



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Reacciones infusionales o inmunitarias

¿Qué son las reacciones infusionales o inmunitarias?

Obtenga información sobre las reacciones infusionales o inmunitarias y cómo hablar de ello con su equipo de atención médica y otras personas.

Cómo manejar las reacciones infusionales o inmunitarias

Aprenda qué se puede hacer para ayudar a evitar o manejar las reacciones infusionales o inmunitarias.

¿Qué son las reacciones infusionales o inmunitarias?

Las reacciones infusionales pueden ocurrir cuando su cuerpo tiene una respuesta inmunitaria fuerte al tratamiento contra el cáncer que se administra por vía intravenosa (IV). Los tipos de medicamentos que se usan en estos tratamientos pueden ser de quimioterapia, terapia dirigida o inmunoterapia. El proceso para administrar el tratamiento se puede llamar infusión intravenosa (IV), inyección o inyección en bolo.

La mayoría de los tratamientos tienen un bajo riesgo para las reacciones infusionales; sin embargo, para algunos el riesgo es más alto. Además, a veces la gravedad de una reacción depende de la dosis del medicamento y otros factores que pueden estar relacionados con el tratamiento o con otros problemas de salud que el paciente pueda tener. Si ocurre una reacción a la infusión, es porque su cuerpo está reaccionando muy fuertemente al tratamiento que es una sustancia extraña. Su sistema inmunitario responde porque está tratando de combatir la sustancia extraña, produciendo una

reacción.

Es posible que escuche que su equipo de atención médica llama a estas reacciones **reacciones inmunitarias** o **reacciones de hipersensibilidad**. Las reacciones infusionales no son verdaderas reacciones alérgicas debido a cómo comienzan en el sistema inmunitario. No obstante, pueden ser graves en algunas personas si no se reconocen y se tratan con rapidez. Las reacciones infusionales pueden ocurrir cuando el paciente recibe esa infusión por primera vez o en cualquier momento durante el periodo de tratamiento, incluso si el paciente ha recibido la infusión una o más veces anteriormente.

Las reacciones infusionales pueden ser inmediatas o tardías. Las reacciones inmediatas ocurren a los pocos minutos de comenzar a recibir la infusión. Las reacciones tardías pueden ocurrir hasta unos pocos días o semanas después de recibir la infusión. Las reacciones infusionales pueden ser leves, moderadas o severas.

Si su plan de tratamiento incluye una infusión, hable con su equipo de atención médica sobre lo que le administrarán, su riesgo de presentar una reacción a la infusión y qué debe esperar si esto ocurre.

A qué debe prestar atención durante cualquier infusión de tratamiento

- Picazón
- Erupciones cutáneas o ronchas
- Hinchazón de la lengua, los labios o los párpados
- Enrojecimiento del rostro y el área del cuello, también llamado rubefacción (sofocos)
- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Náuseas
- Dolores musculares o de articulaciones
- Edema (hinchazón de cualquier parte del cuerpo, pero es más común en las manos, las piernas, los tobillos y los pies)
- Dificultad para respirar

Si tiene alguno de estos síntomas durante su infusión, informe a su enfermera de infusión de inmediato. Si tiene alguno de estos síntomas en casa después de su infusión, informe a su equipo de atención médica de inmediato.

Reacciones o efectos secundarios específicos de la inmunoterapia

Cuando recibe inmunoterapia, puede que tenga algunas de las reacciones que se mencionaron anteriormente. Sin embargo, la mayoría de las reacciones a la inmunoterapia generalmente no ocurren durante la infusión. Hable con su equipo de atención médica sobre qué debe esperar y llámelos o infórmeles si tiene uno o más de los siguientes síntomas, dado que podría significar que está teniendo una reacción al medicamento de la inmunoterapia.

