



INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS

INFUSIONES DE IGS
SUBCUTÁNEAS. **UNA GUÍA
PRÁCTICA PARA LOS PACIENTES**



ABREVIACIONES

Igs	Inmunoglobulinas
IgIV	Inmunoglobulina intravenosa
IgSC	Inmunoglobulina subcutánea
IDPs	Inmunodeficiencias primarias

Inmunodeficiencias Primarias – Infusiones de Igs subcutáneas: una guía práctica para los pacientes (1ª edición)
Diciembre 2014

© Organización Internacional de pacientes con Inmunodeficiencias Primarias (IPOPI) 2014

Publicado por IPOPI: www.ipopi.org

INTRODUCCIÓN

Este librito explica cómo se administra el tratamiento substitutivo con Ig subcutánea.

Las Inmunodeficiencias Primarias (IDPs) son enfermedades minoritarias causadas por defectos en alguno de los componentes del sistema inmunológico, y/o por su mal funcionamiento. Los pacientes con una IDP caracterizada por un defecto de la producción de anticuerpos (inmunoglobulinas, Igs), reciben tratamiento substitutivo con Igs para mejorar su protección contra las infecciones.

Este tipo de tratamiento se basa en la administración de una solución de Igs, obtenida del fraccionamiento del plasma humano procedente de donantes sanos. Se puede administrar por vía intravenosa (IgIV) o por vía subcutánea (IgSC) en la capa grasa debajo de la piel. Con la formación y apoyo de profesionales, los jóvenes, adultos y niños pueden aprender a administrarse la Ig subcutánea en su domicilio.

Este librito te guiará a través de los pasos necesarios para la administración de las infusiones subcutáneas (no se trata de remplazar las instrucciones facilitadas por su cuidador). Te ayudará cuando estés aprendiendo y te servirá de recuerdo cuando ya tengas más experiencia. Algunas etapas son más complejas que otras, sin embargo todas son importantes y deben seguirse siempre con cuidado.

Notas de seguridad

- Solo se puede administrar la IgSC después de recibir la formación adecuada y la confirmación de tu profesional sanitario.
- Antes de empezar, asegúrate que has leído y comprendido toda la información entregada por tu profesional sanitario.
- Asegúrate de mantener al día el diario del tratamiento y de llevarlo siempre que visites a tu profesional sanitario.
- Asegúrate de guardar cuidadosamente todos los dispositivos para el tratamiento según las instrucciones.
- Después de cada infusión, descartar siempre cualquier producto no utilizado en los viales y eliminar los elementos punzantes en la caja adecuada.
- Si se presenta cualquier efecto secundario, habla con tu profesional sanitario.

¿QUÉ NECESITARÁS?

Se necesita habitualmente este equipo:

Los viales con las Igs	Toallitas con alcohol
Tubos y bomba de infusión	Cinta adhesiva, y/o transparente
Agujas de inyección subcutánea o catéteres	Contenedor duro de agujas
Jeringuillas	Guantes
Agujas de transferencia	Diario del tratamiento o aplicación del móvil

Puede que haya diferentes tipos de Igs subcutáneas y de bombas de infusión, así como diferentes tipos de agujas (de varios puntos o de uno solo). Es posible también administrar la IgSC sin bomba, utilizando el método “push”, o sea impulsando la solución con la presión manual. Tu profesional sanitario te aconsejará el mejor producto y el mejor método para ti.

Si requieres una bomba de infusión, deben tenerse en cuenta algunos factores:

- El coste inicial y el de mantenimiento
- El equipo adicional: algunas bombas requieren equipos especiales como jeringas, tubos de infusión, etc.
- La fuente de energía: baterías, manual, etc.
- Peso y tamaño para su transporte
- Velocidad de infusión
- Capacidad de la jeringa
- Facilidad en su manejo
- Seguridad

FASES DE LA ADMINISTRACIÓN PERSONAL

El proceso de administración personal de la Ig subcutánea puede ser dividido en los siguientes pasos:

