

Universidad Del Sureste

Materia: Inmunoalergias

Docente: Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Tabla de Alergia a medicamentos

Alumno: José Alfredo Sánchez Álvarez

8° Semestre Grupo “Único”

Comitán de Domínguez

18/10/2020

Reacción	Tipo	Especificación	Ejemplos
Predecible	Alteración de LADME	Alteración de la liberación, absorción, distribución y eliminación de medicamentos. Aumento de biodisponibilidad y sus niveles plasmáticos	Jugando por anticoagulantes orales, hipoglucemia por antidiabéticos VO
	Efectos colaterales	Multiplidad de acciones farmacológicas de un medicamento, no deseables en un contexto clínico. Se producen a dosis terapéuticas. Asemejan reacciones tipo alergia con liberación de histamina, no mediada por mecanismos inmunológicos	Sedación por antihistamínicos, Estreñimiento por codeína Morfina, codeína, tramadol
	Efectos secundarios	Relación indirecta con la acción farmacológica principal del medicamento y se manifiesta como una nueva enfermedad	Dysbacteriosis por antibióticos, Candidiasis secundaria al uso de bicloruro de amonio
	Interacciones medicamentosas	Fármacos que interactúan entre sí, producen alteraciones en sus farmacocinéticas respectivas	Disminución del aclaramiento de teofilina con el uso de estrofinona
Impredecibles	Reacciones idiosincrásicas	Respuesta cualitativamente anormal, diferente de las acciones farmacológicas del medicamento. En susceptibles, no por mecanismos inmunológicos	Déficit de glucosa-6; Eructo-eructogramas más raros = anemia hemolítica; perfina hepática más raros = percepción de crisis de perfina
	Intolerancia	Incremento de un efecto farmacológico característica de la droga, producido con cualquier dosis. Puede ser determinado genéticamente	Trastor tras la administración de sulfonamidas y quinina Intolerancia a los ANVs
	Reacciones pseudoalérgicas	Asemejan un tipo I, pero no son mediadas por anticuerpos IgE. Afectan al mismo tipo de células (basófilos y mastocitos), pero el desencadenante viene o diferente	Contrastes yodados por liberación inespecífica de histamina

Reacciones de hipersensibilidad

Clasificación	Tipo de respuesta inmunológica	Características patológicas	Sintomatología clásica	Ejemplos
Tipo I	Linfocitos B/IgE	Degranulación de mastocitos	Urticaria, prurito, angioedema, broncoespasmo, anafilaxia	Anafilaxia intraportada alergia a bloqueadores neurocortisol
Tipo II	Linfocitos B/IgG y FcR	Citotoxicidad mediada por anticuerpos	Citopenias	Trombopenia inducida por antifúngicos
Tipo III	Linfocitos B/IgM, IgG, complemento	Deposito de complejos inmunes	Vasculitis, reacciones tipo- like	Hidradenoma, proftio- virolo
Tipo IVa	LTH1/INF γ	Activación macrófagos	Ecema	Dermatitis de contacto por antibióticos tópicos
Tipo IVb	LTH2/IL4/IL5	Inflamación eosinófila	Exantema maculopapular, bublas y pustulas	Exantema maculopapular por amoxicilina
Tipo IVc	Linfocitos citotóxicos, vía perforinas y granzimas	Infiltración CD4/CD8 citotóxicos	Ecema y exantema maculopapular, bublas y pustulas	Síndrome de Steven-Johnson por anticonvulsivos
Tipo IVd	IL4	Proliferación y activación de neutrófilos	Exantema pustuloso	Pustulosis exantemática aguda

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abbas, A. K. (2014). Inmunología celular y molecular. Barcelona, España: Elsevier.

E., O. H. (2017). Middleton. Alergología Esencial. Barcelona, España: Elsevier