

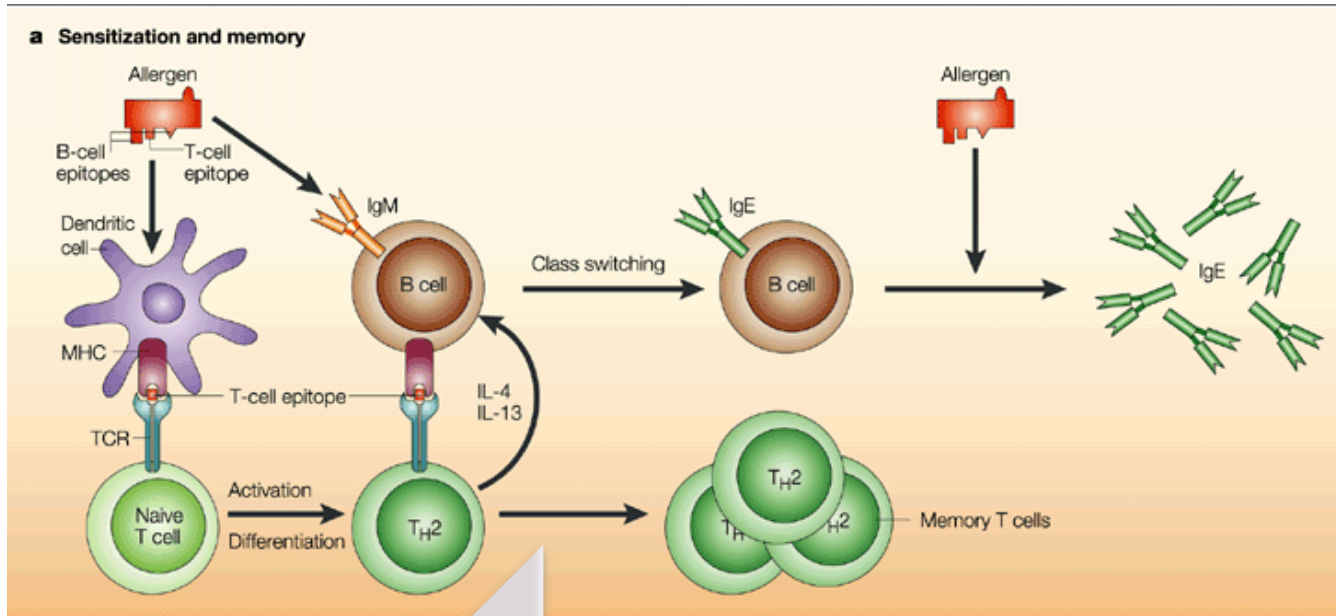


# “Las apariencias engañan” ¿también en la alergia?



Dra. M<sup>a</sup> Estrella Llamas Huerta  
Unitat d'Al·lergologia Hospital General Granollers

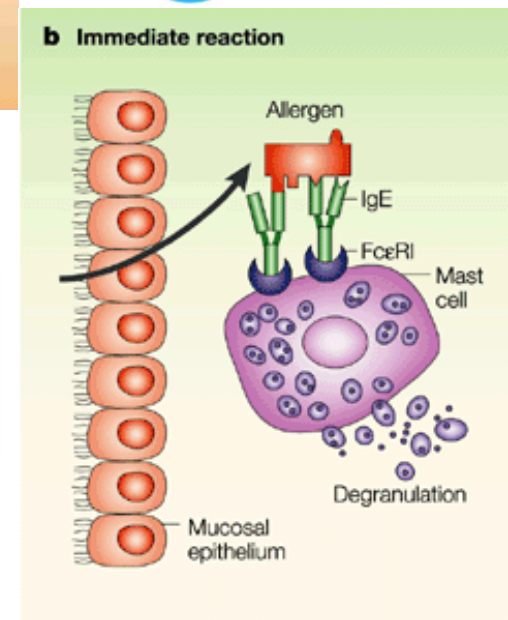
# + Reacción de hipersensibilidad de tipo I (IgE mediada)



Anafilaxia

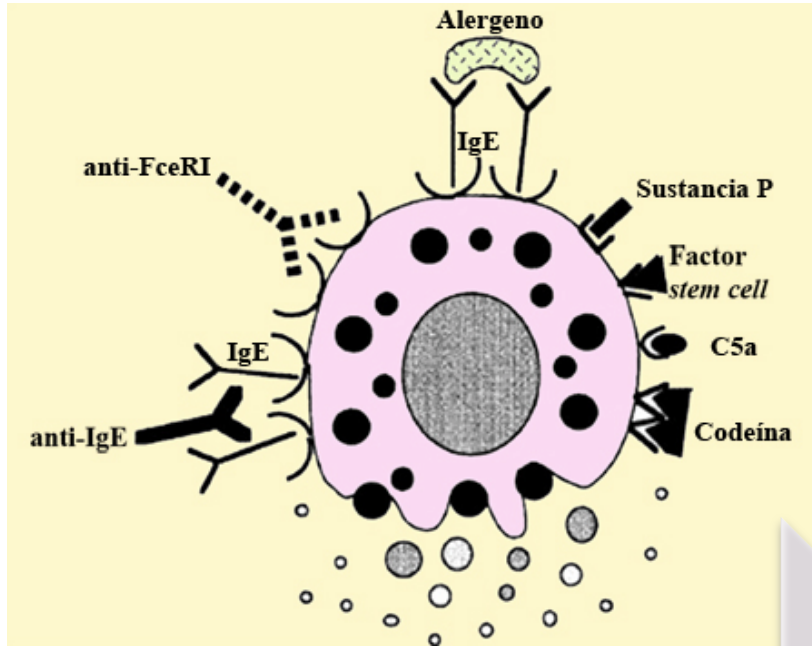
Urticaria/  
Angioedema

Rinitis/  
Asma



+

# Reacción histaminoliberadora inespecífica (NO IgE mediada)



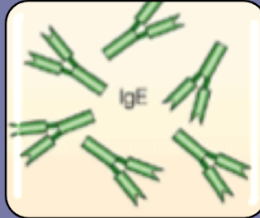
Rinitis /  
Asma

Urticaria /  
Angioedema

Anafilaxia



# + Reflexionemos.....



La IgE total sérica elevada es un indicador de alergia?



