



Reacciones de hipersensibilidad a medicamentos

Liliana Guevara Saldaña
Alergología Clínica, UdeA

Grupo de alergología clínica y experimental, GACE
Residente de 3er año
2019



Definición de RAM



OMS

“Respuesta nociva y no intencional a un medicamento que ocurre a una dosis normal, utilizada como profilaxis, diagnóstico y/o tratamiento”

Clasificación Rawlins y Thompson

Tipo A

80 %

Predecibles
Dosis dependiente

Prevenibles
Reversibles

Acción Fármaco

Alta morbilidad
Baja mortalidad

Tipo B

20 %

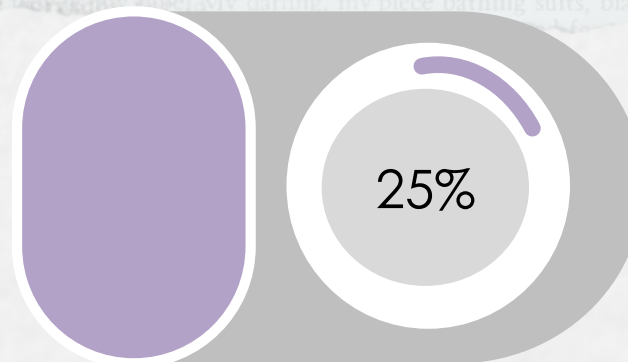
Impredecibles
Dosis independientes
Predisposición genética