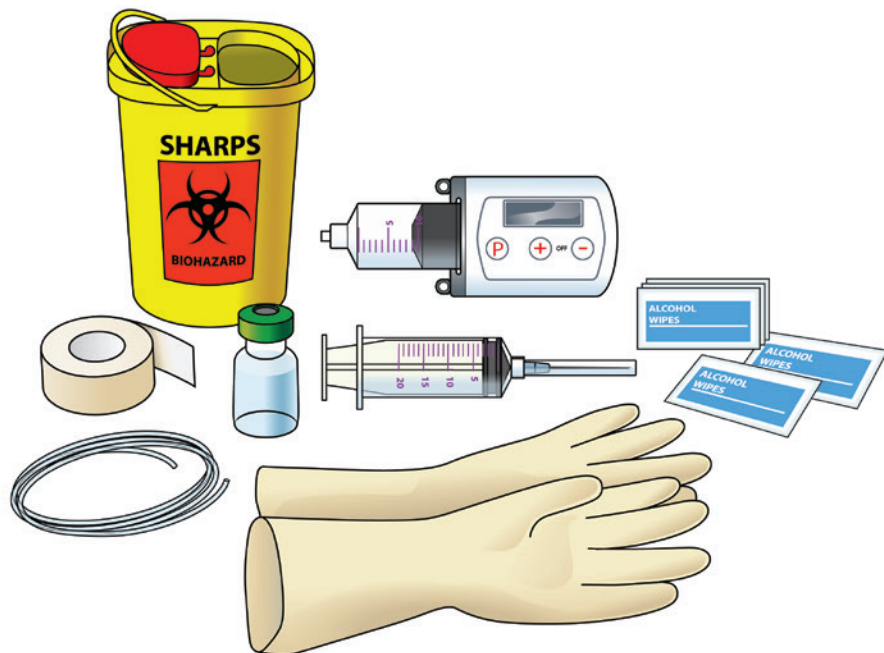
1.		Preparar el equipo
2.	▼	Seleccionar el lugar de la infusión
3.	▼	Preparar el lugar de la infusión
4.	▼	Realizar la infusión
5.	▼	Anotar la infusión en el diario
6.	▼	Limpiar y ordenar

Contacta con tu profesional sanitario si tienes cualquier pregunta sobre tu IDP o el proceso de infusión

1. PREPARAR EL EQUIPO

La primera fase de este proceso es preparar todo el equipo de infusión:

- 1) Junta todos los elementos del equipo.
- 2) Limpia la mesa o superficie con toallitas con alcohol.
- 3) Lávate las manos exhaustivamente y desinfectalas utilizando las toallitas con alcohol. Ponte guantes si el profesional sanitario te lo aconseja.
- 4) Prepara la bomba de infusión siguiendo el manual de instrucciones del proveedor.
- 5) Inspecciona el vial con el tratamiento :
 - a. ¿Parece correcto? Ha de tener el color correcto, sin partículas
 - b. No utilices el producto si el tapón está roto o el producto está caducado



6) Prepara la jeringuilla:

- a) Limpia el tapón con la toallita con alcohol y deja secar.
- b) Acopla la aguja de transferencia a la jeringa y aspira para llenarla de aire.
- c) Con el vial sobre una superficie plana, inserta la aguja en el centro del tapón.
- d) Asegúrate de que la aguja no está en el líquido e inyecta aire en el vial.
- e) Con la aguja insertada, invierte el vial.
- f) Aspira lentamente con el embolo para llenar la jeringa con la cantidad necesaria del producto.
- g) Saca la aguja y la jeringa llena del vial.
- h) Saca con cuidado la aguja de la jeringa y deposítala en el contenedor duro.
- i) Si utilizas más de un vial, repetir el proceso.

