

## Hipersensibilidad selectiva a cefprozil

F. Villas, FJ. Garmendia, A. Joral

*Sección de Alergia. Hospital Amara-Aránzazu. San Sebastián. Guipúzcoa.*

Comunicamos el caso de un paciente que presentó una reacción urticarial media hora después de la administración de cefprozil, cefalosporina oral de 2.<sup>a</sup> generación. La clínica inmediata y los resultados de las pruebas cutáneas (prick positivo, negativo en controles) y de provocación, sugieren la existencia de un mecanismo de hipersensibilidad mediado por IgE de tipo selectivo para Cefprozil. No se ha observado reactividad cruzada. La paciente toleró todos los betalactámicos probados, incluso aquellos con mayor similitud estructural como cefalexina, cefadroxilo y amoxicilina.

**PALABRAS CLAVE:** Hipersensibilidad / Betalactámicos / Cefprozil / Reactividad cruzada.

## Selective cefprozil hypersensitivity

We report a patient who experienced urticaria following administration of a caphalosporin antibiotic: cefprozil. The immediate clinical symptoms, the positive skin tests results and the challenge tests suggest an immediate and selective hypersensitivity reaction type I. No cross-reaction with other betalactam drugs was found. The patient tolerated other penicillin and cephalosporin drugs including that with similar chemical structure as cephalexin, cephadroxil and amoxicillin.

**KEY WORDS:** Hypersensitivity / Betalacman drugs / cephalosporin / Cross reaction / cefprozil.

### INTRODUCCION

El cefprozil es una cefalosporina de segunda generación, administrada por vía oral, con actividad frente a un amplio espectro de bacterias, sobre todo gram positivas<sup>1</sup>. Es un fármaco generalmente bien tolerado. Las reacciones adversas observadas han sido leves y transitorias<sup>2</sup>; se describen alteraciones cutáneas, digestivas (náuseas, diarreas y dolor abdominal), hepatobiliares (elevación de enzimas hepáticos), genitourinarias (vaginitis, candidiasis vaginal). También en una publicación<sup>3</sup> se han notificado 4 reacciones tipo enfermedad del suero en niños que recibían este antibiótico. Por otra parte en los últimos años se han descrito reacciones alérgicas selectivas a cefalosporinas<sup>4-6</sup> con buena tolerancia al resto de betalactámicos.

### CASO CLINICO

Varón de 66 años de edad, con antecedentes personales de bronquitis crónica, diabetes mellitus no insulín dependiente y exantema fijo por tetraciclinas. Refiere que hace 1 año presentó media hora después de un comprimido de Brisoral (Cefprozil 500 mg) un episodio de eritema priginoso facial y cervical y angioedema labial y palpebral. Preciso asistencia en un servicio de urgencias donde recibió tratamiento con corticoides intramusculares. Con posterioridad ha tolerado macrólidos y amoxicilina.

### ESTUDIO ALERGOLOGICO

Previo consentimiento informado del paciente se realizó el siguiente estudio alergológico:

*Pruebas in vivo:* Se realizaron pruebas cutáneas (prick e intradermorreacción) con PPL, MDM, Penicilina G, Ampicilina, Amoxicilina: negativas. Pruebas cutáneas con cefalosporinas de 1ª generación: Cefaclor, Cefadroxilo, Cefalexina y Cefazolina, de 2ª generación Cefuroxima y de 3ª generación Cefotaxima y Cefixima: negativas. Prick con Cefprozil (500 mg/ml): pápula 6x5 mm. Se realizó la misma prueba a 10 controles atópicos para descartar un posible mecanismo irritativo con resultado negativo.

*Pruebas in vitro:* IgE total: 66.6 KU/l. Ig E específica (CAP System: RAST FEIA, Pharmacia, Suecia) clase O a Peniciloil G, Peniciloil V, Ampicilina, Amoxicilina y Cefaclor.

*Pruebas de provocación:* Se realizaron por vía oral y el paciente toleró hasta dosis terapéuticas los siguientes fármacos: Penicilina G, Penicilina V, Amoxicilina, Amoxiclavulánico, Cefuroxima, Cefadroxilo y Cefalexina. No se provocó con Ceprozil.

### CONCLUSIONES

Esta cefalosporina tiene una estructura química prácticamente idéntica a la del cefadroxilo, únicamente se diferencian en el sustituyente en R2 (posición 3 del anillo bencénico), que es un grupo metilo en el cefadroxilo y propenil en el cefprozil, asimismo presenta similitud con la cefalexina y aunque más distante también con la amoxicilina. Sobre la base de estos datos expuestos, hubiera sido esperable una reactividad cruzada entre ellos<sup>7</sup>, y sin embargo el hecho de que la sensibili-

zación alérgica sea selectiva a cefprozil, sugiere que la IgE está dirigida frente a un determinante específico (que podría corresponder al sustituyente en R2) o bien es la molécula completa en su estructura tridimensional la responsable de la reacción alérgica. En publicaciones recientes se han descrito casos similares de alergia selectiva frente a cefaclor<sup>4</sup>, cefuroxima<sup>5</sup> y cefixima<sup>6</sup>.

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Wiseman LR, Benfield P. Cefprozil: A review of its antibacterial activity, pharmacokinetic properties, and therapeutic potential. *Drugs* 1993; 45: 295-317.
2. Wilber RB, Doyle CA, Durham SJ, et al. Safety profile of celprozil. *Clin Infect Dis* 1992; 14 suppl. 25: 264-271.
3. Lowery N et al. Serum sickness-like reactions associated with cefprozil therapy. *J Pediatr* 1994; 125:325-8.
4. Asuar Mesías P, Ibáñez MD, Alonso E, Martín O, Muñoz MC, Elices A, Laso MT. Reacciones adversas a Cefaclor y tolerancia a betalactámicos. *Rev Esp Alergol Inmunol Clin* 1996; 11(2):200-1.
5. Audicana MT, Camino E, Bernaola G, García M, Díez JM, Fdez de Corres L. Reacciones de hipersensibilidad a Cefuroxima. *Rev Esp Alergol Inmunol Clin* 1996; 11(2):225.
6. Villas F, J Garmendia, A Joral, O Villarreal. Anafilaxia por cefixima con buena tolerancia a otros betalactámicos. *Med Clin* 1996; 106:439.
7. Audicana M, Bernaola G, Urrutia Y et al. Allergic reactions to betalactams: studies in a group of patients allergic to penicillin and evaluation of cross-reactivity with cephalosporin. *Allergy* 1994; 49: 108-113.

F. Villas Martínez  
Sección de Alergia  
Hospital de Amara  
Paseo Dr. Beguiristáin, 107  
20014-San Sebastián