

# XV Jornada Respiratori Girona

## Reacciones de hipersensibilidad a AINES

### Identificación y manejo en Atención Primaria



**Rosa M Muñoz Cano**

Servicio de Alergología  
Girona, 1 de desembre de 2023

# ¿Quién es quién



# ¿Qué son los AINE?



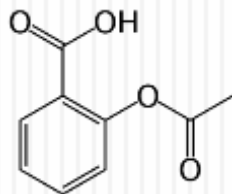
Grupo químicamente heterogéneo



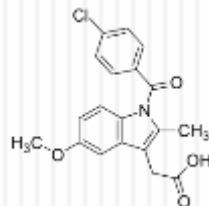
Efecto común – Inhibición de la COX



Anti-inflamatorio, analgésico y anti-pirético



ASA

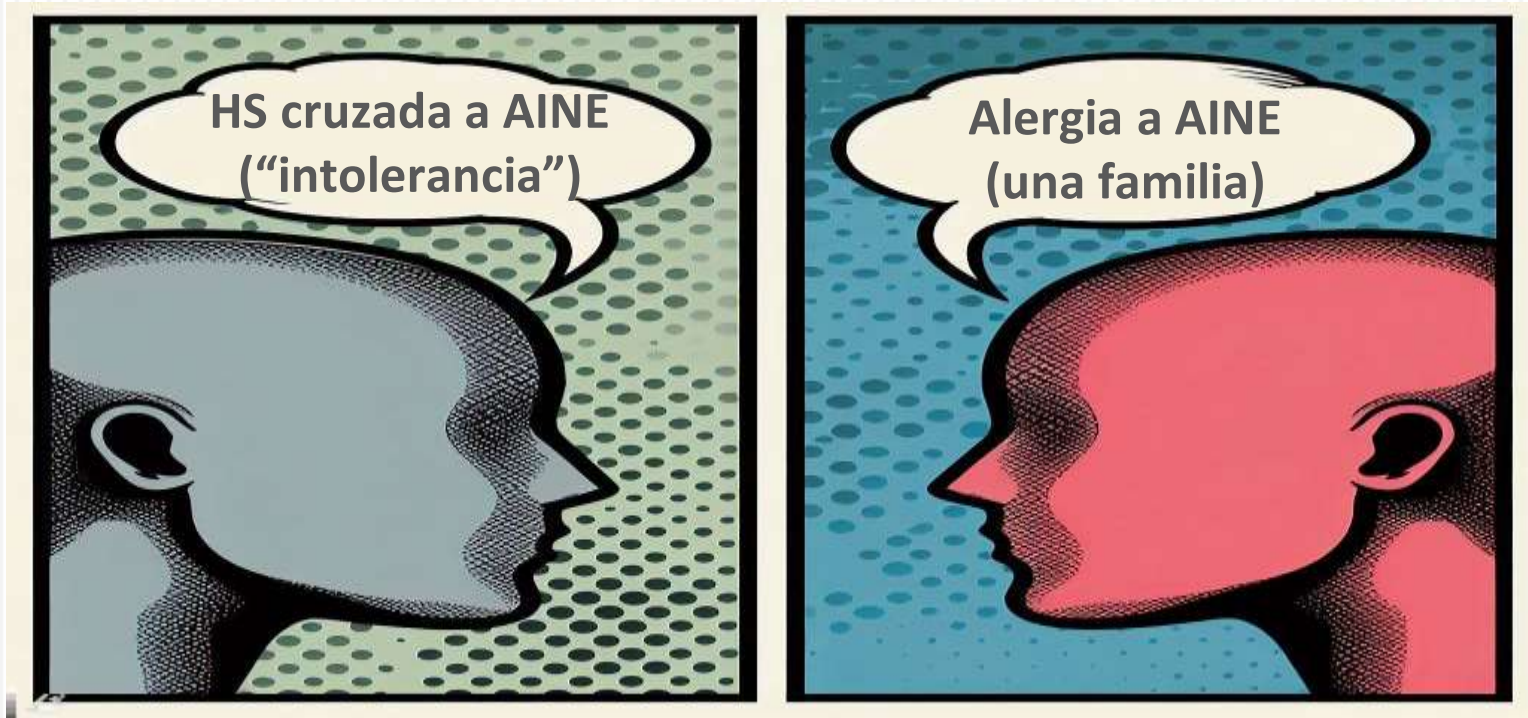


INDOMETACINA

**TABLA I. Clasificación química de los AINE.**

Salicilatos	Ácido acetilsalicílico
Derivados del ácido acético	Diclofenaco, indometacina, tolmetin, ketorolaco, aceclofenaco
Derivados del ácido propiónico	Ibuprofeno, dexibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno, dexketoprofeno, flurbiprofeno
Derivados del ácido enólico (oxicames)	Piroxicam, meloxicam, tenoxicam
Derivados de pirazolonas	Metamizol (dipirona), propifenazona, fenilbutazona
