

IT. SUBCUTANEA (ALÉRGENOS INHALADOS): MANEJO PRÁCTICO



DR. EMILIO ÁLVAREZ – CUESTA
JEFE DEL SERVICIO DE ALERGIA

Dr. Alvarez-Cuesta
HOSPITAL UNIV. RAMÓN Y CAJAL

www.scai.cl

Madrid, España



GOLD STANDARDS FOR PRACTICAL ALLERGEN-SPECIFIC IMMUNOTHERAPY

Emilio Álvarez-Cuesta (Chairman), Jean Bousquet,
Walter Canonica, Stephen Durham,
Hans-Jørgen Malling, Erkka Valovirta

EAACI Immunotherapy Task Force

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

- I. INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS, DIA A DIA**
- II. DOCUMENTACION: CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS**
- III. SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA IT**
- IV. IMMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA**
- V. IMMUNOTERAPIA Y PACIENTES POLISENSIBILIZADOS**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

- I. **INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS, DIA A DIA**
- II. DOCUMENTACION: CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS
- III. SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA IT
- IV. IMMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA
- V. IMMUNOTERAPIA Y PACIENTES POLISENSIBILIZADOS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DIA A DIA

- 1. PRECAUCIONES EN LA UTILIZACIÓN DE LA INMUNOTERÁPIA**
- 2. MANEJO PERSONALIZADO DE LA VACUNA ALERGÉNICA Y DE LA TÉCNICA DE INYECCIÓN.**
- 3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS**
- 4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS**
- 5. PREMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA ANTES DE LA INYECCIÓN**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DIA A DIA

1. PRECAUCIONES EN LA UTILIZACIÓN DE LA IT. SUBCUTANEA

A. PRECAUCIONES BÁSICAS

- ✓ SE RECOMIENDA ESCRIBIR GUÍAS CLÍNICAS DETALLADAS PARA LA UTILIZACIÓN DE LA INMUNOTERAPIA, INCLUYENDO ORGANIZACIÓN, DELEGACIÓN, COMPETENCIA Y RESPONSABILIDAD**
- ✓ DEBERÍAMOS USAR CARTILLAS DE REGISTRO PARA DOCUMENTAR LAS DOSIS APLICADAS, LOS EFECTOS ADVERSOS, LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE, ETC**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DIA A DIA

B. OBLIGACIONES DEL ALERGÓLOGO

- ✓ EDUCACIÓN CONTINUADA DEL PACIENTE Y ATS / MÉDICO DE FAMILIA
- ✓ ENTREGAR AL PACIENTE NORMAS DE ACTUACIÓN ESCRITA, CLARAS Y COMPLETAS
- ✓ ENTREGAR AL PACIENTE LA CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS
- ✓ ESTAR EL ALERGÓLOGO FACILMENTE LOCALIZABLE, POR EL MÉDICO DE FAMILIA DEL PACIENTE, POR SI FUERA PRECISO.
- ✓ ASEGURAR LA CALIDAD DE LAS ACTUACIONES

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DIA A DIA

C. OBLIGACIONES DEL PACIENTE

- ✓ **LA IT. DEBERA SER ADMINISTRADA EN UN CENTRO DE SALUD**
 - **EQUIPADO PARA TRATAR REACCIONES ADVERSAS**
 - **CON LA OBLIGADA PRESENCIA DE UN MÉDICO**
- ✓ **TRAS LA ADMÓN. DE LA IT. EL PACIENTE EVITARÁ:**
 - **EL EJERCICIO FÍSICO, SAUNAS O BAÑOS DE AGUA CALIENTE**
 - **LA EXPOSICIÓN MEDIOAMBIENTAL EXCESIVA A ANTÍGENOS**
- ✓ **RESPETAR LAS FECHAS DE ADMINISTRACIÓN PAUTADAS**
- ✓ **ALMACENAR LA VACUNA EN LA NEVERA: >2°C, <8°C**
- ✓ **GUARDARÁ EL PACIENTE LAS RECOMENDACIONES ESCRITAS DADAS, SOBRE COMO ACTUAR EN EL CASO DE PRESENTAR UNA REACCIÓN ADVERSA TARDÍA.**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DIA A DIA

