

Reacción alérgica a Amoxicilina durante profilaxis antibiótica en cirugía programada de cistocele: caso clínico, manejo perioperatorio y revisión de recomendaciones de seguridad para pacientes quirúrgicos.

Blanquer Terol, S. Soriano Ten, C. Martínez Bellido, A. González Vallés, V. Martín Jaramago, J.
Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Lluís Alcanyis

OBJETIVOS

1. Describir una reacción alérgica a Amoxicilina en el contexto de una cirugía.
2. Cómo abordar el diagnóstico y manejo perioperatorio.
3. Resaltar la derivación a Alergología y el entrenamiento del equipo quirúrgico para prevenir y manejar eventos adversos.

MÉTODOS

Se analizó un caso clínico de anafilaxia perioperatoria en una mujer de 77 años programada para cirugía de cistocele, que presentó síntomas alérgicos (prurito, disnea, diaforesis) tras recibir Amoxicilina-ácido clavulánico. Se suspendió el antibiótico y se administraron oxígeno, Polaramine y Prednisolona. Se midió triptasa y se derivó a Alergología, confirmándose alergia específica a Amoxicilina mediante pruebas cutáneas. Además, se revisó literatura clave sobre anafilaxia en anestesia, incluyendo guías sobre diagnóstico, uso de triptasa y protocolos de manejo con adrenalina y prevención en pacientes alérgicos: Artículo "Anafilaxia en anestesia" de la Revista Española de Anestesiología y Reanimación (2013), así como también la 3ª edición del manual de crisis en Anestesia y Pacientes Críticos SENSAR.

RESULTADOS

El diagnóstico rápido de reacciones alérgicas requiere observación clínica e intervención inmediata. En este caso, tras la administración de amoxicilina, la aparición de prurito, disnea y diaforesis llevó a suspender el antibiótico, administrar oxígeno, Polaramine y Prednisolona, intensificar la monitorización y cancelar la cirugía. Aunque la triptasa sérica no confirmó anafilaxia, pruebas cutáneas identificaron la amoxicilina como agente causal. Se recomienda evitarla en futuros tratamientos. La literatura destaca la importancia de protocolos estandarizados, la colaboración con Alergología y el entrenamiento del equipo quirúrgico para manejar reacciones alérgicas, especialmente con antibióticos, una causa común de anafilaxia.

CONCLUSIONES

1. El diagnóstico temprano y tratamiento inmediato de reacciones alérgicas perioperatorias es esencial, destacando la vigilancia activa durante la administración de antibióticos, especialmente en pacientes con antecedentes alérgicos.
2. La triptasa sérica es útil en el diagnóstico de anafilaxia; aunque fue negativa en este caso, la alergia a Amoxicilina se confirmó con IgE específica.
3. Es crucial evitar fármacos relacionados con alergias confirmadas, informar al equipo sanitario y garantizar su conocimiento para prevenir riesgos en futuras intervenciones.