Derivados de para-aminofenol	Paracetamol (acetaminofén)
Coxib	Celecoxib, etoricoxib, parecoxib, valdecoxib

No todas las reacciones de hipersensibilidad asociadas a AINE son iguales



# Hipersensibilidad cruzada a AINE

## Patologie subyacente

RSC/pólipos



## Síntomas



# Hipersensibilidad cruzada a AINE

Patología subyacente



Fármacos implicados



CUALQUIERA/TODOS

Mecanismo





# Hipersensibilidad cruzada a AINE

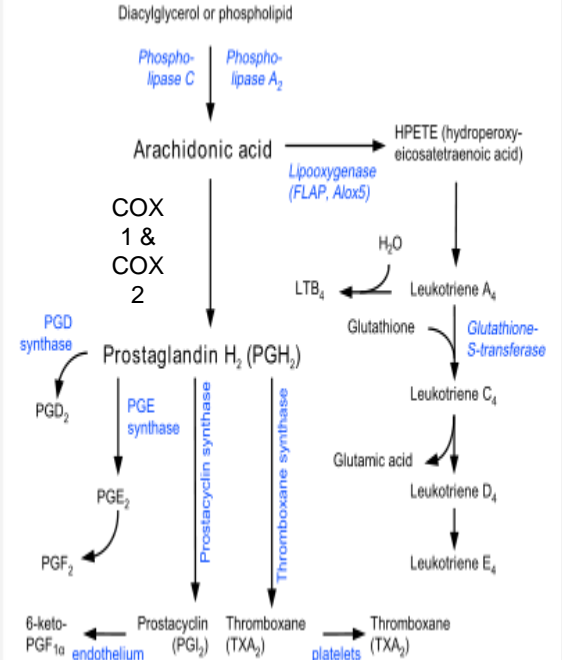
## Patología subyacente



## Fármacos implicados



## Mecanismo



# Alergia a AINE

## Patología subyacente



## Síntomas



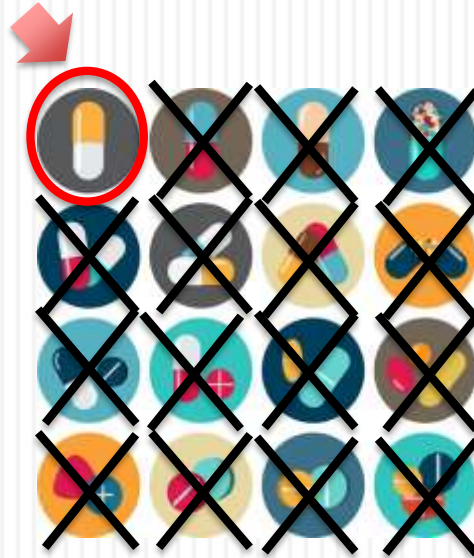


# Alergia a AINE

Patología subyacente

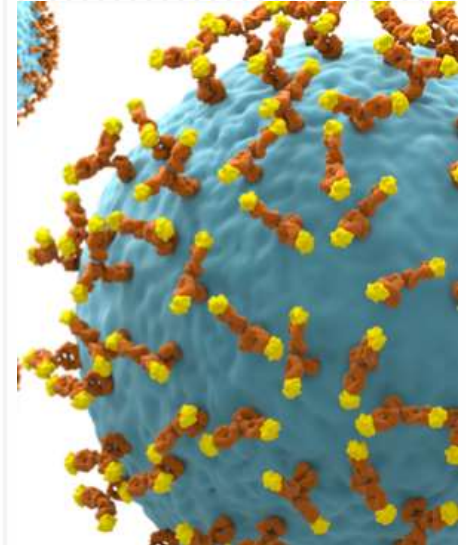


Fármacos implicados



UNA FAMILIA

Mecanismo



# No se vayan todavía...



## ¡aún hay más!

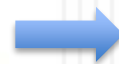
# Alergia a alimentos exacerbada por AINE