D. OBLIGACIONES DE LA ATS / MEDICO DE FAMILIA

1. COMPROBAR:

- ✓ **CADUCIDAD DE LA VACUNA Y DE LA ADRENALINA**
- ✓ **VIAL, DOSIS DE ADMINISTRACIÓN Y FECHA**
- ✓ **ESTABILIDAD CLÍNICA DEL PACIENTE Y SU PICO FLUJO**
- ✓ **TOLERABILIDAD DE LA DOSIS**
- ✓ **POSIBLES NUEVAS CONTRAINDICACIONES**

2. EL PACIENTE PERMANECERÁ EN OBSERVACIÓN COMO MÍNIMO, DURANTE 30 MINUTOS.

3. RELLENAR LA CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS: DOSIS ADMINISTRADA, TOLERABILIDAD, FECHA, VIAL, PICO FLUJO...

4. INDICAR POR ESCRITO LA FECHA DE LA SIGUIENTE DOSIS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

- 1. DESARROLLO TÉCNICO DE LA IT: PRECAUCIONES**
- 2. MANEJO DE LA VACUNA ALERGÉNICA PERSONALIZADA Y DE LA TÉCNICA DE INYECCIÓN**
- 3. PAUTA DE DOSIFICACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS**
- 4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS**
- 5. PREMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA ANTES DE LA INYECCIÓN**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

2. MANEJO DE LA VACUNA CON ALERGÉNICOS Y DE LA TÉCNICA DE LA APLICACIÓN

➤ MANEJO DE LAS VACUNAS CON ALERGENOS

- ✓ EL TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE LAS VACUNAS ALERGÉNICAS SE REALIZARÁ, SEGÚN INDIQUE EL FABRICANTE.**

➤ TÉCNICA DE INYECCIÓN

- ✓ SUBCUTÁNEA PROFUNDA, CON ADMINISTRACIÓN LENTA**
- ✓ SI SE ASPIRA SANGRE, LA INYECCIÓN DEBE FINALIZAR Y OBSERVAR AL PACIENTE DURANTE 30 MINUTOS**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

- 1. DESARROLLO TÉCNICO DE LA IT: PRECAUCIONES**
- 2. MANEJO DE LA INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS Y LA TÉCNICA DE INYECCIÓN**
- 3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS**
- 4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS**
- 5. PREMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA ANTES DE LA INYECCIÓN**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA DOSIS

- ✓ FASE DE INICIACIÓN (INCREMENTO DE DOSIS)
- ✓ ADMINISTRACIÓN EN UNA UNIDAD DE INMUNOTERÁPIA

	<u>CONVENCIONAL</u>	<u>CLUSTER</u>	<u>RUSH</u>
DOSIS / DÍA	1	2 - 4	>4
PERIODICIDAD	SEMANAL	SEMANAL	DIARIO
DOSIS ÓPTIMA EN	12-16 SEMANAS	3-4 SEMANAS	2-3 DÍAS
HOSPITALIZACIÓN PACIENTE	NO	NO	SI
REACCIÓN SISTÉMICA / POR DOSIS	0-0.4%	0-1.4%	>ALTA
REACCION SISTÉMICA POR PACIENTE		2-10%	>70%
	← - - - - -		
Nº TOTAL INYECCIONES		<20%	
	← - - - - -		
Nº TOTAL VISITAS		<70%	

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS

FASE DE MANTENIMIENTO

- ✓ **ADMINISTRACIÓN EN UN CENTRO DE SALUD:**
responsable, médico de familia
- ✓ **DOSIS SUBCUTÁNEA ÓPTIMA:**

6 – 20 μg / 30 – 45 DÍAS / 3 – 5 AÑOS
- ✓ **DOSIS ACUMULADA EFICAZ (SUBCUTÁNEA):** 72 – 240 μg / año
- ✓ **AJUSTES DE DOSIS:**

DEPENDIENDO DE LA ENFERMEDAD, ALERGENOS IMPLICADOS, EFECTOS ADVERSOS DE LA IT, PRESIÓN ANTIGÉNICA AMBIENTAL.....