Urticaria/AE es un reacción alérgica cutánea?



Las reacciones adversas medicamentosas (RAM) son reacciones alérgica ?

# + ¿La IgE total sérica, es un marcador de alergia?



Allergy. 1982 Aug;37(6):397-406.

## **Total serum IgE concentrations in adolescents and adults using the phadebas IgE PRIST technique.**

Bousquet J, Coulomb Y, Arrendal H, Robinet-Levy M, Michel FB.

### **Abstract**

Total serum IgE measured with the Phadebas PRIST technique was titrated in 117 normal non-allergic subjects, 237 allergic adolescents or adults and 89 non-allergic patients who suffered from asthma, rhinitis, or conjunctivitis. All subjects were of Caucasian origin. In normal subjects, mean

Caucasians. The upper limit of the normal range is considered to be 150 kU/l. 38% of allergic patients have total IgE concentrations within the normal range. Some pollen or hymenoptera venom-sensitive patients have a total serum IgE concentration below 20 kU/l. The non-allergic patients

mean IgE levels than those who were suffering from either rhinitis or conjunctivitis.

J Allergy Clin Immunol. 1990 Feb;85(2):440-4.

## **Problems in defining normal limits for serum IgE.**

Klink M, Cline MG, Halonen M, Burrows B.

Division of Respiratory Sciences, University of Arizona College of Medicine, Tucson 85724.

### **Abstract**

Recommended "normal limits" for serum IgE generally assume that a single upper limit of normal can be applied to all adults. The present article describes the distribution of IgE levels in 2657 subjects in a general population sample in Tucson, Ariz. Limits of IgE defining the lower 5%, 10%, 25%, 50%, 75%, 90%, and 95% in 1569 subjects with negative allergy skin tests and without current asthma, considered a reference group, are provided by age and sex. These cutoffs are then used to compare groups with asthma and with positive allergy skin tests with the reference population. Distributions of IgE levels in these groups are vastly different, but defining an upper "limit of normal" for serum IgE is of doubtful clinical

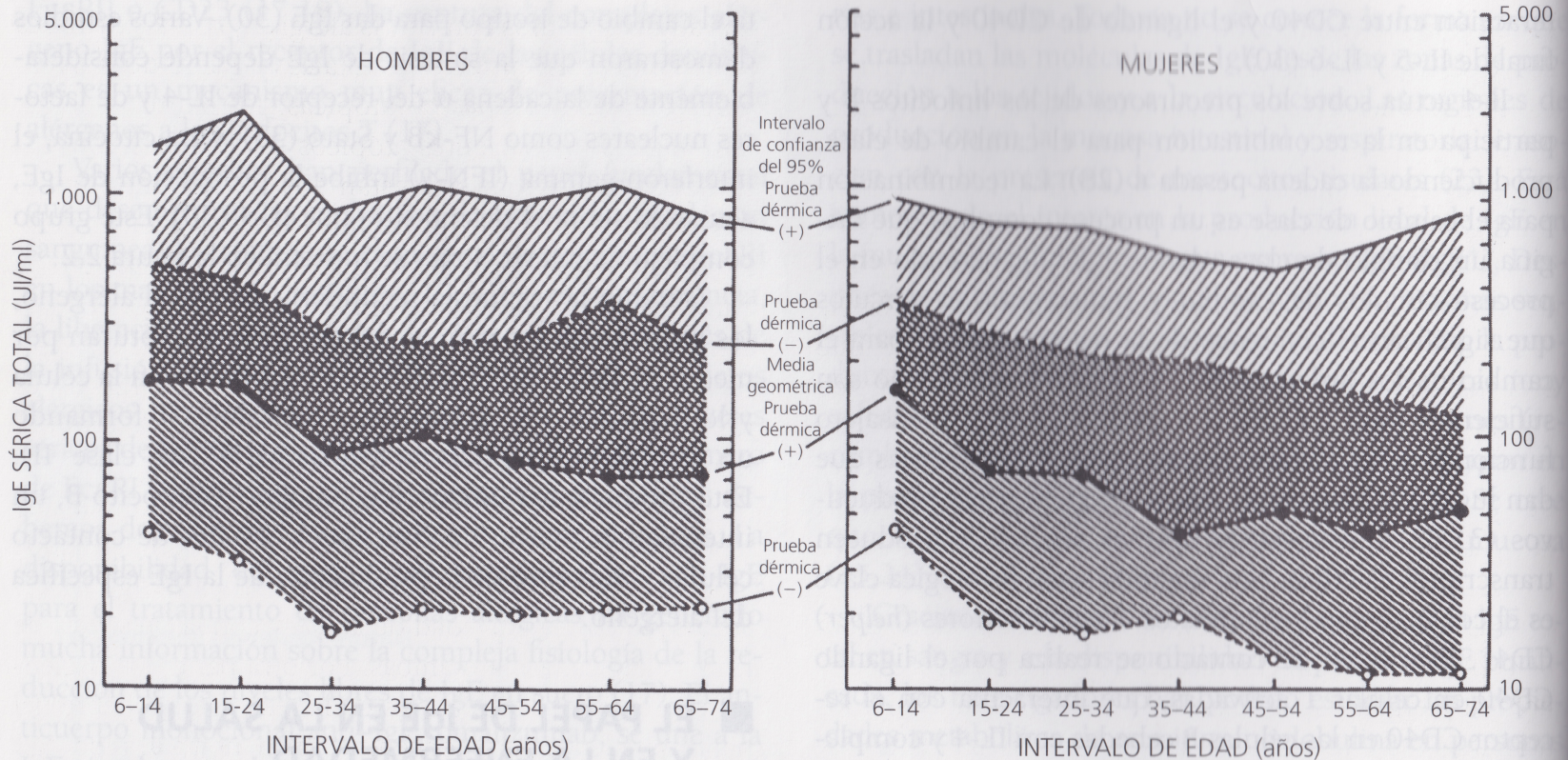
value because there is no single level of IgE that distinguishes different groups with any precision. The spread of IgE values is extremely wide in subjects with and without known allergic diseases.

