TIEMPO DE LATENCIA DE ALERGIA A FRUTAS Y FRUTOS SECOS EN PACIENTES CON POLINOSIS

Martín Casañez E.⁽¹⁾, Dueñas Ruíz M.⁽²⁾, González Ramírez A.R.⁽³⁾, Lara de la Rosa M.P.⁽¹⁾, Martínez Bóhigas D.⁽¹⁾. ⁽¹⁾Sección de Alergología, General de Villarrobledo, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, ⁽²⁾Licenciada en Farmacia y ⁽³⁾Licenciada en Estadística, Fibao, Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

Las reacciones alérgicas a frutas y frutos secos son más frecuentes a partir de la edad de 5 años. Pueden ser el resultado de la sensibilización primaria a alérgenos de alimentos o consecuencia de la sensibilización de alérgenos inhalados, como pólenes o látex. En el caso de la alergia a frutas, la estabilidad de los alérgenos involucrados es crucial en la vía sensibilización y para la presentación de la forma clínica^(1,2,3).

OBJETIVOS

tiempo medio trascurrido en pacientes que han sido diagnosticados de alergia alimentos de origen vegetal y que previamente eran alérgicos al polen con rinoconjuntivitis y/o asma. Y describir los posibles factores clínicos que puede influir en el intervalo de tiempo.

METODOS

Se realizó un estudio retrospectivo, mediante la recogida de información de 90 pacientes alérgicos a frutas y frutos secos, durante el periodo de 10 meses en la consulta de alergología del Hospital General de Villarrobledo (Albacete). Los paciente fueron diagnosticados mediante anamnesis, pruebas cutáneas mediante prick test y la determinación de lg E especifica. Se recogieron las variables de sexo, edad en intervalos (12-18; 19-35 y 36-65 años), el tipo de alergia al polen de gramíneas, olivo y chenopodiaceas), la forma clínica (rinoconjuntivitis y/o asma o ambas), tipo de fruta y frutos secos, la manifestación clínica (alergia oral, urticaria y anafilaxia) y la presentación de sensibilización la látex o no.

El análisis descriptivo como el análisis de supervivencia fue realizado utilizando el paquete estadístico SPSS 17.0.

RESULTADOS

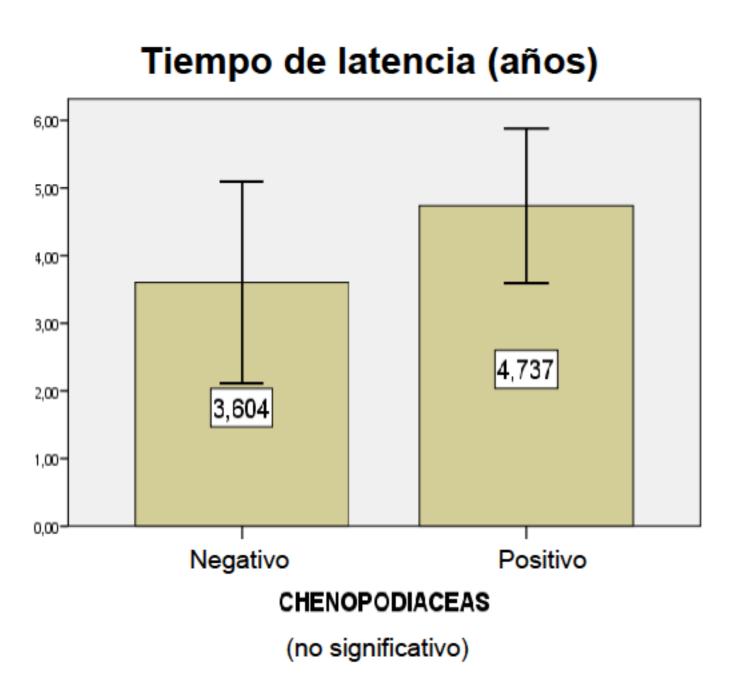
Media de intervalos de tiempo por grupos (años)

Fueron 58 mujeres y 32 hombre. Los pacientes estaban entre el rango de edad de 12 y 65 años. El tiempo medio trascurrido desde que se diagnostico la alergia al polen hasta la presentación de alergia a frutas y frutos secos fue de 4.38 años. En las mujeres fue de 4,62 años y en hombre 9.36 meses menos.

En los que presentaban previamente rinoconjuntivitis fue 2.69 años y en asma o ambas 5 años. Si el paciente era alérgico chenopodiaceas 4.72 años, 4.05 al olivo y si lo era a gramíneas 4,52 años. Y según los grupos estudiados las técnicas con descriptivas no se apreciaron diferencias, igualmente ocurrió si eran alérgicos al látex.

