



ALLERGY INJECTIONS

Las inyecciones para alergias son una forma de desensibilización llamada inmunoterapia. El paciente se vuelve gradualmente menos sensible a los alérgenos a los que es alérgico mediante la exposición (mediante inyección) en un proceso organizado, a dosis crecientes de extracto de alergia. La inmunoterapia es eficaz para muchos alérgenos, incluidos el polen, las esporas de moho, los ácaros del polvo, la caspa de perros y gatos y el veneno de insectos, pero no para los alimentos, las fragancias o el humo del tabaco.

El paciente recibe inyecciones en la parte superior del brazo (s), comenzando con cantidades muy pequeñas por semana o dos veces por semana, aumentando gradualmente la dosis cada semana. El paciente debe permanecer en el consultorio durante 30 minutos, después de lo cual se revisan los lugares de inyección para detectar reacciones. También se recomienda al paciente que revise el lugar de la inyección 8-12 horas después para detectar cualquier reacción. En la siguiente visita, el paciente debe informar al personal del consultorio sobre el tamaño y el tipo de reacción (si la hubiera).

Al comienzo de la serie de inyecciones, la duración del tratamiento no se puede determinar con precisión. Por lo general, las inyecciones semanales continúan hasta por 1 año. La frecuencia semanal puede prolongarse durante más de 1 año, si se producen reacciones, si el paciente tiene una sensibilidad extrema a los alérgenos o si se pierden citas. Cuando se alcanza la dosis máxima de alérgeno, comienza una prueba de administración de la inyección cada 2 semanas. Si los síntomas de alergia se controlan durante este programa, el paciente continúa con un programa de cada 2 semanas. Más tarde, esto volvió a ser cada 3 y luego cada 4 semanas.

NOTA: Los pacientes no deben acudir para recibir inyecciones si tienen sibilancias, están deshidratados o tienen dificultades respiratorias, erupciones cutáneas o fiebre. Los pacientes no deben tomar bloqueadores beta (utilizados para la hipertensión, migraña y afecciones cardíacas) durante al menos 2 semanas antes de comenzar las inyecciones. Los ejemplos de bloqueadores beta incluyen metoprolol, Lopressor, atenolol, Toprol, Coreg, Tenormin, Inderal, Carvidilol y Visken. No tome otras inyecciones el día de la inmunoterapia para alergias.

REACCIONES: La mayoría de las reacciones son de naturaleza local y consisten en enrojecimiento, hinchazón, picazón y sensibilidad en el lugar de la inyección. Se puede tomar un antihistamínico oral (como Benadryl) y aplicar una compresa fría en el área.

A veces, pueden ocurrir reacciones generales como urticaria, picazón en el paladar, síntomas nasales, dificultad para respirar o sibilancias. Estas reacciones ocurren raramente y se toman todas las precauciones para prevenirlas y también tratarlas de inmediato. *Por lo tanto, el paciente no debe recibir ninguna inyección a menos que pueda y esté dispuesto a esperar 30 minutos después de la inyección.* También existe la posibilidad de una reacción retardada varias horas después de la inyección. Por lo general, esto no es grave, pero debe informarse. Se debe informar a la enfermera de cualquier resultado inusual en la próxima visita, antes de la inyección.



POLÍTICA DE LA SALA DE INYECCIONES: Hay un informe reciente que revisó la experiencia de la nación con las inyecciones para alergias. El informe indica que algunos pacientes pueden tener un riesgo continuo de sufrir una reacción alérgica grave a las vacunas contra la alergia hasta 30 minutos después de la inyección. La incidencia o frecuencia de reacciones alérgicas no está aumentando y no hay evidencia de que las reacciones alérgicas a las inyecciones alérgicas sean cada vez más graves.

CUMPLE NUESTRO DESEO DE QUE PERMANECE EN LA OFICINA 30 MINUTOS DESPUÉS DE SU INYECCIÓN DE ALERGIA. ESTO ES PARA SU PROTECCIÓN. Informe todos los eventos adversos de las inyecciones para alergias al personal. Se agradece enormemente su cooperación y ayuda con esta política.

Generalmente, la mayoría de los pacientes encuentran efectivas las inyecciones para alergias. La coherencia con las visitas regulares es fundamental para el éxito de la terapia. Todos los pacientes deben considerar los primeros 18 meses como un período de prueba para determinar la efectividad de la inyección. Hay un pequeño porcentaje de fracasos como ocurre con cualquier otro tratamiento médico. Sin embargo, si el tratamiento se lleva a cabo según las recomendaciones, los resultados suelen ser buenos.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE DE INMUNOTERAPIA

Le solicitamos que coma una comida con proteínas (las barras de proteínas no son aceptables) con un vaso de agua dentro de la hora de recibir las inyecciones. No haga ejercicio durante 2 horas antes o después de las inyecciones. No suspenda los medicamentos para la alergia el día anterior o el día anterior a las inyecciones. No se presente para una inyección de alergia si tiene síntomas respiratorios, erupciones cutáneas o fiebre. Evite la exposición a alérgenos conocidos el día de las inyecciones. Por ejemplo, evite cortar el césped si es alérgico al césped y evite quitar el polvo si es alérgico a los ácaros del polvo el día de las inyecciones.

La inmunoterapia o las inyecciones para alergias deben administrarse en un centro médico con el médico presente, ya que ocasionalmente ocurren reacciones que requieren tratamiento médico inmediato. Estas reacciones pueden consistir en lo siguiente: picazón en los ojos, la nariz o la garganta; congestión nasal; rinorrea; opresión en la garganta o el pecho; toser urticaria; sibilancias aturdimiento; náuseas y vómitos; y choque en condiciones extremas. Las reacciones, aunque inusuales, pueden ser graves y rara vez fatales. Debe esperar en el centro médico en el que recibe la (s) inyección (s) durante al menos 30 minutos después de cada inyección.

Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas sobre los posibles efectos secundarios de la inmunoterapia y estas preguntas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que se tomarán todas las precauciones consistentes con la mejor práctica médica para protegerme contra tales reacciones.

Imprimir nombre _____

Firma _____ Fecha _____

Testigo _____ Fecha _____