

Datos

El 10% de los pacientes en Estados Unidos han reportado ser alérgicos a la penicilina, **PERO** la mayoría de éstos en realidad no son alérgicos. De hecho, **nueve** de diez pacientes que han reportado ser alérgicos **NO** lo son.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10% of the population reports a penicillin allergy but <1% of the whole population is truly allergic.

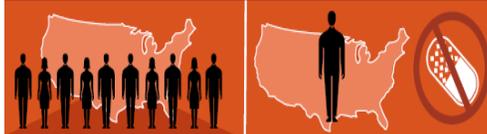


Image credit CDC²

¿Por qué son diferentes estos números?

Es posible que con el tiempo desaparezca la alergia a la penicilina

Es posible que el diagnóstico haya sido un error

¿Puedo dejar de ser alérgico?

EN PREPARACION PARA LA PRUEBA

Recibirá una lista de las medicinas que debe dejar de tomar antes de la prueba, ya que algunas interfieren con los resultados. Si tiene preguntas, llame a la clínica.

References:

1. Drug allergy: an updated practice parameter. Ann Allergy Asthma Immunol. 2010 Oct; 105(4):259-273
2. Image from the following CDC website: www.cdc.gov/getsmart/week/downloads/getsmart-penicillin-factsheet.pdf



DukeHealth



Duke Center for
Antimicrobial Stewardship
and Infection Prevention

Duke Asthma, Allergy and Airway Center
1821 Hillandale Rd, #25-A
Durham, NC 27705
Phone (919) 620-5300
<https://aaac.duhs.duke.edu/>

Duke Health Center South Durham
234 Crooked Creek Parkway Suite 400
Durham, NC 27713
Phone (919) 620-5300

<https://www.dukehealth.org/locations/duke-allergy-and-pulmonary-south-durham>

DUHS PFEGC Approved 10/2017 (Revised 6/2018)
Developed for Duke Health patients and their loved ones

ALERGIA A LA PENICILINA

¿Es alérgico a la penicilina?

Información para
pacientes y familiares



Duke Asthma, Allergy & Airway Center
Duke University School of Medicine

ESTA INFORMACION ES IMPORTANTE PARA USTED

1. Si tiene antecedentes de alergia a la penicilina
2. Si el médico ha recomendado una prueba de alergia a la penicilina como parte de su evaluación.

¿Por qué es importante la prueba de alergia a la penicilina?

Los antibióticos de penicilina se usan para tratar infecciones bacterianas como, neumonía, infección de los senos paranasales, garganta y piel.

Los pacientes que han reportado ser alérgicos a la penicilina, generalmente son tratados con antibióticos de amplio espectro (estos pueden ser más fuertes de lo necesario) que pueden estar asociados con:

- Hospitalización prolongada
- Tratamiento ineficáz
- Algunos antibióticos pueden conllevar a nuevas infecciones (diarrea severa por Clostridium difficile).

La prueba

La prueba cutánea puede ser útil, si usted tiene antecedentes de alergia a la penicilina (irritación en la piel, ronchas, inflamación, dificultad para respirar. Estos son síntomas comunes de alergia a las medicinas).

La prueba cutánea indica si todavía es alérgico a la penicilina.

El primer paso es un pinchazo en la piel. Si es alérgico (prueba positiva), el área donde se puso la penicilina se pone roja y puede dar comezón. Si esta prueba es negativa, se inyecta una dosis baja de penicilina en la piel del brazo.



prueba de pinchazo



prueba intradérmica

Si las dos pruebas son negativas, probablemente ya no es alérgico. Le administrarán amoxicilina (un tipo de penicilina) y se le supervisará para asegurarse de que no tenga una reacción.



Resultado de la prueba

Si el resultado de la prueba cutánea es negativo y no tiene una reacción a la dosis oral de amoxicilina, usted YA NO es alérgico a la penicilina.

Penicillin Allergy Test: PATIENT RESULTS
Name: PATIENT
Date: 3/20/2017
On the above date, I received a penicillin allergy skin test and the results were:
 Negative skin test and oral challenge
 Positive
 Undetermined
 Unable to complete test. Recommend outpatient skin testing

Si la prueba es positiva y usted necesita penicilina, un alergólogo le ayudará a escoger otras opciones (desensibilización).

Duración de la prueba

La consulta y la prueba toma entre 1.5 y 2 horas