Alta morbilidad
Alta mortalidad

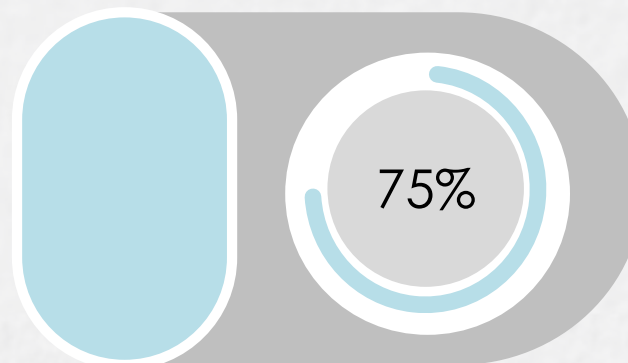
*Reacciones de
Hipersensibilidad
(RHS)*

Clasificación Rawlins y Thompson

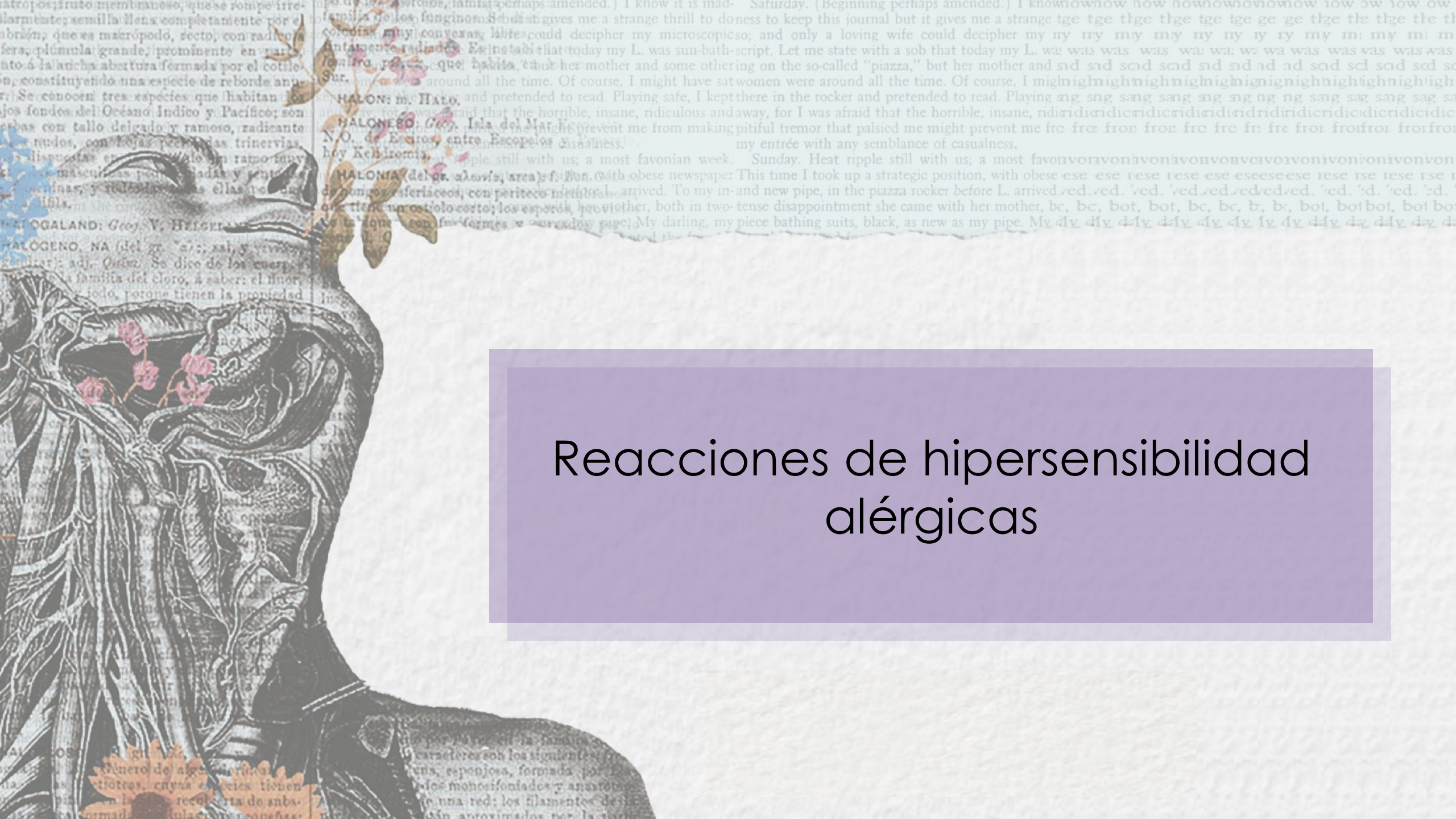
Tipo B hipersensibilidad



RHS alérgicas:
5% de las RAM



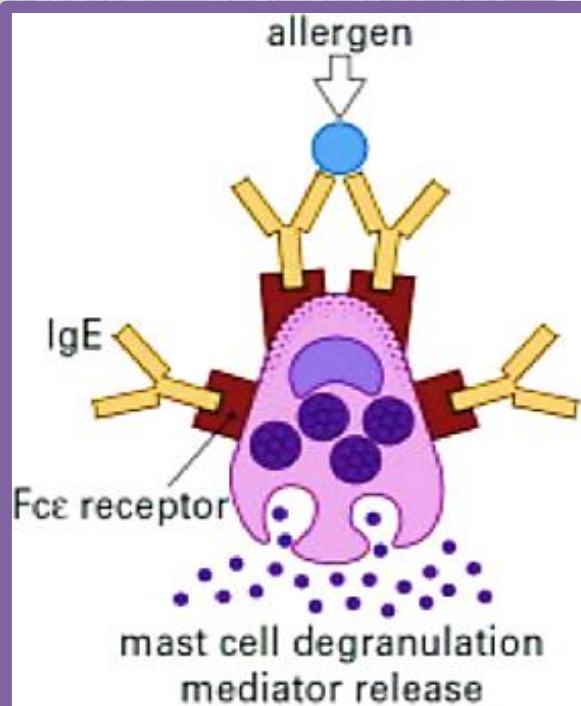
RHS no alérgicas:
15% de las RAM



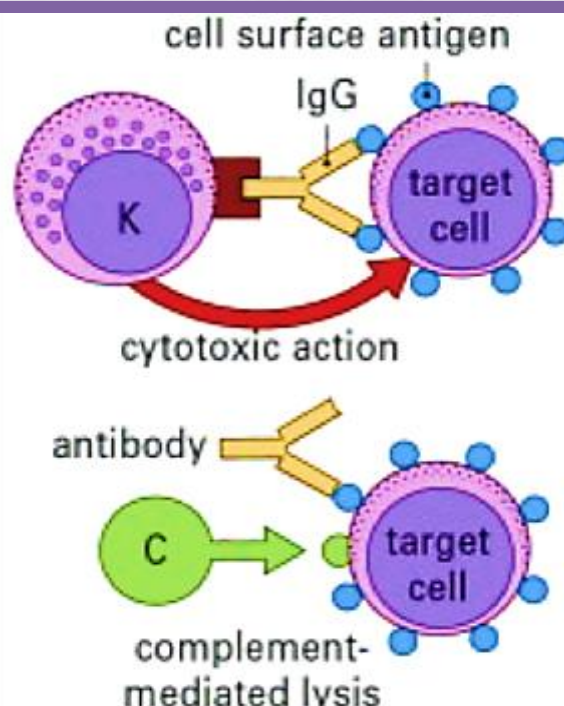
Reacciones de hipersensibilidad alérgicas

