



# INNOVACIONES TECNOLÓGICAS APLICADAS EN INMUNOTERAPIA,

## ¿SE PUEDEN EVITAR LAS INYECCIONES?

AUTOR: MARTA RUIZ VALLEJO ⊕ TUTOR: ESTHER GIL ALEGRE

### INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

La inmunoterapia específica, el tratamiento sintomático y la evitación del alérgeno son los tres pilares del tratamiento de las reacciones de hipersensibilidad o alérgicas. Sin embargo, solo el primero es capaz de alterar el curso natural de la enfermedad e impedir el desarrollo de asma en pacientes con rinitis alérgica.

### OBJETIVOS

- Estudiar las características de la inmunoterapia subcutánea (ITSC) e inmunoterapia sublingual (ITSL) por ser los tipos de inmunoterapia específica más utilizadas
- Comparar las ventajas e inconvenientes de cada una de ellas

### METODOLOGÍA

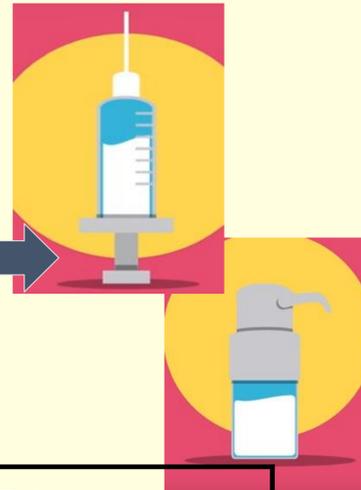
Búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos y páginas web usando las palabras clave:  
immunotherapy / inmunoterapia, allergic / alérgica, allergy / alergia, sublingual, subcutaneous / subcutáneo, SLIT / ITSL, SCIT / ITSC

### RESULTADOS Y DISCURSIÓN

#### REQUISITOS PRINCIPALES:

- Paciente de 5 a 50 años (salvo excepciones)
- Alergia mediada por IgE
- Sin medicación/patologías que interfieran con el uso de adrenalina en caso de shock anafiláctico

Prescripción individualizada para cada paciente por el alergólogo con el tipo de vacuna y composición de la misma



#### PARTES DEL TRATAMIENTO:

- **Fase de iniciación:**  
Se va aumentando la dosis de alérgeno hasta alcanzar la dosis máxima
- **Fase de mantenimiento:**  
Se continua administrando la dosis máxima alcanzada en la fase anterior hasta finalizar el tratamiento

	ITSC	ITSL
FORMA DE ADMINISTRACIÓN	Inyección vía subcutánea profunda con un ángulo de 45-90º, en el tercio central del brazo, cara látero-dorsal. 	Extracto en forma líquida (gotero/spray) o en comprimidos, se coloca debajo de la lengua durante 2-3 minutos. 
FASE DE INICIACIÓN	Administración semanal	Administración diaria
FASE DE MANTENIMIENTO	Administración mensual hasta completar tratamiento.	Administración diaria o cada dos días hasta completar tratamiento.
LUGAR DE ADMINISTRACIÓN	Centro de salud/hospital	Domicilio
PERSONA QUE ADMINISTRA Y LLEVA EL CONTROL	Profesional, el paciente permanece en observación 30 min tras administración, por si aparecen reacciones adversas	Primera vez bajo supervisión médica (recomendación). Las siguientes cualquier persona.
REACCIONES ADVERSAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Reacciones locales:</b> → Comprobar que la técnica de administración es correcta → La próxima dosis que se administra será la última que el paciente toleró</li> <li>- <b>Reacciones sistémicas</b> Más frecuentes y graves, desde rinitis hasta shock anafiláctico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Reacciones locales</b> → Si son autolimitadas, no requieren modificar la pauta → Si perduran o son muy molestas hay que consultar al alergólogo</li> <li>- <b>Reacciones sistémicas</b> Poco frecuentes, basadas normalmente en reaparición de síntomas alérgicos.</li> </ul>

### CONCLUSIÓN

- La eficacia de ambas vías de administración de inmunoterapia específica está de sobra demostrada.
- La ITSL cada vez se está utilizando más, puesto que se ha demostrado que presenta grandes ventajas, pero es necesario realizar más estudios que lo confirmen.
- El tipo de inmunoterapia más utilizado sigue siendo la ITSC ya que está avalada por más años de experiencia y un gran número de estudios.

### BIBLIOGRAFÍA

- 1- Lasa E, Garrido S, Arroabarren E, Anda M, Ollo B, Tabar AI. Local immunotherapy. An Sist Sanit Navar. 2003;26 Suppl 2:111-8.
- 2- Pérez Escanilla F, Ramírez Rueda I, Hernández Peña J. Inmunoterapia con alérgenos: vacunas terapéuticas para las enfermedades alérgicas. Madrid: OMS 1999.
- 3- Saranz RJ, Lozano A, Caceres ME, Arnolt RG, Maspero JF, Bozzola CM, et al. [Allergen immunotherapy for prevention and treatment of respiratory allergy in childhood]. Arch Argent Pediatr. 2010;108(3):258-65.
- 4- Fiandor Román A, Olalde Sánchez S. Inmunoterapia específica con alérgenos. Inf. terapéutica del SNS2008. p. 39-44