



IPOPI Reunión Regional de Pacientes con IDPs en Latino América

Centro de Convenciones Internacional de Cancún, México

Sala Xcaret 3 - nivel 2

10 - 11 de octubre de 2019

Terapias con Inmunoglobulinas



www.hospitalposadas.gov.ar

Leila Romina Ferreyra Mufarregue
Sección Inmunología
Hospital A. Posadas.
Buenos Aires, Argentina.



Objetivos:

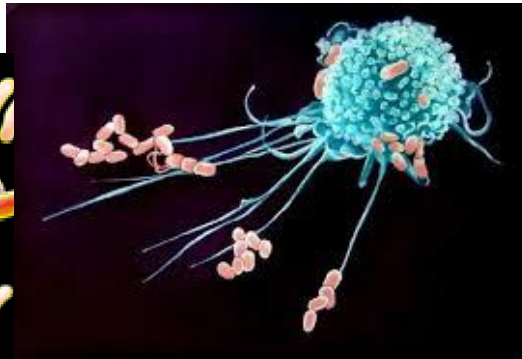
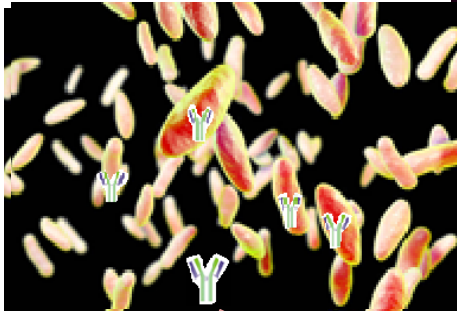


- Que son las Inmunoglobulinas humanas ?
- Que enfermedades se tratan con Inmunoglobulinas policlonales?
- Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?
- Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?
- Es buena la diversidad en Inmunoglobulinas?

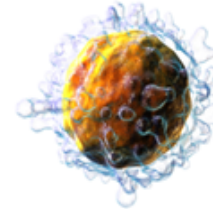
Que son las Inmunoglobulinas humanas ?



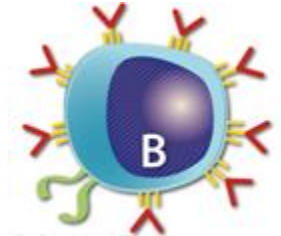
BACTERIAS



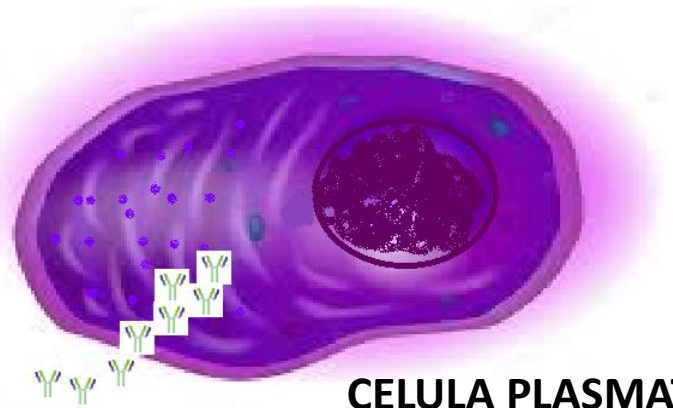
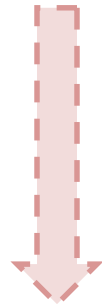
CELULA PRESENTADORA DE ANTIGENOS



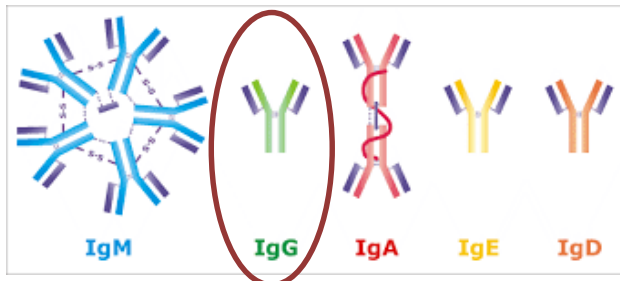
LINFOCITO T



LINFOCITO B



CELULA PLASMATICA



Que enfermedades pueden tratarse con inmunoglobulinas:



1. Inmunodeficiencias primarias (NOTODAS).
2. Inmunodeficiencias secundarias a infecciones.
3. Inmunodeficiencias secundarias a enfermedades hematológicas.



