



cantabria labs

APLICACIÓN CLÍNICA del AM3[®]

INMUNOMODULADOR PARA
EL SISTEMA INMUNITARIO



Dr. Leovigildo Ginel Mendoza

Grupo de trabajo IMVAP (Infecciones,
Migrante, Vacunas y Actividades
Preventivas) de SEMERGEN



Dr. Francesc Xavier Díaz Carrasco

Grupo de trabajo de Niño y adolescente
de SEMERGEN

APLICACIÓN
CLÍNICA del AM3®
INMUNOMODULADOR PARA
EL SISTEMA INMUNITARIO



Caso
Clínico
1



**Infecciones
recurrentes de
vías altas**

Caso
Clínico
2



**Optimización de la
respuesta vacunal
en un paciente
geriátrico**

Caso
Clínico
3



**Dermatitis atópica
y molusco
contagioso**

Caso
Clínico
4



**Infecciones
recurrentes tracto
respiratorio
superior**

Caso clínico 1

INFECCIONES RECURRENTE DE VÍAS ALTAS

Introducción

Las infecciones recurrentes del tracto respiratorio superior representan un motivo frecuente de consulta en atención primaria, especialmente en poblaciones con comorbilidades. Si bien la mayoría de estos episodios son virales y autolimitados, la alta frecuencia de recurrencia en algunos pacientes puede generar preocupación y afectar su calidad de vida. En este caso clínico, se analiza la situación de una paciente con infecciones respiratorias recurrentes y la posible estrategia diagnóstica y terapéutica a seguir.

Presentación del caso

Datos del paciente:

- Mujer de 73 años.
- **Antecedentes médicos:** Diabetes mellitus tipo 2, obesidad, hipertensión arterial y dislipidemia.
- **Tratamiento actual:**
 - **Diabetes:** metformina, dapagliflozina y semaglutida.
 - **Hipertensión arterial:** enalapril con hidroclorotiazida.
 - **Dislipidemia:** simvastatina.
- No antecedentes de patología respiratoria crónica.
- Estado vacunal completo: Gripe, COVID-19 y neumococo.

Motivo de consulta:

La paciente refiere que “se acatarrado demasiado” todos los inviernos, con episodios que duran entre 5 y 7 días. El año pasado tuvo aproximadamente 8-10 episodios en la estación invernal, con corta mejoría entre ellos. Ya ha sido valorada por Otorrinolaringología y Alergología sin hallazgos relevantes. Solicita una analítica y algún medicamento para prevenir los resfriados.

Exploración física y Evaluación

- Buen estado general.
- Mucosa nasal congestiva con leve rinorrea.
- Faringe ligeramente hiperémica sin exudados.
- Auscultación pulmonar normal.
- No adenopatías cervicales.

Dado el alto número de infecciones recurrentes sin patología detectada en especialidades previas, se decide realizar estudios complementarios para descartar causas subyacentes.

Diagnóstico diferencial

- **Recurrencia viral habitual en pacientes con comorbilidades:** Pacientes con enfermedades metabólicas pueden presentar mayor susceptibilidad a infecciones leves recurrentes.
- **Rinitis vasomotora o inflamación nasal crónica:** Puede contribuir a la sensación de congestión persistente y predisposición a infecciones.
- **Deficiencias inmunológicas leves:** Alteraciones en la respuesta inmunitaria que puedan favorecer infecciones repetidas.

Efecto de la medicación: Evaluar si la tos crónica está relacionada con la medicación para la hipertensión arterial (IECA). La presencia de síntomas nasales no apoya esta posibilidad.

Plan Diagnóstico

Se solicita:

- **Hemograma y perfil bioquímico** (glucosa, HbA1c, perfil hepático y renal).
- **Proteína C reactiva (PCR)** para evaluar inflamación sistémica.
- **Inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM)** para descartar inmunodeficiencia secundaria.
- **Vitamina D** dada su posible relación con infecciones recurrentes.

Manejo terapéutico y Estrategias preventivas

1. Medidas generales:

- Hidratación adecuada y reposo relativo.
- Uso de irrigaciones nasales con suero fisiológico.
- Evitar cambios bruscos de temperatura y ambientes cerrados mal ventilados.

2. Tratamiento farmacológico sintomático:

- Antipiréticos y analgésicos según necesidad.
- Antihistamínicos en caso de sintomatología compatible con rinitis vasomotora.

3. Prevención:

- Reforzar **medidas de higiene y uso de mascarilla** en ambientes de alto riesgo.
- Mantener **control estricto de la diabetes e hipertensión** para optimizar la inmunidad general.
- **Reevaluación de la necesidad de suplementos** vitamínicos según resultados analíticos.
- **Probióticos:** podrían disminuir la incidencia y severidad de infecciones respiratorias en poblaciones vulnerables, como ancianos y pacientes hospitalizados
- **Inmunomoduladores:** Se recomienda usar productos que fortalezcan el sistema inmunitario durante el invierno. Estos productos pueden mejorar la respuesta inmune y reducir las infecciones respiratorias recurrentes.
- **Suplementos alimenticios minerales con zinc.** Este mineral es esencial para el correcto funcionamiento del sistema inmunológico. Participa en múltiples procesos celulares y en la activación de linfocitos T, que son fundamentales en la respuesta inmune adaptativa.

Conclusión

Este caso resalta la importancia de una evaluación integral en pacientes con infecciones recurrentes, diferenciando entre una susceptibilidad individual y causas subyacentes modificables, con un enfoque preventivo y de optimización de salud general.

En este contexto, el uso de inmunomoduladores que combinan la tecnología AM3® con zinc, pueden ser una herramienta útil para apoyar la respuesta inmune y reducir la incidencia de infecciones respiratorias recurrentes, como parte de una estrategia global de cuidado.



cantabria labs

INMUNOFERON



ADULTOS

NUEVO



60 Cápsulas

90 Cápsulas



30 comprimidos bucodispersables

POSOLOGÍA

2 CÁPSULAS/DÍA
EN 1 ÚNICA TOMA

1
COMPRIMIDO/DÍA

NIÑOS



Junior Jarabe

POSOLOGÍA

5 ML UNA VEZ AL DÍA
a partir de 3 años

Complementos alimenticios