



SEGURIDAD DE LA INMUNOTERAPIA SUBCUTANEA CON EXTRACTOS ALERGÉNICOS MODIFICADOS Y NO MODIFICADOS

Autores:

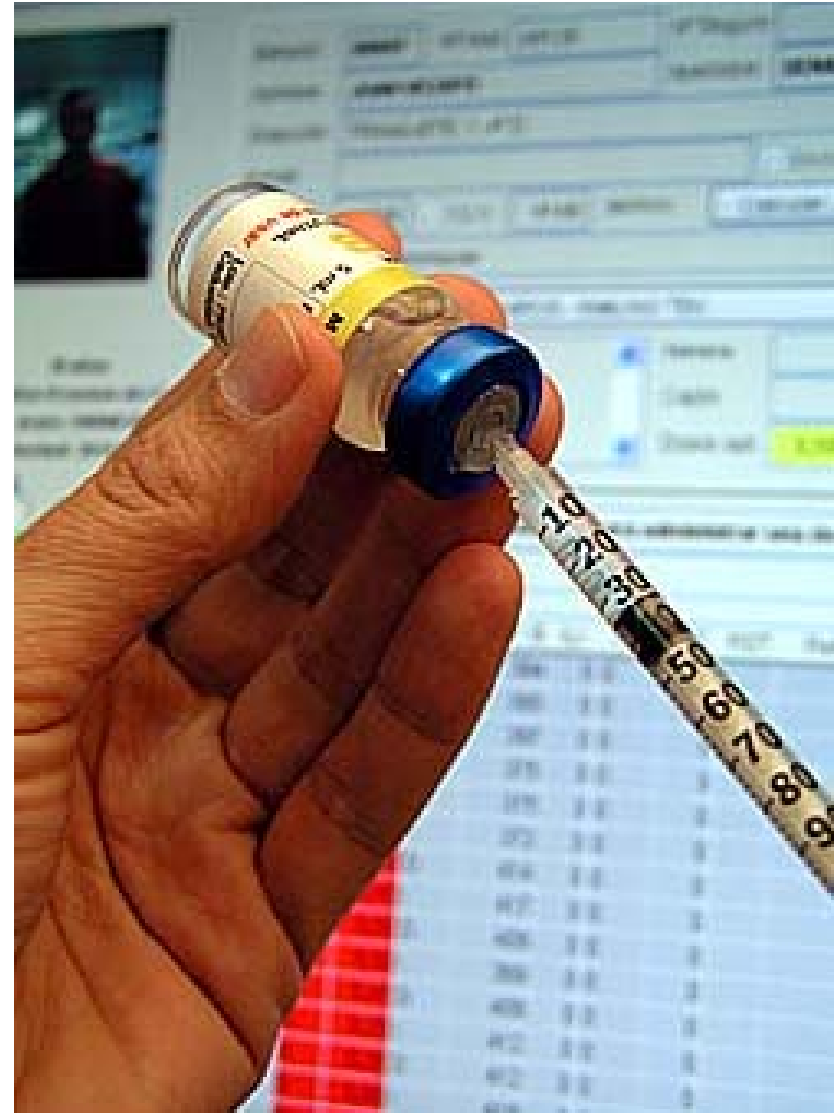
- Concha Barjau
- Javier Subiza
- Miguel Casanovas *
- Enrique Fernández Caldas*

Clínica Subiza

Centro de Asma y Alergia



*



OBJETIVO DEL ESTUDIO

- Evaluar la seguridad de la inmunoterapia subcutánea
- Administrada en nuestra Unidad de inmunoterapia
- Usando vacunas de alergenios modificados y no modificados de diferentes compañías

Material y métodos

- El periodo de estudio se extendió desde 1 Enero de 2000 hasta el 31 de Diciembre de 2010
- Todas las inyecciones se administraron en nuestra Unidad de Inmunoterapia por personal entrenado
- Un software específico fue desarrollado en nuestro Centro para recoger los datos (Inmunowin[®])
- En el programa se recogía:
 - el tipo de preparación y la composición alérgica de cada vacuna
 - Las reacciones adversas tanto inmediatas como tardías siguiendo las recomendaciones de la EAACI



38 años

0 años+2 meses de I.T.

Dos. acum.: 15000 UT/mL

Caducidad: 30/09/2012



00000

Fecha	Hora	AP
02/11/2010	15:30	NO
02/11/2010	16:01	NO
01/12/2010	15:32	NO
07/01/2011	12:45	NO

Extracto **07625** N° Hist. 51425 N° Seguro Entidad Médica AXA WINTERTHUR SALUD
 Nombre **LUZ** Apellidos Fec. nacim. 28/05/1972
 Dirección CP 28050 Ciudad MADRID
 e-mail Enviar Teléfono Inicio I.T. 02/11/2010
 PEF 0 FEV1 2740 óptimo Doctor J. SUBIZA Final I.T. / /
 Diagnóst. Asma Bronquial Mantenimiento alcanzado Prox. dosis 06/02/2011
 Pauta CLUSTOID
 100 % - Cupressus arizonica 2 21 0,50

Test previo

SI ¿Ha tenido asma y/o rinitis aguda en los últimos 3 días?
 SI ¿Está tomando beta-bloqueantes?
 SI 0 cm. ¿Tuvo una inflamación local tardía con la anterior dosis?
 SI No síntomas ¿Tuvo una reacción sistémica tardía con la anterior dosis?