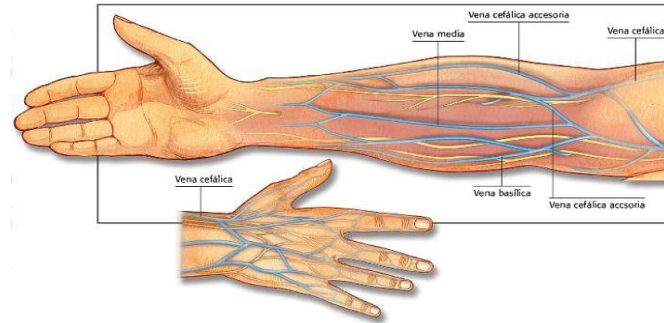
4. Enfermedades Autoinmunes en agudo - Urgente.
5. Enfermedades Autoinmunes de forma crónica.

Terapia de reemplazo
Terapia inmunosupresora

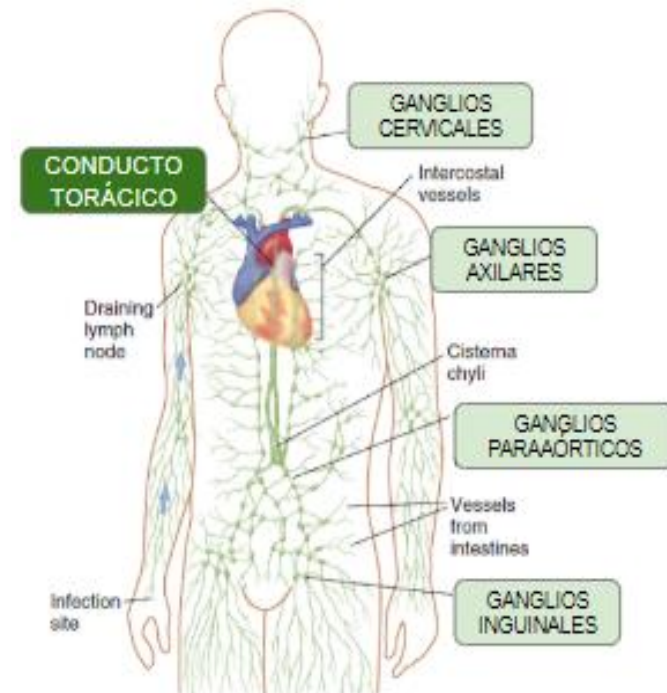
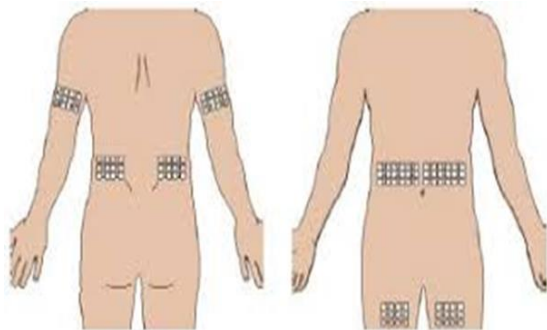
Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?



- **ENDOVENOSA**



- **SUBCUTANEA**



Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?



ENDOVENOSA



- ☐ Liquida, fluida: requiere mantenerse refrigerada.
- ☐ Liofilizada, polvo para reconstituir: estable a temperatura ambiental.

Con Agregados a la inmunoglobulina:

- Aminoácidos (glicina – prolina). Mas estabilidad.
 - Glúcidos, azucares. Conservación.
 - Sodio, sales. Mas duración.