# + ¿La IgE total sérica, es un marcador de alergia?

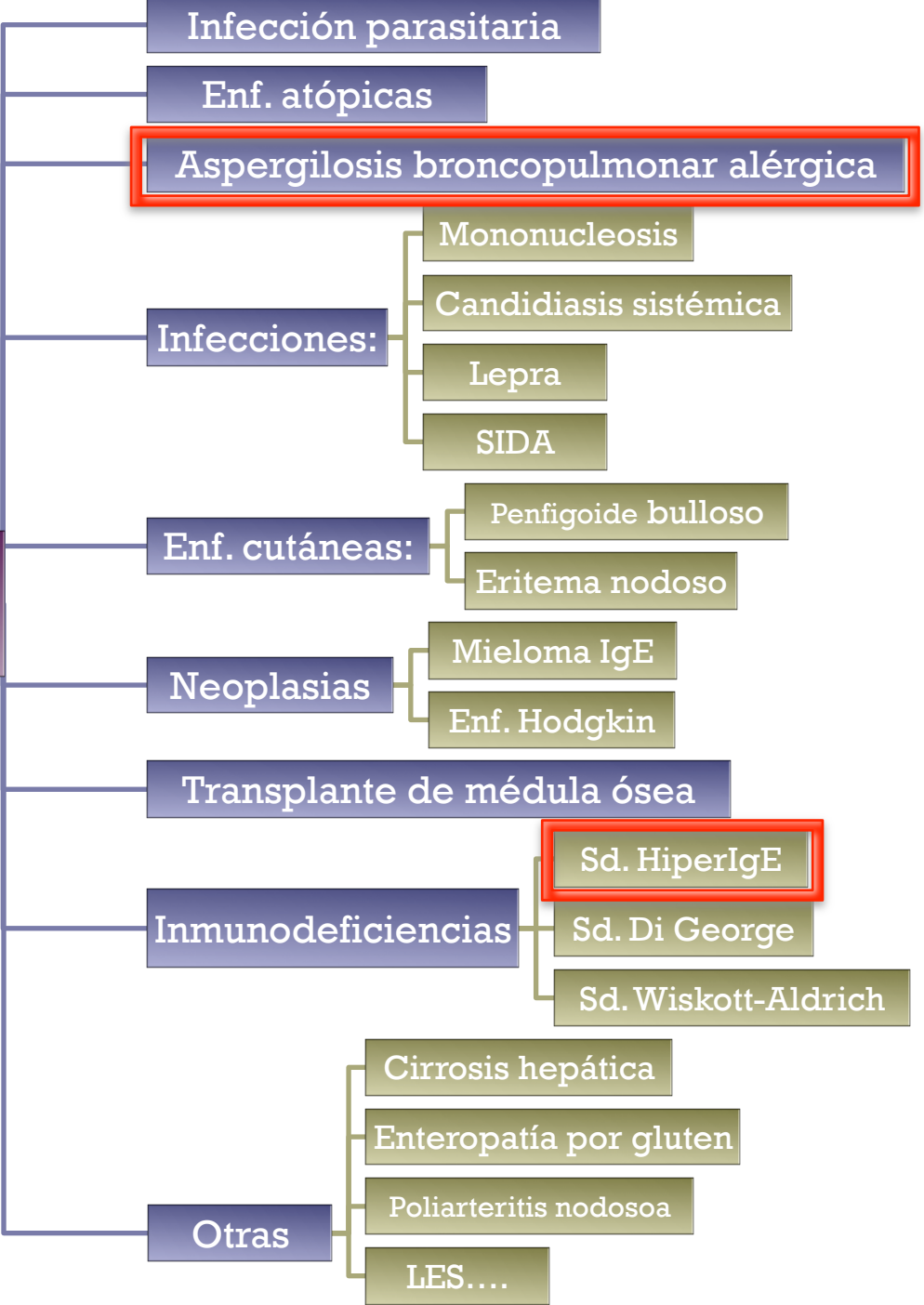
## Valor limitado como método de cribaje

28

SECCIÓN I • EL SISTEMA INMUNE: ASPECTOS CLÍNICOS Y BIOLÓGICOS



**IgE total elevada**





# ¿Existe algún marcador sérico de alergia?

**Phadiatop**, consiste en una mezcla equilibrada de neumoalergenos, es una técnica de primera elección con sospecha de sensibilización alérgica (rinitis, sibilancias y/o asma bronquial).

Contiene el 98% de alergenos que causan enfermedad alérgica en pacientes de cinco años en adelante.

## Componentes del Phadiatop

Neumoalergenos
Ácaros
Gato
Perro
Caballo
Alternaria
Parietaria
Malezas
Pastos
Árboles



Referencias: Position paper. A revised nomenclature for allergy. An EAACI position statement from the EAACI nomenclature task force, Allergy 2001; 56: 813-824  
Referencias: The allergy report (AAAAI) 2000; [www.theallergyreport.org](http://www.theallergyreport.org)

El resultado de Phadiatop es cualitativo, de tal modo nos dice si está o no sensibilizado a alguno de los alergenos que contiene. Su especificidad es de 82% y su sensibilidad del 98%.