38 años

0 años+2 meses de I.T.

Dos. acum.: 15000 UT/mL

Caducidad: 30/09/2012



00000

Extracto **07625** N° Hist. 51425 N° Seguro Entidad Médica AXA WINTERTHUR SALUD
 Nombre **LUZ** Apellidos Fec. nacim. 28/05/1972
 Dirección CP 28050 Ciudad MADRID
 e-mail Enviar Teléfono Inicio I.T. 02/11/2010
 PEF 0 FEV1 2740 óptimo Doctor J. SUBIZA Final I.T. / /
 Diagnóst. Asma Bronquial Mantenimiento alcanzado Prox. dosis 06/02/2011

Pauta CLUSTOID
 100 % - Cupressus arizonica 2
 21
 0,50

Sugerencia: **Introduzca un nº de extracto para administrar una dosis. Pulse CTRL+E para editar**

Aviso:

Fecha	Hora	AP	FEV1 A	Lote	Vial	mL	Brz	FEV1 B	ILI	RSI	ILT	RST	Referencia	Adm.	Notas
02/11/2010	15:30	NO	25501	B	0,20	D		2560	0	0				ROC	
02/11/2010	16:01	NO	25601	B	0,30	I		2510	0	0	0			ROC	
01/12/2010	15:32	NO	25301	B	0,50	I		2430	0	0	0			ROC	
07/01/2011	12:45	NO	21801	B	0,50	D		2420	0	0				PAB	



38 años

0 años+2 meses de I.T.
 Dos. acum.: 15000 UT/mL
 Caducidad: 30/09/2012



00000

Fecha	Hora	AP	FEV1 A	Lote
02/11/2010	15:30	NO	25501	
02/11/2010	16:01	NO	25601	
01/12/2010	15:32	NO	25301	
07/01/2011	12:45	NO	21801	

Extracto **07625** N° Hist. 51425 N° Seguro Entidad Médica AXA WINTERTHUR SALUD
 Nombre **LUZ** Apellidos Fec. nacim. 28/05/1972
 Dirección CP 28050 Ciudad MADRID
 e-mail Enviar Teléfono Inicio I.T. 02/11/2010
 PEF 0 FEV1 2740 óptimo Doctor J. SUBIZA Final I.T. / /
 Diagnóst. Asma Bronquial Mantenimiento alcanzado Prox. dosis 06/02/2011
 Pauta

Pauta de dosificación

ALUTEK

Días	Minutos	Concentración	Vial	mL
0	30	1000,00	A	0,30
0	60	1000,00	A	0,30
7	30	10000,00	B	0,10
0	60	10000,00	B	0,20
7	30	10000,00	B	0,20
0	60	10000,00	B	0,30
15	30	10000,00	B	0,50
30	30	10000,00	B	0,50

Pauta de dosificación

CLUSTOID

Días	Minutos	Concentración	Vial	mL
0	30	30000,00	B	0,20
0	60	30000,00	B	0,30
30	30	30000,00	B	0,50

Sugerencia:
 Aviso:



38 años

0 años+2 meses de I.T.

Dos. acum.: 15000 UT/mL

Caducidad: 30/09/2012



00000

Extracto **07625** N° Hist. 51425 N° Seguro Entidad Médica AXA WINTERTHUR SALUD

Nombre **LUZ** Apellidos Fec. nacim. 28/05/1972

Dirección CP 28050 Ciudad MADRID

e-mail Enviar Teléfono Inicio I.T. 02/11/2010

PEF 0 FEV1 2740 óptimo Doctor J. SUBIZA Final I.T. / /

Diagnóst. Asma Bronquial Mantenimiento alcanzado Prox. dosis 06/02/2011

CLUSTOID - POLENES - INMUNO TEK

100 % - Cupressus arizonica

Nevera

Cajón

Dosis opt.

