

## ***Paciente con alergia a Penicilinas***

### **Normas generales**

Todo paciente alérgico a un medicamento debe seguir una serie de normas generales, puesto que parece que presentan una mayor probabilidad de desarrollar nuevas reacciones (a veces también de tipo alérgico) a otros fármacos.

1. Evitar sobretratar a los niños, instaurando tratamientos sólo y cuando estén suficientemente justificados. No automedique a su hijo, consulte siempre antes a su Pediatra.
2. En el caso que se estime oportuno iniciar un tratamiento, se debe evitar al máximo asociarlo con otros, sobre todo aquellos de dudosa o nula eficacia.
3. Siempre que sea posible, se elegirá como vía de administración la vía oral.
4. Es muy conveniente individualizar las dosis (es decir, ajustarlas según el peso) →. Consulte a su Pediatra.

### **Normas específicas de pacientes alérgicos a Penicilinas**

Las Penicilinas (más conocidas en el ámbito médico-sanitario como  $\beta$ -lactámicos), constituyen un grupo amplio de antibióticos extensamente utilizados en la práctica clínica diaria para tratar o prevenir una gran variedad de infecciones.

Continúan siendo el grupo de antibióticos más usado hoy día, por lo que es muy importante que siga las instrucciones que a continuación se detallan:

1. Comunique esta circunstancia, o mejor aún, lleve esta hoja de recomendaciones cada vez que lleve a su hijo/a a algún servicio sanitario y especialmente a su Pediatra.
2. Salvo que se le indique lo contrario, su hijo/a no debe tomar ningún antibiótico de esta familia. A continuación encontrará un breve resumen de este grupo con algunos de los nombres comerciales más utilizados:

#### Penicilinas

Penicilina G parenteral (Bencilpenilina) y Penicilina V oral (Fenoximetilpenicilina): *Penilevel*<sup>®</sup>.

#### Penicilinas penicilinas-resistentes

Oxacilina, Cloxacilina (*Anaclosil*<sup>®</sup>, *Orbenin*<sup>®</sup>), Dicloxacilina, Nafcilina y Meticilina.

#### Aminopenicilinas

Son las más usadas y entre ellas destacan: Ampicilina (*Britapen*<sup>®</sup>), Amoxicilina (*Clamoxyl*<sup>®</sup>, *Ardine*<sup>®</sup>, *Eupen*<sup>®</sup>, *Flubiotic*<sup>®</sup>), Ciclacilina y Bacampicilina.

#### Penicilinas antipseudomonas

- Carboxipenicilinas: Carbenicilina y Ticarcilina (*Ticarpen*<sup>®</sup>).
- Ureidopenicilinas: Mezlocilina, Azlocilina y Piperacilina (*Pipril*<sup>®</sup>).



## Cefalosporinas

### 1ª Generación

Cefalotina, Cefazolina (*Kefol*<sup>®</sup>), Cefapirina, Cefradina, Cefadroxilo (*Duracef*<sup>®</sup>) y Cefaloridina.

### 2ª Generación

- Subgrupo Cefuroxima: Cefuroxima (*Curoxima*<sup>®</sup>), Cefonicid (*Monocid*<sup>®</sup>), Cefaclor (*Ceclor*<sup>®</sup>), Cefuroxima acetilo (*Nivador*<sup>®</sup>, *Zinnat*<sup>®</sup>), Cefprozilo (*Brisoral*<sup>®</sup>).
- Subgrupo Cefamina: Cefoxitina, Cefminox, Cefmetazol.

### 3ª Generación

Son muy usadas en el ámbito hospitalario pues la mayoría son de uso Intravenoso. Entre ellas destacan: Cefotaxima (*Claforan*<sup>®</sup>, *Primafer*<sup>®</sup>), Ceftazidima (*Fortam*<sup>®</sup>), Moxalactam (Oxacefemina), Ceftrizoxima, Ceftriaxona (*Rocefalin*<sup>®</sup>), Cefixima (*Denvar*<sup>®</sup>, *Necopen*<sup>®</sup>), Cefibuteno (*Biocef*<sup>®</sup>, *Cedax*<sup>®</sup>), Cefoperazona y Cefsulodina.

### 4ª Generación

Cefepima (*Maxipime*<sup>®</sup>)

## Carbapenemes

Imipenem y Meropenem

## Monobactanes

Aztreonam (*Azactam*<sup>®</sup>)

## Inhibidores de las Betalactamasas:

Son el Acido clavulánico, que se utiliza sobre todo asociado a la Amoxicilina (*Augmentine*<sup>®</sup>, *Amoclave*<sup>®</sup>, *Amoxyplus*<sup>®</sup>, *Burmicin*<sup>®</sup>, *Clavumox*<sup>®</sup>, *Eupeclanic*<sup>®</sup>) y el Sulbactam que se suele asociar a la Ampicilina (*Unasyn*<sup>®</sup>)

## **Alternativas recomendadas de uso**

- En infecciones respiratorias en general: Macrólidos (Eritromicina, Claritromicina...).
- En infecciones gastrointestinales: Clindamicina, Metronidazol, Cotrimoxazol.
- En infecciones urinarias: Quinolonas (Ciprofloxacino, Acido nalidíxico...), Fosfomicina.

