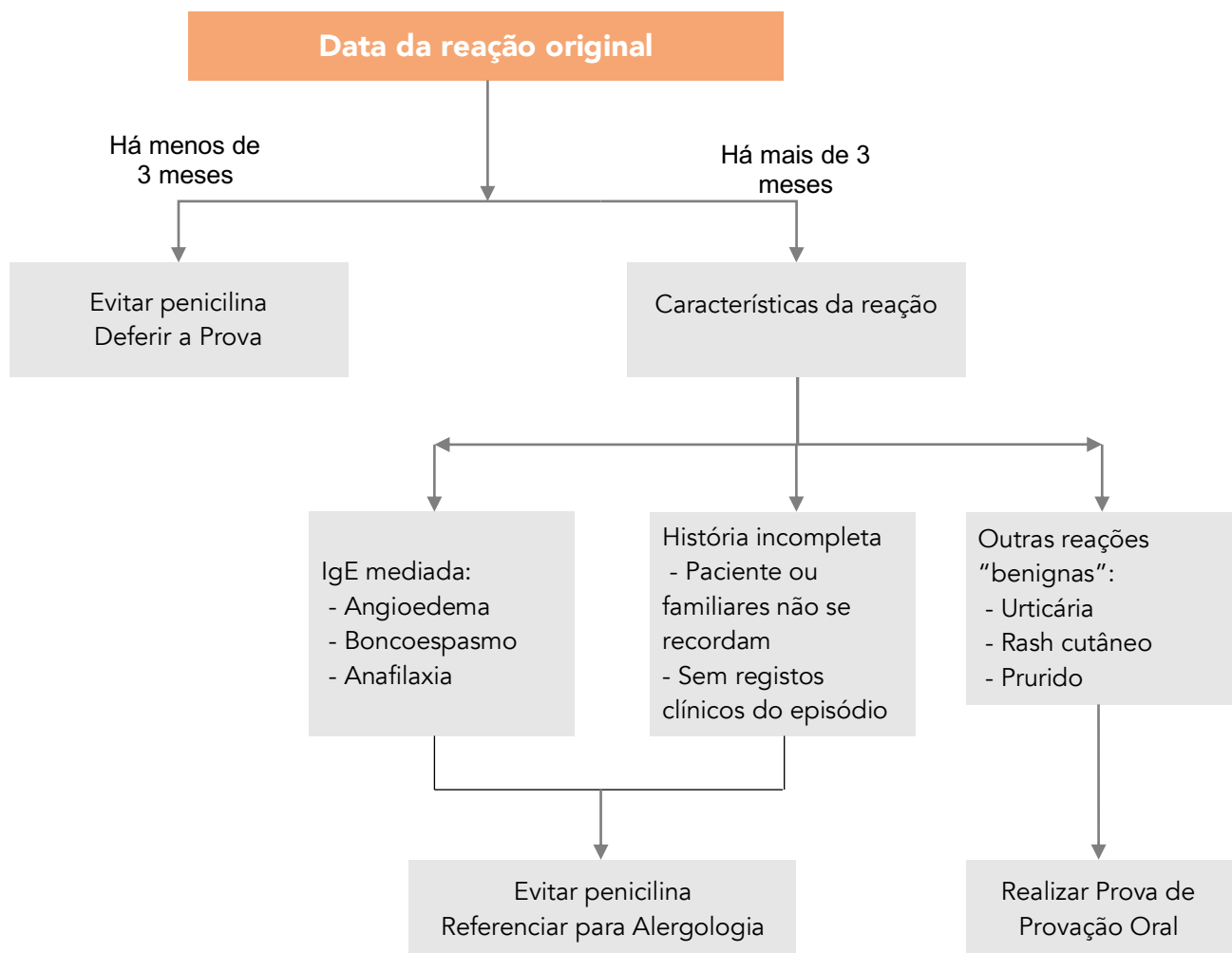


ALERGIA À PENICILINA – PROVA DE PROVOCAÇÃO ORAL

Algoritmo de apoio à decisão: Referenciação vs Prova de provocação oral



Bibliografia:

Gateman DP, Rumble JE, Protudjer JLP, Kim H. Amoxicillin oral provocation challenge in a primary care clinic: a descriptive analysis. CMAJ Open. 2021 Apr 16;9(2):E394-E399. doi: 10.9778/cmajo.20200077.

Prova de Provocação oral com amoxicilina para pacientes com baixo risco de alergia à penicilina

Usar amoxicilina em suspensão oral (250 mg/5 ml).

O total da dose a administrar por via oral é 500mg ou 45mg/Kg no caso de crianças com peso inferior a 10 kg. Esta dose será administrada em duas partes, **em dois momentos** distintos:

1º Momento da prova

Administrar 10% da dose: 50 mg de amoxicilina ou 4,5 mg/kg no caso de crianças com menos de 10 kg

Aguardar 20 minutos em observação.

Se não se verificar qualquer reação, então avançar para o 2º momento.

2º Momento da prova

Administrar os restantes 90% da dose, ou seja, os 450 mg restantes ou 40,5 mg/kg no caso de crianças com menos de 10 kg.

Aguardar 60 minutos em observação.

Nos 7 dias seguintes:

Se durante este período surgirem sintomas tardios como erupção cutânea, urticária, pieira ou edema, os pacientes devem reportar esta informação.

Se não tiverem surgido sintomas como erupção cutânea, urticária, pieira ou edema nem no dia da prova nem nos 7 dias seguintes, fica excluída a alergia à penicilina.

NOTA IMPORTANTE: o conteúdo deste documento destina-se a ser usado exclusivamente por médicos.

Bibliografia:

Gateman DP, Rumble JE, Protudjer JLP, Kim H. Amoxicillin oral provocation challenge in a primary care clinic: a descriptive analysis. CMAJ Open. 2021 Apr 16;9(2):E394-E399. doi: 10.9778/cmajo.20200077.