

ADMINISTRACIÓN DE LA INMUNOTERAPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Alfredo Pascual Camús
Enfermero del Servicio de Alergología
H.U."Virgen de la Arrixaca"
Murcia (España).

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

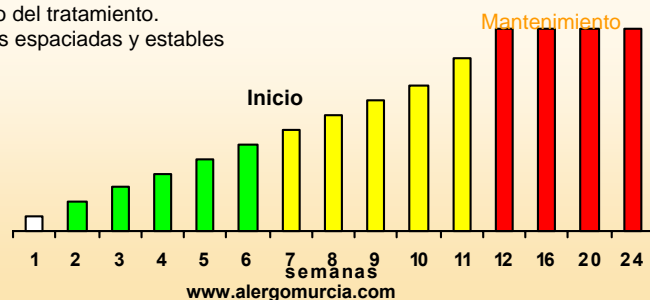
Fases de tratamiento

❖ Fase de Inicio

- ❖ Dosis frecuentes y crecientes
- ❖ Determinar la dosificación más adecuada para cada paciente hasta establecer el mantenimiento.

❖ Fase de Mantenimiento

- ❖ Desarrollo del tratamiento.
- ❖ Dosis más espaciadas y estables



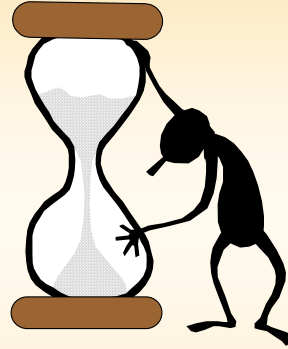
Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Duración del Tratamiento

De 3 a 5 años.

- **Patología previa**
 - Asma.
 - Rinitis.
 - Rinitis, asma.
 - Alergia Himenópteros.
 - Alergia Látex
- **Sensibilización**
 - Alergenos perennes o estacionales.
- **Respuesta clínica.**
 - Eliminar o disminuir respuesta alérgica



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

NORMAS PREVIAS A LA ADMINISTRACION DE LA IMT

- 1) Comprobar material disponible y medicación.
- 2) Control del estado clínico del paciente.
- 3) Control de la tolerancia de la dosis anterior.
- 4) Control del tiempo transcurrido desde la última aplicación.
- 5) Comprobar que no coincide con otras vacunas.



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

MATERIAL NECESARIO EN UNIDADES AMBULATORIAS PARA ADMINISTRACIÓN DE INUMOTERAPIA

Comprobar que se dispone de todo lo necesario para tratar una reacción adversa en caso de que aparezca.

- a) Fonendoscopio.
- b) Esfigmomanómetro.
- c) Peak flow meter.
- d) Fuente de oxígeno.
 - Mascarillas de oxígeno
 - Humidificador
- e) Material para coger vía periférica.
 - Vía o agujas tipo abocath.
 - Sueros fisiológico y glucosado.
- f) Guedel de diversos tamaños.
- g) Ambú con reservorio.
- h) Material de intubación
 - Laringoscopio.
 - Tubos endotraqueales.
 - Fiador.
- i) Monitor ECG, Pulsioxímetro



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

MATERIAL NECESARIO EN UNIDADES AMBULATORIAS PARA ADMINISTRACIÓN DE INUMOTERAPIA

Farmacos

- **Adrenalina 1/1000.**

Actualmente, la adrenalina también está comercializada pre-dosificada.

- ✓ Adreject® Auto-injector (0,3mg) etiqueta amarilla para adultos.
- ✓ Adreject® Jr Auto-injector (0.15mg) (etiqueta blanca) para niños.
- ✓ Adrenalina precargada Level®.

- **Antihistamínicos.**

- ✓ Oral
- ✓ Parenteral.

- **Corticoides.**

- ✓ Oral
- ✓ Parenteral



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

CONTROL DEL ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE

- ✓ Catarro banal:
 - ✓ Aplicar
- ✓ Reagudización del Proceso Alérgico, Enfermedad infecciosa febril o exantemática:
 - ✓ Postergar 1 semana
- ✓ Caso de dudas en pacientes asmáticos :
 - ✓ Si FEM ó PEF > 80%:
 - ✓ Aplicar
 - ✓ Si FEM ó PEF < 80%:
 - ✓ Valoración por Alergólogo
 - ✓ Caso de no disponer de Medidor de Función Respiratoria:
 - ✓ Auscultación
- ✓ Caso de reagudizaciones o inestabilidad clínica frecuentes:
 - ✓ No aplicar y valoración por Alergólogo

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

CONTROL DE TOLERANCIA DE LA DOSIS PREVIA

REACCIONES ADVERSAS

• SEGÚN EL LUGAR DE APARICIÓN

- **Reacciones locales:** muy frecuentes (10% de los pacientes) poco relevantes.
 - En el lugar de administración.
 - Cuantificación en función del tamaño de pápula.