Clasificación Gell y Coombs

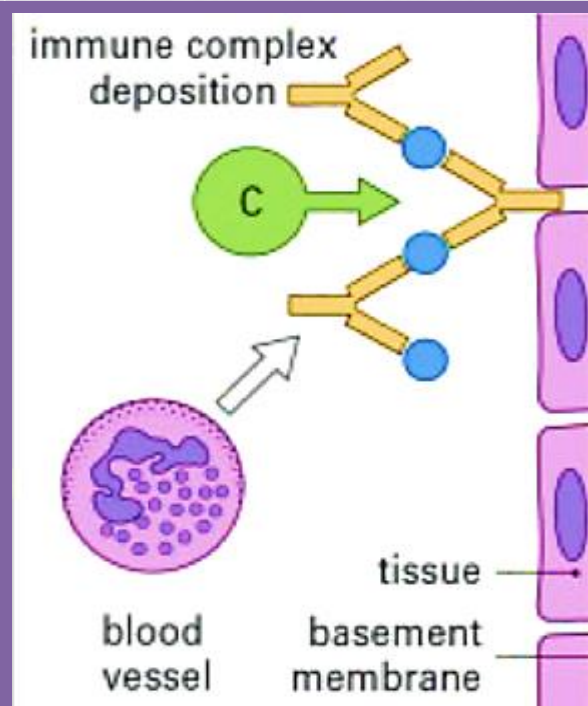
Tipo I



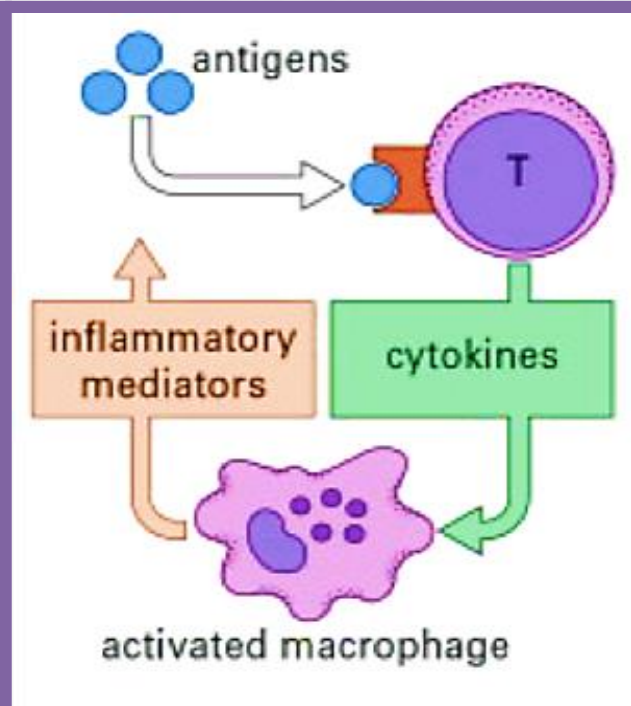
Tipo II



Tipo III

