

El epoprostenol es una prostaglandina que se administra vía intravenosa para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar. Se han descrito varios efectos secundarios en la piel, entre los que hay algunos casos descritos de eritrodermia.

Presentamos el caso de una paciente de 66 años con antecedentes personales de hiperparatiroidismo, fibrilación auricular, hepatopatía crónica de etiología desconocida, EPOC e hipertensión arterial pulmonar idiopática desde 2003 con triple terapia vasodilatadora (epoprostenol, sildenafil, ambrisentán).

Ingresó en nuestro centro por una infección respiratoria y se interconsultó al servicio de Dermatología para valoración de un eritema generalizado asintomático de años de evolución.

Las lesiones habían comenzado tras inicio de epoprostenol, con fluctuación de eritema en función de la disnea (más intenso cuanto más disnea).

Se tomó biopsia con resultado de vasodilatación y telangiectasias, sin inflamación asociada. Además, se realizó una citometría de flujo sin hallazgos.

Durante el ingreso, se fue reduciendo la dosis de epoprostenol con intención de suspenderlo. A medida que se fue reduciendo la dosis, se fue objetivando clara mejoría del eritema de la paciente.

Existen algunos casos similares descritos de eritrodermia asintomática de años de evolución asociada a uso de epoprostenol, distintos de los episodios de flushing que también se asocian a este fármaco. Es interesante conocer este efecto secundario, que permite distinguir este cuadro de otras causas graves de eritrodermia.



