

N.º 1

Eficacia de alitretinoína en eczema crónico de las manos (ECM). Experiencia en dos casos

Luis Conde-Salazar (ponente). Instituto de Salud Carlos III, Medicina del Trabajo. Madrid

Agustín Alomar. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Esther Serra. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Introducción: el ECM severo presenta un origen profesional en un importante porcentaje de pacientes, lo que se asocia a graves pérdidas económicas para la sociedad en términos de incapacidades y bajas laborales. Alitretinoína es un retinoide endógeno que actúa como un pan-agonista en los receptores de retinoides (RAR y RXR), que ha sido desarrollado específicamente en el ECM severo.

Descripción: se presenta la experiencia del Hospital Sant Pau en pacientes con ECM de origen profesional tratados con alitretinoína.

Caso clínico: paciente varón de 28 años, ucraniano, trabajador de la construcción que acudió de urgencia al Servicio de Dermatología del Hospital de Sant Pau en septiembre de 2008. La siguiente visita fue en noviembre de 2008 y el paciente no había mejorado con las pomadas de corticoides prescritas. Presentaba un ECM de dos años de evolución y llevaba seis meses de baja laboral, pues no podía trabajar por la gravedad de su dermatitis fisurada de las manos. No había mejorado con varios tratamientos tópicos de corticoides, tacrolimus, emolientes, etc. Se practicaron epicutáneas completas con batería base del GEIDAC, y series de plásticos y colas y gomas; resultado negativo. En marzo de 2009 tras un control analítico previo y consentimiento informado se indicó alitretinoína 30 mg, tratamiento que inició en mayo. El primer control al mes ya mostró una mejoría evidente y en julio, tras tres cajas de alitretinoína, estaba clínicamente curado y persistía en agosto. Tuvo cefalea leve las dos primeras semanas de tratamiento que controló con paracetamol (efecto secundario más frecuente). El paciente mejoró tanto que pudo reintegrarse al trabajo sin problema. Meses después, en noviembre, tras no acudir a las revisiones propuestas y abandonar el tratamiento por circunstancias personales, volvió a recaer de su ECM. Igualmente por su circunstancia personal no pudimos reiniciar el tratamiento. Sin embargo, pudimos objetivar la magnífica respuesta conseguida con tres meses de alitretinoína.

Conclusiones: alitretinoína oral se presenta como una alternativa terapéutica muy eficaz en el tratamiento del ECM de origen profesional.