

“Hipersensibilidad tardía a múltiples contrastes yodados”

Autores: Italo Girao Popolizio, Bernedo, Belar Nagore, Olga Uriel Villate, Olga Villarreal Balza de Vallejo, Marta Frías Jiménez, Eduardo Fernández Ibañez.

Servicio de Alergología e Inmunología Clínica. Hospital Universitario Araba (Vitoria/Gasteiz).

OBJETIVO:

Describir el caso de una mujer de 45 años estudiada por sospecha de alergia a contraste yodado.

MATERIAL Y MÉTODO:

Paciente con antecedente de DRESS por alergia a Tazocel® y Nolotil® confirmada mediante estudio alérgico (2014). En 2015 presentó nueva erupción cutánea generalizada en contexto de farmacoterapia múltiple (Paracetamol, Clindamicina y Articaína) tras implante dental realizándole pruebas cutáneas y epicutáneas con resultado negativo y pruebas de exposición controlada resultando positiva confirmándose hipersensibilidad tardía a Clindamicina y descartándose alergia a los otros fármacos implicados. En octubre 2017 por cuadro suboclusivo intestinal le realizaron TAC abdominopélvico con contraste intravenoso (Iopamiro 300®-Iopamidol) presentando al cabo de varias horas erupción cutánea pruriginosa generalizada con afectación en área genital y evolución con descamación durante aproximadamente un mes.

Se realizó estudio alérgico mediante pruebas epicutáneas y cutáneas con lectura tardía con batería de contrastes radiológicos yodados.

RESULTADOS:

- Pruebas epicutáneas (en lectura a 96 horas) positivas con Iopamidol, Ácido Ioxáglico, Iohexol, Iomeprol e Iodixanol y negativas con Amidotriozato de meglumina e Iopromida.
- Pruebas cutáneas con lectura tardía positivas con Amidotriozato de meglumina e Iopromida.

CONCLUSIONES:

- Presentamos un caso de hipersensibilidad tardía a todos los contrastes yodados testados.
- Destacamos la positividad múltiple en cuadro tardío y la ausencia de contraste alternativo.