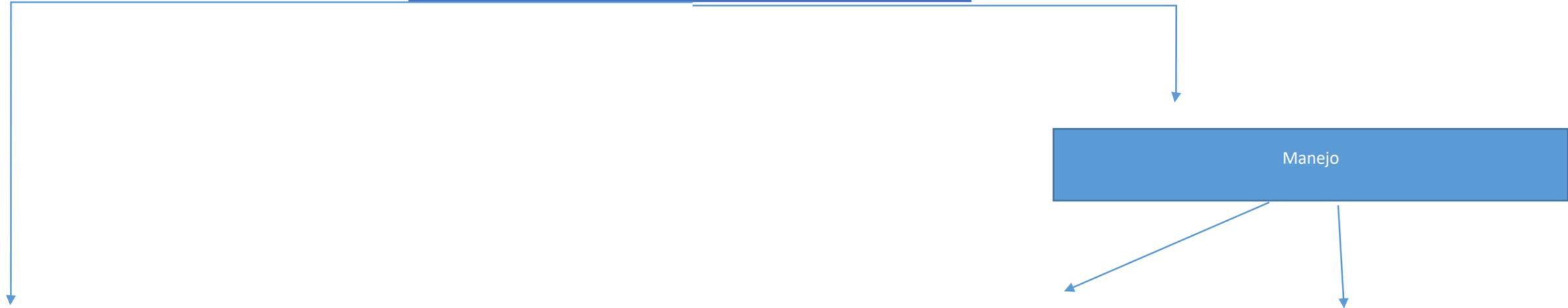


The image features a blue gradient background that transitions from a lighter shade at the top to a darker shade at the bottom. In the upper right quadrant, there are several thin, white, parallel lines that appear to be part of a larger, partially visible graphic or text element. The lines are oriented diagonally, sloping upwards from left to right. The overall composition is minimalist and modern.

INMUNOALERGIAS

# MANEJO DE LAS INMUNODEFICIENCIAS SECUNDARIAS



## DIAGNOSTICO

hemograma

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

inmunoglobulinas (IgG, IgA, IgM).

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

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.

## Manejo

Vacunas  
Vacunación en infección por VIH

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

vacunas inactivada

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)

vacunas de virus vivos

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