



Asma
Alergias ambientales
Sinusitis
Urticaria
Alergias a Alimentos
Insectos Alergia
Dermatitis atópica
Dermatitis de contacto
Drogas Alergias
Inmunodeficiencia
Alergia Ocupacional
Anafilaxia
Bronquitis
Tos crónica
Rinitis Alérgica
Inmunoterapia

La inmunoterapia (vacunas contra la alergia)

Las vacunas antialérgicas son un medio para reducir los síntomas de la rinitis alérgica (fiebre del heno, sinusitis) y el asma, y en algunos casos revertir un proceso alérgico. Si iniciado de manera oportuna, también pueden ser eficaces en la prevención del asma. La mayoría de los pacientes eligen para tratar sus síntomas de alergia al evitar los factores desencadenantes de alergia y / o con los medicamentos (aerosoles nasales, píldoras, ect.), Pero algunos encuentran esto muy difícil, costoso y tedioso lo largo de muchos años. Algunos pacientes simplemente no les gusta tomar medicamentos o se sienten frustrados porque los medicamentos no alteran el curso de las alergias en el tiempo. Las inyecciones para la alergia son entonces la alternativa preferida. Es un método que ha sido utilizado durante 80 años y, en los últimos años; mejoras en la ciencia de la alergia han hecho esta técnica aún más eficaz.

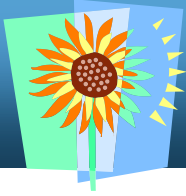
¿Quién podría considerar la inmunoterapia?

La inmunoterapia es apropiado para pacientes que tienen síntomas de alergia que duran más de seis (6) a ochenta (8) semanas cada año. También es útil para el asma, alergia a los insectos y la sinusitis crónica. La inmunoterapia no se recomienda para las alergias a los alimentos. No se ha demostrado útil para zonas menos bien definidos, tales como problemas intestinales y emocionales, la artritis, los dolores de cabeza no relacionadas con problemas de sinusitis o urticaria.

¿Cómo funciona?

Quién inmunoterapia es un proceso en el que un paciente alérgico puede llegar a ser insensibles a los pólenes y los inhalantes que desencadenan la rinitis alérgica (congestión nasal,) conjuntivitis alérgica, el asma y las reacciones de insectos. Pequeñas dosis de la sustancia alérgica real se inyectan semanal. Cada semana, la dosis se aumenta. Los pacientes suelen permanecer en un horario semanal de aproximadamente 9 meses, y luego es cada 4 semanas una vez que se alcance una dosis de mantenimiento. Poco a poco un anticuerpo protectora conocida como la inmunoglobulina G (IgG) se forma para bloquear la reacción alérgica. Cuando alguien tiene una alergia, que tienen altos niveles de anticuerpo alérgica Inmunoglobulina E (IgE), en su sangre. Esta IgE se activa por el alérgeno (ácaros del polvo, la ambrosía, gato, ect.), Y se adhiere a las células "mástil" que liberan histamina. La histamina causa la inflamación y la congestión.

120 Bethpage Road, Suite 310, Hicksville, NY 11801
267-01 Hillside Ave 2nd Floor, Floral Park, NY 11001
3227 Long Beach Road, Suite1, Oceanside, NY 11572
431 Beach 129th Street, Belle Harbor, NY 11694
820 Suffolk Avenue, Brentwood, NY 11717
373 Main Street, Babylon, NY 11702
110 East 40th Street, 2nd FL., Manhattan, NY 10016



Asma
Alergias ambientales
Sinusitis
Urticaria
Alergias a Alimentos
Insectos Alergia
Dermatitis atópica
Dermatitis de contacto
Drogas Alergias
Inmunodeficiencia
Alergia Ocupacional
Anafilaxia
Bronquitis
Tos crónica
Rinitis Alérgica
Inmunoterapia

Produce un endurecimiento de las vías respiratorias para crear el asma. El cambio inducido por la inmunoterapia es gradual. Muchos pacientes notan una mejoría dentro de los seis (6) meses y en ese momento el paciente debe programar una cita de evaluación de 6 meses. El progreso se evalúa cada seis (6) meses a un (1) año. La inmunoterapia no funciona en aproximadamente el 5% de los pacientes que fueron diagnosticados correctamente a tener alergias importantes.

