INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL O VACUNA SUBLINGUAL-RECOMENDACIONES-

¿Qué es la inmunoterapia sublingual o vacuna sublingual?

Es un tratamiento específico que se utiliza para tratar las enfermedades alérgicas de tipo respiratorio (rinitis, conjuntivitis y asma bronquial) y para algunas alergias a alimentos. Es un tratamiento capaz de mejorar o eliminar los síntomas causados por la exposición a los alérgenos responsables de los síntomas del paciente. Las medidas de evitación y el tratamiento sintomático son complementarios a la administración de la vacuna, por lo que el paciente no debe suspenderlos o modificarlos hasta que su médico especialista le dé indicaciones precisas al respecto.

Algunas vacunas sublinguales tendrán un aumento de dosis gradual (fase de inicio) hasta alcanzar la dosis terapéutica. De forma general, la vacuna se iniciará en el Servicio de Alergia y posteriormente se continuará el tratamiento en el domicilio siguiendo la pauta indicada por su médico

¿Cómo tomar la dosis?

Las vacunas sublinguales pueden presentarse en forma **de gotas**, **sprays** o **comprimidos liofilizados**.

La dosis se debe aplicar **debajo de la lengua**, mantener durante **1-2 minutos** y a continuación tragar (a no ser que su médico le indique que debe escupirla). Debe tomarse siempre a la misma hora, no debe mezclarse con comida y **no debe ingerir líquidos o alimentos al menos en los 5-15 minutos** posteriores.

Existen varias circunstancias por las que se debe suspender temporalmente la vacuna:

* Infecciones orofaríngeas o respiratorias (hasta resolución de la infección).

* Cirugía oral (7 días).

* Extracción dental o caída de dientes (hasta cicatrización de la herida).

* Lesiones y/o inflamaciones orales (aftas bucales, ulceras bucales, gingivitis o periodontitis) (hasta resolución).

*Gastroenteritis aguda (hasta resolución).

*Exacerbación de asma (hasta resolución).

*Si va a recibir una vacuna

P. ej, contra la COVID-19, se recomienda no tomar la dosis ese día ni en los 5-7 días posteriores, retomando después el tratamiento con la dosis habitual.

* Embarazo. No se recomienda iniciar la inmunoterapia durante el embarazo. Por el contrario, para aquellas mujeres que ya se administran la vacuna de la alergia y la están tolerando sin problemas, no existe contraindicación alguna que impida la continuación de la misma.

Ajuste de dosis en caso de retraso en la administración:

No modificar la pauta si la interrupción es menor de 7 días. Si el periodo es más prolongado o existe alguna duda consultar con el Servicio de Alergia (945007524)

¿Es posible que aparezca alguna reacción adversa tras la administración de la vacuna?

Las vacunas sublinguales son muy bien toleradas por la mayoría de los pacientes por lo que es segura su administración en el domicilio.

Reacciones locales. *Son muy frecuentes,* pero generalmente *leves.* Aparecen adyacentes a la zona de la administración. Pueden aparecer de forma inmediata (30-60 min tras la administración) o de forma tardía (después de una hora). Suelen aparecer con las primeras dosis y remitir al continuar con el tratamiento. Pueden ser:

- Molestias en la mucosa oral (picor y/o hinchazón en mucosa oral o faríngea).

  En caso de presentar estos síntomas su médico le habrá indicado la toma de antihistamínico 1 h antes de la toma de las gotas/ comprimido sublingual. Por lo general, las molestias no exceden de las primeras semanas y posteriormente se tolera la vacuna sin la toma previa de antihistamínico.

- Molestias gastrointestinales: dolor abdominal, pirosis ("ardor de estomago") y de manera menos frecuente inflamación esofágica. En estos casos, su médico le puede indicar la toma previa de un "protector gástrico" (p. ej. omeprazol). Estos síntomas también remiten en las primeras semanas.

Reacciones generales o sistémicas. *Son muy poco frecuentes*. Aparecen a distancia del sitio de la administración, pocos minutos después de la administración. Los síntomas de estas reacciones pueden ser: picor generalizado (p.ej. picor en palmas y plantas y cuero cabelludo); lesiones cutáneas en forma de ronchas (urticaria); síntomas respiratorios (rinitis o asma); y, de manera excepcional, otros síntomas como malestar general o mareo que requieren tratamiento en un centro sanitario y posterior consulta con su alergólogo.

Para minimizar el riesgo es importante que el paciente se encuentre estable clínicamente y que no exista una situación que contraindique su administración (ver apartado "circunstancias por las que debe suspender temporalmente la vacuna").

Conservación de la vacuna:

La mayoría de las vacunas pueden estar a temperatura ambiente, aunque algunas deben guardarse en la nevera. **Nunca congelar.**

Adaptado d: Cartilla de seguimiento de inmunoterapia sublingual. Comité de Inmunoterapia de la SEAIC