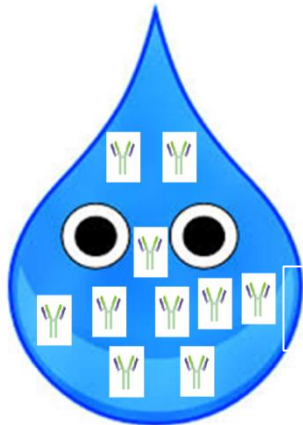
Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?



ENDOVENOSA



Concentración al 10%



Concentración al 5%



Aplicación cada 21 o 28 días

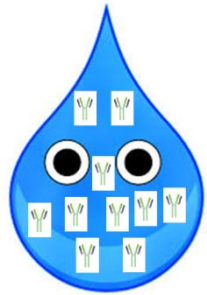
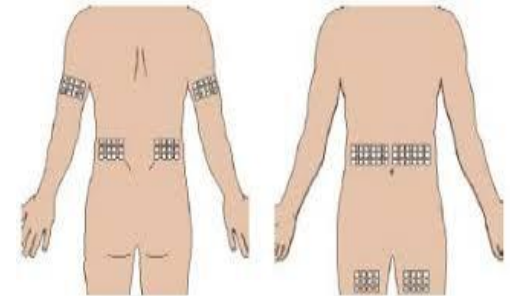
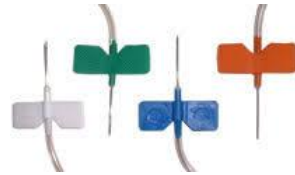
Pueden ser administradas:

- Hospital de día.
- Centro de infusión.
- Domiciliaria con asistencia de enfermería.

Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?