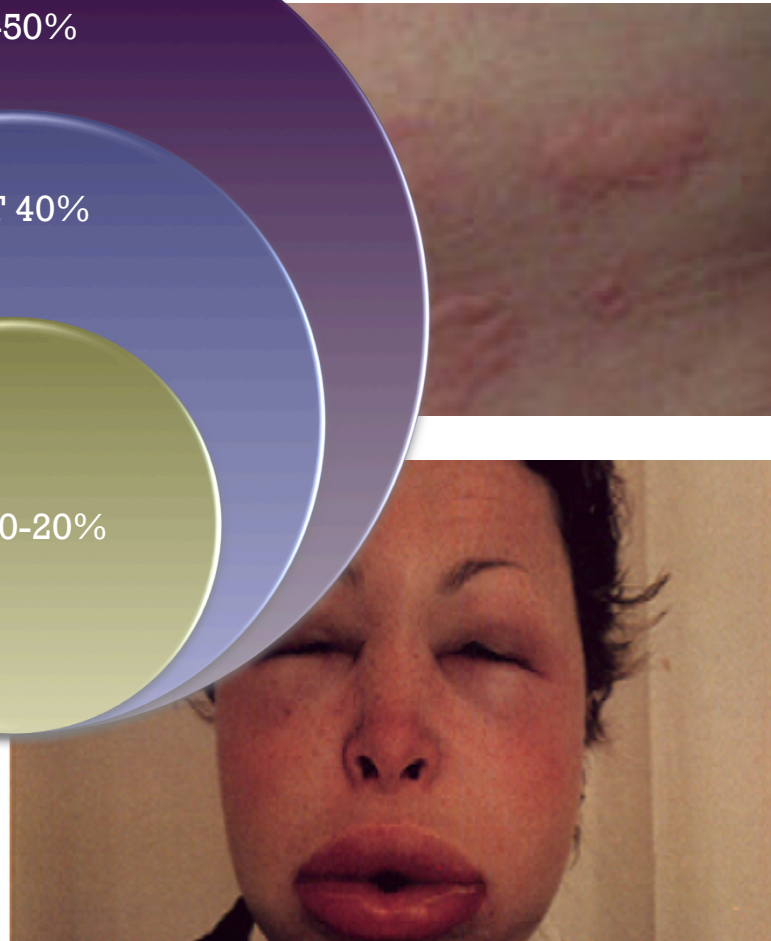
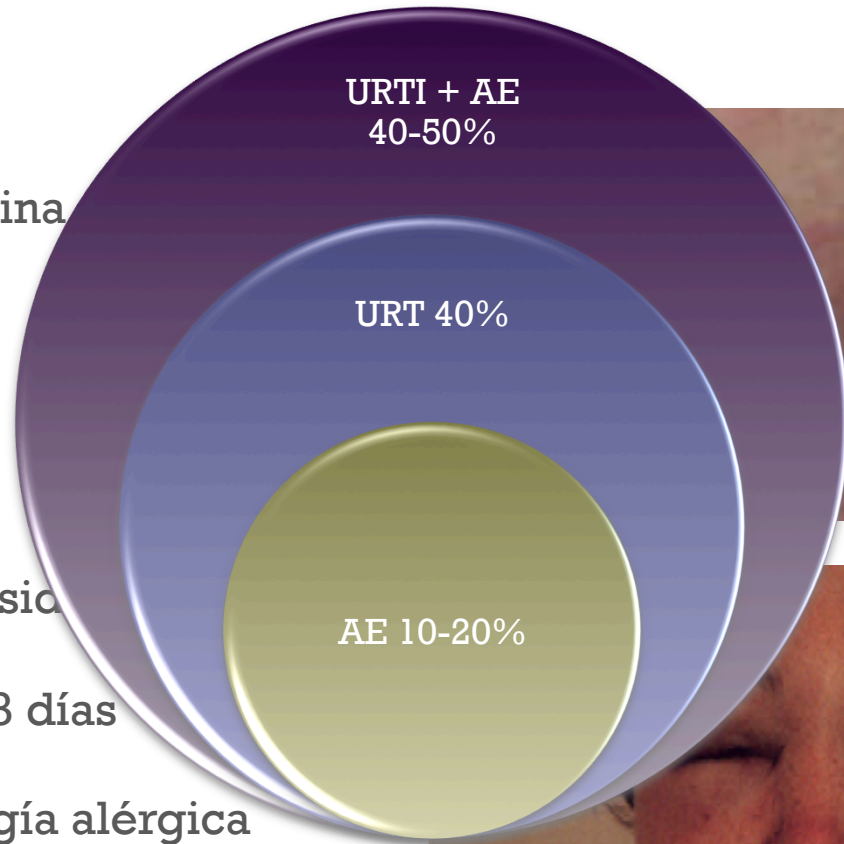
+

**URTICARIA y ANGIOEDEMA**

**¿REACCIONES CUTÁNEAS  
ALÉRGICAS?**

# + Conceptos generales

- Aparición repentina habonosas  $\pm$  AE
- Habón
- Efímero (1-24 h)
- No deja lesión residual
- AE puede durar 3 días
- >80 % NO etiología alérgica





