

Penicilina: qué es y cómo realizarse una evaluación de alergia a la penicilina

¿Qué hace la penicilina?

La penicilina es un tipo de medicamento llamado antibiótico **que ayuda a combatir infecciones** que pueden causar:

- Dolores de oído.
- Problemas sinusales.
- Amigdalitis estreptocócica.
- Neumonía.

La penicilina suele **funcionar bien, cuesta menos y causa menos problemas** que otros antibióticos.

Medicamentos comunes con penicilina:

- Amoxicilina
- Ampicilina
- Augmentin®
- Penicilina

¿Se puede ser alérgico a la penicilina?

- **10 de cada 100 personas** dicen ser alérgicas a la penicilina.
- Pero cuando los médicos les hacen pruebas, **9 de cada 10 personas no son realmente alérgicas**.
- Algunas personas que eran alérgicas **dejan de serlo con el tiempo**:
 - Despues de 5 años, **la mitad** ya no son alérgicas.
 - Despues de 10 años, **8 de cada 10 personas** ya no son alérgicas.

Por qué es importante

Si alguien cree que es alérgico a la penicilina, recibe un medicamento alternativo. Estos antibióticos alternativos:

- **No funcionan tan bien.**
- **Cuestan más.**
- **Pueden hacer que las bacterias sean más resistentes**, lo que dificulta el tratamiento de las infecciones.

Cómo es una verdadera alergia a la penicilina

Si estos síntomas aparecen dentro de **minutos o unas pocas horas** después de tomar penicilina, podría tratarse de una alergia verdadera:

- Dificultad para respirar o sonidos respiratorios fuertes.
- Opresión en la garganta o voz ronca.
- Hinchazón en los labios, la lengua, el rostro o los ojos.
- Calambres estomacales fuertes, diarrea intensa o vómitos repetidos.
- Manchas rojas, picazón o ronchas en la piel.
- Enrojecimiento generalizado de la piel.
- Mareo, sensación de desmayo o palidez.

¿Por qué algunas personas creen que son alérgicas a la penicilina cuando en realidad no lo son?

- **Los efectos secundarios pueden confundir**
El malestar estomacal, la diarrea o las infecciones por hongos son frecuentes y no se consideran verdaderas alergias.

- **Los antecedentes familiares no son una señal segura**
El hecho de que uno de los padres o hermanos sea alérgico no significa que su hijo también lo sea.
- **Las erupciones pueden ser engañosas**
Las erupciones que aparecen días después pueden deberse a un virus o a una reacción leve que no volverá a producirse.

¿Cómo saber si su hijo es realmente alérgico a la penicilina?

- Su médico puede **enviar a su hijo a un especialista** para evaluar si se trata de una alergia verdadera.
- Muchos **planes de seguro cubren las pruebas de alergia**, pero es conveniente **llamar primero para confirmar**.

¿Qué ocurre después de que el médico lo envíe a un especialista?

Si la alergia pudiera deberse a la **amoxicilina o a la penicilina**, su hijo puede acudir a la **Clínica de Provocación con Antibióticos para Enfermedades Infecciosas (Infectious Diseases Antibiotic Challenge Clinic)** O a la **Clínica de Alergia**.

Para la **Clínica de Provocación con Antibióticos para Enfermedades Infecciosas**:

- **Un miembro del personal de enfermería lo llamará** para hablar de los antecedentes médicos de su hijo.
- El especialista revisará esta información, decidirá si su hijo necesita una prueba y cuál es la más adecuada.
- **Un miembro del personal de enfermería lo volverá a llamar para fijar una hora** para la prueba de alergia de su hijo, le dará instrucciones y responderá a sus preguntas.

Para la **Clínica de Alergia**:

- Un miembro de la clínica lo llamará para fijar una hora para la primera cita de su hijo.
- Esta visita con el especialista puede ser **presencial en la clínica o por video sin acudir a la clínica**.
- El especialista hablará con usted sobre los antecedentes médicos de su hijo y, a continuación, decidirá si su hijo necesita una prueba y cuál es la más adecuada.
- Si la visita es presencial y hay tiempo suficiente, el especialista podría **realizar la prueba ese mismo día**. Si no es así, **se programará la prueba para otro día**.

¿Qué ocurre durante la prueba de provocación con antibióticos?

- **Los médicos y el personal de enfermería** realizan la prueba en un lugar seguro.
- Es posible que le den a su hijo una **pequeña dosis del medicamento por vía oral**.
- Si es necesario, pueden hacer una **prueba cutánea primero**, y luego administrar el medicamento por vía oral.
- Despues de que su hijo tome el medicamento, el equipo **realizará una observación durante 75 minutos** para detectar cualquier reacción.
- Al final, usted obtendrá **instrucciones claras** sobre qué antibióticos **puede y no puede tomar** su hijo.