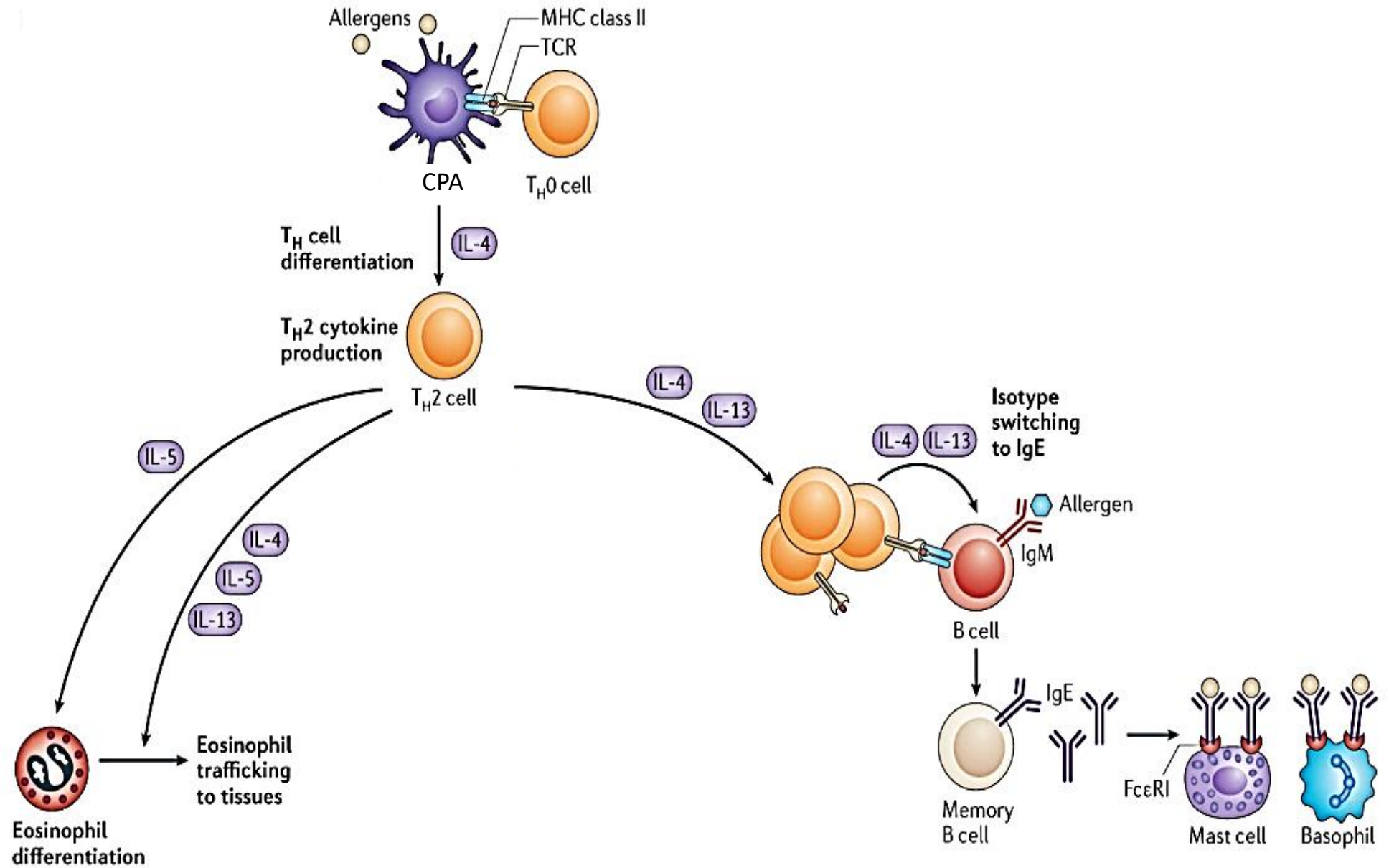


Tipo VI

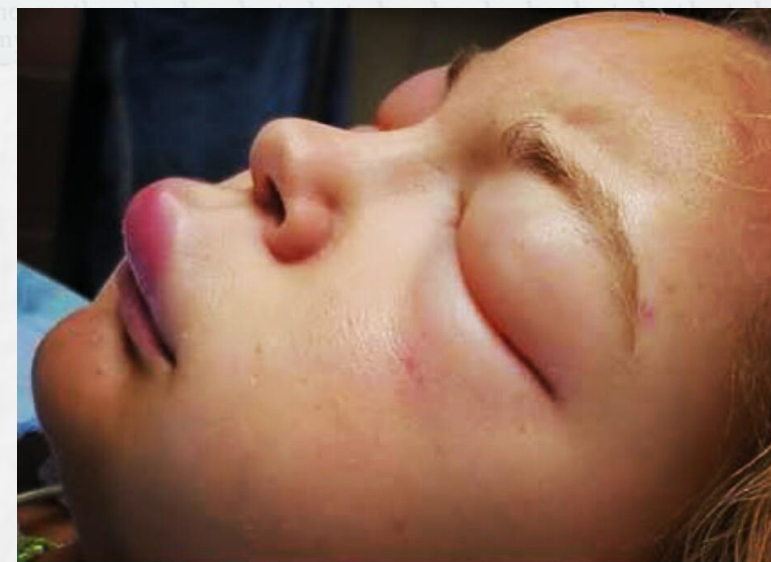
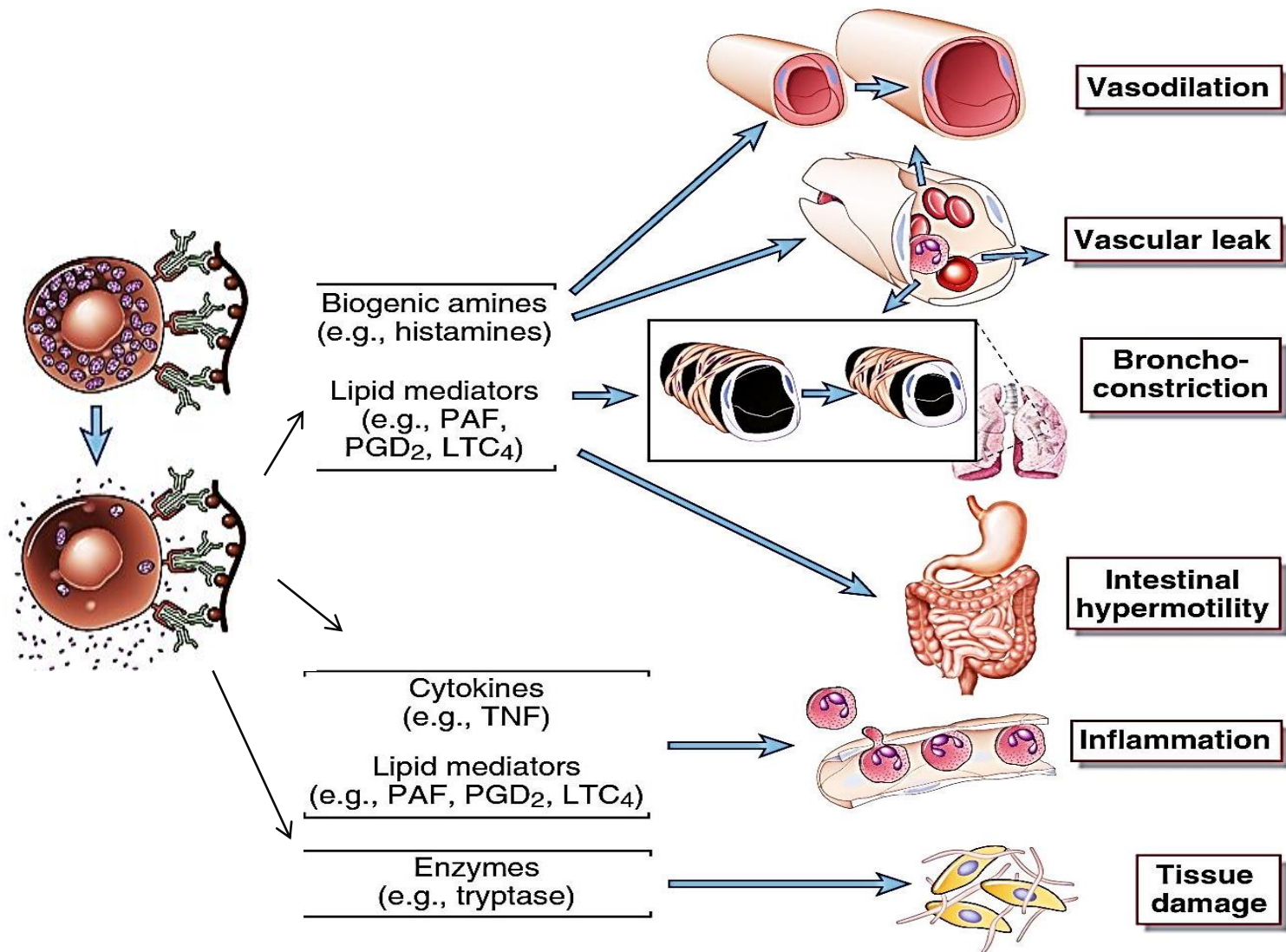