¿Cuánto tiempo debería Alguien Recibir Inmunoterapia?

Si se han alcanzado las dosis terapéuticas de la inmunoterapia, se debe notar una mejora significativa en los síntomas. Muchos pacientes ven una cierta mejora durante el período de acumulación, pero puede tardar hasta 2 años para determinar la efectividad del tratamiento. Por lo general, los pacientes continúan en un mantenimiento o una dosis superior de la inmunoterapia para tres a cinco años sobre una base mensual.

En el año 4 o 5, una prueba de la suspensión del tratamiento a menudo se intentó. Después de inmunoterapia se detiene los síntomas pueden regresar a un ritmo del 5% en el primer (1º) año, y el 10% en el segundo (2º) año y hasta un 35% en el tercer (3º) al quinto (5º) año.

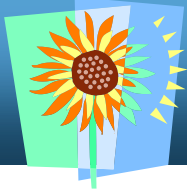
Inmunoterapia y Embarazo

Las vacunas antialérgicas no se ponen en marcha para las mujeres durante el embarazo, aunque no hay ninguna razón médica para no hacerlo. El inicio de la inmunoterapia tiene una mayor posibilidad de reacciones alérgicas a las vacunas (ver reacciones a vacunas). Si una mujer ha estado recibiendo inmunoterapia y se queda embarazada, ella puede continuar con seguridad las vacunas durante el embarazo. La inmunoterapia se ha utilizado para ochenta (80) años y no dañar al bebé.

Las reacciones a vacunas contra la alergia

Hay dos (2) tipos de reacciones a la vacuna para alergia: local y generalizada (sistémica)

120 Bethpage Road, Suite 310, Hicksville, NY 11801
267-01 Hillside Ave 2nd Floor, Floral Park, NY 11001
3227 Long Beach Road, Suite1, Oceanside, NY 11572
431 Beach 129th Street, Belle Harbor, NY 11694
820 Suffolk Avenue, Brentwood, NY 11717
373 Main Street, Babylon, NY 11702
110 East 40th Street, 2nd FL., Manhattan, NY 10016



Asma
Alergias ambientales
Sinusitis
Urticaria
Alergias a Alimentos
Insectos Alergia
Dermatitis atópica
Dermatitis de contacto
Drogas Alergias
Inmunodeficiencia
Alergia Ocupacional
Anafilaxia
Bronquitis
Tos crónica
Rinitis Alérgica
Inmunoterapia

• **Reacciones locales:** se producen en el lugar de la inyección en los brazos (donde le pusieron las vacunas). El enrojecimiento y la picazón son frecuentes y no son una razón para mantener o disminuir la dosis. Inflamación o un bulto que es irritante son razones para sostener o disminuir la dosis. Esto podría ocurrir en la oficina durante el período de espera de 30 minutos, o en casa durante las próximas 24 horas. Se les pide a los pacientes que informe al médico o enfermera antes de la siguiente inyección sobre cualquier hinchazón. Queremos saber lo grande que es ... es que el tamaño de una moneda de diez centavos, níquel, cuarto, medio dólar o más grande? Podemos ajustar la dosis de inyecciones adicionales. Una bolsa de hielo y antihistamínico, como Benadryl, se pueden utilizar para reducir la inflamación. Se les pide a los pacientes que llamar a la oficina durante las horas de oficina para informar de estas reacciones.

• **Generalizada (sistémica):** reacciones se producen cuando hay cualquier opresión en el pecho, dificultad para respirar, la garganta o los labios calambres hinchazón, urticaria, mareos, náuseas, vómitos, diarrea, malestar o una sensación general de calor en la cara y el cuerpo. Esto por lo general ocurre en los primeros 10 minutos después de la inyección, pero puede ocurrir en la primera hora. Esta es una reacción fuerte, no un sentimiento de menor importancia, que a veces comienza con una sensación general de picazón. Otras veces comienza con un cosquilleo u hormigueo en la garganta. Hay que volver a la oficina durante las horas de oficina o ir directamente a la sala de emergencias para la evaluación y el tratamiento de esta reacción. Si alguien más puede conducir usted, esto sería lo mejor. Se pidió a los pacientes que tienen inyector de epinefrina auto y un antihistamínico con ellos. **El ejercicio vigoroso debe evitarse durante 2 horas después de los disparos.**

