

Gammaglobulina subcutánea auto-administrada en casa: Un avance para pacientes con déficit de anticuerpos

Javier Carbone

Gammaglobulina subcutánea disponible en España

Para sustituir los anticuerpos que faltan (o no funcionan) en los pacientes que tienen distintos tipos de inmunodeficiencias primarias de anticuerpos, existen varias formas de administración. Hasta hace poco la única forma eficaz disponible en España era la vía intravenosa [inmunoglobulinas o gammaglobulinas intravenosas (GGIV)]. Recientemente se ha introducido también la vía subcutánea como forma de administración (gammaglobulina subcutánea, GGSC).

Eficacia de la GGSC similar a GGIV

La GGSC se ha utilizado ampliamente desde hace años en países como Suecia e Inglaterra donde ha demostrado ser una forma de administración igualmente eficaz que la vía intravenosa. Los estudios realizados, resumidamente, indican que cuando se ponen las gammaglobulinas por vía subcutánea se alcanzan niveles similares de la inmunoglobulina G (IgG) que cuando se utilizan GGIV. Se dice también que el nivel de la IgG permanece más estable ya que la GGSC debe administrarse más frecuentemente. Por otro lado, parece también claro que los pacientes mantienen un control bueno de las infecciones.

Razones médicas que pueden existir para indicar la GGSC incluyen la dificultad de acceso venoso que tienen algunos pacientes, por ejemplo.

GGSC y auto administración en casa

Un aspecto interesante que tiene la GGSC es que puede facilitar la introducción de la terapia sustitutiva autoadministrada en casa (terapia sustitutiva en el domicilio).

En relación con este último aspecto, lo primero que se debe tener en cuenta es si el paciente desea intentar auto administrarse las defensas en su casa. Luego el médico debe valorar si es oportuno o indicado que el paciente reciba la gammaglobulina por esta vía. No todos los pacientes pueden utilizar esta vía de administración.

Podrá tratarse de pacientes recién diagnosticados de una deficiencia de anticuerpos (que requiera tratamiento sustitutivo) o de pacientes que ya reciben GGIV y deseen probar la auto administración en casa por esta vía o en quienes exista alguna razón para hacer el cambio de GGIV a GGSC.

Si el paciente reúne las condiciones adecuadas hay que hacer varias cosas:

1. Hay que ver si se tiene la GGSC en el hospital.
2. Se debe hacer un programa supervisado de auto administración del tratamiento con la GGSC en el hospital durante un tiempo: 4-6 semanas con participación de una enfermera y el médico.
3. Si el paciente se siente cómodo y demuestra poder auto administrarse el tratamiento puede pasar a la fase de tratamiento en casa.

4. Se debe suministrar desde el hospital todo lo necesario: La gammaglobulina, la bomba de infusión, jeringuillas, agujas, contenedor sanitario para descartar agujas, guía de auto administración, nevera para mantener la cadena de frío desde el hospital hasta la nevera de casa, hojas de registro de infusiones, hojas de registro de evolución clínica, etc.
5. Se debe montar un sistema de seguimiento y de detección de reacciones adversas, así como actualizaciones de cómo se hace la técnica de auto administración.
6. Se debe mantener el seguimiento clínico en las consultas especializadas.

Los pacientes ya pueden auto administrarse GGSC en casa

Recientemente hemos comenzado este programa en el Servicio de Inmunología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid. Tras 5 sesiones de formación en el hospital para la auto administración, una paciente ya se administra la GGSC ella sola en su casa y volverá periódicamente a sus revisiones al hospital. Otros pacientes están en proceso de formación y pronto empezarán su tratamiento en casa.

Ha sido muy satisfactorio ver el entusiasmo que nuestra primera paciente mostró cuando vio que era capaz de auto administrarse sus defensas. Además aprendió muy rápido sorprendiendo a quienes la formaban. “Estoy muy contenta” ha repetido en varias ocasiones ante la perspectiva de la auto administración en casa. Esta paciente utilizaba GGIV cada tres semanas. Ahora su tratamiento consiste en 30 ml de GGSC cada semana auto administrados en casa. Se le ha suministrado tratamiento por un mes. Dentro de un mes vendrá a revisión y, si todo va bien, entonces se le suministrará GGSC para tres meses. Cada tres meses pasará revisión en la Consulta de Inmunología.

Algunos datos prácticos

1. La GGSC también se produce partiendo de plasma de donantes, como la GGIV. También es sometida a métodos de inactivación de virus para evitar la transmisión de los mismos.
2. La GGSC (16%) viene más concentrada que la GGIV (5% o 10%) y se debe administrar una vez por semana.
3. Se utiliza una bomba portátil y se puede poner en el abdomen, muslos o brazos por vía subcutánea.
4. En un paciente adulto suelen ser necesarios dos o más puntos de administración. En cada punto o lugar de administración no se debe infundir más de 15 mililitros (ml). Cada 10 ml de GGSC pueden tardar en pasar entre 30 y 60 minutos, según la tolerancia.
5. La reacción adversa más frecuente es la que se produce localmente. Conforme el paciente se administra varias veces la GGSC esta reacción local suele ir desapareciendo.