

S-4 (3) *DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
INMUNOLÓGICO DE LAS ALERGIAS
RESPIRATORIAS.
CRITERIOS CLÍNICOS DE LAS PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS PARA LA INMUNOTERAPIA
ANTIALÉRGICA.
CONTINUACIÓN*

dos a tres veces por semana y los *depot* se administran por la misma vía de una a dos veces al mes, de 5 a 8 años. Las reacciones secundarias pueden ser locales o sistémicas. La ITE sublingual se aplica por debajo de la lengua dejando actuar de 3 a 5 minutos para después ser deglutida, es de aplicación diaria de 0.05 hasta 0.5 mL de 6 meses hasta 2 años, reacciones secundarias raras. En la ITE se debe lograr la tolerancia inmunológica eliminando o inactivando clonas específicas de linfocitos Th2 reactivos a la subsecuente exposición a alérgenos. Mecanismos involucrados: disminución de la IgE alérgeno-específica, aumento de la IgG-alérgeno-específica (IgG4 bloqueadora), cambio de una respuesta Th2 proalérgica a una respuesta Th1 antialérgica, disminución de mastocitos tanto en tejido conectivo como en mucosas, disminución de los niveles de histamina-I y PG-D2, disminución en el número de eosinófilos tanto locales como sistémicos, además a nivel de interleucinas se observa un incremento de IFN- α y disminución de IL-4, principalmente.

www.medigraphic.com