Pauta **CLUSTOID**

Sugerencia: **Reacción Sistémica Inmediata**

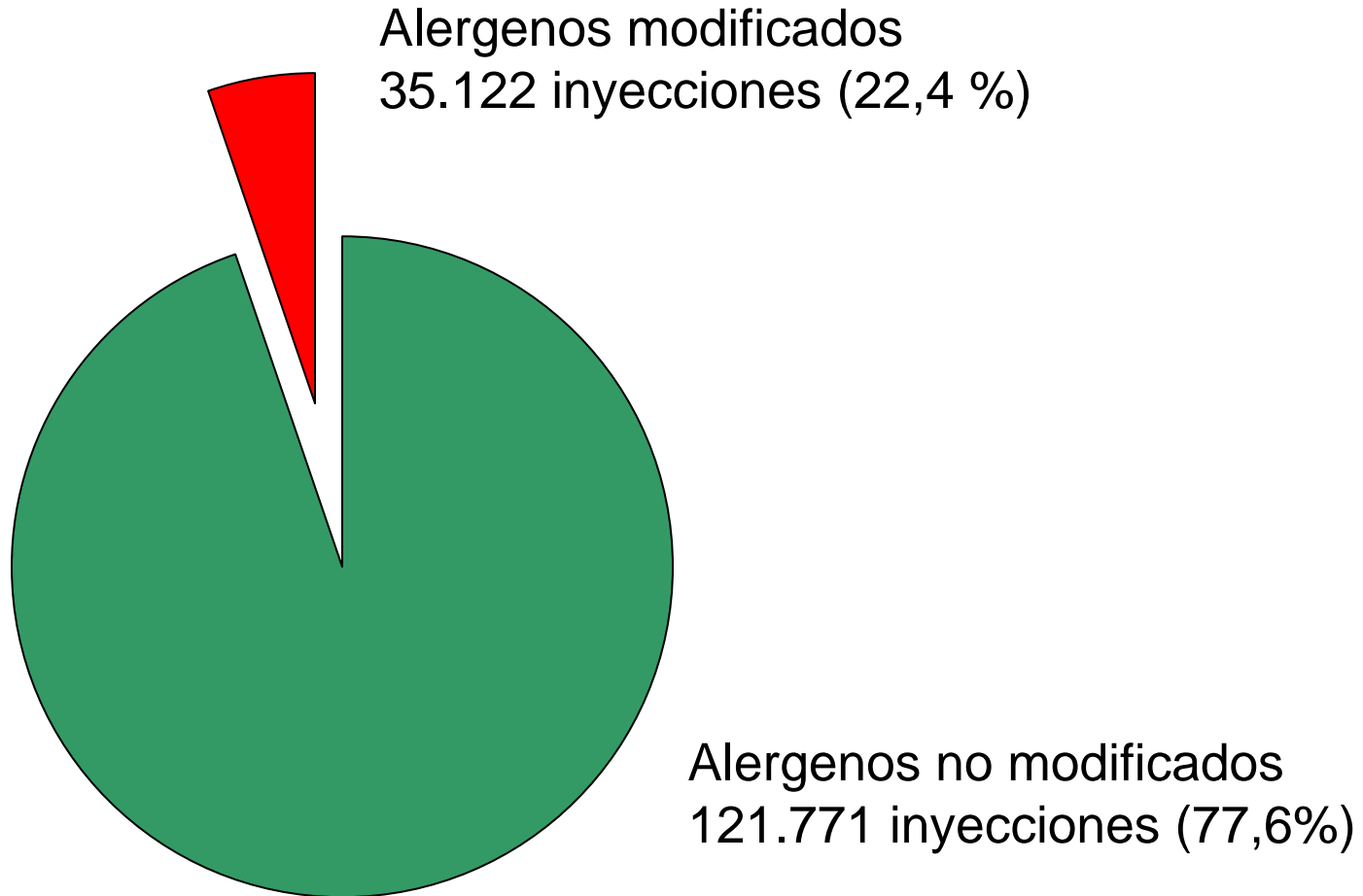
Aviso:

Fecha	Hora	AP	FEV1 A	Lote	Vial	mL	Brz	FEV1 B	ILI	RSI	ILT	RST	Referencia	Adm.	Notas
02/11/2010	15:30	NO	25601	B	0,20	D		2560	0	0				ROC	
02/11/2010	16:01	NO	25601	B	0,30	I		2510	0	0	0			ROC	
01/12/2010	15:32	NO	25301	B	0,50	I		2430	0	0	0			ROC	
07/01/2011	12:45	NO	21801	B	0,50	D		2420	0	0	0			PAB	

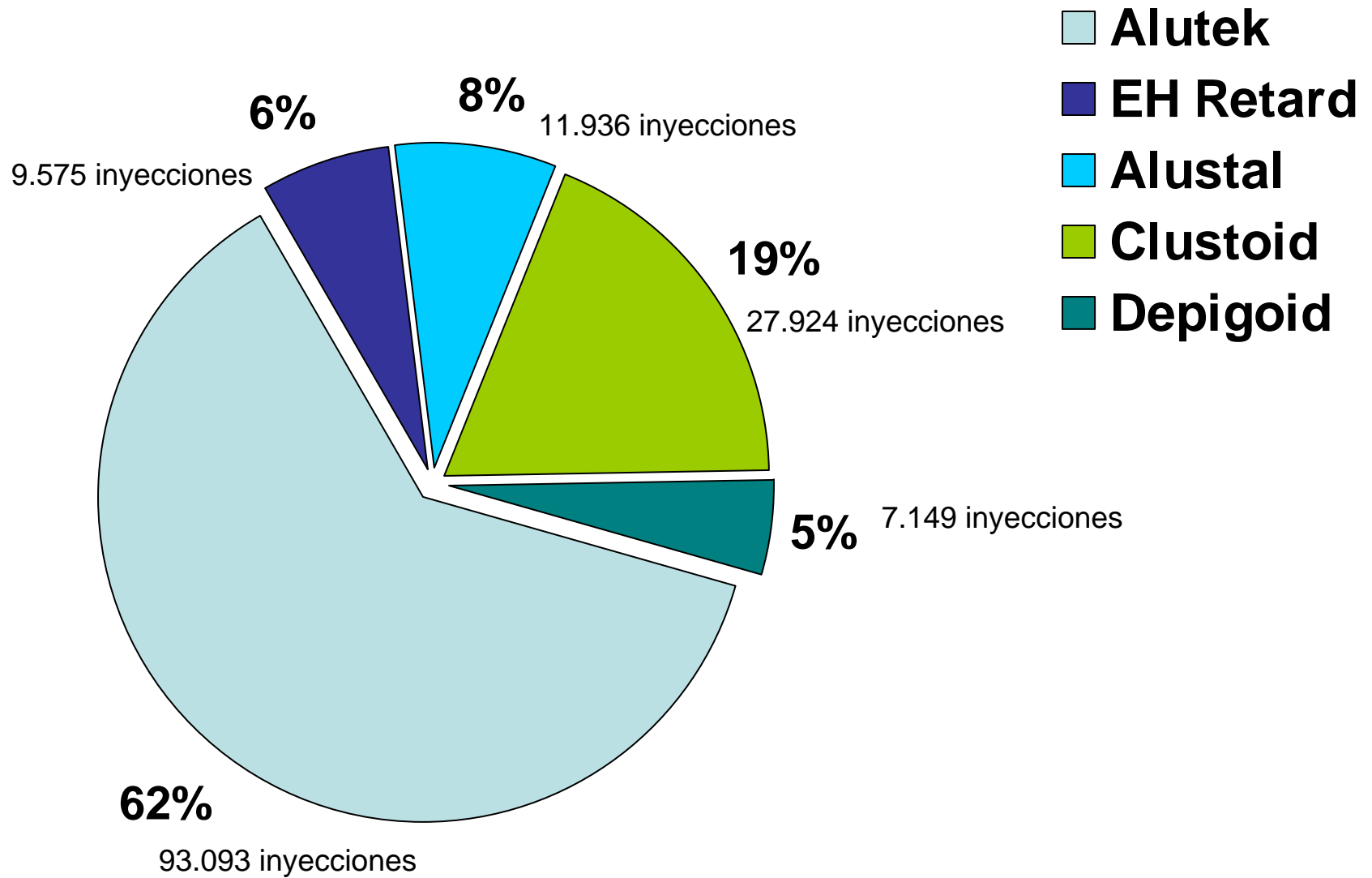
- 0 No síntomas
- 1 Síntomas no específicos (malestar, cefalea, artralgias)
- 2 Reacciones sistémicas leves (rinitis y/o asma leve)
- 3 R. sisté. que no amenazan la vida (urticaria, angioedema, asma grave)
- 4 Shock anafiláctico (edema laríngeo y/o taquicardia + caída TA)