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS

MODIFICACIÓN DE DOSIS

CUANDO DEBERÍA SER RETRASADA LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA:

- ✓ INFECCIONES ACTIVAS CON O SIN FIEBRE
- ✓ ASMA AGUDIZADO O INESTABLE
- ✓ PEFR < 80% DE SU VALOR NORMAL
- ✓ AFECTACIÓN CUTÁNEA SEVERA
- ✓ AUSENCIA DE ADRENALINA O CONTRAINDICACIÓN
- ✓ TRATAMIENTO CON β -BLOQUEANTES
- ✓ ADMINISTRACIÓN DE OTRAS VACUNAS VIRALES CONJUNTAMENTE

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

3. PAUTA DE ADMINISTRACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS

MODIFICACIÓN DE LA PAUTA

✓ SI SE HA RETRASADO LA ADMINISTRACIÓN

- En fase de inicio **MÁS DE 4 SEMANAS**: repetir la última dosis
- En fase de mantenimiento, **HASTA 6 SEMANAS**: repetir la última dosis

✓ REACCIÓN LOCAL CLARAMENTE MOLESTA: Repetir la última dosis

✓ REACCIÓN SISTÉMICA: consultar con su alergólogo

✓ INCREMENTO DE LA PRESIÓN ANTIGÉNICA AMBIENTAL: consultar alergólogo

✓ ASMA INESTABLE: Consultar con su alergólogo

✓ DURANTE LA ÉPOCA DE POLINIZACIÓN: si el paciente tiene síntomas

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

1. DESARROLLO TÉCNICO DE LA IT: PRECAUCIONES
2. MANEJO DE LA INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS Y LA TÉCNICA DE INYECCIÓN
3. PAUTA DE DOSIFICACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS
4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS
5. PREMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA ANTES DE LA INYECCIÓN

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS

REACCIONES ADVERSAS LOCALES: DESCRIPCION

- ✓ EN GENERAL, NO MUY RELEVANTES
- ✓ NO PRESENTAN RIESGO PARA EL PACIENTE
- ✓ AFECTAN AL 10% DE LOS PACIENTES
- ✓ ALGUNAS VECES MOLESTAS: PRURITO, ERITEMA, EDEMA...
- ✓ FAVORECIDAS POR INYECCIONES SUPERFICIALES
- ✓ RARA VEZ APARECEN NÓDULOS SUBCUTÁNEOS

ACCIÓN: USAR VACUNAS CON FOSFATO DE CALCIO O ACUOSAS

- ✓ TRATAMIENTO: FRIO LOCAL (HIELO), ANTIHISTAMÍNICOS ORALES...

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS

REACCIONES SISTÉMICAS A LA IT: CLASIFICACION (EAACI,2006)

R. Sistémicas	Síntomas				Otros datos		
	Grado	Inicio	Urticaria	Rinitis	Asma	↓PEFR	↓Tens. Arter.
I Leve	>15 min.	Leve	Leve	Leve	Leve	< 20%	
II Moderado	>15 min.	Moderada	Moder.	Moder.	Moder.	< 40%	
III Severo	<15 min.	Severa	Severa	Severa	Severa	> 40%	
IV Shock Anafiláctico	Rápido	Severa Estridor	Severa	Severa	Severa	> 40%	Sí

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS



MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS

REACCIONES ADVERSAS SISTÉMICAS: FACTORES DE RIESGO

- ✓ ASMA INESTABLE, VEMS < 70%
- ✓ USO SIMULTÁNEO DE β -BLOQUEANTES
- ✓ FASE DE INICIACIÓN DE LA IT.
- ✓ ERRORES DE DOSIS
- ✓ MANEJO PRÁCTICO INCORRECTO
- ✓ USO DE LA DOSIS MÁXIMA TOLERADA vs DOSIS ÓPTIMA
- ✓ INCREMENTO DE LA PRESIÓN ANTIGÉNICA MEDIOAMBIENTAL
- ✓ PACIENTES CON GRAN SENSIBILIZACIÓN Y POLISENSIBILIZADOS
- ✓ USO DE VACUNAS NO ESTANDARIZADAS; CUIDADO AL CAMBIO DE VIAL
- ✓ PAUTAS RUSH

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS

REACCIONES ADVERSAS: TRATAMIENTO

TRATAMIENTO DE BASE: ADRENALINA 1/1000, INTRAMUSCULAR

- ✓ ADULTOS: 0.3 - 0,5 cc / 20 min. / 3 veces como máximo
- ✓ NIÑOS: 0.1 cc / 10 Kg de peso (máximo: 0.5 cc)

AÑADIR ADEMÁS, SI ES NECESARIO

- ✓ TORNIQUETE PROXIMAL A LA INYECCIÓN
- ✓ SI BRONCOESPASMO: O₂, SALBUTAMOL, CORTICOIDES
- ✓ SI URTICARIA O RINITIS: ANTIHISTAMÍNICOS, CORTICOIDES
- ✓ SI SHOCK: SUEROTERAPIA RÁPIDA, EXPANSORES DE PLASMA...

