



IgE-mediated anaphylaxis to proton pump inhibitors-cross reacting study.

Vovolis. V, Koutsostathis N, Stefanaki E.

Allergy Vol. 63, número 9, Septiembre 2008 (p. 1251-1252)

Este artículo de Allergy Net es interesante por varios aspectos:

En primer lugar, se trata de 2 casos clínicos en que se demuestra alergia a uno o a dos fármacos de esta familia (Omeprazol en el primer caso y Omeprazol y Pantoprazol en el segundo), que produjeron reacciones de anafilaxia.

Como el concepto habitualmente establecido es que la reactividad cruzada en esta familia de fármacos es muy importante y extendida a todo el grupo, y que por lo tanto, cuando estamos ante una reacción alérgica a un componente de la familia de inhibidores de la bomba de protones (IBP) es necesario suspenderlos todos, este artículo nos muestra la otra cara de la moneda, enfatizando la necesidad de probar con test cutáneos de hipersensibilidad inmediata (prick test e intradermorreacciones), la sensibilización a otros fármacos de la familia diferentes a los asociados con las reacciones clínicas, ya que en ambos casos, luego de comprobarse la negatividad de las pruebas cutáneas con los otros IBP, hubo también tolerancia a estos en las pruebas de provocación, y por lo tanto, los pacientes pudieron seguir siendo tratados con un fármaco de esta familia.

Por otra parte, el artículo demuestra una mayor sensibilidad de las pruebas cutáneas mencionadas versus las IgE específicas a IBP, las que además no están disponibles en nuestro país, además de un alto valor predictivo negativo de estas pruebas cutáneas en relación a la tolerancia en pruebas de provocación.

Además, el artículo hace presente que la desensibilización con IBP sólo sería un procedimiento aceptable en pacientes que requieran uno de estos fármacos, y donde las pruebas cutáneas de hipersensibilidad inmediata resulten positivas con todos los fármacos del grupo.

Dra. Maria Antonieta Guzmán M.
Inmunóloga Clínica HCUCH
Presidenta SCAI