

# “Anafilaxia por ranitidina: a propósito de un caso y revisión de la bibliografía”.

AUTORES: *Aldo L. Iparraguirre Castro, Juan Blanco Carmona, Fernando García Gonzales, Álvaro Amo Vázquez de la Torre, Pedro Carretero Anibarro, Sonsoles Juste Picon.*

PRESENTADO POR: *Aldo L. Iparraguirre Castro.*



**Paciente mujer de 30 años auxiliar de enfermería trabaja en paritorio.**

### **Antecedentes:**

- **Sensibilización de contacto al níquel y resinas de formaldehído.**
- **Asma bronquial no alérgico.**

**Presentó prurito intenso palmo plantar, erupciones maculo eritematosas generalizadas, edema de labios y disnea 10 minutos después de la toma de 1 comprimido de ibuprofeno de 600mg y 1 de ranitidina de 150 mg.**

**Acude a urgencias y es tratada con adrenalina, antihistamínicos y corticoides sistémicos con buena evolución.**

**Algunos meses después acude a consulta alergológica pero sólo menciona la ingesta de ibuprofeno.**

**El Prick con ibuprofeno fue negativo.**

**Las pruebas de tolerancia con paracetamol y AAS fueron negativas.**

**Se le recomendó evitar el ibuprofeno y los demás AINES de la familia del ácido propiónico**

**Tres años después, presentó 10 minutos de la toma de un comp. de Ranitidina 300 mg. un episodio de anafilaxia similar al previo con buena resolución en urgencias.**

**Esta vez no hubo otra medicación implicada.**

### **Pruebas:**

**Prick test con Ranitidina: Positivo 12 x 11 mm.**

**Histamina: 5 x 5 mm.**

**El mismo prick en 10 sujetos atópicos y no atópicos fueron negativos.**



FAMOTIDINA.

CIMETIDINA

RANITIDINA

**El Prick y la prueba de tolerancia con Ibuprofeno fueron negativas.**

**Pricks e ID con Cimetidina y Famotidina fueron negativos.**

**Se tomaron muestras de suero y fueron enviadas al departamento de Inmunología de la facultad de farmacia de la Universidad del país Vasco para determinar Ig E frente a Ranitidina.**

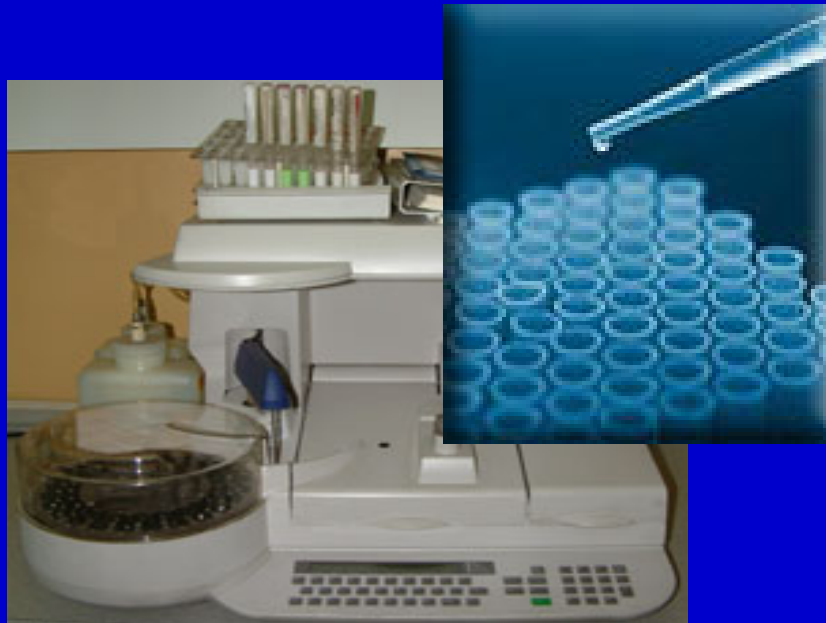
**Estudio:**

**Determinación de IgE específica a ranitidina mediante Dot- Blot: Ranitidina unida covalentemente a seroalbumina Bovina (BSA) al 1% en PBS.**