• **Reacciones sistémicas:**

- Leves-moderadas 0.1-0.4 % de las dosis
- Severas 1 de cada 50.000-100.000 dosis.
- A distancia del lugar de administración
- Aparecen en los primeros 30 minutos.



• SEGÚN EL MOMENTO DE APARICIÓN

- **Inmediatas:** < 30 minutos tras su administración
- **Tardías:** > 60 minutos tras su administración.

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

CONTROL DE TOLERANCIA DE LA DOSIS PREVIA

- **Reacción Local Inmediata:**
 - < 3 cm: Continuar pauta
- **Reacción Local Tardía:**
 - < 8 cm: Continuar pauta
- **Nódulos subcutáneos:**
 - Pasajeros: Continuar pauta
 - Persistentes: Consultar con alergólogo
- **Reacción Sistémica:**
 - Suspender IMT y consultar con alergólogo

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

CONTROL DEL TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE LA ÚLTIMA APLICACIÓN

Fase de Inicio. Intervalos semanales

- **Interrupción < 3 días:**
 - Continuar pauta
- **Interrupción \geq 2 semanas:**
 - Consultar con alergólogo

Fase de Mantenimiento

- **Interrupción < 7 días:**
 - Continuar pauta
- **Interrupción > 2 semanas:**
 - Consultar con alergólogo

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

COINCIDENCIA CON OTRAS VACUNAS

- **Vacuna con gérmenes vivos atenuados:**
 - Postponer 1 semana desde su administración
- **Vacuna con gérmenes muertos inactivados o de ingeniería genética:**
 - Postponer 48 horas desde su administración
- **Otra Vacuna alergénica:**
 - Postponer 24 horas desde su administración para identificar posible causante caso de reacción.

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Normas durante la administración de la IMT

1. Comprobar nombre, número de vial y fecha de caducidad.
2. Conservación del extracto, debe haber estado conservado en el frigorífico, preferentemente en la puerta.
3. Comprobar la temperatura del vial a administrar, si muy frío puede producir dolor y reacción local.
4. Se reconstruirá en caso de extractos liofilizados, siempre con el diluyente del fabricante.
5. Seleccionar vial y agitarlo.
6. Extraer dosis correspondiente.
7. Desinfectar zona y aplicar dosis por vía subcutánea.
8. Registrar fecha, dosis y brazo en el que se le administra la IMT, en la hoja control del paciente.
9. Citar para la siguiente dosis.

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Técnica de administración de la IMT

Vía : Subcutanea

Lugar: Cara postero-externa del brazo, a media distancia entre el codo y el hombro.

1. Deben utilizarse jeringas desechables, graduadas hasta 1 ml
2. Coger un pellizco, con la aguja perpendicular al brazo o ligeramente inclinada en ángulo de 45 ° en dirección superior.
3. Aspirar para asegurarnos que no hemos pinchado vaso, inyectar lentamente
4. Retirar con un movimiento rápido
5. Presionar con el algodón, **no frotar la zona después de la administración**



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Normas posteriores a la administración de la IMT

1. Permanecerá el paciente en observación durante, un mínimo de 30 minutos.
2. Nos informara inmediatamente de cualquier síntoma que aparezca durante el periodo de observación.
3. En caso de pacientes asmáticos, tras el periodo de observación realizara un peak-flow.
4. No realizara actividades que puedan aumentar la temperatura corporal durante al menos 3 horas .Porque acelera la absorción del extracto y aumenta la posibilidad de reacciones adversas.
5. Evitar el contacto con los alergenos a los que es alérgico durante el día de la administración
6. Tratamiento de los posibles efectos adversos que aparezcan y anotarlos.

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Contraindicaciones para la administración de Inmunoterapia.

➤ **Absolutas**

- Enfermedades inmunológicas severas.
 - ✓ Colagenosis.
 - ✓ Enfermedad inflamatoria intestinal.
 - ✓ Inmunodeficiencias.
 - ✓ Cáncer.
- Trastornos psiquiátricos severos.
- Falta de cumplimiento.
- Tratamiento con β -bloqueantes.
- Colirios para glaucoma.



Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com

Contraindicaciones para la administración de Inmunoterapia

➤ **Relativas**

- Enfermedades que desaconsejen el uso de adrenalina
 - ✓ Hipertiroidismo grave.
 - ✓ Cardiopatías
 - ✓ Hipertensión severa.
- Embarazo: No se debe iniciar un tratamiento.
- Dermatitis atópica severa.

Alfredo Pascual
Octubre 2006

www.alergomurcia.com