No síntomas o síntomas leves



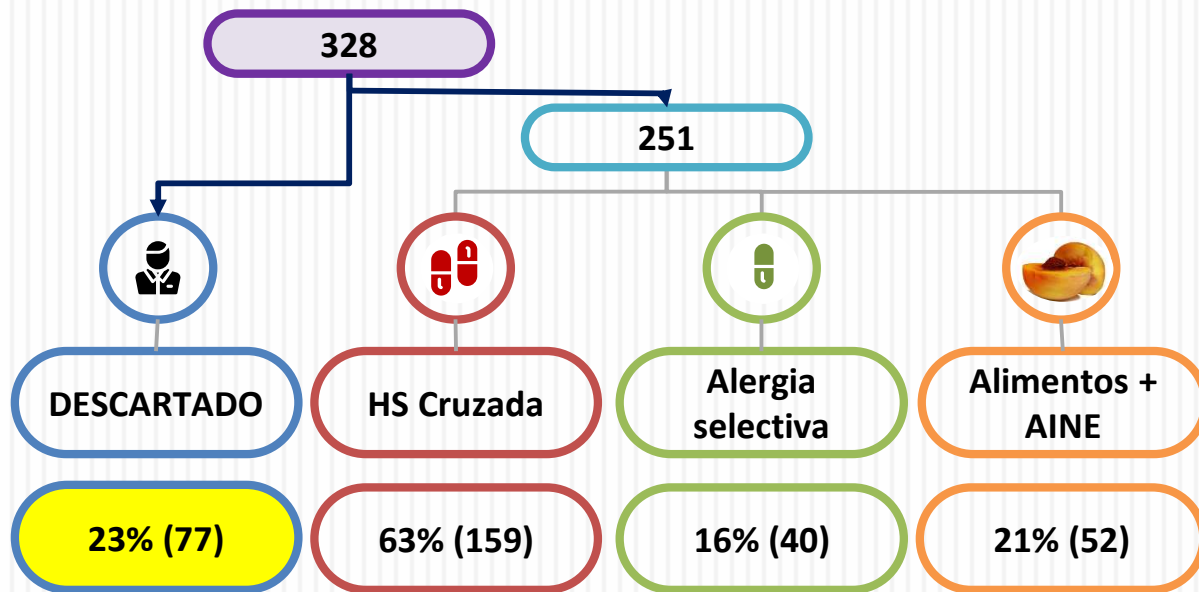
No síntomas



Anafilaxia

# RAM AINEs - 2012-2015

Hospital Clínic + Hospital Vall d'Hebron





31%



70%



24%





## Anafilaxia y Shock anafiláctico





x 3.5

Dx Clínic  
 $2+2=$  missing data





Urticaria crónica  
RSC+ Poliposis  
nasosinusal + Asma

Exacerbación



Urticaria, angioedema,  
anafilaxia



Alergia a alimentos

Urticaria, angioedema,  
anafilaxia

**Sospecha Clínica**



**HIPERSENSIBILIDAD  
 CRUZADA**



**ALERGIA**



**ALERGIA A ALIMENTOS +  
 AINE**

**¿Tolera paracetamol? ¿Qué dosis?**

Paracetamol  
 500/650 mg o 1 gr

Paracetamol 1 gr

Paracetamol 1 gr

**¿Ha tolerado otro AINE? ¿De qué familia química?**

NO- ningún AINE (incluido  
 metamizol!)

AINE de familias distintas al culpable

Todos **sin** alimento  
 Ninguno **con** alimento

**¿Tolera inhibidores selectivos de COX-2?**

En la mayoría de casos\*

Si

Si (**sin** alimento)  
 ? (**con** alimento)\*


\*FIS2019



Las recomendaciones pre-estudio deben ser conservadoras

# La vida real...

 1 RAM con ibuprofeno  Urticaria aguda  
No enf. de base

 Tolera paracetamol 1gr

 ¿Qué hacemos con el resto de AINE? 

HS cruzada

Alergia  
selectiva

A.Alimentos  
+ AINE

**EVITAR – 60% riesgo de HS cruzada**



# La vida real...



1 RAM con ibuprofeno



Urticaria aguda  
No enf. de base



Desconoce tolerancia a paracetamol



¿Qué hacemos con el paracetamol?



