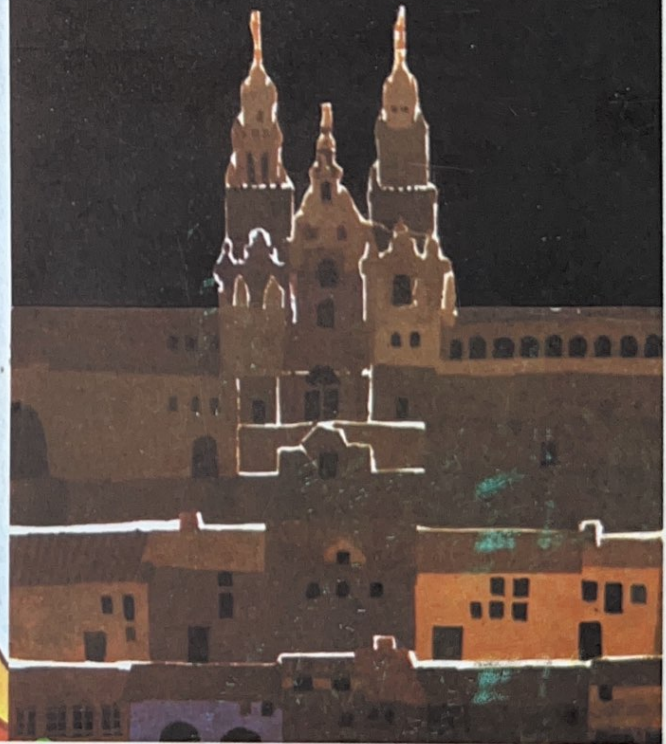




XIV
Congreso Nacional
de la
Sociedad Española
de
Alergia e
Inmunología Clínica

Santiago 26-29 Septiembre 1984

RESUMEN DE COMUNICACIONES



ALERGIA A BETA—LACTAMICOS: EXPERIENCIA CLINICA CON UN PROTOCOLO DE PRUEBAS CUTANEAS, CON ANTIGENOS COMERCIALES

Autores: Alvarez Cuesta, E.; Carrillo, T.; Ibáñez M.^a D.; San Andrés, F.; Sánchez Cano, M.
Centro: Centro Ramón y Cajal. MADRID.

RESUMEN: Seria deseable, poder predecir que pacientes con historia sugestiva de hipersensibilidad a la penicilina, presentarían riesgo de una nueva reacción alérgica al readministrar dicho fármaco. El propósito de este trabajo es valorar, si un protocolo de pruebas cutáneas con antígenos comerciales cumpliría dicho fin.

A 720 enfermos con historia de alergia a BPN se les sometió a un protocolo de pruebas cutáneas a penicilina con antígenos comerciales consistentes en: el determinante mayor de 3 Casas Comerciales (Kremers-Urban, Sigma, Stallergens) y como menores: Benzylpenicilloate sódico (lab. Stallergens), penicilina G (Antibióticos S.A.), ampicilina (Beecham) y cefalotina (Lilly). La concentración del PPL fué: 6×10^{-5} M. Las dosis máximas probadas de los determinantes menores fueron: Benzylpenicilloate sódico 0,5 mg/ml; penicilina G 10.000 U/ml; ampicilina y cefalotina 25 mg/ml. Con posterioridad a la realización de las pruebas cutáneas se provocaron con penicilina a 344 pacientes hasta llegar a dosis terapéuticas para la edad, cuando las pruebas cutáneas habían sido negativas y a 22 enfermos con pruebas cutáneas positivas.

Resultados: 1) Sólo el 12% de sujetos que consultan por anamnesis sugestiva de hipersensibilidad a la penicilina, tienen pruebas cutáneas positivas en contraposición al 2% del grupo control. 2) El mayor número de reacciones positivas las obtuvimos, al añadir al PPL el Benzylpenicilloate sódico y la penicilina G, ya que sin ellos habríamos perdido el 2,7% y el 11% de resultados positivos. Si además sumamos la ampicilina y la cefalotina el porcentaje de positividades aumentará en un 2,7%. 3) No obtuvimos reacciones de consideración con el protocolo de pruebas cutáneas referido. Solo presentaron en el 0,4% de los casos, mínima sintomatología (Ej. Prurito). 4) De los 344 enfermos provocados con las pruebas cutáneas negativas sólo 11 (3,2%) presentaron reacciones leves fácilmente controlables en nuestro laboratorio, que no precisaron ingreso hospitalario. De los 22 enfermos a los que se les provocó con penicilina y tenían pruebas cutáneas positivas, el 71% presentó reacción, siendo las 2/3 partes de tipo inmediato o acelerado.

Conclusiones: Se sobrediagnostica de alergia a la penicilina en detrimento de los enfermos, ya que se les prohíbe uno de los grupos antibióticos más importantes.

Las pruebas cutáneas con PPL, BPN y el Benzylpenicilloate sódico son un método rápido, seguro y efectivo para predecir en un porcentaje significativo de enfermos, si existe riesgo o no de padecer una reacción alérgica al readministrar penicilina.