# Clasificación de la urticaria/AE según el tiempo de evolución

## URTICARIA AGUDA

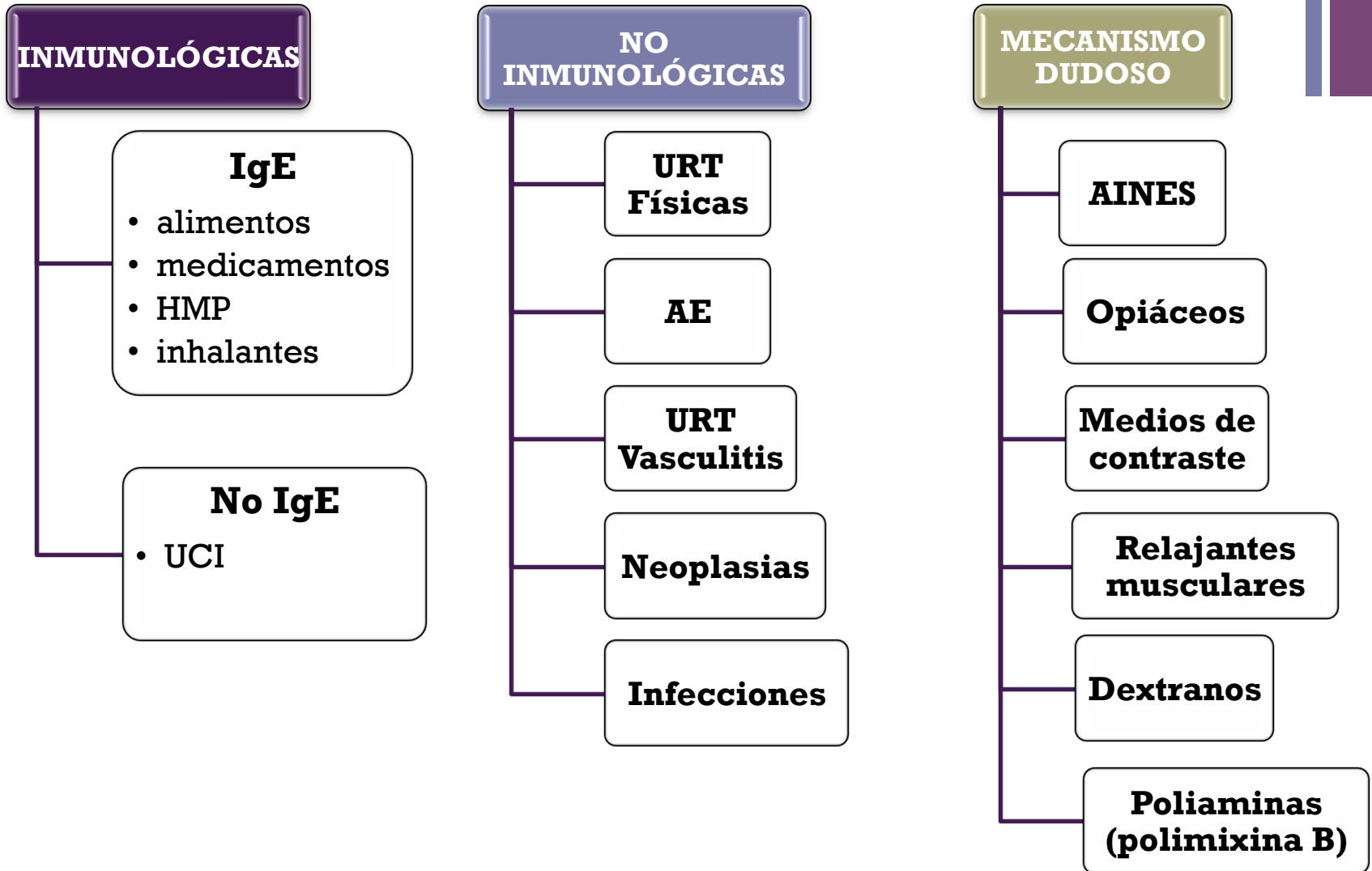
- < 6 semanas
- Adultos jóvenes
- En algún caso IgE mediada:
  - alimentos
  - fármacos
  - picaduras himenópteros
  - látex

## URTICARIA CRÓNICA

- > 6 semanas
- Mediana edad y mujeres
- Idiopáticas
- Autoinmunes:
  - ac. antiIgE



# Clasificación etiopatogénica de la urticaria/AE



# + Métodos diagnósticos

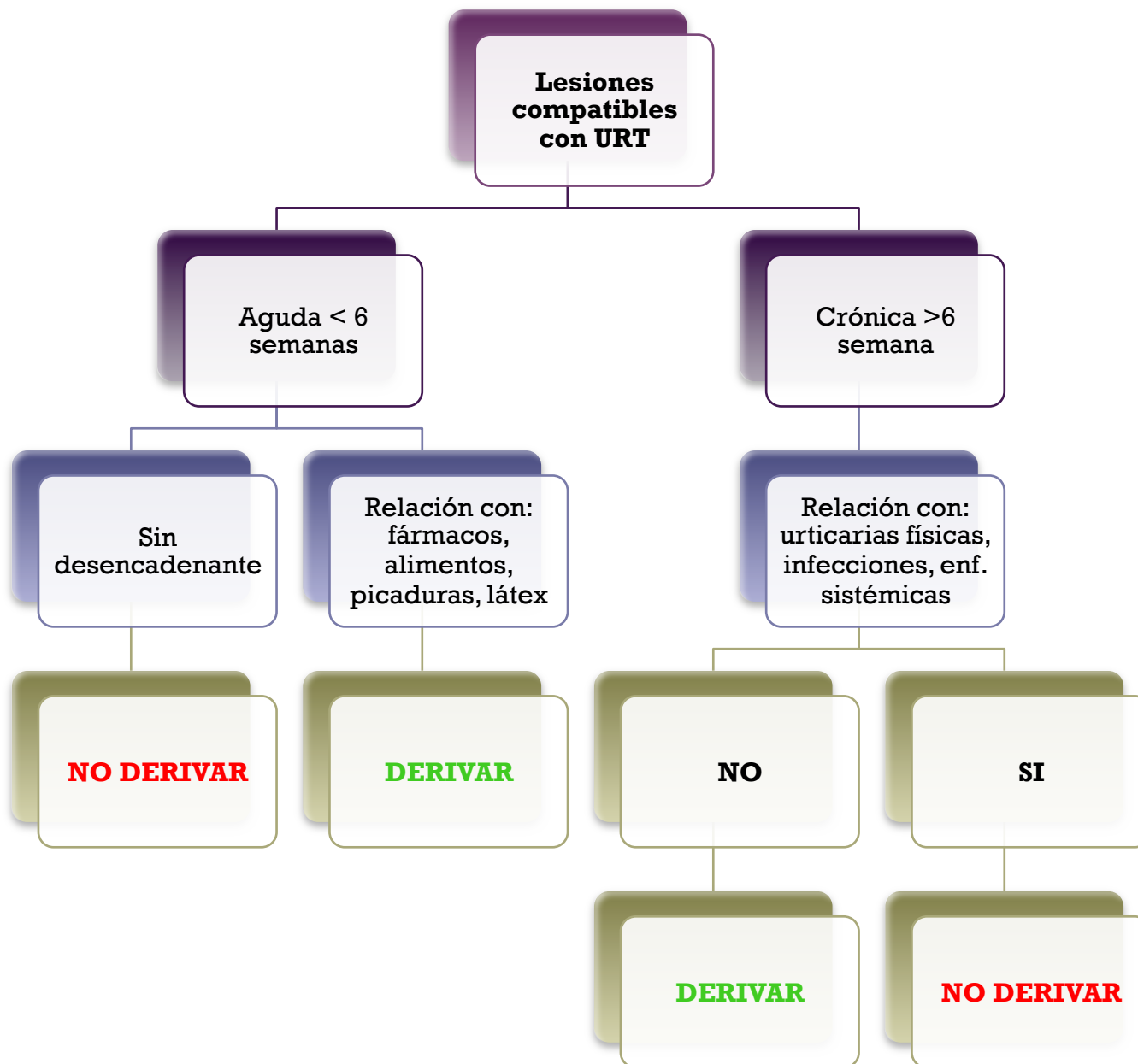
El diagnóstico etiológico puede resultar complejo y poco rentable, ya que en la mayoría de los casos no se llega a identificar la causa.