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

- 1. DESARROLLO TÉCNICO DE LA IT: PRECAUCIONES**
- 2. MANEJO DE LA INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS Y LA TÉCNICA DE INYECCIÓN**
- 3. PAUTA DE DOSIFICACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS DOSIS**
- 4. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS**
- 5. PREMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA ANTES DE LA INYECCIÓN**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

5. PREMEDICACIÓN FARMACOLOGICA ANTES DE LA INYECCIÓN DE LA VACUNA CON ALERGENOS

- **NO USAMOS:**
PREMEDICACIÓN DE FORMA HABITUAL

- **PUEDE SER USADO:**
EN CIERTOS CASOS, ESPECIALMENTE EN PAUTAS RUSH

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

- I. INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS
- II. DOCUMENTACION: CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS
- III. MONITORIZACIÓN Y SUSPENSIÓN DE LA IT
- IV. IMMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA
- V. IMMUNOTERAPIA Y PACIENTES POLISENSIBILIZADOS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

II. DOCUMENTACIÓN : CARTILLA DE REGISTRO DE DATOS

EL USO DE CARTILLAS DE REGISTRO DE DATOS PERMITE:

1. ASEGURAR LA CONSISTENCIA Y LA CALIDAD DEL TTO.
2. DOCUMENTAR:
 - EL PROCEDIMIENTO SEGUIDO
 - LOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE LA IT.
 - EL TRATAMIENTO PRESCRITO PARA LOS EFECTOS ADVERSOS
 - DOSIFICACIÓN APLICADA
 - LA EVOLUCIÓN DEL TTO.
3. SER UNA HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN ENTRE EL ALERGÓLOGO Y EL MÉDICO DE FAMILIA
3. TENER EVIDENCIA ESCRITA DE LA ACTUACIÓN MÉDICA (ASPECTO LEGAL)

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

1. INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS
2. DOCUMENTACION: CARTILLAS DE REGISTRO
3. SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA IT.
4. IMMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA
5. IMMUNOTERAPIA Y PACIENTES
POLISENSIBILIZADOS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

III SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA INMUNOTERAPIA

OBJETIVOS → **ASEGURAR SI SE CUMPLEN LOS OBJETIVOS Y APLICAR CORRECCIONES, SI ES PERTINENTE**

PERIODICIDAD → **AL MENOS UNA VEZ AL AÑO**

**EL
SEGUIMIENTO
DE LA IT
INCLUYE**



- 1. MONITORIZACIÓN DE LA EFICACIA**
 - RELACIONAR LOS SÍNTOMAS CON LA CARGA ANTIGÉNICA AMBIENTAL
- 2. MONITORIZACIÓN DE LA SEGURIDAD**
 - REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE INCIDENCIAS Y SU SOLUCIÓN.
- 3. MONITORIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN DE LOS PACIENTES**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

III SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA INMUNOTERÁPIA

SEGUIMIENTO DE LA EFICACIA

PARÁMETROS CLÍNICOS vs CARGA ANTIGÉNICA AMBIENTAL

- a. INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS**
- b. USO DE MEDICACIÓN**
- c. ABSENTISMO LABORAL O ESCOLAR**
- d. VISITAS A URGENCIAS**
- e. ESCALAS ANALÓGICO-VISUALES**
- f. MEDIDAS DEL PICO FLUJO (PEAK - FLOW)**
- g. CUESTIONARIOS SOBRE LA CALIDAD DE VIDA**
- h. PROVOCACIONES ESPECÍFICAS SOBRE EL ÓRGANO AFECTADO**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

III SEGUIMIENTO Y SUSPENSIÓN DE LA INMUNOTERÁPIA

SUSPENSIÓN DE LA INMUNOTERAPIA (IT.):