SUBCUTANEA



Concentración al 10%



Concentración al 16,5%



Concentración al 20%

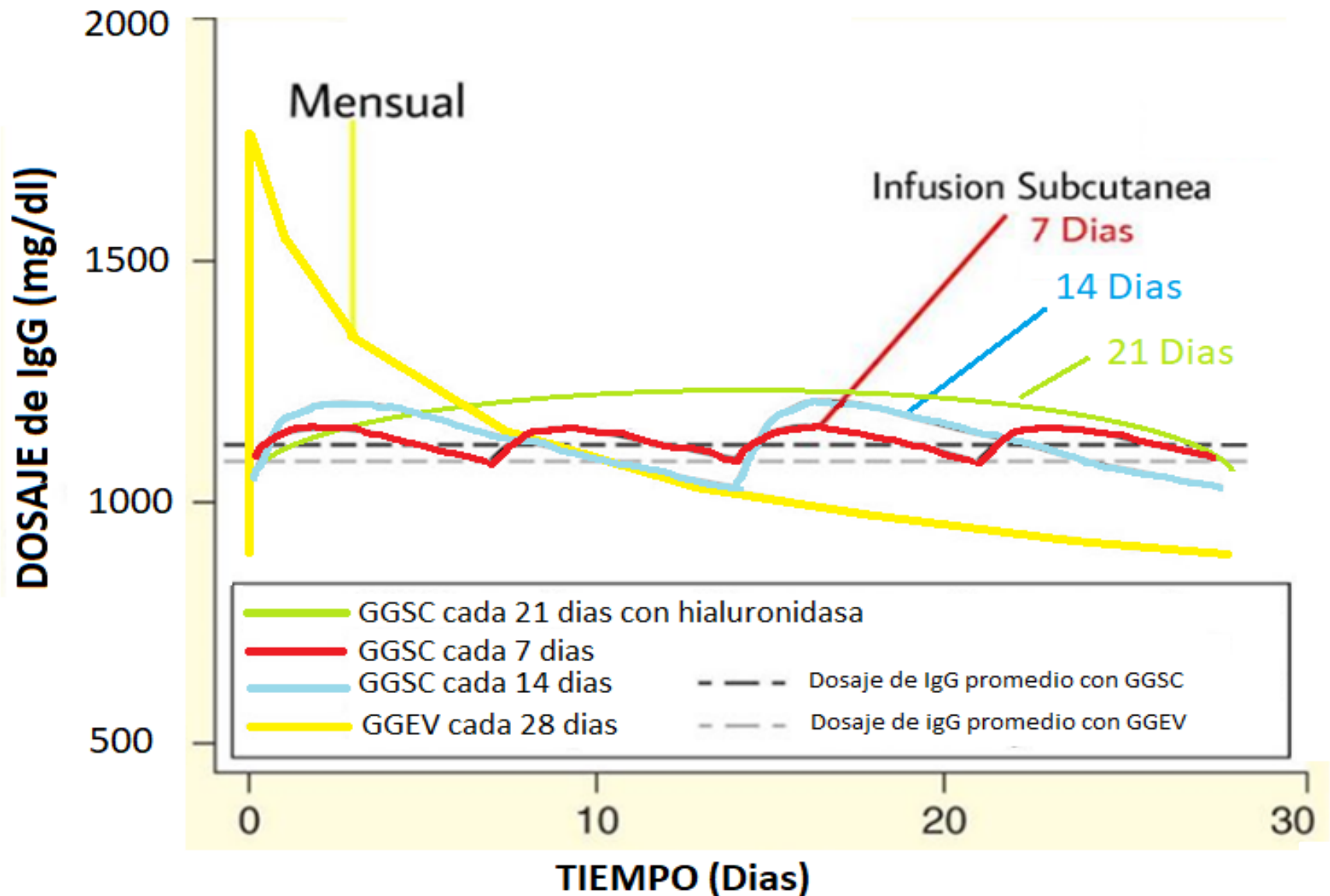
EN NIÑOS:
Máximo 20 ml
por sitio

EN ADULTOS:
Máximo 40 ml
por sitio

- Entrenamiento del paciente y la familia.
 - **Administración domiciliaria.**
 - Manual o bomba (de jeringa).
 - Intervalos variables.

- Con aplicación de **Hialuronidasa** previa: puede tolerarse mas volumen por sitio.

Que tipo de Inmunoglobulinas policlonales hay disponibles?



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 1

- VARON, 8 MESES.
 - AGAMAGLOBULINEMIA LIGADA AL X (ENFERMEDAD DE BRUTON).
 - NO TIENE ACCESOS VASCULARES, venas débiles para colocar catéter.
 - Inquieto, no se logra completar la infusión de la medicación sin que la vía se infiltre.
-
- ✓ **INMUNOGLOBULINA SUBCUTANEA AL 16,5 % o 20 % PARA ADMINISTRACION 2 VECES POR SEMANA EN UN SITIO.**
 - ✓ **VOLUMEN PEQUEÑO POR APLICACIÓN.**
 - ✓ **SE RESUELVE EN 10 - 15 MINUTOS 2 VECES POR SEMANA.**



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 2

- MUJER, 35 AÑOS.
 - INMUNODEFICIENCIA COMUN VARIABLE.
 - AZAFATA.
 - Buen medio, profesión demandante, viajes constantes.
 - No logra cumplir con los turnos disponibles de hospital de día, ni de enfermería.
-
- ✓ **INMUNOGLOBULINA SUBCUTANEA CON HIALURONIDASA PARA ADMINISTRACION MENSUAL.**
 - ✓ SE RESUELVE EN 50 MINUTOS 1 DIA AL MES, en cualquier parte del mundo.
 - ✓ AUTOADMINISTRADA.
 - ✓ CONTROL MEDICO CADA 3 MESES



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 3

- MUJER, 9 AÑOS.
 - AGAMAGLOBULINEMIA AR.
 - Compromiso gastrointestinal controlado.
 - Miedo a las agujas.
 - No quiere que la pinchen en casa.
-
- ✓ **INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA AL 5 % o 10 % PARA ADMINISTRACION HOSPITALARIA CADA 28 DIAS.**
 - ✓ Evita agujas en el domicilio.
 - ✓ Controles médicos mensuales.



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?

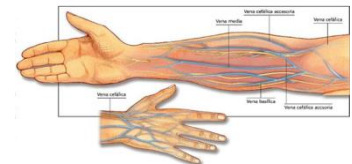


CASO 4

- VARON 40 AÑOS.
- HIPOGAMAGLOBULINEMIA, IDP COMBINADA.
- OBRERO DE LA CONSTRUCCION.
- Bajas pautas de alarma.
- Trabajo de fuerza manual, su piel esta lastimada.



