



JORNADA DE ALERGIJA INFANTIL PARA PEDIATRAS DE ATENCIÓN PRIMARIA



MANEJO DE INMUNOTERAPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Da. Pilar Alcantud Fuertes. Enfermera Unidad de Alergia Infantil. Hospital G. U. de Elche.

Dra. Nuria Marco Lozano. Unidad de Alergia infantil. Hospital Vega Baja. Orihuela.

TIPOS DE VACUNAS

✓ Según vía de administración:

- Inmunoterapia Subcutánea
- Inmunoterapia Sublingual

✓ Según época de administración:

- Perenne
- Pre-estacional
- Co-estacional



INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL

- ✓ La vacuna se dispensa en forma de **gotas o liofilizado oral** que se depositan bajo la lengua, mantener un par de minutos, y transcurrido este tiempo **tragar** (no escupir).
- ✓ Administrar la vacuna en **ayunas**, si es posible siempre a la misma hora.

INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL

- Lavarse las manos después de la administración para evitar síntomas nasales u oculares por contacto inadvertido.
- Al igual que con las vacunas subcutáneas hay que administrar las gotas según una pauta preestablecida.



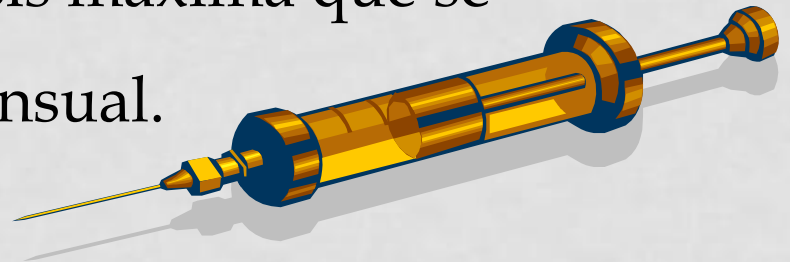
INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL

- **Reacciones locales:** Prurito oral, edema mucosa oral. No son duraderas y rara vez molestas como para interrumpir el tratamiento. Se pueden tratar con antihistamínicos orales.
- **Reacciones sistémicas:** Poco frecuentes, generalmente síntomas gastrointestinales y limitadas a vías respiratorias altas (rinitis y/o conjuntivitis). Generalmente no graves.



INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA

- Implica la inyección subcutánea de alérgenos
 - **Fase de inicio:** Dosis seriadas, crecientes, generalmente semanales según pauta preestablecida, hasta llegar a la dosis máxima o de mantenimiento.
 - **Fase de mantenimiento:** Dosis máxima que se administra generalmente mensual.



¿DÓNDE SE ADMINISTRA?



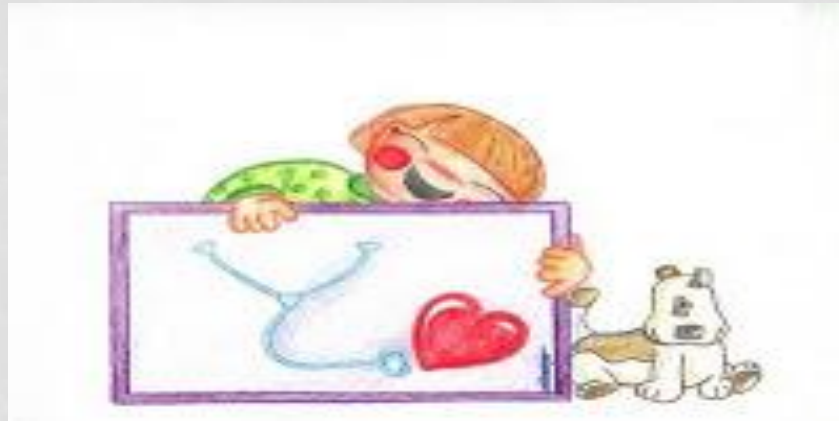
- **Sublingual**: se administra en el **domicilio** del paciente. Se recomienda tomar el primer comprimido o los inicios rápidos, bajo supervisión médica y que el paciente permanezca en observación durante 30 minutos.
- **Subcutánea**: debe administrarse en **centros sanitarios** con medios materiales y personal entrenado, siempre con un médico de presencia física, donde pueda tratarse de forma correcta cualquier reacción adversa.