Resultados

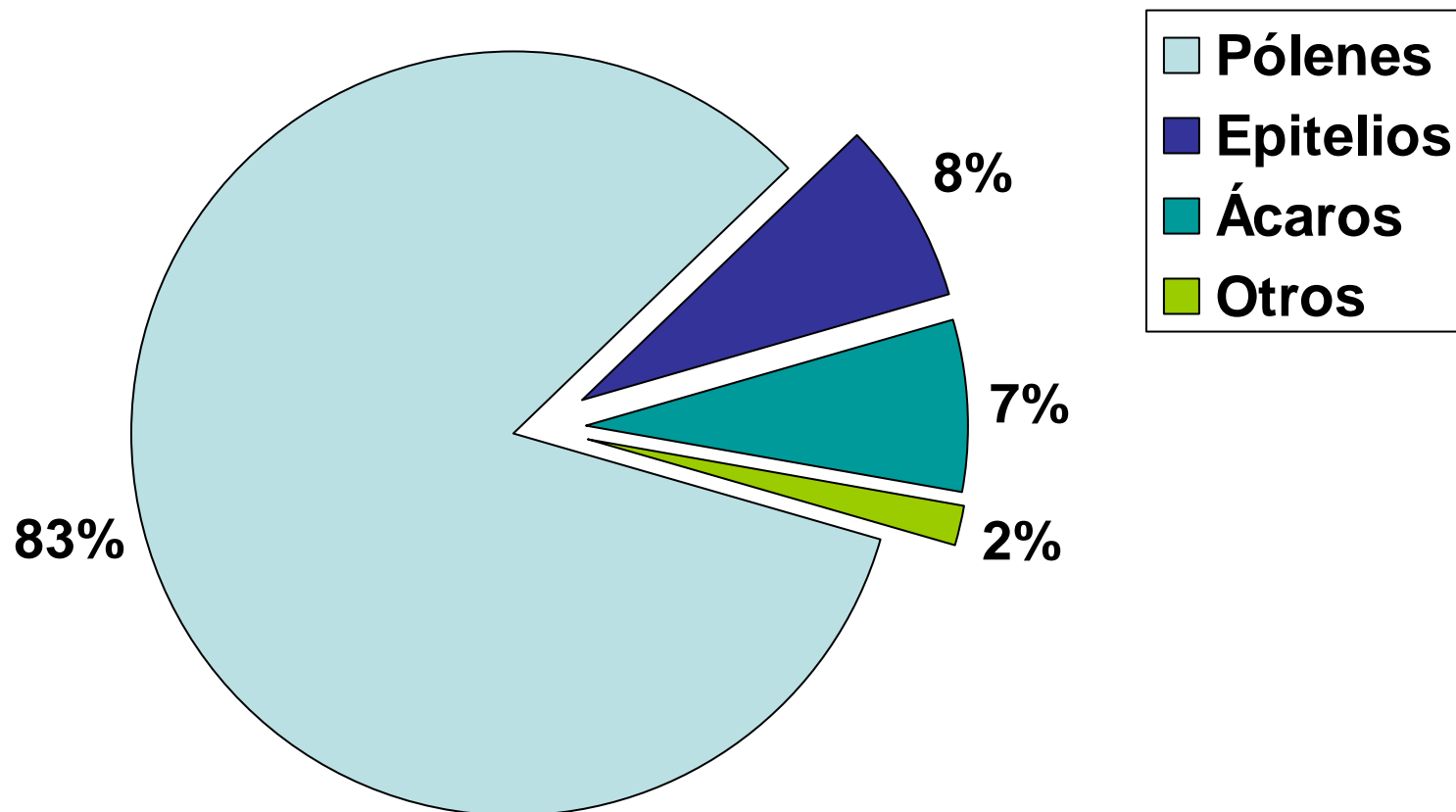
- Durante los 10 años del estudio, se administraron un total de **156.893 inyecciones**