HS cruzada

Alergia  
selectiva

A.Alimentos  
+ AINE

Si es imprescindible – dosis de 500-650 mg

# La vida real...

 1 RAM con ibuprofeno  Broncoespasmo grave  
Asma de base

 **Desconoce tolerancia a paracetamol**

 ¿Qué hacemos con el paracetamol? 

HS cruzada

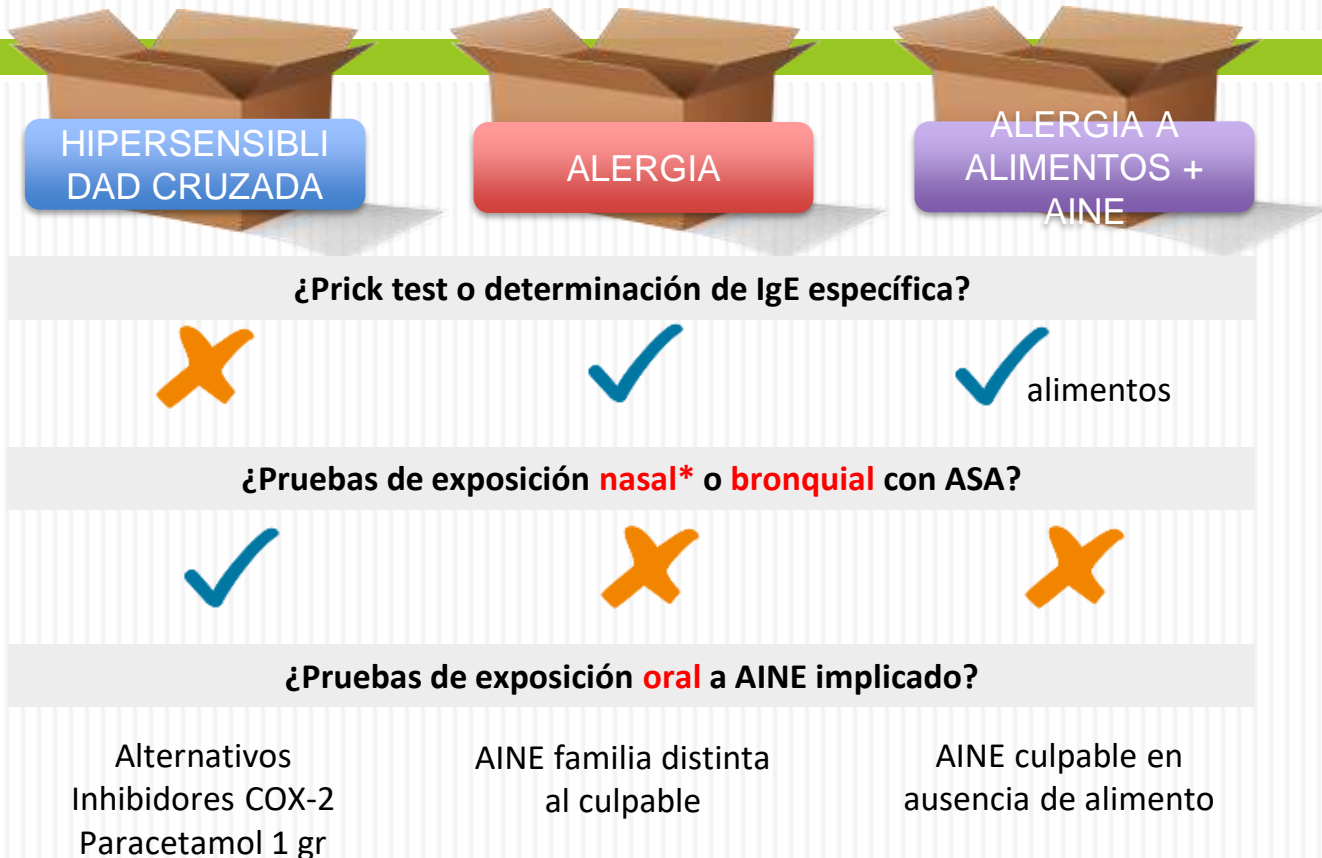
Alergia  
selectiva

A.Alimentos  
+ AINE

**Mucho cuidado con 500/650 mg**  
**EVITAR 1 gr**

# Opciones diagnósticas





\*Casadevall, Picado C et al Thorax 2000; Muñoz-Cano R, Bartra J, et al. Int Arch Allergy Immunol. 2013



HIPERSENSIBILIDAD  
 CRUZADA



ALERGIA



ALERGIA A ALIMENTOS +  
 AINE

¿Prick test o determinación de IgE específica?



alimentos

¿Pruebas de exposición **nasal\*** o **bronquial** con ASA?



