

portant if we consider that these patients must be treated in a chronic way for their intestinal inflammatory diseases. It cannot be excluded that in some cases not only the reduction of the dose but also the change of the pharmaceutical formula could resolve this complication in the use of mesalamine.

REFERENCES

1. PÉREZ C, ERRÁZURIZ I, BROCKMANN P, GONZÁLEZ S, COFRÉ C. [Eosinophilic pneumonia caused by mesalazine. Report of one case.] *Rev Méd Chile* 2003; 131: 81-84.
2. SOSSAI P, CAPPELLATO MG, STEFANI S. Can a drug-induced pulmonary hypersensitivity reaction be dose-dependent? A case with mesalamine. *Mt Sinai J Med* 2001; 68: 389-395.
3. ZAMIR D, WEIZMAN J, ZAMIR C, FIREMAN Z, WEINER P. Mesalamine-induced hypersensitivity pneumonitis. *Harefuah* 1999; 137: 28-30, 86-87.
4. MUZZI A, CIANI F, BIANCHINI D, FESTINI G, VOLPE C. Adverse pulmonary effects of mesalamine [letter]. *Chest* 1995; 108: 1181.
5. CAMUS P, PIARD F, ASCHROFT T, GAL AA, COLBY TV. The lung in inflammatory bowel disease. *Medicine* 1993; 72: 151-183.

LA CARTA FUE ENVIADA A LOS AUTORES ALUDIDOS,
QUIENES OFRECIERON LA SIGUIENTE RESPUESTA:

Sr. Editor: Agradecemos los comentarios de los Dres. Sossai y Stefani, en los que se amplía la información que reportamos en relación a nuestro caso de neumonía eosinofílica inducida por mesalazina¹. Lamentamos no haber descrito en nuestra revisión la totalidad de los casos reportados, incluyendo el de ellos². Los autores postulan que la reacción adversa de este fármaco podría no sólo ser mediada por mecanismos inmunológicos idiosincráticos, sino que también podría ser dosis dependiente. Desgraciadamente nuestro paciente no estaba en condiciones clínicas para observar si los efectos cedían tras la disminución de la dosis de la mesalazina, razón por la cual fue suspendida

y se indicó tratamiento esteroideal. Falta información para poder determinar si efectivamente la cantidad de droga administrada o si la formulación farmacéutica juegan un rol en la toxicidad pulmonar, lo que tiene gran importancia en el tratamiento crónico de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.

Carlos Pérez C.

Departamento de Medicina Interna
Hospital Clínico,
Pontificia Universidad Católica de Chile.
Santiago de Chile.

Isabel Errázuriz C.

Departamento de Medicina Interna
Hospital Padre Hurtado,
Universidad del Desarrollo. Santiago de Chile

REFERENCIAS

1. PÉREZ C, ERRÁZURIZ I, BROCKMANN P, GONZÁLEZ S, COFRÉ C. Neumonía eosinofílica inducida por mesalazina: Caso clínico. *Rev Méd Chile* 2003; 131: 81-4.
2. SOSSAI P, CAPPELLATO MG, STEFANI S. Can a drug induced pulmonary hypersensitivity reaction be dose dependent? A case with mesalamine. *Mt Sinai J Med* 2001; 68: 389-95.