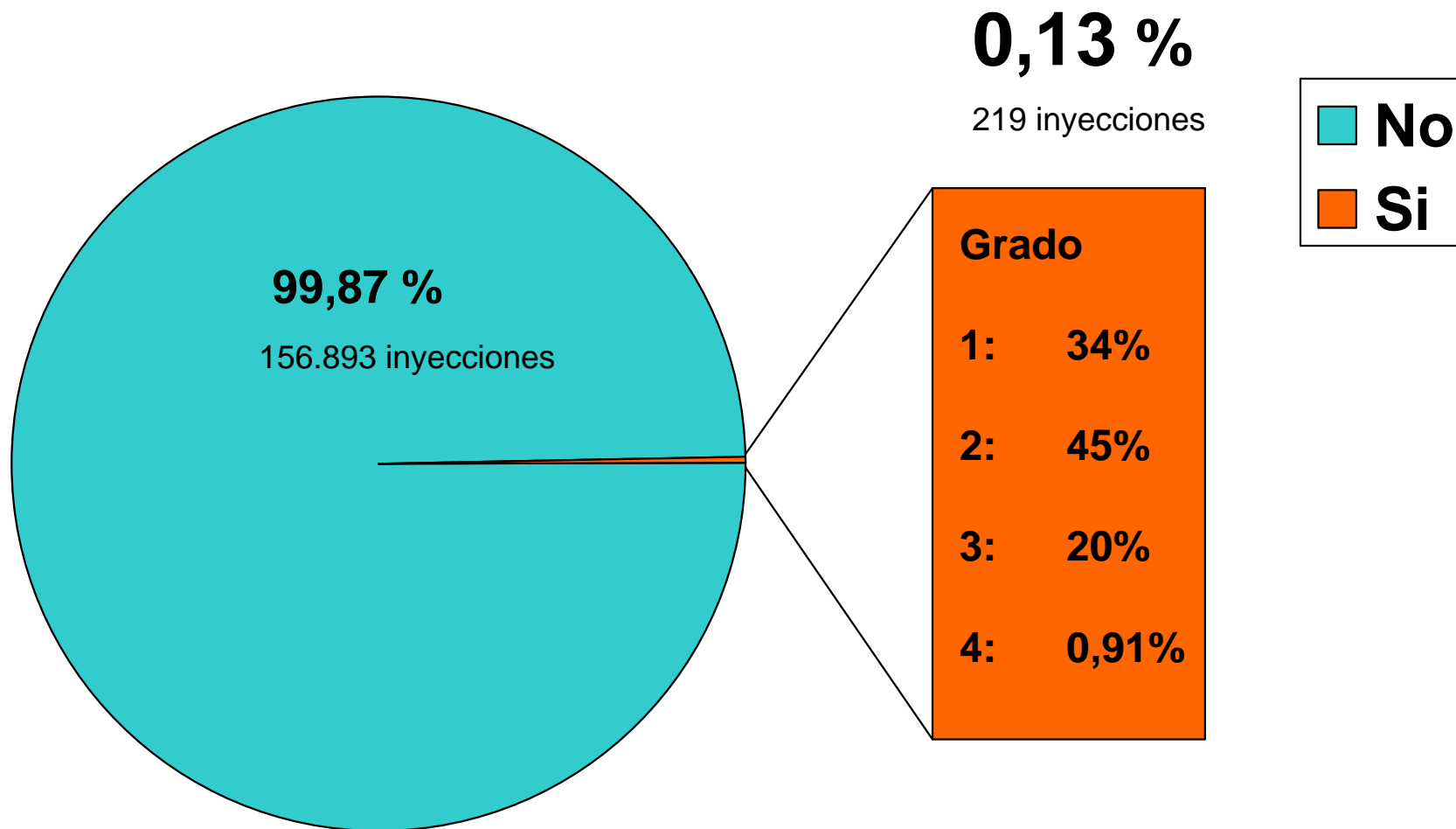
Distribución por marcas



Distribución por alérgenos

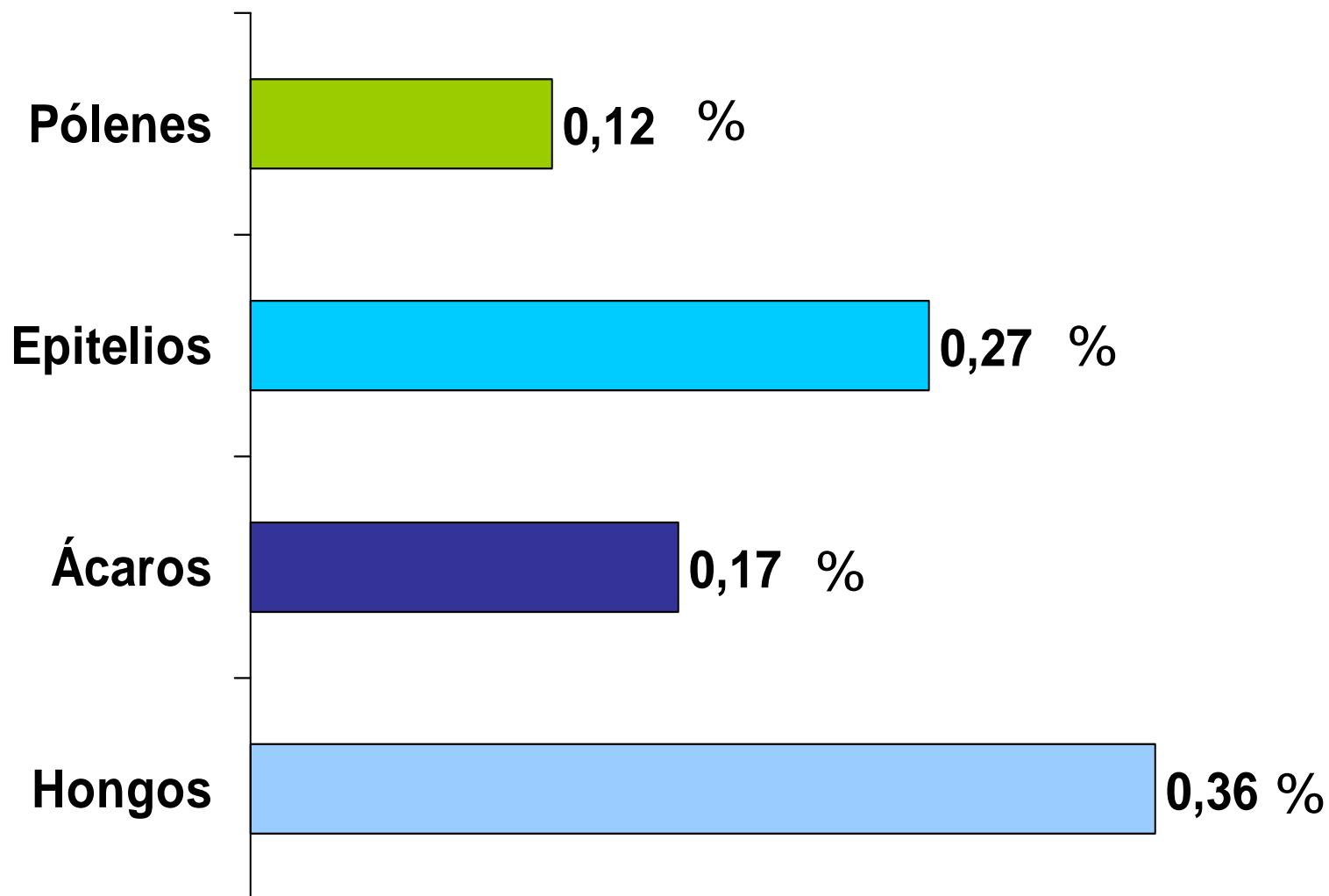


Reacciones sistémicas inmediatas

