

REVISTA ESPAÑOLA DE

Alergología e Inmunología Clínica

Publicación Oficial de la
Sociedad Española
de Alergología
e Inmunología Clínica.



Volumen 7 - Suplemento Núm. 2/Septiembre 1992



XVIII CONGRESO NACIONAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ALERGOLOGIA
E INMUNOLOGIA CLINICA

Sevilla, del 22 al 26 de septiembre
de 1992

RESUMENES DE COMUNICACIONES

saned
SANIDAD Sa EDICIONES



XVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española
de Alergia e Inmunología Clínica

Sevilla, del 22 al 26 de Septiembre de 1992

RESUMEN DE COMUNICACIONES

Título	PATELLA: NUEVO ALERGENO INDUCTOR DE ANAFILAXIA. T. CARRILLO, M. CUEVAS*, R. CASTILLO, C. BLANCO, O. ACOSTA**, F. RODRIGUEZ DE CASTRO**
Autores	SECCION DE ALERGIA **SECCION NEUMOLOGIA: HTAL. NTRA. SRA. PINO. LAS PALMAS. * SERVICIO INMUNOLOGIA: HTAL. RAMON Y CAJAL MADRID.
Centro	

TIPO DE COMUNICACION

- Comunicación oral
 Posters

CLASIFICACION

- Primera Ponencia
 Segunda Ponencia
 Tercera Ponencia
 Tema libre

La redacción del Resumen
debe de tener la estructura
siguiente:

Planteamiento del problema

Material y método

Resultados

Discusión

Conclusiones

La lapa es un molusco Gasterópodo, extraordinariamente frecuente en las costas y zonas rocosas de nuestro archipiélago. Su consumo crudo, a la plancha o componiendo diferentes platos (sopas, arroces,...) es muy frecuente en nuestra región. A pesar de ello hasta hace escasamente 1 año no se había descrito la existencia de hipersensibilidad a este alimento.

Presentamos 6 pacientes, con antecedentes atópicos conocidos y que padecieron sintomatología severa de carácter anafiláctico tras el consumo de este molusco. La edad media de nuestro grupo fue de 19.6 años (rango 8 - 29); todos los sujetos tenían historia dilatada de rinitis y asma de carácter perenne por sensibilización a ácaros parásitos del polvo (media 9.8 y rango 4 - 15 años). Cinco de ellos, habían recibido con anterioridad tratamiento hiposensibilizante específico, aquejando, curiosamente, 4 de ellos reacciones sistémicas severas tras su administración. Nuestros 6 pacientes padecieron en un tiempo no superior a 2 años reacciones anafilácticas severas de carácter semiinmediato (\approx 40 - 60 minutos) tras la ingestión de lapas. Dos precisaron ingreso en UMI e intubación endotraqueal. Se practicó a todos pruebas cutáneas con extracto de lapa "casero" y de distintos moluscos y crustáceos. Se les efectuó asimismo investigación de IgE específica por REIA. Asimismo, se efectuó estudios de inhibición de RAST y REIA.

En todos nuestros pacientes la pruebas cutáneas fueron positivas con el extracto de lapa cocida. Se demostró igualmente la existencia de IgE específica a lapa mediante REIA. No se demostró al menos en estos estudios preliminares la existencia de comunidad antigénica entre la lapa y otros mariscos. Pensamos por ello, que debe considerarse este alimento como alergeno potencialmente peligroso, en especial en pacientes alérgicos a ácaros y con historia previa de reacciones adversas a inmunoterapia.