

**Nombre del alumno: Juan Bernardo
Hernández López**

**Nombre del profesor: Natael Ezri Prado
Hernández**

**Nombre del trabajo: Lectura de la
penicilina (alergia)**

Materia: Farmacología

Grado: 3er Grupo: "B"

¿CUAL ES LA IDEA CENTRAL DEL ARTICULO? Sobre la alergia a las penicilinas, un poco del mecanismo de estas pero la mayoría del artículo, así como la idea principal es sobre las penicilinas en general y las alérgicas que puede causar y que se tiene registro

¿CUAL ES EL OBJETIVO DEL ARTICULO?

Dar un apoyo a los médicos y trabajadores de salud sobre información de este medicamento dado que en el artículo podemos encontrar ejemplos he incluso nos da "las preguntas que se le debe hacer a un paciente"

¿CUAL ES LA CONCLUSION DEL ARTICULO?

El articulo concluye con las pruebas cruzadas y nos hace mención de que las penicilinas llegan a cruzarse con otro medicamento.

La penicilina es el único antibiótico para el cual las pruebas cutáneas son confiables y validadas. Si se necesita un fármaco que reaccione de forma cruzada con la penicilina, es importante conocer la tasa de reactividad cruzada

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

Clasificación de reacciones a medicamentos: pueden clasificarse como predecibles (tipo A) o impredecibles (tipo B) estas reacciones predecibles dependen de la dosis y están relacionadas con los fármacos conocido

Factores de riesgo de reacción mediada por IgE: incluyen ciclos frecuentes o repetidos de penicilina y administración parenteral (en lugar de oral) a dosis altas. Aunque la edad y atopia no es un factor de riesgo la atopia aumenta el riesgo de una reacción anafiláctica más grave a la penicilina, y las reacciones anafilácticas son más frecuencia entre los 20 y los 49 años

Fisiopatología de la alergia a la penicilina: En condiciones fisiológicas, la estructura del anillo central se metaboliza en determinantes antigénicos mayores (peniciloilo) y menores (penicilina misma, peniciloato y peniloato) que pueden desencadenar una respuesta inmediata dependiente de IgE.

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

- Anticuerpos IgE = Anafilaxia
- Citotóxico = Anemia hemolítica
- Complejo inmunológico = Enfermedad del suero
- Mediado por células = Erupción maculopapular Síndrome de Stevens-Johnson Necrólisis epidérmica tóxica

¿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?

1. Pruebas comerciales in vitro (ensayos de IgE específica en suero) para la hipersensibilidad mediada por IgE a la penicilina.
2. prueba cutánea de hipersensibilidad inmediata