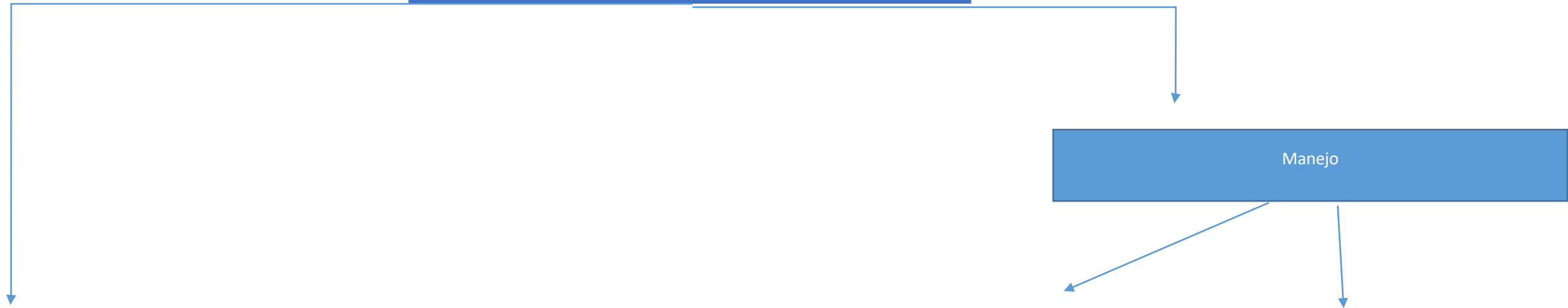


The image features a blue gradient background that transitions from a lighter shade at the top to a darker shade at the bottom. In the upper right quadrant, there is a series of white, parallel lines that appear to be part of a larger, partially visible graphic or text element. The lines are thin and closely spaced, creating a sense of movement or a trail.

INMUNOALERGIAS

MANEJO DE LAS INMUNODEFICIENCIAS SECUNDARIAS



DIAGNOSTICO

hemograma

inmunoglobulinas (IgG, IgA, IgM).

se pueden medir los títulos de anticuerpos específicos (generalmente IgG) en respuesta a antígenos vacunales o infecciones pasadas (difteria, tétanos, neumococo, antiestreptolisinas)

todos los parámetros inmunológicos deben correlacionarse con los valores de referencia apropiados para la edad del paciente.

Vacunas

Vacunación en infección por VIH

vacunas inactivada

vacunas de virus vivos

El hemograma permite evaluar el grado de linfopenia y neutropenia; la citometría de flujo se emplea para la enumeración de las diferentes poblaciones linfocitarias (B, T y NK), y evaluar el grado de linfopenia B (tras rituximab, por ejemplo) o de linfopenia CD4+ (en infecciones virales, y fármacos inmunosupresores); la cuantificación en suero de las diferente

Los niveles de complemento C3 y C4 se cuantifican para evaluar el grado de consumo de este en enfermedades por inmunocomplejos, y su descenso puede indicar (además de brote de enfermedad), cierto riesgo infeccioso por capsulares.

asplenia podemos observar en la extensión de sangre periférica, la presencia de cuerpos de Howell-Jolly en los eritrocitos

En los niños con infección VIH, se recomienda la vacunación adecuada a su situación como grupo de riesgo de enfermedades infecciosas, prevenibles con vacunas

Las vacunas de virus vivos (triple vírica y varicela) se administrarán en función de la situación inmunológica del paciente

Se deben administrar todas las vacunas inactivadas según la pauta vacunal habitual y se recomiendan especialmente las vacunas contra gérmenes capsulados (Haemophilus influenzae de tipo b, vacuna antineumocócica conjugada 13-valente y polisacárida 23-valente, vacuna frente a meningococo B y vacuna tetravalente meningocócica)

están contraindicadas durante el tratamiento. Administrar no más tarde de 4 semanas antes del inicio del tratamiento y como mínimo 3 meses tras finalizarlo