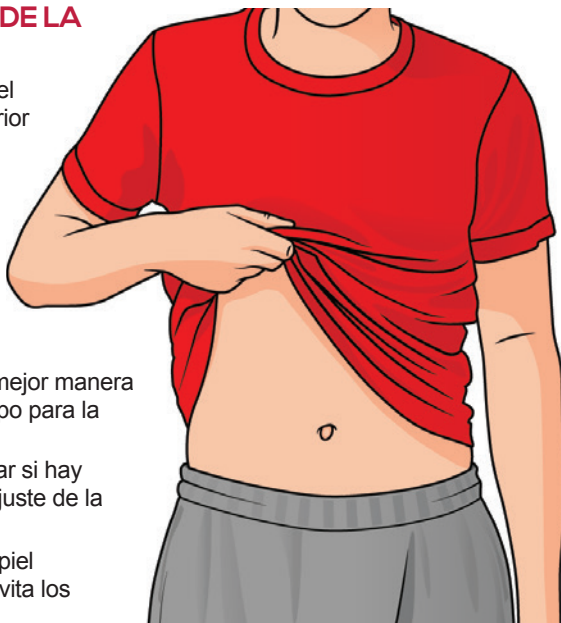
7) Conecta la jeringa al tubo de administración de la infusión.

- 8) Presiona con cuidado hasta llenar el tubo, vigilando que el producto no llegue al final del tubo.

Una vez está todo preparado, la siguiente fase es seleccionar el sitio, o sitios, de infusión donde se va a insertar la aguja

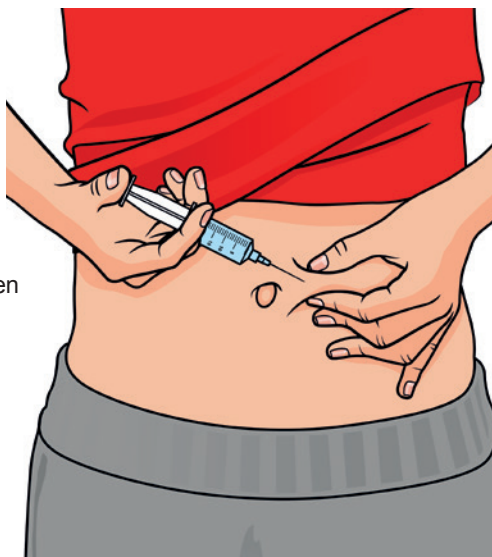
2. SELECCIONAR EL LUGAR DE LA INFUSIÓN

1. Selecciona el punto, o puntos, en el abdomen, antebrazo o parte superior de la pierna para la infusión (el profesional sanitario te dirá cuántos sitios de infusión necesitas).
 - a. Infunde un máximo de 20 ml en cada sitio para reducir los riesgos de reacciones locales.
 - b. Probar y corregir puede ser la mejor manera de escoger el mejor sitio y tiempo para la infusión.
 - c. El lugar escogido puede cambiar si hay pérdida o aumento de peso y ajuste de la dosis.
2. Nunca infundas en lugares con la piel enrojecida, lesionada o blanda y evita los tatuajes, cicatrices o estrías.
3. Si utilizas más de un punto de infusión asegúrate de que haya al menos 5 cm de distancia entre ellos.



