



**Nombre del alumno: Hernández Morales
Jazmín**

**Nombre del profesor: Natan Prado
Hernández**

Nombre del trabajo: Artículo

Materia: Farmacología

Grado: 3ero Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de septiembre del 2021

¿CUAL ES LA IDEA CENTRAL DEL ARTICULO?

HABLA SOBRE LAS PERSONAS QUE SON ALERGICAS A LA PENICILINA LAS REACCIONES QUE PUEDEN TENER

¿CUAL ES EL OBJETIVO DEL ARTICULO?

DAR A CONOCER LAS REACCIONES DE LA PENICILINA AL SER ALERGICO Y PODER DAR INDICACION ADECUADAS SOBRE LA DOSIS QUE SE DEBE TOMAR PARA LOS QUE SON ALERGICOS

¿CUAL ES LA CONCLUSION DEL ARTICULO?

¿COMO ES LA EVALUACION DE UN PACIENTE CON ALGUNA ALERGIA? La evaluación de los pacientes con antecedentes de alergia a la penicilina se puede mejorar con una comprensión de la clasificación de las reacciones a los medicamentos factores de riesgo de alergia y fisiopatología de la alergia a la penicilina.

¿CUALES SON LAS REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD Y QUE CELULAS MEDIAN CADA UNA DE ELLAS? Las reacciones adversas a los medicamentos incluyen todas las

efectos farmacológicos de un fármaco y puede ser

clasificado como predecible (tipo A) o impredecible (tipo B). Las reacciones predecibles dependen de la dosis, están relacionadas con el fármaco conocido.

acciones ecológicas de la medicación, y ocurren

en individuos por lo demás sanos. Las reacciones impredecibles se clasifican además en fármacos

intolerancia, idiosincrasia farmacológica, alergia farmacológica,

y reacciones pseudoalérgicas^{8,9}.

La alergia a la penicilina puede manifestarse como cualquier

reacción de hipersensibilidad del Gell y

Clasificación de Coombs

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

¿Recuerda los detalles de la reacción? Estos incluyen la vía de administración, el tiempo entre la dosis de penicilina

¿Cuántos años atrás ocurrió la reacción? La mayoría de los pacientes pierden su sensibilidad a la penicilina con el tiempo.^{7,13-15} Casi el 50% de los pacientes

¿Cómo se manejó la reacción? ¿Qué fue el resultado? Uso y respuesta positiva a los antagonistas del receptor de epinefrina e histamina 1 (antihistamínicos) con resolución o mejoría significativa de los síntomas.

¿Cuál fue la indicación de la penicilina? Muchas reacciones cutáneas son el resultado de una infección viral o bacteriana subyacente

¿Ha tolerado otras formas de penicilina desde la reacción? En ocasiones, el paciente ya ha tolerado otros betalactámicos.

¿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 la penicilina es la hipersensibilidad inmediata prueba cutánea, que debe ser realizado por un alergólogo certificado por la junta. La prueba consiste en prueba de punción cutánea e intradérmica con el determinante principal (peniciloil-polilisina), el determinante menor (penicilina G), un control negativo (solución salina normal) y un

control (histamina)