

## REACCIONES POR AGENTES BIOLÓGICOS (QUIMIOTERÁPICOS)

Las reacciones de hipersensibilidad inducidas por agentes biológicos son cada vez más frecuentes, en relación con el incremento en su desarrollo y uso en el tratamiento de enfermedades neoplásicas, autoinmunes e inflamatorias.

En últimos años, la difusión de la Medicina de Precisión Personalizada ha facilitado la proliferación de nuevas opciones de tratamiento, especialmente de agentes biológicos. Como consecuencia, los biológicos se encuentran ahora entre los fármacos que con mayor frecuencia provocan reacciones alérgicas y/o de hipersensibilidad.

Los pacientes pueden desarrollar estas reacciones durante la primera exposición de o después de repetidas exposiciones.

Como con otros medicamentos, debemos distinguir entre los efectos adversos predecibles y las verdaderas reacciones por hipersensibilidad. La mayor parte de reacciones adversas producidas por los agentes biológicos se deben a efectos tóxicos del propio fármaco, reacciones infusionales y efectos biológicos colaterales.

Las manifestaciones clínicas de las reacciones por hipersensibilidad pueden ir desde manifestaciones cutáneas leves a reacciones anafilácticas, que pueden poner en riesgo la vida del paciente.

Los quimioterápicos más frecuentemente implicados en reacciones alérgicas son los análogos de sales de platino (carboplatino, cisplatino y oxaliplatino) indicados en tumores de mama, ovario y recto, los derivados de taxanos (paclitaxel y docetaxel) y el 5-fluoruracilo.

Cuando tras una reacción alérgica el especialista en Oncología considera que estos tratamientos son la única alternativa terapéutica, es posible su administración por medio de protocolos de desensibilización, siempre tras la valoración alergológica. De este modo se consigue que los pacientes puedan concluir con éxito su tratamiento.

La desensibilización consiste en la administración gradual, vía intravenosa, de dosis progresivas del quimioterápico, hasta alcanzar la dosis terapéutica, de forma que el paciente recibe el tratamiento oncológico más idóneo para su proceso.

Existen diferentes protocolos, pero esencialmente la técnica suele durar unas 4-8 horas, dependiendo de la gravedad de la reacción inicial, los resultados del estudio alergológico y la condición del paciente. Si tras varias dosis se consigue tolerancia, sin

## SERVICIO DE ALERGIA

incidencias, los protocolos se pueden abreviar y el procedimiento realizarse en el hospital de día.

El proceso de desensibilización exige la estrecha colaboración multidisciplinar entre Oncología, Alergología, Farmacia y , eventualmente la UCI en casos muy graves.

### REFERENCIAS:

- Galvao VR, Castells MC. Hypersensitivity to Biological Agents - Updated Diagnosis, Management, and Treatment. J Allergy Clin Immunol Pract 2015; 3:175-85.
- Bavbek, S, Pagani, M, Alvarez-Cuesta, E, et al. Hypersensitivity reactions to biologicals: An EAACI position paper. Allergy. 2021; 00: 1– 16. <https://doi.org/10.1111/all.14984>