¿Pruebas de exposición **oral** a AINE implicado?

Alternativos  
 Inhibidores COX-2  
 Paracetamol 1 gr

AINE familia distinta al  
 culpable

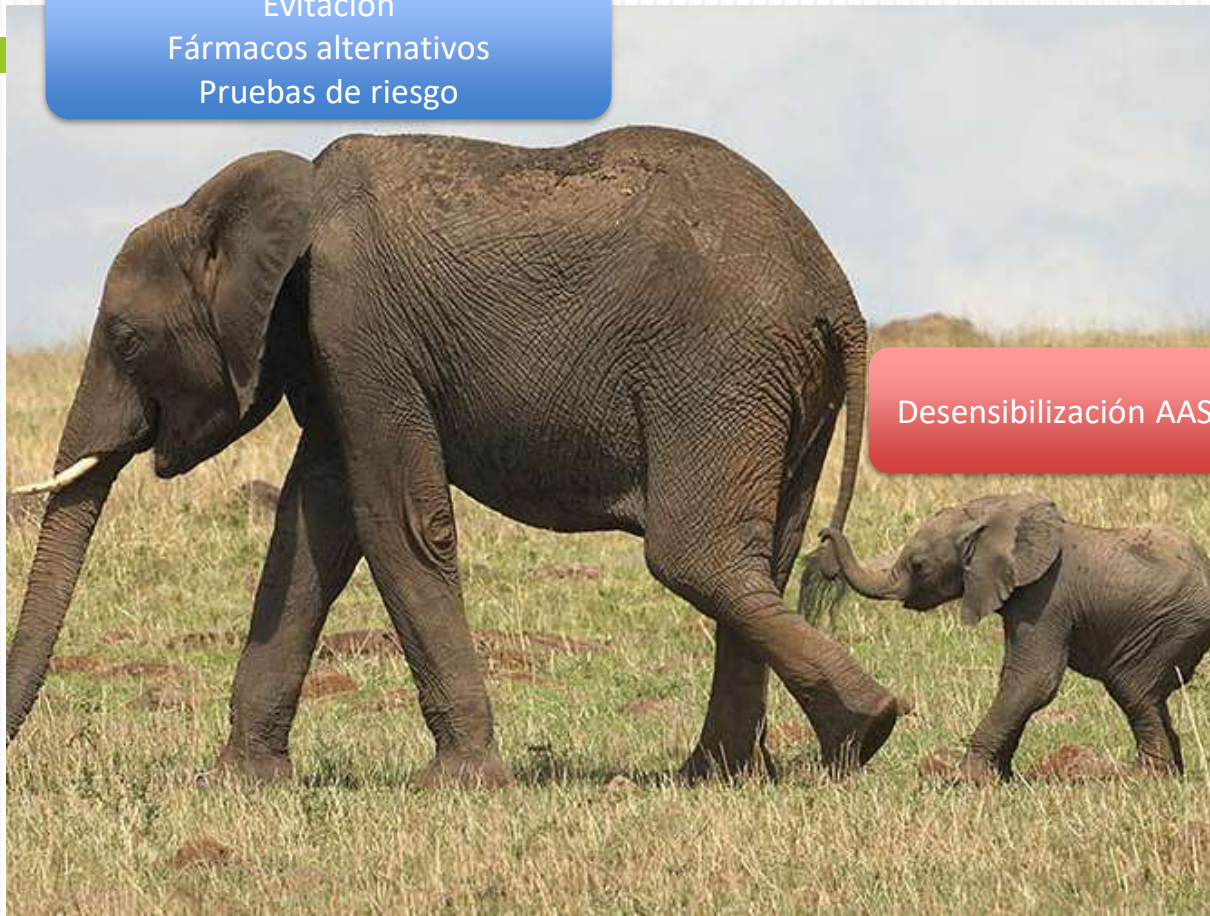
AINE culpable en ausencia  
 de alimento

