

Yatrogenia dermatológica



Alfredo Embid

Curso de Medicina Oriental Madrid 2013

Medicamentos que provocan prurito

Los medicamentos que provocan picor o prurito son muy numerosos.

Puede preceder a la erupción:

- Eritrodermia arsénica

O sin erupción:

- Barbituricos
- Cloroquina

Localizado en ano; infección por hongos tras antibioterapia.

Local donde se ha aplicado una pomada; dermatitis de contacto.



Medicamentos que provocan estados eritemo escamosos: Exantemas

Exantemas, son los mas frecuentes.

Acido paraaminosalicílico

Antibióticos

Anticonvulsivantes

Antihistamínicos

Antipirina

Arsénico

Atropina

Balsámicosbarbitúricos

Bismuto

Bromuros

Clorpromacina

Cloroquina

Digital

Griseofulvina

Hidrato de cloral

Insulina



Anticonvulsivantes

Medicamentos que provocan estados eritemo escamosos: Exantemas

- Isoniacida
- Meprobamato
- Mercurio y sus derivados
- Sales de oro
- Fenotiacinas
- Fenilbutazona
- Quinina
- Quinidina
- Mapacrina
- Salicilatos
- Sulfamidas
- Sulfonas
- Tiacidas
- Tiouracilo



TABLA 35-9. *Medicamentos que muchas veces causan exantemas*

Alopurinol	Indometacina
Antidepresivos tricíclicos (nortriptilina, etc.)	Lincomicina
Barbitúricos	Metildopa
Carbamacepina	Nalidíxico, ácido
Cloranfenicol	Nitrofurantoína
Diacepán y relacionados	Oro (sales de)
Eritromicina	Paraminosalicílico, ácido
Estreptomina	Penicilinas
Fenacetina	Pirazonas
Furosemida	Practolol
Glutetimida	Sulfamidas
Hidantoínas	Sulfonilureas
	Tiacidas

Medicamentos que provocan estados eritemo escamosos: Eritrodermias descamativas

- Acido paraamino salicílico
- Arsenicales orgánicos
- Barbituricos
- Bismuto
- Clorpropamida
- Difenilhidantoina
- Ioduros
- Sales de mercurio
- Penicilina fenotiacina
- Fenilbutazona
- Quinina
- Quininaestreptomicina
- Sulfamidas
- Sulfonas

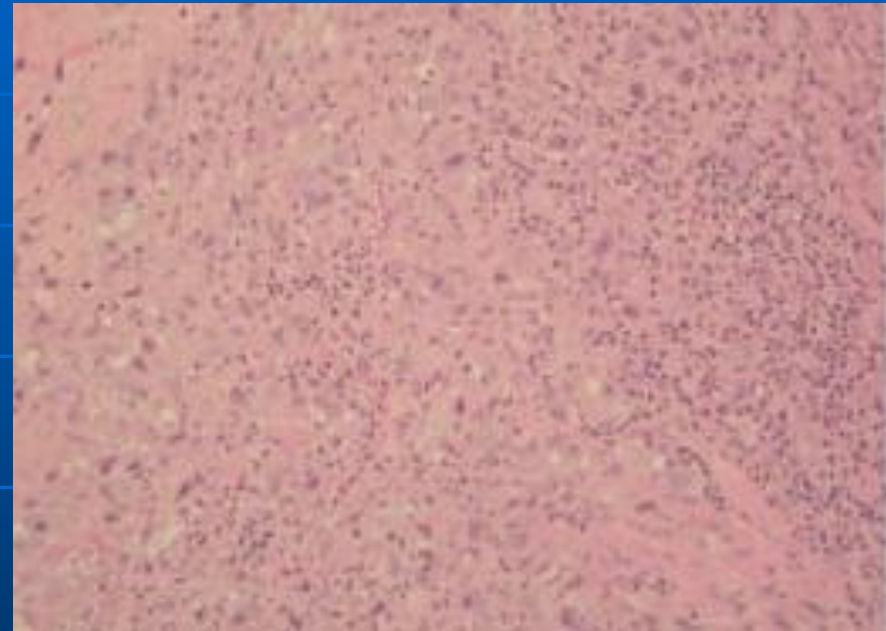


TABLA 35-8. *Medicamentos que con mayor frecuencia pueden dar lugar a dermatitis exfoliativa*

Alopurinol	Paraminosalicílico
Barbitúricos	(ácido)
Carbamacepina	Penicilina
Cloroquina	Pirazolonas
Estreptomina	Quinidina
Fenotiacinas	Salicilatos
Fenindiona	Sulfamidas
Hidantoínas	Tetraciclinas
Isoniacida	Tiouracilo
Oro (sales de)	Vitamina A