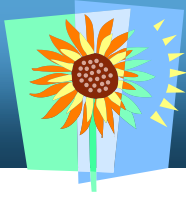
***** Debemos ser informados o cualquier cambio de medicación, mientras que en inmunoterapia. Las drogas no debe tomarse Mientras Que En La inmunoterapia**

Si cualquier otro médico quiere poner en cualquiera de los siguientes medicamentos que contienen todos una familia de medicamentos llamados beta-bloqueantes, es importante notificarle / ella que usted está en la inmunoterapia y han dicho que eres no se supone que tomarlos.

• Si usted está tomando un bloqueador beta, por favor notifique a su médico o enfermera. Existe alguna evidencia de que los pacientes que están tomando estos medicamentos son más propensos a experimentar reacciones o síntomas de alergia más graves. También betabloqueantes pueden interferir con la epinefrina (adrenalina), que es la droga más importante que se utiliza para el tratamiento de reacciones graves a la inmunoterapia.

Fuente: <http://sneezedoctors.com/sites/default/files/Immunotherapy%20Handout%202014.pdf>

120 Bethpage Road, Suite 310, Hicksville, NY 11801
267-01 Hillside Ave 2nd Floor, Floral Park, NY 11001
3227 Long Beach Road, Suite1, Oceanside, NY 11572
431 Beach 129th Street, Belle Harbor, NY 11694
820 Suffolk Avenue, Brentwood, NY 11717
373 Main Street, Babylon, NY 11702
110 East 40th Street, 2nd FL., Manhattan, NY 10016



Asma

Alergias ambientales

Sinusitis

Urticaria

Alergias a Alimentos

Insectos Alergia

Dermatitis atópica

Dermatitis de contacto

Drogas Alergias

Inmunodeficiencia

Alergia Ocupacional

Anafilaxia

Bronquitis

Tos crónica

Rinitis Alérgica

Inmunoterapia

Los beta-bloqueadores se utilizan a menudo para tratar la presión arterial alta, glaucoma, migraña, dolor de cabeza o latido irregular del corazón: pueden ser en forma de gotas o tabletas ojo.

- Los ejemplos incluyen: Nombres Genéricos / Marcas Comerciales
- El acebutolol (Sectrol)
- El atenolol (Tenoretic, Tenormin)
- El betaxolol (Kerlone)
- Bisoprolol (Zebeta, Ziac)
- Carteolol (Cartrol)
- El carvedilol (Coreg, Coreg SR)
- Esmolol (Brevibloc)
- Nadolol (Corgard, Corzide)
- Nebivolol (Bystolic)
- Penbutolol (Levatol)
- El pindolol (Visken)
- El sotalol (Betapace, Sorine)
- Propranolol (Inderal, Inderal LA, Inderide, InnoPran XL)
- El betaxolol (Betopic, Betopic S) para el labetalol ojos (Normadyne, Trandate)
- El timolol (Blocadren, Timolide)
- El timolol (Betimol, Istalol, Timoptic, Timoptic XE para los ojos)
- Levobunolol (Batagan) para el metoprolol ojos (Lopressor, Toprol, Toprol XL)
- Metipranolol (OptiPranolol) para los ojos

Si usted siente que necesita inyecciones para la alergia a superar lo que le está parando, o si usted se siente como usted podría ser un buen candidato, por favor dénos una llamada para programar una cita en (516) 822-6655

Fuente: <http://sneezedoctors.com/sites/default/files/Immunotherapy%20Handout%202014.pdf>

120 Bethpage Road, Suite 310, Hicksville, NY 11801
267-01 Hillside Ave 2nd Floor, Floral Park, NY 11001
3227 Long Beach Road, Suite1, Oceanside, NY 11572
431 Beach 129th Street, Belle Harbor, NY 11694
820 Suffolk Avenue, Brentwood, NY 11717
373 Main Street, Babylon, NY 11702
110 East 40th Street, 2nd FL., Manhattan, NY 10016