

**ALERGIAS MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES
PSIQUIÁTRICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
«HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI»**

Carlos Céspedes Coronado (*)()**

Se presentan las alergias medicamentosas en los pacientes psiquiátricos evaluados en el Servicio de Medicina Interna durante 1997. Se revisaron las historias clínicas de 361 pacientes vistos por primera vez en el Servicio de Medicina Interna. Se determinaron alergias medicamentosas en 3.05% de los pacientes evaluados, la gran mayoría (72.72%) a penicilina. Llamó la atención que no se presentaran alergias medicamentosas a los fármacos principalmente indicados por los psiquiatras.

PALABRAS CLAVE: Alergias Medicamentosas - Pacientes psiquiátricos.

**DRUG ALLERGY IN PSYCHIATRIC PATIENT FROM
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
«HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI»**

I present drug allergy in psychiatric patients seen in Internal Medicine Service during 1997. I evaluated 361 patients. Could be determined drug allergy in 3.05% of the population studied, most of them (72.72%) to penicilin. There is no drug allergy to drugs prescribed by psychiatris.

KEY WORDS: Drug allergy - Psychiatric patients.

(*) Médico Internista del Instituto Nacional de Salud Mental «Honorio Delgado - Hideyo Noguchi».

(**) Miembro Asociado de la Sociedad Peruana de Medicina Interna.

◆ INTRODUCCION

Cuando un médico prescribe un fármaco a un paciente, así como ofrece la posibilidad de mejoría o cura de una enfermedad, también expone al paciente a una posible reacción adversa. Una forma de reducir el riesgo que se presente ésta, se consigue a través de una buena historia clínica en la que se interroga al paciente acerca de eventos adversos en relación a la administración previa de fármacos. Ante la duda del médico o del paciente, otra forma de averiguar acerca de eventos adversos previos es a través de las pruebas cutáneas de sensibilidad. Tanto la historia clínica como las pruebas cutáneas de sensibilidad son de valor relativo, ya que no es raro que se dé el caso de reacciones adversas medicamentosas en pacientes con historia y pruebas de sensibilidad negativas. Entre las reacciones adversas están las alergias medicamentosas. Estas pueden variar en severidad desde una urticaria leve y pasajera hasta el shock anafiláctico que con frecuencia puede causar la muerte del paciente.

El Instituto Nacional de Salud Mental «Honorio Delgado - Hideyo Noguchi» (INSM HD-HN) es una institución encargada de la atención de los pacientes con enfermedades mentales. Entre sus dependencias cuenta con el Servicio de Medicina Interna y Cardiología (SMIC) en el cual se atienden aquellos pacientes psiquiátricos que además presenten patología orgánica. Como parte de la evaluación del SMIC se pregunta de manera rutinaria acerca de alergias medicamentosas.

El presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de alergias medicamentosas y cuáles son los fármacos que la producen en los pacientes psiquiátricos atendidos en el SMIC del INSM HD-HN durante el año 1997.

◆ MATERIAL Y METODOS

Para la ejecución del presente estudio se revisó el registro de historias clínicas de los pacientes evaluados por el SMIC durante el año 1997. El SMIC cada vez que ve un paciente consigna la evaluación en una ficha diseñada para tal fin. Entre los datos que se recogen en dicho formato están las alergias medicamentosas.

Se consideró alergia medicamentosa cuando hubo la presencia de urticaria, angioedema, Síndrome de Stevens Johnson o shock anafiláctico directamente atribuible a la administración de un fármaco. No se consideró alergia medicamentosa la presencia de mareos, vómitos, parestesias, síncope, etc, entre otros, atribuibles a la administración de un fármaco. Esta última se consignó sólo como evento adverso, del cual la determinación de su prevalencia no forma parte de los objetivos del presente estudio.

◆ RESULTADOS

Durante el año 1997, en el SMIC del INSM HD-HN se realizaron 361 evaluaciones iniciales de pacientes psiquiátricos. De ellos, 190 (52.63%) eran varones y 171 (47.37%) eran mujeres. La edad promedio fue 39.57 ± 18.72 años (rango: 12 a 91 años).

Las reacciones que documentaron alergias medicamentosas fueron urticaria o angioedema. Ningún caso de Síndrome de Stevens Johnson o shock anafiláctico fueron referidos como eventos definidores de alergias medicamentosas.

Se determinaron alergias medicamentosas en 11 de los 361 pacientes evaluados (3.05%).

Las reacciones alérgicas medicamentosas reportadas fueron: a penicilina 8 pacientes (72.72%), a pirazolonas, sulfas y lincomicina 1 caso cada uno (9.09%).

◆ DISCUSION

Las reacciones alérgicas medicamentosas son definidas como reacciones de hipersensibilidad a determinados fármacos mediados por inmunoglobulinas, fundamentalmente Ig E. Estas reacciones de hipersensibilidad pueden manifestarse como urticaria, angioedema, broncoespasmo, hipotensión, entre otras y llegar inclusive al llamado shock anafiláctico que pone en peligro la vida del paciente y con frecuencia es mortal. Las alergias medicamentosas requieren de sensibilización previa, es decir debe haber habido al menos una exposición previa para sensibilizar al sujeto.

En nuestro estudio encontramos una prevalencia de alergias medicamentosas de 3.05% de la población psiquiátrica vista en el SMIC del INSM HD-HN. Ello ratifica que una pregunta que nunca debe faltar en la evaluación de todo paciente es que si anteriormente ha presentado alguna forma de alergia medicamentosa. Esta actitud evitará que un paciente se complique innecesariamente por una alergia medicamentosa que fácilmente se pudo prevenir. La experiencia en nuestra población enseña que es el médico quien debe preguntar como rutina si el paciente es alérgico a un fármaco. Rara vez el paciente de su propia iniciativa se presenta como alérgico o menciona el antecedente de alergia medicamentosa a la hora que el médico hace

la prescripción de medicinas.

Encontramos que la penicilina es el fármaco que con más frecuencia causa alergia la población psiquiátrica atendida en el SMIC del INSM HD-HN. Este hallazgo coincide con lo descrito en la literatura mundial.

Llama la atención que durante el periodo de estudio no se hayan presentado alergias medicamentosas a antipsicóticos, benzodiazepinas, o a fármacos que en general son mayormente indicados por psiquiatras. Estos fármacos tienden a causar con relativa frecuencia efectos extrapiramidales, sedación, boca seca entre otros. No se ha precisado en nuestro estudio cuál es la frecuencia de presentación de estos efectos.

◆ CONCLUSIONES

Las reacciones alérgicas a fármacos son eventos frecuentes. En nuestro estudio se presenta en un 3.05% de la población psiquiátrica atendida en el SMIC del INSM HD-HN. La penicilina es el fármaco que causa alergia con más frecuencia, similar a lo descrito en la literatura mundial. Por lo tanto una pregunta que nunca debe faltar en la evaluación de todo paciente es que si presenta alguna alergia medicamentosa. En nuestro estudio no se encontró alergias medicamentosas a los fármacos mayormente indicados por los psiquiatras.

◆ REFERENCIAS

- 1) GOLDSTEIN RA: Drug allergy: Prevention, diagnosis and treatment. *Ann Intern Med* 100:302, 1984.
- 2) ROSSIAC, KNATT D: Discovery of new adverse drug reactions. *JAMA* 252: 1030, 1984.