

HIPERSENSIBILIDAD FRENTE A ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Julia Jaque Gómez-Aguado, Beatriz Castillo Gómez, Luis Moral Gil
Unidad de Alergología y Neumología Pediátrica. Hospital General Universitario Dr. Balmis. Alicante.

OBJETIVO

Revisar una cohorte de niños atendidos por hipersensibilidad (HS) a antiinflamatorios no esteroideos (AINE), incluyendo el paracetamol

MATERIALES Y MÉTODOS

- Se revisaron las características principales de los pacientes menores de 15 años atendidos entre 2009 - 2024 por algún episodio sospechoso de HS a AINE
- Análisis estadístico descriptivo y bivalente

RESULTADOS

204 pacientes

- 55.9 % varones. Mediana edad: 9.5 años (0-14 años)
- Enfermedades atópicas concomitantes: 36.3 %

AINE implicados:

Paracetamol: 28 (13.7%)

Ibuprofeno: 172 (84.3%)

Metamizol: 12 (5.9%)

2

8

RESULTADOS

145 con estudio concluyente (71,1 %)

HS confirmada: 25 pacientes (17.2%):

- 23 ibuprofeno
 - 1 paracetamol
 - 1 metamizol
- } selectiva, mediada por IgE

- 64% varones (n. s.)
- Edad 6-14 años (media 10.8) ($p = 0,013$)
- Enfermedades atópicas concomitantes (32.6% vs 10.9%) ($p = 0,016$)

Ibuprofeno (23):

- Angioedema 60.9 %
- Anafilaxia 30.4 %
- Más de 1 episodio 52.2 %

Prueba exposición oral positiva:

- Angioedema 65.2 %
- Anafilaxia 13 %

Tratamiento:

- Antihistamínicos 87.9 %
- Corticoides 30.4 %
- Adrenalina 8.7 %

***Ibuprofeno:** Reacción cruzada comprobada en 9/9 niños.
Tolerancia paracetamol 23/23 y meloxicam comprobada 4/4 pacientes*

CONCLUSIONES

1. La hipersensibilidad a ibuprofeno suele ser cruzada con otros AINE
2. Aparece progresivamente en la edad escolar y la adolescencia
3. El angioedema es su manifestación más frecuente, pero la anafilaxia ocurre con cierta frecuencia
4. Los pacientes afectados suelen tolerar paracetamol y meloxicam, pero no metamizol
5. La alergia selectiva a paracetamol o a metamizol es muy infrecuente