- **Erupciones cutáneas o ampollas**, que podrían ser leves o severas
- **Colitis** (inflamación del colon) que podría causar dolor, diarrea, fiebre, dolor en las articulaciones y pérdida de apetito
- **Hepatitis** (inflamación del hígado). Informe a su médico si nota que tiene la piel o el blanco de los ojos amarillentos, o si tiene náuseas y vómitos, dolor en el lado derecho del abdomen, somnolencia, orina oscura (del color del té negro), pérdida de apetito, y moretones o sangrado más fácilmente de lo habitual.
- **Neumonitis** (inflamación del pulmón). Informe a su médico si tiene fiebre, falta de aire, dificultad para respirar, dolor en el pecho o tos.
- **Cambios en el funcionamiento de su sistema endocrino (hormonal)** El sistema endocrino es responsable de elaborar y producir hormonas para diferentes funciones en el cuerpo. Informe a su médico si nota uno o más de los siguientes síntomas, dado que podrían significar que su sistema endocrino no está funcionando como debería hacerlo: Cambios en la vista Dolores de cabeza que no desaparecen Debilidad o cansancio que es más intenso de lo normal Aumento de la frecuencia cardíaca (el corazón late más rápido de lo normal) Molestia o dolor muscular o articular Mareos o desmayos Sentir más hambre de lo habitual Orinar más de lo habitual Cambios de humor Sensación de frío La voz se hace más profunda Náuseas o vómitos Dolor en el abdomen Estreñimiento
- Problemas en la boca como **estomatitis** (inflamación de la boca y los labios) y **mucositis** (inflamación del revestimiento digestivo). Informe a su médico si nota dolor, ampollas o úlceras en la boca o los labios. Si tiene llagas en la boca: Tenga una buena higiene bucal; cepíllese los dientes dos o tres veces al día con un cepillo dental suave, use hilo dental; use pasta dental y enjuagues bucales sin alcohol. Evite alimentos muy condimentados, duros, ácidos y picantes. Evite el alcohol y los productos de tabaco. Su médico puede recetarle un enjuague bucal para ayudarle con el dolor y la irritación.
- **Artritis** (inflamación de las articulaciones, como tobillos, rodillas y manos). Informe a su médico si nota hinchazón en las articulaciones, dolor, sarpullido alrededor de

las articulaciones, o sensación de rigidez después de haber estado inactivo por un tiempo como por la mañana.

- Dolor y/o debilidad muscular
- Neuropatía periférica (entumecimiento y hormigueo en las extremidades). Informe a su médico si tiene entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies, entumecimiento, debilidad, menor capacidad para sentir calor y frío o calambres en los pies.
- **Nefritis** (inflamación del riñón). Su médico por lo general puede saber cómo está funcionando su riñón al hacerle análisis de laboratorio durante todo su tratamiento. Su médico descartará todas las demás causas (no tomar suficiente agua u otras afecciones de salud) antes de confirmar que tiene nefritis.
- Dolores de cabeza frecuentes, sensibilidad a la luz, rigidez en el cuello, confusión o pérdida de memoria a corto plazo. Informe a su médico si experimenta cualquiera de estos síntomas.
- Informe a su médico si nota dolor en el pecho, ritmo cardíaco irregular, hinchazón en las manos y los pies, dificultad para respirar o se siente muy cansado
- Cambios en la audición o la vista. Los cambios en la vista pueden incluir visión borrosa, sensibilidad a la luz, dolor al mover los ojos, o hinchazón en los párpados.

References

Brahmer JR, Lacchetti C, Schneider BJ, et al. Management of immune-related adverse events in patients treated with immune checkpoint inhibitor therapy: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline. *Journal of Clinical Oncology*. 2018; 36(17):1714-1768.

Bonamichi-Santos R, Castells M. Diagnoses and management of drug hypersensitivity and anaphylaxis in cancer and chronic inflammatory diseases: Reactions to taxanes and monoclonal antibodies. *Clinic Rev Allerg Immunol*. 2018; 54:375-385.

Kroschinsky F, Stölzel F, Bonin S, et al. New drugs, new toxicities: severe side effects of modern targeted and immunotherapy of cancer and their management. *Critical Care*. 2017; 21: 89.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). *Management of immunotherapy-related toxicities*. 2019. Version 2.2019. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/immunotherapy.pdf on September

20, 2019.

Vigarios E, Epstein JB, Sibaud V. Oral mucosal changes induced by anticancer targeted therapies and immune checkpoint inhibitors. *Support Care Cancer*. 2017; 25:1713-1739

Última revisión médica completa: febrero 1, 2020 Actualización más reciente: febrero 1, 2020

Cómo manejar las reacciones infusionales o inmunitarias

No todas las personas tendrán una reacción a la infusión; sin embargo, algunos tratamientos provocan que presente un mayor riesgo para ellas, incluidos determinados medicamentos de quimioterapia y terapia dirigida, y muchos medicamentos de inmunoterapia. No obstante, hay algunas cosas que su equipo de atención médica puede hacer para ayudar a reducir su riesgo de tener una reacción a la infusión.

Es importante recordar que una reacción infusional es la respuesta inmunitaria de su cuerpo al tratamiento. Debido a esto, puede ocurrir una reacción incluso cuando se tomaron medidas para prevenirla.

Cómo el equipo de atención médica ayuda a prevenir o manejar las reacciones

Antes de la infusión

Antes de comenzar el tratamiento, su equipo de atención médica le informará si existe la posibilidad de una reacción y a qué signos debe prestar atención. Su enfermera y el resto del equipo de atención médica le dará un seguimiento minucioso durante la infusión. Si se conoce que el medicamento de infusión que recibe presenta riesgo de causar reacciones, su médico puede recetarle medicamentos para que tome antes de su infusión (premedicación). La premedicación, a veces llamada (medicación previa), ayuda a reducir la posibilidad de que reaccione al medicamento de la infusión. A veces,

una premedicación se toma antes de venir al centro de tratamiento. Si tiene una receta de premedicación, tómela según lo indicado. Sin embargo, a veces la medicación previa se administra en el centro de tratamiento junto antes de su infusión.

