

Inmunoterapia oral para la alergia al maní (Tratamiento para la alergia al maní)

[Peanut oral immunotherapy (peanut allergy therapy)]



¿Qué es la alergia alimentaria?

La alergia alimentaria:

- Surge de una respuesta inmunológica anormal.
- Ocurre tras el contacto con un alimento.
- Suele aparecer después de tragar el alimento.

¿Qué es la alergia al maní?

La alergia al maní:

- Puede ser grave y durar toda la vida.
- En la mayoría de los casos aparece cuando los niños son muy pequeños.
- En la mayoría de los casos aparece las primeras veces cuando los niños comen productos que contienen maní.
- Puede causar una reacción alérgica grave que pone en peligro la vida y que se conoce como anafilaxis.

¿Tiene cura?

No tiene cura, pero hay un tratamiento disponible llamado inmunoterapia oral para la alergia al maní que puede protegerlo y disminuir la gravedad de los síntomas si ingiere por accidente un producto que contiene maní. El objetivo de este tratamiento es aumentar de a poco la tolerancia de su hijo al maní con el paso del tiempo. La inmunoterapia oral para la alergia al maní brinda a las familia del paciente cierta tranquilidad cuando el niño come fuera de casa o en otras situaciones sociales como la escuela.

¿Por qué mi hijo debe empezar la terapia de pequeño?

Según los estudios de investigación, la inmunoterapia oral para la alergia al maní en niños de edad preescolar:

- Suele ser segura y puede ser útil para aumentar la tolerancia al maní.
- **PUEDE** llevar a una remisión. Esto ocurre un 20% de las veces, cuando el niño pequeño finaliza su inmunoterapia oral para la alergia al maní. Esto significa que el niño podría no tener síntomas de alergia si come una porción de maní luego de haber terminado su terapia. Sin embargo, no hay ninguna pauta clínica actual sobre cuándo se le puede servir una porción completa a estos pacientes.
 - La remisión es más probable si la terapia se inicia cuando el niño es pequeño.
 - La terapia temprana puede cambiar la reacción del niño al maní.

En caso de una emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de emergencias más cercana.

Inmunoterapia oral para la alergia al maní, continuación

¿Cómo funciona?

La inmunoterapia oral ayuda al sistema inmunológico a desarrollar tolerancia al maní. Esto quiere decir que una mayor cantidad de maní es la que provocará los síntomas de alergia. Es una terapia a largo plazo que incluso puede durar toda la vida.

Su hijo:

- Recibirá en casa una cantidad pequeña, o dosis de maní, todos los días. El equipo de alergia decidirá la cantidad que le darán.
- La dosis de maní irá aumentando lentamente aproximadamente cada 2 semanas. Esto se hará cuando vaya a la clínica para su consulta.

¿Qué sucede durante las consultas en la clínica?

Su hijo tendrá las siguientes consultas con el equipo de alergia:

- Una consulta de evaluación para verificar la historia de la alergia alimentaria de su hijo y su plan de atención médica.
- Pruebas orales de provocación alimentaria basadas en su historia y los resultados de las pruebas.
- Consultas para aumentar la dosis en las que su hijo recibe una dosis más fuerte de maní. Estas consultas se hacen cada 2 semanas durante los primeros 4-6 meses de la terapia. Al momento de estas consultas, su hijo deberá:
 - Estar sano y no presentar síntomas de enfermedad como fiebre (temperatura de 100.4°F o más), tos, congestión, vómitos o diarrea (heces acuosas).
 - Llegar a la clínica con el estómago lleno, después de ingerir una comida o merienda abundante.
 - Traer sus autoinyectores de epinefrina.
 - Permanecer en la clínica por lo menos 1 hora después de haber recibido la dosis.
 - Ser examinado por un alergólogo antes de volver a casa.
- Consultas de mantenimiento de la dosis cada 3 a 4 meses cuando haya terminado la fase de aumento de dosis.