Tipo I

Sensibilización

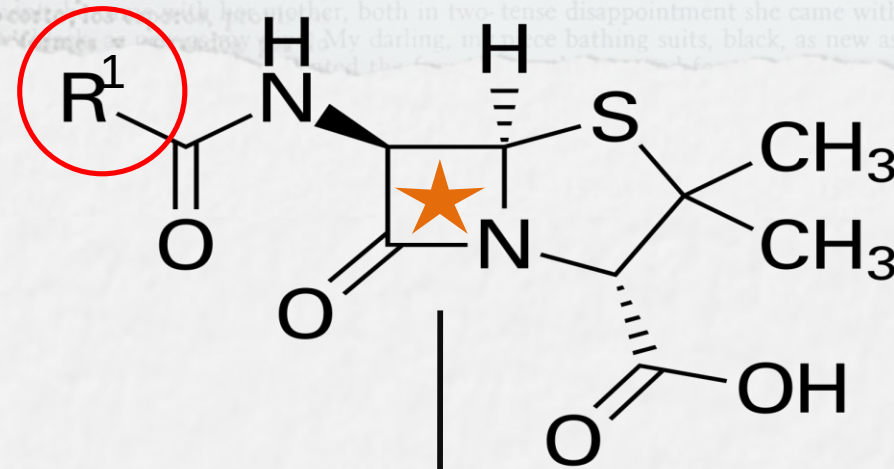


Tipo I Re-exposición



Anafilaxia

Betalactámicos



Penicilina

Determinante mayor: (90%)
Peniciloil polilisina

Determinantes menores: (10%)
Peniciloato, penicilina G,
peniloato

Betalactámicos

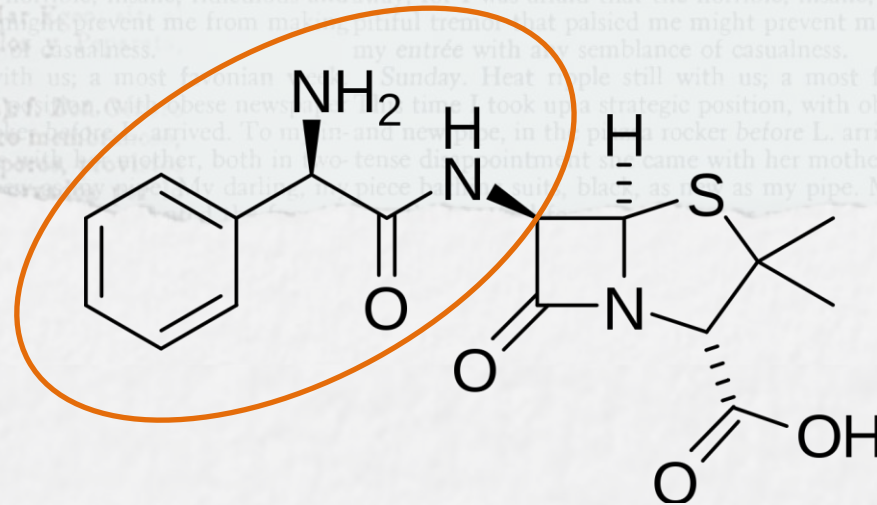
Penicilinas

Cefalosporinas

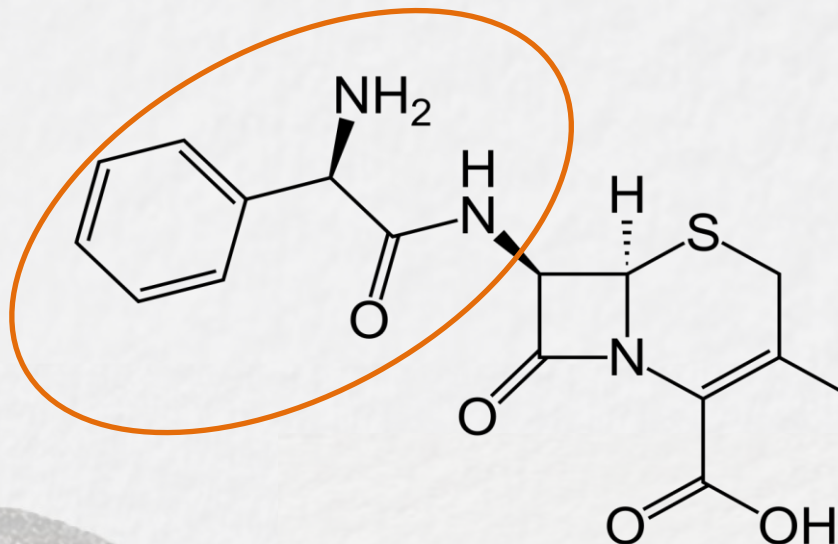
RHS: 1-3%

Anafilaxia: 0.0001 – 0.1%

RC: 1- 3%

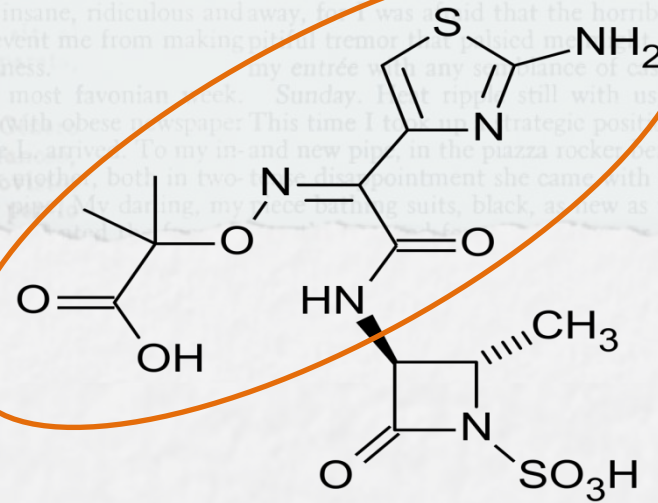


Ampicilina



Cefalexina

Betalactámicos

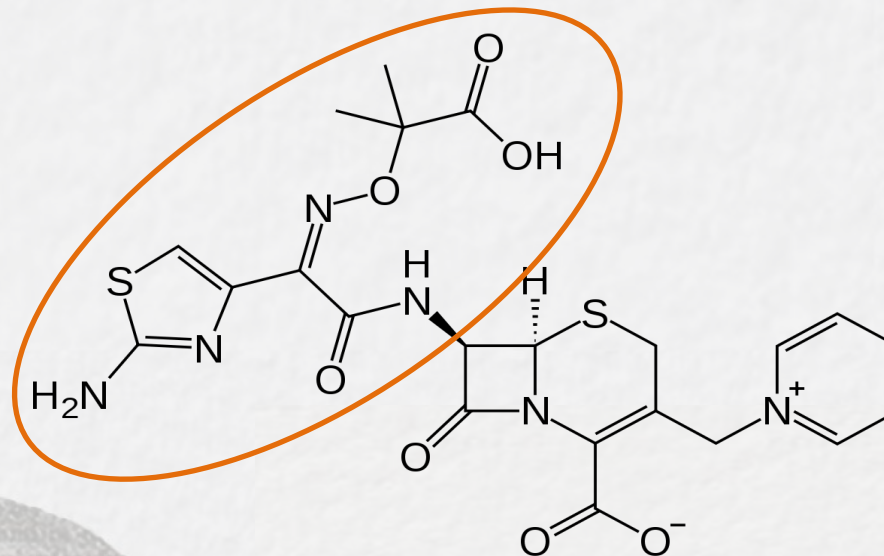


Aztreonam

Monobactámico

Cefalosporinas

RHS: 1%
RC: 1%



Ceftazidime

Tipo IV

◆ Reacciones tardías

◆ Medicamentos de bajo peso molecular (haptenos)

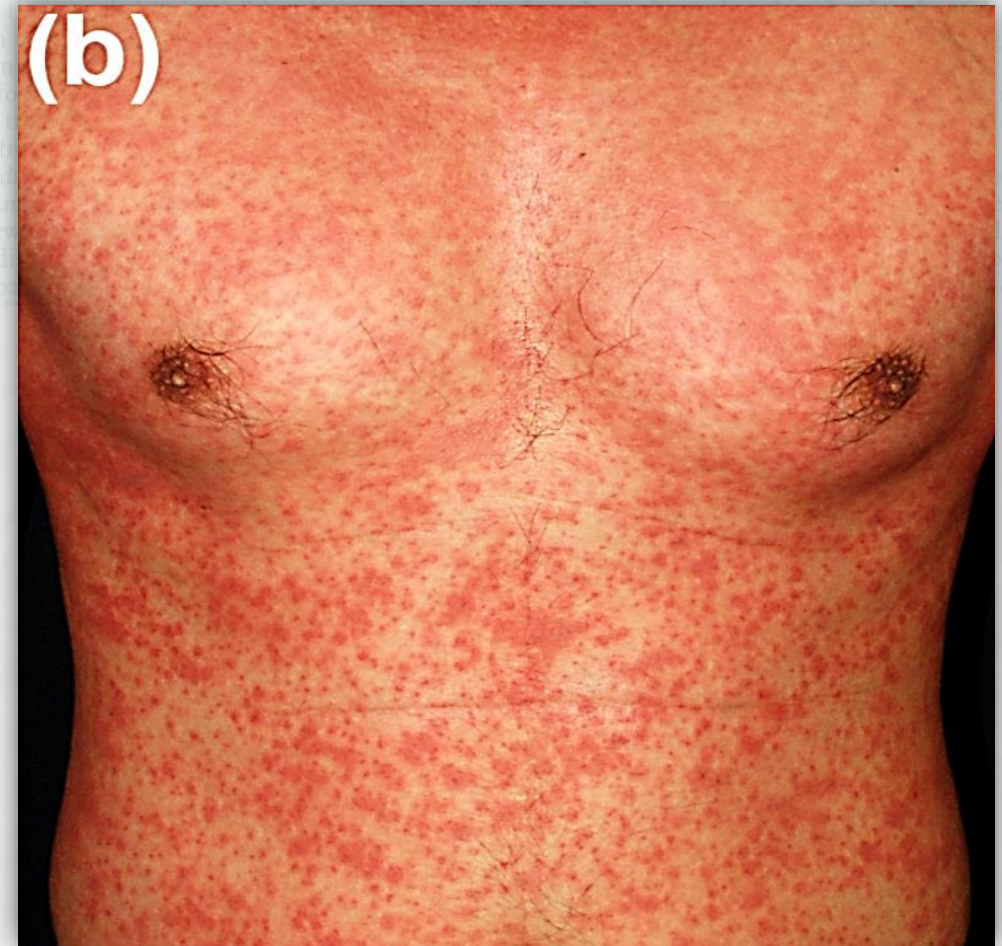
◆ Reacciones cutáneas adversas graves (RCAG)



