

Erupción acneiforme secundaria a cetuximab. A propósito de 2 casos

Sara Elisa Ocampos Montiel¹ , María Lorena Ré Dominguez¹ ,
Rosalba Elizabeth Riveros Rivarola¹ , Arnaldo Aldama Caballero¹ 

¹ Cátedra de Dermatología, Hospital de Clínicas. San Lorenzo, Paraguay

RESUMEN

La erupción acneiforme se caracteriza por pápulas y pústulas monomórficas que típicamente aparecen en rostro, cuero cabelludo y tronco. Representan la forma más frecuente de reacción adversa a los inhibidores del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). El cetuximab es un anticuerpo monoclonal dirigido contra el EGFR, que se utiliza en el tratamiento de tumores malignos sólidos en estadios avanzados.

Se presentan dos casos clínicos de varones afectados por carcinoma colorrectal metastásico que recibieron tratamiento con cetuximab. Acudieron al servicio por erupción cutánea con pápulas y pústulas en rostro, cuello y tronco con ausencia de comedones. Las biopsias fueron compatibles con erupción acneiforme. Fueron tratados con doxiciclina 100 mg/día y peróxido de benzoílo con respuesta favorable. Con la nueva dosis del fármaco reaparecen erupciones, pero de menor intensidad. Uno de ellos opta por el abandono del tratamiento con el quimioterápico. Los efectos cutáneos asociados al cetuximab tienen alta frecuencia de aparición y, además, implican consecuencias importantes en la salud psicosocial.

Palabras Clave: Erupción acneiforme, cetuximab, anticuerpo monoclonal

ABSTRACT

Acneiform eruption is characterized by monomorphic papules and pustules that typically appear on the face, scalp, and trunk. They represent the most frequent form of adverse reaction to epidermal growth factor inhibitors (EGFR). Cetuximab is a monoclonal antibody directed against EGFR, which is used in the treatment of solid malignant tumors in advanced stages.

Two clinical cases of men affected by metastatic colorectal carcinoma who received treatment with cetuximab are presented. They came to the service due to a skin rash with papules and pustules on the face, neck and trunk with the absence of comedones. The biopsies were compatible with an acneiform eruption. They were treated with doxycycline 100 mg/day and benzoyl peroxide with a favorable response. With the new dose of the drug, rashes reappear, but of lesser intensity. One of them opts to abandon chemotherapy treatment. The skin effects associated with cetuximab have a high frequency of appearance and, in addition, imply important consequences on psychosocial health.

Key words: Acneiform eruption, cetuximab, monoclonal antibody.

Autor correspondiente:

Dra. Sara Elisa Ocampos Montiel

Correo electrónico: saritaocmo@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

INTRODUCCIÓN

La erupción acneiforme representa la forma más frecuente de reacción adversa a los inhibidores del factor de crecimiento epidérmico (EGFR)¹. Se caracteriza por pápulas y pústulas monomórficas que típicamente aparecen en rostro, cuero cabelludo y tronco. El cetuximab es un anticuerpo monoclonal contra el EGFR que, se utiliza en el tratamiento de tumores malignos sólidos².

CASO CLÍNICO 1

Varón de 47 años de edad con diagnóstico de carcinoma colorrectal con carcinomatosis peritoneal. Recibe tratamiento con esquema de quimioterapia con cetuximab + esquema FOLFIRI (Irinotecan + Fluorouracilo + Folinato). Consulta por pústulas en rostro, tronco, espalda y brazos acompañadas de picazón tres días posteriores al goteo. No realizó tratamiento alguno.



Figura 1: Múltiples pápulas y pústulas monomórficas distribuidas en escote, espalda y rostro.

Auxiliares del diagnóstico: Frotis y cultivo de pústulas: se aísla *malassezia* sp.

Histopatología: Compatibles con erupción acneiforme.

Tratamiento: Inicia doxiciclina 100 mg/día por 15 días más peróxido de benzoílo con mejoría del cuadro.

Evolución: Reaparecen con siguientes sesiones de quimioterapia, pero de menor intensidad. Por lo que se opta por tratamiento tópico.

CASO CLÍNICO 2

Varón de 61 años de edad con diagnóstico de carcinoma colorrectal con metástasis hepática y pulmonar. Recibe tratamiento con cetuximab. Consulta por 15 días de evolución de pústulas en rostro, escote y espalda posterior al goteo.



Figura 2: Pápulas y pústulas monomórficas distribuidas difusamente en rostro, escote y espalda.

Auxiliares del diagnóstico: Histopatología: compatible con erupción acneiforme.

Tratamiento: Inicia Doxiciclina 100 mg/día + peróxido de benzoílo.

Evolución: El paciente opta por el abandono del tratamiento quimioterápico debido a importante afectación psicosocial.

Comentarios: En la erupción acneiforme hay múltiples opciones de tratamiento, si bien, no se encuentran del todo estandarizados las respuestas son buenas³. Existen estudios internacionales que avalan la incorporación de antibióticos orales de forma preventiva⁴, ya que representan un importante impacto psicosocial como en los casos expuestos. Se presentan los mismos ya que los efectos cutáneos asociados al cetuximab tienen alta frecuencia de aparición, y cada vez más existen nuevas opciones terapéuticas⁵ disponibles para los tumores sólidos en estadios avanzados. Sin embargo, escasos reportes a nivel nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martín González T, Del Boz González J, Martínez García S, Gutiérrez Calderón V. Erupciones acneiformes en ocho pacientes tratados con inhibidores del receptor de crecimiento epidérmico. *Med Cutan Ibero Lat Am.* 2009; 37 (2): 79–84.
2. Brodell LA, Hepper D, Lind A, Gru AA, Anadkat MJ. Histopathology of acneiform eruptions in patients treated with epidermal growth factor receptor inhibitors. *J Cutan Pathol.* 2013; 40 (10): 865–70.
3. Rodríguez-Murphy E, Villanueva-Herraiz S, Ortega-García MP, Pérez-Feliu A, López-Montenegro Soria MA, Camps-Herrero C. Toxicidad cutánea asociada a cetuximab en cáncer colorrectal metastásico. *Farm Hosp.* 2011;35(3):114–20
4. Lacouture ME, Sibaud V, Gerber PA, van den Hurk C, Fernández-Peñas P, Santini D, et al. Prevention and management of dermatological toxicities related to anticancer agents: ESMO Clinical Practice Guidelines☆. *Ann Oncol* [Internet]. 2021;32(2):157–70. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.11.005>
5. Taguchi K, Fukunaga A, Okuno T, Nishigori C. Successful treatment with adapalene of cetuximab-induced acneiform eruptions. *J Dermatol.* 2012;39(9):792–4.