

REACCIONES ADVERSAS A BETA-LACTÁMICOS

¿SON FRECUENTES LAS ALERGIAS?

Alejandra Romano Medina, Marianela Marcos Temprano, María García Montero, Andrea Patricia Espinoza Leiva, Marta Palomares Cardador, Pilar Bahillo Curieses

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

INTRODUCCIÓN

- Reacciones de hipersensibilidad a fármacos: en niños parecen estar **sobreestimadas**, se confirman pocos casos
- Fármacos más implicados: betalactámicos

OBJETIVO Y METODOLOGÍA

- Analizar las características de los niños (0-14 años) derivados a consulta de alergología por reacción adversa a beta-lactámicos
- **ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO** entre 2017 y 2022

RESULTADOS

N = 208 pacientes , edad media : 3,5 años (+/-3 DE)

ANTECEDENTES FAMILIARES 1ER GRADO CON ALERGA A FÁRMACOS

22%

AMOXICILINA

74,5%

AMOXICILINA-
CLAVULÁNICO

25%

AMPICILINA

0,5%

99% administrado vía oral
55% tomado el fármaco antes

SÍNTOMAS (aparición a los **3,25 días** de tratamiento +/- 2 DE)

98% cutáneos, 4% sistémicos

- **Urticaria 54%**
- Micropapuloso 30%
- Otros 16 %
- 13% de los pacientes presentó angioedema

NEGATIVO

IgE específica

96%

Prick test

96%

Intradermorreacción

94%

PRUEBA DE EXPOSICIÓN CONTROLADA

Realizada en el **85%** de los pacientes

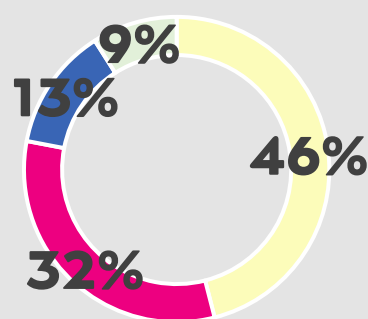
10%

■ POSITIVA □ NEGATIVA

ANTECEDENTES PERSONALES

- **37% dermatitis atópica**
- 13% alergia ambiental
- 9% asma
- 10% episodio previo urticaria/angioedema

MOTIVO DE TRATAMIENTO



- Faringoamigdalitis aguda
- Infección respiratoria de vías altas
- Otitis media aguda
- Otros

CONCLUSIONES

- **La mayoría de pacientes no son alérgicos al fármaco (90%)**
- Escasez de estudios de RAM en ámbito ambulatorio
- Importante **registrar adecuadamente tipo de lesión, momento de aparición, síntomas acompañantes, duración, exposición previa al fármaco, motivo por el que se pauta el fármaco**