Exantema maculopapular



Tipo IV a: monocitos
Dermatitis de contacto



Tipo IV b: eosinófilos
DRESS



Tipo IV c: LT CD8+
SSJ/NET



Tipo IV d: neutrófilos
PEGA

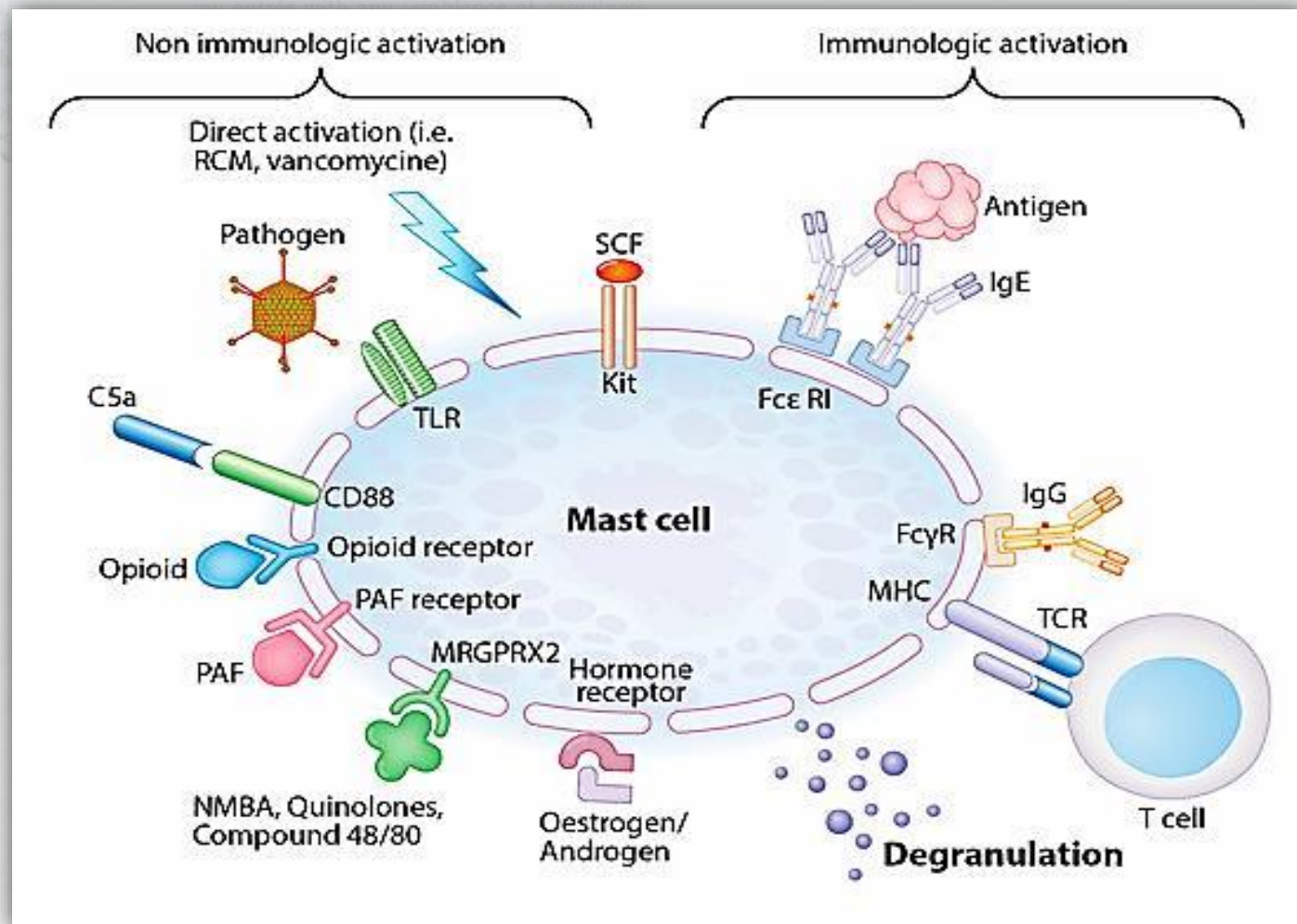


Reacciones de hipersensibilidad no alérgicas

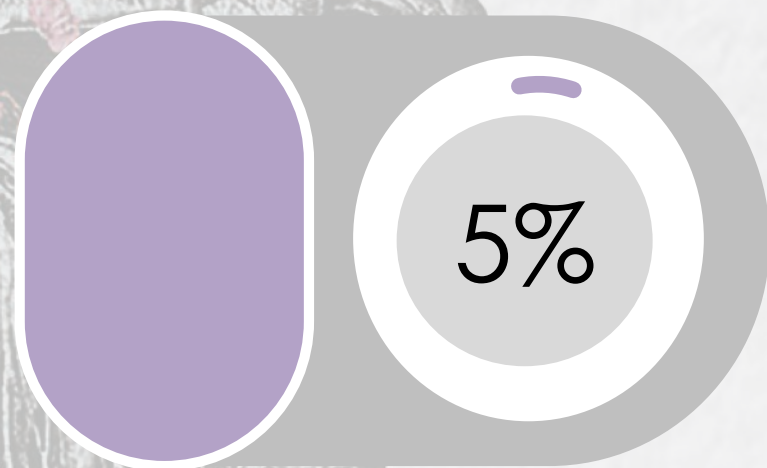
RHS no alérgicas

Activación directa del mastocito
“Pseudo – alergia”

