



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/AR/intro>

Tratamiento farmacológico

Versión de 2016

3. Inmunoglobulinas intravenosas

3.1 Descripción

Inmunoglobulina es un sinónimo de anticuerpo. Las inmunoglobulinas intravenosas (IGIV) se preparan a partir de grandes reservas de plasma de donantes de sangre sanos. El plasma es el componente líquido de la sangre humana. Las IGIV se utilizan para tratar a los niños que carecen de anticuerpos como resultado de un defecto en su sistema inmunitario. Sin embargo, sus mecanismos de acción siguen sin conocerse con claridad y pueden variar en diferentes situaciones. También se ha visto que las IGIV son útiles en algunas enfermedades autoinmunes y reumáticas.

3.2 Dosis/formas de administración

Se administran mediante perfusión intravenosa, con diferentes protocolos dependiendo de la enfermedad.

3.3 Efectos secundarios

Los efectos secundarios son poco frecuentes e incluyen reacciones anafilactoides (alérgicas), dolor muscular, fiebre y dolor de cabeza durante la perfusión, así como dolor de cabeza y vómitos debido a irritación meníngea no infecciosa (que los médicos llaman aséptica, lo que significa que existe inflamación de las membranas que rodean al cerebro) unas 24 horas tras la perfusión.

Estos efectos secundarios se resuelven espontáneamente. Algunos pacientes, en particular aquellos con la enfermedad de Kawasaki e

hipoalbuminemia, pueden presentar hipotensión grave cuando reciben IGIV. Estos pacientes necesitan una monitorización cuidadosa por parte de un equipo.

Las IGIV no presentan VIH, hepatitis ni la mayoría del resto de virus conocidos.

3.4 Indicaciones para las principales enfermedades reumáticas pediátricas

Enfermedad de Kawasaki.

Dermatomiositis juvenil.