**Ningún dot resultó positivo.**

**Determinación de IgE específica a ranitidina unido covalentemente a fases sólidas mediante Unicap 100.**

**Todos los valores de IgE específica fueron menores a 0,1kU/L.**



Se han publicado diferentes manifestaciones clínicas compatibles con una sensibilización a Ranitidina:

### **Dermatitis de contacto por ranitidina:**

- *Goh C L, Ng SK. Contact Dermatitis 1984:11:252.*
- *Alomar A, Puig L Villaltella I. Contact Dermatitis 1987: 17: 54-55*
- *Romaguera C, Grimalt F, Vilaplana J. Epidemic of occupational contact dermatitis Contact Dermatitis 1988:18:177 -178. Dermatol Clin 1990: 8 115-117*
- *J. Ryan, G Rycroft, R. Aston. Contact Dermatitis 2003, 48, 67-68.*

## **Dermatitis alérgica debido a ranitidina vía oral:**

*Juste S, Blanco J, Garces M, Rodriguez G. Contact Dermatitis 1992:27: 339 – 340.*

## **Urticaria por Ranitidina:**

*Picardo M, Santucci B. Contact Dermatitis 1990:22:327.*

## **Asma y Rinitis por Ranitidina:**

*JC. Martinez, A. Callejo y col. J Investig Allergol Clin Inmmunol 2006; Vol 16(2): 142-143.*

## ANAFILAXIA POR RANITIDINA:

- *Powell JA, Mayco EJ. Anaphylactoid reaction to ranitidine in an obstetric patient. Anaesth Intensive care 1993;21:702-703.*
- *Barry JES Anaesthesia 1992;47:360-361.*
- *Greer IA, Fellows K. Br J Clin Pract 1990; 44-78.*
- *Lazaro M, Compaired JA De la Hoz B and col. Anaphylactic reaction to ranitidine. Allergy 1993;48:385-387.*
- *U. Rethnam, R. Sheeja. Journal of Med Case Reports 2007 1:75-76.*

## Mecanismo IgE mediado?

*Y.I Koh, H-S. Park, I.S. Choi. Allergy 2006; 61:2,269-270.*

*Ranitidine –induced anaphylaxis: detection of serum specific IgE antibody.*

*Síntomas compatibles con anafilaxia.*

*IgE Total: 2330 IU/ml.*

*Prick test Ranitidina: Positivo. Test de Lib. histamina.+*

*Pricks Cimetidina y Famotidina: Neg. Tolerancia: Neg.*

*ELISA con HSA (albúmina sérica humana): 0,12*

*Siendo positivo sobre 0.06 (+ 2SD) : 11 sujetos.*

## Reactividad cruzada entre antagonistas H2:

*M Morisset, D.A. Moneret-Vautrin, V. Loppinet et Al.*

*Cross Allergy to Ranitidine and Nizatidine. Allergy  
2000, 55(7):682*

*Síntomas de anafilaxia con Ranitidina y Nizatidina.*

*Prick e ID Ranitidina: Positivos.*

*Prick e ID con Nizatidina y Famotidina: Negativos.*

*Tolerancia con Nizatidina y Famotidina: Negativos.*

## Conclusiones.

- Aumenta el número de comunicaciones que implican a Ranitidina como causa de anafilaxia.
- La historia, prick test y test de liberación de histamina por basófilos apoyan un mecanismo IgE mediado a pesar de aún no tener suficiente evidencia con IgE específica.
- Las comunicaciones sobre reactividad cruzada son pocas, se inclinan por la tolerancia a otros antagonistas H2 pero la prueba de tolerancia es la norma.

Gracias

