



Información para el paciente sobre la inmunoterapia antialérgica subcutánea* (SCIT)

Estimada/o paciente:

Los resultados que hemos obtenido en las pruebas de alergia han determinado que usted padece una alergia.

Una alergia es una reacción de hipersensibilidad de su sistema inmunitario frente a determinadas sustancias, como las contenidas en el polen, los ácaros, el pelo de animales o los mohos. Estas sustancias también se llaman alérgenos. Dado que es difícil evitar estos desencadenantes de alergia en la vida cotidiana, le ofrecemos el tratamiento con una inmunoterapia antialérgica (también conocida como hiposensibilización).

El objetivo de la inmunoterapia antialérgica es acostumbrar su sistema inmunológico al alérgeno correspondiente. Es decir, su sistema inmunitario se desensibilizará, o como dicen algunos, se fortalecerá. Para conseguirlo, durante la inmunoterapia antialérgica el sistema inmunitario se expone de manera selectiva y periódica a los alérgenos que desencadenan la alergia.

La inmunoterapia antialérgica es la única terapia que influye directamente en el sistema inmunitario y, a diferencia de los antihistamínicos y otros antialérgicos, aborda la causa de la alergia. Según el documento de posición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la inmunoterapia antialérgica es el único tratamiento que puede prevenir la progresión de rinitis alérgica a asma bronquial, así como la aparición de nuevas alergias.

Hemos acordado llevar a cabo una inmunoterapia antialérgica subcutánea para tratar su alergia a largo plazo y de manera sostenible.

INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA (SCIT)

Una forma de inmunoterapia antialérgica que se utiliza desde hace muchos años es el tratamiento con inyecciones, la inmunoterapia subcutánea (SCIT). Para ello se inyecta el extracto de alérgeno debajo de la piel (por vía subcutánea) del brazo. Al inicio del tratamiento, los alérgenos se inyectan a dosis crecientes, generalmente a intervalos semanales, hasta alcanzar la dosis de mantenimiento. La dosis de mantenimiento alcanzada se administrará durante la «terapia de mantenimiento», a intervalos de cuatro a ocho semanas según el medicamento. La ventaja de la SCIT es que se administra una vez un «depósito» por vía subcutánea, por lo que puede olvidarse del tratamiento durante todo un mes o como máximo hasta 8 semanas. El tratamiento se lleva a cabo durante un período de tres a cinco años.

ADYUVANTE/VEHÍCULO DE DEPÓSITO

«Adyuvante» (del latín «adiuvare», que significa ayudar, apoyar) es el término utilizado para referirse a una sustancia que se añade a las vacunas para potenciar la respuesta del sistema inmunitario, es decir, la eficacia de la vacuna. Esta práctica se ha utilizado durante más de 100 años, p. ej., en las vacunas.

El hidróxido de aluminio es un adyuvante ampliamente utilizado y reconocido desde hace más de 100 años, y también ha demostrado su eficacia en medicamentos para la inmunoterapia antialérgica durante décadas. Está aprobado tanto por las autoridades europeas (EMA) como por las estadounidenses (FDA), y se administra anualmente en millones de dosis como coadyuvante de las reacciones inmunitarias. Numerosos estudios epidemiológicos han confirmado la seguridad de las vacunas que contienen aluminio.

En la inmunoterapia antialérgica, la unión de los alérgenos al hidróxido de aluminio permite una liberación lenta adicional de los alérgenos, lo que aumenta la tolerabilidad.

SEGURIDAD DE LA INMUNOTERAPIA ANTIALÉRGICA

Al igual que todos los medicamentos, la inmunoterapia antialérgica puede causar efectos secundarios, aunque no necesariamente en todos los casos. En el lugar de inyección, pueden aparecer enrojecimiento, hinchazón y picor, que se pueden aliviar con frío. Los síntomas suelen desaparecer por sí solos tras cierto tiempo. En raras ocasiones, se pueden formar nódulos (granulomas) en el lugar de inyección, que en casos muy poco frecuentes pueden persistir durante más tiempo.

La propia inmunoterapia antialérgica conlleva el riesgo de una reacción alérgica con síntomas como catarro, conjuntivitis, estornudos, reacciones cutáneas alérgicas, fatiga o dificultad para respirar. En casos muy raros, puede desarrollarse en los primeros minutos después de la inyección un choque alérgico, que requiere un tratamiento de emergencia rápido por parte del médico. Por esta razón, es necesario que permanezca en la consulta 30 minutos después de la inyección. Esta vigilancia reduce significativamente las complicaciones graves, ya que se pueden tomar las medidas necesarias a tiempo. Sin embargo, la mayoría de los efectos secundarios son leves y pueden tratarse, si es necesario, con antihistamínicos.