# Opciones terapéuticas



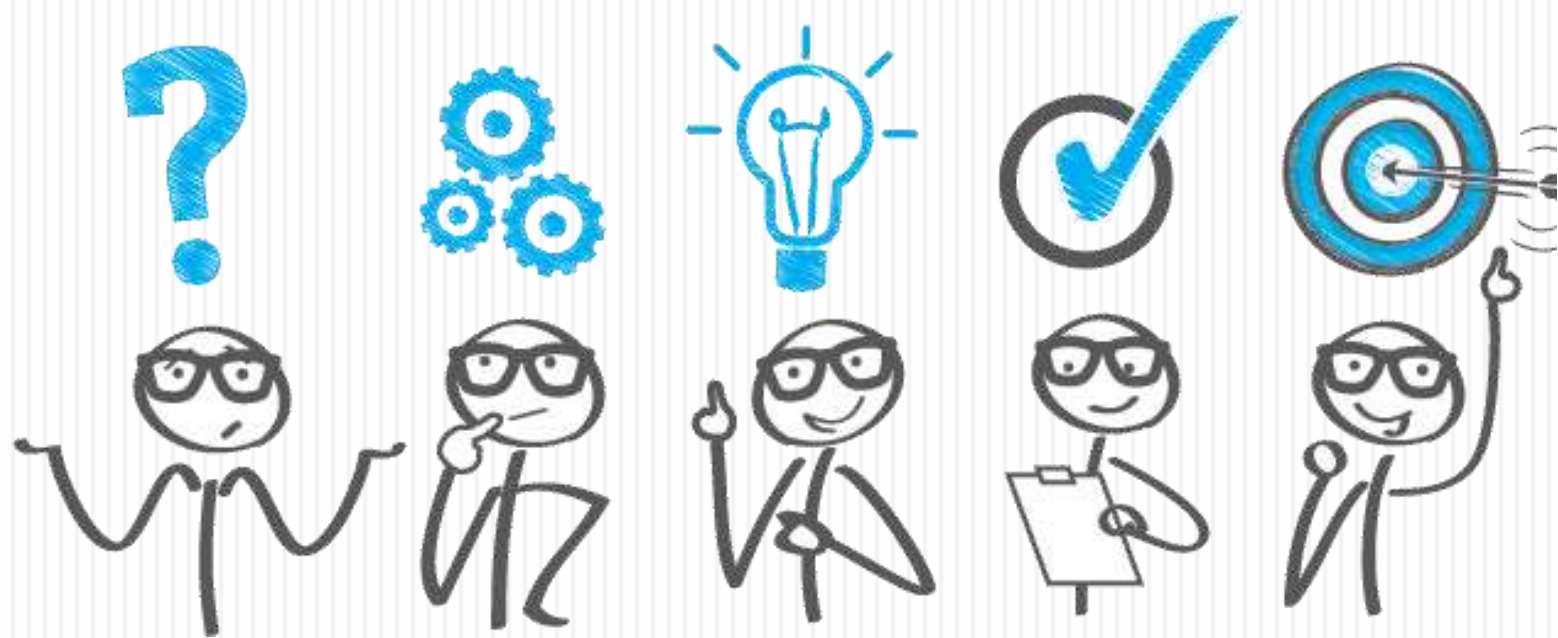


Evitación  
Fármacos alternativos  
Pruebas de riesgo



Desensibilización AAS

Es imprescindible  
realizar un estudio  
adecuado en todos  
los pacientes con  
sospecha de  
reacciones por AINE





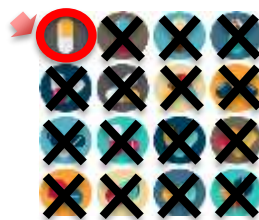
**HIPERSENSIBILIDAD  
CRUZADA**

Exacerbación Asma  
o Urticaria



**ALERGIA**

Urticaria/Anafilax  
ia



**ALERGIA A ALIMENTOS +  
AINE**

Urticaria/Anafilaxia



¡¡SIEMPRE derivar para estudio!!

# Hipersensibilidad AINEs

- No confundir conceptos – evitar el término “intolerancia”
- Distintos:
  - **Mecanismos** subyacentes
  - **Abordaje diagnóstico**
  - **Recomendaciones**
- Ser conservadores pre-estudio
- ¡¡Derivar para estudio alergológico!!

Moltes gràcies