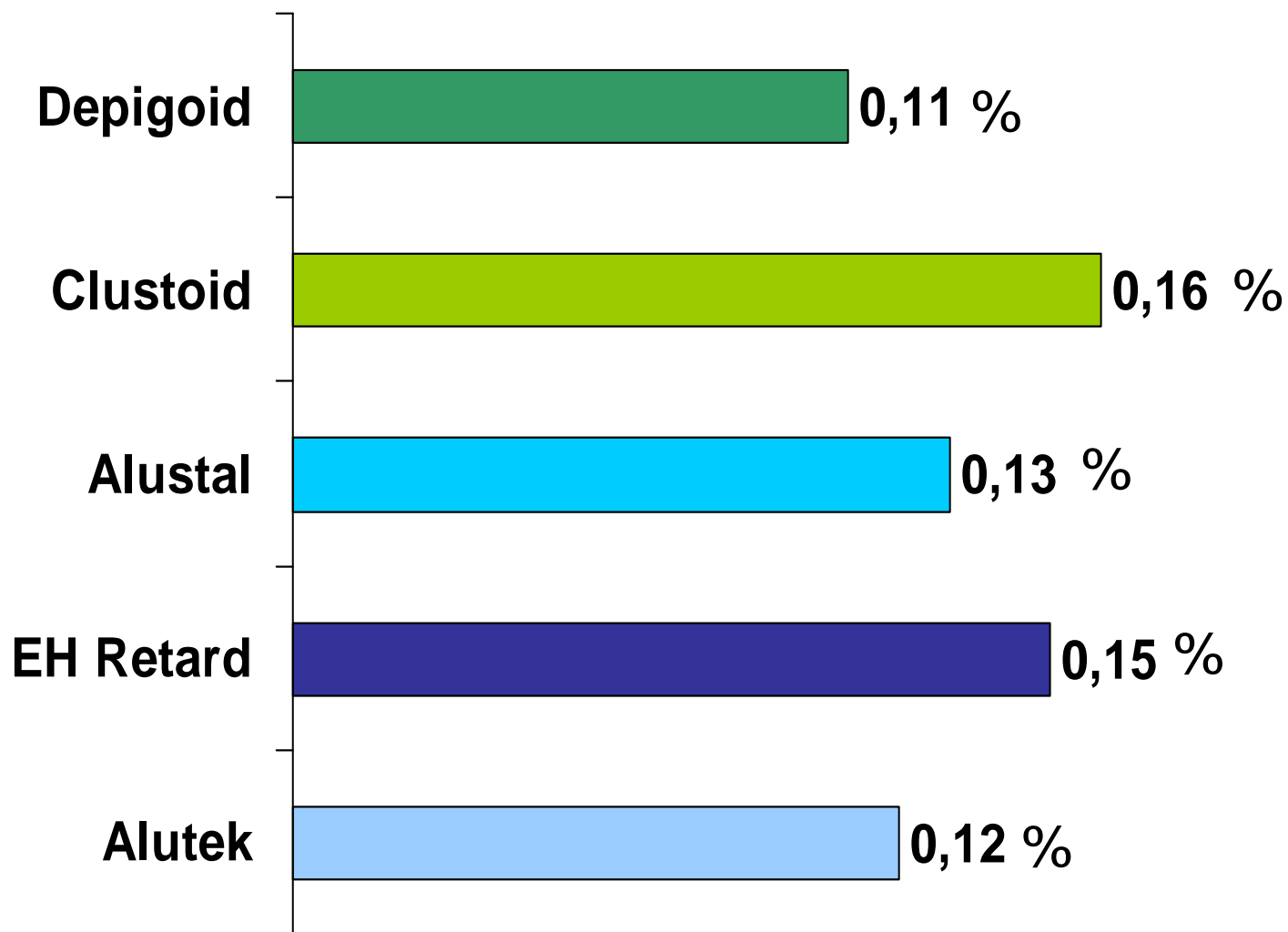


Grado 1: síntomas inespecíficos
Grado 2: Síntomas sistémicos leves (rinitis o asma)