SIEMPRE PRECISA DE LA VALORACIÓN PREVIA DEL ALERGÓLOGO

- 1. CUANDO, DESPUÉS DE UN MÍNIMO DE 3 AÑOS CON VACUNACIÓN:**
 - ✓ **EL PACIENTE ESTÈ ASINTOMÁTICO DURANTE 2 AÑOS CONSECUTIVOS**
 - ✓ **EL PACIENTE PADECE SINTOMAS LEVES DURANTE 2 AÑOS CONSECUTIVOS**
- 2. CUANDO EL PACIENTE NO COOPERA**
- 3. SI APARECEN CONTRAINDICACIONES**
- 4. SI APARECEN REACCIONES SISTÉMICAS REPETIDAS**
- 5. ESCASA TOLERABILIDAD DE LA VACUNA POR EL PACIENTE**
- 6. PACIENTES NO RESPONDEDORES**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

- I. INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS
- II. DOCUMENTACION: CARTILLAS DE REGISTRO
- III. MONITORIZACIÓN Y SUSPENSIÓN DE LA IT
- IV. INMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA
- V. INMUNOTERAPIA Y PACIENTES
POLISENSIBILIZADOS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

IV. INMUNOTERÁPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA

- 1. DIAGNÓSTICO O INDICACIÓN INCORRECTA**
- 2. CONTROL MEDIOAMBIENTAL INADECUADO**
- 3. PRESENCIA DE ANTÍGENOS DOMINANTES NO CONTEMPLADOS (OCULTOS)**
- 4. DOSIS OPTIMA INADECUADA O NO PERSONALIZADA**
- 5. DESARROLLO DE OTRAS SENSIBILIZACIONES**
- 6. PERSPECTIVAS ERRÓNEAS DEL PACIENTE**
- 7. FALLO DEL TRATAMIENTO POR SI MISMO**

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

- I. INMUNOTERAPIA CON ALERGENOS
- II. DOCUMENTACION: CARTILLAS DE REGISTRO
- III. MONITORIZACIÓN Y SUSPENSIÓN DE LA IT
- IV. IMMUNOTERAPIA Y AUSENCIA DE MEJORÍA
- V. IMMUNOTERAPIA Y PACIENTES POLISENSIBILIZADOS

MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA

V. INMUNOTERÁPIA Y PACIENTES POLISENSIBILIZADOS

1. SOLO USAR:

- ✓ ALERGENOS DOMINANTES, RESPONSABLES DE LA MAYORÍA DE LOS SINTOMAS DE LOS PACIENTES
- ✓ ALERGENOS INCLUIDOS EN EL ENTORNO HABITUAL DEL PACIENTE
- ✓ ALERGENOS QUE NO PUEDEN SER EVITADOS

2. SI MEZCLA DE ANTÍGENOS, ESTAR SEGURO DE:

- ✓ LA AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES FISICOQUIMICAS (EJ. LA ACTIVIDAD PROTEASA DE CIERTOS ANTÍGENOS)
- ✓ ALCANZAR LA DOSIS OPTIMA



GOLD STANDARDS FOR PRACTICAL ALLERGEN-SPECIFIC IMMUNOTHERAPY

Emilio Álvarez-Cuesta (Chairman), Jean Bousquet,
Walter Canonica, Stephen Durham,
Hans-Jørgen Malling, Erkka Valovirta

EAACI Immunotherapy Task Force



MANEJO PRÁCTICO DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA

I. IT. CON ALERGENOS, DÍA A DÍA

4. PREVENCIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS

REACCIONES ADVERSAS SISTÉMICAS A LA IT: CLASIFICACION (EAACI)
INMEDIATAS (MENOS DE 30 MINUTOS DESPUÉS DE LA INYECCIÓN)

GRADO	CHARACTERISTICS
0	Ausencia de síntomas
1 Reacciones no específicas	Dolor de cabeza, malestar, etc
2 Reacciones sistémicas leves	Rinitis, asma leves (PEFR > 60%)
3 Reacciones sistémicas mod.	Asma (PEFR < 60%), Urticaria, Angioedema
4 Reacciones sistémicas graves	Shock anafiláctico, asma grave...

Retardadas (después de 30 min. – 48 horas)

Síntomas inespecíficos, Urticaria, Eczema, Rinoconjuntivitis, Angioedema, Asma