- ✓ **INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA AL 10 % O AL 5 % PARA ADMINISTRACION HOSPITALARIA CADA 28 DIAS.**
- ✓ Buenos accesos vasculares.
- ✓ Aseguramos el control medico y el tratamiento correctamente administrado por enfermería.
- ✓ El resto del mes no se preocupa por la enfermedad.



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 5

- HOMBRE 43 AÑOS.
- AGAMAGLOBULINEMIA LIGADA AL X
- CONTADOR.
- Trabajo demandante.
- Hipertensión arterial leve.
- Enfermedad cardiaca crónica controlada.



- ✓ **INMUNOGLOBULINA SUBCUTANEA AL 20 % PARA ADMINISTRACION DOMICILIARIA CADA 7/14 DIAS.**
- ✓ **AUTOADMINISTRADA.**
- ✓ **CONTROL MEDICO CADA 2 MESES.**



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 6

- VARON 19 AÑOS.
- AGAMAGLOBULINEMIA LIGADA AL X
- Retardo madurativo por secuelas encefálicas.
- Comportamiento infantil. Pánico a las agujas.
- Gran estrés al concurrir al hospital.



- ✓ **INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA AL 10% PARA ADMINISTRACION DOMICILIARIA CADA 28 DIAS.**
- ✓ Enfermería domiciliaria. Uso de pre medicación.
- ✓ Control del estrés familiar y del estrés del paciente.



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 7

- MUJER 65 AÑOS.
- INMUNODEFICIENCIA COMUN VARIABLE.
- ARTRITIS REUMATOIDEA.
- Deformidades en articulaciones de manos.
- Hipertensión arterial + diabetes tipo 2.



- ✓ **INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA AL 10 % (SIN SODIO Y SIN GLUCOSA) PARA ADMINISTRACION HOSPITALARIA CADA 28 DIAS.**
- ✓ Inmunoglobulina lo mas concentrada posible.
- ✓ Cuidado presión arterial, cuidado DBT, cuidado riñón.
- ✓ Controles médicos periódicos.



Hay alguna Inmunoglobulina que sea mejor para cada paciente?



CASO 8

- VARON 12 AÑOS
 - INMUNODEFICIENCIA COMUN VARIABLE
 - PLAQUETOPENIA. Bajas plaquetas en sangre.
 - Hematomas en piel y tendencia a sangrados.
-
- ✓ **INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA AL 5% O 10% PARA ADMINISTRACION HOSPITALARIA CADA 21 DIAS.**
 - ✓ No se encuentra apto para aplicación subcutánea.
 - ✓ Controles médicos y análisis periódicos.



Es buena la diversidad en Inmunoglobulinas?



- Todos los paciente tienen requerimientos diferentes, en distintos momentos de la vida y de la enfermedad.
- El objetivo de las terapias de reemplazo de inmunoglobulinas es: reponer en el organismo de cada paciente las defensas que están faltando.
- El trabajo del equipo de salud es brindar siempre la mejor expectativa y calidad de vida disponible.
- Si trabajamos todos juntos siempre es mas fácil.

“...the greatest teachers of modern immunology: patients with immunodeficiency diseases.”

Robert A. Good, M.D., D.Sc., Ph.D.



MUCHAS GRACIAS



SECCION INMUNOLOGIA

Jefa de Sección

Dra. M. Flavia Caputo

Médicos de planta

Dra. Yanina Bottinelli

Dra. Leila R. Ferreyra Mufarregue

Dr. Gustavo Vijoditz

Inmunóloga Pediatra

Dra. Damacia Díaz Ballvé

Médico Nefrólogo

Dr. Gerardo O. Mogni

Secretaria

Srta. María Emilia Palacios

Buenos Aires, Argentina.

Planta Baja Sector F

Teléfono: (011) 4469 - 9300 / 9200 Interno 5726

Correo electrónico:

inmunologia@hospitalposadas.gov.ar