Grado 3: Reacciones sistémicas no amenazantes para la vida
Grado 4: Shock anafiláctico

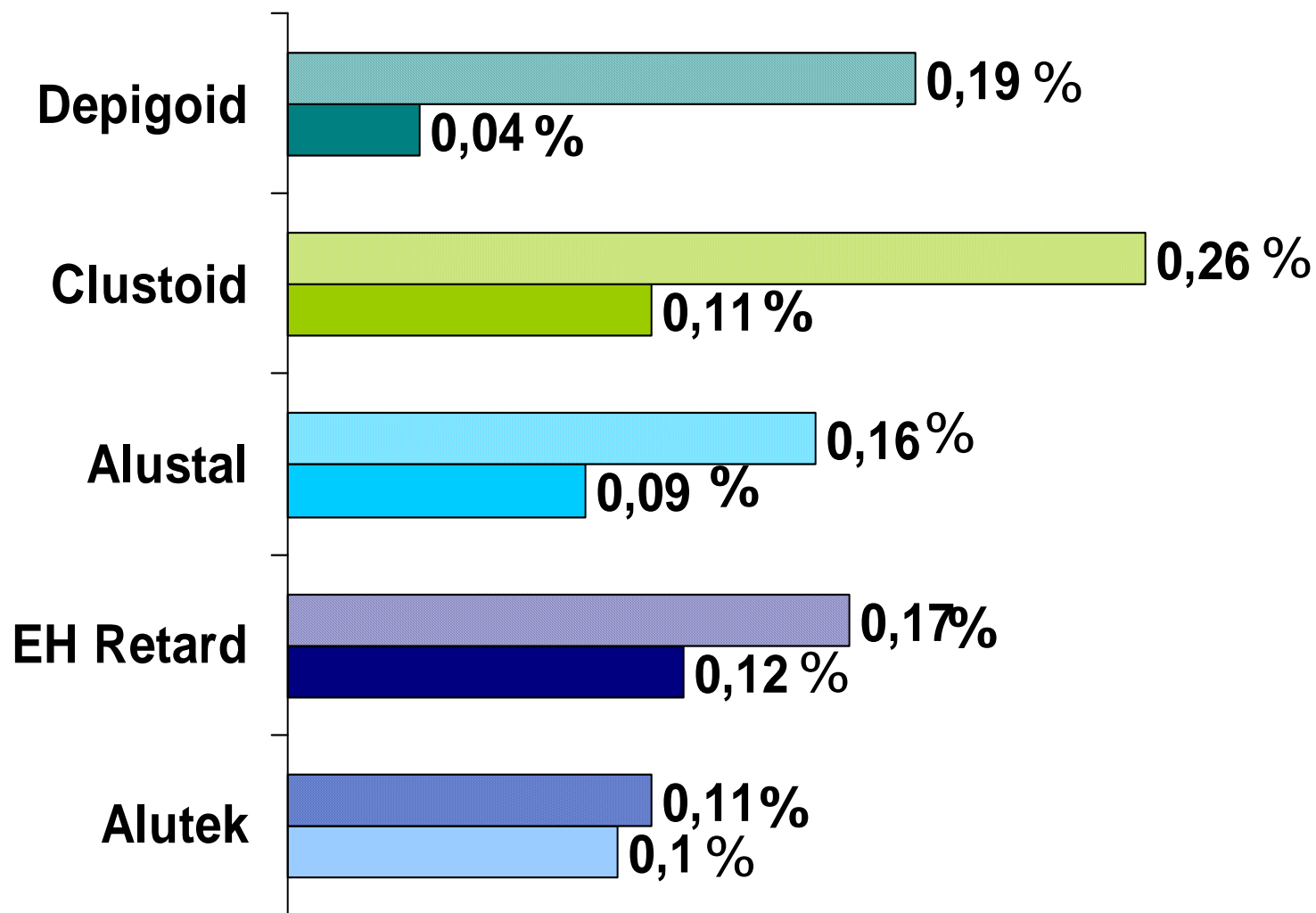
Reacciones sistémicas por inyecciones (%) y alérgenos



