Storia di allergia alla penicillina, quando è vera?

Data 14 luglio 2006
Categoria clinical_queries

Un paziente con storia di allergia a Penicillina è veramente allergico?

Normalmente, nel raccogliere l'anamnesi, il Medico si accontenta di sentirsi dire dal paziente che è allergico alla Penicillina senza verificare l'attendibilità della storia e lo annota in cartella. Questo porta, inevitabilmente, a una sovrastima del fenomeno. In questi casi occorre raccogliere una storia dettagliata dei sintomi in quanto nella maggior parte dei casi sono erroneamente attribuiti dal paziente come allergia alla Penicillina. Si è stimato che una vera allergia alla penicillina era presente solo nel 10% dei pazienti che riferivano una allergia alla Penicillina.
In letteratura la frequenza di tutte le manifestazioni avverse alla Penicillina è stimata essere tra lo 0,7% e il 10%. L'anafilassi è descritta essere tra lo 0,004% e e lo 0,015%.
Le reazioni allergiche si classificano, secondo la classificazione di Gell e Coombs, in quattro tipi: il tipo I o immediato con insorgenza di Orticaria con prurito, Edema laringeo, Angioedema, Wheezing, Ipotensione, aritmia cardiaca e Anafilassi, da soli o in associazione. Questo tipo di reazione immunitaria viene detta di tipo precoce in quanto avviene normalmente entro un'ora e comunque entro le 72 ore ed è tipicamente mediata dalle IgE. Le altre reazioni immunitarie sono dette ritardate in quanto si manifestano oltre le 72 ore e sono mediate dagli altri anticorpi, IgG e IgM, ma non IgE. Quello che interessa al Medico è riconoscere la reazione di tipo I o immediato che definisce la vera allergia alla Penicillina e controindica il suo impiego. Se, invece, le reazioni avverse sono inquadrabili nelle reazioni di tipo ritardato o tipo II, III e IV, per esempio comparsa di nausea, vomito, diarrea, eritema maculo-papulare o morbilliforme non pruriginoso, l'uso della Penicillina è possibile. In caso di dubbio si ricorre al test cutaneo e in caso di negatività è possibile somministrare la Penicillina.

ClementinoStefanetti

Bibliografia.

1. Is This Patient Allergic to Penicillin? An Evidence-Based Analysis of the Likelihood of Penicillin Allergy. JAMA. 2001;285:2498-2505
2. Practical Aspects of Choosing an Antibiotic for Patients with a Reported Allergy to an Antibiotic.Clinical Infectious Diseases.2002;35:26-31.
http://www.journals.uchicago.edu/CID/journal/issues/v35n1/011338/011338.web.pdf

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 21/11/2026 alle ore 0:8 | Pagina 1 di 1