



NOMBRE DE ALUMNO:

Edman Uriel Morales Aguilar

NOMBRE DEL PROFESOR:

Ezri Natanael Prado Hernández

MATERIA:

Farmacología

TRABAJO:

Revisión del artículo

GRADO Y GRUPO:

3 "A"

¿CUAL ES LA IDEA CENTRAL DEL ARTICULO?

Explicar todo sobre las reacciones alérgicas ante un paciente con alergia a la penicilina y dar a conocer las soluciones y reacciones adversas de dicho fármaco

¿CUAL ES EL OBJETIVO DEL ARTICULO?

Poder conocer las reacciones que este fármaco puede dar y las complicaciones que puede causar si una persona es alérgica a la penicilina, y así poder buscar otros fármacos para el tratamiento de una enfermedad cuando una persona es alérgica a la penicilina, ya que por lo común las reacciones adversas que da este fármaco son de hipersensibilidad.

¿CUAL ES LA CONCLUSION DEL ARTICULO?

Da a conocer que la penicilina es un antibiótico muy reconocido, sobre el mecanismo que este desarrolla dentro del organismo y por supuesto que la penicilina es el único antibiótico para el que las pruebas cutáneas son fiables y están validadas. Si se necesita un fármaco que reacciona de forma cruzada con la penicilina, es importante conocer la tasa de reactividad cruzada, la tasa de reactividad cruzada entre penicilina y aminopenicilinas es inferior al 1,3% en Estados Unidos. De igual forma hace referencia a los pacientes con antecedentes de alergia a la penicilina que requieran cefalosporina aún deben someterse a pruebas cutáneas con penicilina. No se han validado las pruebas cutáneas con cefalosporinas.

¿COMO ES LA EVALUACION DE UN PACIENTE CON ALGUNA ALERGIA?

Se les debe preguntara los pacientes todo acerca de las reacciones anteriores y actuales a la penicilina y deben someterse a pruebas de punción cutánea e intradérmicas, seguidas de dosis graduadas de desafío o desensibilización por tolerancia a medicamentos

¿CUALES SON LAS REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD Y QUE CELULAS MEDIAN CADA UNA DE ELLAS?

Reacción mediada por inmunoglobulina E (IgE) (inmediato) con reacción de hipersensibilidad como es la Urticaria Angioedema Sibilancias y las no mediadas por IgE Dermatitis exfoliativa, Necrólisis epidérmica tóxica Las reacciones adversas a los medicamentos incluyen todos los efectos farmacológicos no deseados de un medicamento y pueden clasificarse como predecibles (tipo A) o impredecibles (tipo B). Las reacciones predecibles dependen de la dosis, están relacionadas con los fármacos conocidos. Las reacciones impredecibles se clasifican además en intolerancia al fármaco, idiosincrasia del fármaco, alergia al fármaco y reacciones pseudoalérgicas. Las reacciones de tipo I (inmediatas) y de tipo IV (retardadas) son los tipos más comunes de reacciones que ocurren con los antibióticos y deben clasificarse según el inicio de los síntomas como inmediatas (dentro de 1 hora) o retardadas (días o semanas).

¿CUALES SON LAS PRINCIPALES PREGUNTAS A REALIZAR EN UN PACIENTE CON HISTORIA DE ALERGIA A LA PENICILINA?

¿Recuerdas los detalles de la reacción?, ¿Hace cuántos años ocurrió la reacción?, ¿Cómo se manejó la reacción?, ¿Cuál fue el resultado? ¿Cuál fue la indicación de la penicilina?, ¿Ha tolerado otras formas de penicilina desde la reacción?.

¿CUALES SON LOS PRINCIPALES METODOS DIAGNOSTICOS PARA UNA ALERGIA A LA PENICILINA Y EN QUE CONSISTEN CADA UNO DE ELLOS?

Pruebas cutáneas. La única prueba validada para diagnosticar reacciones mediadas por IgE causadas por penicilina es la prueba cutánea de hipersensibilidad inmediata y las Pruebas comerciales in vitro para la hipersensibilidad mediada por IgE a la penicilina es inferior a las pruebas cutáneas en términos de valor predictivo negativo y no es un sustituto adecuado de las pruebas cutáneas de penicilina.