

Journal of

Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 31, Supplement 2, 2021



Official Organ of Spanish Society
of Allergology and Clinical Immunology

www.jiaci.org



PONENCIAS Y COMUNICACIONES

XXXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Zaragoza, 20-23 de Octubre de 2021



seaic

Alergia a carbapenémicos a propósito de dos casos de nuestro hospital

Cabrera Santana A, Ortega Rodríguez N, González Cuervo H, Cumplido Bonny JA, Almeida Quintana L, Carrillo Díaz T

Hospital Universitario Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas

Objetivo/Introducción

Los carbapenémicos son antibióticos de amplio espectro utilizados, fundamentalmente para el tratamiento de infecciones graves polimicrobianas o de microorganismos resistentes. Tienen una estructura similar al de las penicilinas, con un anillo BL unido a un anillo de tiazolidina modificado con dos cadenas laterales. Debido a esto se esperaría encontrar reactividad cruzada importante entre ellos y las penicilinas, pero en sucesivos estudios se demostró la baja tasa de reactividad cruzada, llegando a describirse hasta un 0,9%. En cuanto a reactividad cruzada entre los diferentes carbapenémicos existen pocos datos al respecto, solo algunos estudios con casos aislados, y es por ello que presentamos dos casos de pacientes con alergia a carbapenémicos.

Material y métodos

- *Caso 1*: varón de 62 años que ingresa por sepsis por *E. Coli* BLEE+, que con la primera dosis de imipenem presentó de manera inmediata, eritema cutáneo generalizado y prurito asociado, administrándose AH los síntomas cedieron en una hora.
- *Caso 2*: varón de 62 años que ingresa por pielonefritis por *Klebsiella pneumoniae* BLEE+ e inicia tratamiento con imipenem, tras cinco días de tratamiento inicia prurito y eritema a los 30 minutos de su administración, cediendo con AH.

Resultados

Ver Tablas 1-4.

- *Caso 1*: se realizaron pruebas cutáneas en PT e IDR frente aztreonam, siendo negativas, y PEOC bien tolerado.
- *Caso 2*: se realizaron pruebas cutáneas en PT e IDR frente a cefalosporinas y piperacilina-tazobactam, siendo negativas y PEOC, bien toleradas.

Conclusión

En el primer caso mostramos a un paciente con hipersensibilidad inmediata a imipenem y pruebas cutáneas

Tabla 1. Caso 1

	PPL	MDM	Penicilina G	Ampicilina	Amoxicilina	Cefazolina	Suero fisiológico	Histamina
PT	3 mm	3 mm	3 mm	3 mm	4 mm	5 mm	3-4 mm	6 mm
IDR	-	-	-	-	-	-	-	18 mm
PEOC			400 mg Negativo		500 mg Negativo			

Tabla 2. Caso 1

	Imipenem	Meropenem	Ertapenem
PT	3 mm, Hist 5, SF neg	4 mm Hist 5 mm. SF neg	7 mm, Hista 7 mm, SF neg
IDR	-	-	7 mm, Hista 13 mm, SF 3 mm
PEIC	500 mg → Positivo (urticaria generalizada)	500 mg → Negativo	

Tabla 3. Caso 2

	PPL	MDM	Penicilina G	Ampicilina	Amoxicilina	Cefazolina	Suero fisiológico	Histamina
PT	5 mm	3 mm	4 mm	-	-	-	3 mm	5 mm
IDR	-	-	-	-	-	-	2 mm	16 mm

Tabla 4. Caso 2

	Imipenem	Meropenem	Ertapenem
PT	5 mm Histamina 5, SF neg	5 mm Histamina 5, SF neg	6 mm Histamina 5, SF neg
IDR	5 mm Histamina 16, SF neg		
PEIC	500 mgr: positivo (urticaria, sibilancias y vómitos)		