

Vol. 11. Extraordinario Núm. 2. Diciembre 1996  
REVISTA ESPAÑOLA DE

# Alergología e Inmunología Clínica



Publicación Oficial de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica



## XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA CLINICA

Granada, 4-7 de diciembre de 1996

-RESUMENES DE PONENCIAS  
Y COMUNICACIONES-

saned

SANIDAD SA EDICIONES

no sólo con otros mariscos, sino también con pacientes sensibilizados a insectos o ácaros, donde también han sido descritos alérgenos de esta naturaleza.

## 21

### Prevalencia de sensibilización a crustáceos en una población sensible a ácaros

V. Rodríguez, M. L. Baeza, E. Ordoqui, J. M. Zubeldia, J. J. Rodríguez\*, M. C. González\*, I. Luna\*\*, C. Marcos\*\*, R. González\*\*

Sección de Alergia. \*Servicio de Inmunología. Hospital General Universitario «Gregorio Marañón». Madrid  
\*\*Sección de Alergia. C.H. Xeral-Cies. Vigo

**Objetivo:** Obtener la prevalencia de sensibilización a crustáceos y su relevancia clínica, en pacientes con rinitis y/o asma por sensibilización a ácaros, en Galicia. En el mismo área, la frecuencia de sensibilización en pacientes estudiados en la consulta, es menor del 1% (Alergológica 92).

**Material y métodos:** Seleccionamos 64 pacientes con diagnóstico de rinitis y/o asma por sensibilización a *D. pteronyssinus* (D. pt.), con pruebas cutáneas positivas e IgE específica sérica (IgEs) en valores iguales o superiores a clase 2. Recogimos datos de tolerancia a la ingestión de crustáceos y realizamos pruebas cutáneas con extractos comerciales de gamba (G), cangrejo (C) y langosta (L) y determinación de IgEs a camarón (Ca), cangrejo y langosta y cucaracha (CAP Pharmacia).

**Resultados:** 3 pacientes (4,7%) referían síntomas tras la ingestión de crustáceos.

	Prick	G	C	L	IgEs	Ca	C	L
pac. 1	-	-	+			3,9	3,3	2
pac. 2	+	+	+			2,52	2,32	2,3
pac. 3	-	-	-			0,36	0,38	0,9

10 pacientes (15,6%) tenían al menos una prueba cutánea positiva a alguno de los extractos probados.

16 pacientes (25%) tenían IgE positiva, siendo en 3 de ellos las pruebas cutáneas también positivas.

En total 23 pacientes (36%) tienen alguna prueba «in vivo» o «in vitro» positiva, aunque sólo 3 referían clínica adversa tras su ingestión.

17 pacientes presentaban positividad de IgE a cucaracha, de los cuales el 76,5% (13 pacientes) tenían también IgE positiva a algún crustáceo.

#### Conclusiones:

1. La prevalencia de sensibilización clínica a crustáceos en estos pacientes sensibilizados a ácaros, es más alta que la encontrada en la misma zona.
2. Un 36% de la muestra tiene algún test «in vivo» o «in vitro» positivo a crustáceos, aunque sólo el 13% de ellos tenían clínica.
3. Mala concordancia entre los resultados de pruebas cutáneas y de IgEs.
4. Mayor frecuencia de positividad de IgEs a cucaracha en pacientes sensibilizados a crustáceos, probablemente por la existencia de reactividad cruzada entre diferentes artrópodos.

## 22

### Alergia a alimentos en población adulta

R. Castillo, J. Delgado, J. Quiralte, N. Ortega, C. Blanco, T. Carrillo

Sección Alergología. Hospital Universitario N.ª Sra. del Pino. Las Palmas de Gran Canaria.

**Objetivo:** Analizar las características epidemiológicas y clínicas de la AA en población adulta.

**Material y métodos:** Se revisan retrospectivamente 120 historias de AA entre 7.698 pacientes adultos. Dichos pacientes contestaron a un cuestionario clínico cerrado. Se realizaron prick tests (TC) a batería estándar de inhalantes habituales y de alérgenos alimentarios (AgA) con extractos comerciales y preparados en nuestro laboratorio. Se determinó IgE total y específica (IgEs) frente a los alérgenos implicados. Se consideró como criterios de AA, la existencia de al menos 2 episodios congruentes junto con la presencia de un TC positivo con/sin IgEs positiva frente al alimento en cuestión.

