



ALERGIA ALIMENTARIA EN PACIENTES POLÍNICOS DEL ÁREA DE CIUDAD REAL

Autores: Sánchez Rodríguez N. Feo Brito F. Galindo Bonilla P. Garcia Rodríguez R. De La Roca Pinzón F. Ruiz Asensio M. J. Sección de Alergología, Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Introducción:

Los pacientes polínicos pueden presentar alergia a frutas y vegetales por sensibilización a panalérgenos (profilinas, LTP). Además, el perfil clínico se asocia con el tipo de alérgeno sensibilizante, presentando SAO (Síndrome de Alergia Oral) en el caso de las profilinas y reacciones sistémicas por proteína de transferencia de lípidos (LTP).

Objetivo:

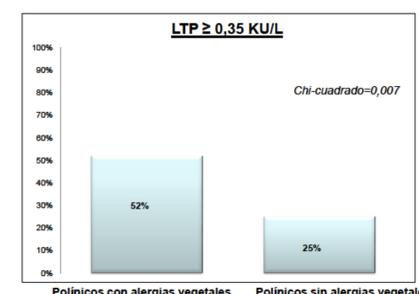
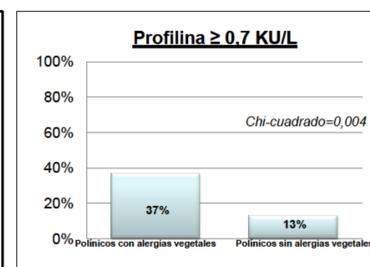
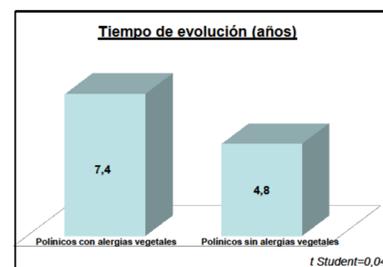
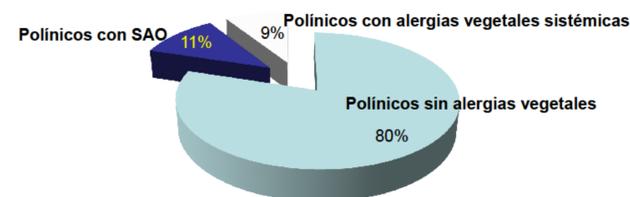
Determinar la prevalencia de sensibilización a frutas en una serie de pacientes polínicos de Ciudad Real, así como la asociación con los síntomas clínicos y panalérgenos implicados.

Métodos:

Estudio transversal-observacional de pacientes con polinosis atendidos en nuestro Servicio de Alergología de abril a septiembre/2010. Criterios de inclusión: Rinoconjuntivitis y/o asma. Edad 12 a 50 años. Residencia en el área > 5 años. Criterio de exclusión: Haber recibido tratamiento con inmunoterapia específica. Variables de estudio: epidemiológicas, clínicas y analíticas con IgE específicas recombinantes a un panel de 15 alérgenos. Análisis estadístico con SPSS v18.

Resultados:

Se incluyeron 134 pacientes polínicos: 27(20%) presentaron alergia alimentaria: 15 (11%) en forma de SAO y 12 (9%) con manifestaciones sistémicas. En el estudio global se demostró, en los pacientes polínicos con alergia alimentaria, una asociación significativa con mayor tiempo de evolución de la enfermedad polínica, con una media de 7,4 años (DS 5,9) frente a 4,8 años (DS 4,6 -t Student 0,04) y con los niveles de IgE específica recombinante de LTP $\geq 0,35$ KU/l (52% frente a 25% -Chi-cuadrado 0,007) y de profilina $\geq 0,70$ KU/l (37% frente a 13%-Chi-cuadrado 0,004). En el análisis individual de los pacientes polínicos con SAO, en relación con los que no habían tenido alergia alimentaria, se mantuvo la asociación significativa con mayor tiempo de evolución y con la positividad a profilina. Para los pacientes con alergia alimentaria sistémica, esta asociación significativa fue para la positividad a LTP.



Conclusiones:

Nuestros pacientes polínicos tienen una alta frecuencia de alergia alimentaria, sobre todo en forma de SAO, asociada con un mayor tiempo de evolución de la enfermedad y con mayores niveles de IgE específicas a los panalérgenos LTP y profilina. Esto aconseja indagar en los pacientes con polinosis, posibles alergias alimentarias, sobre todo si tienen un largo tiempo de evolución o están sensibilizados a panalérgenos (profilina, LTP).

Bibliografía:

- Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica, editores. Alergológica. "Alergológica 2005". Factores epidemiológicos y clínicos de las enfermedades alérgicas en España en 2005. Madrid: Luzán 5 S.A. de Ediciones, 2006: 227-253.
- Barber D, de la Torre F, Feo F, Florido F, Guardia P, Moreno C, Quiralte J, Lombardero M, Villalba M, Salcedo G, Rodríguez R. Understanding patient sensitization profiles in complex pollen areas. A molecular epidemiological study. Allergy 2008; 01807: 1-9.
- Fernández-Rivas M, Benito C, González-Mancebo E, Alonso Díaz de Durana MD. Educational Clinical Case Series-Allergies to fruits and vegetables. Pediatr Allergy Immunol 2008; 19: 675-681
- Fernández Rivas M. Mesa Redonda: Reactividad cruzada en frutas y vegetales. Allergol et Immunopathol 2003; 31: 141-146.
- Sánchez-Mongue R, Lombardero M, García-Sellés FJ, Barber D, Salcedo G. Lipid-transfer proteins are relevant allergens in fruit allergy. J Allergy Clin Immunol 1999; 103: 514-519.