Intervalo de tiempo (años)
3.603
4.736
5.722
4.065
4.171
4.504

No significativo



Frutas

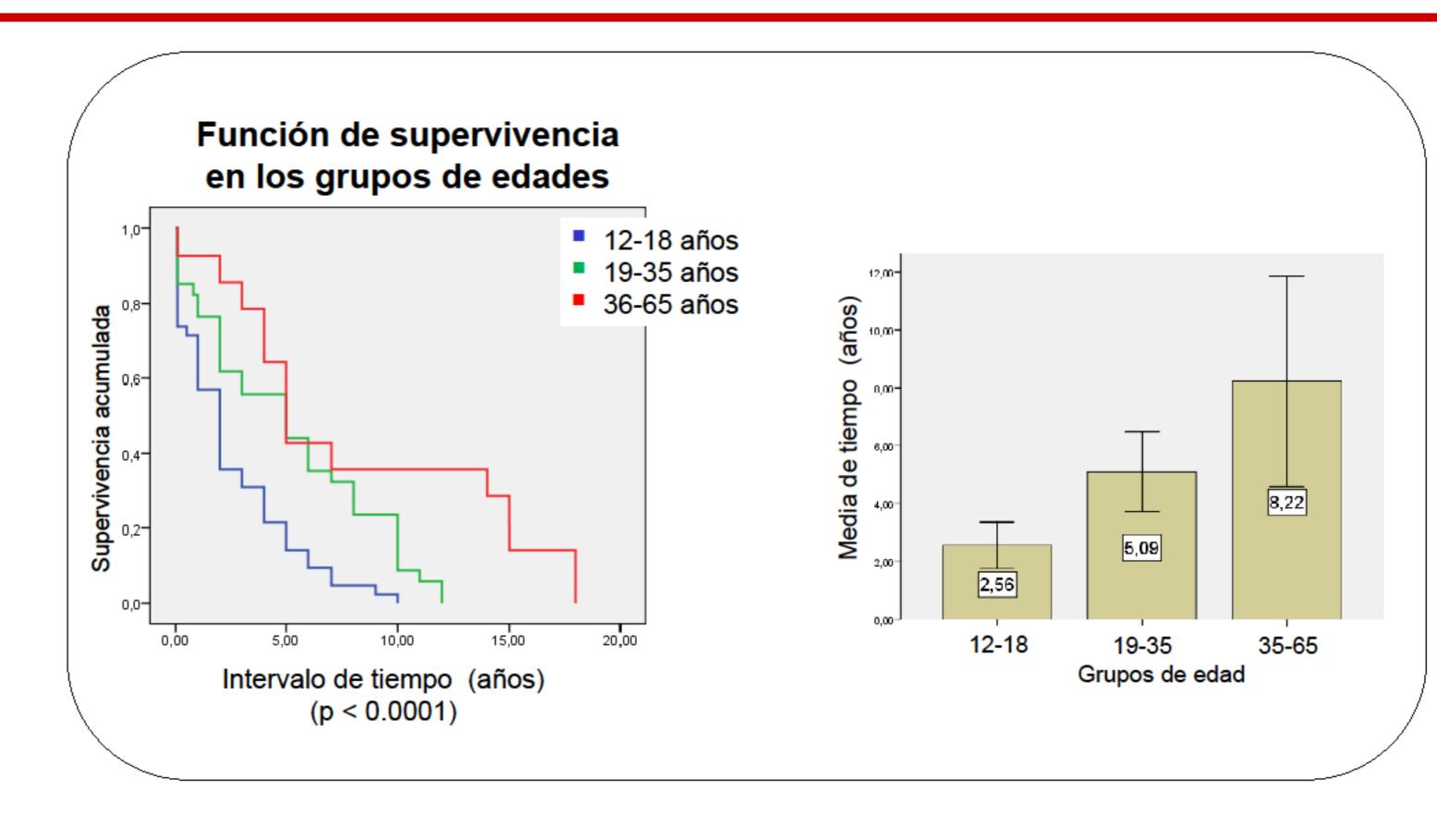
Rosáceas	Intervalo de tiempo (años)
Melocotón	
Alergia oral	5.191
Urticaria	4.426
Anafilaxia	7.500
Fresa	
Alergia oral	4.250
Urticaria	5.417
Anafilaxia	-
Pera	
Alergia oral	3.634
Urticaria	2.361
Anafilaxia	-
Manzana	
Alergia oral	3.726
Urticaria	3.361
Anafilaxia	1.000
Almendra	
Alergia oral	4.222
Urticaria	2.797
Anafilaxia	2.270