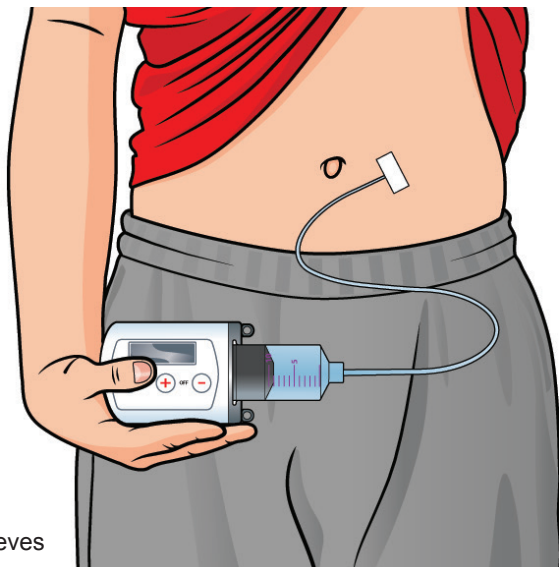
3. PREPARAR EL LUGAR DE LA INFUSIÓN

1. Limpia el lugar de la infusión con la toallita con alcohol y déjalo secar.
2. Eleva un pliegue de la piel, inserta la aguja en el tejido bajo la piel y fíjala con la cinta adhesiva, si es necesario.
3. Asegúrate de que la aguja no ha entrado en un vaso sanguíneo aspirando lentamente con el embolo de la jeringa.
 - a. Si hay sangre en el tubo de infusión, saca la aguja y selecciona un nuevo punto de infusión
 - b. Si hay varios puntos de infusión pinza el tubo de este sitio, saca la aguja y continua con los puntos de infusión que no tienen sangre en el tubo.



4. REALIZAR LA INFUSIÓN

1. Conecta la bomba de infusión siguiendo las instrucciones del proveedor.
2. Pauta la velocidad de infusión según las indicaciones del profesional sanitario.
3. Pon en marcha la bomba.
4. Añade hielo, o compresas frías o calientes (lo que prefiera) o crema anestésica para reducir el dolor al insertar la aguja o mientras está entrando la infusión
5. El líquido de la infusión puede entrar más fácilmente si te mueves durante la misma



5. ANOTAR LA INFUSIÓN

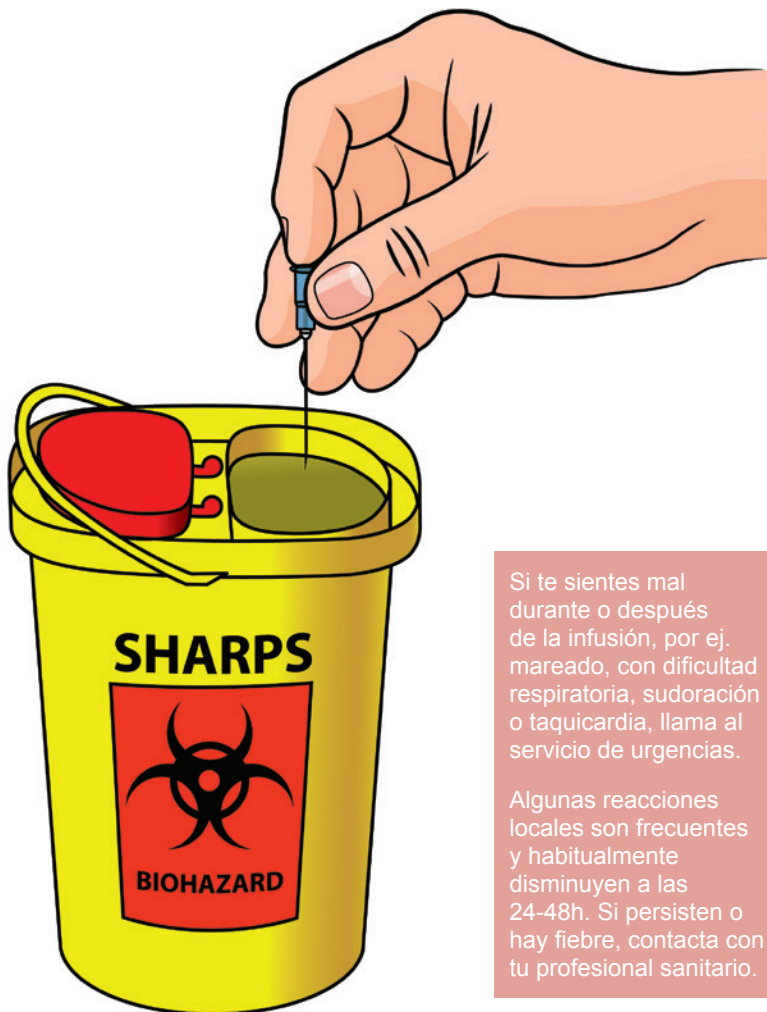
1. Es muy importante que anotes la información de la infusión en tu diario en papel o electrónico.
2. Asegúrate de que has anotado la fecha y el tiempo de la infusión, los números de serie de los viales, la velocidad de infusión y la cantidad utilizada así como cualquier incidencia que crea relevante.
3. Comenta a tu profesional sanitario cualquier problema ocurrido en el curso de la infusión.
4. Tu diario es realmente importante y debes llevarlo a cualquier visita médica que realices.