TABLA 35-6. Principales fármacos implicados en la producción de eritema polimorfo

Frecuentes

Barbitúricos
Carbamacepina
Hidantoínas

Penicilina
Pirazolonas
Sulfamidas

Menos frecuentemente

Ácido acetilsalicílico
Belladona
Cloranfenicol
Clordiacepóxido
Codeína
Digitálicos
Fenacetina
Fenolftaleína
Fenotiacinas
Furosemida
Griseofulvina
Hidralacina
Meprobamato

Mercuriales
PAS
Pirvinio (pamoato)
Propranolol
Quinina
Sales de oro
Succinimidas
Tetraciclinas
Tiabendazol
Tiacetazona
Tiacidas
Vacuna viruela

TABLA 35-7. *Medicamentos que con mayor frecuencia originan eritema fijo*

Antihistamínicos
Barbitúricos
Clordiazepóxido
Contraceptivos
Fenacetina
Fenolftaleína

Pirazonas
Quinidina
Tetraciclinas
Salicilatos
Sulfonamidas

Medicamentos que provocan estados eritemo escamosos: fotosensibilización, lucitis

- Acido nalidíxico
- Acido paraamino benzoico y derivados
- Amifenazol
- Amodiarona
- Amoprofan
- Barbitúricos
- Buclosamida
- Clorotiacida
- Clorpropamida
- Cumarina y derivados
- Eosina
- Fluresceina
- Alquitrán
- Griseofulvina



Medicamentos que provocan estados eritemo escamosos: fotosensibilización, lucitis

- Griseofulvina
- Hexaclorofeno
- Hidroclorotiacida
- Sales de oro
- Fenotiacina y derivados
- Plásticos en oclusión
- Psoralenos
- Quinina
- Alcaloides de rauwolfia
- Salicilanilidas halogenadas
- Sulfamidas
- Tetraciclina
- tolbutamida



Urticaria solar o Lucitis

TABLA 35-10. *Medicamentos utilizados por vía sistémica más comunes que producen fotosensibilidad*

<i>Sustancia</i>	<i>Tipo de reacción</i>	<i>Longitud de onda</i>
Tetraciclinas	Fototoxia	290-320 nm
Fenotiacinas	Fototoxia Fotoalergia	320-400 nm
Ácido nalidíxico	Fototoxia	290-400 nm
Clorotiacida	Fototoxia Fotoalergia	275-310 nm
Sulfamidas	Fototoxia Fotoalergia	290-320 nm
Griseofulvina	Fototoxia Fotoalergia	300-350 nm
Amiodarona	Fototoxia Fotoalergia	
Protriptilina	Fototoxia	

TABLA 35-11. *Medicamentos utilizados por vía tópica más comunes, que producen fotosensibilidad*

<i>Sustancia</i>	<i>Tipo de reacción</i>	<i>Espectro</i>
Aceites esenciales (de cedro, limón, bergamota, lavanda, sándalo)	Fototoxia Hiperpigmentación	290-380 nm
Alquitranes (antraceno, tiofeno, naftaleno)	Fototoxia	340-430 nm
Colorantes (acridina, tripaflavina, eosina, fluoresceína, PPDA)	Fototoxia Hiperpigmentación	Luz visible
Desinfectantes		
Salicilamidas	Fototoxia-fotoalergia	320-400 nm
Bitionol	Fototoxia-fotoalergia	290-400 nm
Fenotiacinas		
Prometacina	Fototoxia-fotoalergia	320-380 nm
Colorantes fenotracínicos	Fototoxia	Luz visible
Azul metileno		
Azul toluidina	Fototoxia	290-380 nm
Furocumarinas (psoralenes vegetales)	Hiperpigmentación	
Sulfonamidas (todas ellas paraminobenzoatos y blanqueadores ópticos)	Fototoxia Fotoalergia	290-320 nm

TABLA 35-4. *Sensibilizadores por contacto externo y medicamentos inmuoquímicamente relacionados que pueden inducir dermatitis por contacto al administrarlos por vía sistémica*