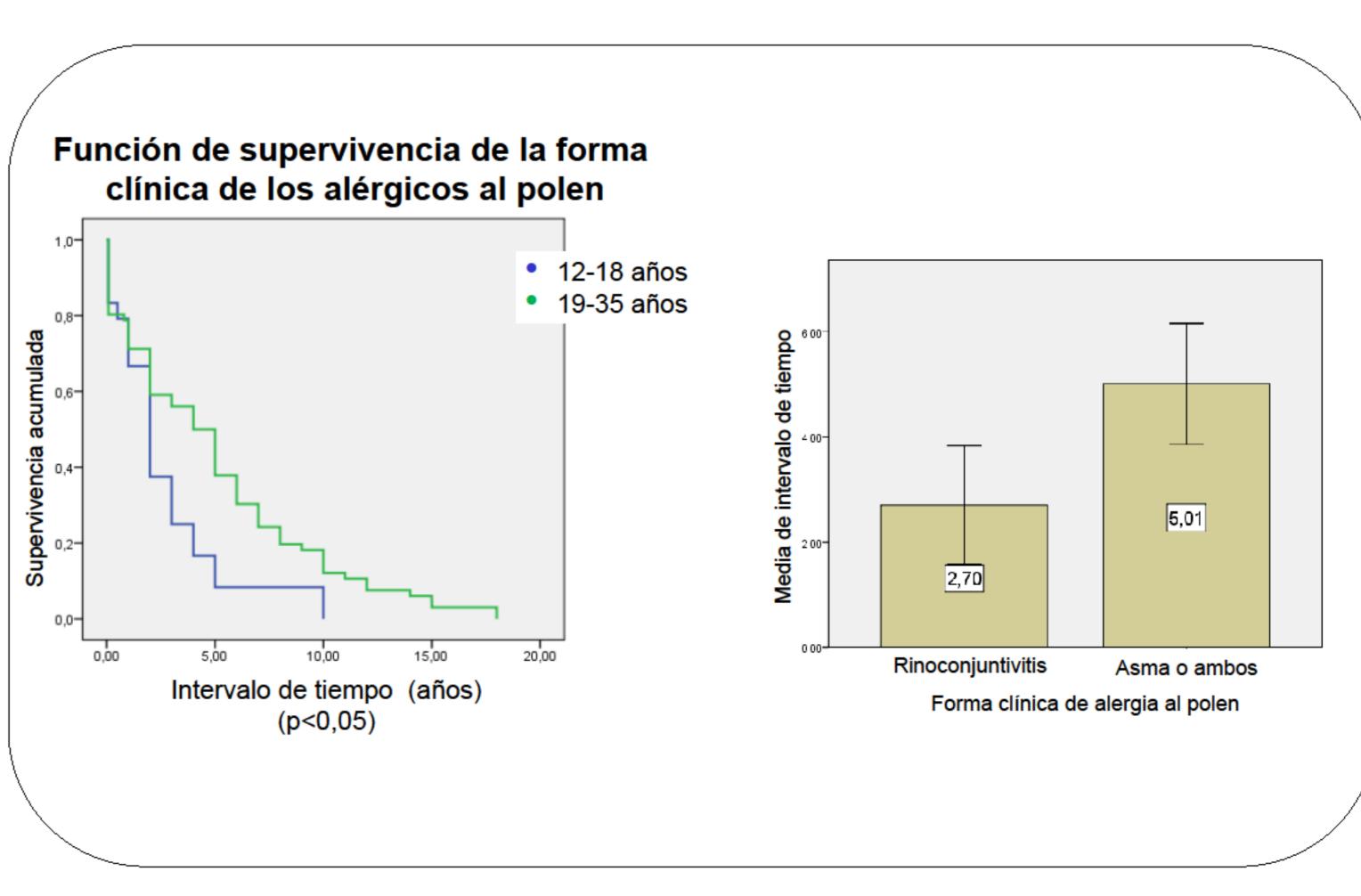
No significativo

Frutos secos	Intervalo de tiempo (años)
Avellana	
Alergia oral	5.500
Urticaria	1.421
Anafilaxia	2.270
Nuez	
Alergia oral	3.216
Urticaria	4.875
Anafilaxia	3.416
Castaña	
Alergia oral	3.716
Urticaria	5.662
Anafilaxia	7.694
Cacahuete	
Alergia oral	6.216
Urticaria	3.333
Anafilaxia	-
No significativo	

DOI: 10.3252/pso.es.28seaic.2011

Función de supervivencia en los grupos significativos





CONCLUSIONS

El intervalo de tiempo medio de los pacientes alérgicos a fruta y frutos secos es de 4,38 años.

Y cuando comparamos, el intervalo medio de tiempo de los pacientes que presentan previamente rinoconjuntivitis frente a asma o ambos, es menor en el primer grupo con un intervalo de confianza del 95% (2,7 años *vs* 5 años).

REFERENCES

- 1. Fernandez-Rivas M., Benito C., Gonzalez Mancebo E., de Duran DA.. Allergies to fruits and vegetables. Pediatr Allergy Immunol. 2008;19(8):675-81.
- 2. Fernandez-Rivas M. Cross-reactivity between fruit and vegetables. Allergol Immunopathol. 2003; 31(3):141-6.
- 3. Kleine-Tebbe J, Herold DA. Cross-reactive allergen clusters in pollen-associated food allergy. Hautarzt. 2003;54(2):130-7.

Enrique Martín Casañez

Innovando en la investigación de antihistamínicos



180