

Vol. 15. Extraordinario Núm. 3 Septiembre 2000  
ISSN 175-734X

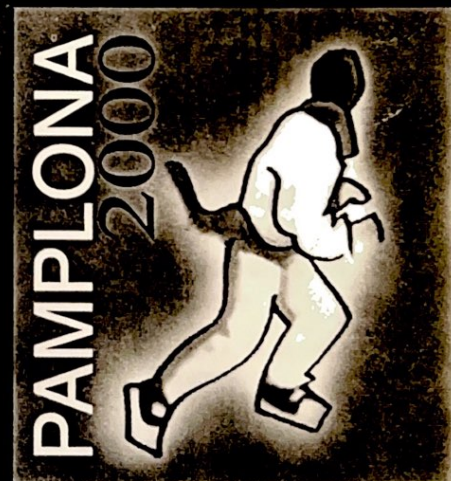
# Alergología e Inmunología Clínica

Publicación oficial de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica  
Órgano Oficial de la Sociedad Latinoamericana de Alergia, Asma e Inmunología

## COMUNICACIONES

**XXII CONGRESO  
DE LA SOCIEDAD  
ESPAÑOLA  
DE ALERGOLOGÍA  
E INMUNOLOGÍA  
CLÍNICA**

**PAMPLONA,  
16-19 DE SEPTIEMBRE DE 2000**



**saned**  
SANIDAD EDICIONES

Edición en inglés <http://www.seaic.es/revista>

entre las ventas mensuales (1993-98) y anuales (1991-99) de antihistamínicos y los recuentos mensuales y anuales de gramíneas (mensuales  $r = 0,7$   $p < 0,01$ ; anuales  $r = 0,9$   $p < 0,01$ ). Por el contrario esta correlación no se encontró con los pólenes de cupresáceas, *Platanus* y *Olea* ( $p > 0,05$ ).

**Conclusión:** Aunque los pólenes de árboles pueden contribuir en los síntomas de polinosis de los ciudadanos de Madrid, globalmente su importancia es despreciable si se compara con los pólenes de gramíneas que son los que realmente ocasionan la mayoría de las ventas de antihistamínicos en Madrid.

183

### Sensibilización a piperacilina/tazobactam

L. Sánchez Morillas, B. Fernández Parra, I. Herrera Mozo, M. Santaolalla Montoya, S. de Paz Arranz, A. R. Domínguez Lázaro

Hospital Puerta de Hierro. Madrid.

Presentamos un caso de reacción sistémica tardía durante el tratamiento con piperacilina/tazobactam, cuyo interés radica en la infrecuente presentación de reacciones con este preparado.

**Caso clínico:** Mujer de 42 años con historia previa de patología biliar; estando ingresada, requiere tratamiento con Tazocel® y Gentamicina®, presentando tras 17 días de tratamiento una erupción micropapular violácea polimorfa y pruriginosa, afectando a cara, tronco y extremidades; se le suspenden los fármacos mejorando progresivamente en una semana con tratamiento antihistamínico y corticoide.

**Material y métodos:** Se realizaron pruebas cutáneas en *prick* e IDR con: Pre-pen, Velocef®, Zinnat®, Rocefalin® y Gentamicina® según concentraciones habituales. Las pruebas cutáneas con piperacilina/tazobactam se realizaron a concentración 200/25

mg/ml. Las pruebas epicutáneas con los medicamentos implicados (incluyendo piperacilina y tazobactam por separado) y resto de  $\beta$ -lactámicos con lectura tras 72 horas, fueron negativas.

**Resultados:** Tras este estudio se realizaron pruebas de provocación con los fármacos implicados en la reacción: 1.º con Tazocel® presentando a las 3 horas un cuadro de dolor abdominal difuso, náuseas, vómitos biliosos y erupción eritematosa morbiliforme generalizada pruriginosa junto con fiebre de 40°C, destacando en la analítica realizada en urgencias una eosinofilia de 1.000 mm<sup>3</sup>, mejorando el cuadro con tratamiento antihistamínico y corticoideo; y 2.º con Gentamicina® tolerando la paciente el fármaco.

Debido a los resultados obtenidos y ante la necesidad de la paciente del uso de antibioterapia, se repiten las pruebas cutáneas dando un resultado negativo, y se realizan pruebas de tolerancia con cefalosporinas (Velocef®, Fortam® y Zinnat®) y monobactámicos (Azactam®) con resultado negativo.

