



PREGUNTAS PARA EVALUAR LA ALERGIA DE SU HIJO A LA PENICILINA O A MEDICAMENTOS SIMILARES A LA PENICILINA

Usted ha declarado que su hijo tiene una alergia a la penicilina o a antibióticos de penicilina o similar a la penicilina. Ahora se recomienda por parte de la Academia Americana de Alergia, Asma e Inmunología que todos los niños con una alergia a la penicilina o a antibióticos similares se sometan proactivamente a una evaluación de alergia. Más del 95% de los pacientes etiquetados como alérgicos a la penicilina o a antibióticos similares en realidad no son alérgicos, y el 80% de las personas pierden su alergia después de 10 años.

Este cuestionario nos ayudará a determinar si su hijo puede recibir de manera segura un antibiótico de penicilina o similar.”

1. Hay 4 secciones para determinar el tipo de alergia a la penicilina de su hijo.
2. Por favor, responda a cada pregunta eligiendo SÍ o NO.
3. Nombre del antibiótico alérgico _____ o escriba ‘Desconocido’.

Paso 1

ESTO DETERMINARÁ SI SU HIJO TIENE UNA ALERGIA SEVERA RARA.

¿Su hijo tiene antecedentes de CUALQUIERA de las siguientes reacciones después de tomar un antibiótico de penicilina o similar a la penicilina? **LA REACCIÓN PUEDE HABER OCURRIDO CASI INMEDIATAMENTE O HASTA VARIAS SEMANAS** 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 el uso del proveedor de salud).

1. SJS/TEN

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

2. DRESS

- | | | |
|--|----|----|
| • Erupción en todo el cuerpo de su hijo , seguida de descamación de la piel. | SÍ | NO |
| • Erupción con llagas en la boca, glándulas hinchadas, problemas hepáticos o renales | SÍ | NO |

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 3. | <u>AGEP</u> | | |
| | • Llagas similares a ampollas, de tamaño de un alfiler y llenas de pus, que se expanden rápidamente por todo el cuerpo de su hijo.” | SÍ | NO |
| 4. | <u>SSLR</u> | | |
| | • Erupción y dolores en las articulaciones | SÍ | NO |
| 5. | <u>VASCULITIS</u> | | |
| | • Erupción púrpura con daño renal o pulmonar | SÍ | NO |
| 6. | <u>ORGAN SPECIFIC</u> | | |
| | • Daño al hígado, riñones o recuento sanguíneo | SÍ | NO |

Si respondió ‘**SÍ**’ a alguna(s) pregunta(s),

Paciente: Su hijo es **ALÉRGICO SEVERAMENTE** a la penicilina y a cualquiera de los antibióticos similares a la penicilina.

Su hijo no debe tomar ningún antibiótico de penicilina ni similares a la penicilina hasta que sea evaluado por el proveedor de salud de su hijo.

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

Si respondió ‘**No**’, vaya al **Paso 2**.

ESTO DETERMINARÁ SI SU HIJO TIENE UNA ALERGIA SEVERA E INMEDIATA.”

Paso 2

¿Su hijo tiene antecedentes de alguna de las siguientes reacciones que ocurren menos de 6 horas después de tomar un antibiótico?

- | | | |
|--|----|----|
| • Inicio repentino 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, lengua o garganta hinchados | SÍ | NO |
| • Dolor abdominal o vómitos | SÍ | NO |

Si respondió ‘**SÍ**’ a alguna(s) pregunta(s),

Paciente: Su hijo es **ALÉRGICO SEVERAMENTE** a la penicilina y a cualquiera de los antibióticos similares a la penicilina.

Su hijo no debe tomar ningún antibiótico de penicilina ni similares a la penicilina hasta que sea evaluado por el evaluado por un médico o especialista de alergia de su hijo.

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

Proveedor:

- No prescribir penicilina ni cefalosporina
- Referir a un alergólogo

Si respondió ‘**NO**’, vaya al **Paso 3**.

Paso 3

ESTO DETERMINARÁ SI SU HIJO NO ES ALÉRGICO.

¿Su hijo ha tenido alguna de las siguientes reacciones **NO ALÉRGICAS** a un antibiótico?

• Dolor de cabeza	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 penicilina?	SÍ	NO
• No sé o se me olvidó.	SÍ	NO

Si la respuesta es “**SÍ**” a alguna(s) pregunta(s),

Paciente: Su hijo **NO es ALÉRGICO** a la penicilina ni a ninguno de los antibióticos similares a la penicilina.

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

Proveedor:

- El paciente puede recibir penicilina o cefalosporina

Si respondió ‘**NO**’, vaya al **Paso 4**.

Paso 4

ESTO AYUDARÁ A DETERMINAR SI SU HIJO TIENE UNA ALERGIA TARDÍA (NO GRAVE) Y SI CORRE UN RIESGO BAJO AL TOMAR EL ANTIBIÓTICO.

Desde la reacción de su hijo a un antibiótico, ¿ha tomado su hijo alguno de los siguientes antibióticos sin ninguna reacción?

Ampicillin	SÍ	NO
Amoxicillin	SÍ	NO
Amoxicillin/Clavulanate (Augmentin)	SÍ	NO
Cephalexin (Keflex)	SÍ	NO
Cefadroxil (Duricef)	SÍ	NO
Cefuroxime (Ceftin)	SÍ	NO
Cefaclor (Ceclor)	SÍ	NO
Cefixime (Suprax)	SÍ	NO
Ceftriaxone (Rocephin)	SÍ	NO
Penicillin - oral, injection	SÍ	NO
Cefdinir (Omnicef)	SÍ	NO

Si la respuesta es “**SÍ**” a alguna(s) pregunta(s),

Paciente: Su hijo **NO es ALÉRGICO** a la penicilina ni a ninguno de los antibióticos similares a la penicilina.”

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

Proveedor: • El paciente puede recibir penicilina o cefalosporina.

Si respondió “**NO**” o “**DESCONOCIDO**”, vaya al **Paso 5**.

Paso 5

¿Ha pasado más de 5 años desde la reacción o es desconocido?

SÍ

NO

Si la respuesta es “SÍ”,

Paciente: Es muy probable que su hijo no tenga alergia a la penicilina ni a los antibióticos similares a la penicilina, o que la haya superado. Debe consultar con el proveedor de atención médica de su hijo y no debe administrarle este tipo de antibiótico hasta que sea evaluado.

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

Proveedor: Administrar un desafío con **amoxicilina**.

Si ‘NO’ o ‘DESCONOCIDO’, vaya al **Paso 6**.

Paso 6

¿Ocurrió la reacción **más de 6 horas** después de que su hijo recibió el antibiótico?

SÍ

NO

Si la respuesta es “SÍ”,

Paciente: Es muy probable que su hijo no tenga alergia a la penicilina ni a los antibióticos similares a la penicilina, o que la haya superado. Debe consultar con el proveedor de atención médica de su hijo y no debe administrarle este tipo de antibiótico hasta que sea evaluado.

Proveedor: Administrar un desafío con **amoxicilina**.

Si respondió ‘NO’

a alguna(s) pregunta(s), su hijo es **ALÉRGICO SEVERAMENTE** a la penicilina y a cualquiera de los antibióticos similares a la penicilina.

Su hijo no debe tomar ningún antibiótico de penicilina ni similares a la penicilina hasta que sea evaluado por el proveedor de salud de su hijo.