

REVISTA ESPAÑOLA DE

Alergología e Inmunología Clínica

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



Volumen 1 - Núm. 3/Septiembre 1986



**RESUMENES DE
COMUNICACIONES**

saned
SANIDAD **sa** EDICIONES

26 de septiembre de 1986
Aula Jiménez Díaz

COMUNICACIONES

**A LA SEGUNDA
PONENCIA**

(Aula)

Moderador: A. BLANCO QUIROGA

- 49) 12,00 Influencia de diversos factores epidemiológicos en la resolución de rinitis con asma alérgica. S. Lopez. I. Valbuena, B. Andión, P. Linares, A. Blanes.
- 50) 12,15 Evolución de un grupo de pacientes poliatóxicos durante un período de 5 años. M. J. Martínez Melero, R. Páez, A. Reyes, G. Redondo.
- 51) 12,30 Asma en Vizcaya. Aspectos epidemiológicos. C. Cal de Rivera Martín, J. B. Galdiz Irujo.
- 52) 12,45 Las enfermedades alérgicas en la región de Murcia. J. M. Negro, J. J. Pedreño, J. Hernández, J. Cano, F. Molina, J. A. Pagán, F. J. García Sellés.
- 53) 13,00 Demanda asistencial de la consulta externa de alergia de la residencia general del Hospital «Virgen de la Anunciación». Estudio descriptivo y epidemiológico. J. M. Negro, J. J. Herranz, J. Hernández, A. Pascual, F. J. García Sellés, J. Meseguer, J. A. Pagán.
- 54) 13,15 Epidemiología y morbilidad de las enfermedades alérgicas de pacientes asistidos en la consulta externa de alergia de un hospital de tercer nivel. J. M. Negro, J. J. Herranz, J. Hernández, J. Cano, A. Pascual, V. Jover, J. Meseguer.
- 55) 13,30 Frecuencia de sensibilización a neumo-alérgenos en las diferentes comarcas de la Comunidad Autónoma Murciana. J. M. Negro, C. Violan, F. J. García Sellés, J. A. Pagán, J. Meseguer, J. Hernández.

COMUNICACIONES

LIBRES

(Aula Alcover)

Moderador: J. GARCIA SELLES

- 56) 16,00 Eficacia diagnóstica de la anamnesis en la alergia a la penicilina. E. Alvarez Cuesta, J. Puyana, A. Armentia Medina, J. Cuesta Herranz, T. Carrillo Díaz.
- 57) 16,15 IgE específica (RAST) frente a la penicilina: Análisis diagnóstico de un nuevo método de valoración. J. Cuesta Herranz, E. Alvarez Cuesta, A. Armentia Medina, L. M. Díez, I. Moneo.
- 58) 16,30 Análisis diagnóstico de la degranulación de basófilos en la alergia a la penicilina. V. Ureña, E. Alvarez Cuesta, J. Cuesta Herranz, A. Armentia Medina, M. Cuevas.

Frecuencia de sensibilización a neuroalergenos en las diferentes comarcas de la comunidad autónoma murciana

J. M. Negro, C. Violan, F. J. García Sellés, J. A. Pagán, J. Meseguer, J. Hernández.

Sección de Alergia (Dto. M.I.) Hospital «Virgen de la Arrixaca». Murcia.

Estudiamos a 50 pacientes de cada una de las 5 comarcas de nuestra Región Autónoma con anamnesis sugestiva de rinitis y/o asma por sensibilización a neuroalergenos. Al analizar los resultados, nos encontramos con que las polisensibilizaciones son mucho más frecuentes que las monosensibilizaciones, objetivando que el 80,8 % de los pacientes son alérgicos a pólenes; el 50 % a los ácaros parásitos del polvo doméstico, siendo más frecuente en los que viven en el litoral; el 32,4 % presentan positividad del prick test a las caspas y epitelios de animales; y el 14,4 % a los mohos ambientales, con especial incidencia entre los que habitan en la Vega del Guadalentín (34 %).

Al ser esta Región una de las más ricas en variedades botánicas, unido al elevado índice de sensibilizaciones a pólenes (80,8 %), nos sirvió de estímulo para ver si existen diferencias estadísticamente significativas entre las diferentes comarcas. Para ello, estudiamos 50 pacientes polínicos de cada una de ellas, en los que se practicó prick test (lanceta Hollister-Stier) con los 6 pólenes más frecuentes. De un total de 487 sensibilizaciones a pólenes, 108 son por *Olea* (22,17 %) 106 por *Parietaria Judaica* (21,76 %), 93 por Gramíneas (19,71 %), 88 por *Chenopodium* (18,06 %), 64 por *Artemisia* (13,14 %) y 38 por *Plantago* (7,8 %). No se encontraron diferencias significativas en las sensibilizaciones de las distintas comarcas.

El método estadístico empleado para el análisis de los resultados fue el χ^2 .

Eficacia diagnóstica de la anamnesis en la alergia a la penicilina

E. Alvarez Cuesta, J. Puyana, A. Armentia Medina, J. Cuesta Herranz, T. Carrillo Díaz.

Servicio de Alergia. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

I. Efectuar el análisis estadístico de los niveles II y III (12 índices) de cualquier método diagnóstico, resulta obligatorio para el clínico, con el fin de conocer la verdadera eficacia de un método. Aunque la historia clínica es imprescindible por razones obvias, no es frecuente, sin embargo, encontrar en la literatura que a la anamnesis se le ha realizado una valoración estadística, como un método diagnóstico más. En el presente trabajo estudiamos la rentabilidad de la historia clínica como método diagnóstico, dado que no es extraño que se etiquete a un enfermo de alérgico a un medicamento basándose exclusivamente en la anamnesis.

M.M.: Seleccionamos 642 sujetos de los cuales 366 referían historias sugestivas de sensibilización a la penicilina, si bien sólo en 26 pudo confirmarse con posterioridad dicha sospecha a través de la provocación. Los 276 restantes eran sujetos controles, de los cuales tres presentaban diferente patología al administrarles penicilina.

R.: El estudio estadístico efectuado objetiva una $p < 0,001$ (método X^2) entre el grupo de pacientes sensibilizados a la penicilina y el grupo control. Con posterioridad calculamos 12 índices estadísticos 90 % (límites de confianza -a.c.-78 100 %); especificidad 44 % (l.c. 40-48 %); rentabilidad 46 % (l.c. 42-50 %); V. predictivo positivo 7 % (l.c. 5-9 %); V. predictivo negativo 99 % (l.c. 96-100 %); I. Youden 0,34 %; Prevalencia 4 %; I. presunción positiva 57 %; I. detección, 4 %; costo, 55 %; falsos negativos, 10 %; proporción de error, 1.319 %; error combinado, 53 %.

Conclusión: El estudio estadístico realizado demuestra que la historia clínica tiene un gran valor como método de selección pero poca especificidad para el diagnóstico final. Afirmamos, por tanto, que la anamnesis ha de ser complementada por otra técnica diagnóstica de alta especificidad para lograr de este modo confirmar o negar la sospecha clínica inicial.