XLIII Congreso SEICAP

VALENCIA – 16-18 de Mayo 2019

Palacio de Congresos de Valencia

Diez años de reacciones a medicamentos en niños

Teresa Toral Pérez, Luis Moral Gil

Hospital General Universitario Alicante

Objetivo

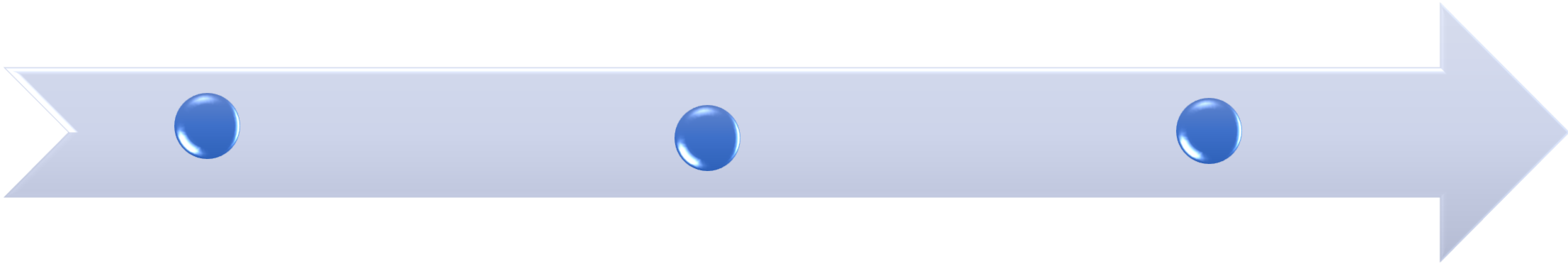
- Conocer los fármacos más frecuentemente relacionados con reacciones de hipersensibilidad en niños
- Conocer los síntomas que presentan
- Conocer la frecuencia con la que se diagnostica la hipersensibilidad al medicamento en cuestión

Material y Métodos

2008

Fármaco relacionado
Manifestaciones clínicas
Diagnóstico final

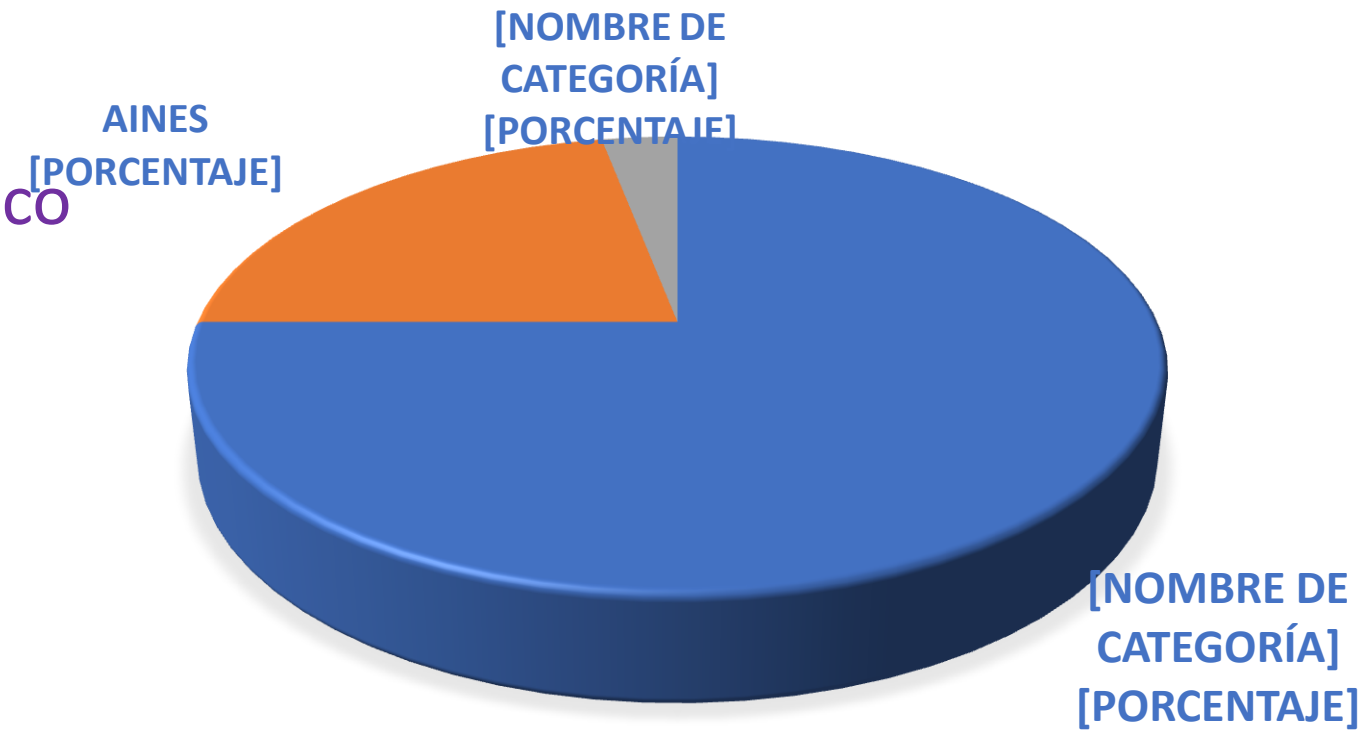
2018



Revisión retrospectiva de las historias clínicas

Resultados

- 526 reacciones
- 502 niños
- 23 niños más de un fármaco



Otros:
Anestésicos locales
Vacunas
Contrastes radiológicos
Reacciones perianestésicas
Citostáticos
Clorhexidina

XLIII Congreso SEICAAP
VALENCIA – 16-18 de Mayo 2019
Palacio de Congresos de Valencia

Resultados: Síntomas

- Exantemas, urticaria, angioedema: 517
- Anafilaxia: 7
- SJS/NET: 2

Resultados

526 reacciones

502 niños

21 rechazan el estudio

23 diagnosticados de hipersensibilidad sin prueba de exposición

482 pruebas de exposición controlada

15 Positivas

467 negativas

Resultados: Diagnóstico sin prueba exposición

2 SNS/NET	• Paracetamol • Ibuprofeno
6 Anafilaxias	• 1 Amoxicilina + Prick positivo • 1 Carboplatino + Prick positivo • 4 Ibuprofeno
15 episodios repetidos con el mismo fármaco	• 10 urticaria/angioedema por ibuprofeno • 4 exantemas tardíos por amoxicilina clavulánico • 1 exantema fijo por TMP-SMX

Resultados: Prueba de exposición

POSITIVAS 15

- 10 Ibuprofeno, 1 metamizol (6 anafilaxia, 5 síntomas cutáneos)
- 3 amoxicilina-clavulánico (exantemas tardíos)
- 1 clorhexidina (dermatitis de contacto)

NEGATIVAS 467

XLIII Congreso SEICAAP
VALENCIA – 16-18 de Mayo 2019
Palacio de Congresos de Valencia

Conclusiones

- La sospecha de hipersensibilidad a fármacos es un motivo frecuente de consulta que pocas veces se confirma
- La gran mayoría de las veces se relacionan con antibióticos betalactámicos y antiinflamatorios no esteroideos
- Las pruebas de provocación fueron más frecuentemente positivas con antiinflamatorios no esteroideos