Alteración del metabolismo
del ácido araquidónico: AINEs



RHS alérgicas a AINEs



Reactor selectivo



Urticaria, angioedema y/o anafilaxia a un único AINE



RHS tardías a un único AINE:
Exantema maculopapular y RCAG

Clasificación según la estructura química

Derivados del ácido propiónico

Ibuprofeno

Naproxeno

Fenoprofeno

Ketoprofeno

Oxaprozin

Derivados del ácido salicílico

Ácido acetil salicílico

Sulfasalazina

Salsalato

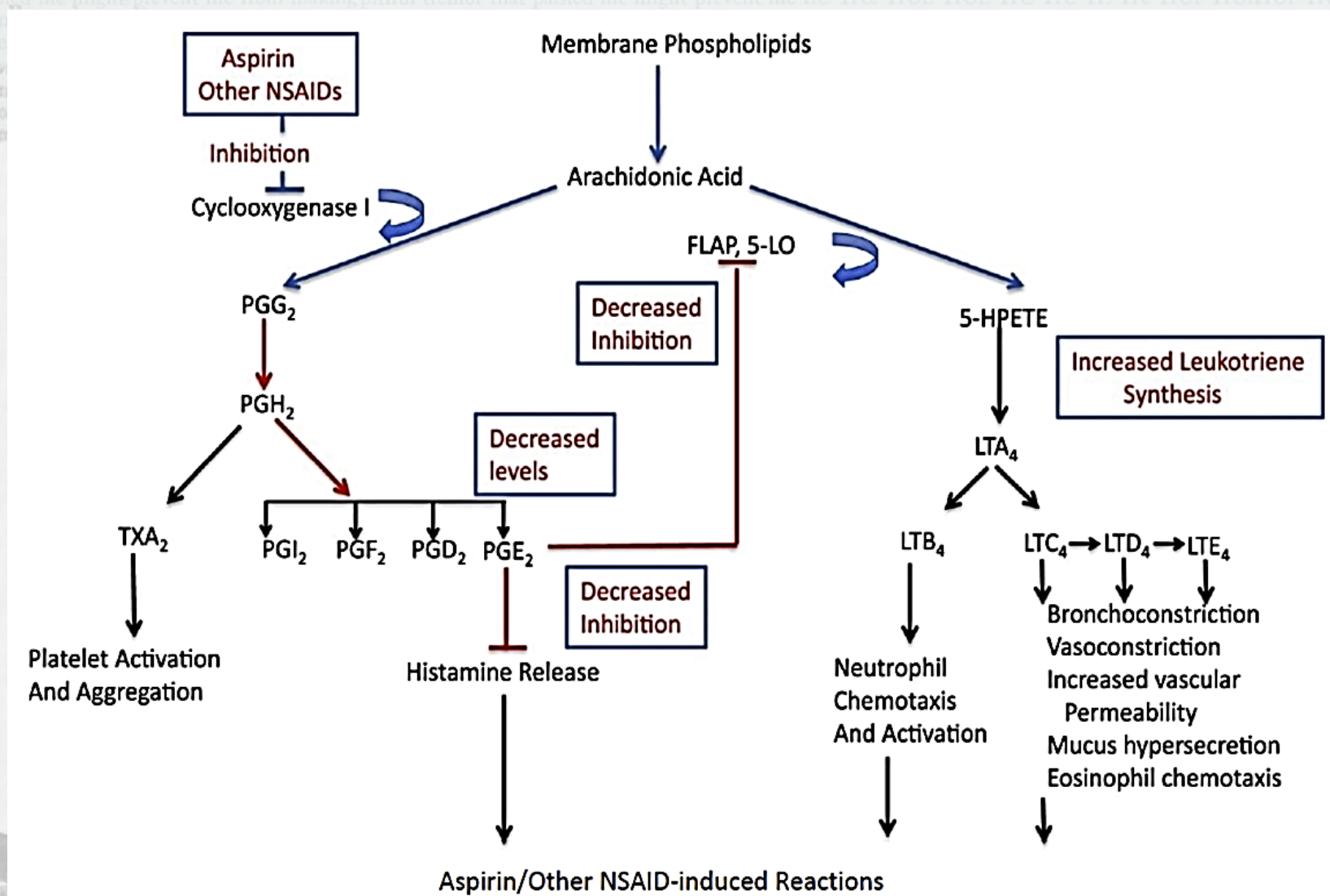
Diflunisal

Salicilato de sodio

RHS no alérgicas a AINEs

95%

Intolerancia cruzada



RHS no alérgicas a AINEs



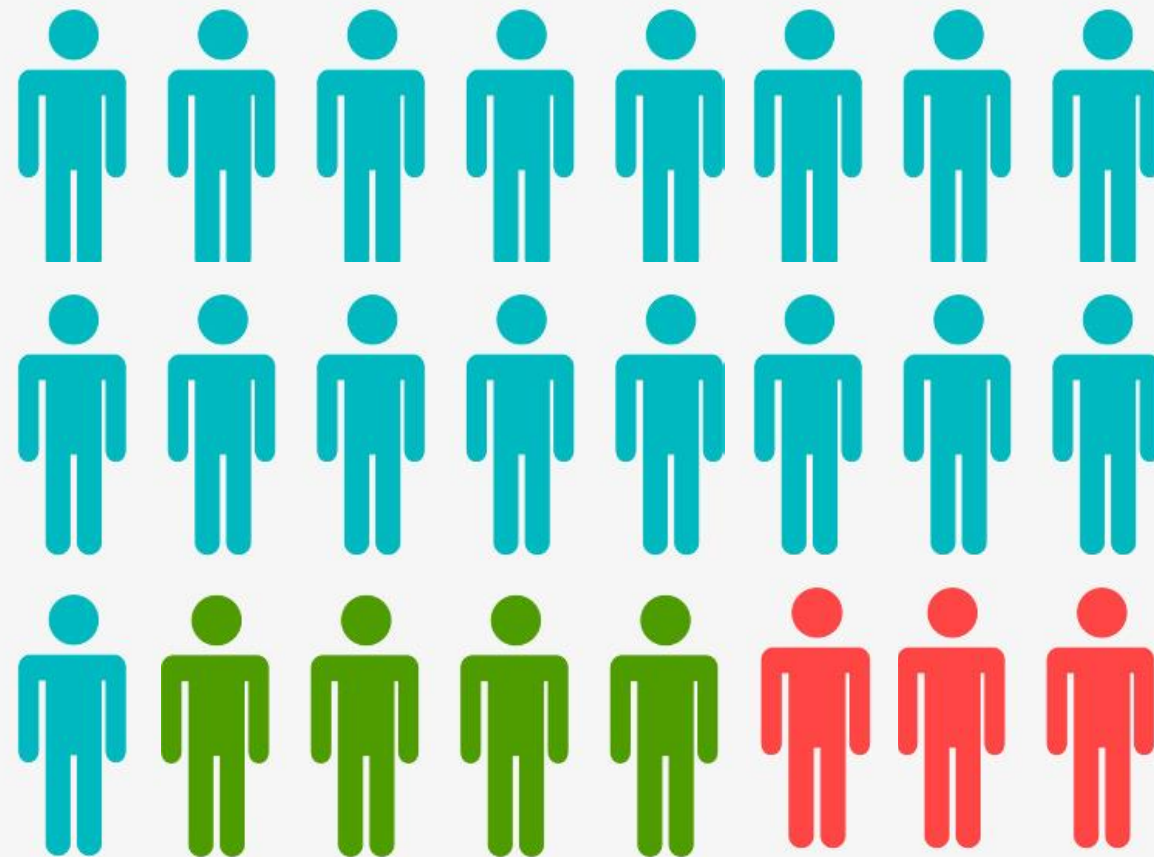
Enfermedad respiratoria exacerbada por AINEs

Asma grave (7-20%)

Poliposis nasal



AINEs



RHS no alérgicas a AINEs



Intolerancia cruzada

- ◆ Enfermedad respiratoria exacerbada por AINEs
- ◆ Enfermedad cutánea exacerbada por AINEs (10 – 20%)
- ◆ Urticaria/angioedema inducido por múltiples AINEs

Diagnóstico

“Evaluar el rótulo de alergia”

