



Primer Reporte de Púrpura de Henoch-Schönlein Asociado a Trastuzumab Emtansina

»Santiago Leandro Escobar Dávila¹
»Giovanna Patricia Rivas Tafurt¹
»Luis Álvaro Melo¹
»Luis Miguel Osorio¹
»Duvan Arley Galindes¹
Edith Norela Benítez Escobar¹

¹ Clínica de Occidente

Objetivo: Reportar el primer caso de púrpura de Henoch-Schönlein asociado al uso de trastuzumab emtansina.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo, tipo reporte de caso. Se realizó una búsqueda de literatura en las bases de datos PubMed, así como Google académico, en los idiomas español e inglés.

Resultados: Se reporta el caso de una paciente femenina con diagnóstico de carcinoma mama izquierda multicéntrico, RH-, HER2+ estadio IIIB, quien recibió tratamiento neoadyuvante con protocolo TRAIN-2 por 9 ciclos entre febrero de 2021 hasta julio de 2021. En agosto de 2021, fue llevada a mastectomía radical izquierda modificada, cirugía preservadora de piel, complejo areola pezón y vaciamiento ganglionar. Recibió radioterapia adyuvante 40,5 Gy en 15 fracciones en septiembre de 2021 y continuó monoterapia con trastuzumab por 5 ciclos.

En revaloraciones de control se detectó en una tomografía por emisión de positrones con fluorodesoxiglucosa una lesión lítica extensa solitaria en el cuerpo T11, con reporte de patología de una biopsia percutánea que confirmó la oligometástasis, para lo recibió radioterapia paliativa en esta localización y se definió cambiar el tratamiento a trastuzumab emtansina a partir de diciembre de 2021.

Luego de 5 ciclos de tratamiento, en marzo de 2022, la paciente presenta lesiones purpúricas en miembros inferiores, hematoquecia, hematuria macroscópica y proteinuria en rango subnefrótico. Los reportes de laboratorios, las imágenes que mostraron respuesta completa de la enfermedad, y resultados biopsia renal compatible con depósitos mesangiales de IgA, confirmaron el diagnóstico de púrpura de Henoch-Schönlein asociada a trastuzumab emtansina, pudiendo excluir otras posibles causas.

Conclusión: Se conceptuó reacción idiosincrática

Autor para correspondencia: Santiago Leandro Escobar Dávila

Correo electrónico: santiago.l.e.d@hotmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

posiblemente a la emtansina, ya que cuando recibió previamente trastuzumab no tuvo ningún efecto adverso; por lo que es importante evaluar y reportar los posibles nuevos eventos secundarios de T-DM1 para hacer un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno pueda evitar secuelas permanentes.

Palabras Clave:

Trastuzumab emtansina; vasculitis; carcinoma de mama.