

## medicamentos



## LA DESENSIBILIZACIÓN INDUCE UNA RÁPIDA TOLERANCIA A LOS FÁRMACOS EN PACIENTES QUE NO CUENTAN CON ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS DISPONIBLES

- Los protocolos de desensibilización son eficaces para tratar reacciones alérgicas a los tratamientos de quimioterapia más comunes, antibióticos y anticuerpos monoclonales
- Esta técnica permite alcanzar dosis terapéuticas eficaces entre 4 y 12 horas del fármaco evitando reacciones alérgicas en la piel o el daño multiorgánico asociado a un episodio de anafilaxia

Logroño, 23 de octubre de 2009.- La alergia a medicamentos constituye un motivo de consulta cada vez más frecuente y según datos de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) en la actualidad este tipo de alergia constituye el tercer motivo de consulta más frecuente, tras la rinoconjuntivitis y el asma. Se estima que entre el 15 y el 25% de la población puede sufrir alguna reacción a la medicación utilizada que, en la mayoría de las ocasiones, puede derivar en una reacción alérgica.

A diferencia del resto de sustancias alergénicas, las reacciones medicamentosas no tienen un tratamiento específico. Los expertos aconsejan como en cualquier otro caso de hipersensibilidad evitar el contacto con el fármaco causante de la reacción y extender esta precaución al grupo de medicamentos relacionados, buscando alternativas seguras de tratamiento.

Sin embargo, en ocasiones aparecen en la práctica clínica alérgicos a los fármacos que no pueden ser tratados adecuadamente con un fármaco o familia de fármacos alternativa. En estos casos, se puede optar por la desensibilización al fármaco responsable de la alergia que, en palabras de la **doctora Mariana Castells**, profesora de alergología en la Universidad de Harvard, consiste en "inducir de forma temporal una tolerancia al fármaco causante de la alergia, permitiendo así tratar adecuadamente a los pacientes con medicamentos a los que previamente habían mostrado una reacción de hipersensibilidad".

El Simposium Internacional de Alergia a Medicamentos que organiza la SEAIC en Logroño analizará con más de 800 expertos los mecanismos de desensibilización, una técnica que consiste pues en administrar dosis cada vez mayores del fármaco, comenzando con una dosis muy pequeña, hasta alcanzar la dosis terapéutica. La rápida desensibilización significa que las dosis terapéuticas eficaces pueden alcanzarse sin efectos secundarios ni reacciones de hipersensibilidad en un periodo relativamente corto de tiempo, entre 4 y 12 horas. "Esto es realmente un avance,- indica la doctora Castells, ya que la desensibilización permite una respuesta en un periodo de tiempo menor al que necesitan las vacunas virales o bacterianas o la inmunoterapia para ofrecer una protección frente al agente causante de la alergia".

## Solución para la quimioterapia o antibióticos

Los protocolos de desensibilización se aplican en la actualidad con éxito para tratar reacciones alérgicas a los tratamientos quimioterápicos más comunes, como los taxenos, platinos o las doxorubicina, así como a los antibióticos o a los anticuerpos monoclonales para el tratamiento de las patologías de origen autoinmune.

Esta estrategia de actuación terapéutica también es eficaz para pacientes alérgicos a los tratamientos contra la tuberculosis, para los pacientes con SIDA alérgicos a las sulfamidas, así como a los individuos sensibles a la penicilina o los que presentan intolerancias a ácido acetil-salicílico a pesar de precisarlo como antiagregante plaquetario en caso de patologia cardiaca o vascular. Asimismo la desensibilizacion rapida a insulina en diabeticos y a otros medicamentos como el hierro permite tratar a los pacientes con medicamentos de primera linea, que no son reemplazables y que impactan en la calidad de vida asi como el la supervivencia.

En opinión de la doctora Castells, el éxito de la terapia de desensibilización depende de la dosis mínima de inicio, los incrementos en las dosis que se administran y el tiempo entre las mismas basado en los estudios realizados en su laboratorio con mastocitos humanos y de ratón.

La **doctora Teresa Audícana**, especialista del Servicio de Alergología e Inmunología del Hospital Santiago Apóstol de Vitoria, añade por su parte que la desensibilización es una vía de gran utilidad para aquellos casos en los que no exista una alternativa terapéutica válida. "Es una posibilidad que cada vez se tiene más en cuenta en nuestros centros hospitalarios: tratamientos con antineoplásicos, en aquellos pacientes en los que la ausencia de alternativa al fármaco al que son alérgicos supone un riesgo vital; reacciones con antituberculosos en los que tampoco existe alternativa adecuada, constituyéndose un problema sanitario de primera magnitud no solo para el paciente sino para el entorno

social; necesidad de antiagregantes en pacientes con problemas cardiacos y con intolerancia a AINEs, en los que es necesario prevenir el desarrollo de patologías futuras; infecciones en los que el germen es resistente a los diversos antibióticos alternativos y sólo es sensible al que el paciente es alérgico, etc.".

## Condiciones de desensibilización

La desensibilización se orienta a limitar las reacciones alérgicas que provocan ciertos fármacos en la piel (enrojecimiento, prurito, urticaria, angiodema) o la afectación multiorgánica (estornudos, congestión nasal, tos, sensación de ahogo, sibilancias, dolor abdominal, nauseas, vómitos, diarrea) asociadas a un episodio de anafilaxia.

Es preciso tener en cuenta que esta nueva estrategia terapéutica requiere de un entorno hospitalario y genera una tolerancia de carácter temporal que debe mantenerse activa mediante la administración continua del fármaco al que se ha desensibilizado. Si el paciente necesita en el futuro el fármaco contra el que se le ha "protegido" anteriormente y las pruebas de alergia dan positivas, es preciso realizar una nueva desensibilización.

Para más información, Gabinete de Prensa de la SEAIC. PLANNER Media:
 Elena Moreno/Laura Castellanos. Telf.: 639 729 479 / 639 338 215