

POSTER

Eritema multiforme

Micaela Beatriz Pereira López y José Antonio Quiroz Yoffé

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

El eritema multiforme es un subtipo de Farmacodermia, que presenta un espectro clínico que va de formas leves o moderadas (eritema multiforme menor o mayor) a formas graves como el Síndrome de Stevens-Johnson y la necrosis epidérmica tóxica. El ibuprofeno puede causar Pustulosis Exantemática Generalizada Aguda y Síndrome de Stevens-Johnson; sin embargo, su asociación con Eritema Multiforme es 0.1 %.

OBJETIVO

Describir un caso de eritema multiforme, el diagnóstico diferencial planteado, el tratamiento realizado y su evolución, realizando una breve reseña de la literatura sobre el tema.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Se describe el caso de un paciente de 43 años que acudió a la urgencia con lesiones de piel con características compatibles con eritema multiforme de origen a aclarar. Se realizó el diagnóstico clínico, se instauró el tratamiento y se observó la evolución favorable del paciente.

CONCLUSIÓN

Según los estudios consultados, se ha observado que los principales fármacos implicados en farmacodermias son los anticonvulsivantes, analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos. Se enfatiza la importancia de realizar una buena anamnesis y examen físico en todo paciente con lesiones en piel para obtener un buen diagnóstico e iniciar un tratamiento oportuno en etapas tempranas. Se recomienda el uso de corticoides, que modifican la intensidad de estas reacciones y disminuyen la progresión a etapas más graves.

PALABRAS CLAVE

Eritema Multiforme; Farmacodermia; Reacción Adversa a Medicamentos; Síndrome de Stevens-Johnson; Dermatología.