<i>Contacto «externo»</i>	<i>Medicamentos inmuoquímicamente relacionados (vía sistémica)</i>
Alcohol	Bebidas alcohólicas
Antazolina (gotas nasales y oculares)	Etilendiamina, antihistamínicos
Árnica (tintura)	Elixir de hidrato de terpeno
Benzocaína	Véase derivados paraamino
Marrón Bismark	Véase derivados paraamino
Bisphenol A (componente de resina epoxi)	Dietilestilbestrol
Clorobutanol (conservador y anestésico local)	Hidrato de cloral
Endurecedor epoxi de tipo amina	Etilenediamina, antihistamínicos, aminofilina
Clorhidrato de etilenediamina	Aminofilina, antihistamínicos etilenediamínicos y piperacínicos
Formaldehído	Urotropina y similares
Filtros antisolares con gliceril PABA	Véase derivados paraamino
Hidroxiquinoleínas halogenadas	Yodoclorohidroxiquinoleína
Yodo	Yoduros, compuesto yodados orgánicos
Azul de metileno	Fenotiacinas
Sulfato de neomicina	Antibióticos aminoglucósidos
Aceite de piel de naranja	Elixir de hidrato de terpeno
Derivados paraamino	Ácido paraaminobenzoico (PABA), azocolo- rantes de alimentos y fármacos, sulfamidas, ácido paraaminosalicílico (PAS)
Quinolor compuesto (ungüento)	Yodoclorohidroxiquinoleína
Resorcina	Hexilresorcinol
Thiram (TMTD, Disulfiran, caucho e insecticida)	Antabuse
Trietilenetetramina (endurecedor epoxi)	Etilendiamina, antihistamínicos aminofilina

Medicamentos que provocan lupus eritematoso

- Acido aminosalicilico
- Aminofenazona
- Antiolimina
- Bismuto
- Clordiacepóxido
- Clorotiacida
- Clorpromacina
- Clorprotixeno
- Difenilhidantoina
- Etionamida
- Etosuximida
- Glotetimida
- Griseofulvina
- Guanoxona



Medicamentos que provocan lupus eritematoso

- Guanoxona
- Hidralacina
- Imipramina
- Isoniacida
- Mefenitoina
- Metildopa
- Estró-progestágenos
- Sales de oro
- Penicilamida
- Penicilina
- Perfenacina
- Fenazona
- Fenobarbitalfenolftaleina
- Fenilbutazona



Medicamentos que provocan lupus eritematoso

- Primidona
- Procainamida
- Estreptomicina
- Succinimida
- Sulfadiacina
- Sulfametoxipiridacina
- Tetraciclina
- Metiltiouracilo
- Propiltiouracilo
- Trimetadiona
- **Vacunas**
- Transfusiones



Medicamentos que provocan púrpura

- Acido acetilsalicilico
- Anticoagulantes
- Antihistaminicos
- Barbituricos
- Bismuto
- Bromuros
- Carbamidas apronalida incluida
- Carbromal
- Clorpromacina
- Clorotiacida
- Corticoides locales
- Cincofeno
- Difenilhidantoina
- Cornezuelo
- Griseofulvina



TABLA 35-16. Medicamentos que pueden provocar púrpura, por un mecanismo vascular o plaquetario

Droga	Púrpura trombocitopénica	Púrpura vascular
Acetazolamida	+	0
Acetilsalicílico	+	+
Alopurinol	+	+
Arsenicales	+	+
Carbimazol	+	+
Carbromal	+	+
Cloranfenicol	+	+
Clorpropamida	+	0
Clordiazepóxido	+	+
Clorotiacida	+	+
Clorpromacina	+	+
Citostáticos	+	0
Digitoxina	+	0
Estreptomina	+	0
Estrógenos	+	+
Ácido etacrínico	+	0
Fenilbutazona	+	0
Furosemida	+	+

Hidantoínas	+	0
Indometacina	+	+
Isoniacida	+	+
Meprobamato	+	+
Metildopa	+	+
Nitrofurantoína	+	0
Oro (sales de)	+	+
Oxifenbutazona	+	0
Paraminosalicílico	+	+
Piperacina	+	+
Propranolol	+	0
Quinina	+	+
Quinidina	+	+
Reserpina	+	+
Rifamicina	+	0
Rifampicina	+	0
Sulfamidas	+	+
Tiouracilo	+	+
Tolbutamida	+	+
Vacuna sarampión	+	0
Vacuna viruela	+	+
Yoduros	+	+

Medicamentos que provocan púrpura

- Griseofulvina
- Insulina
- Ioduros
- Mercurio
- Estro-progestágenos
- Sales de oro
- Penicilina
- Fenacetina
- Fenazona
- Fenilbutazona
- Quinidina
- Quinina
- Salicilatos
- Sulfamidas
- Tiouracilo



Medicamentos que provocan erupciones papulosas urticaria, Edema de Quincke, enfermedad sérica

Todos (Graciansky 1963)

- Acido nicotínico
- Aminofenazona
- Arsénico
- Aspirina
- Antihistamínicos
(piribenzamina, antazolina)
- Barbitúricos
- Bismuto
- Bromuros
- Cloranfenicol
- Digitalina
- Difenilhidantoína



