

Journal of

# Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 32, Supplement 1, 2022



Official Organ of Spanish Society  
of Allergology and Clinical Immunology

[www.jiaci.org](http://www.jiaci.org)



**SIMPOSIO INTERNACIONAL**

**ALERGOLOGÍA PERSONALIZADA:  
INMUNOTERAPIA Y ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS**

Palma de Mallorca, 26-29 de Octubre de 2022



seaic

## Uso de la prueba de provocación para confirmar o descartar las reacciones de hipersensibilidad tardías leves a contrastes yodados: nuestra experiencia con una serie de casos

Farzanegan Miñano R<sup>1,2</sup>, Borrás Cuartero J<sup>2</sup>, Germán Sánchez A<sup>1</sup>, Torres Górriz MC<sup>1</sup>, Cervera Aznar R<sup>1</sup>, Enrique Miranda E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital General Universitario de Castellón, Castellón

<sup>2</sup> Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, Castellón

### Objetivo/Introducción

Las reacciones de hipersensibilidad tardías (RHT) a contrastes yodados (CY) van desde reacciones maculopapulares leves (más frecuentes) hasta reacciones severas, siendo el iodixanol el más frecuentemente implicado (>50%), y la positividad en lectura tardía (LT) para las pruebas cutáneas (PC) frecuente para el CY implicado (CYI) si realizadas en tiempo.

La prueba de exposición controlada (PEC) es nuestro *gold standard* para confirmar, descartar y/o buscar alternativa terapéutica en el estudio de alergia a fármacos, siendo su uso poco habitual para los CY, estando limitada a buscar alternativa terapéutica en algunos casos.

En el Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, desde 2017 implementamos la PEC a CY, siendo 138 las realizadas hasta la fecha. Desde 2021 además realizamos PEC al CYI en pacientes con RHT leves o poco sugestivas y con PC negativas, de cara a confirmar o descartar alergia al CYI y estudiar el patrón de comportamiento.

### Material y métodos

Desde enero de 2021 hasta mayo de 2022, 11 pacientes con una RHT leve o poco sugestiva a CY fueron incluidos. Se realizaron pruebas intraepidérmicas e intradérmicas hasta la concentración 1/1 con iodixanol, iohexol, iomeprol, iopramida, ioversol e iobitridol con LT a las 48 y 72 h. En aquellos con LT negativa se realizó PEC con el CYI.

### Resultados

De los 11 pacientes, 8 presentaron PC negativas, y 3 presentaron PC positivas en LT para el CYI.

A los 8 pacientes con PC negativas, se les realizó PEC con el CYI, siendo en 6 de ellos negativa y en 2 positiva.

Los 3 pacientes con PC positivas, se les realizó PEC con iobitridol (negativo en PC), confirmando tolerancia.

### Conclusión

Con esta serie de casos demostramos la utilidad de la PEC en RHT leves o poco sugestivas a CY para confirmar o descartar la hipersensibilidad, puesto que, de 8 pacientes con PC negativas, 6 toleraron el CYI.

## Sospecha de alergia a vacunas frente al SARS-CoV-2: Servicio de Alergología del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín

Marqués Cabanillas JR, Arjona Hidalgo AC, Cuesta Apausa MP, Ortega Rodríguez NR, González Cuervo H, Carrillo Díaz T

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas

### Objetivo/Introducción

La pandemia producida por el virus SARS-CoV-2 desde diciembre del año 2019 hasta la actualidad ha producido grandes cambios sanitarios, entre otros, a nivel mundial.

La alta incidencia de nuevos casos y la elevada tasa mortalidad conllevaron la toma de medidas de prevención y la elaboración de nuevas vacunas frente al virus, originando sospechas de alergia a dichas vacunas y a sus componentes.

Los objetivos de este estudio son: estudiar a pacientes con sospecha de alergia a vacunas frente al SARS-CoV-2 y excipientes para su correcta vacunación, así como valorar la incidencia de las pruebas cutáneas positivas del motivo de estudio.

### Material y métodos

Realizamos estudio descriptivo transversal de 72 pacientes del Servicio de Alergología. Se realizan *Prick prick* (p-p) con vacunas Pfizer, Moderna, AstraZeneca y Janssen, así como *Prick test* (p-t) a los excipientes polietilenglicol (PEG), polisorbato 80 y trometamol.

### Resultados

Muestra de 55 mujeres (76,38%) y 17 hombres, sometidos a p-p a vacunas Pfizer (n: 56); Moderna (n: 54); AstraZeneca (n: 37); Janssen (n: 28) y a excipientes p-t (PEG) 3350 (n: 37); polisorbato 80 a 0,04 mgr/mL y 0,004 mgr/mL (n: 24); y trometamol al 1:1 (n: 16). Se determinó que 71 pacientes presentaron pruebas negativas, obteniéndose sólo una paciente (+) a Moderna (5 mm), S.F negativo, histamina (5 mm) constituyendo el 1,38% del total, tolerando la siguiente dosis administrada con Pfizer.

### Conclusión

Se descartó reacción de hipersensibilidad mediada por IgE en 71 pacientes (98,6% de la muestra) concordando los resultados con los artículos publicados hasta la actualidad.

Se demuestra una baja incidencia con pruebas positivas, sólo el 1,38%, siendo las vacunas bien toleradas en la dosis sucesiva.

Las pruebas negativas permitieron la administración de la siguientes dosis. No obstante, se precisan más estudios para corroborar su valor predictivo negativo.