



ERITEMA DE CABEZA Y CUELLO ASOCIADO AL USO DE DUPILUMAB EN PACIENTES CON DERMATITIS ATÓPICA

OBJETIVO: Describir la resolución del eritema asociado a dupilumab (reacción adversa no descrita en ficha técnica) mediante ampliación del intervalo posológico.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo, retrospectivo de una serie de casos que presentaron eritema como reacción adversa asociada al uso de dupilumab en un hospital de tercer nivel. Se seleccionaron pacientes con dermatitis atópica en tratamiento activo con dupilumab en enero de 2023. Mediante entrevista telefónica, historia clínica electrónica y módulo de dispensación a pacientes externos, se recopiló la siguiente información: sexo, edad, fecha de inicio del tratamiento, fecha de inicio del eritema, otras reacciones adversas, posología, ampliación del intervalo posológico de dupilumab, fecha del cambio de posología, resolución, o no, del eritema y otros efectos adversos tras el ajuste posológico, influencia del consumo de alcohol en el eritema.

RESULTADOS: En el momento del estudio, 44 pacientes recibían tratamiento con dupilumab, 3 pacientes manifestaron eritema (6,81%), principalmente en cabeza y cuello. Las 3 eran mujeres, de entre 30 y 60 años, que recibían 300 mg/2 semanas de dupilumab en el momento de la aparición del mismo.

Dos de las pacientes refirieron la resolución total o casi completa del eritema un mes después del espaciamiento de dupilumab a 300 mg/3 semanas. Una había presentado eritema a nivel facial, que debutó un año más tarde del inicio de dupilumab, iniciando el espaciamiento posológico el mismo mes de la aparición del eritema. Otra paciente presentó eritema en cabeza, cuello y hombros un mes después del comienzo del tratamiento con dupilumab, comenzando el espaciamiento posológico 5 meses más tarde de la aparición del eritema. La tercera paciente refirió eritema en cabeza, cuello, parte superior del tronco y parte superior de los muslos un mes después del inicio de dupilumab. Tres meses después del comienzo del eritema, suspendió el tratamiento por ineficacia primaria. Al mes de la suspensión de dupilumab, el eritema remitió por completo.

Las 3 pacientes manifestaron a su vez efectos adversos a nivel ocular (sequedad, irritación y/o episodios de conjuntivitis), que se resolvieron completamente con el ajuste posológico o la suspensión de dupilumab.

Un posible desencadenante del eritema asociado a dupilumab es el consumo de alcohol. Dos de las tres pacientes confirmaron el empeoramiento del eritema tras el consumo de alcohol.

CONCLUSIONES: El eritema de cabeza y cuello parece estar asociado al uso de dupilumab, como efecto adverso no descrito en ficha técnica. La ampliación del intervalo posológico experimental a 300 mg/3 semanas o la suspensión de dupilumab resuelve parcial o totalmente el eritema en las pacientes de esta serie de casos.