Medicamentos que provocan erupciones papulosas urticaria, Edema de Quincke, enfermedad sérica

- Glucofuranósido
- Griseofulvina
- Insulina
- Ioduros
- Isoniacida
- Opiaceos
- Penicilina
- Fenolftaleina
- Fenotiacina
- Fenilbutazona
- Procaina
- Quinina



Medicamentos que provocan erupciones papulosas urticaria, Edema de Quincke, enfermedad sérica

- Quinidina
- Resorcina
- Salicilatos
- Sueros
- Solución de Milian
- Estreptomicina
- Sulfamidas
- Tetraciclina
- Tiouracilo
- **Vacunas**
- Vitamina B1



TABLA 35-17. *Fármacos que con mayor frecuencia pueden provocar reacciones urticariformes*

Ácido acetilsalicílico	Isoniacida
Barbitúricos	Meprobamato
Cloranfenicol	Ácido nalidíxico
Contraceptivos orales	Nitrofurantoína
Dextrán	Opiáceos
Dextropropoxifeno	Penicilina
Enzimas	Medios de contrastes radiológicos
Estreptomicina	Salicilatos
Extracto hepático	Tetraciclinas
Fenolftaleína	Sulfamidas
Hidantoínas	

Medicamentos que provocan afecciones vesiculosas eccema medicamentoso

Todos (Graciansky 1963)

La lista es interminable. Los
mas implicados son:

- Clorpromacina
- Etilenelamida y derivados
- Neomicina
- Penicilina
- Procaina
- Estreptomicina
- Sulfamidas
- Vacunas



TABLA 35-3. Fármacos que con mayor frecuencia producen reacciones eccematosas cuando se administran por vía sistémica

a) Antibióticos	Estreptomicina Neomicina Penicilina Sulfamidas
b) Antidiabéticos	Clorpropamida Tolbutamida
c) Antihistamínicos	Difenhidramina Prometacina
d) Diuréticos	Tiazidas Mercuriales
e) Sedantes	Fenotiacinas Meprobamatos
f) Otros	Aminofilina Efedrina Hexilresorcinol Novocaína Yoduros

Medicamentos que provocan manifestaciones bullosas

Circunscritas:

Circunscritas por acción alérgica o de contacto:

Diseminadas:

Brotos de la enfermedad de Durhin, herpes, eritemas polimorfos, síndrome de Lyell.

- Acónito
- Aminofenazona
- Arsénico
- Atropina
- Barbitúricos
- Belladona
- Bismuto
- Bromuros



Medicamentos que provocan manifestaciones bullosas

- Cloranfenicol
- Clorpropamida
- Cincofeno
- Dapsona
- Cornezuelo
- Griseofulvina
- Hidantoina
- Ioduros
- Sales de mercurio
- Vacunas



Eczema vaccinatum bulloso

Medicamentos que provocan manifestaciones bullosas

- Penicilina
- Fenacetina
- Fenazona
- Fenolftaleina
- Fenilbutazona
- Psoraleno
- Quinina
- Salicilatos
- Estreptomicina
- Sulfamidas
- Tiacidas

FIGURE. Abdomen and chest of a boy aged 28 months with a rash of umbilicated lesions caused by eczema vaccinatum — United States, 2007



Photo/John Marcinak

Medicamentos que provocan erupciones fijas

- Acetanilida
- Acido acetilsalicilico
- Acónito
- Adrenalina
- Aminofenazona
- Anfetaminas
- Arsénico
- Barbitúricos
- Alcaloides de belladona
- Bismuto
- Bromuros
- Cloral
- Cincofeno
- Colorantes (eosina, eritrosina, sulfobromoftaleina de sodio)



Hydroa-vacciniforme

Medicamentos que provocan erupciones fijas

- Dapsona
- Dietilstilboestrol
- Efedrina
- Cornezuelo
- Hidantoinas
- Ioduros
- Mercurio
- Metenamina
- Alcaloides del opio
- Sales de oro
- Penicilina
- Fenacetina
- Fenazona



Hydroa-vacciniforme

Medicamentos que provocan erupciones fijas

- Fenolftaleina
- Quinina y derivados
- Salicilatos
- Estricnina
- Sulfamidas
- Tetraciclina
- Tetraetil o metil bisulfuro de tiuram
- Tetraetilamonium
- Tetranitrato de pentaeritritol