6. ¡RECOGER!

¡Es tiempo de recoger! Cuando la infusión se ha terminado:

1. Para la bomba de infusión cuando se ha infundido toda la medicación.
2. Saca la cinta adhesiva y la aguja de infusión. Colocar una gasa estéril o una tirita en el punto de infusión.
3. Descarta los viales no utilizados (incluso si hay medicación en su interior) y los sistemas de infusión y agujas en el contenedor adecuado.
4. Limpia y guarda la bomba de infusión.



Si te sientes mal durante o después de la infusión, por ej. mareado, con dificultad respiratoria, sudoración o taquicardia, llama al servicio de urgencias.

Algunas reacciones locales son frecuentes y habitualmente disminuyen a las 24-48h. Si persisten o hay fiebre, contacta con tu profesional sanitario.

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

PROBLEMAS	POSIBLES SOLUCIONES
Reacciones locales (enrojecimiento, hinchazón, picor)	<p><i>Las reacciones adversas en la piel son habituales y la mayoría poco importantes. La hinchazón está relacionada con la cantidad de líquido infundido y se resuelve lentamente en unas 48h. Si es mayor de lo esperado o tarda más en desaparecer, se puede:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminuir el volumen en cada punto de infusión o aumentar el tiempo de la misma • Si la aguja es demasiado corta, cámbiala a otra más larga o de otro tipo • ¿Eres alérgico a la cinta adhesiva? Si es así, cámbiala a cinta de papel o hipo-alergénica. • Asegúrate de que la aguja está seca cuando se introduce en la piel. La medicación en la punta de la aguja puede dar una reacción local. • Perfecciona la técnica de llenar el tubo de infusión y la colocación de la aguja. • Haz un masaje suave o utilizar compresas calientes o frías (según preferencias) después de la infusión. • Utiliza una crema de corticoides en el lugar de la infusión durante y después de la misma.
Sale líquido en el lugar de la infusión	<p>La salida de líquido en el lugar de la infusión puede ser debida a varios factores, incluyendo la longitud de las agujas, y cómo están colocadas. Si ocurre esto reconsidera lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Está la aguja bien sujeta? • ¿Hay suficiente tejido graso en el lugar de la infusión? • ¿Es la aguja demasiado corta? • ¿Es el volumen de la infusión demasiado grande?
Molestias con la aguja	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es demasiado larga la aguja e irrita pared abdominal, o la musculatura? Cambiar a una aguja más corta o de otro tipo. • Utiliza un tipo de catéter que permita sacar la aguja. • Considera la utilización de una crema anestésica antes de insertar la aguja.

PROBLEMAS POSIBLES SOLUCIONES

Tiempo de infusión demasiado largo

- Comprueba la calidad de la aguja y del equipo de infusión.
- Comenta con tu profesional sanitario el número de puntos de infusión que estás usando.
- Asegúrate de que el lugar de la infusión sea el apropiado, por ej. no utilizar la piel con cicatrices.
- Comprueba lo siguiente: velocidad de infusión, equipo de infusión adecuado para la velocidad requerida, bomba y la batería, etc.

Reacciones anafilácticas

- Para el tratamiento inmediatamente y pide atención médica



MAS INFORMACIÓN Y AYUDA

Este folleto ha sido producido por la Organización Internacional de Pacientes con Inmunodeficiencias Primarias (IPOPI). Otros folletos de esta serie están disponibles en la página web de IPOPI. Para más información y detalles sobre las organizaciones de pacientes con IDPs en 52 países en todo el mundo en: www.ipopi.org

Biotherapies for Life™ **CSL Behring**

Financiado por una beca de formación de CSL Behring