



HEPATOTOXICIDAD POR RIZATRIPTAN.

N. Chahri Vizcarro; V.Andreu Solsona; A.Perelló Juan; A.Vega Lopez; A.Abad Lacruz; M.Barenys De Lacha

Hospital Comarcal de Viladecans.

Alberto Fernandez-Atutxa¹, Mercedes Vergara^{1,2}, Montserrat Gil¹, Blai Dalmau^{1,2}, Mireia Miquel^{1,2}, Jordi Sanchez-Delgado^{1,2}, Meritxell Casas¹.

¹ Servicio de Digestivo. Corporación Sanitaria Parc Tauli. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell. ² CIBERehd. Instituto Carlos III.

Los triptanes son un grupo farmacológico ampliamente utilizado en la práctica clínica para el tratamiento agudo de la cefalea migrañosa dada su eficacia y su seguridad. Hasta la fecha, sólo ha sido reportado un caso de toxicidad hepática con zolmitriptán. Presentamos un caso de hepatotoxicidad realacionada con otro fármaco de este grupo: El Rizatriptán.

CASO CLÍNICO:

Se trata de una paciente de 17 años sin antecedentes de interés a parte de cefalea migrañosa que es derivada a nuestro centro desde atención primaria por un cuadro de ictericia. La paciente presentaba un patrón analítico con predominio citolisis. Se realizó estudio etiológico habitual (serologías virales, autoinmunidad, ceruloplasmina) con resultado negativo. La ecografía abdominal no evidenció alteraciones aparentes. Reinterrogando a la paciente, recordó haber tomado 2 comprimidos de Rizatriptán previamente, uno 2 meses y otro 2 semanas previo al inicio de los síntomas. Negaba consumo de otros fármacos o prácticas de riesgo. Utilizando el índice de CIOMS para determinar la probabilidad de encontrarnos ante una hepatitis tóxica, se calculó de 7 puntos, estableciendo la reacción como probable. Tras recomendar no tomar de nuevo el fármaco y realizando seguimiento clínico y analítico correspondiente, se objetivó una mejoría progresiva de los parámetros hepáticos hasta su normalización progresiva.

COMENTARIO:

La hepatotoxicidad farmacológica se manifiesta en muchas ocasiones en el momento de la comercialización del tratamiento, dada su baja frecuencia. El hecho de que la paciente lo hubiese tomado de forma esporádica hace más difícil su reconocimiento dado que inicialmente no recordaba haberlo tomado. La anamnesis exhaustiva es una herramienta fundamental para el diagnóstico de la hepatotoxicidad farmacológica.