Medicamentos que provocan erupciones pustulosas

- ACTH
- Andrógenos anabolizantes
- Bromuros corticoides
- Cianocobalamina
- Etionamida
- Extractos cortico suprenales
- Ioduros
- Isoniacidafenorbital
- Progesterona
- Testosterona
- Tiocarbanilida
- Trimetadiona



TABLA 35-13. *Fármacos que con mayor frecuencia pueden producir necrosis tóxica epidermolítica*

Acetazolamida
Alopurinol
Barbitúricos
Fenolftaleína
Hidantoínas
Nitrofurantoína
Oro (sales de)

Penicilina
Pirazolonas
Sulfonas
Sulfonamidas
Sulfonilureas
Tetraciclina (demeclociclina)

Medicamentos que provocan erupciones nodulares

- Antipirina
- Bromuros
- Busulfancloranfenicol
- Clortetraciclina
- Difenilhidantoina
- Fenilbutazona
- Piromen
- Salicilatos
- Sulfamidas
- Sulfonas
- Tiouracilo



Eritema multiforme mayor secundario al uso de Penicilina

Medicamentos que provocan tumores

T. Benignos vegetantes:
Evolución del estadio bulloso

- Bromuros
- Ioduros

T. Malignos:

- Arsénico
(Licor de Fowler para la psoriasis)

Linfosarcomas:

- Difenilhidantoína.



Medicamentos que provocan alteraciones de la coloración cutánea

- Hiperpigmentación y coloraciones anormales:
 - Secundarias a erupciones cutáneas y dermatitis medicamentosas.
 - Primitivas.
 - Despigmentación:
(Sales de hidroquinona)



TABLA 35-14. *Medicamentos que modifican el color de la piel*

<i>Droga</i>	<i>Color</i>	<i>Área afectada</i>
Citostáticos (busulfán, bleomicina, ciclofosfamida)	Marrón	Generalizado dedos, palmas, plantas, uñas
Hormonas		
ACTH	Marrón	Tipo Addison
Contraceptivos	Marrón	Tipo cloasma
Epinefrina	Negra	Córnea, conjuntiva
Antipalúdicos		
Cloroquina y Mepacrina	Marrón Gris Azul	Piernas, uñas, paladar
Antiepilépticos	Marrón	Cara, cuello
Neurolépticos (fenotiacinas)	Gris, azul, violeta	Áreas expuestas a la luz
Metales (As, Au, Ag, Hg, Bi)	Azul, gris	Diseminado mucosas
Amiodarona	Gris-azul	Áreas expuestas a la luz
Imipramina	Gris-azul	Áreas expuestas a la luz

Medicamentos que provocan alteraciones de la coloración cutánea

Primitivas:

- Antipalúdicos de síntesis
- Plata
- Arsénico
- Bleomicina
- Busulfan
- Clorpromacina
- Griseofulvina
- Hidantoina
- Mercurio
- Estroprogestágenos
- Oro
- Fenotiacinas
- Resorcina
- Tiacidas



TABLA 35-15. *Hipocromías de contacto provocadas por medicamentos tópicos empleados en dermatología*

<i>Sustancias</i>	<i>Productos que las contienen</i>
Hidroquinona	Pomadas para el cloasma
Monobencil éter hidroquinona	Pomadas para el melasma
Butilfenol paraterciario	Desodorantes
Catecolbutil terciario	Jabones antioxidantes
Fenolamil paraterciario	Detergentes fenólicos germicidas
Alquilfenoles	Vendajes elásticos
	Telas adhesivas
	Prótesis de caucho
	Prótesis de resinas sintéticas

Medicamentos que provocan alteraciones cutáneas varias

Estados ictiosiformes:

- Antipalúdicos
- Vitamina A
- Triparanol.

Atrofias, ulceraciones:

- Corticoterapia local
- Insulinoterapia
- Anticoagulantes
- Mepacrine



Medicamentos que provocan alteraciones cutáneas varias

Alteraciones de las mucosas:

- Arsenicales, Dermatitis exfoliativa
- Antipalúdicos, pigmentación marrón teja del paladar.
- Tetraciclina, glande.
- Hongos, estomatitis, lengua negra: antibióticos

Hiperplasias gingivales:

- Difenilhidantoina
- Estroprogestágenos



Medicamentos que provocan alteraciones del pelo

Alopecias:

- Aminopterina
- Colchicina
- Cumarina
- Ciclofosfamida
- Heparina
- Heparinoides
- Ioduros
- Metrotexato
- Talium
- Tiocianato
- de potasio
- Tiotepa
- Tiouracilo
- Trimetadiona
- Vitamina A



