

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

cas (prick, test de provocación conjuntival, determinación de IgE específica mediante CAP-RAST y CLA).

Resultados: 95 casos (47%) fueron de tipo no infeccioso frente a 108 (53%) de carácter infeccioso. Entre estas, el 64% fueron bacterianas, el 24% casos fueron víricas y el 12% fueron por clamidias.

En las no infecciosas 132 casos (65%) fueron de tipo no alérgico y 73 casos de tipo alérgico (35%). Entre de éstas se diagnosticaron 31 casos de conjuntivitis atópica simple, 15 casos de dermatconjuntivitis alérgica de contacto, 2 casos de conjuntivitis papilar gigante, 2 casos de conjuntivitis flictenular, 4 casos de queratoconjuntivitis vernal, 3 casos de queratoconjuntivitis atópica, y 3 casos de conjuntivitis asociadas a rosácea. 29 casos cursaron en forma de rinoconjuntivitis. Sólo el 17,8% de los casos no presentó ningún antecedente de alergia.

El prick cutáneo fue positivo en el 41,75% de los casos, el test de provocación conjuntival en el 34,66%, el CAP-RAST en 55,88%, y el CLA en el 21,15%.

Los alérgenos predominantes fueron: ácaros (45%), polenes (17%), animales (12%), fármacos (12%), polvo (12%), cosméticos (5%) y alimentos (4%).

Conclusiones: Se observó un predominio de las conjuntivitis no alérgicas sobre las alérgicas. El CLA se demostró menos sensible con respecto al CAP-RAST, aunque las diferencias no fueron significativas. La correlación en los niveles de IgE específica entre CLA/CAP-RAST fue de 0,96.

230

Estudio epidemiológico de asma ocupacional en una consulta de Alergia

J. J. Liñana Santafé, J. Montoro Lacomba, M. P. Muñoz Pamplona, A. Lanuza Rubio, A. Campos Andreu, A. Basomba Riba

Servicio de Alergia. Hospital Universitario «La Fe». Valencia

Hemos revisado las historias remitidas a nuestro Servicio de Alergia para estudio de asma ocupacional durante los últimos tres años, habiendo encontrado 67 que representan aproximadamente un 5% del total de asmas estudiadas. De ellas, 51 (76%) son varones y 16

(24%) mujeres, de edades comprendidas entre 16 y 60 años. Encontramos los siguientes casos: Isocianatos (30 casos, 45%), harina de cereales (17 casos, 25%), Maderas (9 casos, 14%), Látex (3 casos, 4,5%), Sales de cromo (3 casos), ácaros de almacenamiento (1 caso, 1,5%), epitelio de caballo (1 caso), recolección de naranja (1 caso), limpieza de tanques de gasolina (1 caso) y hueso de ternera pulverizado (1 caso).

El total de pacientes tenían clínica de asma (100%), 34 casos presentaban también rinitis (51%), 9 casos asociaban conjuntivitis (14%) y 3 casos presentaban eccema de contacto en manos (4,5%). Referían antecedentes atópicos 18 pacientes (26%) y hábito tabáquico 21 pacientes (31%). El tiempo de latencia medio entre el inicio de la exposición y la aparición de los síntomas fue 7,8 años, con rango entre 1 y 36 años.

Demostramos asma ocupacional en 23 casos (34%) con prick test y determinación de IgE específica, 9 casos (14%) por prueba de provocación bronquial específica con el agente etiológico sospechado, 8 casos (12%) por prueba de provocación bronquial inespecífica, siendo el resto sugestivas por la historia clínica pero no concluyentes las exploraciones diagnósticas.

El asma ocupacional más prevalente ha sido por isocianatos, seguido del causado por harina de cereales. El principal método diagnóstico han sido las pruebas cutáneas e IgE específica, seguido por la provocación bronquial específica. Esto se podría explicar por el perfil laboral (industria del mueble) del área sanitaria de nuestro hospital.

231

Hábito tabáquico y sensibilización a neumoaérgenos entre jóvenes de Gran Canaria

F. Rodríguez de Castro*, T. Carrillo, C. Blanco, J. Quiralte, R. Castillo, N. Ortega, C. García

Servicios de Neumología* y Alergia. Hospital Universitario Ntra. Sra. del Pino. Las Palmas de G. C.

Objetivos: Investigar la prevalencia de sensibilización a neumoaérgenos en jóvenes de Gran Canaria y su relación con los antecedentes de tabaquismo.

Material y método: Se han incluido 887 estudiantes. Cumplimentaron un cuestionario clínico-epidemiológico estandar, recogiendo antecedentes de tabaquismo; a todos se les practicó pruebas cutáneas en prick una batería convencional de aeroalergenos (Ifidisa-Aristegui, S.A.).

