

Síndrome de DRESS asociado al uso de levetiracetam en paciente pediátrico. Reporte de un caso

DRESS syndrome associated with levetiracetam use in a pediatric patient. A case report

Tania Guadalupe Gómez-Moreno¹ , José de Jesús Antonio Ramírez-Hernández² ,
Osvaldo Rafael Ramírez-Ibarra¹ 

¹Hospital General León

²Hospital Pediátrico de León. Guanajuato, México

Correspondencia:

Tania Guadalupe Gómez Moreno
taniaggm20@gmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 103

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1549>

Resumen

Introducción: El síndrome de DRESS conocido por sus siglas en inglés (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) es una reacción de hipersensibilidad relacionada a medicamentos que se manifiesta con eosinofilia, síntomas sistémicos y en ocasiones potencialmente mortal. Se caracteriza clínicamente por presentar un exantema generalizado, fiebre, edema facial y falla multiorgánica. Se puede acompañar de hallazgos paraclínicos los cuales son leucocitosis, eosinofilia y alteraciones en pruebas de función renal y hepática.

Reporte De Caso: Se presenta el caso de una paciente femenina de 10 años, la cual es hospitalizada por el diagnóstico de una pansinusitis complicada con un empiema epidural el cual requirió drenaje quirúrgico, previo a esto se encontraba en manejo con levetiracetam. Tras el evento quirúrgico se mantiene con triple esquema a base de vancomicina, ceftriaxona y metronidazol. Al finalizar dicho tratamiento, desarrollo una dermatosis generalizada que no respondió a antihistamínicos de segunda generación ni corticosteroides. Posterior a esto inicia con fiebre, edema facial y una crisis convulsiva, se solicitan estudios de laboratorio evidenciando leucocitosis y eosinofilia. Se sospecho de síndrome de DRESS, con una puntuación de RegiSCAR de 5, que corresponde a un caso probable. Se inicio tratamiento con inmunoglobulina observando mejoría clínica y resolución del cuadro.

Conclusiones: El síndrome de DRESS es una reacción inducida por fármacos grave, su tasa de mortalidad estimada es del 10%. El reconocimiento temprano e inicio oportuno del tratamiento son fundamentales para el pronóstico y la prevención de posibles complicaciones.

Palabras Clave: DRESS; Eosinofilia; Reacción adversa relacionada con medicamentos.

Abstract

Background: DRESS syndrome (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) is a drug-related hypersensitivity reaction that manifests with eosinophilia, systemic symptoms, and is sometimes life-threatening. It is clinically characterized by a generalized rash, fever, facial edema, and multiorgan failure. It may be accompanied by paraclinical findings such as leukocytosis, eosinophilia, and abnormalities in renal and liver function tests.

Case Report: We present the case of a 10-year-old female patient hospitalized with a diagnosis of pansinusitis complicated by epidural empyema requiring surgical drainage. Prior to this, she was treated with levetiracetam. After surgery, she was maintained on a triple regimen of vancomycin, ceftriaxone, and metronidazole. Upon completion of this treatment, she developed a generalized dermatosis that did not respond to second-generation antihistamines or corticosteroids. After this, the patient presented with fever, facial edema, and a seizure. Laboratory studies were ordered, revealing leukocytosis and eosinophilia. DRESS syndrome was suspected, with a RegiSCAR score of 5, corresponding to a probable case. Treatment with immunoglobulin was initiated, with clinical improvement and resolution of the condition observed.

Conclusions: DRESS syndrome is a severe drug-induced reaction, with an estimated mortality rate of 10%. Early recognition and timely initiation of treatment are essential for prognosis and prevention of potential complications.

Keywords: DRESS; Eosinophilia; Drug-related adverse reaction.