

Desensibilización a Rituximab en paciente con proteinuria persistente secundaria a LES

Nayeli Servín-Suárez, Alicia Méndez-Gómez, Karla Korkowski-Uviña, Héctor Carrillo-Murillo, Eduardo Torres-Rojo, Margarita Ortega-Cisneros, Itzel Vianey Ochoa-García

Alergia e Inmunología Clínica, Departamento de Alergia e Inmunología Clínica Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Guadalajara, Jalisco, México.

Correspondencia

Nayeli Servín Suárez
nayeliservinsz@gmail.com

DOI: 10.29262/ram.v70i3.1288

Resumen

Introducción: El rituximab es un anticuerpo monoclonal quimérico Anti-CD20, siendo tratamiento de enfermedades linfoproliferativas y trastornos reumatológicos; las reacciones de hipersensibilidad (RHS) se asocian con la infusión, liberación de citocinas, tipo I (IgE/no-IgE), mixtas, tipo III y IV. La desensibilización busca inducir tolerancia temporal disminuyendo probabilidad de manifestaciones clínicas mediante administración gradual de dosis total del medicamento, siendo células blanco del procedimiento, basófilos y mastocitos, previniendo su activación.

Reporte de caso: El objetivo es presentar un protocolo de desensibilización personalizado en paciente femenino de 36 años, con Lupus eritematoso sistémico (LES) tratada previamente con rituximab en 2019, 4 dosis, presentando durante cuarta administración, a los 10 minutos, disnea, sensación de cuerpo extraño en faringe, dolor torácico, angioedema y alteración neurológica. Requiriendo nueva administración de rituximab por proteinuria persistente secundario a LES. Previa realización de pruebas cutáneas (negativas), se realiza esquema de desensibilización de 13 pasos con 3 concentraciones (solución: A [1:100], B [1:10] y C [1:1]). Ya que sólo 52% de RHS a rituximab resultan positivas en pruebas cutáneas y ante grado de reacción (grave), se decide desensibilización, basado en reacciones presentadas por paciente y contexto clínico. Logrando llegar a dosis acumulada de 897.87 mg en un periodo de 5 horas, sin reacciones durante ni posterior a procedimiento, concluyéndose exitosamente.

Conclusión: Mediante realización de protocolos de desensibilización se permite administración de un medicamento, ofreciendo una opción terapéutica segura, cuando éste es tratamiento de elección en pacientes sensibilizados previamente, ofreciendo una alternativa cuando los beneficios superan los riesgos de su administración.

Palabras clave: Desensibilización; rituximab; protocolos; reacción; hipersensibilidad.

Abstract

Introduction: Rituximab is an Anti-CD20 chimeric monoclonal antibody, being the treatment of lymphoproliferative diseases and rheumatological disorders; hypersensitivity reactions (HRS) are associated with infusion, cytokine release, type I (IgE/non-IgE), mixed, type III and IV. Desensitization seeks to induce temporary tolerance, decreasing the probability of clinical manifestations through gradual administration of the total dose of the drug, being target cells of the procedure, basophils, and mast cells, preventing their activation.

Case report: The objective is to present a personalized desensitization protocol in a 36-year-old female patient with systemic lupus erythematosus (SLE) previously treated with rituximab in 2019, 4 doses, presenting during the fourth administration, after 10 minutes, dyspnea, feeling foreign body in the pharynx, chest pain, angioedema, and neurological alteration. Requiring new administration of rituximab due to persistent proteinuria secondary to SLE. After performing skin tests (negative), a 13-step desensitization scheme was performed with 3 concentrations (solution: A [1:100], B [1:10] and C [1:1]). Since only 52% of RHS to rituximab are positive in skin tests and given the degree of reaction (serious), desensitization is decided, based on reactions presented by patient and clinical context. Achieving a cumulative dose of 897.87 mg in a period of 5 hours, without reactions during or after the procedure, concluding successfully.

Conclusion: By carrying out desensitization protocols, the administration of a drug is allowed, offering a safe therapeutic option, when this is the treatment of choice in previously sensitized patients, offering an alternative when the benefits outweigh the risks of its administration.

Key words: Desensitization; rituximab; protocols; reaction; hypersensitivity.