- A nivel de AP descartar infecciones y enfermedades sistémicas:
  - hemograma,
  - VSG,
  - bioquímica básica,
  - función tiroidea,
  - parasitología en heces
  - estudio del C',
  - serología reumática,
  - autoanticuerpos,
  - serología hepatitis,
  - proteinograma
  - analítica de orina
  
- A nivel de Alergología:
  - urticaria aguda con agente causal sospechoso
    - pruebas cutáneas
    - IgE específica





# Algoritmo de derivación en urticaria





# Algoritmo de derivación en angioedema

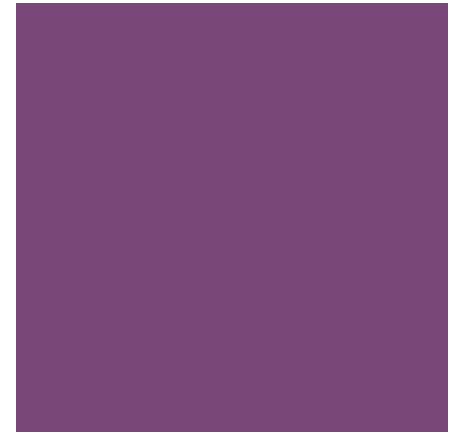




**Una reacción adversa con un medicamento (RAM).....**

**+**

**¿es una reacción alérgica medicamentosa?**





# + Definición RAM

## OMS (1968)

“Efecto perjudicial o indeseado que aparece con la admon. de un fármaco normalmente utilizado para la profilaxis, diagnóstico y tto. de una enfermedad.”

### ■ Alergológica 2005:

- 15% derivaciones a Alergología
- <20% podrían ser verdadera alergia

### ■ La atopia NO es un factor de riesgo





# Clasificación de las RAM

## R. de tipo A: Predecibles

- 80-90%
- Dosis dependientes
- Tipos:
  - Sobredosificación
  - Efectos colaterales
  - Efectos secundarios

## R. de tipo B: Impredecibles

- 6-10%
- Dosis independientes
- Sujetos predispuestos
- Tipos:
  - Inmunológicas (5-10%)
  - No inmunológicas (90%):
    - Radiocontrastes
    - Opiáceos
    - AAS y AINEs

# + Diagnóstico de la RAM

## HC:

- Edad
- Fármaco implicado
- Latencia
- Síntomas y tto
- Fármacos concomitantes
- Tolerancia previa
- Fármacos tolerados posteriormente

## IgE específica:

- Sólo disponible para unos pocos fármacos
- Sólo útil en reacción de tipo I

## PC (Prick test / ID)

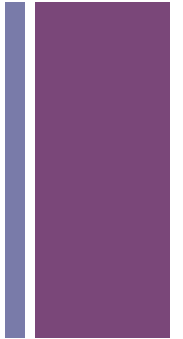
- Riesgo
- Sólo extractos estandarizados para penicilinas
- Valor predictivo negativo muy bajo

## PEC

- Riesgo
- Valorar riesgo/beneficio
- Contraindicación:
  - Gestación
  - Reacciones graves
  - Pacientes con enf. graves