TABLA 35-2. Principales fármacos implicados en la producción de alopecia

a) Anticoagulantes	Dicumarínicos Fenindiona Heparina Heparinoides
b) Anticonvulsivantes	Fenitoína Trimetadiona
c) Cistostáticos	Todos los tipos
d) Hipolipemiantes	Clofibrato
e) Hormonas	Contraceptivos Testosterona
f) Tirostáticos	Carbimazol Tiouracilo
g) Tuberculostáticos	Etambutol Etionamida PAS
h) Otros	Alopurinol Cloroquina Colchichina Idoxuridina Indometacina Levodopa Metales pesados (arsénico, bismuto, litio, oro) Metildopa Nitrofurantoína

Medicamentos que provocan alteraciones del pelo, hipertricosis, decoloración

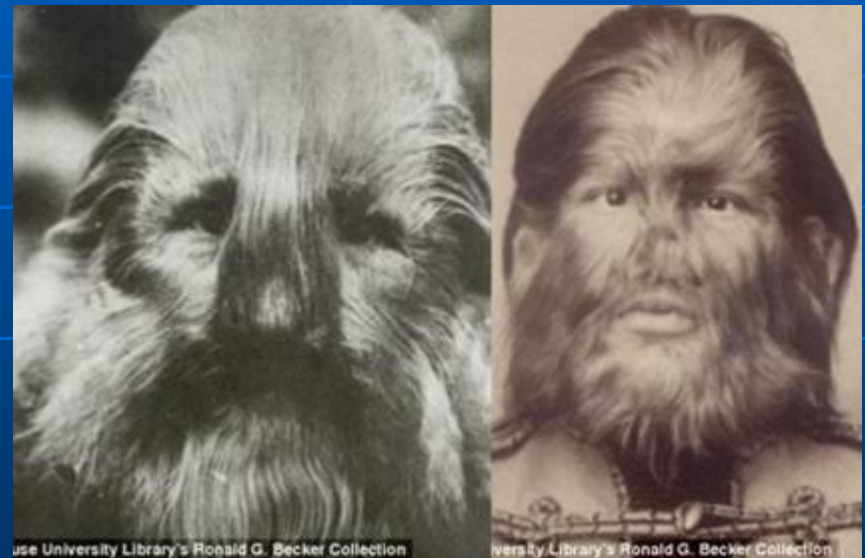
Hipertricosis:

Ocasionalmente asociada a alopecia

- Andrógenos
- Progestágenos
- Estreptomicina

Decoloración:

- Antipalúdicos
- Mefenesina



Medicamentos que provocan alteraciones de las uñas

Uñas:

- Tetraciclinas; Onicolisis
Mas frecuente con
- Demeclociclína, doxiciclina.

Cambios de color:

- Antipalúdicos (gris teja)
- Plata (gris teja predominante en la lúnula)
- Arsénico
- Fenolftaleina
(banda transversal violeta)



Otros efectos sobre la piel

Amoproxan (antianginoso)
lesiones similares a la pelagra
en manos y cara
Además de neuritis óptica

Muchos otros medicamentos
producen reacciones cutáneas
alérgicas como las sulfamidas
de acción prolongada



Los síndromes pueden combinarse



Síndrome de Superposición Steven Johnson-Necrosis Epidermica Tóxica,
por Ácido Valproico

Efectos secundarios de medicamentos usados frecuentemente en dermatología

Los BARROS y las PECAS en la TEZ ENAMORADORA del BELLO SEXO ESPAÑOL



Así como es desagradable la nítida azucena poblada de negros insectos, así es repulsivo el hermoso rostro de la mujer cubierto de asquerosos barros ó desfigurantes pecas. Así como el cielo azul deja de ser bello cuando lo empañan nubarrones, así la faz divina, de líneas ideales, deja de serlo cuando tiene pecas ó barros.

La **CREMA "SIREN"** contra los Barros jamás falla en la curación radical de toda clase de barros

y espinillas en el rostro, aunque hayan sido muy tenaces.—*Ptas. 7 el tarro, con valiosas instrucciones.*

La **CREMA "SIREN"** contra las Pecas es infalible para hacer desaparecer todas las pecas, ya sean las doradas, producidas por los rayos del sol, ó las de carácter aparentemente inalterables.—*Ptas. 7 el tarro.—(75 céntimos más para enviarse por correo certificado).*

Antihistamínicos. Efectos indeseables frecuentes

Los antihistamínicos no solo se utilizan en dermatología *

- Sedación o nerviosismo
- Somnolencia o insomnio
- Temblores
- Sequedad de boca
- Sequedad de faringe
- Sequedad de bronquios
- Dolores de cabeza
- Palpitaciones
- Taquicardia
- Hipotensión
- Perturbaciones visuales
- Sensibilización local



