

## **PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE LA ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS**

**Sevilla, 2014** – Entrevista al Dr. Oscar Cáceres, alergólogo y director médico de la Unidad SHC Medical del Hospital Viamed Santa Ángela de la Cruz, de Sevilla, sobre la alergia a los medicamentos:

### **¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS?**

La que más determina una alergia a los medicamentos es el contacto repetido con los mismos medicamentos, además de otros factores como los antecedentes genéticos o tener otras alergias. A mayor consumo de medicamentos más posibilidades existen de tener una reacción alérgica.

### **¿QUÉ MEDICAMENTOS SON MÁS SUCEPTIBLES DE SER RECHAZADOS POR EL CUERPO?**

Hay medicamentos que son más alergénicos que otros como, por ejemplo, los antiinflamatorios no esteroideos (Nolotil, Ibuprofeno, Diclofenaco, etc.), los antibióticos betalactámicos (Amoxicilina, Penicilina, etc.) o los contrastes yodados, entre otros.

### **LA PRIMERA VEZ QUE NUESTRO CUERPO TIENE UNA REACCIÓN A UN MEDICAMENTO YA PENSAMOS QUE SOMOS ALÉRGICOS. ¿ESTAMOS EN LO CIERTO?**

La primera vez que se consume un medicamento no se produce una reacción de alergia ya que para desarrollarla es necesario que el sistema inmunológico se prepare y desarrolle la respuesta inmunológica frente a ese medicamento. Este proceso requiere de tiempo, por tanto, siempre será a partir del segundo contacto cuando una persona pueda tener una reacción alérgica a esa sustancia. Es un error pensar que si se ha consumido con frecuencia un medicamento y nunca ha sentido mal que nunca se va a tener una reacción alérgica al mismo.

### **¿QUÉ REACCIÓN ALÉRGICA SUELE PROVOCAR UN MEDICAMENTO A UNA PERSONA?**

La más peligrosa es la anafilaxia (una reacción alérgica grave que afecta a dos o más órganos, se inicia y progresa rápidamente y puede poner en peligro la



vida de las personas). Otras reacciones que suelen provocar la alergia a medicamentos son angioedemas, urticaria, síntomas digestivos, síntomas respiratorios como el asma y la rinitis.

### **¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO ALTERNATIVO QUE TIENEN ESTAS PERSONAS?**

Los alérgicos a los betalactámicos deberán cambiar a otros grupos distintos de antibióticos que tengan el mismo espectro de acción y sirvan para las mismas bacterias (macrolidos, quinolonas, etc.). Los alérgicos a los antiinflamatorios no esteroideos suelen tolerar el paracetamol y hacen uso de corticoides e inhibidores selectivos de la COX-2 (como celecoxib y rofecoxib). También existen las desensibilizaciones a medicamentos, aunque se suelen hacer en casos extremos.

#### **Para ampliar información:**

Prensa y comunicación: Carmen - 954 032 020

Email: [shcviamed@gmail.com](mailto:shcviamed@gmail.com)

Web: [www.shcmedical.es](http://www.shcmedical.es)