



PREGUNTAS PARA EVALUAR SU ALERGIA A LA DOXICICLINA O MINOCICLINA

Ha declarado que usted (o su hijo) tiene una alergia a la doxiciclina o minociclina. La Academia Americana de Alergia, Asma e Inmunología recomienda que todos los adultos (y niños) con una alergia a la doxiciclina o minociclina tengan una evaluación de alergia de manera proactiva.

Tener una **reacción grave** a la doxiciclina/minociclina es **extremadamente raro**, pero los efectos secundarios son bastante comunes y no inesperados.

El propósito de este cuestionario es comprender mejor su alergia para poder determinar si puede recibir doxiciclina o minociclina de forma segura.

1. Hay 3 pasos para determinar su tipo de alergia a la penicilina.
2. Por favor, responda a cada pregunta eligiendo **SÍ** o **NO**
3. Yo (su hijo) tuve una reacción a: Doxiciclina _____ o Minociclina _____

Paso 1

ESTO DETERMINARÁ SI USTED O SU HIJO TIENE UNA ALERGIA SEVERA RARA.

*¿Tiene antecedentes de alguna de las siguientes reacciones después de tomar doxiciclina o minociclina?
LA REACCIÓN PUEDE HABER OCURRIDO CASI INMEDIATAMENTE O HASTA VARIAS SEMANAS DESPUÉS después de tomar el antibiótico.*

Por favor, marque "Sí" o "No" (o circule Sí o No si está impreso). (Los títulos a continuación son para uso del proveedor de salud)

REACCIONES CUTÁNEAS

1. DRESS

- | | | |
|--|----|----|
| • Erupción en todo el cuerpo seguida de descamación de la piel | SÍ | NO |
| • Erupción con llagas en la boca | SÍ | NO |
| • Glándulas inflamadas | SÍ | NO |
| • Problemas hepáticos | SÍ | NO |
| • Problemas renales | SÍ | NO |

2. SJS/TEN

- | | | |
|--|----|----|
| • Erupción que se desarrolla en ampollas por todo el cuerpo: | SÍ | NO |
| • Llagas en la boca: | SÍ | NO |
| • Enrojecimiento de los ojos: | SÍ | NO |

3. SÍNDROME DE SWEET

- | | | |
|---|----|----|
| • Inicio repentino de un parche o bulto rojo doloroso en la piel. | SÍ | NO |
| • Fiebre | SÍ | NO |

4. LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LUPUS) (LES)

- | | | |
|--|----|----|
| • ¿Te han diagnosticado lupus ? | SÍ | NO |
| • ¿Alguna vez has tenido un análisis de sangre positivo para lupus, específicamente un ANA positivo? | SÍ | NO |

REACCIONES PULMONARES

- | | | |
|--|----|----|
| • Neumonía por hipersensibilidad | SÍ | NO |
| • Líquido en los pulmones | SÍ | NO |
| • Neumonía eosinofílica
(neumonía con glóbulos blancos anormales) | SÍ | NO |

SÍNDROMES AUTOINMUNES

1. Reacción similar a la enfermedad del suero

- | | | |
|---|----|----|
| • Erupción cutánea y dolor en las articulaciones | SÍ | NO |
| • Síndrome similar al lupus | SÍ | NO |
| • Inflamación del hígado (hepatitis) | SÍ | NO |
| • Erupción púrpura con daño renal o pulmonar (vasculitis) | SÍ | NO |

NEUROLÓGICO

HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL

¿Ha experimentado alguno de los siguientes síntomas que ocurrieron **al mismo tiempo** después de tomar doxiciclina o minociclina?

- | | | |
|---|----|----|
| • Dolor de cabeza - generalmente repentino y severo | SÍ | NO |
| • Problemas de visión | SÍ | NO |
| • Sonido en los oídos (tinnitus) | SÍ | NO |
| • Náuseas y vómitos | SÍ | NO |

Si respondió 'SÍ' a alguna pregunta, es muy probable que sea **ALÉRGICO SEVERAMENTE** a la doxiciclina o minociclina.

