y tebaína diluidas en etanol al 1% con positividad (+) para la tebaína.

Se le recomendó en primer lugar la utilización de guantes y mascarilla, no objetivándose mejoría. Con posterioridad, se recomendó cambio de puesto de trabajo, desapareciendo la clínica.

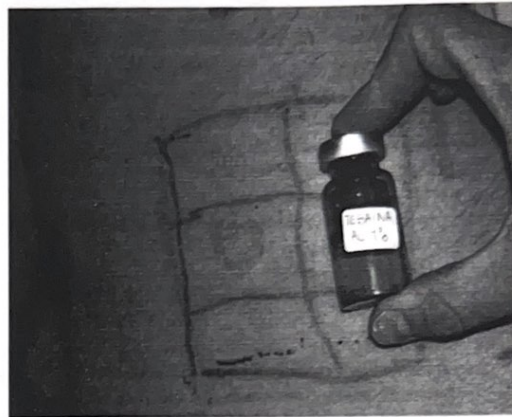


Figura 2. Prueba epicutánea positiva (+) en la 2ª lectura para tebaína.

Conclusión

En los pacientes con dermatitis de contacto y expuestos de manera profesional a los alcaloides del opio, debemos descartar sensibilización a tebaína.

La positividad de las pruebas epicutáneas con tebaína sugieren una reacción de hipersensibilidad tipo IV frente a tebaína.

En los pacientes expuestos a los alcaloides del opio, habitualmente no son suficientes las medidas de protección, como guantes y mascarillas, y en caso de presentar sensibilización se debe valorar el cambio de puesto de trabajo.

Dermatitis ocupacional por hipersensibilidad a la tebaína

GL Hernández Santana, A Callero Viera, E Rodríguez Plata, F Heras Mendaza, V Matheu, L Conde-Salazar

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

Objetivos

La tebaína, uno de los numerosos alcaloides presentes en el opio, es utilizado fundamentalmente para crear derivados sintéticos como la oxycodona y la naloxona. Puede ser causa de reacciones de hipersensibilidad, siendo una población de riesgo los trabajadores de laboratorio de procesamiento del opio y sus derivados.

Material y métodos

Caso clínico: Paciente varón de 45 años, trabajador de un laboratorio clínico productor de derivados del opio, en el que participa en procesos de maceración del opio y contactando igualmente con diferentes derivados (morfina, codeína y tebaína) producidos en la misma sala. Tras 4 meses de trabajo comienza con clínica de lesiones de urticaria fundamentalmente en MMSS y tronco, clínica rinoconjuntival y lesiones de eccema en manos.