



XXXVII Congreso
Sociedad Valenciana
de Pediatría



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace

AGRANULOCITOSIS INDUCIDA POR DIPIRONA

Autora: Ana Gomis Rodríguez

Coautores: Andrea Cano Rodríguez, Claudia Gambín García, Guillermo Díez de Revenga

Nieto, Carmela Albert Barrachina, Inés Santana Riesco, Marina Jiménez Monedero

Hospital General Universitario Dr. Balmis



1 Introducción

AGRANULOCITOSIS

- Trastorno hematológico \longrightarrow disminución granulocitos circulantes
- CAUSA: **FÁRMACOS**, amplia variedad \longrightarrow **DIPIRONA** muy usada nuestro medio



Infecciones, causa inmunológica, componente genético

Agranulocitosis por medicamentos: **REACCIÓN TIPO B**

Independiente acción
Impredecible
Baja incidencia
Alta morbimortalidad



XXXVII Congreso
Sociedad Valenciana
de Pediatría



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace

2 Caso clínico



Niña de 11 años → FIEBRE 24h + astenia + odinofagia

→ Tto: Paracetamol 500mg y Metamizol 575mg

AP y AF sin interés. No infecciones repetición ni viajes recientes

Exploración física → Palidez cutánea, faringe hiperémica. Resto anodino



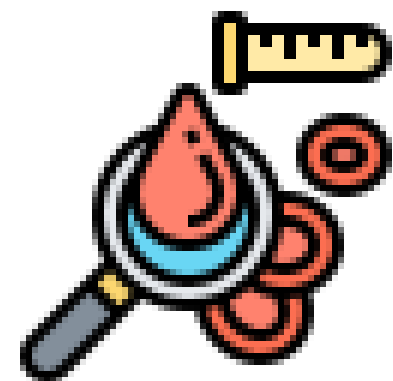
2

Caso clínico



Analítica sanguínea

- Leucocitos 1.630 /mm³
- Plaquetas 288.000 /mm³
- Hb 12.1 g/dl , PCR 9.01 mg/dl



Sangre periférica → **confirma citopenia**, sin otras alteraciones



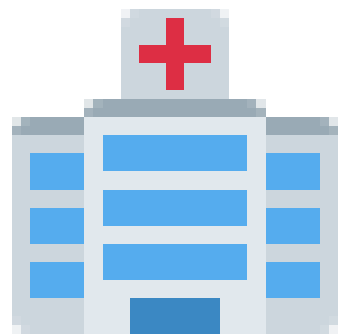
XXXVII Congreso
Sociedad Valenciana
de Pediatría



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace

2 Caso clínico



Ingreso → completar estudio + antibioterapia IV amplio espectro

Extrae: HC, UC, serologías panel respiratorio, frotis → **NEGATIVOS**



Control 48h → Normalización recuento leucocitario



No necesarias más pruebas

Mejoría estado general + PC normales → **ALTA domicilio**



3 Conclusiones

- 50% agranulocitosis → hallazgo casual

- Determinar causa subyacente {

- Anamnesis completa
- Historia personal y familiar
- **Pruebas complementarias**



3 Conclusiones

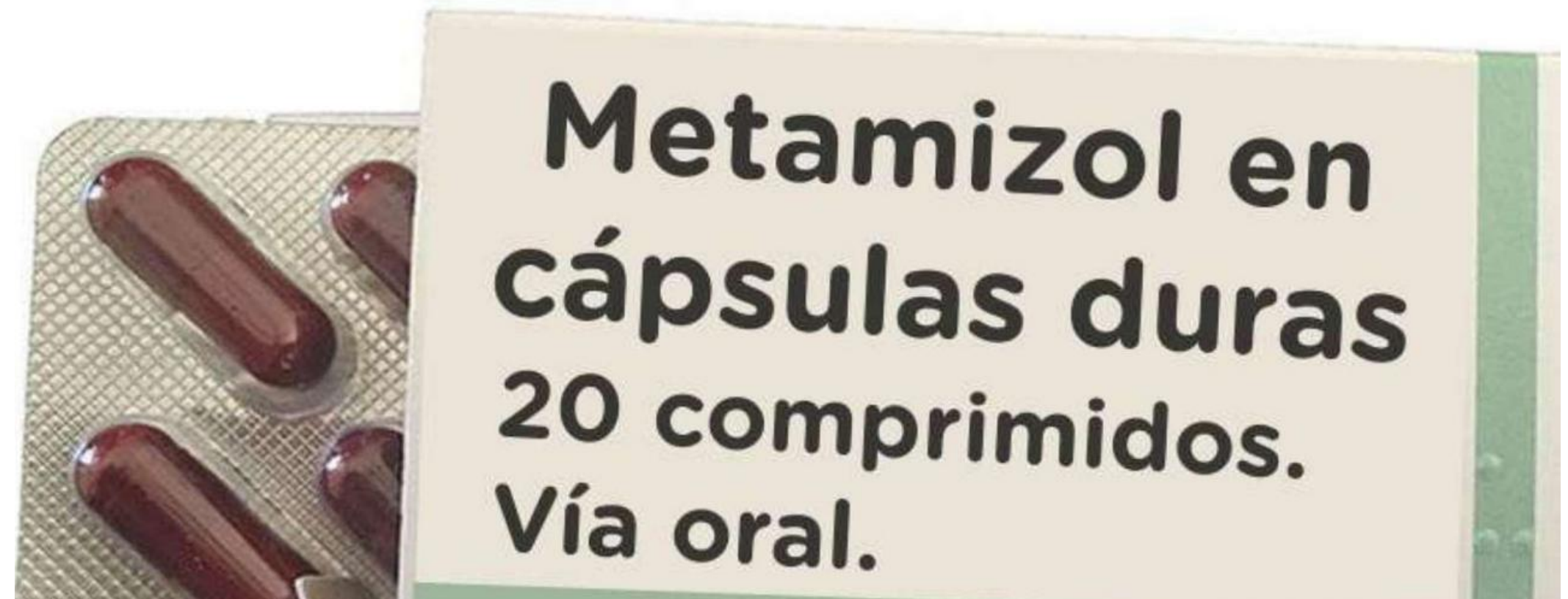
- 50% agranulocitosis → hallazgo casual

- Dete

1º nivel	2º nivel	3º nivel
AS: hemograma , función hepática y renal, electrolitos séricos, gasometría Frotis sanguíneo Glucemia en ayuno	Cuantificación Ig séricas Detección de ANCAS, FR Serología: CMV, VEB, VIH, PVB10	Aspirado de médula ósea



3 Conclusiones



- Uso controvertido
- > 20 países uso prohibido → EEUU, UK, Suecia
- **AEMPS** → corta duración, dosis mínimas eficaces, vigilar síntomas



XXXVII Congreso
Sociedad Valenciana
de Pediatría



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace



XXXVII Congreso
**Sociedad Valenciana
de Pediatría**



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace

i Muchas gracias !



XXXVII Congreso
Sociedad Valenciana
de Pediatría



www.socvalped.com

Valencia, 7 al 9 de abril de 2022
Hotel Sercotel Sorolla Palace

AGRANULOCITOSIS INDUCIDA POR DIPIRONA

Autora: Ana Gomis Rodríguez

Coautores: Andrea Cano Rodríguez, Claudia Gambín García, Guillermo Díez de Revenga

Nieto, Carmela Albert Barrachina, Inés Santana Riesco, Marina Jiménez Monedero

Hospital General Universitario Dr. Balmis