¿DÓNDE SE ADMINISTRA?

- **Consulta de Alergia:**
 - Se administran las inmunoterapias de riesgo: Venenos de himenópteros, látex, así como la vacunación con alérgenos en menores de 5 años ¿?, siempre que se considere “de riesgo” y debe ser indicada, administrada y seguida por el alergólogo prescriptor.
 - Inicios pautas agrupadas o rápidas.
- **Centro de Salud:** El resto de vacunas alérgeno específica. Personal entrenado y material para tratar en reacciones adversas.

MATERIAL CENTRO SANITARIO

- ✓ Medicación: adrenalina, antihistamínicos, corticoides, broncodilatadores, sueros.
- ✓ Equipo necesario para tratamiento de reacción anafiláctica: Ambú y mascarillas, fonendoscopio, esfingomanómetro, jeringas, agujas, perfusiones...



SUPERVISIÓN ANTES DE LA INYECCIÓN



- ✓ Verificar antes de cada dosis el estado físico del paciente.
- ✓ Comprobar la tolerancia de la dosis anterior y si el intervalo de tiempo desde la última dosis es el adecuado.
- ✓ Confirmar el extracto a administrar, concentración y volumen del vial.

SUPERVISIÓN ANTES DE LA INYECCIÓN



- ✓ Comprobar fecha de caducidad.
- ✓ Cargar con cuidado la dosis a administrar según la pauta (vial y dosis).
- ✓ Si deben inyectarse dos extractos, hacerlo en días diferentes y en distintos brazos.

TÉCNICA



1. Agitar suavemente el vial antes de extraer la dosis.
2. Administrar vía subcutánea poco profunda: pellizco de la piel entre los dedos índice y pulgar, insertar la aguja con el bisel hacia arriba, formando un ángulo de 45° con la piel, en la cara externa del brazo en el punto medio entre el hombro y el codo y en la misma línea de éste. Alternar el brazo derecho con el izquierdo.



TÉCNICA

3. Soltar la piel, aspirar lentamente para asegurarse que la aguja no está en un vaso sanguíneo, si esto ocurre, sacar la aguja y repetir todo el proceso. Si el volumen a inyectar es alto, repetir la aspiración.
4. Inyectar muy lentamente el extracto. Una vez introducido todo el producto, esperar 5 seg antes de retirar la aguja, para evitar reflujos del extracto.
5. Tras la inyección presionar suavemente el punto de aplicación con algodón, sin frotar ni realizar masaje en la zona.

RECOMENDACIONES

- Conservar entre 2° y 8°. No congelar
- No exceder la fecha de caducidad
- Confirmar el extracto a administrar

Nombre paciente

Composición



Concentración vial

Fecha caducidad

DESPUÉS DE LA INYECCIÓN



- ✓ Anotar fecha y dosis (también el brazo para alternarlo en dosis sucesivas).
- ✓ Instruir al paciente para que informe de cualquier síntoma.
- ✓ Observación durante 30 minutos en la consulta tras los cuales comprobaremos nuevamente su estado físico y el punto de inoculación.

DESPUÉS DE LA INYECCIÓN

- ✓ Anotar reacción local u otros problemas. Si se produjera picor, dolor o calor local puede aplicarse hielo, nunca calor ni masaje de la zona. Puede indicarse un antihistamínico oral si persistiera el cuadro.
- ✓ Tratar inmediatamente síntomas sistémicos
- ✓ Evitar ejercicio físico intenso o baños prolongados en agua caliente 3 horas después de la administración. No contraindicada la ducha.



MUCHAS GRACIAS