Nuestro equipo hablará con usted sobre lo siguiente:

- Cómo administrarle a su hijo la dosis en casa.
- Cuáles son los signos y síntomas de una reacción alérgica.
- Cuándo y cómo debe usar un autoinyector de epinefrina.
- Por qué debe tener la epinefrina lista para usarla en todo momento.

¿Qué puedo esperar cuando esté dándole la dosis en casa?

Su hijo debe recibir su dosis todos los días para mantener su nivel de tolerancia. Es muy importante que su hijo haga lo siguiente:

- Siga evitando el maní, excepto cuando reciba la dosis del tratamiento.

En caso de una emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de emergencias más cercana.

Inmunoterapia oral para la alergia al maní, continuación

- Tome todas las dosis después de una comida o merienda abundante.
- Tome la dosis aproximadamente a la misma hora todos los días.
- Tome la dosis al menos 1 hora antes de acostarse.

Su hijo **NO** debe:

- Hacer actividades que aumenten la temperatura corporal y la frecuencia cardíaca durante 30 minutos antes y 2 horas después de recibir la dosis. Algunas de estas actividades incluyen:
 - Ejercicio físico
 - Deportes
 - Ducharse con agua caliente
 - Estar aire libre en un día caluroso.
- Recibir la dosis si tiene síntomas de enfermedad, tales como:
 - Fiebre (temperatura de 100.4 °F o más)
 - Secreción o congestión nasal
 - Tos
 - Vómitos o diarrea
 - Ataques de asma.

El padre o miembro de la familia que va a administrar la dosis deberá:

- Saber cuáles son los síntomas de una reacción alérgica grave o anafilaxis.
- Saber cómo tratar los síntomas y administrar medicamentos como la epinefrina.
- Tener 2 autoinyectores de epinefrina en caso de anafilaxis después de que su hijo reciba la dosis de maní.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios?

Hay una probabilidad de que tenga síntomas de alergia que incluyen síntomas graves o anafilaxis. En la mayoría de los casos, los síntomas de alergia durante la inmunoterapia oral para alergia al maní pueden ser de leves a moderados. Estos síntomas incluyen:

- Picazón en los labios y la boca
- Dolor abdominal (de barriga)
- Vómitos
- Urticaria
- Hinchazón en el tubo que conecta la boca y el estómago. A esta condición se le conoce como esofagitis eosinofílica.

Es más probable que su hijo tenga síntomas de alergia en algunos momentos. El profesional médico podrá indicarle que interrumpa las dosis en los siguientes casos:

- Su hijo está enfermo y tiene síntomas como fiebre (temperatura de 100.4 ° F o más), tos, vómitos o diarrea.

En caso de una emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de emergencias más cercana.

Inmunoterapia oral para la alergia al maní, continuación

- Debe someterse a algún procedimiento médico o dental.
- No está comiendo bien.
- Tiene asma que no está bien controlada.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico en los siguientes casos:

- No le va a dar a su hijo su dosis diaria.
- No está seguro si debe darle o no su dosis. Si tiene dudas, es mejor que no le dé la dosis y hable primero con el médico.
- Su hijo se saltó una dosis por algún motivo.
- Su hijo tiene síntomas de alergia relacionados con la dosis.

¿Cuándo debo llamar al 911?

Llame al 911 **de inmediato** si su hijo está teniendo una reacción alérgica grave después de haberle inyectado la epinefrina. Los signos y síntomas de una reacción alérgica grave (muy fuerte) pueden incluir:

- Dificultad para respirar, sibilancias o tos constante
- Piel pálida o de color azulado
- Sensación de desmayo, debilidad o mareo
- Ronquera o dificultad para tragar
- Hinchazón muy fuerte de la lengua o los labios
- Vómitos recurrentes
- Mucha diarrea
- Sensación de que algo malo va a pasar
- Nerviosismo y ansiedad
- Confusión
- Combinación de síntomas en varias partes del cuerpo

Esta hoja informativa contiene solo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.

En caso de una emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de emergencias más cercana.