Reacciones sistémicas por inyecciones (%) y marcas



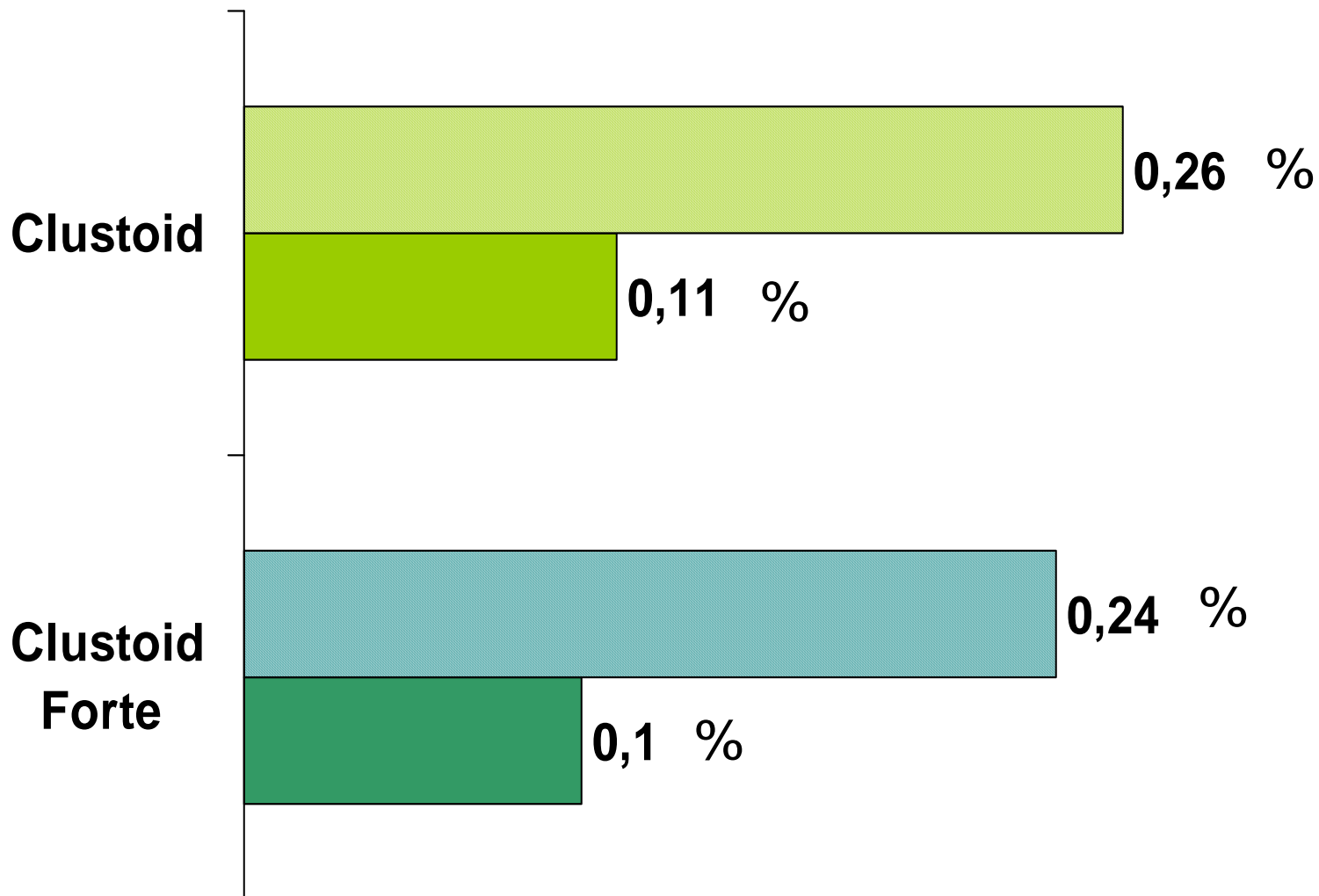
Reacciones sistémicas por inyecciones (%) y marcas durante la iniciación y mantenimiento



Reacciones sistémicas por inyecciones (%)

CLUSTOID Y CLUSTOID FORTE

Iniciación y mantenimiento



Bibliografía

		Dosis	RSI	RSI	RSI
Vervloet	Clin Allergy 1980;10:59	151.997	44	1:3.454	0,02%
Tabar	Allergy 1993;48:450	9.482	6	1:1.580	0,06%
Moreno	Clin Ex Allergy 2004;34:527	17.526	53*	1:333*	0,30%*
Nuestra experiencia		156.893	219	1:769	0,13%

* incluidas RSI + RST

CONCLUSIONES

- 1. La inmunoterapia usando extractos tanto modificados como no modificados es segura para la gran mayoría de los pacientes**
- 2. No obstante las reacciones anafilácticas pueden ocurrir (1:70.000 dosis) lo que justifica su administración en unidades de inmunoterapia**

CONCLUSIONES

- 3. La utilización de extracto modificados nos permite la administración de dosis mayores y en un espacio de tiempo mas corto sin incrementar el riesgo de presentar RSI**

**GRACIAS
POR SU
ATENCIÓN**