Historia clínica

◆ Temporalidad

◆ Descripción de las lesiones



Historia clínica

Temporalidad

Descripción de las lesiones

Infecciones

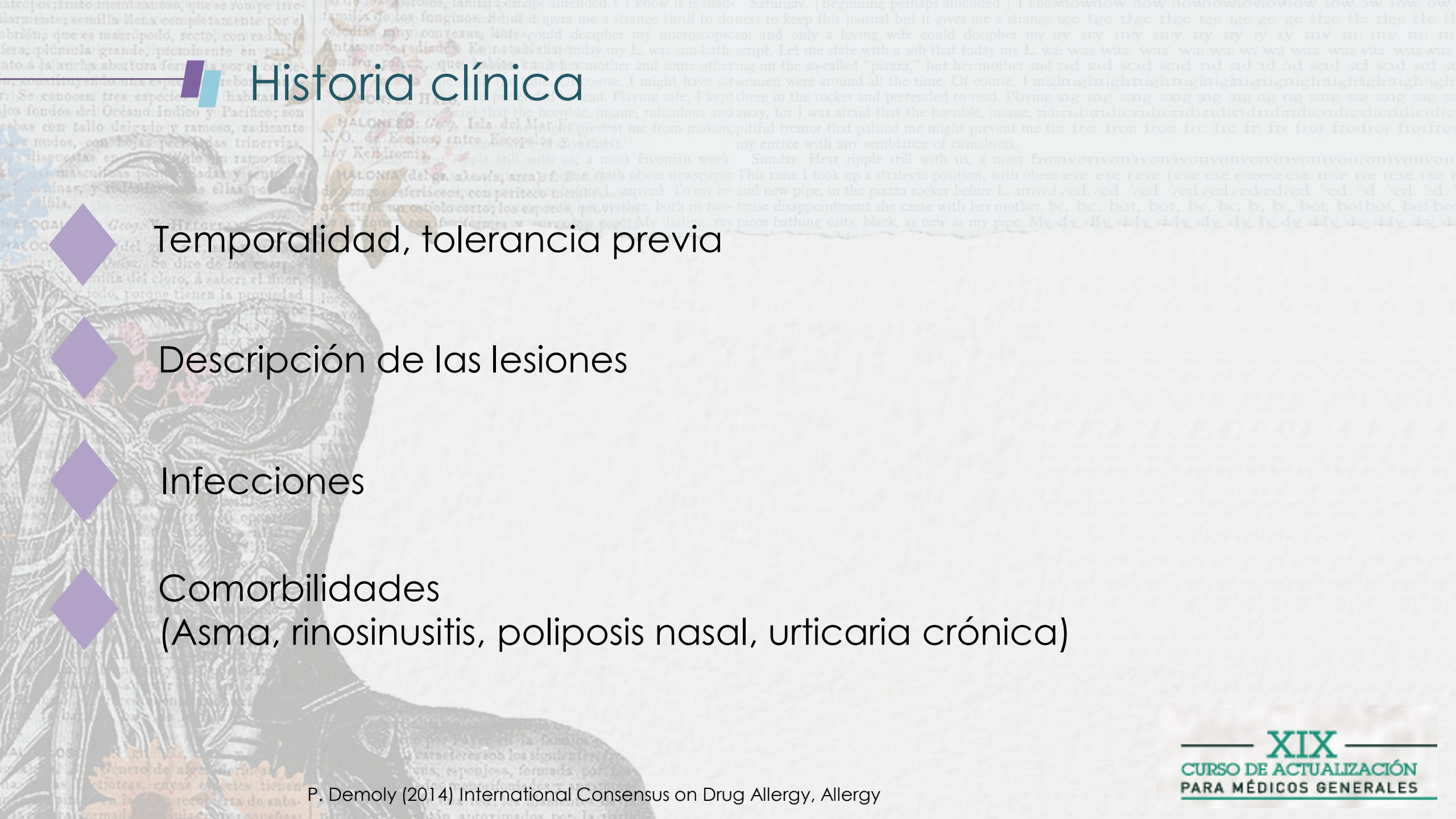
COFACTORES

VEB

VIH

HHV – 6

Mycoplasma pneumonie



Historia clínica

◆ Temporalidad, tolerancia previa

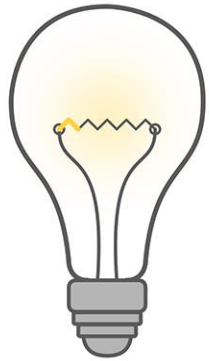
◆ Descripción de las lesiones

◆ Infecciones

◆ Comorbilidades

(Asma, rinosinusitis, poliposis nasal, urticaria crónica)

Pruebas in vivo



Tamización: No tiene utilidad clínica y no se recomienda

Pruebas in vivo



Parche



RHS tipo IV

K. Brockow (2013) Skin test concentrations for systematically administered drugs – an ENDA/EAACI Drug Allergy Interest Group position paper, Allergy

Pruebas in vitro



IgE sérica
específica

- ◆ RHS tipo I
- ◆ Especificidad: 89,2%
Sensibilidad: 69%
- ◆ IgE total: No tiene utilidad

Prueba de provocación



◆ Prueba de oro

◆ Indicaciones:

Confirmar, excluir y/o alternativa
Pruebas cutáneas y séricas negativas.

◆ Contraindicaciones:

Reacciones graves



Acá podrás encontrar poderosas herramientas de alergología, regístrate para obtener un tiempo de prueba ¡gratis!

[Registrarse](#)[Autenticarse](#)

Explora nuestras herramientas...

Allergologypedia

Acá podrás encontrar poderosas herramientas de alergología, regístrate para obtener un tiempo de prueba ¡gratis!

Herramientas

- Anafilaxia
- Betalactam
- AINES

Empieza ahora

- Inicia Sesión
- Regístrate





Seleccione Betalactámico ▾

☐ Cefadroxilo☐ Cefalexina☐ Cefaloglicina☐ Cefaloridina☐ Cefalotina☐ Cefamandole☐ Cefapirina☐ Cefsulodina**Reactividad cadena lateral similar**

(Riesgo de reacción cruzada, remitir a alergología)

Reactividad cadena lateral idéntica

(Evitación absoluta, remisión a alergología)

Allergologypedia

Acá podrás encontrar poderosas herramientas de alergología, regístrate para

Herramientas

- Anafilaxia
- Betalactam
- AINES

Empieza ahora

- Inicia Sesión
- Regístrate



Allergologypedia



1 Seleccionado(s) ▾

Cefalexina

Buscar betalactamico para ver reacc

No hay reactividad

(Escaso o riesgo nulo de reacción cruzada)

Aztreonam
Carbapenem
Cefaloridina
Cefalotina
Cefapirina
Cefsulodina
Cefazolina
Cefbuperazona
Cefclidine

Reactividad cadena lateral similar

(Riesgo de reacción cruzada, remitir a alergología)

Amoxicilina r1'
Cefadroxilo r1R2
Cefamandole r1
Cefatirizina r1
Cefonicid r1
Cefoperazona r1'
Cefprozil r1
Fenoximetilpenicilina r1
Bencilpenicilina r1
Penicilina G r1

Reactividad cadena lateral idéntica

(Evitación absoluta, remisión a alergología)

Ampicilina R1
Cefaclor R1
Cefaloglicina R1
Cefradina R2
Loracarbef R1
Piperacilina R1'

Allergologypedia

Acá podrás encontrar poderosas herramientas de alergología, regístrate para

Herramientas

- Anafilaxia
- Betalactam
- AINES

Empieza ahora

- Inicia Sesión
- Regístrate



Allergologypedia



GRACIAS

liliana.alergologia@gmail.com



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad de Medicina

Gace

Grupo de Alergología Clínica
y Experimental



IPS UNIVERSITARIA
Servicio de Salud
Universidad de Antioquia