No debe tomar doxiciclina ni minociclina hasta que sea evaluado por su proveedor de atención médica.

****NO TIENE QUE RESPONDER A NINGUNA OTRA PREGUNTA.****

Si respondió 'NO', vaya al Paso 2.

Paso 2

ESTO DETERMINARÁ SI USTED O SU HIJO TIENEN UNA REACCIÓN INMEDIATA SEVERA.

¿Tiene antecedentes de alguna de las siguientes reacciones que ocurren dentro de **las 6 horas después** de tomar el antibiótico?

- | | | |
|---|----|----|
| • “Inicio súbito de dificultad para respirar, sibilancias, tos o sonido silbante agudo al tomar una respiración profunda. | SÍ | NO |
| • Desmayado | SÍ | NO |
| • Erupción en todo el cuerpo con ronchas que pican | SÍ | NO |
| • Labios hinchados, lengua o sensación de opresión en la garganta | SÍ | NO |
| • Dolor abdominal o vómitos | SÍ | NO |

Si respondió 'SÍ' a alguna pregunta, es muy probable que sea **ALÉRGICO SEVERAMENTE** a la doxiciclina o minociclina.

No debe tomar doxiciclina ni minociclina hasta que sea evaluado por su proveedor de atención médica.

****NO TIENE QUE RESPONDER A NINGUNA OTRA PREGUNTA.****

Si respondió 'NO', vaya al Paso 3.

Paso 3

ESTO DETERMINARÁ SI NO ES ALÉRGICO, PERO TUVO UN EFECTO SECUNDARIO COMÚN DE LA DOXICICLINA O MINOCICLINA.

¿Ha tenido alguna de las siguientes reacciones después de tomar doxiciclina o minociclina?

- | | | |
|---|----|----|
| • Erupción al estar expuesto al sol mientras toma doxiciclina o minociclina | SÍ | NO |
| • Acidez estomacal después de tomar doxiciclina o minociclina | SÍ | NO |
| • Diarrea, náuseas, vómitos o dolor abdominal | SÍ | NO |
| • Erupción plana sin ronchas | SÍ | NO |
| • Picazón sin erupción | SÍ | NO |
| • ¿Tiene antecedentes familiares de alergia a la doxiciclina o minociclina? | SÍ | NO |
| • Mareo o zumbido en los oídos | SÍ | NO |

Si respondió 'SÍ', es muy probable que no sea alérgico a la doxiciclina/minociclina, sino que tuvo un efecto secundario común y puede tomar doxiciclina o minociclina de manera segura.

REFERENCIAS

1. Guía Práctica para la Evaluación y Manejo de la Hipersensibilidad a Medicamentos: Medicamentos Específicos.
Broyles AD, Banerji A, Barmettler S, et al.
The Journal of Allergy and Clinical Immunology. I En Práctica. 2020;
8(9S):S16-S116.doi:10.1016/j.jaip.2020.08.006.
2. Hipersensibilidad a las Tetraciclinas: Pruebas Cutáneas, Desafío Gradual y Regímenes de Desensibilización.
Maciag MC, Ward SL, O'Connell AE, Broyles AD.
Annals of Allergy, Asthma & Immunology: Publicación Oficial del Colegio Americano de Alergia.,
Asthma & Immunology. 2020;124(6):
589-593. doi:10.1016/j.anai.2020.02.007.
3. Análisis Comparativo de las Reacciones Adversas a Medicamentos a las Tetraciclinas: Resultados de una Encuesta Nacional Francesa y Revisión de la Literatura.
Lebrun-Vignes B, Kreft-Jais C, Castot A, Chosidow O.
The British Journal of Dermatology. 2012;166(6):1333-41.doi:10.
1111/j.1365-2133.2012.10845.x.
4. Camino Menos Transitada: Hipersensibilidad a Medicamentos a Fluoroquinolonas, Vancomicina, Tetraciclinas y Macrólidos.
Zhu LJ, Liu AY, Wong PH, Arroyo AC.
Clinical Reviews in Allergy & Immunology. 2022;62(3):505-518.
doi:10.1007/s12016-021-08919-5.