ENFERMEDADES CONCOMITANTES Y TOMA DE DETERMINADOS MEDICAMENTOS

Con determinadas enfermedades preexistentes o si se toman ciertos medicamentos, no es posible realizar una inmunoterapia antialérgica. Esto es el caso, por ejemplo, si tiene una función pulmonar deficiente (según evaluación médica), un empeoramiento significativo del asma en los últimos tres meses (según evaluación médica), una enfermedad pulmonar grave, una enfermedad autoinmune activa (controlada de forma deficiente), un trastorno del sistema inmunitario grave, una enfermedad crónica inflamatoria grave o si tiene cáncer. Si esto aplica en su caso, lamentablemente no se puede realizar la SCIT. Le recomendamos que consulte con su médico.

Antes de cada inyección, se le volverá a preguntar sobre su estado de salud actual. Factores posibles que podrían afectar la tolerabilidad del tratamiento son, p. ej., cargas especiales del sistema circulatorio el día de la inyección, un mal estado general o situaciones de estrés excepcionales. Por lo tanto, es importante que responda a todas las preguntas de manera honesta.

Para un tratamiento exitoso, también es imprescindible tener en cuenta los siguientes puntos:

- Mantenga las citas para garantizar un aumento regular de la cantidad de alérgenos.
- Después de cada inyección, permanezca en la consulta al menos 30 minutos para que se pueda vigilar la tolerancia a la inyección de alérgenos. Cualquier indicio de efectos secundarios como sensación de calor, picor y escozor en la boca, garganta, palmas de las manos y plantas de los pies se deberá notificar inmediatamente al personal médico para adoptar las contramedidas adecuadas.
- Si después de salir de la consulta padece síntomas inusuales o los síntomas conocidos, póngase inmediatamente en contacto con su médico responsable. Informe a su médico antes de cada inyección sobre cómo toleró la inyección anterior. También informe sobre nuevas enfermedades, citas de vacunación, medicamentos tomados o suspendidos, embarazo, vacaciones prolongadas, nuevo empleo/actividades, etc.

El día del tratamiento se puede producir ocasionalmente somnolencia, lo que deberán tener especialmente en cuenta los conductores y las personas que operan, p. ej., maquinaria peligrosa. El día del tratamiento se deben evitar los esfuerzos físicos (incluidos sauna y baños calientes), las comidas pesadas y el alcohol.

La totalidad de los costes del diagnóstico y de la inmunoterapia antialérgica suelen estar cubiertos por los seguros médicos, si hay una indicación correspondiente.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZAR EL TRATAMIENTO DURANTE TRES AÑOS?

De acuerdo con la recomendación general, el tratamiento debe realizarse durante tres años. Solo con el tratamiento continuo su sistema inmunitario tendrá la oportunidad de acostumbrarse a los desencadenantes de la alergia a largo plazo.

Algunas personas terminan su tratamiento demasiado pronto. Por ejemplo, ya no tienen molestias y creen que su sistema inmunitario ha aprendido más rápido. Otras tienen molestias y creen que su sistema inmunitario nunca aprenderá.

El tratamiento solo funciona si se realiza de forma coherente durante el período de tratamiento completo.

¿DÓNDE PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN?

En www.allergiecheck.de encontrará información adicional sobre «Inmunoterapia antialérgica con inyecciones». Este sitio web también incluye numerosos videos explicativos que resumen la información más importante. Simplemente escanee el código QR con la cámara de su smartphone e infórmese.



Consúltenos también con respecto a folletos para pacientes.

Le deseamos mucho éxito con la terapia.
Su equipo de consulta

P.D.:

También encontrará más información sobre su inmunoterapia con alérgenos en diversos videos para pacientes, a los que puede acceder con el siguiente código QR:



Seguro médico o pagador		
Apellidos, nombre de la persona asegurada		nac. el
N.º seguro	N.º asegurado	Estado
N.º de establecimiento (BSNR)	N.º médico	Fecha

Declaración de consentimiento para la inmunoterapia antialérgica subcutánea:

He leído y comprendido la información sobre mi enfermedad alérgica y las opciones de tratamiento. Mi médico responsable me ha informado sobre la inmunoterapia antialérgica prevista y estoy de acuerdo con la forma de tratamiento propuesta y el medicamento seleccionado. He recibido respuesta a todas mis preguntas sobre este tratamiento.

Mi médico responsable me ha informado sobre los posibles efectos secundarios y soy consciente de que no se puede garantizar con certeza el éxito del tratamiento. Si se produjeran efectos secundarios, me pondré en contacto con mi médico responsable. Para más información, consultaré el prospecto del medicamento. Mi médico seguirá estando disponible como persona de contacto.

Acepto que mis datos de paciente se procesen en la consulta de mi especialista responsable para recordarme las citas acordadas.

Estoy de acuerdo con la inmunoterapia antialérgica recomendada.

Si tuviera la intención de interrumpir el tratamiento antes de los 3 años recomendados, me pondré en contacto con la consulta antes de hacerlo.

Comentarios sobre la charla informativa:

Lugar, fecha	Firma	Paciente (titular de la patria potestad, si procede)
Lugar, fecha	Firma	Médico