

**ALERTA: ¡Llame al 9-1-1 si ocurren reacciones graves después de salir del hospital!**

## ¿Qué es una prueba de medicamentos oral?

Esta se realiza para ver si el paciente puede tomar un medicamento que puede haber causado una reacción en el pasado.

## ¿Cuándo se realiza una prueba de medicamentos?

- Cuando se necesita un medicamento para el tratamiento.
- Si la penicilina figura como alérgeno, pero tiene un riesgo bajo para una reacción.

## ¿Qué ocurre durante una prueba de medicamentos?

- El paciente toma una dosis del medicamento.
- Un cuidador permanece con el paciente durante 1 hora después de la dosis.
- La enfermera revisará cómo le está yendo al paciente con el medicamento.

## ¿Quiénes no deben someterse a una prueba de medicamentos?

### No se debe realizar una prueba de medicamentos:

- Si el paciente ha tenido una reacción grave o potencialmente mortal al medicamento en el pasado.
- **Cuando está enfermo** o tiene tos, sibilancias o problemas respiratorios.
- Si el paciente toma medicamentos betabloqueantes para la presión arterial alta, la migraña, los dolores de cabeza o usa gotas para los ojos para el glaucoma. Los nombres comunes son: Propranolol, Metoprolol, Atenolol, Timolol o Betaxolol.
- Si el paciente toma esteroides o antihistamínicos para el asma o las alergias. Los nombres comunes son: prednisona, Benadryl® (difenhidramina), Zyrtec® (cetirizina), Claritin® (loratadina), Allegra® (fexofenadina), Xyzal® (levocetirizina), Clarinex® (desloratadina), Vistaril®/Atarax® (hidroxizina).

## ¿Qué reacciones son posibles?

### Los riesgos son poco comunes, pero pueden incluir:

- Reacciones **leves**: Sarpullido, urticaria, eczema que empeora, diarrea, estornudos, congestión nasal, secreción nasal, cambio en el comportamiento o dolor de cabeza.
- Las reacciones **graves** son **muy poco comunes**, pero son **muy graves**. Pueden provocar la muerte si no se tratan. Informe a la enfermera **de inmediato** si tiene alguno de los siguientes:
  - **Urticaria**. Sarpullido, hinchazón o picazón en más de una parte del cuerpo.
  - **Hinchazón**. En cualquier parte del cuerpo, dentro o fuera. Esto incluye la boca, la lengua o la garganta. Puede ser en una o en muchas partes del cuerpo.
  - **Problemas respiratorios**. Dificultad para respirar, tos, sibilancias o sensación de opresión en el pecho.
  - **Otro**. Estornudos constantes, sensación de mareo, dolor de estómago, vómitos o simplemente no "sentirse bien".
  - El **shock anafiláctico** es la reacción alérgica más grave. Puede deberse a cualquiera de los síntomas anteriores y puede ser potencialmente mortal. Puede ocurrir en unos minutos o hasta 24 horas después de que se haya administrado el medicamento. Es importante estar atento a esto, pero es muy poco común.

### ¿Qué ocurre si se produce una reacción?

- El paciente recibirá tratamiento debido a la reacción.
- El paciente no debe usar ese medicamento. Debe hablar con su médico.
- Si hay una reacción grave o anafiláctica, se le administrará un medicamento de inmediato. El medicamento se llama epinefrina.

### ¿Qué ocurre después de una prueba de medicamentos?

Si **no** hay ninguna reacción durante la prueba:

- Se puede usar el medicamento.
- El paciente ya no debe informarlo como alérgeno.
- El medicamento se eliminará de la lista de alérgenos del paciente.

Esté atento a una reacción tardía. Si **hay** una reacción en casa:

- Comuníquese con su médico de cabecera.
- Vaya a la sala de emergencias si tiene una reacción grave.
- El paciente aún deberá evitarlo.

**ALERTA:** Hable con el médico o la enfermera de su hijo si tiene alguna pregunta o inquietud, o si su hijo tiene necesidades especiales de atención médica que no se abordaron en esta información.

**Esta hoja se creó para ayudarle a cuidar a su hijo o familiar. No reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención médica para conocer el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.**