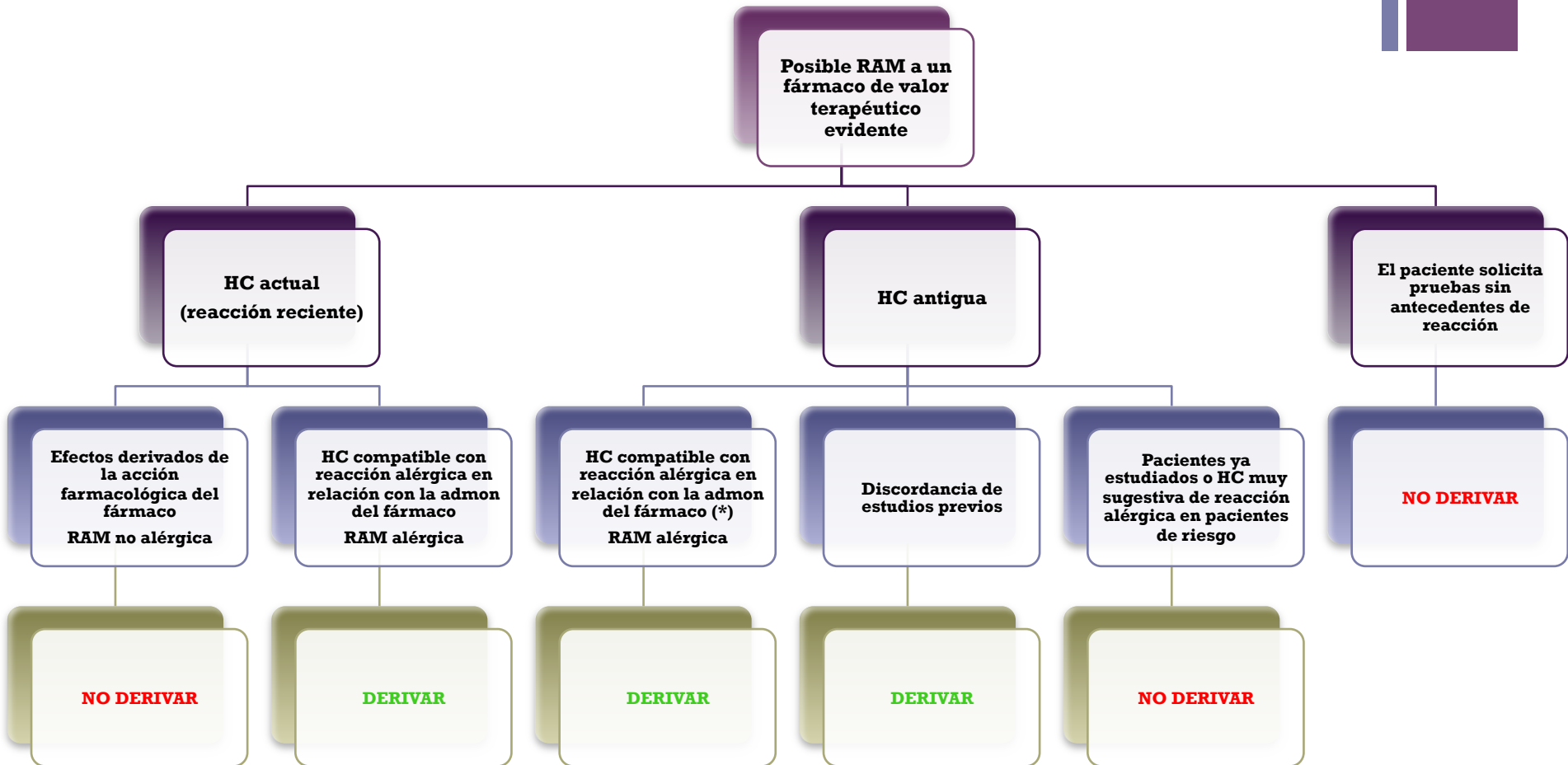
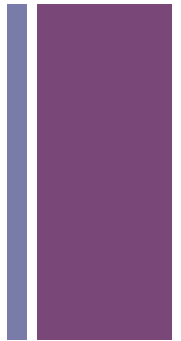
# INDICACIONES DE ESTUDIO DE ALERGIA A FÁRMACOS



- Cuando el fármaco es imprescindible para el paciente.
- Cuando se tenga que confirmar la tolerancia de una medicación sustitutiva.
- Cuando el paciente se ha catalogado de alérgico a un fármaco necesario por pruebas inadecuadas o por síntomas poco claros.



# Algoritmo de derivación en alergia medicamentosa



# + Información que se debe aportar en la derivación

- Edad en el momento de la reacción
- Motivo de la indicación
- Nombre del fármaco presuntamente implicado
- Periodo de latencia
- Descripción del cuadro clínico
- Necesidad de asistencia urgente
- Fármacos similares tolerados posteriormente
- Reacciones similares sin relación con fármacos



## ■ A TENER EN CUENTA

- Las reacciones alérgicas a medicamentos son sólo una parte de las RAM.
- La HC es la parte fundamental del diagnóstico.
- Las pruebas diagnósticas para confirmar/descartar la alergia a medicamentos no están exentas de riesgo, por lo que deben realizarse en medio hospitalario y bajo supervisión del especialista.


## ■ ERRORES MÁS HABITUALES

- “Etiquetar” como alérgicas reacciones adversas inespecíficas.
- Derivar a los pacientes para realizar estudios de medicamentos sin valorar relación riesgo/beneficio, creando en los pacientes unas expectativas erróneas sobre las posibilidades del estudio.
- Considerar que las pruebas cutáneas y de laboratorio tienen valor diagnóstico por sí solas.




**Notes**







**Las pruebas in vivo (tests cutáneos) e in vitro (IgE específica), sólo detectan sensibilización, “no alergia”**



**La IgE total sérica elevada no indica etiología alérgica**



**La determinación de IgE específica a varios alérgenos conjuntamente, sólo indica sensibilización pero no específica a qué alérgeno (útil en la evaluación de la derivación al especialista)**