Resultados: Ciento sesenta y seis (18,7%) estudiantes eran fumadores habituales, 285 (32,5%) fumadores pasivos y 436 (46,2%) no fumadores. Doscientos ochenta y nueve (32,5%) presentaron prick test positivo a *D. Pteronyssinus*, 93 (10,7%) a derivados dérmicos de perro, 71 (7,99%) a derivados dérmicos de gato, 6 (0,6%) a cucaracha, 9 (1%) a *Alternaria*, 33 (3,7%) de *Lolium*, 24 (2,7%) a polen de *Artemisa* y 17 (1,9%) a polen de *Olivio*. La sensibilización cutánea a ácaros se produjo con más frecuencia entre los fumadores (29%/40%) ($p < 0,05$); este patrón se reprodujo también entre los sensibilizados a perro (7%/19%) ($p < 0,05$). Con los restantes neumoaerógenos se repitió esta tendencia aunque sin significación estadística.

Conclusiones: Se constata que, en nuestro medio, el hábito tabáquico se asocia a un mayor porcentaje de sensibilización a los neumoaerógenos estudiados.

232

Análisis de alérgenos en trabajadores del tabaco

J. C. García Ortiz*, P. Cosmes**,
M. Alvarado**, J. Antonio Leal***

*Hospital «Los Montalvos». Salamanca. **Hospital «Virgen del Puerto». Plasencia (Cáceres). ***Centro de Investigaciones Biológicas. Alergia e Inmunología. Abelló. Madrid

La selección y empaquetado de la hoja del tabaco se realiza entre los meses de septiembre y marzo, para lo cual se emplean trabajadores de contratación temporal.

Objetivo: Analizar los alérgenos con los que los trabajadores contactan durante ese procesamiento del tabaco.

Material y métodos: Se obtuvieron 3 muestras: Muestra A: hojas frescas de tabaco; Muestras B: hojas secas (secado intermedio); Muestra C: hojas secas (muy secas). Sobre estas llevamos a cabo un estudio con microscopía óptica y cultivo de hongos. Posteriormente, testamos (prick y CAP) los alérgenos iden-

tificados, con los aeroalérgenos estándar, en un grupo de 23 pacientes con síntomas respiratorios relacionados con la selección/empaquetado de la hoja del tabaco.

Resultados: **Identificación de ácaros:** la mayor cantidad de ácaros de almacenamiento aparece en las hojas semisecas (muestra B). El más abundante fue *Tyrophagus*, seguido de *A. siro*. En las tres muestras aparecen cantidades menores de *Dermatophagoides* y otros ácaros.

Identificación de hongos: En placas con medio patata-glucosa-agar, en las muestras A y B sólo crece *Aspergillus*. En la muestra C aparecen unas pocas colonias de *Aspergillus*, *Penicillium*, *Cladosporium*, *Alternaria*, *Mucor* y *Rhizopus*.

Identificación de insectos: Se identifican insectos de dos órdenes: Afidos y Coccidos.

Estudio de sensibilización a los alérgenos: El prick con extracto de hoja de tabaco fue negativo en todos. Tampoco se detectó IgE específica. El resto de alérgenos se distribuyó: Acaros: 6 pacientes (26%), 5 *Der. pteronyssinus* (21%), 6 *Der. farinae* (26%), 3 *Tyrophagus* (13%), 2 *A. siro* (8,6%), 1 *Glyciphagus* (4,3%).

Hongos: 3 pacientes (13%), 3 *Alternaria*, 2 *Aspergillus*, *Cladosporium* y *Mucor*, 1 *Penicillium* y *Rhizopus*.

Pólenes: 12 pacientes. 9 gramíneas (39,13%); 9 plantago; 5 artemisa (21%); 4 olivo (17,3%); 4 chenopodium; 3 parietaria.

Epitelios: 2 pacientes.

Insectos: ninguno sensibilizado a cochinilla.

En el 34,7% no se encontró ninguna sensibilización. La clínica más común era rinoconjuntivitis (86,9%), tos y síntomas leves de broncoespasmo (39,1%).

233

Síndrome del edificio enfermo. A propósito de un caso

S. Lizarza, R. Blanco, S. Quirce, G. Gala,
J. A. Alvarez, E. Aragonese, M. Hinojosa,
E. Losada

Servicio de Alergia. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

Objetivos: Presentamos una paciente que refería desde hace años clínica nasooftálmica y óptica, con irritación de mucosas, así como ocasionalmente tos seca y opresión torácica, que relacionaba con su lugar de trabajo (un edificio administrativo universitario) y