**Resultados:** La tasa de prevalencia de AA en nuestra población es de alrededor del 1,6%. Ciento siete pacientes

(89,2%) eran atópicos (92 de ellos sensibilizados a ácaros domésticos). Los síntomas por alimentos más frecuentes fueron: urticaria/angioedema 84 casos (70%), síndrome oral (54%), asma 48 (37%), y anafilaxia 33 (27,5%). Por grupos, los AgA más sensibilizantes fueron: marisco en 50 pacientes, frutas frescas en 33 y frutos secos en 29 casos. La gamba (48 pacientes), calamar en 33, kiwi en 14, papaya en 14, aguacate en 13 y plátano en 12, fueron los AgA específicos más frecuentes. Se observaron asociaciones significativas entre sensibilización a látex y frutas frescas ( $p<0,001$ ), frutas frescas y pólenes ( $p<0,01$ ) y marisco (gamba y langosta) y *Blatta germanica* ( $p<0,01$  a  $p<0,001$ ).

#### Conclusiones:

1. La prevalencia de AA en pacientes adultos, en nuestro área es similar, aunque ligeramente superior, al de otras zonas del país.
2. La asociación de sensibilidades entre AgA e inhalantes expresa la existencia de alérgenos comunes y 3) La prevalencia de sensibilización a marisco es inusualmente alta con respecto a otros alimentos en una región donde el consumo de aquel se concentra por debajo de la Media Nacional.

23

## Prevalencia de alergia alimentaria en población adulta

S. Durán, R. Gámez, E. Velázquez,  
R. L. Crespo, J. Delgado, J. González-Pol,  
J. Monteseirín, J. Conde

*Servicio de Alergia e Inmunología Clínica.  
Hospital Virgen de la Macarena. Sevilla*

A 277 pacientes atópicos consecutivos, mayores de 14 años, (175 mujeres y 102 hombres) que acudieron a nuestras consultas externas durante los meses de abril a junio de 1996 se les interrogó en relación con cuadro clínico compatible con alergia alimentaria. A los que respondieron afirmativamente se les realizó test cutáneos e IgE específica (CAP system) al alimento responsable. Se consideró que presentaban alergia alimentaria aquellos pacientes con historia clínica compatible y con test cutáneos y/o IgE específica positiva.

Presentaron alergia alimentaria 75 pacientes (27%). La manifestación clínica más usual fue el Síndrome de Alergia Oral (SAO). Entre la población alérgica, las

sensibilizaciones más frecuentes fueron: frutas (60%), frutos secos (18%) y mariscos (17%). Los pacientes que presentaban alergia alimentaria a frutas y frutos secos, mostraron una sensibilización significativamente mayor a pólenes, mientras que aquellos con hipersensibilidad a mariscos presentaron predominancia de sensibilización a ácaros.

Concluimos que existe una elevada prevalencia de alergia alimentaria entre la población atópica adulta de nuestro medio. Nuestros datos justifican la realización habitual de un interrogatorio específico sobre las distintas manifestaciones clínicas de la alergia alimentaria en todo paciente atópico.

24

## Valor de los tests diagnósticos en alergia a proteínas de leche de vaca (PLV) en el lactante

M. C. García Ara, M. T. Boyano,  
M. Martín Esteban, J. M. Díaz Pena,  
M. F. Martín Muñoz, J. A. Ojeda

*Servicio de Alergia. Hospital Infantil «La Paz». Madrid*

**Objetivos:** Valoración de la rentabilidad de los tests diagnósticos en la relación de Hipersensibilidad inmediata (HSI) a PLV.

**Material y métodos:** Se han estudiado 64 niños menores de 1 año que han consultado por historia de reacción inmediata con PLV. Se ha realizado a todos ellos Prick-test y CAP con leche de vaca, ALA, BLG y caseína. Se ha llevado a cabo prueba de provocación con leche de vaca siempre que no estuviera contraindicada, según protocolo diagnóstico.

**Resultados:** Se ha diagnosticado de HSI sintomática a 36 pacientes (56%) descartándose en el resto mediante prueba de provocación.

Considerando la positividad de una o más pruebas cutáneas, el Prick test tuvo una sensibilidad del 97% y una especificidad del 21%. Analizando cada test cutáneo por separado la BLG fue la prueba de mayor sensibilidad (S=77%) y la caseína fue la prueba de mayor especificidad (E=92%). El Prick con caseína tuvo el mayor valor predictivo positivo (VPP) y el mayor valor predictivo negativo (VPN) se obtuvo cuando se evaluó más de un test cutáneo.