Durante la infusión

Su enfermera le dará seguimiento durante la infusión. Si hay signos de una reacción, es probable que la enfermera y el médico suspendan la infusión para evaluarlo, controlar sus signos vitales y sus síntomas.

Si tiene una reacción

Por lo general, la infusión del tratamiento se suspende, al menos por un tiempo corto, si hay algún indicio de una reacción. Mientras el tratamiento se suspende, se pueden administrar líquidos simples por vía intravenosa (IV) mientras el equipo de atención médica le examina y decide la mejor medida. Los medicamentos a menudo pueden ayudar a detener una reacción. Se deben administrar directamente en la línea intravenosa (IV) o como una pastilla por vía oral. Dependiendo de la gravedad de la reacción, su médico puede decidir reiniciar la infusión a un ritmo más lento, retrasar la infusión a un momento posterior, o suspender el medicamento de forma permanente.

Desensibilización

En ciertos casos y con ciertos medicamentos, su médico puede intentar desensibilizar a un paciente que ha tenido una reacción en el pasado. **Desensibilización** significa que el medicamento se vuelve a introducir lentamente en el cuerpo hasta que este puede manejarlo sin reaccionar al mismo. Para empezar, el medicamento se administra en pequeñas dosis. Esta dosis se aumenta lentamente hasta que se alcanza el objetivo de dosificación. De este modo aún podrá recibir el tratamiento que necesita.

Cómo manejar las reacciones específicas a la inmunoterapia

Su equipo de atención médica le informará sobre la inmunoterapia que recibirá y las posibles reacciones o efectos secundarios que pueda tener. Informe todos los efectos secundarios que tenga a su equipo de atención médica para que el tratamiento pueda empezar de inmediato. Si tiene algún efecto secundario, su médico puede:

- Recetarle medicamentos para ayudarle con sus síntomas
- Solicitar pruebas de laboratorio o estudios por imágenes como radiografías o tomografías computarizadas (CT). Es probable que su médico continúe

examinando los resultados de sus pruebas de laboratorio durante todo su tratamiento.

- Cambiar su dosis de tratamiento
- Suspender su tratamiento hasta que los síntomas mejoren
- Suspender de manera permanente el medicamento si sus síntomas son graves y podrían poner el peligro la vida

Lo que usted puede hacer

Informe a su médico o equipo de atención médica si tiene algún síntoma de reacciones o efectos secundarios de la inmunoterapia para que el tratamiento para los síntomas pueda empezar de inmediato si es necesario.

Llame a su equipo de atención médica de inmediato si nota alguno de estos síntomas

- Coloración amarillenta de la piel y de la parte blanca de los ojos, dolor en el lado derecho del abdomen, somnolencia, orina oscura (del color del té negro), pérdida de apetito y moretones o sangrado que ocurre con mayor facilidad de lo normal
- Fiebre, falta de aire o dificultad para respirar, dolor en el pecho o tos. Si tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho, es posible deba ir al centro de emergencias más cercano.
- Náuseas, vómitos, o diarrea. Trate de tomar líquidos para mantenerse hidratado
- Un nuevo dolor

Informe a su equipo de atención médica si alguno de sus efectos secundarios empeora o no responde al tratamiento prescrito.

References

Brahmer JR, Lacchetti C, Schneider BJ, et al. Management of immune-related adverse events in patients treated with immune checkpoint inhibitor therapy: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline. *Journal of Clinical Oncology*. 2018; 36(17):1714-1768.

Bonamichi-Santos R, Castells M. Diagnoses and management of drug hypersensitivity

and anaphylaxis in cancer and chronic inflammatory diseases: Reactions to taxanes and monoclonal antibodies. *Clinic Rev Allerg Immunol*. 2018; 54:375-385.

Kroschinsky F, Stölzel F, Bonin S, et al. New drugs, new toxicities: severe side effects of modern targeted and immunotherapy of cancer and their management. *Critical Care*. 2017;21: 89.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Management of immunotherapy-related toxicities. 2019. Version 2.2019. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/immunotherapy.pdf on September 20, 2019.

Vigarios E, Epstein JB, Sibaud V. Oral mucosal changes induced by anticancer targeted therapies and immune checkpoint inhibitors. *Support Care Cancer*. 2017; 25:1713-1739.

Última revisión médica completa: febrero 1, 2020 Actualización más reciente: febrero 1, 2020

Written by

The American Cancer Society medical and editorial content team
(www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Our team is made up of doctors and oncology certified nurses with deep knowledge of cancer care as well as journalists, editors, and translators with extensive experience in medical writing.

American Cancer Society medical information is copyrighted material. For reprint requests, please see our Content Usage Policy (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html).

cancer.org | 1.800.227.2345