

REACCIÓN SÚBITA ALÉRGICA A LARONIDASA ASOCIADA A LA VELOCIDAD DE PERFUSIÓN



López Mancha MT, Arteche Eguizábal L, Elizondo Armendáriz JJ,
Carrasco del Amo ME, Lacalle Fabo E, Marcotegui Ros F.
Hospital Virgen del Camino, Pamplona. 54 Congreso Nacional de la SEFH



OBJETIVOS

Descripción de un caso de reacción súbita alérgica producida por perfusión intravenosa de Laronidasa en una paciente pediátrica diagnosticada de Síndrome de Hurler (Mucopolisacaridosis tipo I)

MÉTODOS

- Niña de 9 años y 25 kilos que precisa tratamiento enzimático sustitutivo con Laronidasa (alfa-L-Iduronidasa humana recombinante).
- La pauta posológica es de 100 U/Kg (2500 U) administradas una vez a la semana.
- Esquema de infusión recomendado en Ficha Técnica:

5 ml/h en 15 minutos (2 U/Kg/h)

40 ml/h en 15 minutos (16 U/Kg/h)

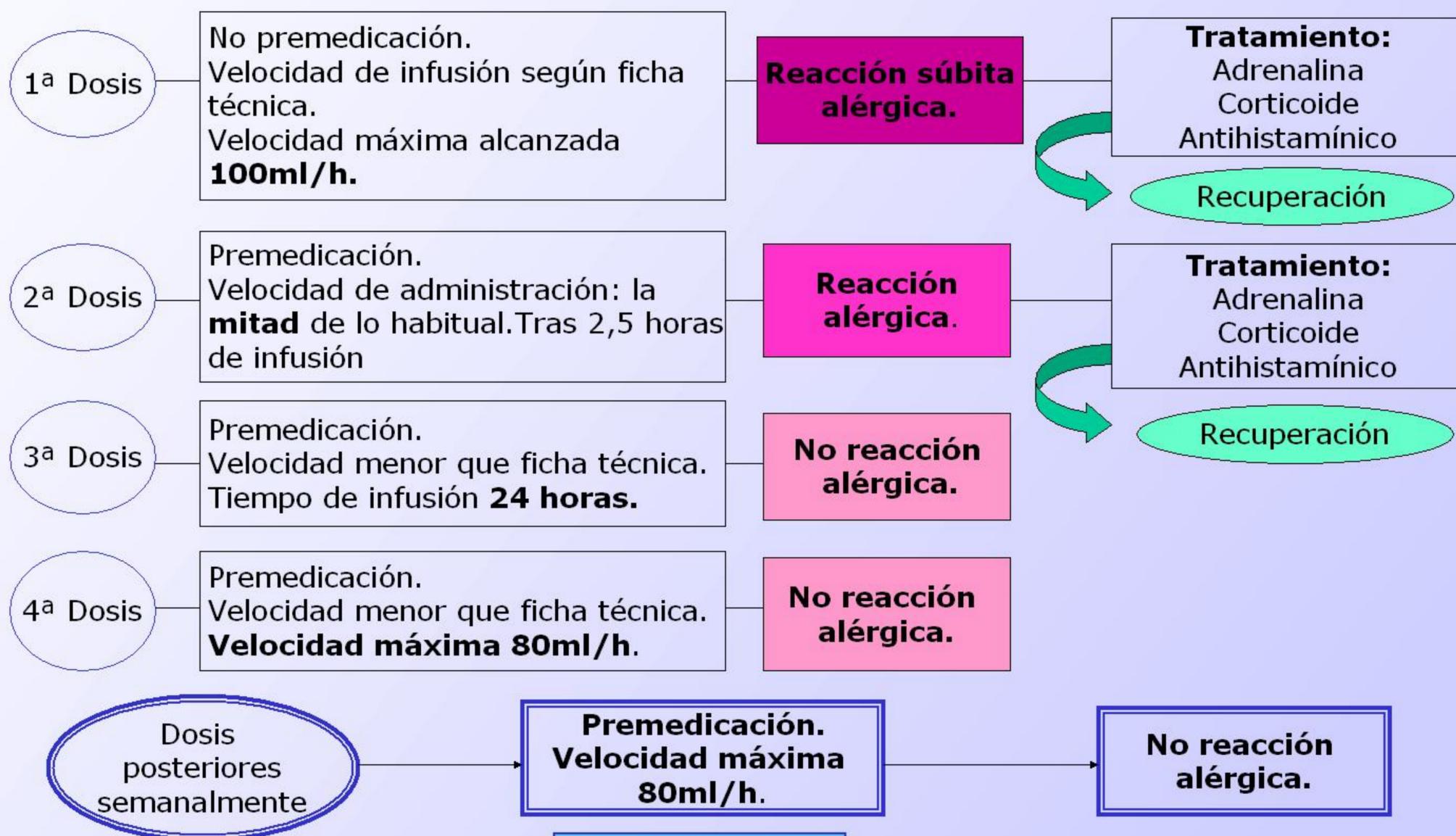
10 ml/h en 15 minutos (4 U/Kg/h)

80 ml/h en 15 minutos (32 U/Kg/h)

20 ml/h en 15 minutos (8 U/Kg/h)

107 ml/h en 15 minutos (43 U/Kg/h)

RESULTADOS



CONCLUSIONES

- A pesar de las directrices de ficha técnica, en este caso, no se ha podido alcanzar la velocidad máxima recomendada por la aparición de reacción súbita alérgica.
- Ha sido necesario enlentecer el ritmo de perfusión y no superar 80ml/h.
- Es importante también administrar premedicación.
- Sin embargo, no se puede obviar que la administración tan espaciada en el tiempo de las tres primeras dosis, pueda haber influido en la tolerabilidad.