

Eritema Pigmentario Fijo (FDE)

Versión para pacientes

¿Qué es?

El Eritema Pigmentario Fijo (FDE) es una reacción de la piel causada por un medicamento. Cada vez que toma el **mismo fármaco**, reaparece **en el mismo lugar** (o lugares) de la piel o mucosas. Suele dejar una **mancha color café** al resolverse.

Síntomas comunes

- **Placa o mancha roja/violácea** redondeada, a veces con **ampolla**.
 - Puede **arder, picar o doler**.
 - Tras unos días disminuye y queda **mancha oscura** (hiperpigmentación).
 - Zonas frecuentes: **labios, genitales**, manos/pies, párpados. También puede afectar **boca**.
-

Causas más frecuentes

Medicamentos de uso común, por ejemplo: - **Antiinflamatorios/analgésicos** (ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, metamizol). - **Antibióticos** (cotrimoxazol/trimetoprim-sulfametoxazol, tetraciclinas, fluoroquinolonas). - **Antifúngicos** (fluconazol). - **Descongestionantes** (pseudoefedrina).

Importante: Cada persona puede reaccionar a fármacos distintos. **No se automedique.**

¿Qué hacer si aparece una lesión?

1. **Suspenda** el fármaco sospechoso (si fue indicado por un médico, avísele cuanto antes).
 2. **Fotografíe** la lesión (con fecha) y anote **todos los medicamentos** tomados en los últimos 1-7 días (incluya gotas, cremas, téis o suplementos).
 3. Aplique **compresas frías** y, si se lo indicaron previamente, use **corticoide tópico y/o antihistamínico** para aliviar síntomas.
 4. **No rompa** ampollas. Si se rompen, cubra con gasa limpia.
-

Señales de alarma (acuda a Urgencias)

- **Varias ampollas** o piel que **se desprende** en áreas extensas.
 - **Fiebre**, malestar intenso o **dolor de ojos**.
 - **Llagas en boca**, genitales u ojos.
 - Dificultad para comer, beber u orinar por dolor.
-

Prevención y seguridad a futuro

- Haga una **lista de medicamentos prohibidos** para usted (culpable y fármacos similares). Lleve la lista en su cartera.
 - Avise a **todos sus médicos y dentistas** antes de recibir tratamientos nuevos.
 - Considere usar una **pulsera/alerta médica** si ha tenido lesiones extensas o en mucosas.
 - Evite la **automedicación** (analgésicos, antibióticos y antifúngicos sin receta).
-

Tratamiento habitual

- **Corticoides tópicos** por pocos días para disminuir inflamación y molestia.
 - **Cremas emolientes** durante la recuperación.
 - Las **manchas** pueden tardar semanas a meses en aclarar; puede indicarse despigmentante si es necesario.
 - En casos extensos, su especialista podría indicar **tratamiento sistémico y observación**.
-

¿Cómo confirmamos el fármaco culpable?

- La clave es la **historia clínica detallada** y revisar fotos previas.
 - A veces se realizan **pruebas de parche** sobre la **misma zona** previamente afectada.
 - **No** todas las personas necesitan pruebas. Se decide **caso por caso**.
-

Plan personal

Mi(s) medicamento(s) sospechoso(s): - _____

Fecha del último episodio: - _____

Medicamentos que debo evitar: - _____

Medicamentos alternativos seguros (si los hay): - _____

Contacto de mi especialista: - _____

Recordatorio: si vuelve a aparecer la lesión **en el mismo sitio** tras tomar un medicamento, **interrumpa** el fármaco y comuníquese con su médico.

Esta hoja es informativa y no sustituye la consulta médica.