

Journal of

Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 29, Supplement 1, 2019



Official Organ of Spanish Society
of Allergology and Clinical Immunology

www.jiaci.org

SIMPOSIO INTERNACIONAL

**AVANCES Y PERSPECTIVAS EN
ALERGIA CUTÁNEA E INMUNOLOGÍA**

Gran Canaria, 23-26 de Octubre de 2019



seaic

Características de niños con alergia persistente al cacahuete

Torres Rojas I, Prieto-Moreno Pfeifer A, Vázquez De La Torre Gaspar M, Blanca López N, Haroun Díaz E, Canto Diez G

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid

Objetivos/Introducción

La alergia al cacahuete está aumentando progresivamente haciéndose cada vez más prevalente y permanente a lo largo de la vida. El objetivo de nuestro estudio es describir las características epidemiológicas y clínicas de niños con alergia persistente al cacahuete en nuestro medio.

Material y métodos

Se ha realizado un estudio retrospectivo, descriptivo en el Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid), durante un año (2018) de niños con alergia persistente al cacahuete. Los datos fueron recogidos de la historia clínica: Sexo y edad; tipo de reacción y edad a la que aparece; tolerancia a otras leguminosas; presencia de rinitis, asma o DA; e historia familiar de atopia. Para el diagnóstico se incluyeron *Prick test* e IgE específica.

La alergia al cacahuete persistente fue identificada en pacientes con síntomas compatibles con reacción alérgica después de la ingesta de cacahuete, *Prick test* >8 mm y niveles elevados de IgE al cacahuete.

Resultados

Se han incluido 28 niños (de 2-15 años, mediana 9 años), 17 varones. Edad media de la primera reacción: 4 años. Diagnosticados por *Prick test*: diámetro medio de pápula 13,44 mm (rango 8-21 mm) e IgE: valor medio 76 kU/L (de 14 a >300 kU/L). Sensible únicamente al cacahuete 46%, y el 54% también a otros frutos secos (avellana 21%, anacardo 15%, nueces 13%). El 89% toleraban otras leguminosas. Las manifestaciones cutáneas (urticaria y angioedema) fueron las más frecuentes, 46%. El 29% presentaron anafilaxia, 7% SAO y 4% síntomas gastrointestinales. Un 61% presentaron otras patologías alérgicas, siendo la más frecuente la DA. Un 64% presentaron historia familiar de atopia.

Conclusión

En nuestro estudio, del total de reacciones producidas por el cacahuete un 29% fueron reacciones sistemáticas severas. En nuestra población, el perfil de los niños con alergia persistente al cacahuete es de un varón, con urticaria y angioedema como manifestación clínica, que tolera leguminosas y presenta historia personal y familiar de atopia.

Alergia a lapas en Gran Canaria: reactividad cruzada con *Dermatophagoides pteronyssinus* y *Blomia tropicalis*

Verdeguer Segarra O¹, Bartolomé Zavala B², Rianec Hernández H¹, Castillo Sainz R¹, González Cuervo H¹, Carrillo Díaz T¹

¹ Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria

² ROXALL España, R&D Department, Zamudio

Objetivos/Introducción

En las Islas Canarias, los mariscos constituyen la alergia alimentaria más prevalente en población adulta. Las lapas (*Phylum mollusca*, clase Gasterópoda, género *Patella*) son uno de los moluscos de mayor consumo, e inducen reacciones alérgicas graves en pacientes sensibilizados a ácaros, otra de las principales fuentes alérgicas en nuestro medio.

Material y métodos

– Se incluyó en el estudio 22 pacientes con clínica respiratoria entre una y seis horas tras la ingesta de

lapas, diagnosticados de rinoconjuntivitis y/o asma por ácaros, y que habían tolerado con posterioridad tanto crustáceos como moluscos cefalópodos y bivalvos.

- Se realizaron pruebas cutáneas con lapa cruda y extractos comerciales de ácaros del polvo y otros mariscos.
- Se determinaron niveles de IgE específica frente a caracol (*Helix aspersa*), gamba, Der p 10 y Pen a 1 por técnica de ImmunoCAP.
- Se estudió la masa molecular de las proteínas fijadoras de IgE de lapa con el suero de todos los pacientes por método de SDS-PAGE *immunoblotting*, y se realizaron estudios de *immunoblotting*-inhibición con el fin de estudiar la reactividad cruzada entre lapa y *Dermatophagoides pteronyssinus* y *Blomia tropicalis*.

Resultados

- Todos los pacientes presentaron pruebas cutáneas positivas con lapa cruda y ácaros, y negativas con otros mariscos.
- Todos presentaron niveles de IgE específica positivos frente a caracol de huerta (>0,35 kU/L) y negativos para Der p 10, Pena a 1 y gamba (<0,35 kU/L).
- Se detectaron varias proteínas de lapa IgE-reactivas entre 97-18 kDa.