PRURITO FURIOSO
Tormento de Día y Noche

¡Oh que tormento indescriptible es pasarse noches enteras con esta terrible comezón originada por el Eczema, Sarna, Psoriasis, Granos y otras enfermedades de la piel! El uso de la **Fórmula D.D.D.** evitará tales angustias, calmará el ardor, desvanecerá las irritaciones y os permitirá un sueño reparador para despertar al día siguiente con una sensación de reposo y aire vivificador. Todos los pacientes de Eczema y otras enfermedades de la piel que emplearon la **Fórmula D.D.D.**, aseguran que alcanzaron una sensación de bienestar y la dulce calma que sigue al alivio más completo de estas desagradables dolencias. El líquido **D.D.D.** se infiltra perfectamente por los poros de la piel, mata los gérmenes microbianos hasta conseguir la completa curación de las enfermedades más rebeldes. Emplead hoy mismo este maravilloso remedio. Se vende en las principales Farmacias y Centros de Específicos al precio de 3 Pts. Agentes Generales: Laboratorios Viñas, Claris 71, Barcelona.

FORMULA
D.D.D.
El Famoso Remedio Inglés para la Piel

Alergias, rinitis, vértigo, náuseas, vómitos, cinetosis, hipnóticos, estimulantes del apetito, antiarrítmicos (antazolina).

Antihistaminicos efectos indeseables menos frecuentes

- Anorexia
- Dolor de estómago
- Náuseas
- Vómitos
- Delirio
- Narcolepsia
- Fiebre
- Convulsiones infantiles
- Insomnio
- Anemia hemolítica inmunoalérgica (antazolina)
- Agranulocitosis (tenalidina)
- Pancitopenia (clorfenamina)
- Trombocitopenia (trilennamina)



Antihistamínicos. Efectos indeseables según los tipos

Derivados de alkanolamidas:

Frecuentes:

- Sedación
- Depresión del reflejo de la tos

Raros:

- Reacciones alérgicas severas

Derivados de diaminoalcanos:

Frecuentes:

- Vértigos
- Nerviosismo
- Cefaleas
- Náuseas
- Reacciones de sensibilización



Antihistamínicos. Efectos indeseables

Derivados de la
bencihidrilpiperacina:

Frecuentes:

- Somnolencia
- Anorexia
- Nauseas
- Vertigos

Raros:

- Vómitos



Antiserotonérgicos

Los antiserotonérgicos

Algunos antiserotonérgicos tienen acción antihistamínica como la cicloheptadina y el Pizofirén y sus efectos secundarios son similares.

Tienen una acción inhibidora sobre la hormona del crecimiento. Algunos se emplean en el tratamiento de la migraña como la metilsergida.

O como estimulantes del apetito. Lo que puede convertirse en un efecto secundario (obesidad).



TABLA 35-1. Principales fármacos implicados en la producción de acné

a) Antiepilépticos	Fenobarbital Hidantoína Trimetadiona
b) Halógenos	Bromuros Yoduros
c) Hormonas	ACTH Andrógenos Contraconceptivos Corticosteroides
d) Tuberculostáticos	Isoniacida Etionamida
e) Otros	Litio Haloperidol Cianocobalamina

TABLA 35-18. *Fármacos que pueden producir vasculitis*

Penicilina	Arsenicales orgánicos
Sulfonamidas	Mercuriales
Propiltiouracilo	Sales de oro
Derivados de yodo	Barbitúricos
Fenilbutazona	Procainamida
Quinidina	Clorotiacida
Quinina	Tetraciclinas
Clorpromacina	Salicilatos
Difenilhidantoína	DDT (contaminante)
Sueros	

Reacciones adversas de los antihistamínicos y antiserotonínicos

<i>Fármaco</i>	<i>Reacciones adversas frecuentes</i>	<i>Reacciones adversas menos frecuentes</i>
<i>Antihistamínicos</i>	<i>Somnolencia, sedación, sequedad de boca, faringe y bronquios, cefalea, palpitaciones, taquicardia, hipotensión, dificultad de acomodación visual. Nerviosidad, insomnio</i>	<i>Anorexia Intolerancias digestivas Delirio Narcolepsia Fiebre Anemia hemolítica Pancitopenia Fenómenos extrapiramidales</i>
<i>Antiserotonínicos Ciproheptadina</i>	<i>Igual que los de los antihistamínicos Aumento del apetito y ganancia de peso</i>	
<i>Metisergida</i>	<i>Intolerancias digestivas Sedación Somnolencia Nerviosismo Confusión Euforia Insuficiencia arterial Insuficiencia coronaria</i>	<i>Fibrosis retroperitoneal Fibrosis pleuropulmonar Fibrosis endocárdica</i>