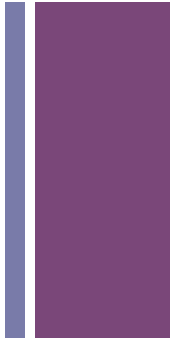
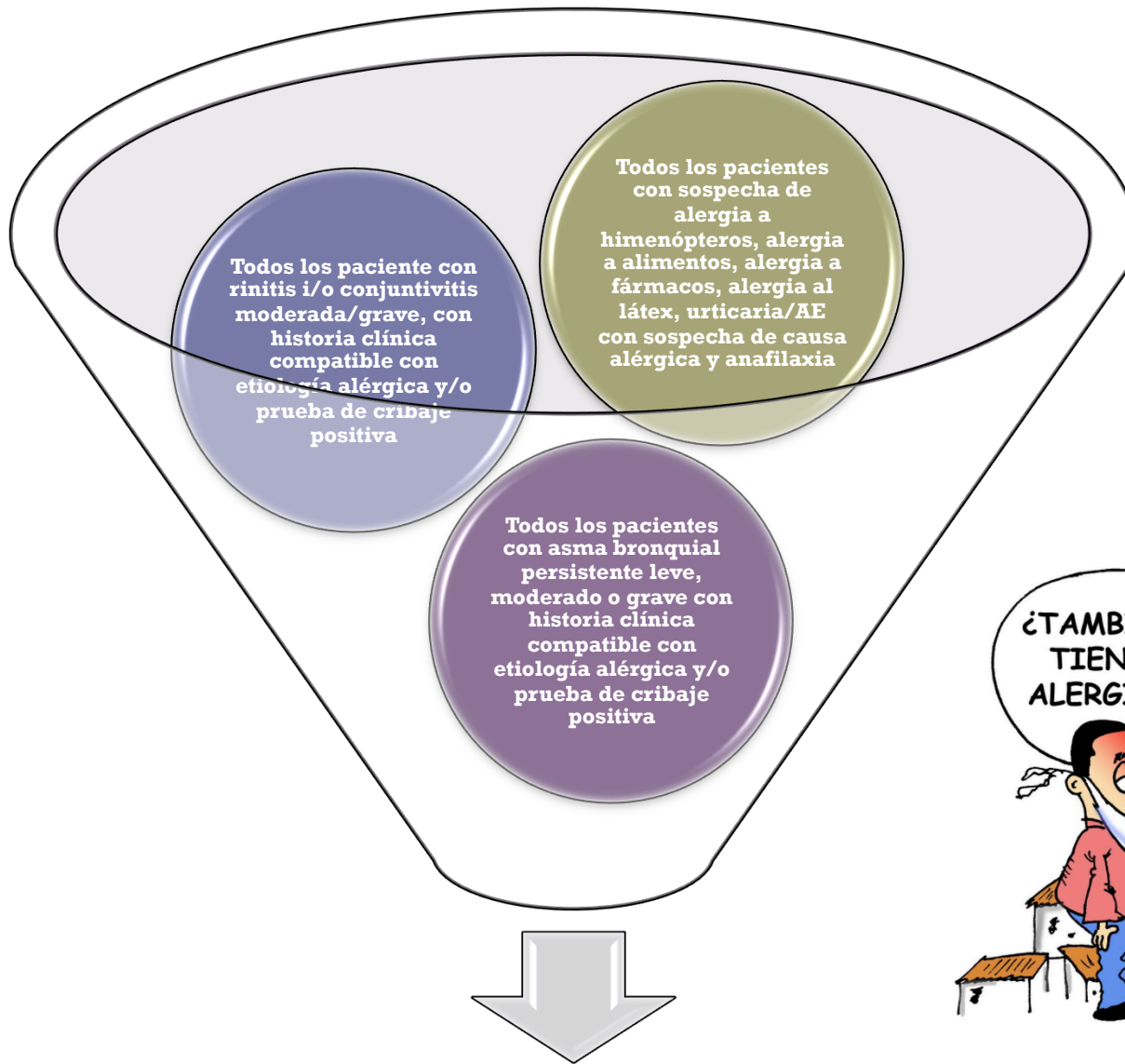
**La alergia se puede manifestar como rinitis, asma, urticaria, angioedema, anafilaxia..., pero no todos estos cuadros son siempre de etiología alérgica. Cuidado con etiquetar a los pacientes de alérgicos antes de realizar un estudio alergológico.**



**La mayoría de las reacciones adversas a medicamentos no son reacciones alérgicas al mismo**



**Hay indicaciones concretas de estudio de reacción adversa a medicamentos; no se realizan de forma indiscriminada.**



# Alergología

# + Model d'Atenció a l'Al·lèrgia

- Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia Clínica
- Societat Catalana de Pediatria
- Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària
- Institut Català de la Salut
- Unió Catalana d'Hospitals
- Consorci de Salut i Social de Catalunya
- Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris del Departament de Salut
- Divisió d'Avaluació de Serveis del Servei Català de la Salut

[www.gencat.cat/portal/site/salut/](http://www.gencat.cat/portal/site/salut/)

The screenshot shows the website interface for the Department of Health (Departament de Salut) on gencat.cat. The navigation menu on the left includes 'Per perfils' (Ciutadania, Professionals, Entitats prestadores de serveis, Empreses i establiments, Ens locals, Centres educatius) and 'Línies d'actuació' (Salut i qualitat, Model assistencial, Recerca, Escenaris de sostenibilitat i progrés, Tecnologies de la informació i la comunicació). The main content area lists various services, with 'Model d'atenció a l'al·lèrgia' highlighted with a red circle. Other listed services include 'Ordenació de l'atenció sanitària i de la cartera de serveis', 'Pla estratègic d'ordenació de l'atenció de pediatria a l'atenció primària', 'Model d'atenció a les urgències', 'Ordenació de l'atenció al pacient traumàtic greu', 'Model d'atenció en oftalmologia i criteris de planificació', 'Ordenació de l'atenció de reproducció humana assistida', 'Model d'atenció al dolor crònic a Catalunya', and 'Programa de desenvolupament del diagnòstic per la imatge'. A 'Temes relacionats' box on the right contains 'Pla de Salut de Catalunya'.

📄 **Carta de serveis en l'atenció a la patologia al·lèrgica** [PDF,263,39 KB.]

📄 **Definició, continguts i estructura del Model d'atenció al·lèrgològica a Catalunya. Document marc** [PDF,136,21 KB.]

📄 **Les guies, els protocols d'abordatge de la patologia al·lèrgica i els criteris de derivació en l'atenció primària** [PDF,595,40 KB.]