**Conclusiones:** 1.º En nuestro caso, no se obtuvo rentabilidad diagnóstica con las pruebas de reactividad inmediata y tardía realizada. 2.º No se evidenció reactividad cruzada con cefalosporinas.

186

### Phleum pratense: Estudio de la sensibilidad, especificidad y eficiencia del *prick test* en dos zonas geográficas

A. Ruiz, M. J. Gómez, A. Sistiaga, M. Rubio\*, T. Carrillo\*\*, M. Casanovas

C.B.F. LETI, S.A., Madrid. \*Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. \*\*Hospital Universitario Nuestra Señora del Pino. Las Palmas de Gran Canaria.

**Introducción:** Las gramíneas son la causa más importante de polinosis en Europa debido a la gran



alergenicidad de sus pólenes y a su extensa distribución. En estudios epidemiológicos se ha constatado que la prevalencia de pruebas cutáneas positivas a pólenes de gramíneas entre los pacientes con polinosis en Madrid es del 94%, siendo reconocido como la principal causa de polinosis, mientras que en las Islas Canarias dicha prevalencia es mucho menor.

Se realizó un estudio con el objetivo de comprobar la validez de varias concentraciones de un *prick* de *Phleum pratense* estandarizado en unidades equivalentes de histamina (HEP).

**Material y métodos:** Se realizó un estudio en una población de 313 pacientes con historia clínica positiva o no a *Phleum pratense* en dos zonas geográficas diferentes: Madrid y Las Palmas de Gran Canaria. Del total, 120 (38,4%) estaban clínicamente diagnosticados de alergia a la citada gramínea, 183 (58,5%) no lo estaban y en 10 (3,1%) no constaba el dato.

Se ensayaron 5 concentraciones de un *prick* de *Phleum pratense* a 100, 30, 10, 3 y 1 HEP/ml y se midió en mm<sup>2</sup> el área de la pápula obtenida por cada concentración, así como un control positivo de histamina y un *prick* del mismo alergen empleado habitualmente.

Criterio de positividad (punto de corte): área de pápula  $\geq 7$  mm<sup>2</sup> (diámetro  $\geq 3$  mm).

**Resultados:** La sensibilidad alcanzó valores superiores al 80% para las concentraciones de 100, 30, 10 y 3 HEP/ml y la especificidad varió del 94%, para la concentración de 100 HEP/ml, al 95%, en las concentraciones de 30, 10 y 3 HEP/ml. La eficiencia conseguida para estas concentraciones fue del 90% al 93%.

Conc (HEP/ml)	Sens (%)	Espec (%)	Eficien (%)
100	91	94	93
30	90	95	93
10	87	95	92
3	83	95	90
1	78	97	89

**Conclusiones:** La sensibilidad, especificidad y eficiencia del *prick test* resultaron muy buenas a todas las concentraciones ensayadas. Consideramos que en el

rango de concentraciones comprendido entre 100 y 10 HEP/ml se encuentra la concentración más adecuada para el diagnóstico de *Dermatophagoides pteronyssinus*.

189

### Características epidemiológicas de la población tratada con inmunoterapia a himenópteros en el área de Santiago de Compostela

M. Armisen, C. Vidal, M. J. Purriños,  
C. López, R. Núñez

Hospital Provincial de Santiago de Compostela.

Las reacciones de hipersensibilidad a veneno de himenópteros son una consulta habitual en un Servicio de Alergia, sus manifestaciones clínicas puede ir desde reacciones locales hasta cuadros sistémicos e incluso shock anafiláctico; la inmunoterapia específica en los casos indicados es un tratamiento de eficacia probada.

Se pretende conocer las características epidemiológicas de los pacientes diagnosticados en nuestra consulta de alergia a himenópteros (*Apis*, *Véspula* y *Polistes*) y tratados con inmunoterapia entre julio de 1993 y abril de 2000.

El estudio se realizó con carácter retrospectivo sobre un total de 101 pacientes a través de los datos recogidos de la historia clínica, así como de un cuestionario con el fin de actualizar algunos aspectos. Se analizaron los datos referentes a la distribución por sexo, por edad y por himenóptero, tipo de hábitat (rural, semiurbano y urbano), riesgo de nuevas picaduras, capacidad para reconocer el himenóptero implicado, número de picaduras previas a su llegada a la unidad de alergia, así como número de reacciones sistémicas anteriores al inicio de la inmunoterapia.

Se estudiaron 101 pacientes con edades comprendidas entre los 16-80 años y una edad media de 45 años; el 58,4% está diagnosticado de hipersensibilidad a *Apis* existiendo en este grupo un predominio de varones, lo que no resultó significativo.