MEDICAMENTOS DE USO TÓPICO APLICADOS EN DERMATOLOGÍA 427

Capacidad sensibilizante de los antihistamínicos por vía tópica

<i>Antihistamínicos empleados tópicamente</i>	<i>Efectos indeseables</i>
Prometacina HCL	Sensibilizantes de grado muy intenso
Tartrato de trimepracina	
Difenhidramina HCL	Sensibilizantes de grado medio y alto
Dimenhidrinato	
Maleato de carbinoxamina	
Tripelenamina	
Metapirileno	
Maleato de pirilamina	
Hidroxicina	
Clorhidrato de clorciclicina	
Maleato de clorfeniramina	Sensibilizantes de grado bajo
Maleato de bromfeniramina	
Maleato de dexclorfeniramina	
Maleato de dexbromfeniramina	
Clorhidrato de triprolidina	

TABLA 35-5. *Eccema de contacto provocado por medicamentos tópicos empleados en dermatología*

<i>Sustancia</i>	<i>Empleo</i>	<i>Produce</i>
Alcoholes palmítico y estearílico	Vehículo	Eccema alérgico
Alquitranes	Producto activo	Eccema alérgico
Antibióticos	Producto activo	Eccema alérgico raro
Penicilina		
Tetraciclinas		
Aminoglucósidos		
Antifúngicos	Producto activo	Eccema alérgico raro
Miconazol		
Nistatina		
Tolnaftato		
Benzalconio (cloruro BAK)	Producto activo	Eccema alérgico
Benzocaína	Producto activo	Eccema alérgico
Clorbutanol	Vehículo	Eccema alérgico
Clorocresol	Vehículo	Eccema alérgico
Colagenasas	Producto activo	Eccema alérgico e irritativo
Colorantes	Productos activos	Eccema alérgico
Fucsina básica		
Cristal violeta		
Verde malaquita		
Verde brillante		
Violeta de genciana		(Violeta de genciana) dermatitis necrótica del glande

Glutaraldehído	Producto activo	Eccema alérgico
Corticosteroides	Producto activo	Eccema alérgico e irritati- vo (perioral)
Diclorofeno	Producto activo	Eccema alérgico
Etilenodiamina	Vehículo	Eccema alérgico
Fenilmercurio (acetato)	Vehículo y producto activo	Eccema alérgico
Formol	Producto activo	Eccema alérgico
Galato de propilo	Vehículo	Eccema alérgico
Hexaclorofeno	Producto activo	Poderoso irritante
Ictiol	Producto activo	Eccema alérgico
Idoxuridina	Producto activo	Eccema alérgico
Lanolina	Vehículo	Eccema alérgico
Lauril sulfato sódico	Vehículo	Eccema irritativo
Mercurio amoniacado	Producto activo	Eccema alérgico
Mertiolato	Vehículo/producto activo	Eccema alérgico
Miristato de isopropilo	Vehículo	Eccema alérgico
Parabenes	Vehículo	Eccema alérgico
PPDA (derivados paraamino)	Productos activos	Eccema alérgico
Sulfamidas		
Novocaína		
Benzocaína		
Ácido paraminosalicílico		
Ácido paraminobenzoico		
Carbutamida		
Parametacloroxilenol	Producto activo	Eccema alérgico

TABLA 35-5 (cont.). *Eccema de contacto provocado por medicamentos tópicos empleados en dermatología*

Peróxido de benzoilo	Producto activo (acné)	Eccema alérgico
Piritiona de cinc	Producto activo	Eccema alérgico
Polietilenglicol	Vehículo	Eccema alérgico
Propantelina	Producto activo	Eccema alérgico
Propilenglicol	Vehículo	Eccema irritativo
Sórbico (ácido)	Vehículo	Eccema alérgico raro
Tetrametiltiuramdisulfuro	Vehículo	Eccema alérgico
Tintura de benzoína	Vehículo	Eccema alérgico
Trementina	Producto activo	Eccema alérgico e irritativo
Trietanolamina	Vehículo	Eccema alérgico
Tween 20-80	Vehículo	Irritación muy leve

Fuentes bibliográficas básicas

C. Heusghem y P. Lechat. Les effects indésirables des médicaments.

Masson et Cie. Editeurs, Paris, 1973

J.L. Bada Aínsa y J.A. Salvá Miquel y coautores. Reacciones adversas de los medicamentos y enfermedades yatrógenas. Ediciones Toray,S.A., Barcelona, 1980.

